



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de un centro de  
salud mental comunitario, Lima 2024

**Para optar el Título de**  
Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

**Presentado por:**

**Autora:** Loayza Basallo, Stephany Katherine

**Asesor:** Dr. Molina Torres, José Gregorio

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>

**Lima – Perú**

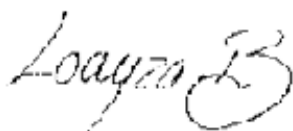
**2024**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

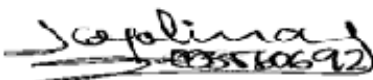
Yo, Loayza Basallo, Stephany Katherine, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad de Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de un centro de salud mental comunitario, Lima 2024", Asesorado por el Docente Dr. Molina Torres, Jose Gregorio, CE N° 003560692, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>, tiene un índice de similitud de 16 (Dieciseis) %, con código oid: 14912:392828983, 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(a)  
 Loayza Basallo, Stephany Katherine  
 DNI N° 70176470



.....  
 Firma del Asesor  
 Dr. Molina Torres, Jose Gregorio  
 CE N° 003560692

Lima, 14 de Octubre de 2024

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p><u>En el reporte turnitin se ha excluido manualmente solo lo que compone a la estructura del trabajo académico de investigación para Segundas Especialidades en Enfermería, y que no implica a la originalidad del mismo, tales como índice, subíndice, carátula.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## **AGRADECIMIENTO**

A mis padres que siempre con sus reglas y condiciones hicieron de i una persona de bien: Martin Loayza Aguilar y Carolina Basallo Rodriguez.

A mi hermano mayor quien con su imagen de superación estuvo siempre como ejemplo para mí: Jeans Fritz Loayza Basallo.

A mi hermana menor que hace que día a día me esfuerce por ser para ella una buena imagen de persona: Francesca Loayza Basallo.

A dos personas especiales en mi vida, llenos de bondad e inocencia mis sobrinos: Nalma y Fritz Loayza Malqui.

A mi compañero de verdaderas batallas y aventuras de vida, quien me demuestra su amor día a día mi amado esposo: Crosvi Robledo Vásquez.

### **DEDICATORIA**

Infinitamente a Dios por regalarme vida luego de todo lo que me tocó vivir en los últimos años, a todas las personas que me rodearon en mis momentos de desespero, tristeza y angustia, es inevitable no sentirse orgullosa de tan increíble Azaña y entonces es allí donde empezamos a valorar cada minuto vivido hasta hoy.

Sin duda alguna toda una aventura para contarles algún día a mis hijos, aquellos hijos que anhelo tanto tener.

**Asesor: Dr. Molina Torres, Jose Gregorio**

**Código de ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>**

**JURADO**

**Presidente** : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

**Secretario** : Mg. Jauregui Cardenas, Jocelynn Lisset

**Vocal** : Mg. Palomino Carrion, Ruby Cecilia

## ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
1. EL PROBLEMA.....	10
1.1. Planteamiento del problema.....	10
1.2. Formulación del problema.....	13
1.3. Objetivos de la investigación.....	13
1.4. Justificación de la investigación.....	15
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	15
2. MARCO TEÓRICO.....	16
2.1. Antecedentes.....	16
2.2. Bases teóricas.....	20
2.3. Formulación de las hipótesis.....	30
3. METODOLOGÍA.....	32
3.1. Método de la investigación.....	32
3.2. Enfoque de la investigación.....	32
3.3. Tipo de investigación.....	32
3.4. Diseño de la investigación.....	32
3.5. Población, muestra y muestreo.....	33
3.6. Variable y operacionalización.....	36
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	37

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	39
3.9. Aspectos éticos .....	39
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	41
4.1. Cronograma de actividades .....	41
4.2. Presupuesto .....	42
5. REFERENCIAS .....	43
6. ANEXOS.....	52
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	52
Anexo 2: Instrumento .....	53
Anexo 3: Consentimiento informado .....	55

## RESUMEN

Introducción: El consumo de alcohol se considera un problema complejo, en el que la funcionabilidad familiar desempeña un papel tanto a inicio como en la continuación de este comportamiento. Por ello el Objetivo: Determinar de qué manera la funcionabilidad familiar se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024. Materiales y Métodos: Se seguirá una investigación hipotético deductiva, cuantitativa, no experimental, transversal y correlacional. Población: 150 adolescentes y muestra de 109, las técnicas que se aplicarán incluyen la encuesta para ambas variables de estudio y como instrumentos dos cuestionarios, tomando en cuenta un estudio aplicado nivel nacional por Castilla et en el año 2023 donde los autores determinaron la validez a través de la técnica de juicio de 3 expertos, cual aplicaron la prueba V Aiken para determinar la validez del instrumento, Cuyo resultado 100% para el instrumento 1 y 94 % para el instrumento 2. Para la confiabilidad el instrumento presentó un coeficiente de alfa de Crombach de 0,82 para el instrumento 1 y 0,93 instrumento 2. Recolectados los datos se vaciarán en la hoja de cálculo Excel, se utilizará el paquete estadístico SPSS-26, que permitirá procesar la información y obtener los resultados en tablas, gráficos y barras estadísticas. Confeccionar tablas/gráficos estadísticos, realizando la prueba de hipótesis correspondiente, para finalmente brindar las conclusiones y sugerencias de la investigación realizada. Se aplicará la prueba estadística del coeficiente Rho Spearman para definir el nivel de correlación entre los fenómenos de estudio

**Palabras clave:** Familia, adolescentes, alcohol, factores, frecuencia.

## ABSTRACT

Introduction: Alcohol consumption is considered a complex problem, in which family functionality plays a role both in the beginning and in the continuation of this behavior. Therefore, the Objective: Determine how family functionality is related to alcohol consumption in adolescents at a Lima 2024 Community Mental Health Center. Materials and Methods: A hypothetical deductive, quantitative, non-experimental, cross-sectional and correlational research will be followed. . Population: 150 adolescents and sample of 109, the techniques that will be applied include the survey for both study variables and two questionnaires as instruments, taking into account a study applied at the national level by Castilla et al in 2023 where the authors determined the validity through the judgment technique of 3 experts, who applied the V Aiken test to determine the validity of the instrument, whose result was 100% for instrument 1 and 94% for instrument 2. For reliability, the instrument presented an alpha coefficient of Crombach of 0.82 for instrument 1 and 0.93 for instrument 2. Once the data has been collected, it will be emptied into the Excel spreadsheet, the SPSS-26 statistical package will be used, which will allow the information to be processed and the results obtained in tables, graphs and bars. statistics. Prepare statistical tables/graphs, carrying out the corresponding hypothesis test, to finally provide the conclusions and suggestions of the research carried out. The statistical test of the Rho Spearman coefficient will be applied to define the level of correlation between the study phenomena.

**Keywords:** family functioning, alcohol consumption s, adolescents

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

Desde el ámbito internacional según la Organización Mundial de la Salud (OMS), La adolescencia, es el período de la vida comprendido entre los 10 y los 19 años que se caracteriza por los cambios más corporales, siendo los más drásticos los genitales, anatómicos y mentales. La adolescencia también implica adaptación cultural y adaptación al entorno social. Si bien esta es una etapa donde la salud debería ser excelente, hay traumas, malas decisiones y muertes prematuras. (1)

También se puede señalar que el alcohol puede ser peligroso y provocar trastornos del comportamiento y de salud mental en el ser humano, la (OMS) define el alcoholismo como un problema de salud pública tres millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el alcohol (2). El punto quiebre que se produce cuando los adolescentes vuelven a caer en un vicio y empiezan a equiparar el consumo de alcohol con la diversión; dejan de encontrar felicidad o satisfacción si no consumen estas sustancias. (3)

Cabe señalar que cuando los niños presencian el consumo de alcohol en su hogar, esto puede normalizar el consumo de sustancias porque desconocen los numerosos efectos negativos. los adolescentes con un porcentaje de funcionalidad familiar inferior al 72% son la mayoría de los que lo tienen, pero aquellos con un porcentaje superior al 72% no presentan signos de ingesta de alcohol. (4)

Además, se realizó una investigación en un país latinoamericano señala que los factores económicos, psicológicos y sociopolíticos pueden ser la causa del consumo de alcohol en los adolescentes. Como resultado, la probabilidad de beber es 4,4 veces mayor si el padre bebe, 4,6 veces mayor si el hermano bebe y 4,6 veces mayor si bebe un amigo.

Aumenta a 10,4 veces la probabilidad de consumir alcohol, lo que sugiere que el entorno del adolescente tiene la mayor influencia. (5)

Por otro lado, En su investigación que fue publicado en España analiza la edad típica a la que un adolescente comienza a beber y revela que, teóricamente, 4 de cada 10 adolescentes que probaron alcohol lo hicieron años antes de cumplir 14 años; También señala que el consumo de alcohol está estrechamente asociado con el consumo de alcohol que más del 50% de población adolescente consume bebidas alcohólicas debido a muchos factores familiares. Dado que las edades pueden ser avanzadas y tener un gran impacto en la ingesta de otras sustancias, la edad en la que esto ocurre debe tener un efecto muy grave en la vida del adolescente que según las estadísticas más del 40% de los adolescentes muestran algunos síntomas por ingerir bebidas alcohólicas a temprana edad. (6)

Por lo tanto, el alcohol es la droga que más consumen los adolescentes en Perú. Desde que se establecieron mediciones nacionales estandarizadas y comparables, el 29,5% de los adolescentes, o aproximadamente 438.000, han informado haber bebido alcohol al menos una vez en su vida, y el 17,5% de los estudiantes y adolescentes, o aproximadamente 259.000, han informado haber bebido en la última década. año. Esto indica que las magnitudes epidemiológicas en adolescentes son destacables (7).

Sin embargo, en Puno, en su artículo Creen que debido a que los estudiantes adolescentes todavía están en la etapa de formación y tienen esperanzas de mejorar su salud, son más vulnerables que otros grupos. Los estudiantes varones de 19 años son más vulnerables en términos de consumo de alcohol 58,3%, consumo de tabaco 20,8% e incluso conductas de salud que conducen a la obesidad o el sobrepeso; Estos pueden tener efectos

perjudiciales sobre la salud física y mental. Otros factores de riesgo incluyen alteraciones del sueño 79%, ansiedad 56% y hábitos alimentarios 65%. (8)

Según una investigación realizada en Lima, existen relatos de la realidad peruana que sugieren que enfermedades depresivas, conflictos familiares y pensamientos suicidas afectan entre el 20% y el 25% de los adolescentes debido a problemas familiares adolescentes. Debido al aumento de la violencia familiar, el 10% de ellas ya se han quitado la vida, y entre el 60% y el 70% tienen problemas con sus padres. (9)

El consumo excesivo de alcohol es el principal factor de riesgo para el desarrollo de problemas de salud en la población mundial. También juega un papel importante en el desarrollo de enfermedades como la tuberculosis, las ETS, los traumatismos físicos, los efectos sobre el feto y la madre durante el embarazo y las enfermedades mentales. (10)

A nivel local podemos determinar el centro de salud mental comunitario del distrito de Villa María Del Triunfo y pertenecen a la Dirección de Salud Lima Sur. Tiene como obligación de respaldar la integridad personal en promoción y prevención de la salud, evitando las enfermedades y asegurando la atención universal de salud mental en los habitantes del distrito cabe mencionar que en este centro comunitario los indicadores como meta establecida en reportes de consumo de alcohol son altos. Siendo diversas las causas y factores que llevan al usuario al consumo de estas sustancias, muchos de los usuarios sintiéndose ser cuestionados dejan de acudir al centro abandonando sus terapias y tratamiento programado, ante esta problemática observada en el centro de salud es que decido realizar la presente investigación para poder determinar la principal razón que lleva a un adolescente al consumo de alcohol.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿De qué manera la funcionalidad familiar se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿De qué manera la participación familiar se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024?
- ¿De qué manera la adaptación familiar se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024?
- ¿De qué manera el afecto familiar se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar de qué manera la funcionalidad familiar se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación entre la participación familiar con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024
- Determinar la relación entre la adaptación familiar con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024
- Determinar la relación entre el afecto familiar con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024.

## **1.4. Justificación de investigación**

### **1.4.1. Teórica**

El presente proyecto de investigación se justifica en el aspecto teórico porque quedara como un respaldo teórico a futuras investigaciones que se encuentren relacionada con la temática de estudio siendo respaldado con la teoría de enfermería, la cual se basa en el "modelo de promoción de la salud" de Nola Pender y en la "adopción del rol maternal" de Ramona Mercer , considerando ambas teorías ya que con el modelo de Pender nos permite conocer de como la persona explora con las características y experiencias individuales así como el conocimiento conductual y emociones que llevan a la persona a participar o no en conductas saludables , guardando relación en paralelo con la teoría de Ramona Mercer que bajo el rol maternal podremos vincular la protección y cuidado frente a situaciones diversas de la vida como es en esta situación evitar a tiempo que los adolescentes tenga un posible consumo de alcohol.

### **1.4.2. Metodológica**

Debido a que la adhesión al método científico es la base de este estudio, se emplea la técnica hipotético-deductiva: un diseño cuantitativo, aplicado, no experimental, transversal y correlacional. Respecto a las herramientas, los cuestionarios que fueron aprobados previamente por un panel de expertos Castilla et al. En el año 2017. Para la variable funcionalidad familiar se usó el test APGAR FAMILIAR, y para la variable consumo de alcohol se utilizó el test de AUDID de modo tal que se garantiza la confiabilidad del mismo. Es de suma importancia la metodología que se emplea en la

presente investigación, ya que permitirá establecer la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes.

### **1.4.3. Práctica**

La realización de esta investigación proporcionará a los profesionales de la salud los resultados obtenidos de los adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024, ya que dichos resultados determinarán si la funcionalidad familiar está relacionada al consumo de alcohol en adolescentes. Sirviendo como base para crear futuras estrategias que permitan contrarrestar la problemática del consumo de alcohol en adolescentes.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Espacial**

La investigación se desarrollará en un Centro de Salud Mental Comunitario, Lima 2024

### **1.5.2. Temporal**

Para llevar a cabo la recopilación de datos, el estudio se limitará a un período de tiempo específico la investigación se efectuará entre agosto y octubre del 2024.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis:**

La población para el presente estudio son adolescentes que reciben atención en un Centro de Salud Mental Comunitario, Lima.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. Internacionales**

Según Achachi Darío (11), en el 2022 desarrollo una investigación cuyo objetivo general fue vincular la funcionalidad familiar con el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la unidad educativa Quisapincha, estudio tipo descriptivo observacional de tipo cuantitativo de corte transversal teniendo una muestra de 140 adolescentes resultando un promedio de funcionamiento familiar con el porcentaje del 60% tenía funcionalidad familiar moderada, 24.8% funcionalidad familiar normal y el 15.2% una disfuncionalidad familiar. En cuanto al consumo de alcohol, el 59,1% declaró una ingesta de bajo peligro, el 18,2% una ingesta de moderado peligro y el 22,7% una ingesta de alto peligro. finalmente, el autor llega a la conclusión que la funcionalidad familiar se encuentra ubicada a nivel moderada de consumo de alcohol.

A la vez Escobar, L (et, at) (12) en el 2022 también realizo una investigación cuyo objetivo general fue evaluar la correlación entre funcionalidad familiar y los niveles de consumo de alcohol en un grupo de adolescentes secundarios de edades comprendidas entre los 14 y 18 años la metodología de esta investigación fue cuantitativa de corte transversal conto con una muestra de 378 estudiantes donde el autor determino los resultados que el 62,4% y 57,1%, en ese orden. Los hombres y las mujeres generalmente no tienen problemas con los niveles de consumo de alcohol y, en cuanto a la frecuencia de uso, el 48,4% de los encuestados nunca bebió alcohol y el 42,1% bebió una vez al mes o menos

finalmente el autor concluyo que entre las dos variables si existe una correlación significativa.

Mientras tanto Osorio, K (et, at) (13) en el 2022 realizo una investigación con el objetivo de analizar el funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Unidad Educativa 19 de septiembre, Salcedo, siendo una investigación descriptiva correlacional de corte transversal teniendo una muestra de 336 adolescentes donde el autor determino como resultado que el 59.5% tuvo una familia moderadamente funcional. Respecto a la ingesta de alcohol 58% presentó una ingesta de bajo peligro, 37.8% una ingesta de alto peligro, 4.2% una ingesta lesiva y probable dependencia, finalmente llegando a la conclusión que los estudiantes pertenecen a una familia moderadamente funcional y no tienen conflicto con el alcohol

Para Freire y Escobar (14), 2022, en Ecuador, tuvieron el objetivo de “Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adultos jóvenes”. El método fue transversal, cuantitativo, no experimental y centrado en correlaciones. Hubo 159 participantes. Luego de utilizadas las encuestas, se encontró que el 74,2% de los encuestados bebía poco alcohol y el 55,3% pensaba que las familias tenían una estructura moderadamente funcional. La conclusión a la que se llegó fue que las variables están relacionadas.

A la vez Velásquez et al (15), 2021, en México, tuvieron el objetivo de “Determinar la relación entre funcionamiento familiar y consumo de alcohol”. Fue transversal, correlacional y cuantitativa. Hubo 463 participantes. Los cuestionarios sirvieron como herramientas para ambas variables. El 80% de los individuos consideraba normal el

funcionamiento familiar; el consumo de alcohol fue modesto (59%), peligroso (22%) y destructivo (19%). Además, se descubrió que beber alcohol disminuye el funcionamiento familiar ( $r=-.117$  y  $p=.012$ ).

### **2.1.2. Nacionales**

Chávez (16), 2023, en Cajamarca, tuvo el objetivo de “Determinar la relación entre la funcionalidad familiar con el consumo de bebidas alcohólicas de estudiantes de Ingeniería Hidráulica”. Fue un estudio correlacional. Hubo 106 participantes. Dos encuestas sirvieron como instrumentos. El 75,5% de la muestra bebía alcohol habitualmente, mientras que el 63,2% de la muestra provenía de familias disfuncionales. También se descubrió un Rho de 10 Spearman de  $-0,740$  y  $p=0,000$ . Se determinó que existe una asociación inversa sustancial entre las variables.

Paucarchuco Wendy (17) , 2021 realizo una investigación cuyo objetivo general fue determinar la relación del funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019, donde la metodología estuvo caracterizada por ser básico, prospectivo transversal teniendo una muestra de 127 adolescentes obteniendo como resultado que el funcionamiento familiar equilibrado quedó en último lugar con una proporción menor, seguido del funcionamiento familiar extremo (23,6%) y el funcionamiento familiar medio (57,5%). De los encuestados, el 72,4% informó un consumo de alcohol de bajo riesgo, el 18,1% un consumo de alto riesgo y el 9,4% un consumo peligroso. De los hogares extremos, el 16,3% reportó una ingesta de bajo riesgo, el 30,4% una ingesta de alto riesgo y el 66,7% una ingesta

perjudicial. Al final, el autor llegó a la conclusión de que el consumo de alcohol y el funcionamiento familiar están relacionados.

Arbildo M, (et, al) (18), 2021 realizó una investigación cuyo objetivo fue demostrar la relación que existe entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol, fue una investigación de corte transversal, descriptiva correlacional teniendo una muestra de 132 estudiantes donde el autor obtuvo como resultado que el 53% de estudiantes presentaron una funcionalidad familiar media, 32.6% una funcionalidad balanceada y un 14.4% una funcionalidad extrema. En cuanto al consumo de alcohol, el 84,1% refirió una ingesta de riesgo, el 15,2% una dependencia y el 0,8% una ingesta perjudicial. En última instancia, el autor concluyó que las dos variables del estudio tienen un vínculo sustancial entre sí.

Raico E (et,al) (19) en el 2020 realizaron una investigación cuyo objetivo general fue determinar la relación que existe entre el nivel de funcionamiento familiar y el nivel de riesgo de consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Gustavo Ries de Trujillo a la vez fue una investigación cuantitativa descriptiva correlacional de corte transversal teniendo una muestra de 198 adolescentes donde obtuvo el resultado que el 17% de los grados son equilibrados y el 40% de los grados son extremos. En cuanto al consumo de alcohol, el 81% reportó riesgo mínimo, el 13% riesgoso, el 4,0 por ciento perjudicial y el 2,0 por ciento dependiente. De manera similar, el 1% de quienes representaban una familia promedio consumía sustancias riesgosas, el 2% consumía sustancias nocivas y el 40% no presentaba dependencia alguna. Se concluyó que no existe relación entre el nivel de funcionamiento familiar y el nivel de riesgo de consumo de alcohol.

Huaycani Yesica (20) en el 2020 realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes siendo una investigación descriptiva correlacional de corte transversal teniendo una muestra de 248 adolescentes donde se obtuvo como resultado que el 59,6% de las familias se clasifican como de funcionamiento moderado, el 24,6% como disfuncionales, el 13,70% como funcionales y el 2,0% como muy disfuncionales. El 93,5% de las personas reportó consumo de alcohol de bajo riesgo, el 4% reportó consumo nocivo de alcohol y el 2% reportó dependencia. Como conclusión se obtuvo que hay asociación entre la funcionalidad familiar y la ingesta de alcohol.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Los adolescentes**

La Organización Panamericana de la Salud cita a los adolescentes como un grupo demográfico que comprende el 10% de la población mundial, de 10 a 19 años, que se cree que exageran cuando hablan de su salud, pero esto no es cierto porque experimentan cambios distintos. maduración física, mental y biológica hasta la edad adulta; Es importante señalar que, a lo largo de esta etapa de desarrollo, el adolescente asume riesgos y desarrolla hábitos negativos que pueden causar problemas más adelante en la vida. (21)

Sigüenza et al. la adolescencia se define como el período de transición entre la niñez y la edad adulta, durante el cual los niños atraviesan una variedad de cambios físicos, psicológicos y sociales complejos. Los adolescentes también tienen derechos y son susceptibles a diversos riesgos, cada uno de los cuales puede tener un impacto diferente en ellos. Por este motivo, es fundamental mantener una dinámica familiar saludable con ellos. (22)

La adolescencia es reconocida como la etapa que abarca un rango de edad sumamente difícil para las personas. Las modificaciones del estado de ánimo, la mentalidad y la personalidad pueden acompañar a cambios psicológicos además de los físicos. Dado que sus mentes todavía están formando experiencias de vida positivas o malas, las mentes de los adolescentes son especialmente sensibles a todo lo que sucede a su alrededor. A esto se le suma una inmadurez mental que los lleva a creer que tienen el control del mundo y que son capaces de tomar decisiones por sí mismos sin considerar los efectos a largo plazo de esas decisiones. (23)

### **2.2.2 La Funcionalidad familiar**

En el mundo, La familia es el componente fundamental y el centro de una sociedad decente y moralmente impulsada. Una familia funcional es aquella que tiene una base sólida que perdura en el tiempo, permitiendo a cada miembro crecer en todos los ámbitos (personal, familiar, académico y profesional) y celebrar estos logros. Sin embargo, si no realizan todas estas actividades, les resultará difícil comunicarse, fomentarán conductas de riesgo y provocarán trastornos en la familia. (24)

Friedmann define a la familia como un conjunto de personas unidas por sangre o emociones, que desempeñan roles distintos, como marido, esposa, hijo e hija; coexisten e interactúan entre sí, intercambiando ideas y prácticas culturales. Desea conocer los objetivos establecidos en cada unidad familiar, así como la condición actual de funcionalidad familiar para su teoría familiar. (25)

El intercambio de valores emocionales entre los miembros es lo que les permite adaptarse para superar los obstáculos en su viaje evolutivo. Se considera como el cumplimiento de roles y relaciones interpersonales que cada familia genera para que sus miembros desarrollen sus propias identidades. También ayuda a la familia a adaptarse a circunstancias específicas, como nacimientos, funerales, separaciones y otras influencias externas, e inicia la síntesis de los vínculos intrafamiliares a través de la dinámica familiar. Estas situaciones se ven impactadas por los cambios continuos en las reglas e interacciones que permiten que la familia continúe y crezca. (26)

### **2.2.3 Funcionamiento psicológico de la familia.**

El desarrollo de la capacidad de una familia para satisfacer las necesidades de cada miembro y adaptarse a las circunstancias cambiantes es lo que les permite adaptarse a los cambios. Los buenos efectos se producen por las funciones de comunicación, afectividad, adaptabilidad, apoyo emocional y apoyo económico. para que cada miembro alcance la autorrealización a nivel personal, familiar y social. (27)

#### **2.2.4 Familias funcionales.**

Debido a que sus padres les permiten crecer como deberían, los miembros de familias funcionales se llevan bien entre sí y cada uno tiene su propia individualidad. (28)

#### **2.2.5 Características de las familias funcionales**

Llevan a cabo bien sus deberes económicos, asignan las responsabilidades del hogar a cada miembro de manera justa y demuestran responsabilidad. También mejoran el sentido de autonomía y pertenencia de cada persona, permitiendo una adecuada convivencia en el hogar. La tolerancia permite gestionar los conflictos familiares en curso mediante el establecimiento de reglas y roles claros. Debido a que las familias son lo suficientemente flexibles como para permitir compromisos y soluciones para el bienestar de la familia, ven los fracasos como oportunidades para aprender. (29).

#### **2.2.6 Familia disfuncional.**

Por otro lado, las familias disfuncionales desafían las reglas porque los miembros son incapaces de identificar las necesidades y emociones básicas de los demás. Esto

comienza con una mala comunicación o trato hacia los niños, lo que conduce a abusos tanto psicológicos como físicos dentro de la familia y a un ambiente tóxico. (30)

### **2.2.7 Características de las familias disfuncionales**

Debido a que se protegen demasiado unos a otros, la dependencia excesiva de los miembros inhibe su capacidad de crecer y desarrollarse personalmente, lo que genera inseguridad y dependencia unos de otros. Como las familias son permisivas y sus miembros carecen de conocimiento de límites, responsabilidades y derechos, no puede haber ningún sentido de pertenencia a una familia. Como resultado, algunos miembros de la familia asumirán posiciones dominantes y subyugarán a los demás miembros, llegando a veces incluso a invertir el orden de poder establecido. Cuando hay una falla en la comunicación, especialmente en las interacciones familiares, los miembros pueden sentirse incómodos al compartir sus pensamientos o sentimientos, lo que puede llevar a la represión y la creación de nuevos problemas cuando se comunican a través de acciones defensivas. (31)

Debido a que estas familias no sienten que se satisfacen sus necesidades básicas de aceptación y afecto, carecen de empatía y conciencia social. Incluso podrían experimentar una sensación de rechazo y atribuir el duro trato que reciben a uno de sus miembros, lo que se traduce en una falta de respeto. Algunas familias simplemente carecen de las herramientas psicológicas necesarias para afrontar la convivencia de forma agresiva y a la vez de crecimiento. -orientado al interior de la familia. (32)

### **2.2.8. Dimensiones**

a) La participación que es el nivel de satisfacción de cada miembro de la familiar.

b) La adaptación, es el proceso que sufre todo ser humano ante un nuevo entorno.

c) El afecto que es el saber cómo se siente el individuo ante distintas emociones como el amor, la alegría, etc. (33).

### **2.2.9 Conceptualización del alcoholismo**

El alcoholismo es una enfermedad que depende de una sustancia psicoactiva llamada alcohol y puede resultar en un consumo potencialmente mortal en cualquier individuo. El alcohol es una droga natural que se ha consumido durante muchos años en todo el mundo antes de convertirse en un uso nocivo en la sociedad y crear condiciones de dependencia. En todo el mundo, el alcohol se presenta y se distribuye de forma diferente. Por ejemplo, el consumo de cerveza es alto en Alemania, pero el porcentaje de alcohol del país es sólo del 4,5 al 5%, en comparación con porcentajes mayores en Escocia (66-78%). (34)

Según los informes, la mayoría de las personas comienzan a consumir alcohol alrededor de los doce años. De ellos, el 5% desarrolla dependencia del alcohol y el 10% se convierte en bebedor habitual a medida que envejece. El exceso conduce a una variedad de enfermedades y problemas de salud en las personas. El aspecto más desafiante es descubrir por qué la gente bebe y qué les influye para tomar decisiones tan malas en sus vidas. En el caso de los adolescentes, el consumo temprano de alcohol hace que sus cuerpos se vuelvan resistentes a los efectos de la droga, lo que les hace desear sustancias cada vez más fuertes. La mayoría de ellos entran en ese ámbito ya sea para satisfacer la presión social o para buscar una sensación de plenitud. (35)

Las investigaciones indican que los adolescentes empiezan a beber a los 13 años. Esto es preocupante ya que el alcohol afecta el desarrollo del cerebro de los adolescentes a esa edad, lo que puede provocar adicción. Además, al ser el alcohol la droga más consumida por los adolescentes en el Perú, puede provocar embriaguez, taquicardia, vómitos, alucinaciones, pérdida del conocimiento y, en casos graves, coma alcohólico (36).

Durante la etapa adolescente priorizan el desarrollo de su imagen porque desean parecer mejores ante los demás. Su anhelo de liberarse de su familia y encajar en los círculos sociales es el resultado de su personalidad en desarrollo, que lo lleva a adoptar comportamientos riesgosos. (37).

### **A. Consumo de alcohol en la adolescencia**

La venta de alcohol en casi todos los países y en nuestro país ha sido legalizada para su consumo por parte de adultos, pero dado que su adquisición y venta deshonesta a adolescentes va en aumento, hay evidencia de un mundo extraño incluido en este, así como una disminución en el crecimiento y la salud de los adolescentes. Las investigaciones sugieren que los adolescentes que comienzan a beber tienen más episodios de ebriedad, lo que puede provocar dificultades en su desarrollo mental, cognitivo y de habilidades. (38)

### **B. Influencias**

Los adolescentes se ven influenciados por varias fuentes, incluidos amigos, familiares, medios de comunicación, cultura y religión, para comenzar a beber alcohol. Por ejemplo, la publicidad de diferentes bebidas alcohólicas afecta las decisiones de los adolescentes sobre beber, aumentando la probabilidad de que lo hagan en función de factores como el precio, la apariencia y la venta. Es vital resaltar la importante influencia que tiene la familia en el proceso de toma de decisiones del adolescente, que está determinado por una variedad de factores, siendo el más significativo el grado de violencia física o psicológica en la familia. (39)

### **C. El alcohol y la educación**

Una parte del cerebro del adolescente, que está a cargo del aprendizaje, la memoria, la atención, la concentración, las habilidades del lenguaje y la percepción visual y espacial, se verá afectada por el consumo de alcohol. Debido a que esta etapa es crucial para el desarrollo del cerebro y el consumo puede ser perjudicial para su vida adulta, los estudios también muestran que perjudican negativamente la función neurocognitiva, o la capacidad de estudiar y obtener buenos resultados en un examen. (40)

### **D. El alcohol y el comportamiento**

Los adolescentes que consumen cantidades excesivas de alcohol tienen más probabilidades de tener relaciones sexuales de riesgo, accidentes de tráfico, problemas familiares, embarazos precoces y enfermedades de transmisión sexual. Estos comportamientos afectan negativamente la salud y seguridad de los adolescentes y aumentan su riesgo de sufrir daño cerebral, actos violentos, lesiones o contraer una enfermedad contagiosa. (41)

### **E. Tipos de Alcoholismo – Alcohólico ALFA:**

Se caracteriza por la presentación de una dependencia psicológica, lo que hace que los síntomas de abstinencia carezcan de significado. Todavía tiene control sobre lo que come, pero lo utiliza para abordar cuestiones psicológicas o emocionales. (42)

**BETA alcohólica:** Consume habitualmente grandes cantidades de alcohol, tiene problemas gastrointestinales y padece cirrosis hepática. No tiene dependencia fisiológica. (42)

**Alcohólico GAMMA:** Son fisiológicamente dependientes, “alcohólicos”, definidos por su tendencia a evitar situaciones encontradas, que se caracterizan por sentimientos de desesperanza y soledad. Ésta es la forma actual de beber que prevalece en la sociedad.

**Alcohólico DELTA:** tiene dependencias tanto psicológicas como fisiológicas. Su entorno es crucial y los períodos prolongados de abstinencia son inevitables. **EPSILON o DIPSOMANIA:** Su consumo modesto se convierte en un consumo enorme. Su consumo es episódico. (43)

### 2.2.3. Teorías relacionadas

A lo largo de los años, se han desarrollado varias teorías de enfermería para respaldar el trabajo que realizan las enfermeras al brindar atención a una variedad de pacientes. Una de esas teóricas es Nola Pender, cuya teoría se centra en la promoción de la salud y, lo que es más importante, en las conductas que un individuo puede adoptar y que podrían ser perjudiciales o beneficiosas. Este concepto nos lleva a la conclusión de que existen conductas de riesgo en cada grupo de edad que el comportamiento de cada persona expondrá. Después de repasar cada uno de estos principios, debe quedar claro que las conductas de riesgo del paciente, que incluyen el consumo de alcohol, estarán determinadas por el funcionamiento de su familia. (44)

La teoría de Ramona Mercer “La adopción del rol maternal” Al proporcionar un marco para la valoración, planificación, ejecución y evaluación de la atención materno infantil, la aplicación de esta teoría a la práctica ayudó a hacer que un proceso muy complicado fuera más fácil de comprender y utilizar en entornos del mundo real en diferentes edades tales como la infancia, la adolescencia. (45)

#### **2.2.4. Marco conceptual**

**Funcionalidad familiar:** Los buenos efectos se producen por las funciones de comunicación, afectividad, adaptabilidad, apoyo emocional y apoyo económico. para que cada miembro alcance la autorrealización a nivel personal, familiar y social. **El alcoholismo:** Es una enfermedad que depende de una sustancia psicoactiva llamada alcohol y puede resultar en un consumo potencialmente mortal en cualquier individuo **Adolescentes:** la adolescencia se define como el período de transición entre la niñez y la edad adulta, durante el cual los niños atraviesan una variedad de cambios físicos, psicológicos y sociales complejos. (46)

### **2.3. Formulación de las hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

**HI:** Existe relación estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de un centro de salud mental comunitario, lima 2024

**HO:** No Existe relación estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de un centro de salud mental comunitario, lima 2024

#### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**HI:** La participación familiar se relaciona significativamente con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024

**HI:** La adaptación familiar se relaciona significativamente con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024

**HI:** El afecto familiar se relaciona significativamente con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

El enfoque hipotético deductivo, que son técnicas de razonamiento que utilizan la observación de poblaciones para extraer conclusiones lógicas a partir de una serie de premisas o nociones hipotéticas, se utiliza para la construcción del conocimiento en el presente estudio. Pasar de lo general (leyes o principios) a lo específico (fenómenos o hechos reales) es un proceso cognitivo.

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

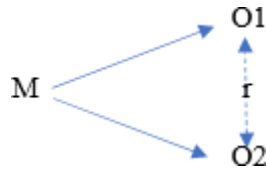
Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, porque a través de la aplicación de los instrumentos se podrán obtener los datos estadísticos en resultados numéricos, esto nos permitirá evaluar el nivel de porcentaje del fenómeno estudiado.

#### **3.3. Tipo de investigación**

El estudio es de tipo investigación aplicada porque sus hallazgos nos permitirán comprender los fenómenos investigados y hacer recomendaciones o proponer soluciones a los desafíos planteados.

#### **3.4. Diseño de la investigación**

El presente estudio será observacional, descriptivo, de nivel o alcance correlacional, de corte transversal, porque se estudiará y recolectará información de la población en un



determinado instante del tiempo.

**Donde:**

M= representa la muestra de estudio

O= representa la muestra u objeto de estudio

O1= Los Funcionalidad familiar

O2= Consumo de alcohol

r = relación existente de ambas variables

**3.5. Población, muestra y muestreo**

**Población**

La población se conceptualiza como el conjunto de lo que se desea conocer en una investigación. A su vez, una vez determinada, esta misma nos dará una referencia de elecciones para la muestra.

La población del presente estudio estará conformada por 150 adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario, Lima 2024 que serán seleccionados bajo criterios a considerar.

### **Muestra**

Para el presente proyecto de investigación se tomará como muestra a 109 adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario, Lima 2024.

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

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5)(1-0.5)(150)}{(0.05)^2(150-1) + (1.96)^2 (0.5)(1-0.5)} = 109$$

### **Muestreo**

Se estableció un muestreo Intencional u Opinático ya que será escogida en base a criterios o juicios preestablecidos por el investigador:

#### **Criterios de selección**

- Adolescentes que pertenezcan a un Centro de Salud Mental Comunitario, Lima 2024.
- Adolescentes que estén dispuestos a participar en la investigación.
- Adolescentes que asisten consecutivamente a sus atenciones en el centro Mental Comunitario.
- Adolescentes que cuentan con autorización de sus padres por ser menor de edad.

#### **Criterios de exclusión**

- Adolescentes que no pertenezcan a un Centro de Salud Mental Comunitario, Lima 2024.
- Adolescentes que no estén dispuestos a participar en la investigación.
- Adolescentes que no asisten consecutivamente a sus atenciones en el centro Mental Comunitario.
- Adolescentes que no cuentan con autorización de sus padres por ser menor de edad.

### 3.6. Variable y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
La funcionalidad familiar	La funcionalidad familiar es el equilibrio que existe dentro del núcleo familiar se basa en la perspectiva y el sentimiento de cada miembro. Cada familia se enfrenta a diversas situaciones, sean internas o externas. El funcionamiento incluye la dinámica familiar, que tiene como capacidad la resolución de problemas, el nivel de comunicación, el comportamiento familiar y la efectividad.	Se midió la funcionalidad a través del instrumento APGAR FAMILIAR que dio en evidencia el grado de funcionalidad que presenta cada familia; se consideró según las 3 dimensiones familiares con un puntaje que va desde 0-20. Familia funcional puntaje de 20-17. Familia disfuncional leve con puntaje de 16 a 13. Familia disfuncional moderada con puntuación 12-10. Familia disfuncional grave con puntaje de 9 a menos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Participación</li> <li>- Adaptación</li> <li>- Afecto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Satisfacción</li> <li>- Solucionar</li> <li>- Emociones</li> </ul>	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Siempre (4)</li> <li>- Casi siempre (3)</li> <li>- Algunas veces (2)</li> <li>- Casi nunca (1)</li> <li>- Nunca (0)</li> </ul>
Consumo de alcohol	Esto ocurre en su mayor parte los fines de semana con el propósito de recreación y diversión y está relacionado con estados de alegría, gozo y bienestar. Los problemas familiares están relacionados con uno de los miembros del hogar, decidiendo salir con sus amistades y estar dispuestos a hacer lo que creen que es bueno, simplemente para "olvidar el problema de casa"	Se mide mediante el instrumento test de AUDIT que evalúa el riesgo de consumo y dependencia de consumo. Se realizó basándose en las 3 dimensiones: consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consumo de riesgo</li> <li>- síntomas de dependencia</li> <li>- consumo perjudicial</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frecuencia de consumo</li> <li>- Pérdida del control sobre el consumo</li> <li>- Sentimiento de culpa</li> </ul>	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 = Menos de una vez al mes</li> <li>2= Mensualmente</li> <li>3= Semanalmente</li> <li>4= Diario o casi diario</li> </ul>

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

Según Hernández, definieron que generalmente utilizan cuestionarios que se aplican en diferentes contextos (entrevistas en persona, por medios electrónicos como correos o páginas web, en grupo, etc.).

La técnica que se empleará en la investigación será la encuesta, que según Barrientos y Valer señala que tiene como objetivo principal “analizar las características psicológicas, económicas, políticas y sociales, observables en determinada población mediante métodos estadísticos”.

#### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

La encuesta será el método utilizado para recolectar datos y para su realización se utilizaron las siguientes herramientas: La variable funcionalidad familiar se evalúa mediante el examen APGAR FAMILIAR, que mide cómo los miembros de la familia en general, desde recién nacidos hasta adultos, perciben sus conexiones. Se realiza un análisis de los aspectos de adaptación, participación, gradiente de recursos, apego y recursos de las familias. Este test tiene opciones de respuesta: siempre (4), casi siempre (3), algunas veces (2), casi nunca (1) y nunca (0). Cada pregunta se responderá con cualquiera de esas opciones.

Puntaje final: Entre 17 y 20 puntos, la funcionalidad familiar es normal; entre 16 y 13 puntos, la disfunción es leve; entre 12 y 10 puntos, la disfunción es moderada; y entre 9 y 10 puntos, la disfunción es severa.

El instrumento fue creado por Smilkstein para una evaluación rápida. Los adolescentes destacan su importancia atención en la primaria debido a que viven una vida en constante cambio tanto académico como emocional. Por lo tanto, los puntajes varían según las edades de la adolescencia.

La segunda variable será medida con el instrumento del test de AUDIT cuyo instrumento contiene 10 preguntas orientadas al consumo con distintas respuestas en cada una de ellas referente al consumo de alcohol, ello se corrobora con una puntuación va desde el (0) siendo el mínimo hasta el (4) siendo el máximo; el resultado se interpreta de la siguiente manera: 0 a 7 puntos se considera un riesgo bajo de consumo, de 8 a 15 puntos consumo riesgo, de 16 a 19 puntos un consumo perjudicial y dependencia de 20 a 40 puntos.

### **3.7.3 Validación**

Castilla et al validaron En la estructura, cabe mencionar que el instrumento es una herramienta de tamizaje confiable y con una excelente validez según el alfa de Cronbach; ya que ha sido validado en diferentes países como Brasil = 0,82, dejando en claro que el instrumento será más confiable. (48) y para el instrumento de la segunda variable AUDIT se tuvo una validación de 0,80 de la cual se concluye que ambos instrumentos son válidos para su aplicación.

### **3.7.4 Confiabilidad**

Castilla et al. A través de la evaluación de cada ítem y la puntuación total de la prueba, se evaluó la confiabilidad por consistencia interna del instrumento. El coeficiente alfa de Cronbach de 0.78 demostró una consistencia interna moderada en la escalada total.

Asimismo, los autores evidenciaron el coeficiente de mitades de Spearman – Brown ( $r=.75$ ) para respaldar los resultados.

El grado de confiabilidad para el segundo instrumento fue a través de una prueba piloto a 15 sujetos de estudio con las mismas características de la población donde mediante el alfa de Cronbach dando un resultado de 0.93 el test de Audit.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Para el desarrollo de la presente investigación los datos serán recolectados de un centro de Salud Mental Comunitario, en Villa María del Triunfo – 2024 con previa coordinación, autorización y facilidades del jefe del centro; así mismo se procederá aplicar el instrumento a los adolescentes antes mencionados, en un aproximado de 20 minutos para que el adolescente responda la escala de calificación previo consentimiento informado a los encuestados. Recolectados los datos se vaciarán en la hoja de cálculo Excel, así mismo se utilizará el paquete estadístico SPSS-26, que nos permitirá procesar la información y obtener los resultados en tablas, gráficos y barras estadísticas. Confeccionar tablas/gráficos estadísticos, realizando la prueba de hipótesis correspondiente, para finalmente brindar las conclusiones y sugerencias de la investigación realizada. Se aplicará la prueba estadística del coeficiente Rho Spearman para definir el nivel de correlación entre los fenómenos de estudio.

### **3.9. Aspectos éticos**

Para el presente trabajo de investigación se considerará 3 principios éticos primordiales basados en normas de conducta ética de la investigación del autor Vargas (40), se desarrollan lo siguiente:

- No Maleficencia, no se causó daño alguno a los adolescentes del área que se aplicó el instrumento.
  - Principio de Justicia, La recolección de datos se llevó a cabo brindando a los adolescentes la misma oportunidad de equidad y participación sin discriminación ni distinción, respetando su decisión de participar o no.
  - Principio de Beneficencia, los resultados de investigación propició que las autoridades de un centro de Salud Mental Comunitario, en Villa María del Triunfo – 2024 que puedan conocer más del tema y poder brindar apoyo oportuno y poder evitar el consumo de alcohol.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024			
	MAYO	JUNIO	JULO	AGOS
Identificación del problema				
Revisión bibliográfica				
Situación problemática, marco teórico referencia y antecedentes				
Importancia y justificación de la investigación				
Objetivos de la investigación				
Enfoque y diseño de investigación				
Población, muestra y muestreo				
Técnica e instrumento de recolección de datos				
Aspectos Bioéticos				
Método de análisis de la información				
Elaboración de aspectos administrativos del estudio				
Elaboración de los anexos				
Aprobación del proyecto				
Sustentación del proyecto de estudio				

## 4.2. Presupuesto

	<b>PRECIO UNITARIO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PRECIO TOTAL</b>
<b>RECURSOS HUMANOS</b>			
Encuestadores	S/ 50.00	2	S/ 100.00
Bioestadísticos	S/ 400.00	1	S/ 400.00
<b>RECURSOS MATERIALES Y EQUIPOS (BIENES)</b>			
Archivadores	S/ 15.00	3	S/45.00
Carpeta de Cartulina	S/ 3.00	10	S/30.00
Papel Tamaño Carta	S/ 0.10	100	S/10.00
Tinta Impresora	S/ 89.00	1	S/ 89.00
CDs	S/ 2.00	3	S/ 6.00
Lápíceros	S/ 1.00	15	S/ 15.00
Gomas	S/ 4.00	1	S/ 4.00
Lapiceros	S/ 1.00	15	S/ 15.00
<b>SERVICIOS</b>			
Fotocopia	S/ 0.10	100	S/ 100.00
Anillados	S/ 10.00	5	S/ 50.00
<b>GASTOS ADMINISTRATIVOS Y/O IMPREVISTOS</b>			
<b>Movilidad, usos de computador</b> S/ 300.00			
Total	-----	-----	S/ 1154.00

## 5. REFERENCIAS

1. OMS. Salud del adolescente [Internet]; 2018 [consultado el 2 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
2. World Health Organization (WHO) [Internet]. Alcohol; 2022 [consultado el 20 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/alcohol>.
3. Pérez-Gómez A, Lanziano C, Reyes-Rodríguez MF, Mejía-Trujillo J, Cardozo-Macías F. Perfiles asociados al consumo de alcohol en adolescentes colombianos. Acta Colombiana de Psicología. 2018; 21(2):258-81. Disponible en: <https://doi.org/10.14718/acp.2018.21.2.12>.
4. Bárcenas Santana S, Martín del Campo Navarro AS, Higareda Sánchez AP, Medina Quevedo P, Montoya García G, Álvarez Aguirre A. Funcionalidad familiar e influencia en el consumo de alcohol de estudiantes universitarios. ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería. 21 de julio de 2022; 9(1):29-38. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/cietna.v9i1.705>.
5. Arrijoja Morales G, Galera SA, Torres Reyes A, Águila SG, Avila Arroyo ML, Morales Castillo FA. Factores de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes estudiantes. SMAD. Revista Eletrônica Saúde Mental Alcohol e Drogas (Edição em Português). 2017;13(1):22. Disponible en: <https://doi.org/10.11606/issn.1806-6976.v13i1p22-29>.

6. Rial Boubeta A, Golpe S, Barreiro C, Gómez P, Isorna Folgar M. La edad de inicio en el consumo de alcohol en adolescentes: implicaciones y variables asociadas. Scopus [Internet]. 21 de noviembre de 2018 [consultado el 6 de octubre de 2022];32(1):52. Disponible en : <https://doi.org/10.20882/adicciones.1266>.
7. Cabanillas-Rojas W. Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. Rev Perú Med Exp Salud Publica. 24 de marzo de 2020;37(1):148-54. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5151>.
8. Reyes Narváez SE, Oyola Canto MS. Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Comunicación: Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo. 30 de junio 2022;13(2):127–37. Disponible en: <https://doi.org/10.33595/2226-1478.13.2.687>.
9. Nataly Olivera A, Gissela Rivera E, Gutiérrez Trevejo M, Méndez J. Funcionalidad familiar en la depresión de adolescentes de la Institución Educativa Particular “Gran Amauta de Motupe” Lima, 2018. Revista Estomatológica Herediana. 26 de octubre 2019;29(3):189–95. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/reh.v29i3.3602>.
10. Sánchez K, Serrano M. Efectividad del programa de adicciones con y sin terapia familiar sobre la funcionalidad familiar sobre la funcionalidad familiar y prevención de recaídas en pacientes adictos. Act Med. [Internet]. 2018; 28(2): 181-190. Disponible en: <http://doi.org/10.22497/>

11. Achachi D. Funcionalidad familiar y su influencia en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la parroquia Quisapincha [Internet] [Tesis de pregrado]. [Ambato]: Universidad técnica de Ambato; 2022 Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec>
12. Escobar Armijos L. C., & Pilco Guadalupe G. A. (2022). Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Macas Ecuador. AXIOMA, 1(27), 40-46. <https://doi.org/10.26621/ra.v1i27.830>
13. Escobar L, Pilco G. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Macas Ecuador: AXIOMA [Internet]. 2022 [citado el 27 de marzo de 2023];1(27):40–3. Disponible en: <https://axioma.pucesi.edu.ec/index.php/axioma/article/view/830>
14. Freire J, Escobar N. Funcionamiento familiar y su relación con el consumo de alcohol en adultos jóvenes. Cienc Lat Rev Cientif Mult. [Internet]. 2022; 6(6): 10540 – 10553. Disponible en: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i6.4147](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4147)
15. Velázquez N, Castillo R, Villa F. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de enfermería. <https://doi.org/10.33064/iycuaa2021843089>
16. Chávez M. Funcionalidad familiar y consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de ingeniería hidráulica de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2021. [Tesis de titulación]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5451>

17. Reynalte D. Relación entre la involucración y funcionalidad familiar y la percepción de autoeficacia de personas consumidoras de alcohol en tratamiento. [Tesis de titulación]. Arequipa: Universidad Católica San Pablo, 2022. Disponible en:

<https://repositorio.ucsp.edu.pe/handle/20.500.12590/17367>

18. Arbildo M, Cerquin G. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de educación secundaria de Cajamarca, 2020 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Cajamarca]: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021 [citado el 17 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1540>

19. Raico E, Reyna Y. Funcionamiento familiar y riesgo de consumo de alcohol en adolescentes, Trujillo - 2019 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Trujillo]: Universidad Nacional de Trujillo; 2020 [citado el 22 de agosto de 2022]. Disponible en:

<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15945>

20. Huaycani Y. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno - 2019. [Internet] [Tesis de pregrado]. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano; 2020 [citado el 23 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13677>

21. OPS. PAHO/WHO | Pan American Health Organización [Internet]. Salud del adolescente; 2019 [consultado el 5 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>

22. Sigüenza Campoverde WG, Quezada Loaiza E, Reyes Toro ML. Autoestima en la adolescencia media y tardía. *Espacios*. 2019; 40(15):19. Disponible en:

<http://bdigital2.ula.ve:8080/xmlui/bitstream/handle/654321/6807/a19v40n15p>

23. Bárcenas S, Del Campo A, Higareda A, Medina P, Montoya G, Álvarez A. Funcionalidad familiar e influencia en el consumo de alcohol de estudiantes universitarios. *Acc Cietna*. [Internet]. 2022; 9(1). Disponible en:

<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/705/1315>

24. Guillen E. Alcoholismo y violencia intrafamiliar en adultos de un centro poblado del distrito de Huaraz, 2020. [Tesis de titulación]. Huaraz: Universidad César Vallejo, 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62037>

25. Paucarchuco W. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria [Internet] [Tesis de maestría]. 64 [Huancayo]: Universidad Peruana los Andes; 2021 [citado el 17 de septiembre de 2022]. Disponible en:

[https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3256/T037\\_44545621\\_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3256/T037_44545621_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

26. Olson, D. (1999). Circumplex Model of Marital and Family Systems. *Journal of Family Therapy*

27. Sobrino, L. (2020). Niveles de satisfacción familiar y comunicación entre padres e hijos. *Av Psicol*. 16.

28. Delgado, J. (2020). Familia funcional y disfuncional. Recuperado el 01 de setiembre del 2020, de: <https://rinconpsicologia.com/familia-funcional-familia-disfuncional>

29. Escobar, F. (2020). La funcionalidad familiar y su relación con la intencionalidad suicida, tesis de licenciatura. Universidad Técnica de Ambato, Ecuador.

30. Castañeda K. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes del quinto año de secundaria del Colegio República de Japón Puente Piedra, 2019 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2019 [citado el 22 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/39814>

31. Becoña E, Cortés M, Arias F, Berreiro C, Berdullas J, Iraurgi I, et al. Manual de adicciones para psicólogos especialistas en psicología clínica en formación [Internet]. Delegación del gobierno para el plan nacional sobre drogas. 2010 [citado el 30 de septiembre de 2022]. 51,53-55. Disponible en: <https://www.fundacioncsz.org/ArchivosPublicaciones/270.p>

32. Cajal A. Los 4 estilos de crianza educativos y sus características [Internet]. Lifeder. 2019 [citado el 30 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/estilos-crianza/>

33. Becoña E. Bases científicas de la prevención de las drogodependencias [Internet]. Madrid; 2002 207 p. Disponible en:

[https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/Bases\\_cientificas.pdf](https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/Bases_cientificas.pdf)

34. Zaldivar D. Funcionamiento familiar saludable. 2004 [citado el 26 de agosto de 2022]; Disponible en:

[http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitaciontemprana/funcionamiento\\_familiar.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitaciontemprana/funcionamiento_familiar.pdf)

35. Abelson H, Fishburne P, Cisin I. Funcionamiento familiar: evaluación de los potenciadores y obstructores (I). 2013 [citado el 26 de agosto de 2022]; Disponible en:

<https://www.uv.es/lisis/instrumentos/FuncionamientoFamiliaR.pdf>

36. Aguilar C. Funcionamiento familiar según el modelo circuplejo de Olson en adolescentes tardíos [Internet] [Tesis de pregrado]. [Cuenca]: Universidad de Cuenca; 2020 <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28397/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>

37. Ahumada J, Gámez M, Valdez C. El consumo de alcohol como problema de salud pública. Ra Ximhai [Internet]. 2017 [citado el 8 de septiembre de 2022];13(2):14. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>

38. Oetting E, Donnermeyer J. Primary socialization theory: the etiology of drug use and deviance. I. Subst Use Misuse [Internet]. 1998 [citado el 30 de enero de 2023];33(4):1014. Disponible en:

<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.3109/10826089809056252>

39. Peele S. The meaning of addiction: compulsive experience and its interpretation [Internet]. Lexington Books. 1985 [citado el 3 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/1985-97482-000>
40. Clayton R. Transitions in drug use: risk and protective factors. Vulnerability to drug abuse [Internet]. 1992 [citado el 29 de septiembre de 2022];15–51. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/1992-97187-001>
41. Friedman A, Glassman K. Family risk factors versus peer risk factors for drug abuse: a longitudinal study of an African American urban community sample. J Subst Abuse Treat [Internet]. 2000 [citado el 30 de septiembre de 2022]; 18:267–75. Disponible en: [https://www.journalofsubstanceabusetreatment.com/article/S07405472\(99\)00072-0/fulltext#sec421682e1313](https://www.journalofsubstanceabusetreatment.com/article/S07405472(99)00072-0/fulltext#sec421682e1313)
42. Bolet M, Socarrás M. EL alcoholismo, consecuencias y prevención. Rev Cubana Invest Biomed [Internet]. 2003 [citado el 12 de septiembre de 2022];22(1):26. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v22n1/ibi04103.pdf>
43. Del Sol L, Álvarez O, Rivero J. Consumo de alcohol. Revista Científica Médica de Cienfuegos [Internet]. 2010 [citado el 13 de septiembre de 2022]; 18:61. Disponible en: <http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/11>
44. Mercer RT. Becoming a mother versus maternal role attainment. J NursScholarsh. 2004; 36(3):226-32

45. Castilla, H., Caycho, T., Shimabukuro, T. & Valdivia, A. (2014). Percepción del funcionamiento familiar: Análisis psicométrico de la escala APGAR familiar en adolescentes de Lima. *Propósitos y Representaciones*, 2(1), 49-63
46. Castroand, D., Sánchez, Z. & Zaleski, M. (2020). Sociodemographic characteristics associated with binge drinking among Brazilians. *Drug and Alcohol Dependence*,126(2), 272-276

## 6. ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de consistencia.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿De qué manera la funcionalidad familiar se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿De qué manera la participación familiar se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024?</p> <p>¿De qué manera la adaptación familiar se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024?</p> <p>¿De qué manera el afecto familiar se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar de qué manera la funcionalidad familiar se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Determinar la relación entre la participación familiar con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024</p> <p>Determinar la relación entre la adaptación familiar con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024</p> <p>Determinar la relación entre el afecto familiar con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>La funcionalidad familiar se relaciona significativamente con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>La participación familiar se relaciona significativamente con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024</p> <p>La adaptación familiar se relaciona significativamente con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024</p> <p>El afecto familiar se relaciona significativamente con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024.</p>	<p>funcionalidad familiar al consumo de alcohol</p>	<p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>Tipo de investigación cuantitativa</p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b></p> <p>Método Hipotético diseño descriptivo</p> <p><b>Población muestra</b></p> <p>La población del presente estudio estuvo conformada por 150 adolescentes</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>Para el presente proyecto de investigación se tomará como muestra a 109 adolescentes.</p>

## Anexo 2: Instrumento

### CUESTIONARIO APGAR DE LA FAMILIA

	<b>SIEMPRE (4)</b>	<b>CASI SIEMPRE (3)</b>	<b>ALGUNAS VECES (2)</b>	<b>CASI NUNCA (1)</b>	<b>NUNCA (0)</b>
Estoy contento de pensar que puedo recurrir a mi familia en busca de ayuda cuando algo me preocupa.					
Estoy satisfecho con el modo que tiene mi familia de hablar las cosas conmigo y de cómo compartimos los problemas.					
Me agrada pensar que mi familia acepta y apoya mis deseos de llevar a cabo nuevas actividades o seguir una nueva dirección.					
Me satisface el modo que tiene mi familia de expresar su afecto y cómo responde a mis emociones, como cólera, tristeza y amor.					
Me satisface la forma en que mi familia y yo pasamos el tiempo juntos.					

Función familiar normal	17-20 puntos.
Disfunción leve	16-13 puntos.
Disfunción moderada	12-10 puntos.
Disfunción severa	9 puntos o menos.

## Cuestionario Test de AUDIT sobre consumo de alcohol

<p><b>1. ¿Qué tan frecuentemente ingiere bebidas alcohólicas?</b></p> <p>0= Nunca            1= Una vez al mes o menos            2= De 2 a 4 veces por mes            3= 2 o 3 veces por semana</p>	<p><b>6. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente bebió a la mañana siguiente después de haber bebido en exceso el día anterior?</b></p> <p>0= Nunca            1= Menos de una vez al mes            2= Mensualmente            3= Semanalmente 4= Diario o casi diario</p>
<p><b>2. ¿Cuántas copas se toma en un día típico o común de los que bebe?</b></p> <p>0= Una o dos            1= Tres o cuatro            2= Cinco o seis            3= De siete a nueve            4= Diez o más</p>	<p><b>7. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente se sintió culpable o tuvo remordimiento por haber bebido?</b></p> <p>0= Nunca            1= Menos de una vez al mes            2= Mensualmente            3= Semanalmente            4= Diario o casi diario</p>
<p><b>3. ¿Qué tan frecuentemente toma seis o más copas en la misma ocasión?</b></p> <p>0= Nunca            1= Menos de una vez al mes            2= Mensualmente            3= Semanalmente            4= Diario o casi diario</p>	<p><b>8. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente olvidó algo de lo que había pasado cuando estuvo bebiendo?</b></p> <p>0= Nunca            1= Menos de una vez al mes            2= Mensualmente            3= Semanalmente            4= Diario o casi diario</p>
<p><b>4. Durante el último año ¿Le ocurrió que no pudo parar de beber una vez que había empezado?</b></p> <p>0= Nunca            1= Menos de una vez al mes            2= Mensualmente            3= Semanalmente            4= Diario o casi diario</p>	<p><b>9. ¿Se ha lastimado o alguien ha resultado lastimado como consecuencia de su ingestión de alcohol?</b></p> <p>0= No            1= Sí, pero no en el último año            2= Sí, en el último año</p>
<p><b>5. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente dejó de hacer algo que debería haber hecho por beber?</b></p> <p>0= Nunca            1= Menos de una vez al mes            2= Mensualmente            3= Semanalmente            4= Diario o casi diario</p>	<p><b>10. ¿Algún amigo, familiar o doctor se ha preocupado por la forma en que bebe o le ha sugerido que le baje?</b></p> <p>0= No            1= Sí, pero no en el último año            2= Sí, en el último año</p>

Riesgo Bajo De consumo	0-7
Consumo Riesgo	8-15
Consumo Perjudicial	16 - 19
Dependencia	20 a más

### Anexo 3: Consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:**

Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024

**Nombre de la investigadora:** Loayza Basallo Stephany Katherine

**Propósito del estudio:** Determinar de qué manera la funcionabilidad familiar se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de un Centro de Salud Mental Comunitario Lima 2024

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad para su actividad diaria.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo la investigadora puede conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio puede dirigirse a Stephany Loayza Basallo, autora de esta investigación.

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N.º de DNI:	
N.º de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N.º de DNI	
N.º teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
N.º de DNI	
N.º teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

.....  
Firma del participante

Lima, 07 de Julio del 2024

## FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Te estamos invitando a participar en el proyecto de investigación: “**Funcionalidad Familiar y Consumo De Alcohol En Adolescentes De Un Centro De Salud Mental Comunitario Lima ,2024**”

Lo que te propongo hacer es desarrollar unos cuestionarios de manera anónima y confidencial, cuya contestación dura aproximadamente veinte minutos. Te solicitamos responder sinceramente la información para que la investigación arroje resultados válidos.

Tu participación en este estudio es **completamente voluntaria**, si en algún momento te negaras a participar o decidieras retirarte, esto no te generará ningún problema. **la responsable de este estudio es la Lic. Loayza Basallo, stephany katherine**, egresada de la 2da especialidad, Salud mental y psiquiatría de la universidad Norbert Wiener .

La información suministrada por mí **será confidencial**. Los resultados podrán ser publicados o presentados en reuniones o eventos con fines académicos sin revelar mi nombre o datos de identificación. Se mantendrán los cuestionarios y en general cualquier registro en un sitio seguro. Todos los participantes serán identificados por un código que será usado para referirse a cada uno.

Así mismo, declaro que fui informado suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que tenga sobre dicha investigación, antes, durante y después de su ejecución, me permito informar que asiento, de forma libre y espontánea, mi participación en el mismo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de Lima, día \_\_\_\_, del mes \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

## ● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>Universidad Wiener on 2022-10-08</b> Submitted works	1%
2	<b>repositorio.unasam.edu.pe</b> Internet	1%
3	<b>Universidad Politécnica Estatal de Carchi on 2022-08-22</b> Submitted works	<1%
4	<b>Universidad Wiener on 2022-11-27</b> Submitted works	<1%
5	<b>uwiener on 2024-07-18</b> Submitted works	<1%
6	<b>uwiener on 2024-09-26</b> Submitted works	<1%
7	<b>Submitted on 1686255722611</b> Submitted works	<1%
8	<b>repositorio.unc.edu.pe</b> Internet	<1%