

Consumo de alcohol en adolescentes de 10 a 20 años de edad y su relación con los factores familiares en el contexto Latinoamericano desde una Revisión sistemática de literatura entre los años 2015 y 2020

Presentado por:

Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Universidad Cesmag

Facultad de Ciencias Sociales y Humanas

Programa de Psicología

San Juan de Pasto

2022

Consumo de alcohol en adolescentes de 10 a 20 años de edad y su relación con los factores familiares en el contexto Latinoamericano desde una Revisión sistemática de literatura entre los años 2015 y 2020

Presentado por:

Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Asesorado por:

PhD. Janio Caldas Luzeiro

Jurados:

Mg. Hugo Campaña Muriel

Mg. José Francisco Yela

Grupo de investigación Perspectivas Psicológicas
Línea de investigación Psicología Clínica y de la Salud

Universidad Cesmag
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas
Programa de Psicología
San Juan de Pasto

2022

NOTA DE ACEPTACIÓN

Firma Presidente del Jurado

Firma del Jurado

Firma del Jurado

San Juan de Pasto, marzo de 2022

NOTA DE EXCLUSIÓN DE RESPONSABILIDAD INTELECTUAL

El pensamiento que se expresa en esta obra es de exclusiva responsabilidad de sus autores y no compromete la ideología de la Universidad CESMAG.

Tabla de Contenido

Resumen	12
Abstract	13
Introducción	14
Selección y delimitación del tema	15
Campo de aplicación	15
Línea de investigación	16
Planteamiento del problema	16
Formulación del problema	18
Justificación	18
Objetivo general	19
Revisión preliminar de literatura	19
Internacional	20
Nacional	25
Metodología	28
Base de datos	28
Palabras claves o términos de búsqueda	29
Criterios de inclusión	29
Tipo de estudio	29
Tipo de diseño metodológico	29
Tamaño de las muestras de cada estudio	30
Unidad de análisis	32
Unidad de trabajo	33
Idioma	33
Criterios de exclusión	33

Procedimeinto de búsqueda de datos	33
Tecnicas de recolección de información	33
Los sub ejes temáticos que orientarán la revisión sistemática de literatura	34
Recursos de la investigación	36
Descripción del procedimiento metodológico y cronograma	37
Presupuesto de investigación	38
Elementos éticos y bioéticos	38
Procedimiento	39
Criterio edad	41
Criterio Idioma español - inglés	41
criterio artículos publicados antes del 2015	42
Criterio artículos publicados después del 2020	42
Criterio artículos que no cumplen con las variables de estudio	43
Criterio artículos de no fácil acceso (resúmenes)	43
Criterio articulos con un rango mínimo menos de 60 participantes	44
Criterio articulos con un rango máximo más de 2049 participantes	44
Criterio tipos de estudio	45
Criterio tipo enfoque	46
Resultados	46
Años de publicación	46
Tipos de estudios	47
Población	48
Edad	50
Idioma	51
Publicación por paises	51
Discusion	76

Correlación entre el consumo de alcohol en adolescentes y su relación y factores familiares	77
Consumo de alcohol y funcionalidad familiar	78
Consumo de alcohol y comunicación familiar	79
Consumo de alcohol y cohesión familiar	80
Consumo de alcohol y percepción de la funcionalidad familiar	81
Consumo de alcohol y permisividad familiar	83
Consumo de alcohol, violencia y resiliencia familiar	84
Consumo de alcohol y manejo de internet	84
Consumo de alcohol y habilidades sociales	85
Consumo de alcohol y agresión sexual	85
Consumo de alcohol y violencia de género	86
Consumo de alcohol en los adolescentes de acuerdo a la edad y sexo	87
Conclusiones	89
Recomendaciones	93
Referencias bibliográficas	95
Apéndice 3. matriz de elección de artículos RSL- fase inicial	105
Apendices	131

Lista de tablas

Tabla 1. Plataformas de búsqueda	32
Tabla 2. Descripción del procedimiento metodológico y cronograma	37
Tabla 3. Presupuesto de la investigación	38
Tabla 4. Número de artículos aplicado al criterio de inclusión edad	41
Tabla 5. Número de artículos aplicado al criterio de inclusión idioma inglés – español	42
Tabla 6. Artículos publicados antes del año 2015 aplicado al criterio de inclusión	42
Tabla 7. Artículos publicados después del año 2020 aplicado al criterio de inclusión	43
Tabla 8. Número de artículos que no cumplen con las variables de estudio, criterio inclusión	43
Tabla 9. Artículos de no fácil acceso (resúmenes) aplicado al criterio de inclusión	44
Tabla 10. Artículos con un rango menor 60 participantes, criterio de inclusión	44
Tabla 11. Artículos con un rango mayor a 2049 participantes, criterio de inclusión	45
Tabla 12. Tipos de estudio aplicado al criterio de inclusión	45
Tabla 13. Artículos con enfoque cualitativo aplicado al criterio de inclusión	46
Tabla 14. Artículos publicados entre los años 2015 y 2020	46
Tabla 15. Tipos de estudio	47
Tabla 16. Población objeto de estudio	48
Tabla 17. Promedio de participantes	50
Tabla 18. Edad	51
Tabla 19. Idioma inglés – español	51
Tabla 20. Número de investigaciones por cada país	52
Tabla 21. Características de los estudios en fase de avance	53

Lista de Figuras

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios (según la guía PRISMA; Moher et al., 2009). 40

Lista de apéndices

Apéndice 1. RAE 1	131
Apéndice 2. RAE 2	140
Apéndice 3. RAE 3	157
Apéndice 4. RAE 4	161
Apéndice 5. RAE 5	169
Apéndice 6. RAE 6	173
Apéndice 7. RAE 7	179
Apéndice 8. RAE 8	185
Apéndice 9. RAE 9	192
Apéndice 10. RAE 10	204
Apéndice 11. RAE 11	211
Apéndice 12. RAE 12	218
Apéndice 13. RAE 13	227
Apéndice 14. RAE 14	235
Apéndice 15. RAE 15	240
Apéndice 16. RAE 16	245
Apéndice 17. RAE 17	255
Apéndice 18. RAE 18	262
Apéndice 19. RAE 19	266
Apéndice 20. RAE 20	270
Apéndice 21. RAE 21	277
Apéndice 22. RAE 22	290
Apéndice 23. RAE 23	298
Apéndice 24. RAE 24	308
Apéndice 25. RAE 25	317
Apéndice 26. RAE 26	325

Apéndice 27. RAE 27	333
Apéndice 28. RAE 28	340

Resumen

El consumo de alcohol en los adolescentes es un problema de salud pública en el mundo, como resultado, “en Latinoamérica, esta situación es proporcionalmente más grave ya que no solamente el consumo de alcohol fue más alto que el promedio mundial en el año 2004, sino que estuvieron directamente relacionados con al menos 347,000 muertes en América Latina”. (OMS, citado en Monteiro, 2013, p.100). Con base en lo anterior, “Colombia, como muchos países occidentales, encuentra en el disfrute del ocio y de las relaciones sociales una fuerte relación con el consumo de alcohol y este generalmente acontece los fines de semana en contextos de recreación y diversión” (Perez et al. 2018). Así mismo, de acuerdo a Jiménez et al, (citado en Cortes, Méndez & Aragón, 2015) “se ha observado que las pautas de interacción familiar, como la comunicación deficiente, los frecuentes conflictos, la baja cohesión, el excesivo castigo o el consumo de los propios padres, influyen claramente en el consumo de los hijos” (p.168).

Por lo tanto, el presente estudio se desarrolló mediante una revisión sistemática de literatura que permitió la comprensión de las variables consumo de alcohol, factores familiares y adolescencia; debido a que permitió a la luz de la teoría científica a través de los 18 artículos localizados, en el cual, ayudaron a responder la pregunta de investigación. Objetivo: Analizar la relación que existe entre consumo de alcohol y los factores familiares en adolescentes de 10 a 20 años de edad en el contexto Latinoamericano por medio de la revisión documental entre los años 2015 y 2020, mediante la investigación de artículos científicos en las plataformas de búsqueda virtuales, tales como: Redalyc, Scielo, y Google académico. Método: cualitativo, el cual se ejecutó mediante una revisión sistemática, cuyo fin es hacer uso de la crítica de una manera ordenada, precisa y analítica del tema de interés al tiempo que señala las similitudes y las inconsistencias en la literatura analizada (Guirao, 2015). Resultados: ante, los resultados obtenidos, se logró explicar la relación entre el consumo de alcohol en adolescentes y su relación con los factores familiares; se tipificó de acuerdo a sus causas y desencadenantes, entre ellos encontramos la funcionalidad familiar que influye en el consumo de alcohol de los adolescentes, consumo de alcohol y comunicación familiar, consumo de alcohol y cohesión familiar, consumo de alcohol y percepción familiar, consumo de alcohol y permisividad familiar, consumo de alcohol, violencia y resiliencia familiar, consumo de alcohol y manejo de internet, consumo de alcohol y habilidades sociales, consumo de alcohol y agresión sexual, consumo de alcohol y violencia de género y consumo de alcohol en los

adolescentes de acuerdo al sexo y la edad. Conclusiones: se logró identificar que el consumo de alcohol en los adolescentes se presenta por la funcionalidad de la familia que se ha visto seriamente afectada, ya que los fenómenos relacionales no se cumplieron de forma adecuada en las diferentes etapas del ciclo vital familiar, debido al consumo de alcohol de uno de los miembros. De esta manera, se puede decir que, el consumo de alcohol está directamente relacionado con la familia; por lo tanto, la familia puede convertirse en un sistema facilitador de factores protectores y/o de riesgo en el proceso de desarrollo del adolescente (Parra, 2020).

Palabras clave: Consumo de Alcohol, Adolescentes, Factores Familiares.

Abstract

Adolescent alcohol consumption is a public health problem in the world, as a result, "in Latin America, this situation is proportionally more serious not only alcohol consumption was higher than the world average in 2004, at least 347,000 deaths in Latin America were directly related to alcohol consumption". WHO (cited in Monteiro, 2013, p.100). Based on the above, "Colombia, like many Western countries, the enjoyment of leisure and social relations is strongly associated with alcohol consumption and usually occurs on weekends in contexts of recreation and fun" (Perez et al. 2018). Likewise, according to Jiménez et al, (cited in Cortes, Méndez & Aragón, 2015) "it has been observed that family interaction patterns, such as poor communication, frequent conflicts, low cohesion, excessive punishment or parents' own consumption, clearly influence children's consumption" (p.168).

Therefore, the present study was developed through a systematic review of literature that made it possible to understand the variables alcohol consumption, family factors and adolescence, because it allowed in the light of scientific theory through the 18 articles located, which helped to answer the research question. Objective: To analyze the relationship between alcohol consumption and family factors in adolescents aged 10 to 20 years old in the Latin American context by means of a documentary review between 2015 and 2020, through the research of scientific articles in virtual search platforms, such as: Redalyc, Scielo, and Google Scholar. Method: qualitative, which was executed through a systematic review, whose purpose is to make use of criticism in an orderly, precise and analytical manner of the topic of interest while pointing out similarities and inconsistencies in the analyzed literature (Guirao, 2015). Results: ante, the results obtained, it was

possible to explain the relationship between alcohol consumption in adolescents and its relationship with family factors; it was typified according to its causes and triggers, among them we found family functionality influencing adolescent alcohol consumption, alcohol consumption and family communication, alcohol consumption and family cohesion, alcohol consumption and family perception, alcohol consumption and family permissiveness, alcohol consumption, violence and family resilience, alcohol consumption and internet management, alcohol consumption and social skills, alcohol consumption and sexual aggression, alcohol consumption and gender violence and alcohol consumption in adolescents according to sex and age. Conclusions: it was possible to identify that alcohol consumption in adolescents is due to the functionality of the family that has been seriously affected, since the relational phenomena were not adequately fulfilled in the different stages of the family life cycle, due to the alcohol consumption of one of the members. Thus, it can be said that alcohol consumption is directly related to the family; therefore, the family can become a facilitating system of protective and/or risk factors in the adolescent's development process (Parra, 2020).

Keywords: Alcohol Consumption, Adolescents, Family Factors.

Introducción

En la actualidad “el consumo de alcohol es un problema de salud pública en toda Latinoamérica, siendo el causante de miles de muertes anuales y de millones de años de vida saludable perdidos por enfermedades agudas y crónicas causadas por su consumo” (Monteiro, 2013, p.99). Por consiguiente, “en Colombia y el mundo en general, el consumo de alcohol en jóvenes es una problemática que se ha llegado a considera un problema de salud pública” (Muñoz, 2010, p.6).

Teniendo en cuenta el contexto expuesto anteriormente, se estructuró una revisión documental que tiene como objeto de estudio el consumo de alcohol en adolescentes de 10 a 20 años de edad y su relación con los factores familiares en el contexto Latinoamericano desde una revisión sistemática de literatura entre los años 2015 y 2020; es importante aclarar, que frente al acceso de la información, se contó con literatura científica actualizada, que permitió profundizar el fenómeno de estudio (Trujillo & Pérez, 2017; Vallejo & Londoño, 2013; Jiménez & de la Villa, 2007; Castro Valarezo, 2016; Perea & Rodríguez, 2020; Urrego y Martínez, 2020).

En lo específico, el estudio realizó una revisión de las investigaciones encontradas en las bases de datos y revistas indexadas en los últimos cinco años (2015-2020), evidenciando la información más relevante de los mismos, que permitió actualizar la literatura encontrada hasta el momento en la comunidad científica.

Se aclara, que el ejercicio investigativo presentado en este documento, contó con la rigurosidad académico-investigativa, ya que se enmarcó dentro de los lineamientos requeridos por el Programa de Psicología, presentando el rigor del proceso metodológico utilizado para las revisiones documentales.

Finalmente, se establecieron los elementos metodológicos como fueron las bases de datos utilizadas en la revisión sistemática, criterios de inclusión y exclusión que permitieron definir los insumos literarios para la construcción del proyecto, los resultados iniciales de la búsqueda de la información y su proceso de búsqueda, como también, se describieron los recursos de la investigación, donde se definió el cronograma y el proceso de investigación, de lo cual se establecieron unos intervalos de tiempo para el monitoreo del trabajo investigativo, así mismo, se visualizaron las referencias bibliográficas iniciales y apéndices del proyecto de investigación.

Selección y delimitación del tema

Consumo de alcohol en adolescentes de 10 a 20 años de edad y su relación con los factores familiares en el contexto Latinoamericano.

Campo de aplicación

El presente proyecto se inscribió dentro del campo de la Psicología Clínica la cual según Trull y Phares, (citado por Moreno, 2014) la conciben como el campo de la Psicología que intenta aplicar los principios psicológicos con un apoyo empírico a los problemas de adaptación y conducta anormal, que reduce la desadaptación o disfunción de los clientes; de igual manera, se puede decir, “que es una disciplina científico profesional con historia e identidad propia y cuyos objetivos son la evaluación y diagnóstico, tratamiento e investigación en el ámbito de los trastornos psicológicos o mentales” (De Psicólogos, Federación Europea de Asociaciones, F. E. A. 2003, p.1).

Teniendo en cuenta lo anterior, se contribuyó con el conocimiento en este campo, realizando la revisión y actualización documental mediante el análisis del estudio del consumo de alcohol en

adolescentes de 10 a 20 años de edad y su relación con los factores familiares, en el contexto Latinoamericano.

Línea de investigación

El presente trabajo investigativo estuvo adscrito a la línea de Psicología Clínica y de la Salud, del grupo de investigación Perspectivas Psicológicas del Programa de Psicología de la Universidad Cesmag (Agenda de Grupo Perspectivas Psicológicas, 2018), donde se analizaron los estudios que se han ejecutado en relación con el consumo de alcohol en los adolescentes de 10 a 20 años de edad en el contexto clínico, por lo tanto, la línea busca:

Abordar desde la investigación en Psicología y desde el campo de la Psicología Clínica y de la Salud como la integración de dos campos de especialización separados, previamente existentes: la primera dedicada a los trastornos considerados clásicamente clínicos o mentales y centrada en los tratamientos; y la segunda a los fenómenos y trastornos psicológicos relacionados con los problemas médicos o de salud en general, centrándose también en la prevención y promoción de la salud, añadiendo la perspectiva social en todos los casos (Revista CES citado en Agenda grupo de investigación Perspectivas Psicológicas, 2018).

Planteamiento del problema

En la actualidad, “en el mundo el consumo nocivo de alcohol se encuentra dentro de los principales factores que contribuyen a una muerte prematura prevenible” (Ahumada, Gámez & Valdez, 2017, p.16). De la misma manera según de la Espriella, Rodríguez, Rincón, Morales, Rodríguez & Gómez (2015), expresa que “el impacto mundial del consumo de alcohol se refleja en el hecho de que esta sustancia causa 3,3 millones de muertes al año, es decir, el 5,9% de todas las defunciones” (p.77). Así mismo, “en Latinoamérica, esta situación es proporcionalmente más grave no solamente el consumo promedio de alcohol fue más alto que el promedio mundial en el año 2004, al menos 347,000 muertes en América Latina estuvieron directamente vinculadas al alcohol”. OMS 2011, (citado en Monteiro, 2013, p.100). Así mismo, otros estudios plantean que “Colombia, como en muchos otros países occidentales, el disfrute del ocio y de las relaciones sociales se encuentra fuertemente asociado al consumo de alcohol y ocurre por lo general los fines de semana en contextos de recreación y esparcimiento” (Pérez, Lanziano, Reyes, Mejía, & Cardozo, 2018, p.259). Por lo tanto, “el consumo de alcohol constituye un problema creciente de

salud pública, por las consecuencias que ocasiona en el sujeto, la familia y la sociedad, y también por ser la sustancia psicoactiva más usada por la población” (Saavedra & Veliz, 2015, p.1). Además, de acuerdo a Jiménez et al, (citado en Cortes, Méndez & Aragón, 2015) “se ha observado que las pautas de interacción familiar, como la comunicación deficiente, los frecuentes conflictos, la baja cohesión, el excesivo castigo o el consumo de los propios padres, influyen claramente en el consumo de los hijos” (p.168). De modo que:

Es importante tener en cuenta que “la adolescencia es aquella etapa del desarrollo ubicada entre la infancia y la adultez, en la que ocurre un proceso creciente de maduración física, psicológica y social que lleva al ser humano a transformarse en un adulto” (Gaete, 2015, p.437); sin embargo, al ser la adolescencia una etapa de madurez física, emocional, y cognitiva hacen de esta una población vulnerable, en quienes se evidencia, en los distintos estudios a nivel internacional, cambios en el desarrollo que pueden influir en la aparición de distintas conductas de riesgo con repercusiones físicas y psicosociales que deterioran la calidad de vida relacionada con la salud (Beltrán & Játiva, 2016, p.9).

Así mismo, estudios como los de Pons & Buelga (2011) afirman que, “en el caso de la adolescencia, el consumo abusivo de alcohol supone un problema de salud pública” (p.75).

También, de acuerdo con Cooper (citado en Delgado, 2012), beber alcohol puede deberse a la búsqueda de una recompensa interna manejar estados emocionales o por buscar obtener recompensas externas aceptación o aprobación social (p.30).

Por otra parte, el alcohol, además de ser una droga adictiva y la puerta de entrada a otras drogas, es la causa que provoca unas 60 enfermedades y dolencias diferentes, incluyendo lesiones, trastornos mentales y del comportamiento, afecciones gastrointestinales, cánceres, enfermedades cardiovasculares, pulmonares y músculo-esqueléticas, trastornos reproductivos, así como daño prenatal, mayor riesgo de parto prematuro y bajo peso al nacer (Chang, 2012, p.425).

Con base en lo anterior, el proyecto de investigación indagó sobre los distintos estudios que se presentan alrededor del tema del consumo de alcohol en los adolescentes de 10 a 20 años y su relación con los factores familiares, problemática que genera afectaciones en el desarrollo integral, físico y psicológico de las personas especialmente en los jóvenes que se encuentran en su proceso de desarrollo. Además, es indispensable para la comunidad académica y científica realizar estudios a fondo que aborden esta temática; de esta manera, nace el interés por investigar, analizar y

actualizar a partir de la revisión sistemática de literatura los estudios realizados en el contexto Latinoamericano en los últimos cinco años.

Formulación del problema

¿Cuál es la relación del consumo de alcohol y los factores familiares en adolescentes de 10 a 20 años de edad en el contexto Latinoamericano entre los años 2015 y 2020?

Justificación

La presente revisión sistemática de literatura analizó las investigaciones relacionadas con el consumo de alcohol en adolescentes de 10 a 20 años y su relación los factores familiares en el contexto Latinoamericano entre los años 2015 y 2020; el fenómeno de estudio es una problemática relevante que merece en la actualidad estudios continuos desde el área psicológica debido a todos los casos que se presentan a diario en los distintos países de Latinoamérica conllevando a problemas en el comportamiento de las personas especialmente de los adolescentes que padecen u originan este problema como: afectaciones en el sistema familiar, distanciamiento social y baja autoestima.

Además, el tema de investigación es importante, en el cual “el alcohol ha formado parte de la civilización humana durante miles de años. Y aunque muchos lo asocian al placer y la sociabilidad, el abuso en su consumo también conlleva consecuencias perjudiciales sobre quienes lo ingieren” (De Cote, 2010, p.42). Por esta razón, podemos resaltar que los adolescentes pasan por esta dificultad, causando en ellos gran cantidad de efectos negativos que afectan su calidad de vida, de igual forma de acuerdo a la OMS (citado en Aguilar & Almeida, 2018), el alcoholismo fue declarado “como una enfermedad incurable, progresiva y mortal, ha quedado completamente claro que, como tal, puede manifestarse en cualquier persona, sin importar edad, sexo, religión o posición socio-económica; que finalmente habrá de llevar a la muerte a quien la padece” (p.765).

Lo expresado anteriormente se puede argumentar con lo planteado por Álvarez, Carmona, Pérez, Jaramillo (2020), quienes afirman que la adolescencia es una etapa de cambios físicos y psicosociales, en la que se adoptan conductas de riesgo dentro de una difícil búsqueda de equilibrio entre la dependencia familiar y la autonomía personal, es considerada como el período en el cual el individuo adquiere la capacidad de reproducirse, transita desde los patrones psicológicos de la niñez a los de la vida adulta (p. 214).

De la misma manera los hallazgos que se infieran en el proceso investigativo, permitieron reconocer la importancia de tratar este tema con mayor profundidad y conocer los factores familiares como generadores del consumo de alcohol en los adolescentes; como lo menciona Gormaz (2015), el impacto de la dependencia al alcohol de alguno de los miembros de la familia, repercute en todos sus integrantes, generando separaciones, divorcios, episodios de violencia tanto física como verbal, abandono y mucho dolor, deteriorando los vínculos familiares (p.26). Además, No sólo por cómo la familia es afectada, sino por la manera en que ésta participa, no en la génesis de la misma sino en el mantenimiento de las conductas consideradas como parte de la enfermedad (Ramírez, 2001, p.1).

Finalmente, este estudio fue posible porque contó con investigaciones científicas en prestigiosas plataformas que permitieron profundizar en el conocimiento y tener la comprensión de este fenómeno, así mismo, es novedosa porque el fenómeno se estudiará desde un enfoque metodológico diferente que permitirá mirar la problemática desde diferentes puntos de vista, igualmente, manifestara el aporte social a la ciencia, brindando el conocimiento para el flagelo del consumo de alcohol en los adolescentes en el contexto latinoamericano.

Objetivo general

Analizar la relación que existe entre consumo de alcohol y los factores familiares en adolescentes de 10 a 20 años de edad en el contexto Latinoamericano por medio de la revisión documental entre los años 2015 y 2020.

Revisión Preliminar de Literatura

En la actualidad el consumo de alcohol es un problema de salud pública que ha afectado a muchas personas en el mundo, pero sobre todo a los adolescentes. En este apartado, se presentarán referentes teóricos a nivel internacional, nacional que tengan relación con las variables de estudio. En este sentido, es importante iniciar aclarando algunos puntos que son claves para la comprensión del proceso de la revisión documental.

Con base en lo anterior, frente a la revisión de las investigaciones en la región de Nariño no se evidenciaron investigaciones relacionadas con las variables de estudio (consumo de alcohol, adolescentes y factores familiares). A continuación, se presenta una revisión preliminar de

literatura teniendo en cuenta algunos aspectos relevantes como: autores, el título de la investigación, el año de publicación, ciudad, el país en donde se realizó el estudio, el objetivo, la metodología, resultados y el aporte significativo para la investigación, donde asume la pertinencia y relación con el presente proyecto.

Internacional

El estudio realizado por Musitu, Suarez, Del Moral & Villareal (2015), titulado “El consumo de alcohol en adolescentes: el rol de la comunicación, el funcionamiento familiar, la autoestima y el consumo en la familia y amigos”, en la ciudad de Monterrey (México), tuvo como objetivo analizar las relaciones existentes entre la comunicación familiar y el funcionamiento y la autoestima con el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados y el consumo de familia y amigos. En la metodología el estudio se realizó mediante un diseño de investigación transversal, ex post facto (Montero y León, 2007) y descriptivo correlacional (Polit y Hungler, 1999), se utilizó un muestreo probabilístico estratificado considerando la proporción de alumnos, por grado escolar. Para este estudio se contó con una muestra 1245 adolescentes mexicanos con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años de edad ubicados en centros educativos de secundaria y preparatoria.

Los resultados obtenidos evidenciaron la apertura de la comunicación y el funcionamiento familiar se relacionan con el consumo de alcohol que cuando hay una buena comunicación se tiene una alta relación con la autoestima de protección. El consumo de familia y amigos se relaciona con el consumo de alcohol, así mismo se puede resaltar que cuando se está en un grupo de amigos el consumo se aumenta. Por lo anterior de acuerdo al interés de la investigación este estudio puede servir como base para el aporte en la comprensión y análisis de variables que están asociados al consumo de alcohol y los factores familiares en los adolescentes.

Por otro lado, llama la atención, como la estructura familiar y las dinámicas relacionales influyen en el consumo de alcohol permitiendo evidenciar factores de riesgo para los adolescentes lo que permite ser vulnerables en el flagelo del consumo de alcohol por falta de comunicación entre los padres no se fortalece una muy buena autoestima que sirve de protección contra el consumo. Por esta razón, es importante trabajar y fortalecer programas de promoción y prevención de la salud mental desde los padres que tenga muy buena comunicación para así evitar el flagelo del consumo de alcohol en los adolescentes.

Igualmente, Saavedra & Veliz (2016), en su investigación titulada “Clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 16 años de una I.E. de Lima Metropolitana, 2015”, en la ciudad de Lima (Perú), definieron como objetivo de estudio determinar la relación entre clima social familiar y el consumo de alcohol. Su metodología para ese estudio es de tipo correlacional de corte transversal con un diseño no experimental. Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron la Escala de Clima Social Familiar (FES) de Moos y Trickett, estandarizada por Ruiz Alva y Eva Guerra (1993) y el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT). El estudio contempló una muestra de 150 adolescentes, estudiantes cuyas edades oscilaron entre 13 a 16 años, de ambos sexos, de una Institución Educativa de Chaclacayo en Lima Metropolitana, Perú. Los resultados encontrados obtenidos indicaron que existe relación negativa y baja pero significativa entre la dimensión relación del clima social familiar con consumo de alcohol; sin embargo, no se encontró relación alguna entre la dimensión desarrollo y estabilidad con consumo de alcohol. Se concluye entonces que, si en la familia hay una buena comunicación, libre expresión, y buena estrategias para la resolución de conflictos estos influirán a que el adolescente no consuma alcohol.

El estudio mencionado anteriormente permite contribuir y entender que el adolescente no es una persona aislada y que la comunicación asertiva es muy importante en el sistema familiar, así mismo una buena comunicación permite proteger al adolescente de conductas autodestructivas; por lo tanto, es muy importante fomentar buenas relaciones familiares con el propósito de convertirse en factores protectores ante el consumo de alcohol y así obtener un mejor nivel de bienestar psicológico en los adolescentes.

Otro estudio presentado por Trujillo, Vásquez & Córdova (2016), titulado, “Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes” realizada en la ciudad de Puebla (México), tuvo como objetivo identificar la percepción de los adolescentes y sus padres sobre la funcionalidad familiar y su asociación con el consumo de alcohol. La metodología presentada del estudio fue estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. Se aplicó una encuesta en la que se recogieron datos sociodemográficos, tipo de familia, Test Apgar Familiar y Test audit, tanto a los adolescentes como a sus padres. Se asociaron las variables del estudio con los estadísticos D de Somers y Gamma; para su significancia se utilizó U de Mann-Whitney y χ^2 de Pearson. Para al cálculo de la muestra se tomó una proporción de 0.60 de funcionalidad familiar

con una precisión de 3% y una seguridad de α de 95% lo cual dio un tamaño de muestra de 236 pacientes. Los resultados encontrados en este estudio evidenciaron que 52 (22%) adolescentes tenían un consumo de alcohol seguro; 14 (5.9%) consumo de alcohol riesgoso y 170 (72%) consumo negativo. No se identificaron adolescentes con un consumo dañino de alcohol de acuerdo con el instrumento Audit. Tampoco existió diferencia significativa entre consumo de alcohol y género del adolescente, es decir, hombres y mujeres consumen alcohol por igual, obteniendo una χ^2 de Pearson de 0.314 y una $p=0.572$.

Se encontró relación entre la percepción de la funcionalidad familiar del padre y el consumo de alcohol por parte del adolescente, con una D de Somers de -0.134 y una $p=0.072$. Respecto a la correlación entre consumo de alcohol y edad del adolescente, si consideramos al consumo de alcohol como dependiente al aplicar el estadístico D de Somers, éste presentó un valor de 0.295 y una $p=1.029$; encontrando un mayor consumo en el grupo de adolescentes de entre 15 y 19 años (adolescencia tardía), la intensidad de acuerdo con la prueba estadística Gamma tuvo un valor de 0.638 (magnitud de asociación buena). Esta investigación contribuyó en la revisión sistemática de literatura a través de la comprensión del fenómeno del consumo de alcohol en los adolescentes y los factores asociados a la funcionalidad familiar.

La investigación realizada por Romero (2017), titulada “Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes en la Institución Educativa Luis Alberto García Rojas N°147, 2017” de la ciudad de Lima (Perú), tenía como objetivo determinar la relación entre funcionalidad familiar y nivel del consumo de alcohol en adolescentes de 5 grado de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto García Rojas N°147, San Juan De Lurigancho– 2017. La metodología que se utilizó en este estudio fue descriptivo correlacional de diseño no experimental y corte transversal, cuya población y muestra estuvo conformada por 90 adolescentes. En los resultados encontrados se observó que del 100% (90), de acuerdo con la funcionalidad familiar en los adolescentes sobre las dimensiones de capacidad resolutoria, participación, gradiente, afectividad y adaptación, la mayoría de adolescentes obtuvieron un porcentaje de 48.9%, en segundo lugar, con 34.4%, en tercer lugar, con 11.1% en cuarto lugar y el 5.6% en quinto lugar con el menor porcentaje. Se observó que del 100% (90), respecto a la variable de consumo de alcohol, el 66.7% (60) de adolescentes presentaron bajo riesgo de consumir alcohol, el 27.8% (25) de adolescentes presentaron consumo de riesgo, el 5.6% (5) consumo perjudicial y por último ninguno presentaron síntomas de dependencia. Se

observó que, de un total de 90 alumnos adolescentes, el 11.1% no presentaron problemas con el consumo de alcohol y tienen funcionalidad familiar, 34.4% no presentaron problemas con el consumo de alcohol y presentaron disfunción leve, el 18.9 % no tiene problemas con el alcohol y presentaron disfunción moderada, el 2.2% no tiene problema con el alcohol y manifestaron disfunción severa. El estudio evidenció una relación significativa entre funcionalidad familiar y nivel de consumo de alcohol en adolescentes de 5 TO de secundaria de la de la Institución Educativa Luis Alberto García Rojas N°147, 2017. Finalmente, el aporte que dejó este estudio para la revisión documental es que el consumo de alcohol en los adolescentes tiene influencia importante respecto a los factores familiares; es decir cuando los adolescentes consumen presentan afectaciones a nivel físico y mental no permitiéndoles desarrollar su potencial al máximo; así mismo, se puede resaltar que el consumo de alcohol también se debe a los cambios desde lo biológico y psicológico. Por lo tanto, es importante resaltar que las dificultades que los adolescentes presentaron frente a las relaciones con su familia pueden desencadenar factores de vulnerabilidad asociado al consumo de alcohol.

En la revisión documental, presentada por Salcedo (2020), titulado, “Prevalencia de consumo de riesgo de alcohol (test de Audit) relacionado con la funcionalidad familiar en adolescentes de 15 a 17 años, del Colegio Marista Particular “Pio XII”, en Santo Domingo de los Tsáchilas, período 2019” realizado en la ciudad de Santo Domingo (Ecuador). El objetivo del estudio fue determinar la prevalencia de consumo riesgo de alcohol y la relación con la disfunción familiar en adolescentes de 15 a 17 años, del Colegio Marista Particular “Pio XII”, en Santo Domingo De Los Tsáchilas, período 2019. La metodología presentada fue un diseño epidemiológico transversal de periodo. El número de estudiantes que participaron en la investigación fue de 145. Se recolectó información a través del Test de Audit y Apgar Familiar. En los resultados encontrados se observó un total de 115 estudiantes (79 %) que presentaron datos de disfunción familiar, de los cuales: 46% disfunción leve, 29% disfunción moderada y 25% una disfunción severa, y los 30 estudiantes tiene funcionalidad familiar (20%), así mismo Aproximadamente 6 de cada 10 estudiantes evaluados cumplieron criterios para consumo de riesgo de alcohol (68%), prevalencia que estimada al universo con un 95% de seguridad estaría entre 61% al 76%. Al analizar el consumo de riesgo de alcohol por sexo, se observó que dentro del grupo del sexo masculino se presentó un 73% de casos positivos, mientras que el grupo de sexo femenino se presentó 65% de consumo de riesgo de

alcohol. Por lo anteriormente dicho, esta investigación contribuyó a la revisión documental en la medida en que se hizo hincapié que los factores familiares son variables asociadas al consumo de alcohol de los adolescentes, resaltando que no hubo un número significativo de diferencia en el consumo de alcohol entre los hombres y las mujeres, por lo tanto, es muy importante que se haya fomentado la salud mental desde la familia que es el primer contacto que tiene el joven para así no tener dificultades con el consumo de alcohol en los adolescentes.

Así mismo, en la investigación de Liberini, Rodríguez & Romero (2016), titulada “El rol de la autoestima, la personalidad y la familia en el consumo de alcohol en la adolescencia”, realizado en la ciudad de Buenos Aires (Argentina), tuvo como objetivo analizar el rol de la autoestima, la personalidad y la estructura familiar sobre la adicción (consumo de alcohol) en los adolescentes. La metodología utilizada fue cuantitativa, en base a análisis de inferencia descriptiva. Participaron en el estudio 2049 ciudadanos argentinos (70,3% mujeres, 29,4% hombres y 0,3% otro género). El rango etario fue de 11 a 20 años ($X = 17,7$; $DE = 2,19$). Su nivel de estudios se concentró en su mayoría en el nivel Universitario o Terciario Incompleto (42,1%) seguido de Secundario incompleto (26,8%) y Secundario completo (25,1%). Por último, la muestra estuvo en su mayoría de personas nacidas en la Región Centro y Buenos Aires (82%), distribuyéndose luego equitativamente entre el resto de las regiones y el exterior del país. Los instrumentos de evaluación que utilizaron fueron autoadministrables lo que permitió resguardar el anonimato de los participantes. El resultado encontrado reveló que cerca del 40% presentó un riesgo medio o alto en el consumo de alcohol, creciendo esta proporción en el sexo masculino, al igual que conforme aumenta la edad del consumidor. Una menor cohesión familiar y autoestima, conllevaron a un mayor consumo en los adolescentes. Finalmente, existió una relación positiva entre consumo y extroversión, y relación negativa con personalidades responsables y neuróticas. Esta investigación es pertinente porque permitió comprender el fenómeno de estudio, donde se evidenció que las relaciones familiares no solo influyen en el desarrollo de la personalidad del adolescente, sino que llega a determinar que las relaciones familiares se convierten en un factor de vulnerabilidad para el consumo de alcohol; así mismo, se puede decir de los problemas personales y sociales los cuales pueden desencadenar baja autoestima y adicción al alcohol.

Nacional

Respecto al contexto nacional, Mejía (2016), presentó un estudio titulado “Distintas familias, distintos consumos: relación de las dinámicas familiares con el consumo de alcohol en adolescentes en Colombia”, realizado en las ciudades de Bogotá, Barranquilla, Bucaramanga, Cali y Medellín (Colombia), el objetivo del estudio fue analizar la relación de las dinámicas familiares vinculadas con el consumo de alcohol, y su influencia en las experiencias de consumo de los adolescentes.

La metodología en este estudio fue de tipo antropológico, cualitativo, y manifestó aspectos culturales del consumo de alcohol familiar y de los adolescentes; no tanto los aspectos individuales, sino aquellos ligados con las interacciones humanas. Los instrumentos utilizados para la recolección de la información fueron diálogos informales y grupos focales, que permitieron ampliar la población en número y en variedad cultural, por lo tanto, se presentaron las dimensiones cualitativas del problema, por medio de la realización de diez grupos focales; cinco con padres de familia y cinco con adolescentes, con un total de 116 personas. Los resultados encontrados demostraron que el consumo de alcohol en menores de edad es un hecho normalizado por la cultura; que los primeros consumos casi siempre ocurrieron en reuniones familiares; que las dinámicas en las familias relacionadas con normas, límites, autoridad, socialización y relaciones son fundamentales para los adolescentes a la hora de tomar la decisión de ingerir alcohol o no, más que el conocimiento que tienen de los riesgos; y que los programas preventivos deben ir principalmente dirigidos al ámbito familiar, y no tanto a los mismos adolescentes, ya que en muchos casos el consumo es inducido por los miembros mayores de la familia, como abuelos, tíos y, en ocasiones, por los mismos padres.

Por lo anterior, el estudio contribuyó en la construcción del marco teórico, mostrando que la familia es la primera interacción que tiene el adolescente y que es importante que se instaure en su dinámica hábitos conductuales que favorecen los factores protectores los cuales permiten que los jóvenes prevengan con mayor consciencia conductas asociadas al consumo de alcohol; por otro lado, es interesante descubrir que la familia también se puede convertir en un factor de riesgo ya que en muchos casos es la primera fuente que el adolescente experimenta el consumo de alcohol, ya que en muchos casos las familias han naturalizado esta problemática al punto de minimizar sin darse cuenta las consecuencias fatales que puede traer esta para los adolescentes; por esta razón, ellos aprendieron una conducta de consumo sin mirar las consecuencias, por lo tanto, es muy

importante para los miembros de las familias reconocer que el consumo del alcohol se puede convertir en una enfermedad crónica, progresiva y fatal, como lo manifiesta la literatura científica.

Autores como Quiñones, Peñas, Zalás & Torres (2016), presentaron una investigación titulada “Factores personales y familiares para el abuso del alcohol en adolescentes colombianos de 13 a 17 años”, realizado en 60 municipios del territorio nacional, distribuidos en 25 de los departamentos del país (Colombia); el objetivo de este estudio fue determinar factores personales y familiares asociados al trastorno por abuso de alcohol en adolescentes colombianos de 13 a 17 años de edad. La metodología de la investigación fue un estudio corte transversal de asociación a partir de la base de datos del estudio situación de salud mental del adolescente, Colombia 2003, donde se analizó una muestra probabilística de 1520 adolescentes, empleando el instrumento CIDI para el diagnóstico del trastorno por abuso de alcohol. Se estimó la asociación con factores personales y familiares mediante prueba χ^2 de independencia y se analizaron los factores asociados utilizando la razón de disparidad para observar la magnitud y significancia estadística.

El estudio identificó las variables que mejor explicaron la probabilidad de abusar del alcohol, así mismo, realizaron una regresión logística binaria, la cual además permitió controlar las posibles variables de confusión. Los resultados encontrados 5 de cada 100 adolescentes de 13 a 17 años cumplieron con los criterios para el diagnóstico de trastorno por abuso de alcohol alguna vez en la vida. Tener entre 15 y 17 años, fumar, ser hombre y haber tenido una ruptura amorosa reciente fueron los factores personales que se encontraron asociados al abuso de alcohol en los adolescentes colombianos. Por lo anteriormente mencionado esta investigación ofreció la posibilidad de comprender el fenómeno del alcoholismo presentado más significativamente en los hombres, así mismo, permitió comprender que en el consumo de alcohol intervienen otras sustancias psicoactivas como es el cigarrillo; por lo tanto, se puede decir, también que los adolescentes fueron más vulnerables para el consumo de alcohol cuando se enfrentaron a dificultades de cualquier índole, lo que permitió la facilidad para experimentar y aumentar el consumo de cualquier droga legal.

Igualmente, en otro estudio realizado por Acosta, Juárez & Cuartas (2018), titulado “Funciones ejecutivas y antecedentes familiares de alcoholismo en adolescentes” de la ciudad de Bogotá (Colombia), tuvo como objetivo comparar las funciones ejecutivas y los antecedentes de

alcoholismo familiar en adolescentes con y sin historia personal de abuso de alcohol. En la metodología se realizó un estudio descriptivo-comparativo en el que se evaluaron cuatro grupos de participantes distribuidos en iguales cantidades: (a) 15 abusadores de alcohol con historia familiar de alcoholismo, (b) 15 abusadores de alcohol sin historia familiar de alcoholismo, (c) 15 sin consumo de alcohol con historia familiar de alcoholismo y (d) 15 sin consumo de alcohol sin historia familiar de alcoholismo, obteniendo un número total de participantes de 60 adolescentes de sexo masculino. Para evaluar las funciones ejecutivas de los participantes se emplearon el índice de memoria de trabajo del WISC-IV, el test de fluidez verbal fonológica, el Wisconsin Card Sorting Test, el Stroop, la tarea go/no-go y la tarea del burro hambriento. Los resultados encontrados mostraron un menor rendimiento en las pruebas en los adolescentes con antecedentes personales y familiares de abuso de alcohol, con diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.005$) en memoria de trabajo, fluidez verbal, flexibilidad cognoscitiva y toma de decisiones. Teniendo en cuenta los resultados obtenidos la investigación realizó un aporte significativo para el proyecto, observando que el consumo de alcohol es perjudicial para la salud, ya que llegó a afectar profundamente el sistema nervioso central y el cerebro (lóbulos frontales), donde específicamente se encuentran las funciones ejecutivas. También, cabe resaltar que el adolescente que tiene familiares consumidores, el consumo es más significativo y las alteraciones se presentan no solo desde el adolescente sino desde el sistema familiar que es con quien el sujeto convive y se comunica.

Finalmente, en el ámbito nacional se encontró un estudio realizado por Forero, Siabato & Salamanca (2017), titulado “Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia”, realizado en la ciudad de Tunja (Colombia), el objetivo de este estudio fue analizar la asociación entre ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescente estudiantes de colegios públicos. La metodología presentada fue a partir de un estudio cuantitativo con un diseño no experimental transeccional descriptivo, donde se observaron situaciones existentes y que no son provocadas de manera intencional; los datos se recogieron en un momento específico a 289 participantes (126 hombres y 163 mujeres), con edades comprendidas entre los 13 y los 17 años, y escolaridad entre noveno y once, de cuatro instituciones educativas públicas. La selección de la muestra se realizó a partir de la técnica de muestreo por cuota porcentual, por género y grado, con una probabilidad a favor de 25 y un error de estimación del 5%. Los resultados encontrados indicaron que el 30% de los individuos participantes refirieron un

nivel alto de ideación suicida, el 67% un buen funcionamiento familiar, y el 84% consumo de alcohol de bajo riesgo; así mismo, se identificó una asociación mayor entre ideación suicida y el tipo de funcionalidad familiar grave. El estudio ofreció un aporte importante a la investigación ya que permitió comprender el fenómeno del consumo de alcohol, reconociendo que el alcoholismo puede producir alteraciones asociados a la comorbilidad de tipo mental o físico en las personas y especialmente en los adolescentes.

Metodología

El presente proyecto se realizó a través de la revisión sistemática de la literatura, cuyo fin es hacer uso de la crítica y los estudios anteriores de una manera ordenada, precisa y analítica del tema de interés al tiempo que señala las similitudes y las inconsistencias en la literatura analizada (Guirao, 2015). En este caso, se tomó en cuenta las investigaciones realizadas desde el año 2015 hasta el 2020, relacionadas con el consumo de alcohol y los factores familiares en adolescentes de 10 a 20 años de edad en el contexto Latinoamericano.

Teniendo en cuenta lo anterior, para dar respuesta a la pregunta de investigación acerca de ¿cuál es la relación del consumo de alcohol y los factores familiares en adolescentes de 10 a 20 años de edad en el contexto Latinoamericano entre los años 2015 y 2020?, se tuvo en cuenta, los lineamientos establecidos por la declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews), que corresponden a una lista de recomendaciones para facilitar una buena calidad metodológica en las revisiones, que deben identificar, seleccionar, evaluar críticamente, extraer y analizar los datos de los estudios primarios que se utilizan para la revisión, por medio de métodos sistemáticos y específicos (Moraga & Cartes, 2015); igualmente, se destaca el fortalecimiento del proceso metodológico, aplicando como referentes a (Moher, Liberati, Tetzlaff & Altman, 2009), a través del desarrollo del diagrama de flujo de la información en el proceso de la revisión sistemática.

Bases de datos

Existen diferentes clasificaciones de los tipos de documentos que se maneja en una búsqueda bibliográfica, de hecho, para Pedraz (2004), una de las más utilizadas es aquella que distingue entre documentos:

Primarios: transmiten información directa (artículos originales, tesis).

Secundarios: Ofrecen descripciones de los documentos primarios (catálogos, bases de datos, revisiones sistemáticas, resúmenes).

Terciarios: Sintetizan los documentos primarios y los secundarios.

Teniendo en cuenta lo anteriormente dicho, en el desarrollo de la primera fase se contó con la revisión de documentos primarios, que permitió de primera mano, obtener información directa; por tal motivo, la búsqueda y recolección de información se realizó por medio de bases de datos reconocidos por la comunidad científica como Redalyc, Scielo y Google académico.

Palabras claves o términos de búsqueda

Teniendo en cuenta el tema que orienta la presente revisión, se incluyó los términos de búsqueda haciendo uso de palabras clave como: “consumo de alcohol, factores familiares y adolescencia”.

Criterios de inclusión

Se realizó la búsqueda y selección de los artículos para esta primera fase de revisión documental, donde se establecieron los siguientes criterios de inclusión:

Tipo de estudio: fueron artículos de investigación de tipo correlacional, descriptivo y exploratorio que estuvieron relacionados con las variables de estudio entre ellas el consumo de alcohol, factores familiares y la adolescencia. Sin embargo, en la entrega de este informe se tuvieron en cuenta otros tipos de estudio como: descriptivo correlacional, descriptivo relacional, correlacional, no experimental correlacional, descriptivo transversal y descriptivo, debido a que no se encontró una cantidad considerable de investigaciones con los tipos de estudios anteriormente mencionados que permitió posibilitar un análisis más profundo de la actual revisión sistemática de literatura.

Tipo de diseño metodológico: Se tuvo en cuenta los estudios realizados con enfoque cuantitativo y cualitativo. Sin embargo, es importante resaltar que para efectos del ejercicio investigativo se utilizaron los estudios con enfoque cuantitativo debido a que los datos facilitaron una mejor comprensión de la correlación y el análisis de las variables de estudio.

Tamaño de las muestras de cada estudio:

El criterio de inclusión que se consideró para la muestra del estudio fue elegido a partir del rango de participantes identificados en los estudios preliminares realizados a través de la revisión documental. En lo específico, se encontró un rango entre 60 y 2.049 participantes, así como se describirá a continuación:

El primer estudio denominado “El consumo de alcohol en adolescentes: el rol de la comunicación, el funcionamiento familiar, la autoestima y el consumo en la familia y amigos”, en la ciudad de Monterrey (México), utilizó una muestra aleatoria de 1.245 adolescentes con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años de edad ubicados en centros educativos de secundaria y preparatoria.

Por otro lado, para el segundo estudio denominado “Clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 16 años de una I.E. de Lima Metropolitana, 2015”, en la ciudad de Lima (Perú), se utilizó una muestra aleatoria de 150 adolescentes, estudiantes cuyas edades oscilaron entre 13 a 16 años, de ambos sexos, de una Institución Educativa de Chaclacayo en Lima Metropolitana, Perú.

El tercer estudio denominado “percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes” realizado en la ciudad de Puebla (México), presentó una muestra de 236 adolescentes que acudieron a la consulta externa del servicio de medicina familiar, acompañado por alguno de sus padres, sin trastorno o déficit psicosensoresial y que participaron en el estudio. 129 adolescentes fueron de sexo femenino, 66.1% había cursado el nivel educativo básico, 92.8% fueron estudiantes. La familia nuclear fue predominante con 57.2% (135). Para la medición de las dos variables principales del estudio se encuestaron directamente a 236 adolescentes y 236 padres que se encontraban en la consulta externa de Medicina Familiar; a los primeros se les aplicó el test AUDIT y a ambos (padres e hijos) se le aplicó el test Apgar familiar.

En el cuarto estudio denominado: “Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Institución Educativa Luis Alberto García Rojas N°147, 2017” realizado en la ciudad de Lima (Perú), utilizó una muestra aleatoria conformada por 90 adolescentes, de 5 grado de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto García Rojas N°147, San Juan De Lurigancho.

En el quinto estudio denominado: “Prevalencia de consumo de riesgo de alcohol (test de Audit) relacionado con la funcionalidad familiar en adolescentes de 15 a 17 años, del Colegio Marista Particular “Pio XII”, en Santo Domingo de los Tsáchilas, período 2019” realizado en la ciudad de Santo Domingo (Ecuador), se utilizó una muestra aleatoria de 145 participantes, donde se recolectó información a través de test Audit y Apgar familiar. Todos los estudiantes del Colegio Marista Particular “PIO XII”, desde los 15 años hasta los 17 años, que estuvieron matriculados y que sus padres autorizaron la aplicación del test de AUDIT y Apgar Familiar.

En el sexto estudio denominado: “El rol de la autoestima, la personalidad y la familia en el consumo de alcohol en la adolescencia”, realizado en la ciudad de buenos aires (Argentina), se utilizó una muestra aleatoria 2049 ciudadanos argentinos (70,3% mujeres, 29,4% hombres y 0,3% otro género). El rango etario fue de 11 a 20 años. Sus niveles de estudios se encontraron en su mayoría en el nivel Universitario o Terciario Incompleto (42,1%) seguido de Secundario incompleto (26,8%) y Secundario completo (25,1%). Por último, la muestra estuvo compuesta en su mayoría de personas nacidas en la Región Centro y Buenos Aires (82%), distribuyéndose luego equitativamente entre el resto de las regiones y el exterior del país.

En el séptimo estudio denominado: “Distintas familias, distintos consumos: relación de las dinámicas familiares con el consumo de alcohol en adolescentes en Colombia”, realizado en las ciudades de Bogotá, Barranquilla, Bucaramanga, Cali y Medellín (Colombia), se utilizó una muestra aleatoria 116 personas, en el cual este estudio fue de tipo antropológico, cualitativo y mostró aspectos culturales del consumo de alcohol familiar y de los adolescentes; no tanto los aspectos individuales, sino aquellos ligados con las interacciones humanas. Frente a las técnicas utilizadas se realizaron diez grupos focales; cinco con padres de familia y cinco con adolescentes.

En el octavo estudio denominado: Factores personales y familiares para el abuso del alcohol en adolescentes colombianos de 13 a 17 años”, realizado en 60 municipios del territorio nacional, distribuidos en 25 de los departamentos del país (Colombia), donde se utilizó una muestra de 1520 adolescentes colombianos entre 13 y 17 años de edad, provenientes de 5526 hogares urbanos de los diferentes estratos socioeconómicos, concentrados en 420 manzanas. La selección se llevó a cabo al azar, de acuerdo con una submuestra de la muestra maestra para investigaciones en salud del Ministerio de la Protección Social.

En el noveno estudio se llevó a cabo en la población urbana denominado: “Funciones ejecutivas y antecedentes familiares de alcoholismo en adolescentes”, realizado en la ciudad de Bogotá (Colombia), donde se utilizó una muestra de 60 adolescentes de sexo masculino, se evaluaron cuatro grupos de participantes: (a) 15 abusadores de alcohol con historia familiar de alcoholismo, (b) 15 abusadores de alcohol sin historia familiar de alcoholismo, (c) 15 sin consumo de alcohol con historia familiar de alcoholismo y (d) 15 sin consumo de alcohol sin historia familiar de alcoholismo.

En el décimo estudio denominado: “Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia”, realizado en la ciudad de Tunja (Colombia), 289 participantes (126 hombres y 163 mujeres), con edades comprendidas entre los 13 y los 17 años, y escolaridad entre noveno y once, de cuatro instituciones educativas públicas. Se realizó la selección de la muestra a partir de la técnica de muestreo, por cuota porcentual, por género y grado, con una probabilidad a favor de 25 y un error de estimación del 5%.

Unidad de análisis: Se contemplaron artículos que aborden el consumo de alcohol, factores familiares y adolescentes. Al realizar la búsqueda en diferentes bases de datos, se obtuvieron los siguientes hallazgos.

Tabla 1 Plataformas de búsqueda

Plataforma de búsqueda	Términos de búsqueda	Resultados
Scielo	Consumo de alcohol, factores familiares y adolescencia	13
Redalyc	Consumo de alcohol, factores familiares y adolescencia	269.233
Google académico	Consumo de alcohol, factores familiares y adolescencia	17.400

Fuente: Elaboración propia

Unidad de trabajo: Para la fase del proyecto se presentaron en esta ocasión, 10 artículos, Así mismo, en la fase de avance se encontraron 18 artículos específicamente que abordaron las variables de estudio: consumo de alcohol, factores familiares y adolescencia publicadas entre los años 2015 y 2020 en el contexto Latinoamericano.

Idioma: Se revisaron los estudios en idioma español e inglés.

Criterios de exclusión

Frente a los criterios de exclusión se excluyeron todos los artículos de tipo investigativo que, aunque trabajaron el consumo de alcohol, factores familiares no se aplicaron en la población objeto de estudio.

Igualmente, se excluyeron artículos cuyo contenido no fueron de fácil acceso, así mismo, documentos que no fueron publicados en su totalidad. Finalmente se excluyeron documentos que no reposaron en bases de datos científicas y artículos publicados en años anteriores al 2015 y superiores al 2020.

Procedimiento de búsqueda de datos

Fase 1 - Delimitación del problema de investigación. Se estableció el eje temático de la presente revisión, la cual se abordó la información sobre el consumo de alcohol, factores familiares y adolescencia.

Fase 2 – Revisión preliminar de la literatura. De acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión que se describieron en este documento, se realizó la búsqueda de la información por medio de las bases de datos como Redalyc, Scielo y Google académico, lo cual se hizo uso de las palabras clave como: consumo de alcohol, factores familiares y adolescencia.

Fase 3 – Organización y análisis de datos. Los datos que se recolectaron se categorizaron en orden lógico de acuerdo a los ejes temáticos descritos a continuación.

Técnicas de recolección de información

La recolección de información se realizó desde las fichas de análisis documental (ver apéndice) desarrollados para cada documento que se referenció en la revisión preliminar de literatura. Este

ejercicio permitió la realización de la sistematización de los hallazgos de cada uno de los estudios citados, cuyos aportes fueron incluidos dentro de la presente revisión documental.

Los sub - ejes temáticos que orientaron la revisión sistemática de literatura

Bolet y Socarrás (2003), aseguraron que el alcoholismo es una enfermedad incurable, y que el abuso del alcohol fue reconocido desde épocas anteriores como un problema social, es el hábito tóxico más extendido en el mundo.

Desde otra perspectiva, también de acuerdo con Arenas, (citado en García, 2016), es importante resaltar que “el alcohol fue considerada la droga más empleada por los adolescentes en diversos países, haciendo que su consumo se incrementa día a día trayendo consigo víctimas mortales” (p.33).

Por lo tanto, se pudo constatar en la investigación de Bolet y Socarrás (2003), que presentaron su categorización del paciente alcohólico, a lo que refieren que el

Abstinentes total: “Es el que nunca a consumo alcohol”; el *Bebedor excepcional:* “consumo ocasionalmente en cantidad limitada (1 a 2 tragos) y en situaciones muy especiales (menos de 5 veces al año)”; el *Bebedor social:* “es un sujeto que consumo sin trasgredir las normas sociales (no satisface los criterios tóxico y determinista, pues el alcohol no le produce efectos biológicos y psicosociales nocivos y mantiene su libertad ante este”.

Por otra parte, el *Bebedor moderado:* “Consumo alcohol hasta 3 veces a la semana en cantidades menores que 1/4 de botella de ron, 1 botella de vino o 5 medias botellas de cerveza de baja graduación. Hasta menos de 12 estados de embriaguez al año”.

Bebedor abusivo sin dependencia: “Sobrepasa la cantidad anterior, ingiere más de 20 % de las calorías de la dieta en alcohol (bebedor problema)”.

Bebedor dependiente alcohólico sin complicaciones: “Se le estableció la dependencia física cuya manifestación clínica está dada por la aparición en períodos de abstinencia de temblores severos, nerviosidad, insomnio, cefalea y sudoración. Apareció diarreas, subsaltos musculares o cuadros de delirium subagudo”.

Dependiente alcohólico complicado: “Además de lo anterior presentó complicaciones psíquicas como el delirium tremens, la alucinosis alcohólica y la psicosis de Korsakov, o apareció complicaciones somáticas como polineuropatía, esteatosis hepática, cirrosis hepática, cardiomiopatías y gastritis”.

Dependiente alcohólico complicado en fase final: “Se le ha notado el deterioro físico y psíquico, y su comportamiento social. Se reduce la tolerancia al tóxico y la aparición ocasional de cuadros convulsivos. Los pacientes presentaron severos cuadros de desnutrición, apareció cáncer del subsistema digestivo, entre otras”. (pp. 26-27).

Desde otra perspectiva, para Piedra, Galván y Corral (2013), la adolescencia se ha clasificado en las siguientes etapas; adolescencia temprana, media y tardía.

Adolescencia temprana: fue “Caracterizada fundamentalmente por la primacía de los cambios biológicos, seguidos por el inicio de los cambios psicológicos y rara vez por alguna manifestación de los cambios sociales”.

Adolescencia media: fue “Caracterizada fundamentalmente por el desarrollo de los cambios psicológicos, seguidos por la culminación de los cambios biológicos y las primeras manifestaciones de cambios sociales”.

Adolescencia tardía: fue “Caracterizada por el desarrollo de los cambios sociales, acompañados por la continuidad del cambio psicológicos y ocasionalmente en un reducido número de adolescente el término sus cambios biológicos”. (pp. 9-10).

Además, por otro lado, según Vasallo (2015), “la familia es la unidad básica de la sociedad, presentándose los diferentes tipos de familias como: familia nuclear o elemental, familia extensa o consanguínea, familia mono parental, familia de madre soltera, familia de padres separados”.

La familia nuclear o elemental: “es la unidad familiar básica que se compone de esposo (padre), esposa (madre) e hijos. Estos últimos fueron de descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia”.

La familia extensa o consanguínea: se constituyó de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de

personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, y a los nietos.

La familia monoparental: es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos. Esta puede tener diversos orígenes. Ya sea porque los padres se han divorciado y los hijos quedan viviendo con uno de los padres, por lo general la madre; por un embarazo precoz donde se configura otro tipo de familia dentro de la mencionada: la familia de madre soltera; o por fallecimiento de uno de los cónyuges.

La familia de madre soltera: familia en la que la madre desde un inicio asumió sola la crianza de sus hijos/as. Generalmente, es la mujer quien la mayoría de las veces tomó este rol, pues el hombre se distancia y no reconoce su paternidad por diversos motivos. En este tipo de familia se debe tener presente que hay distinciones pues no es lo mismo ser madre soltera adolescente, joven o adulta.

La familia de padres separados: familia en la que los padres se encontraron separados. Se negaron a vivir juntos; no son pareja, pero deben seguir cumpliendo su rol de padres ante los hijos por muy distantes que estos se encuentren. Por el bien de los hijos/as obstaculizaron la relación de pareja, pero no a la paternidad y maternidad (pp.526-527).

Así mismo, cabe mencionar que las familias disfuncionales los roles no fueron claros, los padres se vieron afectados por la inmadurez, por problemas de adicción, alcohol o problemas mentales donde permitió que el padre dominante abuse de los hijos, en ella regularmente surgieron conflictos, mala conducta, no existió empatía, incompreensión entre sus miembros (Ramírez y Pérez, 2019, p.27).

Recursos de la investigación

A continuación, se presentan los recursos, tiempo y presupuesto para el desarrollo de la actual investigación que estuvo centrada en el método de revisión sistemática de literatura, para analizar la relación existente entre consumo de alcohol y los factores familiares en adolescentes de 10 a 20 años de edad.

Tabla 2 Descripción del procedimiento metodológico y cronograma

Fases	Elemento	Tiempo en Meses									
		Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agos	Sept	Oct	
Fase Proyecto	Preliminares	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
	Introducción										
	Selección y delimitación del tema										
	Campo de aplicación										
	Línea de investigación										
	Planteamiento del problema										
	Objetivos										
	Revisión preliminar de la literatura										
	Metodología de la investigación										
	Recursos										
	Elementos bioéticos										
	Referencias y apéndices.										
Fase Avance	Procedimiento: revisión documental y análisis documental.										
	Resultados del análisis documental.				■	■	■	■	■	■	
Fase Final	Preliminares									■	
	Resumen, Abstract y Palabras Claves									■	
	Introducción									■	
	Selección y delimitación del tema									■	
	Campo de aplicación									■	
	Línea de investigación									■	
	Planteamiento del problema									■	
	Objetivos									■	
	Revisión preliminar de la literatura									■	
	Metodología de la investigación									■	
	Recursos									■	
	Elementos bioéticos									■	
	Revisión y análisis documental.									■	
	Resultados del análisis documental.									■	
	Discusión									■	
	Conclusiones y Recomendaciones									■	
	Referencias y apéndices									■	
	Sustentación final del proyecto									■	

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3 Presupuesto de la investigación

Rubros	Descripción	Cantidad	Valor Unit	Total (\$)
Equipos de Computo	Computadores Portátiles	1	1,500,000	1,500,000
Equipos de Almacenamiento	Dispositivos USB	1	13,000	13,000
Fotocopias e Impresiones	Fotocopias e impresiones de los documentos.	0	0	0
Otros	Unidades de almacenamiento, transporte entre otros.		0	0
Internet	Servicio de Conectividad	3	23,400	70,200
Total				1,583,200

Fuente: Elaboración propia

Elementos éticos y bioéticos

La ética es aquella disciplina que orienta los actos humanos, donde sus principios no son arbitrarios ni relativos y tienden siempre a la construcción de una mejor sociedad incluyente y democrática. Por ende, toda investigación o experimentación realizada debe hacerse de acuerdo a tres principios éticos básicos, Respeto, Beneficencia y justicia, como lo establece la Comisión Nacional para la Protección de Investigación Biomédica y de Comportamiento, en sus Consideraciones éticas, La Ley 1090 de 2006 del Código Deontológico y Bioético, donde se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, en el capítulo II organización y administración del servicio público de salud. Además, en su artículo 4, instituye que el sistema de salud comprende los procesos de fomento, prevención, tratamiento y rehabilitación; que en él intervienen diversos factores, tales como los de orden biológico, ambiental, de comportamiento y de atención, propiamente dicha, y que de él forman parte, tanto el con junto de entidades públicas y privadas del sector salud, como, también, en lo pertinente, las entidades de otros sectores que inciden en los factores de riesgo para la salud. Por lo tanto, en el Capítulo VII, de la investigación científica, la propiedad intelectual y las publicaciones. También, en su artículo 49, se establece que los profesionales de la psicología dedicados a la investigación son responsables de los temas de estudio, la metodología utilizada, los materiales empleados en la misma, del análisis de sus

conclusiones y resultados. Así mismo, en el artículo 50, se instituye que los profesionales de la psicología al planear o llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos de respeto y dignidad, lo mismo que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes.

Igualmente, en el Artículo 55, se insta que los profesionales que adelanten investigaciones de carácter científico deberán abstenerse de aceptar presiones o condiciones que limiten la objetividad de su criterio u obedezcan a intereses que ocasionen distorsiones o que pretendan darles uso indebido a los hallazgos.

También, en su Artículo 56, Todo profesional de la Psicología tiene derecho a la propiedad intelectual sobre los trabajos que elabore en forma individual o colectiva, de acuerdo con los derechos de autor establecidos en Colombia. Estos trabajos podrán ser divulgados o publicados con la debida autorización de los autores. La ética de la investigación ya no se limita a defender la integridad y el bienestar de los sujetos, a fin de protegerles frente a eventuales malas prácticas a pesar de que esto sea todavía un aspecto fundamental, sino que pretende definir un marco completo de actuación. Sin olvidar que la difusión y aplicación de estándares o de buenas prácticas científicas.

Procedimiento

Para el cumplimiento del procedimiento metodológico frente a la búsqueda de artículos científicos, esta se realizó a través de las siguientes plataformas de búsqueda; Scielo, Redalyc y Google académico; utilizando el operador lógico (AND) para delimitar el fenómeno de estudio; por lo tanto, los datos encontrados en las 3 plataformas de búsqueda antes citadas dio un total de 16.921 resultados; en lo específico, se utilizaron términos de búsqueda relacionados con la temática de estudio las cuales fueron introducidas en las plataformas a través de las siguientes palabras claves: Consumo de alcohol AND factores familiares AND adolescencia, donde se obtuvieron los siguientes resultados: en google académico (16.700), Redalyc (221) y Scielo (0).

Así mismo, para la elección de los artículos se tuvieron en cuenta los criterios de inclusión como el grupo etario de 10 a 20 años, investigaciones realizadas entre los años 2015 y 2020, así como

estudios en español e inglés. Por otra parte, frente a la metodología se seleccionaron estudios de tipo: descriptivo correlacional, descriptivo relacional, correlacional, no experimental correlacional, descriptivo transversal y descriptivo. De igual manera, para el informe de avance se seleccionaron 18 artículos; cabe resaltar que no se encontraron más investigaciones relacionadas con la temática de estudio, de acuerdo con las categorías propuestas y variables asociadas, basados en los criterios de inclusión y exclusión.

Partiendo de los supuestos anteriores, se utilizó el modelo PRISMA propuesto por Moher et al., (2009), el cual, permitió tipificar la información presentada en una revisión con base en la evidencia. Por este motivo, se sistematizó la información utilizando el siguiente diagrama de flujo: (Véase la figura 1)

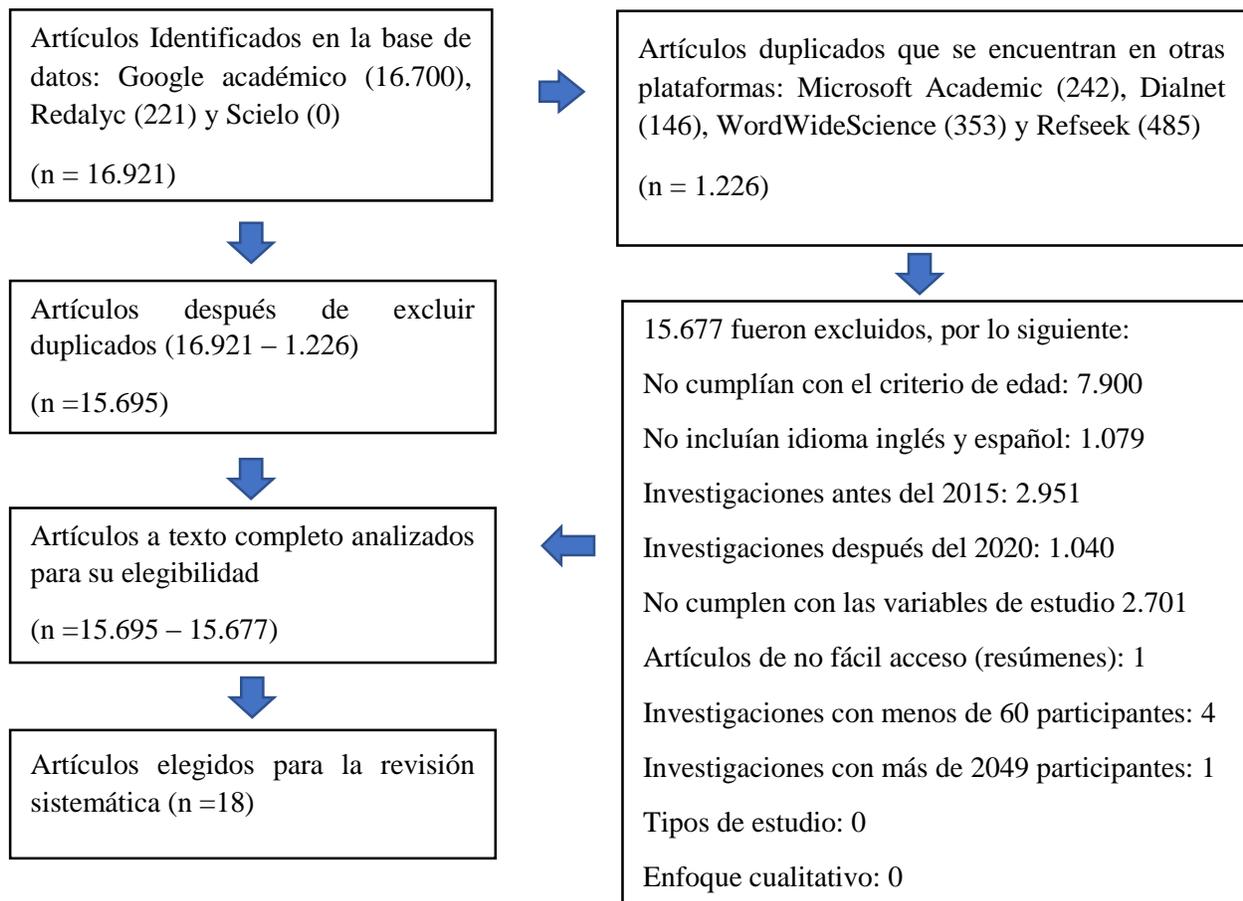


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios - Fase Avance (según la guía PRISMA; Moher et al., 2009).

Para definir las investigaciones pertinentes en la revisión sistemática de literatura, se aplicaron los criterios de inclusión, los cuales facilitaron la exclusión de las investigaciones que no cumplieron con el fenómeno de estudio, como explicaremos a continuación:

En primer lugar, se encontraron 16.921 resultados brindados por las 3 bases de datos seleccionadas para el presente estudio, donde se eliminaron 1.226 duplicados que se encontraron en otras plataformas de búsqueda como: Microsoft Academic (242), Dialnet (146), WordWideScience (353) y Refseek (485); de esta manera, al restar los 16.921 artículos encontrados en las 3 plataformas de búsquedas utilizadas en el presente estudio con los 1.226 artículos que se encontraron duplicados en las diferentes bases de datos antes mencionadas (Microsoft Academic, Dialnet, WordWideScience y Refseek) se obtuvo un total de 15.695 estudios para ser analizados a texto completo para su elegibilidad a través de los criterios de inclusión como se muestra a continuación:

Criterio edad

De los 15.695 estudios, al aplicar el criterio de inclusión de edad, se excluyeron 7.900 investigaciones adquiriendo como resultado 7.795 estudios que cumplieron con el rango de edad de 10 a 20 años (ver tabla 4).

Tabla 4

<i>Número de artículos aplicado el criterio de inclusión de edad</i>		
Total, Artículos Investigación	Artículos Excluidos (No cumplen con el criterio)	Total de Artículos (Cumplen Criterio) 10 – 20 Años
15.695	7.900	7.795

Fuente: Elaboración propia

Criterio idioma inglés – español

De los 7.795 estudios, al aplicar el criterio de inclusión idioma español – inglés, se identificaron que 6.716 artículos si cumplieron con los criterios de inclusión respecto al idioma inglés – español, mientras que 1.079 investigaciones estaban escritas en otros idiomas (ver tabla 5)

Tabla 5

<i>Número de artículos aplicado el criterio de inclusión de Idiomas Inglés y español</i>			
Idioma	Número de Artículos	Artículos excluidos (No cumplen criterio)	Total artículos (Cumplen criterio) Inglés – Español
Español	6.617		
Inglés	99	1.079	6.716
Otros Idiomas	1.079		
Total	7.795	1.079	6.716

Fuente: Elaboración propia

Criterio artículos publicados antes del 2015

De los 6.716 estudios, se estableció que 3.765 artículos fueron investigaciones realizadas entre el periodo 2015 y 2020, y se excluyeron 2.951 artículos que fueron realizados antes del año 2015 (ver tabla 6)

Tabla 6

<i>Artículos publicados antes del 2015</i>			
Año de la Investigación	Número de Artículos	Artículos Excluidos (No cumplen criterio) Investigaciones antes del 2015	Total artículos (cumplen criterio) Investigaciones 2015 – 2020
Antes del 2015	2.951	2.951	3.765
2015 – 2020	3.765		
Total	6.716	2.951	3.765

Fuente: de Elaboración propia

Criterio artículos publicados después del 2020

De los 3.765 estudios, se determinó que 2.725 artículos fueron investigaciones realizadas entre el periodo 2015 y 2020, y se excluyeron 1.040 artículos que fueron realizados después del año 2020 (ver tabla 7)

Tabla 7

<i>Artículos publicados después del 2020</i>			
Año de la Investigación	Numero de Artículos	Artículos Excluidos (No cumplen criterio) Investigaciones después del 2020	Total Artículos (cumplen criterio) Investigaciones 2015 – 2020
Después del 2020	1.040	1.040	2.725
2015 – 2020	2.725		
Total	3.765	1.040	2.725

Fuente: de Elaboración propia

Criterio artículos que no cumplen con las variables de estudio

De los 2.725 estudios, se excluyeron 2.701 artículos que no cumplieron con las variables de estudio, consumo de alcohol, factores familiares y adolescencia. Por lo que se determinó que 24 artículos si cumplieron con las variables de estudio (ver la tabla 8)

Tabla 8

<i>Número de artículos que no cumplen con las variables de estudio</i>		
Total, artículos Investigación	Artículos excluidos (no cumplen con el criterio)	Total de artículos (cumplen con el criterio) variables de estudio
2.725	2.701	24

Fuente: Elaboración propia

Criterio artículos de no fácil acceso (resúmenes)

De los 24 estudios, se excluyó 1 artículo de no fácil acceso o resúmenes. Por lo que se determinó que 23 artículos fueron investigaciones de fácil acceso. Por lo tanto, estos artículos cumplieron con dicho criterio (ver tabla 9)

Tabla 9

<i>Criterio artículos de no fácil acceso (resúmenes)</i>		
Total, artículos Investigación	Artículos excluidos (No cumplen con el criterio)	Total de artículos (Cumplen con el criterio) Artículos de fácil acceso
24	1	23

Fuente: Elaboración propia

Criterio artículos con un rango menos a 60 participantes

De los 23 estudios, se excluyeron 4 artículos con un rango menor a 60 participantes. Por lo que se determinó que 19 investigaciones presentaban un rango mayor a 60 participantes. Por lo tanto, estos artículos cumplieron con dicho criterio (ver tabla 10)

Tabla 10

<i>Criterio artículos con un rango menor a 60 participantes</i>			
Rango de población	Número de artículos	Artículos excluidos (No cumplen criterio) Menos de 60 participantes	Total artículos (Cumplen criterio)
1 - 30	1		
1 - 38	1		
1 - 40	1	4	19
1 - 55	1		
> 60	19		
Total	23	4	19

Fuente: Elaboración propia

Artículos con rango mayor a 2049 participantes

De los 19 estudios, se excluyó 1 artículo con un rango mayor a 2.049 participantes. Por lo que se determinó que 18 investigaciones presentaban un rango menor a 2049 participantes, cumpliendo con dicho criterio (ver tabla 11)

Tabla 11

<i>Artículos con rango mayor a 2049 participantes</i>			
Rango de población	Número de artículos	Artículos excluidos (No cumplen criterio) Más de 2049 participantes	Total artículos (Cumplen criterio)
> 2890	1	1	18
< 2049	18		
Total	19	1	18

Fuente: Elaboración propia

Criterio tipos de estudio

De los 18 estudios, no se excluyó ningún artículo. Por lo que se determinó que las 18 investigaciones cumplieron con dicho criterio (ver tabla 12)

Tabla 12

<i>Tipos de estudio</i>			
Tipo de estudio	Número de artículos	Artículos Excluidos (No cumplen criterio) Otros tipos de estudio	Total artículos (Cumplen criterio)
Descriptivo Correlacional	10		
Descriptivo Relacional	1		
Correlacional	1		
No Experimental Correlacional	2	0	18
Descriptivo Transversal	3		
Descriptivo	1		
Otros	0		
Total	18	0	18

Fuente: Elaboración propia

Criterio tipo de enfoque

De los 18 estudios, no se encontraron artículos con enfoque cualitativo; sin embargo, como se evidencia en la tabla 13 solamente se encontraron 18 artículos con enfoque cuantitativo.

Tabla 13

<i>Artículos con enfoque cualitativo</i>			
Total, artículos Investigación	Número de artículos	Artículos Excluidos (No cumplen criterio) Enfoque cualitativo	Total Artículos (cumplen criterio)
Enfoque cualitativo	0	0	
Enfoque cuantitativo	18		18
Total	18	0	18

Fuente: Elaboración propia

Resultados

Años de publicación

De los 18 artículos publicados entre los años 2015 y 2020, se pudo identificar que se realizaron más investigaciones en los años 2015 y 2019 (véase la tabla 14), lo que quiere decir que los estudios sobre las variables de consumo de alcohol, factores familiares y adolescencia se presentaron con mayor interés en estos años en comparación con el 2016, 2017, 2018 y 2020.

Frente a estos resultados se evidenció que las variables de consumo de alcohol, factores familiares y adolescencia son poco estudiadas por la comunidad científica.

Tabla 14

<i>Artículos publicados entre los años 2015 y 2020</i>						
Años						Total
2015	2016	2017	2018	2019	2020	
4	3	2	2	4	3	18

Fuente: Elaboración propia

Tipos de estudios

Al analizar los tipos de investigaciones, se encontró, que la mayoría de estos estudios fueron de tipo descriptivo correlacionales, correlacionales, descriptivo transversal, no experimental correlacional, descriptivo relacional, y descriptivos (ver tabla 15) como se explica a continuación:

Estudios Descriptivos correlacionales: “Estos estudios buscan determinar el grado de intensidad existente en la unión de dos o más variables de una misma muestra o el grado de relación que existe entre dos fenómenos o eventos observables” (Aránguiz et al., 2010). Por otra parte, según Huaycani (2020) expresa “que el estudio descriptivo transversal permite estudiar variables tal y como se presentan en la realidad, favoreciendo la veracidad de los hallazgos” (p.53).

Además, los estudios descriptivos: “buscan especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población”. (Gonzales & Cardona, 2015, p.40).

Desde otra perspectiva, según Sampieri, Collado & Lucio (2010) afirman “que la investigación correlacional asocia variables mediante un patrón predecible para un grupo o población, es decir tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables” (p.81).

Tabla 15

<i>Tipos de estudio</i>	
Tipos de estudio	Estudios elegidos para La investigación
Descriptivo correlacional	10
Descriptivo transversal	3
No experimental correlacional	2
Correlacional	1
Descriptivo relacional	1
Descriptivo	1
Total artículos	18

Fuente: Elaboración propia

Por lo tanto, se realizó un análisis identificando que la gran cantidad de los estudios para esta revisión sistemática fueron descriptivo correlacionales con diez investigaciones, lo cual permite dilucidar la relación que existe entre dos fenómenos observables, así mismo, con menor cuantía de investigaciones descriptivos transversales con tres estudios permitiendo estudiar las variables tal como se presentan en la realidad, además, con una menor cantidad de estudios de tipo no experimental correlacional, correlacional, descriptivo relaciona y descriptivo. haciendo hincapié que todos los estudios encontrados son de gran relevancia para esta la revisión documental.

Población

Con respecto a la población objeto de estudio, los resultados se clasificaron en número de participantes, identificándose que la sumatoria de todas las investigaciones, proporcionaron un resultado de 5.253 sujetos; por lo tanto, para obtener la media de toda esta población se dividió por el número de artículos encontrados (18); esto permitió dividir el número de participantes por el número de estudios ejecutados encontrando una media de 291 personas, de modo que, se puede resaltar que elaborado la distribución de estas investigaciones con el número de sujetos se obtuvo un número considerable en los estudios identificados como se explica a continuación (ver en la tabla 16 y 17).

Tabla 16

<i>Población objeto de estudio</i>	
Título de la investigación	Número de participantes
Relación entre la funcionalidad familiar y Consumo de alcohol en los escolares adolescentes	75
Ambiente familiar relacionado con el consumo de Alcohol en adolescentes de 4 y 5 de secundaria de La Institución Educativa Juana Moreno, Huánuco 2017	200

Fuente: Elaboracion propia

Clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 3ro a 5to año de la Institución Educativa Secundaria Simón Bolívar de Juliaca, 2018	242
La historia familiar y la conducta de consumo de alcohol como factor sociocultural en el adolescente. Perspectiva de enfermería	240
Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria	362
Funcionalidad familiar relacionada con el consumo de alcohol en adolescentes escolares de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, abril del 2016	242
Consumo de alcohol y adolescentes patrones, permisividad Familiar y riesgo en Darién	547
Influencia de la disfunción familiar y la depresión en el inicio del consumo de alcohol en adolescentes	299
Factores familiares que originan el consumo de alcohol en Los adolescentes de 3er grado de la Institución Educativa Santa Isabel Huancayo 2019	90
La familia y los amigos como riesgo de consumo de alcohol en adolescentes	636
Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno – 2019	699
Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes	333
Habilidades sociales y funcionamiento familiar relacionando con el consumo de alcohol en adolescentes	70
Potencial resiliente en familias con adolescentes que consumen Y no consumen alcohol	330
Relación de la historia Familiar de consumo de alcohol y Consumo de Alcohol de los Adolescentes	278

Relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de nivel secundaria	158
Relación entre violencia familiar, consumo de alcohol y resiliencia en adolescentes de Lima, 2020	200
Uso de internet, consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescentes Mexicanos	252
Total de participantes	5.253

Con relación, en la fase avance se identifico que la mayor cantidad de participantes se encontró en la investigación titulada “Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno – 2019” con 699 sujetos, así mismo, se identifico el estudio con menor cantidad de participantes denominado “Habilidades sociales y funcionamiento familiar relacionando con el consumo de alcohol en adolescentes” con un rango mínimo de 70 participantes.

Tabla 17

<i>Promedio de participantes</i>		
Total de participantes	Total de estudios	Media aritmética
5.253	18	291.8

Fuente: Elaboracion propia

Edad

De acuerdo con la variable edad, se logró identificar que la población objeto de estudio estuvo conformada por adolescentes de 10 a 20 años, por lo tanto, no se encontraron más estudios respecto a otros rangos de edades en el contexto Latinoamericano, como se muestra a continuación (ver tabla 18)

Tabla 18

<i>Número de artículos aplicado al criterio de inclusión edad</i>	
Variable edad	Número de artículos elegidos para la investigación
10 – 20 años	18
Total artículos	18

Fuente: Elaboración propia

Idioma

Con relación al idioma, se encontró que todas las investigaciones para la actual revisión sistemática de literatura fueron escritas en idioma español por encontrarse en el contexto latinoamericano; cabe resaltar, que se realizó una búsqueda minuciosa en idioma inglés en las diferentes bases de datos utilizadas en este estudio (Redalyc, Scielo y Google Académico), pero no se encontraron investigaciones en este idioma asociadas con las variables de estudio consumo de alcohol, factores familiares y adolescencia, como se muestra a continuación (ver tabla 19)

Tabla 19

<i>Número de artículos aplicado el criterio de inclusión de Idiomas Inglés y español</i>	
Idioma	Número de artículos elegidos para la investigación
Inglés	0
Español	18
Total	18

Fuente: Elaboración propia

Publicaciones por Países

Acerca de la distribución de los diferentes países que han publicado en el contexto Latinoamericano respecto a las variables de estudio, se encontró que el mayor número de estudios se localizó en Perú y México (ver tabla 20)

Tabla 20

Numero de Investigaciones por cada país

País	Número de investigaciones
Perú	10
México	4
Colombia	2
Ecuador	1
Panamá	1
Total	18

Fuente: Elaboración propia

Finalmente se presentan las principales características de las 18 investigaciones seleccionadas para la Revisión Sistemática de Literatura, como son: el título de la investigación, autores, año, objetivo principal de la investigación, número de participantes, metodología, instrumentos (ver tabla 21)

Tabla 21

Características de los estudios - Fase de avance

Título de la investigación	Autores	Año	Objetivo principal de la investigación	Número de participantes	Metodología	Instrumento
Relación entre la funcionalidad familiar y Consumo de alcohol en los escolares adolescentes.	Pérez Alvarado Luz Milagros, Ramírez Alfaro Maryurie Esther.	2019	Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en los escolares adolescentes.	Estuvo conformada por 75 alumnos, del 4 to año de secundaria de las aulas A, B y C cada una con 12 estudiantes y del 5 to año de secundaria de las aulas A, B y C constituida por 13 alumnos cada una, sus edades están entre 15 a 19	Descriptivo Correlacional	Test de Apgar familiar de Smilkstein para evaluar la funcionalidad familiar. Construyó un instrumento en base a una escala tipo Likert, para medir el consumo de alcohol en adolescentes.

					años pertenecientes a la Institución Educativa Estatal 1154 Nuestra Señora del Carmen.		
Ambiente familiar relacionado con el consumo de Alcohol en adolescentes de 4 y 5 de secundaria de La Institución Educativa Juana Moreno, Huánuco 2017.	Escandón Munguía Anali Cecilia.	2018	Determinar la relación entre el ambiente familiar con el consumo del alcohol en adolescentes del 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Juana Moreno, Huánuco 2017.	La muestra estuvo conformada por 200 alumnos con un rango de edad de 14 a 19 años de 4to y 5to año de educación secundaria de la institución educativa Juana Moreno;	Descriptivo Relacional	Guía de entrevista sociodemográfica. Escala de ambiente social. Cuestionario para identificar el consumo de alcohol.	

seleccionados mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple, considerando los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.

<p>Clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 3ro a 5to año de la Institución Educativa Secundaria Simón Bolívar de Juliaca, 2018.</p>	<p>Condori Hirpanocca Mónica, Soto Ollachica Alejandra.</p>	<p>2018</p>	<p>Determinar la relación entre clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 3ro a 5to año de la Institución Educativa Secundaria Simón Bolívar de Juliaca.</p>	<p>La población estuvo constituida por adolescentes (hombres y mujeres) entre los 13 y 17 años edad de 3ro y</p>	<p>Descriptivo Correlacional</p>	<p>Escala de Clima Social Familiar (FES) de Moos y Trickett, estandarizada por Ruiz Alva y Eva Guerra 1993.</p>
---	---	-------------	--	--	--------------------------------------	---

<p>La historia familiar y la conducta de consumo de alcohol como factor sociocultural en el adolescente.</p>	<p>Armendáriz 2015 García Nora Angélica, Almanza López</p>	<p>Establecer las diferencias y la relación entre el factor personal sociocultural a través de la historia familiar de la conducta de consumo de alcohol (HFCA) y la</p>	<p>5to de la Institución Educativa Secundaria Estatal Simón Bolívar de Juliaca, matriculados en el periodo académico 2018. Se trabajó con una muestra de 242 adolescentes.</p> <p>La muestra fue de 240, participantes adolescentes, con un rango de edad que osciló</p>	<p>Questionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT).</p> <p>Inventario de historia familiar de la conducta de consumo de alcohol (IHFCA).</p>
--	--	--	--	---

Perspectiva de enfermería.	de Jessica Belem, Alonso Castillo María Teresa de Jesús, Oliva Rodríguez Nora Nelly, Alonso Castillo María Magdalena, López Cisneros Manuel Antonio.	conducta no saludable de consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria del Estado de Nuevo León.	entre los 15 y 16 años, por lo tanto, el género que predominó fue el femenino con (55,4%). Y en el sexo masculino (44.6%). El (42,5%) pertenecieron al primer semestre, seguido por el tercer semestre (38,3%) y posteriormente por el quinto semestre (19,2%).	Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT).
----------------------------	--	---	---	---

Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria.	Alonso Castillo María Magdalena, Yáñez Lozano Ángeles, Armendáriz García Nora Angélica.	2017	Identificar la relación y el efecto de la funcionalidad familiar con el consumo de alcohol de adolescentes que estudian secundaria.	La muestra estuvo conformada por 362 adolescentes, con edades entre 12 y 15 años de un municipio del estado de Nuevo León, México. Estos estudiantes fueron distribuidos en 12 conglomerados (grupo de estudiantes de secundaria)	Descriptivo Correlacional	Escala de Evaluación Familiar (APGAR) de Smilkstein Ashworth y Montano (1982) para evaluar la percepción de la funcionalidad familiar. Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) elaborado por
--	---	------	---	---	---------------------------	---

seleccionados
aleatoriamente.

Babor (1989) para la detección temprana de personas con problemas de alcohol, validado para la población mexicana por de la Fuente y Kershenobich (1992), como un método para examinar el consumo de alcohol en atención primaria.

Funcionalidad familiar relacionada con el consumo de alcohol
Briones Briones Marcia.

2016

Establecer la relación entre la funcionalidad familiar con el consumo de alcohol en adolescentes escolares de la

La muestra estuvo conformada por 242 alumnos

No Experimental Correlacional

Ficha de recolección de datos.

en adolescentes escolares de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, abril del 2016.

Institución Educativa José Carlos Mariátegui del distrito de El Porvenir en abril del 2016. adolescentes, con un rango de edad de 11 y 19 años que fueron obtenidos de manera estratificada, proporcional al número de alumnos en cada sección de la institución educativa, para la selección en cada sección se usó de manera aleatoria sistemática.

Test de APGAR familiar.

Test AUDIT.

Consumo de alcohol y adolescentes

Córdoba Mendoza, Paul

2019

Identificar la relación existente entre la práctica

La investigación

Descriptivo Correlacional

Para efectos de esta investigación

patrones,
permisividad
Familiar y riesgo en
Darién.

Antonio,
Herrera
Luis
Carlos,
Mendieta
Marcia,
Ruiz
Julissa.

del consumo de alcohol en
adolescentes con la
permisividad familiar.

estuvo
conformada por
547
adolescentes,
(299 mujeres y
248 hombres)
entre
estudiantes de
novenos y
duodécimo
grado en cuatro
escuelas
públicas, con
edades
comprendidas
entre los 13 y 18
años de la
provincia de
Darién.

se realizó un censo
entre
adolescentes.

Influencia de la disfunción familiar y la depresión en el inicio del consumo de alcohol en adolescentes.	Hernández Vázquez Akram, Ramírez Galvez Janet Julissa, Vergara Cueva Carla Pierina, Tumbajulca Ascate Analy Roxana, Oyola García Alfredo Enrique, Sarria	2015	Determinar la influencia de la disfunción familiar y la depresión en el inicio precoz del consumo de alcohol en adolescentes.	La muestra estuvo conformada por 299 adolescentes con edades comprendidas entre los 10 y 19 años, seleccionados mediante muestreo aleatorio simple.	Descriptivo Transversal	Ficha de recolección de datos. Test APGAR familiar. Test de Zung para depresión Escala de autoestima de Rosenberg.
--	--	------	---	---	-------------------------	---

Baldoceda
Nadenka
María,
Quispe
Ilanzo
Melisa
Pamela.

<p>Factores familiares que originan el consumo de alcohol en Los adolescentes de 3er grado de la Institución Educativa Santa Isabel Huancayo 2019.</p>	<p>Arenas Villaverde Esmeralda Fabiola.</p>	<p>2020</p>	<p>Identificar cuáles son los factores familiares que originan el consumo de alcohol en los adolescentes de 3er grado de la institución educativa Santa Isabel Huancayo.</p>	<p>La muestra estuvo comprendida por 90 alumnos adolescentes con un rango de edad entre 12 y 13 años de tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Santa</p>	<p>Descriptivo</p>	<p>Encuesta que permitió recoger la información para obtener los resultados cuantitativos.</p>
						<p>Instrumento que se ha utilizado para elaborar las preguntas ha sido el cuestionario</p>

				Isabel – Huancayo 2019.		con preguntas cerradas.
La familia y los amigos como riesgo de consumo de alcohol en adolescentes.	Solórzano Torres Fanny, Narváez Alexandra, Alvarado Villa Geovanny, Silva Calle Ximena, Guerrero Solórzano Juan, Poveda Icaza Xavier, Cabrera Donoso	2016	Identificar los factores de riesgo para el consumo de alcohol en los estudiantes de primero, segundo y tercer año de bachillerato de colegios de Guayaquil.	La muestra estuvo conformada por 636 estudiantes adolescentes con edades comprendidas entre los 13 años de bachillerato, pertenecientes a 6 Instituciones Educativas.	Descriptivo Transversal	Encuesta diseñada para el estudio, aprobada por un comité de Bioética (COBI). Test AUDIT. APGAR familiar, autoadministrable.

Dayana,
Donoso
Daniela,
Perafan
Javela
Karla,
Santana
Torres
Juliana,
Ledesma
Patricia,
Torres
Stephanie,
Dib
Fayad
Samia,
Borbor
Madeleine,
Romero
Elena,

	Proaño Carlos.						
Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno – 2019.	Huaycani Mamani Jesica Margot.	2020	Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno – 2019.	La población estuvo constituida por adolescentes de ambos sexos con edades entre 11 y 17 años, y el tamaño de la muestra de estudio fue de 248 adolescentes obtenidos mediante el muestreo probabilístico.	Descriptivo Transversal	Encuesta e instrumentos ya validados. Test de funcionalidad familiar FF-SIL. Test de Identificación de los Trastornos relacionados con el consumo de alcohol (AUDIT).	

Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes.	González Álvarez John Alexander, Cardona Álzate Claudia Yesenia.	2015	Describir las relaciones entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes de los grados décimo y undécimo de las Instituciones Educativas de este Municipio.	La muestra total fueron 333 estudiantes entre 14 y 20 años de 4 Instituciones públicas del Carmen de Viboral de los cuales 187 fueron mujeres (52.2%) y 146 hombres (43.8%).	Descriptivo Correlacional	Escalas de evaluación de adaptabilidad y cohesión familiar (FASESIII). Escala de comunicación padres – adolescentes (PACS). Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT).
---	--	------	--	--	---------------------------	---

Habilidades sociales y funcionamiento familiar relacionando con el consumo de alcohol en adolescentes.	Bailón Vera Jessica Fabiola, Calderón Quiroz Sandra Rosmary.	2018	Determinar la relación existente entre el nivel de habilidades sociales y funcionamiento familiar con el consumo de alcohol en adolescentes.	La muestra estuvo constituida por 70 adolescentes entre los 15 y 19 años que cursaban el 4° y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Pública “San Nicolás” – Huamachuco, que fueron seleccionados aleatoriamente, según el número de orden de	Descriptivo Correlacional	Escala de evaluación de funcionamiento familiar (Olson). Evaluación de las habilidades sociales (Ministerio de Salud). Cuestionario sobre consumo de alcohol en adolescentes.
--	--	------	--	---	------------------------------	---

					cada uno de ellos.			
Potencial resiliente en familias con adolescentes que consumen y no consumen alcohol.	García Cortez José Manuel, García Méndez Mirna, Rivera Aragón Sofía.	2015	Establecer si el funcionamiento familiar predice el potencial resiliente de padres con hijos adolescentes que consumen o no consumen alcohol.	Muestreo probabilístico intencional de 330 padres y madres de familia voluntarios de la ciudad de México y área metropolitana. 129 hombres (39.1%) y 201 mujeres (60.9%), que participaron de manera voluntaria 140 padres y madres	no No Experimental Correlacional	Escalas de potencial resiliente (García & García-Méndez, 2013). Funcionamiento familiar (García-Méndez, Rivera, Reyes-Lagunes, Díaz-Loving, 2006).		

de familia con un hijo adolescente que presentaba un consumo riesgoso de alcohol y 187 padres y madres de familia con un adolescente que no consumía alcohol. Las edades de los adolescentes estaban comprendidas entre los 11 y 18 años.

Relación de la historia Familiar de consumo de alcohol y Consumo de Alcohol de los Adolescentes	Telumbre Terrero Juan Yovani, López Cisneros Manuel Antonio, Sánchez Becerra Alejandra, Araujo Ligonio Flor Magnolia, Torres Castañón Mirna Eréndira.	2017	Determinar la relación de la historia familiar del consumo de alcohol y el consumo de alcohol de los adolescentes.	Se utilizó un muestreo aleatorio simple, con una muestra final de 278 adolescentes, con un rango de edad que oscila entre los 12 y 16 años; el 53.2% correspondieron al sexo masculino y el 46.8% al sexo femenino.	Descriptivo Correlacional	Inventario de Historia Familiar de Consumo de Alcohol. Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT).
---	---	------	--	---	---------------------------	---

Relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de nivel secundaria	Terrones Gavidia Iris Elizabeth, Villanueva Quispe Jazmín Jessica.	2016	Determinar la relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de nivel secundaria en una institución educativa técnica nacional de Puente Piedra - Lima 2016	La muestra estuvo conformada por 158 estudiantes de 13 y 17 años de edad de ambos sexos.	Descriptivo Correlacional	Encuesta. Cuestionario estructurado en 4 partes: datos generales. Evaluación del consumo de bebidas alcohólicas. Evaluación de la dinámica familiar: cohesión y adaptabilidad (FACESIII). Escala de comunicación
---	--	------	--	--	------------------------------	--

Relación entre violencia familiar, consumo de alcohol y resiliencia en adolescentes de Lima, 2020	Medina Sauñe Manuel Enrique, Mendoza Domínguez Ytati Katusca.	2020	Identificar la relación existente entre violencia familiar, consumo de alcohol y resiliencia en adolescentes de Lima.	La muestra estuvo compuesta por 200 alumnos con un rango de edad entre 14 y 18 años; 104 fueron de sexo femenino y 96 de sexo masculino.	Correlacional	padres - adolescentes (PACS). Cuestionario de violencia intrafamiliar creada por Arredondo. Escala para consumo de alcohol AUDIT creada por la Organización Mundial de la Salud adaptada por Pozo. Escala de resiliencia creada
---	---	------	---	--	---------------	--

Uso de internet, consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescentes mexicanos.	Cortaza Ramírez Leticia, Blanco Enríquez Francisca, Hernández Cortaza Brenda Alicia, Lugo Ramírez Lizeth Alejandra,	2019	Conocer si existe relación entre uso de Internet, consumo de alcohol y funcionalidad familiar de adolescentes estudiantes de secundaria.	La muestra estuvo conformada de 252 estudiantes adolescentes, con un rango de edad que osciló entre los 11 y 15 años, (129 hombres y 123 mujeres), inscritos en los tres grados académicos del	Descriptivo Correlacional	por Wagnild y Young adaptada por Castilla, Coronel, Bonilla, Mendoza y Barboza. Cuestionario de hábitos sobre uso de Internet (ad hoc) y el Test de Adicción a Internet (TAI o IAT, por sus siglas en inglés) de Young (1996). Test de Identificación de los Trastornos Debidos al
---	--	------	--	--	------------------------------	--

Beverido
Sustaeta
Paulina,
Salas
Betzaida,
Cárdenas
Xóchitl de
San Jorge.

turno matutino
y vespertino.

Consumo de
Alcohol
(AUDIT).

Instrumento de
tamizaje
desarrollado por
la Organización
Mundial de la
Salud (OMS,
1989), APGAR
familiar de
Smilkstein
adaptado a
población
mexicana por
Gómez y Ponce
(2010) para medir
funcionalidad
familiar.

Discusión

La finalidad del presente estudio fue, analizar la relación que existe entre consumo de alcohol y los factores familiares en adolescentes de 10 a 20 años de edad en el contexto Latinoamericano a través de la revisión sistemática de literatura entre los años 2015 y 2020; en lo específico, esta investigación adquiere relevancia debido a la actualización del conocimiento y la posibilidad que tiene de demostrar a la comunidad científica a partir de los datos basados en la evidencia la incidencia que provoca el consumo de alcohol en la adolescencia, ya que este está catalogado como un problema de salud pública a nivel internacional y nacional. De hecho, en la investigación realizado por Ahumada et al., (2017), refieren que el problema del consumo de alcohol en la población en general afecta significativamente a los adolescentes y es una problemática en el mundo entero.

Esto concuerda con el estudio realizado por Cruz et al., (2019), quienes manifestaron que el consumo de alcohol en adolescentes es uno de los problemas de salud pública a nivel mundial de mayor relevancia, donde se observó que desde etapas tempranas del desarrollo inicia el consumo de bebidas alcohólicas; sin embargo, no es reconocido como un problema de salud por esta población en riesgo; de modo que se ha convertido en una preocupación debido a que se reconoce como la tercera causa de morbilidad prematura y de discapacidad a nivel mundial (OMS, 2011) y según Alfaro (2020) al referirse a los jóvenes el consumo de alcohol los convierten cuatro veces más en una población vulnerable para padecer de depresión asociado a muertes por suicidio y accidentes de tránsito.

Por consiguiente, continuando con lo anteriormente descrito los estudios realizado a través de la revisión sistemática, evidenciaron notoriamente características en común que apoyaron la comprensión de la relación entre las variables de estudio (consumo de alcohol, adolescencia y factores familiares) a través de una categorización de las variables teniendo en cuenta sus causas y desencadenantes, como son la funcionalidad familiar que influye en el consumo de alcohol de los adolescentes, consumo de alcohol y comunicación familiar, consumo de alcohol y cohesión familiar, consumo de alcohol y percepción familiar, consumo de alcohol y permisividad familiar, consumo de alcohol, violencia y resiliencia familiar, consumo de alcohol y manejo de internet, consumo de alcohol y habilidades sociales, consumo de alcohol y agresión sexual, consumo de

alcohol y violencia de género y consumo de alcohol en los adolescentes de acuerdo al sexo y la edad.

Correlación entre consumo de alcohol en adolescentes y factores familiares

Teniendo en cuenta la presente revisión documental, se logró evidenciar que existen investigaciones que confirman en sus resultados una relación negativamente significativa entre las variables de estudio dado que los adolescentes que presentan bajos niveles de funcionalidad familiar manifiestan mayor riesgo de consumo de alcohol. En lo específico, se encuentran investigaciones como las de Mejia (2016); Terrones y Villanueva (2016); Romero (2017); Escandon (2018); Pérez y Ramires (2019) y Salcedo (2020), que refieren que, los adolescentes que presentan problemas familiares son más propensos a consumir alcohol como una vía de escape a los conflictos familiares. Igualmente, la investigación realizada por Cicua, Mendes y Muñoz (2008), confirma que los conflictos relacionales paterno-filiales y el consumo de alcohol de los padres influyen sobre el consumo de alcohol de los adolescentes.

De modo que, teniendo en cuenta la adolescencia como variable de estudio se puede decir que es uno de los periodos del desarrollo humano, donde pueden presentarse crisis y conflictos vitales; de hecho, según Erikson (1963) en su teoría del desarrollo psicosocial, asegura que en esta etapa evolutiva ocurren cambios que pueden generar conflictos en la personalidad, debido a situaciones que cuestionan la identidad (identidad vs confusión de identidad). Por lo tanto, el apego del adolescente para con sus padres empieza a desvanecerse y principia una nueva relación con ellos. En este sentido opuesto tiene un mayor acercamiento con otros adolescentes que experimentan la crisis natural de identidad, en la búsqueda recíproca de aceptación y de cohesión de grupo.

Esto concuerda con el estudio de Krauskopof (1999), en el que expresa que, en estas edades, el cerebro aún no ha obtenido el suficiente desarrollo para que el adolescente planifique sus actos con mayor claridad, y además no cuenta todavía con suficientes bases otorgadas por la experiencia para hacer una evaluación más clara de las consecuencias que podrían tener sus actos, estando más guiada la conducta, por sus impulsos y emociones. Así mismo, con relación a la variable de alcohol según Pascal y Guardia (2012), afirman que el alcohol es una droga depresora del sistema nervioso central y con capacidad de provocar cambios comportamentales con inhibición de la conducta; esto

coincide con la investigación realizada por Jiménez (2020), donde manifiesta que se presenta una reducción de importantes actividades sociales, laborales o recreativas debido al consumo. Por lo tanto, si se continúa consumiendo alcohol a pesar de tener conciencia de problemas psicológicos o físicos persistentes relacionados con la sustancia, lo llevará al adolescente a una conducta desadaptativa, autodestructiva y debilitante.

Consumo de alcohol y Funcionalidad familiar

Con respecto a la funcionalidad familiar Ayora (2016), expresa acerca de la presencia de inseguridad y dependencia que presentan individuos criados bajo estilos sobreprotectores, dice que debido a estas características estas personas suelen dudar al momento de tomar decisiones por sí mismos, por más que estas decisiones sean sobre situaciones cotidianas e insignificantes; de igual manera, se menciona que los sentimientos de inutilidad son comunes, lo cual implica la evitación de emprender proyectos o tomar riesgos sin la aprobación o el consentimiento de un tercero, es decir al tener padres con actitudes sobreprotectoras los adolescentes pueden presentar baja tolerancia a la frustración generando dificultades para superar las adversidades. Por lo tanto, en el estudio realizado por Parra (2020), se logró identificar que el consumo de alcohol en los adolescentes se presenta por la funcionalidad de la familia que se ha visto seriamente afectada, donde los fenómenos relacionales no se cumplieron de forma adecuada en las diferentes etapas del ciclo vital familiar, debido al consumo de alcohol de uno de los miembros; además, los conflictos familiares y la dificultad en el manejo de las emociones, el nivel socioeconómico y una sociedad con normas que favorece el consumo de sustancias, así mismo, familia separada, o por abandono, muerte o divorcio, tienen mayor riesgo de conductas para el consumo de alcohol, pero igualmente, la influencia de hermanos y amigos pueden desencadenar factores de riesgo.

En conclusión, el estudio determina que las familias que funcionan de forma desadaptada tienen mayor riesgo para que los adolescentes consuman alcohol. En los resultados de las investigaciones anteriores identifican que la dinámica y el funcionamiento familiar son generadores de estrés y favorecen al consumo de alcohol en los adolescentes. Por otro lado, estudios como los de Armendariz et al., (2015); Briones (2016); Solórzano et al., (2016); Alonso, Yañez y Armendariz (2017); Condori y Soto (2018); y Cabrera (2019), aseguran que la funcionalidad familiar es muy

importante porque afecta significativamente la conducta del adolescente, desencadenando afectaciones en sus relaciones interpersonales, resaltando que los factores microambientales (familia), pueden contribuir al inicio del mantenimiento de esta conducta, porque es el primer contacto que establece el adolescente con su sistema familiar.

Igualmente, el estudio realizado por Camacho (2005), indica que el consumo de alcohol no solo se presenta por la funcionalidad familiar, si no es esencialmente un acto social (factores macrosociales) y está arraigado en un contexto de valores, actitudes y tradiciones que los adolescentes ante estos datos ofrecidos por la cultura, configuran su realidad a partir de espacios de interacción y es, donde establecen significados y significantes sobre las sustancias, marcados por su lenguaje, imaginarios sociales, estéticas juveniles y memoria colectiva; estableciendo una valoración positiva y un aprendizaje de creencias entorno al consumo, generando un arraigo y aceptación sobre estas experiencias. Además, en el estudio de Cicua et al., (2008), expresan que los factores personales donde se encuentran emociones desagradables frente a eventos, malestar físico, estrés, problemas personales, baja autoestima, y trastornos de ansiedad y del estado de ánimo, son detonantes para que los adolescentes ejecuten conductas de consumo de alcohol. Por otra parte, en la investigación de Acosta et al., (2018), titulada “funciones ejecutivas y antecedentes familiares de alcoholismo en adolescentes de la ciudad de Bogotá”, se evidenció que los adolescentes con antecedentes personales y familiares de abuso de alcohol, presentaron un menor rendimiento en las pruebas de memoria de trabajo, fluidez verbal, flexibilidad cognoscitiva y toma de decisiones. Con este estudio, se puede deducir que el consumo de alcohol afecta profundamente el lóbulo frontal y las funciones ejecutivas.

Consumo de alcohol y Comunicación familiar

En las investigaciones de Gonzales y Cardona (2015); Musitu et al., (2015); Saavedra y Veliz (2016) y Arenas (2020), aluden que una de las causas desencadenantes del consumo de alcohol en los adolescentes se manifiesta por la comunicación deficiente entre padres e hijos, es decir, que cuando se presenta buena comunicación se tiene alta relación con la autoestima de protección; así mismo, si la comunicación es libre de expresión y se resuelven los conflictos de manera pertinente influirá de manera positiva en el adolescente disminuyendo el riesgo de consumo de alcohol. Por

el contrario, si la relación de los padres y adolescentes no se fundamenta en un buen diálogo pueden surgir graves problemas emocionales, lo cual se fomentará alteraciones en el sistema familiar y por ende el adolescente tendrá mayores probabilidades de consumir alcohol. Así mismo, lo confirma en su estudio Huaycani (2020), quien encontró que la comunicación de la familia permite el intercambio de ideas y deseos y es la llave de las puertas del entendimiento y la comprensión; en las familias funcionales se emplea correctamente la comunicación para identificar y resolver los problemas. En la familia disfuncional la comunicación se convierte en un instrumento de ataque desgaste y lucha por el poder, lo cual es un dispositivo potente para el consumo de alcohol.

Según Amaris, Patermina y Vargas (2004), un punto clave en el consumo de alcohol en los adolescentes es la comunicación, la cual permite observar los conflictos, las reglas y normas que regulan la homeostasis y el comportamiento de cualquier elemento que altera el entorno en su totalidad. Esto concuerda con la investigación de Ramos (2019), denominada “Estilos de comunicación entre padres e hijos y consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria”, ya que los resultados indicaron que una de las funciones más importantes de los progenitores en el proceso comunicativo es la de transmitir valores, actitudes ante la vida, formas de enfrentar situaciones existenciales; siendo las relaciones comunicativas establecidas entre padres e hijos una base importante en el desarrollo del adolescente; en tal sentido una buena relación comunicativa entre éstos, permitirá al adolescente adquirir seguridad necesaria para establecer relaciones saludables con las personas. De esta manera, se puede resaltar que la comunicación de los padres interviene de forma categórica, la cual se puede presentar de manera específica en dos esferas como son; el lenguaje verbal y el no verbal, es decir, la expresión en sus posturas y gestos y su forma de comunicar con respecto al significado de las palabras. Por lo tanto, el cuidado de las figuras parentales es de suma importancia en el proceso de desarrollo del adolescente.

Consumo de alcohol y Cohesión familiar

La integración familiar permite determinar el grado en que los miembros de la familia están distantes o interrelacionados afectivamente entre si o son capaces de apoyarse; por lo tanto, se define como el vínculo emocional entre los integrantes de la familia. Frente al consumo de alcohol en los adolescentes se identifica que la familia presenta desconexión emocional afectiva; de hecho,

en la investigación realizada por Liberine, Rodríguez y Romero (2016), refiere que una baja cohesión familiar y autoestima conlleva a un mayor consumo de alcohol en los adolescentes, así mismo, el estudio identificó que existe una relación positiva entre el consumo y la extroversión y una relación negativa entre personalidades responsables y neuróticas.

Ante la cohesión familiar, si se presenta desvinculación emocional entre los integrantes de la familia al punto de desplegarse graves afectaciones con el consumo de alcohol en los adolescentes, como lo refiere Martínez et al., (2018) quienes en su investigación evaluaron a 549 jóvenes con edades comprendidas entre 14 y 18 años de edad del municipio de Marbella, identificando que, la percepción de un sistema familiar cohesionado, flexible, y participativo se correlaciona con menor consumo de alcohol. Esto concuerda con un estudio realizado por Orozco, Sánchez y Márquez (2020) quienes, en su investigación, evaluaron a 14 adolescentes con edades comprendidas entre los 12 y 15 años de edad del municipio de Medellín, identificando que, entre mayor es la cohesión familiar menor es el consumo de alcohol y el riesgo de que se genere ideaciones suicidas. De igual manera, esto se asemeja al estudio de Forero, Siabato y Salamanca (2017) en el que se evaluó, la ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes; identificando una asociación mayor entre la ideación suicida y el tipo de funcionalidad familiar grave y por ende el consumo de alcohol en los adolescentes. A su vez Garza, Castro y Calderon, (2019) refieren que la estructura familiar del adolescente y factores de riesgo como antecedentes de violencia, consumo de alcohol en la familia se relaciona con los pensamientos suicidas. Estos hallazgos se relacionan con el planteamiento de Sánchez (2020), el cual asegura que los factores psicosociales asociados a tendencia suicida en esta población del 5to grado de una Institución Educativa Pública del Cusco fueron: autoestima baja, historial de autolesiones, violencia intrafamiliar, consumo de alcohol, aislamiento social y la convivencia familiar.

Consumo de alcohol y Percepción de la funcionalidad familiar

En la investigaciones de Trujillo et al., (2016); Mata, Robles, Ripalda y Calderon (2018), expresan que se encontró relación entre la percepción de la funcionalidad familiar del padre y consumo de alcohol por parte del adolescente. De modo que, frente a la evocación de la funcionalidad familiar se determina que la población adolescente tiene la percepción sobre los

daños que a su salud puede ocasionar el uso de alcohol. En consecuencia, los adolescentes son un grupo vulnerable para desarrollar conductas y hábitos de riesgo para la salud; la adolescencia es la etapa del ciclo vital en la que se pone a prueba la flexibilidad y adaptabilidad del sistema familiar.

La percepción que los adolescentes tienen del funcionamiento familiar influye decisivamente en la adopción de conductas de riesgo para la salud (adicciones, relaciones sexuales de riesgo, pandillerismo, etc.). Sabemos que el consumo de alcohol es una práctica común entre los adolescentes, se trata de una droga legal en la que muchos de ellos buscan respuestas ante sentimientos de incompreensión por parte de sus familias. Los padres que son inductivos y acostumbran platicar con sus hijos influyen favorablemente sobre ellos reduciendo la probabilidad de que consuman este tipo de sustancias, al hacerlos sentirse apoyados, escuchados y queridos. Si la percepción de funcionalidad familiar entre el adolescente y sus padres difiere respecto a que el adolescente no percibe comprensión, apoyo, ni cariño por parte de sus padres será más vulnerable a experimentar malos hábitos para la salud, como es el consumo de alcohol. Por lo tanto, la percepción es un proceso cognitivo de la conciencia en el que se reconocen, interpretan y elaboran juicios relacionados con las sensaciones del ambiente físico y social.

Otros de los factores que afecta el consumo de alcohol según Perlaza y Mosquera (2019) en su estudio titulado “Uso del tiempo libre y el consumo de alcohol en adolescentes de una Institución Educativa de Cali”, es la percepción que los adolescentes tienen sobre el uso del tiempo libre, dado que fuera del alcance del control familiar, pueden incurrir con mayor facilidad en prácticas que motiven el consumo de alcohol. Igualmente, no se encontraron diferencias entre géneros en la percepción del tiempo libre ya que los adolescentes consideraron el consumo de alcohol como una de las actividades a realizar en dicho espacio; adicionalmente el estudio demuestra que los hombres se exponen con mayor frecuencia a los lugares de ingesta de alcohol y que la bebida embriagante más consumida principalmente es la cerveza.

Por otro lado, frente a los estudios asociados a la percepción se destaca el realizado por Rivas, Díaz, Hernández y Gonzáles (2020), quienes descubrieron que la percepción familiar representa una variable significativa con respecto al consumo de alcohol en los adolescentes, resaltando que el alcoholismo es un problema grave de salud pública en América Latina. Igualmente, el estudio

muestra un consumo de alcohol mayor en las mujeres, los abstemios realizan más actividades en su tiempo libre, los que salen con sus amigos consumen mayor cantidad de alcohol (cinco copas o más), los que consumen cinco copas o menos realizan mayormente actividades como salir a pasear en familia al igual de los que juegan videojuegos o navegan en internet.

Consumo de alcohol y Permisividad familiar

La familia es la unidad del tejido social que permite interactuar a través de sus subsistemas (sujetos), donde los valores de una familia son esos pilares que orientan e influyen directamente en la educación que se inculca entre los integrantes de esta; así pues, se establece un orden al interior del hogar y por fuera de este. Por lo tanto, la familia facilita la adquisición de conductas que permite el desarrollo o la dilación del sujeto en su formación. De hay que la permisividad es un factor de riesgo, en el cual existe flexibilidad psicológica hacia ciertas conductas como el consumo de alcohol pueden generar consecuencias y daños en los seres humanos; así mismo, se puede resaltar que donde existe reglas los comportamientos se ejecutarán con mayor facilidad hacia conductas asertivas; por lo tanto, si no existe reglas y normas pueden causar graves afectaciones.

Por lo anteriormente dicho, existen estudios como los que plantearon García, Giménez, Castro, Nebot y Ballester (2018) que revelan la relación existente entre el consumo de alcohol en los adolescentes y las conductas permisivas. En lo específico, el estudio encontró que las actitudes paternas positivas hacia el consumo de alcohol y el propio consumo de los padres se asociaron con el hecho de que los adolescentes se hayan emborrachado alguna vez, hayan consumido alcohol los fines de semana y tuvieran actitudes positivas hacia el mismo; es decir, los padres se convirtieron en influenciadores y modelos de la conducta de los adolescentes. Los datos relacionados anteriormente concuerdan con el estudio de Mendoza et al., (2019), los cuales expresan que, si la familia tiene acceso a bebidas alcohólicas en el hogar y existe el consentimiento familiar para su uso, esta actitud permisiva ante el consumo de alcohol permite identificar directamente que los adolescentes presenten mayores conductas de consumo de alcohol, mientras que en las familias que no permiten el consumo se evidenciaron menos conductas de consumo. Así mismo, lo confirma la investigación de Urdiales (2020) el cual menciona la importancia del estilo parental como un factor vital para el desarrollo del ser humano, donde se puede evidenciar que el estilo familiar

autoritario reduce el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes, por lo tanto, se llega a observar que los estilos permisivos de los padres presentan una mayor frecuencia de casos de consumo de alcohol en los adolescentes.

Consumo de alcohol, violencia y resiliencia familiar

A continuación, se mencionan estudios que determinan la influencia que presenta la violencia familiar sobre el consumo de alcohol y la resiliencia familiar. En lo específico, estudios como los de Sánchez y Navarro (2018); Arias, Cavero y Torres (2019) y Medina y Mendoza (2020), han evidenciado la existencia de correlación directa significativa entre la violencia familiar y el consumo de alcohol, por consiguiente, a mayor violencia familiar mayor riesgo de consumir alcohol y a mayor violencia familiar menor resiliencia familiar y por último a menor resiliencia, mayor consumo de alcohol que se identificará en el adolescente; es decir, lo que indica que, a menor violencia física menor consumo de alcohol por parte de los adolescentes. Por lo tanto, la violencia familiar puede visibilizarse en dos modalidades de violencia familiar psicológica (es aquella agresión verbal en los integrantes del sistema familiar) y violencia familiar física (conductas violentas hacia los miembros del sistema familiar). En los resultados de los estudios anteriores identifican que el maltrato familiar ya sea psicológico o físico son generadores de estrés y favorecen al consumo de alcohol en los adolescentes.

Consumo de alcohol y manejo de internet

En la investigación de Cortaza et al., (2019) refiere que, existe relación entre el uso del internet y el consumo de alcohol y entre el uso del internet y la funcionalidad familiar, de modo que, se puede establecer que a mayor uso de internet corresponde un mayor consumo de alcohol y que un mayor uso de internet se relaciona con una menor funcionalidad familiar. Estos hallazgos se relacionan con el planteamiento de Armendáriz, Zacarias y López (2020), que identificaron que el uso excesivo y problemático de internet se relacionó positiva y significativamente con el consumo de alcohol en los adolescentes; lo anterior se debe a que este empleo limita las relaciones interpersonales, provocando aislamiento social, ya que se incrementa el interés de relacionarse solo de forma virtual, además de favorecer al sedentarismo y el desajuste psicológico y de existir mayor riesgo de presentar adicción al uso de internet y el consumo de alcohol. Por lo tanto, el uso de

internet muestra proporciones altas de uso problemático de este, el cual se encuentra estrechamente relacionado con el consumo de alcohol en los adolescentes. En los resultados de la investigación realizada por Lorenzo (2020), indica que el consumo de sustancias esta probablemente relacionada con la tecnología, es decir están muy presentes en la vida de los jóvenes, donde el consumo de alcohol es estable. Además, a las adicciones químicas hay que sumarles las adicciones a las nuevas tecnologías, e incluso resaltar que a veces se combinan causando afectaciones directas en los adolescentes con su sistema familiar.

Consumo de alcohol y habilidades sociales

En consideración, a las habilidades sociales se puede decir que son aquellos comportamientos eficaces en situaciones de interacción social. Por consiguiente, en el estudio de Bailon y Calderon (2018), denominado “Habilidades sociales y funcionamiento familiar relacionado con el consumo de alcohol en adolescentes”, expresan que existe una relación estadísticamente significativa entre las habilidades sociales, el nivel de funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes. Esto concuerda con el estudio realizado por Mozombite y Velasco (2019), los cuales presentaron una investigación titulada “Habilidades sociales y su relación con el consumo de alcohol, en alumnos de la Universidad Científica del Perú (Iquitos), año 2019”, la cual evidenció en sus resultados que existe una relación significativa entre los niveles de habilidades sociales y el consumo de alcohol. Por lo tanto, las habilidades sociales son comportamientos verbales y no verbales, que tiene un individuo en los diferentes contextos de interacción; es decir, son respuestas precisas y su eficacia va a depender de la relación y se obtiene a través del aprendizaje. A su vez, en la investigación de Zevallos (2020), titulada “Habilidades Sociales y Consumo de Alcohol en estudiantes adolescentes que asisten a una Institución Educativa Pública”, refirió que, si existe relación directa entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en los adolescentes, es decir, a menores niveles de asertividad y comunicación mayor es el consumo de alcohol en los jóvenes.

Consumo de alcohol y agresión sexual

En el estudio realizado por Valle, Bernabé, Galvez, Gutiérrez y Martins (2018), titulado “Agresión sexual intrafamiliar y extrafamiliar y su asociación con el consumo de alcohol”, se encontró que la agresión sexual de adolescentes mujeres y varones por miembros familiares es una

forma frecuente de victimización que se asocia al consumo de alcohol en los adolescentes. Por lo tanto, el consumo de alcohol en los adolescentes puede estar representando las experiencias desagradables o traumáticas como el abuso sexual, el abuso emocional, la negligencia o el consumo de sustancias en el hogar incrementaban la probabilidad del uso de alcohol (Gomis y Villanueva 2020). En su momento en el estudio realizado por Obón, Gasch, Gutiérrez y Tomás (2019), indican que el consumo de alcohol constituye un factor que incita al colectivo masculino a mantener relaciones sexuales no consentidas, causando graves afectaciones en el sexo femenino posiblemente llevándolas al consumo de alcohol con el fin de evitar la emoción que les causa sufrimiento.

Consumo de alcohol y violencia de Género

En la investigación de Ruiz, López y Sánchez (2020), denominada “Violencia de género y abuso de alcohol en contextos recreativos”, se descubrió que el consumo intensivo de alcohol en las adolescentes conlleva a un señalamiento y críticas del grupo de iguales y a mayor exposición a sufrir algún tipo de violencia, especialmente de contenido sexual, por lo tanto, los jóvenes reconocen presionar e insistir en las adolescentes, lo cual ellas manifiestan tener miedo cuando se encuentran solas o no van acompañadas, teniendo que desarrollar estrategias de autoprotección.

Además, en el ámbito de la pareja heterosexual, los chicos ejercen presión para mantener relaciones sexuales y las chicas tienen que decidir si ceder ante el chantaje y las amenazas o sufrir un conflicto e incluso la ruptura de la pareja. En los resultados de esta investigación se logró observar cómo el consumo de alcohol en las mujeres, sobre todo a niveles más altos, conlleva a un señalamiento y críticas por parte del grupo de iguales. A su vez, se encontraron más expuestas a poder sufrir algún tipo de violencia aprovechando su vulnerabilidad. Los testimonios reflejaron cómo muchos jóvenes insisten y presionan, persiguiendo, agarrando y acorralando a las adolescentes en los contextos de ocio nocturno.

En el estudio se logró evidenciar que las mujeres tienen que desarrollar estrategias de autoprotección ya que sienten miedo cuando se encuentran solas o no van acompañadas. En las relaciones de pareja, los jóvenes presionaron a sus parejas para mantener relaciones sexuales, en las que el consentimiento y la elección de las mujeres adolescentes se vio coartadas debido a la

presión a la que son sometidas, en las que se vieron “obligadas” a ceder ante estas amenazas o sufrir la ruptura de la pareja. Esto concuerda en el estudio realizado por Cáceres, Cáceres, Colimil y Ramirez (2020), presentaron una investigación titulada “Análisis interdisciplinar con perspectiva de género del alcoholismo en mujeres” se identificó que las mujeres alcohólicas condicionaron sus experiencias de vida a la vergüenza y el silencio, condiciones propicias al desarrollo de dinámicas violentas, que generalmente se ocultan. Las mujeres que sostuvieron relaciones, señalan haber vivido situaciones de violencia, las cuales se prolongaron por años. Al respecto es preciso destacar que la evidencia señala que existe una relación estadística significativa entre violencia y dependencia emocional en mujeres violentadas. También existe mayor posibilidad de violencia física en contextos de consumo de alcohol. En los estudios anteriormente citados nos permite corroborar como el abuso sexual esta probablemente relacionado con el consumo de alcohol en los adolescentes.

Consumo de alcohol en los adolescentes de acuerdo a la edad y el sexo

Por otra parte, referente a la variable de edad y sexo, los adolescentes hombres entre las edades de 15 a 17 años (adolescencia tardía), reportaron mayores conductas de consumo de alcohol al experimentar una ruptura amorosa que las adolescentes mujeres; por lo tanto, se encontró que los hombres tienen el doble de probabilidad de abusar del alcohol respecto a las mujeres por la protección parental con respecto al sexo femenino. En afinidad con la familia se puede resaltar que los adolescentes consumen alcohol a esta edad por negligencia familiar presentándose maltrato psicológico y físico (Quiñones et al., 2016).

Igualmente, en cuanto a la variable de sexo, se encontró el estudio realizado por Cabanillas (2020) el cual refiere que, tradicionalmente los hombres han consumido más alcohol que las mujeres, debiéndose en parte a roles específicos de género definidos culturalmente. Así mismo, el consumo de alcohol se asocia con una menor sanción social y permisividad en los hombres en comparación a las mujeres. Además, se ha observado también que la protección de los padres es más influyente en las mujeres adolescentes, lo cual permite que las adolescentes consuman en menor cantidad alcohol debido al control que ejercen los padres en las adolescentes.

Finalmente, Rivas et al., (2020), aseguran que la edad de inicio del consumo de alcohol es la comprendida entre los 12 y 13 años de edad (adolescencia temprana), con un promedio de consumo de dos a tres días. Por consiguiente, en relación con las normas familiares, los abstemios cumplen mayormente con las reglas de sus padres, además de que consideran que sus padres se darían cuenta si bebieran alcohol, es decir, se evidenció que la familia juega un papel primordial en la adquisición de conductas saludables y no saludables de los adolescentes.

Conclusiones

A continuación, se presentan las conclusiones, de las variables consumo de alcohol, adolescencia y factores familiares encontrados en la revisión sistemática.

Frente al consumo de alcohol en los adolescentes, se puede resaltar que en esta etapa del desarrollo humano es donde más se presentan comportamientos impulsivos, debido a que los lóbulos frontales del cerebro no se han desarrollado completamente, lo que dificulta la adaptación y la planificación de sus actos con mayor claridad; además, los adolescentes no cuentan con suficientes bases otorgadas por la experiencia lo que hace que la conducta sea guiada por sus impulsos y emociones. Por otro lado, es importante mencionar que el alcohol es una bebida legal y de fácil acceso en la sociedad a tal punto que es aceptado socialmente lo que ha permitido que también los adolescentes consuman sin importar las consecuencias; por consiguiente, es importante tener en cuenta que el alcoholismo a pesar de su aceptación social, si no se controla puede provocar una dependencia progresiva, incurable y mortal sin importar la edad, la religión y la posición económica. Así mismo, la familia juega un rol muy importante en la vida del adolescente porque permite la trasmisión de ideas, creencias, valores y conocimientos que luego serán aprendidos por los seres humanos; sin embargo, es importante mencionar que la familia puede convertirse en factor protector o de riesgo según la percepción que esta tenga acerca del consumo de alcohol.

En los resultados encontrados, se logró identificar que el consumo de alcohol en los adolescentes se puede presentar por experiencias negativas asociadas al ciclo vital familiar que provocan disfuncionalidad familiar, comunicación deficiente, falta de cohesión familiar, maltrato familiar y consumo por parte de los padres. De esta manera, se puede resaltar que a menor funcionalidad familiar, mayor consumo de alcohol en los adolescentes; por lo tanto, si la familia presenta factores asociados a la integración familiar, comunicación familiar estable, fluida y reflexiva, estilos de vida saludables, buenas relaciones paterno-filiales con límites claros y explícitos pueden convertirse en desencadenantes de factores protectores para que los adolescentes probablemente no consuman alcohol, pero si en la dinámica familiar se presenta comunicación de ataque, lucha por el poder, desintegración familiar, maltrato familiar y el consumo de los padres, estos se convierten en desencadenantes exponenciales para que los adolescentes probablemente consuman alcohol.

En concordancia a la variable edad, se logró identificar que los adolescentes de 12 a 13 años de edad (adolescencia temprana), y adolescentes de 15 a 17 años de edad (adolescencia tardía), son los que mayormente presentan conductas de consumo de alcohol; resaltando que el consumo es más frecuente en los hombres adolescentes que están influenciados por el consumo parental de alcohol y pueden ser más susceptibles a la influencia de pares. Además, el consumo de alcohol por parte de los adolescentes no solo se desencadena por los factores microambientales (familia), sino también esta relacionada directamente al factor macrosocial (sociedad y la cultura) que influyen en las ideas y costumbres frente al consumo de los individuos. Así mismo, cabe destacar que se presentan factores personales donde se encuentran emociones desagradables frente a eventos que causan malestar físico, estrés, problemas personales, baja autoestima y trastornos de ansiedad y del estado de ánimo.

Igualmente, los estudios referenciados en esta revisión sistemática de literatura han identificado que los adolescentes que presentan relaciones familiares desadaptativas con padres permisivos desencadenan personalidades inseguras y dependientes. Esta situación, provoca en la persona la dificultad para tomar decisiones por sí mismos presentándose dilación en su proceso de desarrollo; de igual manera, se han evidenciado dificultades para instaurar relaciones, debido a que se dificulta el establecimiento de vínculos emocionales estables en la familia, lo cual se convierte en pretextos para consumir alcohol como una vía de escape a los conflictos familiares. Además, es importante destacar que la familia generalmente está llamada a fomentar la resiliencia psicológica en los adolescentes; sin embargo, la misma puede llegar a desencadenar estresores familiares que son causantes de desajuste psicológico en el adolescente llevándolo finalmente al consumo de alcohol fomentándose la conducta autodestructiva.

Por otra parte, desde el aspecto neurológico la maduración cerebral afecta directamente las conductas en los adolescentes en su proceso de desarrollo, debido a que las capacidades cognitivas de los jóvenes pasan por un proceso de transformación que favorece su transición desde la infancia hasta la adultez mediante la adquisición o perfeccionamiento de determinadas habilidades y la emisión de nuevos comportamientos. Como se ha mencionado en el apartado anterior, el cerebro aún no ha obtenido el suficiente desarrollo para que el adolescente planifique sus actos con mayor

claridad, y además no cuenta todavía con suficientes bases otorgadas por la experiencia para hacer una evaluación más clara de las consecuencias.

Teniendo en cuenta el proceso de desarrollo, generalmente la adolescencia se considera una etapa caracterizada por crisis donde el adolescente se desvincula de su familia y se interesa por formar parte de un grupo de adolescentes que probablemente pueden ser consumidores de alcohol; por lo tanto, el adolescente puede provocar en su repertorio conductas asociadas a la impulsividad y dificultad en el autocontrol de sus impulsos, dejándose llevar por los comportamientos de los demás. Esto permite identificar la dificultad en la maduración de los lóbulos frontales, específicamente aquellos relacionados con los procesos relacionados a las funciones ejecutivas.

Así mismo, se ha determinado que una de las posibles razones para que el adolescente consuma alcohol sea la ausencia de factores protectores que permite que el adolescente cumpla con más facilidad los comportamientos de consumo de sustancias, evidenciando concretamente que los jóvenes; que se encuentran en sistemas familiares violentos y conflictivos tienen más probabilidades de adquirir con mayor facilidad enfermedades mentales específicamente consumo de alcohol.

De igual manera, otro desencadenante para el consumo de alcohol en los adolescentes está relacionado con la agresión sexual y violencia de género que es una forma frecuente de victimización fomentadas a través de experiencias traumáticas generadas por acoso sexual, abuso emocional y negligencia en el consumo de alcohol en la familia que incrementan la probabilidad del uso de alcohol en los jóvenes.

Además, es importante hacer hincapié que el alcoholismo en los adolescentes está relacionado con el uso del internet y la baja capacidad en habilidades sociales siendo un detonante potente para otras enfermedades mentales como la depresión, la tendencia a la ideación suicida y la conducta suicida.

Finalmente, se ha evidenciado en los estudios anteriormente citados que si las familias no cuentan con estrategias como: integración familiar, reglas y normas, cohesión familiar, comunicación estable y fluida y padres que orienten a los adolescentes de alejarse de hábitos

nocivos como el consumo de alcohol, los jóvenes serán más vulnerables para caer en las conductas de consumo, causándose un daño autodirigido que los puede llevar a presentar desajuste psicológico; es decir, no tener control sobre su propia vida, desencadenar problemas psicoemocionales asociados a la tristeza, abulia, anhedonia, desesperanza y baja autoestima precipitándolo al adolescente a buscar a través del consumo una vía de escape para los conflictos familiares. Por lo tanto, es de vital importancia intervenir y fortalecer la dinámica familiar, para que se logre minimizar las probabilidades de desencadenar una conducta relacionada con el consumo de alcohol.

Recomendaciones

Considerando que al realizar esta revisión sistemática la mayoría de las investigaciones que se encontraron estaban en contexto nacional e internacional; se recomienda a futuros investigadores de formular estudios que ayuden a ampliar el conocimiento del fenómeno que puede estar presentándose en el departamento de Nariño; con este propósito se podría aportar en la actualización de datos epidemiológicos en la región.

Por otro lado, es pertinente reconocer que las variables presentadas en este estudio han sido muy poco estudiadas, por tal motivo, se convierte en la posibilidad de continuar indagando y profundizando acerca de esta problemática la cual se ha convertido en un problema de salud mental.

Teniendo en cuenta el interés que puede suscitar el tema estudiado, se recomienda a los investigadores reconocer a la familia como una variable que puede ser considerada en el diseño y aplicación de programas de intervención a través del fortalecimiento de estrategias y competencias que ayuden a promocionar factores protectores frente al consumo de alcohol en los adolescentes.

Además, teniendo en cuenta que al realizar este estudio la mayoría de investigaciones que se encontraron fueron en idioma español por ser en contexto Latinoamericano y en su mayoría las poblaciones de estudio fueron adolescentes; se recomienda realizar más investigaciones referentes a este tema, incluyendo al grupo etario de adultos y considerando otras variables que puedan estar relacionados con el consumo de alcohol en los adolescentes, como podrían ser el apoyo social, el fracaso escolar y la inteligencia emocional.

Por otro lado, teniendo en cuenta la complejidad frente a las sustancias que conforman el grupo de psicoactivos, se hace necesario, indagar sobre el consumo de otras sustancias psicoactivas en la población adolescente, con el fin de determinar si el consumo de alcohol esta directamente relacionado con otras sustancias. Estos resultados permitirían implementar con mayor eficiencia y eficacia programas de prevención y promoción en salud mental para la población adolescente.

El consumo de alcohol, en los adolescentes es un problema de salud pública, que cuesta al estado un gran presupuesto para la atención de problema generados por el mismo; por tal motivo, se recomienda diseñar programas de promoción y prevención en salud mental, enfocados en fortalecer

e instaurar conductas de hábitos y estilos de vida saludable que permitan el mejoramiento de la calidad de vida y el bienestar psicológico de los adolescentes.

Referencias bibliográficas

- Acosta Barreto, M. R., Juárez Acosta, F., & Cuartas Arias, M. (2018). *Funciones ejecutivas y antecedentes familiares de alcoholismo en adolescentes. Pensamiento Psicológico, 16(1)*, 57-68. Doi: 10.11144/Javerianacali.PPSI16-1.feaf
- Arias alcides, k. g., Cavero bustamante, s. b., & Torres ruda, l. i. l. a. (2019). *Violencia familiar relacionado con el consumo de alcohol en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Abraham Valdelomar N° 4018 en la comunidad de Gambeta–Callao 2018*. Recuperado de: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4305>
- Alonso-Castillo, M. M., Yáñez-Lozano, Á., & Armendáriz-García, N. A. (2017). *Funcionalidad Familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. Salud y drogas, 17(1)*, 87-96. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/839/83949782009.pdf>
- Alfaro Carazas, M. J. (2020). *Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en los adolescentes de la IEP San Juan El Bautista, distrito del Callao, 2020*. Recuperado de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74256>
- Armendáriz-García, N. A., Zacarías Martínez, M., & López Cisneros, M. A. (2020). *Consumo de alcohol y tabaco relacionado con inteligencia emocional, apego y uso de internet*. Recuperado de: <file:///C:/Users/DELL/Downloads/03originales.pdf>
- Aguilar, M. E. B., & Almeida, M. D. L. Á. P. (2018). *Evaluación del riesgo de alcoholismo en estudiantes de la secundaria básica" Vicente Quesada". Bayamo. Multimed, 22(4)*, 761-776. Recuperado de: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/924>
- Agenda Grupo de Investigación Perspectivas Psicológicas (2018). *Programa de Psicología. Universidad CESMAG. Pasto, Nariño (Colombia)*. Recuperado de: <https://mail.google.com/mail/u/0/#search/janio/FMfcgxwLswFwrZRHKRpmbMhVhppqnVzh?projector=1&messagePartId=0.1>
- Ahumada-Cortez, J. G., Gámez-Medina, M. E., & Valdez-Montero, C. (2017). *El consumo de alcohol como problema de salud pública. Ra Ximhai, 13(2)*, 13-24. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- Aránguiz, H., García, V., Rojas, S., Salas, C., Martínez, R., & Mac Millan, N. (2010). *Estudio descriptivo, comparativo y correlacional del estado nutricional y condición cardiorrespiratoria en estudiantes universitarios de Chile. Revista chilena de Nutrición, 37(1)*, 70-78. Doi.org/10.4067/S0717-75182010000100007
- Álvarez-López, Á. M., Carmona-Valencia, N. J., Pérez-Rendón, Á. L., & Jaramillo-Roa, A. (2020). *Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en*

adolescentes de Pereira, Colombia. *Universidad y Salud*, 22(3), 213-222. Doi <https://doi.org/10.22267/rus.202203.193>

Ayora Loaiza, C. A. (2016). *Los estilos parentales y su influencia en el abuso o dependencia de alcohol en las estudiantes de la Carrera de Psicología Infantil y Educación Parvularia de la Universidad Nacional de Loja, periodo 2015-2016 (Bachelor's thesis)*. Recuperado de: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/17322>

Amarís, M., Patermina, A., & Vargas, K. (2004). *Relaciones familiares en familias desplazadas por la violencia ubicadas en la cangrejera. Psicología desde el caribe*, 91- 124. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/213/21301405.pdf>

Arenas Villaverde, E. F. (2020). *Factores familiares que originan el consumo de alcohol en los adolescentes de 3er grado de la Institución Educativa Santa Isabel Huancaayo 2019*. Recuperado de: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/6207>

Bolet Astoviza, M., & Socarrás Suárez, M. M. (2003). *El alcoholismo, consecuencias y prevención. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 22(1), 0-0. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002003000100004

Briones Briones, M. (2016). *Funcionalidad familiar relacionada con el consumo de alcohol en adolescentes escolares de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, abril del 2016*. Recuperado de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/548>

Beltrán Ortiz, M. F., & Játiva Vega, K. M. (2016). *Alteración en la funcionalidad familiar y su asociación con la presencia de conductas de riesgo y la disminución en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en adolescentes entre 13 y 18 años de edad, en un colegio de la ciudad de Quito, en el período lectivo 2015-2016, Pichincha-Ecuador (Bachelor's thesis, PUCE)*. Recuperado de: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12394>

Bailón Vera, J. F., & Calderón Quiroz, S. R. (2018). *Habilidades sociales y funcionamiento familiar relacionado con el consumo de alcohol en adolescentes*. Recuperado de: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/10610>

Cáceres, D., Cáceres, C., Colimil, F., & Ramirez, D. (2020). *Análisis interdisciplinar con perspectiva de género del alcoholismo en mujeres. Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(1). Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000100005

Chang de la Rosa, M. (2012). *El consumo de alcohol como un problema de salud pública. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 50(3), 425-426. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032012000300017

- Camacho, I. (2005). *Consumo de alcohol en universitarios: Relación funcional con los factores Sociodemográficos, las expectativas y la ansiedad social*. *Acta Colombiana de Psicología*, 8(1), 91-120. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552005000100006&lng=en&tlng=es.
- Cabrera Romero, L. D. (2019). *Factores sociodemográficos y familiares relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Dos de Mayo. Cajamarca 2019*. Recuperado de: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/3696>
- Cabanillas-Rojas, W. (2020). *Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención*. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37, 148-154. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.5151>
- Código deontológico y bioético (ley 1090 de 2006). *Deontología y bioética del ejercicio de la psicología en colombia* recuperado de: <https://www.um.es/documents/378246/2964900/Normas+APA+Sexta+Edici%C3%B3n.pdf/27f8511d-95b6-4096-8d3e-f8492f61c6dc>
- Cicua, D., Méndez, M. y Muñoz, L. (2008). *Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. Pensamiento Psicológico. Vol. 4, Núm. 11. PP. 115-134*. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/801/80111671008.pdf>
- Condori Hirpanocca, M., & Soto Ollachica, A. (2018). *Clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 3ro a 5to año de la Institución Educativa Secundaria Simón Bolívar de Juliaca, 2018*. Recuperado de: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/1480>
- Cortés, J. M. G., Méndez, M. G., & Aragón, S. R. (2015). *Potencial resiliente en familias con adolescentes que consumen y no consumen alcohol*. *Acta Colombiana de Psicología*, 18(2), 163-172. DOI: 10.14718/ACP.2015.18.2.14
- Cortaza-Ramírez, L., Blanco-Enríquez, F., Alicia Hernández-Cortaza, B., Alejandra Lugo-Ramírez, L., Beverido Sustaeta, P., Salas, B., & De San Jorge-Cárdenas, X. (2019). *Uso de internet, consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescentes mexicanos*. *Health & Addictions/Salud y Drogas*, 19(2). DOI: 10.21134 / haaj. v19i2.434
- Cruz Ortiz-Peña, M., Paulina Navarro-Oliva, E. I., Javier Echevarria-Cerda, F., Rafael Guzmán-Facundo, F., Arturo Pacheco-Pérez, L., & Rodríguez Puente, L. A. (2019). *Apoyo social percibido a través de facebook, familia y amigos y el consumo de alcohol en adolescentes*. *Health & Addictions/Salud y Drogas*, 19(2). Doi 10.21134/haaj.v19i2.448

- Delgado, J. R. P. (2012). *Exploración de los motivos para consumir alcohol en adolescentes*. *Psicología Iberoamericana*, 20(1), 29-39. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/1339/133924623004.pdf>
- De Cote Orozco, J. M. (2010). *Las bebidas alcohólicas en la historia de la humanidad*. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/aapaunam/pa-2010/pae101i.pdf>
- De Psicólogos, Federación Europea de Asociaciones F. E. D. A. (2003). *Psicología clínica y psiquiatría. Papeles del psicólogo*, 24(85), 1-10. [Fecha de Consulta 15 de abril de 2021]. ISSN: 0214-7823. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77808501>
Departamento Administrativo de la Función Pública Ley 1566 de 2012. Recuperado de: https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=48678
Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en conflicto con la ley en Colombia. (2009).
- De la Espriella Guerrero, R. A., Rodríguez, V., Rincón, C. J., Morales, D. C., Rodríguez, S. J. P., & Gómez-Restrepo, C. (2016). *Consumo de alcohol en la población colombiana. Encuesta Nacional de Salud Mental 2015*. *Revista colombiana de Psiquiatría*, 45, 76-88. doi.org/10.1016/j.rcp.2016.05.002
- Decreto 120 de 2010 (2010). *Ministerio de la protección social*. Recuperado de: https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/decreto_0120_2010.htm
- Erikson E. *Childhood and society*. 2nd Ed. New York: Norton, Nueva. 1963. Recuperado de: [https://www.scirp.org/\(S\(351jmbntvnsjt1aadkposzje\)\)/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=254848](https://www.scirp.org/(S(351jmbntvnsjt1aadkposzje))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=254848)
- Escandon Munguia, A. C. (2018). *Ambiente familiar relacionado con el consumo de alcohol en adolescentes del 4° y 5° de secundaria de la institución educativa Juana moreno, Huánuco 2017*. Recuperado de: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1426>
- Forero, I., Siabato, E., & Salamanca, Y. (2017). *Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia*. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), 431-442. Doi.org/10.11600/1692715x.1512729042016
- García-Barba, M., Giménez-García, C., Castro-Calvo, J., Nebot-García, J. E., & Ballester-Arnal, R. (2018). *¿Existe relación entre el consumo de alcohol de los padres y el de los adolescentes?* DOI <http://dx.doi.org/10.17060/ijodaep.2018.n1.v2.1216>

- García, N. A. A., López, J. B. A., Castillo, M. T. D. J. A., Rodríguez, N. N. O., Castillo, M. M. A., & Cisneros, M. A. L. (2015). *La historia familiar y la conducta de consumo de alcohol como factor sociocultural en el adolescente. Perspectiva de enfermería. Aquichan, 15(2)*. DOI: 10.5294/aqui.2015.15.2.6
- Garza Sánchez, R. I., Castro Saucedo, L. K., & Calderón García, S. A. (2019). *Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente. Psicología desde el Caribe, 36(2), 228-247*. <https://doi.org/10.14482/psdc.36.2.616.8>
- Gaete, V. (2015). *Desarrollo psicosocial del adolescente. Revista chilena de pediatría, 86(6), 436-443*. Doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005
- Gormaz Albornoz, P. (2015). *Incorporación de la familia en el tratamiento del alcoholismo (Doctoral dissertation, Universidad Academia de Humanismo Cristiano)*. Recuperado de: <http://bibliotecadigital.academia.cl/xmlui/handle/123456789/3476>
- González Álvarez, J. A., & Cardona Álzate, C. Y. (2015). *Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes*. Recuperado de: <http://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/16875>
- Gomis Pomares, A., & Villanueva, L. (2020). *Las experiencias traumáticas en la infancia y su impacto en la adultez temprana: donde emerge la resiliencia*. Recuperado de: <http://repositori.uji.es/xmlui/handle/10234/192841>
- Guirao, S. (2015). *Utilidad y tipos de revisión de literatura. Ene, 9(2)*. <https://dx.Doi.org/10.4321/S1988-348X2015000200002> Habilidades sociales en niños y niñas entre dos y tres años de edad. *Acta Colombiana de Psicología, 14, 19-30*.
- Huaycani Mamani, Y. M. (2020). *Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno-2019*. Recuperado de: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13677>
- Jiménez, D. E. A. (2020). *El trastorno por consumo de alcohol como producto del conflicto intrapsíquico. Revista Torreón Universitario, 9(26), 92-97*. DOI: <https://doi.org/10.5377/torreon.v9i26.10261>
- Jiménez, M., & de la Villa, M. (2007). *Personalidad, resiliencia y otros factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en la adolescencia: propuesta etiológica*. Recuperado de: <https://roderic.uv.es/handle/10550/22356>

- Krauskopof, D. (1999). *El desarrollo psicológico en la adolescencia: las transformaciones en una época de cambios. Adolescencia y Salud. Vol. 15. No. 51. PP. 1-12.* Recuperado de: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000200004
- Liberini, S., Rodríguez, G., & Romero, N. (2016). *El rol de la autoestima, la personalidad y la familia en el consumo de alcohol en la adolescencia. {PSOCIAL}, 2(1), 27-37.* Recuperado de: <https://publicaciones.sociales.uba.ar/index.php/psicologiasocial/article/view/1469>
- Ley 1098 de 2006 (2006). *Código de la Infancia y la Adolescencia.* Recuperado de: https://www.oas.org/dil/esp/codigo_de_la_infancia_y_la_adolescencia_colombia.pdf.
- Lorenzo González, K. (2020). *Adicciones en adolescentes: factores de riesgo y/o protección.* Recuperado de: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/20005/Adicciones%20en%20adolescentes%20factores%20de%20riesgo%20y%20proteccion.pdf?sequence=1>
- Mata, M. E. S., Robles-Amaya, J., Ripalda-Asencio, V., & Calderón-Cisneros, J. (2018). *La percepción del riesgo relacionado al consumo de alcohol en adolescentes escolarizados/as. Revista Prisma Social, (23), 235-249.* Recuperado de: <https://revistaprismasocial.es/article/view/2776>
- Martinez-Peralta, J. (2018). *Cohesión y adaptabilidad familiar e inicio en el consumo de alcohol en jóvenes.* recuperado de: <https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/16798>
- Mendoza, P. A. C., Herrera, L. C., Mendieta, M., & Ruiz, J. (2019). *Consumo de alcohol y adolescentes, patrones, permisividad familiar y riesgo en darién. Societas, 21(2), 78-96.* Recuperado de: <https://revistas.up.ac.pa/index.php/societas/article/view/1898>
- Medina Sauñe, M. E., & Mendoza Domínguez, Y. K. (2020). *Relación entre violencia familiar, consumo de alcohol y resiliencia en adolescentes de Lima, 2020.* Recuperado de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/56441?show=full>
- Mejía-Trujillo, J. (2017). *Distintas familias, distintos consumos: relación de las dinámicas familiares con el consumo de alcohol en adolescentes en Colombia. Hallazgos. Doi. org/10.15332/s1794-3841.2017.0028.03*
- Mozombite Ferreyra, L. G. D. C., & Velasco Meléndez, E. M. L. (2020). *Habilidades sociales y su relación con el consumo de alcohol, en alumnos de la Universidad Científica del Perú de Iquitos, año 2019.* Recuperado de: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/992>

Moraga, J., & Cartes, R. (2015). *Pautas de Chequeo, Parte II: QUOROM y PRISMA*. *Revista Chilena de Cirugía*, 67(3), 325-330. Doi.org/10.4067/S0718-40262015000300015

Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., Altman, D. G. *The PRISMA Group (2009). Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and MetaAnalyses: The PRISMA Statement. PLoS Med* 6(7): e1000097. Doi: <https://doi.org/10.1371/journal.pmed1000097>

Moreno, J. E. C. (2014). *Psicología clínica: revisión contextual y conceptual*. *Revista Electrónica Psyconex*, 6(9), 1-20. Recuperado de: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/22435>

Monteiro, M. G. (2013). *Alcohol y Salud Pública en América Latina: ¿cómo impedir un desastre sanitario?* *Adicciones*, 25(2), 99-105. Doi: <https://doi.org/10.20882/adicciones.56>

Musitu Ochoa, G., Suárez Relinque, C., Del Moral Arroyo, G., & Villareal González, M. E. (2015). *El consumo de alcohol en adolescentes: el rol de la comunicación, el funcionamiento familiar, la autoestima y el consumo en la familia y amigos*. Doi.org/10.21892/01239813.58

Muñoz Ortega, M. L. (2010). *Consumo de alcohol en universitarios: elementos para programas de promoción y prevención*. Recuperado de: <https://repositorio.iberu.edu.co/handle/001/482>

Obón-Azuara, B., Gasch-Gallén, Á., Gutiérrez-Cía, I., & Tomás-Aznar, C. (2019). *Legitimación de desigualdades de género a través de las políticas públicas de prevención del consumo de alcohol en jóvenes*. *Gaceta Sanitaria*, 33, 95-95. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.03.007>

Organización Mundial de la Salud (OMS) [World Health Organization (WHO)] (2011). *The global status report on alcohol and health 2011*. Disponible en: http://www.who.int/substance_abuse/publications/global_alcohol_report/en/.

Orozco Sierra, K. K., Sánchez Espinal, L. G., & Márquez, Y. (2020). *Relación entre la falta de apoyo familiar, el consumo de alcohol y la intimidación escolar con la ideación suicida en adolescentes*. Recuperado de: <https://dspace.tdea.edu.co/handle/tdea/1236>

Pascual, F., y Guardia, J. (2012). *Monografía sobre el alcoholismo*. Oviedo: Socidroalcohol. Recuperado de: https://www.drogasextremadura.com/archivos/monogr-alcoholismo_Socidroalcohol-13.pdf

Parra Lambert, G. P. (2020). *La funcionalidad familiar y el consumo de alcohol. Análisis de un caso*. Recuperado de: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/15227>

- Perlaza, C. L., & Mosquera, F. E. C. (2019). *Uso del Tiempo libre y consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa de Cali. Enfermería Investiga*, 4(1), 14-20. DOI: <http://dx.doi.org/10.29033/enfi.v4i1.477>
- Pérez Gómez, A., Lanziano, C., Reyes Rodríguez, M. F., Mejía Trujillo, J., & Cardozo Macías, F. (2018). *Perfiles asociados al consumo de alcohol en adolescentes colombianos. Acta Colombiana de Psicología*, Vol. 21 no. 2 (jul.-dic. 2018); p. 258-281. Doi: <http://www.dx.doi.org/10.14718/ACP.2018.21.2.12>
- Pedraz, M. A. (2004). *La revisión bibliográfica. NURE investigación: Revista Científica de enfermería*, (2), 7. Recuperado de: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/127>
- Piedra, J. L., Galván, A. I. M., & Corral, J. L. (2013). *La sexualidad en la adolescencia. Fases, características, conflictos y sus afrontamientos*. Recuperado de: <http://www.codajic.org/node/1740>
- Pons, J., & Buelga, S. (2011). *Factores asociados al consumo juvenil de alcohol: una revisión desde una perspectiva psicosocial y ecológica. Psychosocial Intervention*, 20(1), 75-94. Doi.org/10.5093/in2011v20n1a7
- Quiñonez, J. J., Peña, D. L., Salas, C., & Torres, Y. (2016). *Factores personales y familiares para el abuso del alcohol en adolescentes colombianos de 13 a 17 años. Universitas Médica*, 57(3), 307-322. Doi: 10.11144/Javeriana.umed57-3.fpfa
- Ramírez Alfaro, M. E., & Pérez Alvarado, L. M. (2019). *Relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en los escolares adolescentes*. Recuperado de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2871>
- Ramos Tarrillo, C. A. S. (2019). *Estilos de comunicación entre padres e hijos y consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria de una IE de la zona periurbana de Cajamarca, 2018*. Recuperado de: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1168>
- Rivas, F. V., Díaz, R. C., Hernández, N. V., & González, N. Y. L. (2020). *Familia, tiempo libre y consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria*. Recuperado de: <https://www.researchgate.net/profile/Rocio-Castillo-Diaz/publication/349899980>
- Romero Pumarrumi, A. Y. (2017). *Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Institución Educativa Luis Alberto García Rojas N° 147, 2017*. Recuperado de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/9920>

- Ruiz-Repullo, C., López-Morales, J., & Sánchez-González, P. (2020). *Violencia de género y abuso de alcohol en contextos recreativos*. Recuperado de: <https://digibug.ugr.es/handle/10481/62771>
- Saavedra Baneo, L. D., & Veliz Condori, A. L. (2016). *Clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 16 años de una IE de Lima Metropolitana, 2015*. Recuperado de: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/451/Loicy_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1
- Sampieri, R., Collado C., y Lucio P. (2010). *Metodología de la investigación. 5 ed. México: Mc Graw Hill*. Recuperado de: <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
- Sanchez Olivo, J. A. (2020). *Factores psicosociales asociados a la tendencia suicida en adolescentes del 5to. nivel secundario de una institución educativa pública del Cusco, 2019*. Recuperado de: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/5368>
- Salcedo Polanco, A. M. (2020). *Prevalencia de consumo de riesgo de alcohol (test de audit) relacionado con la funcionalidad familiar en adolescentes de 15 a 17 años, del Colegio Marista Particular "Pio XII", en Santo Domingo de los Tsáchilas, período 2019 (Master's thesis, Quito: UCE)*. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20887>
- Sánchez Torres, A. O., & Navarro Portocarrero, R. (2018). *Violencia familiar y consumo de alcohol en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa 0094 del Distrito de la Banda de Shilcayo, 2017*. Recuperado de: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/1042>
- Solórzano Torres, F., Narváez, A., Alvarado Villa, G., Silva Calle, X., Guerrero Solórzano, J., Poveda Icaza, X., & Proaño, C. (2016). *La familia y los amigos como riesgo de consumo de alcohol en adolescentes*. *Doi.org/10.29076/issn.2528-7737vol9iss17.2016pp85-91p*
- Terrones Gavidia, I. E., & Villanueva Quispe, J. J. (2016). *Relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de nivel secundaria*. Recuperado de: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/558>
- Terrero, J. Y. T., Cisneros, M. A. L., Becerra, A. S., Ligonio, F. M. A., & Castañón, M. E. T. (2017). *Relación de la Historia Familiar de Consumo de Alcohol y Consumo de Alcohol de los Adolescentes*. *RqR Enfermería Comunitaria*, 5(1), 15-26. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5858771>
- Trujillo-Guerrero, T. J., Vázquez-Cruz, E., & Córdova-Soriano, J. A. (2016). *Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes*. *Aten FAM*, 23(3), 100-103. *Doi.org/10.1016/j.af.2016.07.003*

- Trujillo, K. L. G., & Pérez, C. L. (2017). *Factores personales, sociales, ambientales y culturales de riesgo de consumo de marihuana en adolescentes. Psicología y salud, 27(2), 141-153.* Recuperado de: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2530>
- Urrútia, G., & Bonfill, X. (2010). *Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y meta análisis. Medicina clínica, 135(11), 507-511.* Doi: 10.1016/j.medcli.2010.01.015
- Urdiales Pinos, D. X. (2020). *Estilos parentales y consumo de alcohol en adolescentes de Octavo de Básica (Bachelor's thesis, Quito: UCE).* Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/22260>
- Vasallo, H. M. M. (2015). *La familia: una visión interdisciplinaria. Revista Médica electronica, 37(5), 523-534.* Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=60901>
- Valle, R., Bernabé-Ortiz, A., Gálvez-Buccollini, J. A., Gutiérrez, C., & Martins, S. S. (2018). *Agresión sexual intrafamiliar y extrafamiliar y su asociación con el consumo de alcohol. Revista de Saúde Pública, 52.* <https://doi.org/10.11606/S1518-8787.2018052000539>
- Vilcañaupa, C., & Luis, F. (2019). *Influencia de la familia y/o pares en el consumo de alcohol en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala, Chosica.* Recuperado de: <http://200.60.81.165/handle/UNE/4742>
- Zevallos Ipanaque, O. (2020). *Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes que asisten a una Institución Educativa Pública.* Recuperado de: <https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/4917/Oswaldo%20ZEVALLOS%20IPANAQUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Apéndice 3. Matriz Elección de artículos revisión sistemática de literatura- Fase Inicial

Año	Autor (es):	Título	Acceso al documento	Buscado	Resumen
2015	Gonzalo Musitu Ochoa, Cristian Suárez Relinque, Gonzalo Del Moral Arroyo, María Elena Villarreal González	El consumo de alcohol en adolescentes: el rol de la comunicación, el funcionamiento familiar, la autoestima y el consumo en la familia y amigos.	https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/451	Google Académico	En el estudio realizado por autores como Musitu, Suarez, Del Moral & Villareal (2015), titulada “El consumo de alcohol en adolescentes: el rol de la comunicación, el funcionamiento familiar, la autoestima y el consumo en la familia y amigos”, en la ciudad de Monterrey (México), tuvo como objetivo analizar las relaciones existentes entre la comunicación familiar y el funcionamiento y la autoestima con el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados y el consumo de familia y amigos. En la metodología el estudio se realizó mediante un diseño de investigación transversal, ex post facto (Montero y León, 2007) y descriptivo correlacional (Polit y Hungler, 1999), se utilizó un muestreo probabilístico estratificado considerando la proporción de alumnos, por grado escolar. Para este estudio se contó con una muestra

1245 adolescentes mexicanos con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años de edad ubicados en centros educativos de secundaria y preparatoria. Los resultados obtenidos evidenciaron la apertura de la comunicación y el funcionamiento familiar se relacionan con el consumo de alcohol que cuando hay una buena comunicación se tiene una alta relación con la autoestima de protección. El consumo de familia y amigos se relaciona con el consumo de alcohol, así mismo se puede resaltar que cuando se está en un grupo de amigos el consumo se aumenta. Por lo anterior de acuerdo al interés de la investigación este estudio puede servir como base para el aporte en la comprensión y análisis de variables que están asociados al consumo de alcohol y los factores familiares en los adolescentes. Por otro lado, me llama la atención, porque la estructura familiar, y las dinámicas relacionales influyen en el consumo de

2017	Ingrid Forero, Elsa Siabato, Yenny Salamanca	Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2017000100028	Google Académico	<p>El alcohol permitiendo el debate de los factores de riesgo para los adolescentes realizado por Ferrante, Siabato, et al. (Saabneh, 2016), consultado de la colección específica de información familiar y los padres de alcohol en adolescentes de Colombia, que realiza el departamento de familia (Colombia). Por otra parte, este estudio fue realizado por la asociación programada de la psicología, funcionalidad de la familia y el consumo de alcohol en adolescentes de Colombia, que realiza el departamento de familia (Colombia). Por otra parte, este estudio fue realizado por la asociación programada de la psicología, funcionalidad de la familia y el consumo de alcohol en adolescentes de Colombia, que realiza el departamento de familia (Colombia).</p>
2016	Loicy Dey Saavedra Baneo, Anita Lizett Veliz Condori	Clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 16 años de una I.E. de Lima Metropolitana, 2015	https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/451	Google Académico	<p>Por otra parte, Saavedra & Veliz (2016), transeccional descriptivo, donde se observaron situaciones existentes y que no familiares y consumo de alcohol, en adolescentes de 13 a 16 años de una I.E. de Lima Metropolitana, 2015”, en la ciudad de Lima (Perú), definieron como objetivo de estudio determinar la relación entre clima social familiar y el consumo de alcohol. Su metodología para ese estudio es de tipo correlacional de corte transversal con un</p>

conflictos adecuadamente influirá tipo de
 adolescentes, consumo de alcohol. El estudio
 nacional donde se tiene presente para el
 adolescente entender que la familia
 es una persona aislada y que la
 comunicación asertiva es muy importante
 en el sistema familiar, así mismo una muy
 buenas comunicaciones protegen al
 adolescente de conductas autodestructivas,
 por lo tanto, es muy importante fomentar
 buenas interacciones no solo con la familia
 sino también con las personas que se
 relacionan para que tenga factores
 protectores ante el consumo de alcohol y
 presente bienestar psicológico el
 adolescente como su familia.

2016	Tania Judith Trujillo Guerrero, Eduardo Vázquez	Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes.	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630133X	Google Académico	Otro estudio presentado por Trujillo, Vásquez & Córdova (2016), titulado, “Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes” realizada en la ciudad de Puebla (México), tuvo como objetivo identificar la
------	--	---	---	---------------------	--

Cruz, José

Arturo

Córdova

Soriano

percepción de los adolescentes y sus padres sobre la funcionalidad familiar y su asociación con el consumo de alcohol. La metodología presentada del estudio fue estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. Se aplicó una encuesta en la que se recogieron datos sociodemográficos, tipo de familia, Test Apgar Familiar y Test audit, tanto a los adolescentes como a sus padres. Se asociaron las variables del estudio con los estadísticos D de Somers y Gamma; para su significancia se utilizó U de Mann-Whitney y χ^2 de Pearson. Para al cálculo de la muestra se tomó una proporción de 0.60 de funcionalidad familiar con una precisión de 3% y una seguridad de α de 95% lo cual dio un tamaño de muestra de 236 pacientes. Los resultados encontrados en este estudio evidenciaron que 52 (22%) adolescentes tenían un consumo de alcohol seguro; 14 (5.9%) consumo de alcohol riesgoso y 170

(72%) consumo negativo. No se identificaron adolescentes con un consumo dañino de alcohol de acuerdo con el instrumento audit. Tampoco existió diferencia significativa entre consumo de alcohol y género del adolescente, es decir, hombres y mujeres consumen alcohol por igual, obteniendo una χ^2 de Pearson de 0.314 y una $p=0.572$. Se encontró relación entre la percepción de la funcionalidad familiar del padre y el consumo de alcohol por parte del adolescente, con una D de Somers de -0.134 y una $p=0.072$. Respecto a la correlación entre consumo de alcohol y edad del adolescente, si consideramos al consumo de alcohol como dependiente al aplicar el estadístico D de Somers, éste presentó un valor de 0.295 y una $p=1.029$; encontrando un mayor consumo en el grupo de adolescentes entre 15 y 19 años (adolescencia tardía), la intensidad de acuerdo con la prueba estadística Gamma

2017 Aracely Funcionalidad [https://repositorio.ucv.edu.p](https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/9920) Google
 Yoselin familiar y e/handle/20.500.12692/9920 Académico
 Romero consumo de
 Pumarrumi alcohol en
 adolescentes.
 Institución
 Educativa Luis
 Alberto García
 Rojas N °147,
 2017

tuvo un valor de 0.638 (magnitud de asociación buena). Esta investigación aporta a la presente revisión documental en la comprensión del fenómeno del consumo de alcohol en los adolescentes y los factores asociados a la funcionalidad familiar.

La investigación realizada por Romero (2017), titulada, “Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Institución Educativa Luis Alberto García Rojas N °147, 2017” realizado en la ciudad de Lima (Perú), tenía como objetivo determinar la relación entre funcionalidad familiar y nivel del consumo de alcohol en adolescentes de 5 grado de secundaria de la Institución Educativa Luis Alberto García Rojas N°147, San Juan De Lurigancho–2017. La metodología es un estudio descriptivo correlacional de diseño no experimental y corte transversal, cuya población y muestra estuvo conformada por 90 adolescentes. En los resultados

encontrados se observó que del 100% (90), respecto a la funcionalidad familiar en adolescentes sobre las dimensiones de capacidad resolutive, participación, gradiente, afectividad y adaptación, la mayoría de adolescentes obtienen un 48.9%, en segundo lugar, con 34.4%, en tercer lugar, con 11.1% y el 5.6% (5) con el menor porcentaje. Se observó que del 100% (90), respecto a la variable de consumo de alcohol, el 66.7% (60) de adolescentes presentaron bajo riesgo de consumir alcohol, el 27.8% (25) de adolescentes presentaron consumo de riesgo, el 5.6% (5) presentaron consumo perjudicial y por ultimo ninguno presenta síntomas de dependencia. Se observó que, de un total de 90 alumnos adolescentes, el 11.1% no muestran problemas con el consumo de alcohol y tienen funcionalidad familiar, 34.4% no muestran problemas con el consumo de alcohol y presentan disfunción

leve, el 18.9 % no tiene problemas con el alcohol y presentan disfunción moderada, el 2.2% no tiene problema con el alcohol y presenta disfunción severa. Existió relación significativa entre funcionalidad familiar y nivel de consumo de alcohol en adolescentes de 5 TO de secundaria de la de la Institución Educativa Luis Alberto García Rojas N°147, 2017. Finalmente, el aporte más significativo del estudio para la revisión documental que se evidencia es que el consumo de alcohol en los adolescentes tiene influencia importante respecto a los factores familiares, es decir cuando el adolescente consume presenta afectaciones desde su nivel físico & mental no permitiéndole desarrollar su potencial al máximo, así mismo, se puede resaltar que el consumo de alcohol también se debe a los cambios desde lo biológico y psicológico. Por lo tanto, es importante tener presente que interacción con su familia también les

permite ser vulnerables para adaptarse con facilidad a las conductas de consumo de alcohol.

2020	Ana Maria Salcedo Polanco	Prevalencia de consumo de riesgo de alcohol (test de audit) relacionado con la funcionalidad familiar en adolescentes de 15 a 17 años, del Colegio Marista Particular “Pio XII”, en Santo Domingo de los Tsáchilas, período 2019	http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20887	Google Academico	En la revisión documental, presentada por Salcedo (2020), titulado, “Prevalencia de consumo de riesgo de alcohol (test de Audit) relacionado con la funcionalidad familiar en adolescentes de 15 a 17 años, del Colegio Marista Particular “Pio XII”, en Santo Domingo de los Tsáchilas, período 2019” realizado en la ciudad de Santo Domingo (Ecuador), el objetivo del estudio fue determinar la prevalencia de consumo riesgo de alcohol y la relación con la disfunción familiar en adolescentes de 15 a 17 años, del Colegio Marista Particular “Pio XII”, en Santo Domingo De Los Tsáchilas, período 2019. La metodología presentada fue un diseño epidemiológico transversal de periodo. El número de estudiantes que participaron en la investigación fue de 145. Se recolectó
------	---------------------------	--	---	------------------	---

información a través del Test de Audit y Apgar Familiar. En los resultados encontrados se observó un total de 115 estudiantes (79 %) que presentaron datos de disfunción familiar, de los cuales: 46% disfunción leve, 29% disfunción moderada y 25% una disfunción severa, y los 30 estudiantes tiene funcionalidad familiar (20%), así mismo Aproximadamente 6 de cada 10 estudiantes evaluados cumplieron criterios para consumo de riesgo de alcohol (68%), prevalencia que estimada al universo con un 95% de seguridad estaría entre 61% al 76%. Al analizar el consumo de riesgo de alcohol por sexo, se observó que dentro del grupo del sexo masculino se presentó un 73% de casos positivos, mientras que el grupo de sexo femenino se presentó 65% de consumo de riesgo de alcohol. Por lo anteriormente dicho, la investigación aporta a la revisión documental en la medida en que resalta que

en base a análisis de inferencia descriptiva. Participaron en el estudio 2049 ciudadanos argentinos (70,3% mujeres, 29,4% hombres y 0,3% otro género). El rango etario fue de 11 a 20 años ($X = 17,7$; $DE = 2,19$). Su nivel de estudios se concentra en su mayoría en el nivel universitario o terciario incompleto (42,1%) seguido de Secundario incompleto (26,8%) y Secundario completo (25,1%). Por último, la muestra se compone en su mayoría de personas nacidas en la Región Centro y Buenos Aires (82%), distribuyéndose luego equitativamente entre el resto de las regiones y el exterior del país. Los instrumentos de evaluación que utilizaron fueron autoadministrables lo que permitió resguardar el anonimato de los participantes. El resultado encontrado reveló que cerca del 40% presentó un riesgo medio o alto en el consumo de alcohol, creciendo esta proporción en el sexo masculino, al igual que conforme aumenta

la edad del consumidor. Una menor cohesión familiar y autoestima, conllevaron a un mayor consumo en los adolescentes. Finalmente, existió una relación positiva entre consumo y extroversión, y relación negativa con personalidades responsables y neuróticas. Esta investigación es pertinente porque permite comprender el fenómeno, donde accede a mirar las relaciones familiares influyen en el desarrollo de la personalidad del adolescente en el cual se determina si el adolescente no ha presentado buenas interacciones familiares hace que sea más vulnerable para el consumo de alcohol, así mismo, puede llegar a tener baja autoestima puede desencadenar la Adicción al alcohol y así tener afectaciones en lo personal y lo familiar.

2017	Juliana Meja Trujillo	Distintas familias, distintos consumos: relación de las dinámicas familiares con el consumo de alcohol en adolescentes en Colombia	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=413855437004	Redalyc	Respecto al contexto nacional, Mejía (2016), presentó un estudio titulado “Distintas familias, distintos consumos: relación de las dinámicas familiares con el consumo de alcohol en adolescentes en Colombia”, realizado en las ciudades de Bogotá, Barranquilla, Bucaramanga, Cali y Medellín (Colombia), el objetivo del estudio fue analizar la relación de las dinámicas familiares vinculadas con el consumo de alcohol, y su influencia en las experiencias de consumo de los adolescentes. La metodología en este estudio es de tipo antropológico, cualitativo, y muestra aspectos culturales del consumo de alcohol familiar y de los adolescentes; no tanto los aspectos individuales, sino aquellos ligados con las interacciones humanas. Los instrumentos utilizados para la recolección de la información fueron diálogos informales y grupos focales, que permitieron ampliar la
------	-----------------------	--	---	---------	--

población en número y en variedad cultural, por lo tanto, se presentaron las dimensiones cualitativas del problema, por medio de la realización de diez grupos focales; cinco con padres de familia y cinco con adolescentes, con un total de 116 personas. Los resultados encontrados demostraron que el consumo de alcohol en menores de edad es un hecho normalizado por la cultura; que los primeros consumos casi siempre ocurrieron en reuniones familiares; que las dinámicas en las familias relacionadas con normas, límites, autoridad, socialización y relaciones son fundamentales para los adolescentes a la hora de tomar la decisión de ingerir alcohol o no, más que el conocimiento que tienen de los riesgos; y que los programas preventivos deben ir principalmente dirigidos al ámbito familiar, y no tanto a los mismos adolescentes, ya que en muchos casos el consumo es inducido por los

miembros mayores de la familia, como abuelos, tíos y, en ocasiones, por los mismos padres. Por lo anterior de acuerdo al aporte a la revisión documental, este estudio me contribuye al conocimiento de la temática, observando que la familia es la primera interacción que tiene el adolescente y que es importante tener factores protectores para que el adolescente no llegue posteriormente a ejecutar la conducta de consumo de alcohol, resaltando que en la familia es donde se empieza el consumo de alcohol por lo cultural, así mismo, se puede decir que las familias naturalizan esta problemática donde la minimizan sin darse cuenta las consecuencias fatales para los adolescentes, por esta razón, ellos aprenden una conducta de consumo sin mirar las consecuencias, por lo tanto, es muy importante informar a la familia de que el consumo del alcohol es

2016 Jhon Factores [https://www.redalyc.org/pdf](https://www.redalyc.org/pdf/2310/231048178003.pdf) Redalyc
Jairo personales y /2310/231048178003.pdf
Quiñones, familiares para el
Danny abuso del alcohol
Peñas, en adolescentes
Carolina colombianos de
Zalas, 13 a 17 años
Yolanda
Torres

una enfermedad crónica progresiva y fatal, como lo manifiesta la literatura científica.

Autores como Quiñones, Peñas, Zalás & Torres (2016), presentaron una investigación titulada “Factores personales y familiares para el abuso del alcohol en adolescentes colombianos de 13 a 17 años”, realizado en 60 municipios del territorio nacional, distribuidos en 25 de los departamentos del país (Colombia), el objetivo de este estudio fue determinar factores personales y familiares asociados al trastorno por abuso de alcohol en adolescentes colombianos de 13 a 17 años de edad. La metodología de la investigación es un estudio transversal de asociación a partir de la base de datos del estudio situación de salud mental del adolescente, Colombia 2003, donde se analizó una muestra probabilística de 1520 adolescentes, empleando el instrumento

CIDI para el diagnóstico del trastorno por abuso de alcohol. Se estimó la asociación con factores personales y familiares mediante prueba χ^2 de independencia y se analizaron los factores asociados utilizando la razón de disparidad para observar la magnitud y significancia estadística. Identificaron las variables que mejor explicaran la probabilidad de abusar del alcohol, así mismo, realizaron una regresión logística binaria, la cual además permitió controlar las posibles variables de confusión. Los resultados encontrados

Cinco de cada cien adolescentes de 13 a 17 años cumplieron con los criterios para el diagnóstico de trastorno por abuso de alcohol alguna vez en la vida. Tener entre 15 y 17 años, fumar, ser hombre y haber tenido una ruptura amorosa reciente fueron los factores personales que se encontraron asociados al abuso de alcohol en los adolescentes colombianos. Por lo

anteriormente mencionado esta investigación ofrece la posibilidad de comprender el fenómeno del alcoholismo presentado más significativamente en los hombres, así mismo, se entiende que en el consumo de alcohol intervienen otras sustancias psicoactivas como es el cigarrillo, por lo tanto, se puede decir también que el adolescente es más vulnerable para el consumo de sustancias cuando presenta dificultades de cualquier índole, lo que permite que se desestabilice el ser humano para consumir la conducta de consumo de cualquier droga legal.

2018	Maria Rocio Acosta Barreto, Fernando Juarez Acosta,	Funciones ejecutivas y antecedentes familiares de alcoholismo en adolescentes	https://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/pensamiento-psicologico/article/view/1579	Google Académico	Igualmente, en otro estudio realizado por Acosta, Juárez & Cuartas (2018), titulado “Funciones ejecutivas y antecedentes familiares de alcoholismo en adolescentes” de la ciudad de Bogotá (Colombia), tuvo como objetivo de este estudio comparar las funciones ejecutivas y
------	---	---	---	------------------	---

Mauricio

Cuartas

Arias

los antecedentes de alcoholismo familiar en adolescentes con y sin historia personal de abuso de alcohol. En la metodología se realizó un estudio descriptivo-comparativo en el que se evaluaron cuatro grupos de participantes: (a) 15 abusadores de alcohol con historia familiar de alcoholismo, (b) 15 abusadores de alcohol sin historia familiar de alcoholismo, (c) 15 sin consumo de alcohol con historia familiar de alcoholismo y (d) 15 sin consumo de alcohol sin historia familiar de alcoholismo, por lo tanto, el número total de participantes fue de 60 adolescentes de sexo masculino. Para evaluar las funciones ejecutivas de los participantes se emplearon el índice de memoria de trabajo del WISC-IV, el test de fluidez verbal fonológica, el Wisconsin Card Sorting Test, el Stroop, la tarea go/no-go y la tarea del burro hambriento. Los resultados encontrados mostraron un menor rendimiento en las

pruebas en los adolescentes con antecedentes personales y familiares de abuso de alcohol, con diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.005$) en memoria de trabajo, fluidez verbal, flexibilidad cognoscitiva y toma de decisiones. Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en el estudio realizara un aporte importante para la investigación, observando que el consumo de alcohol es perjudicial para la salud afectando profundamente el sistema nervioso central y una de las estructuras importantes como es cerebro y especialmente en el lóbulo frontal, donde se encuentran las funciones ejecutivas. También, cabe resaltar que el adolescente que tiene familiares consumidores, el consumo es más significativo y las alteraciones se presentan no solo desde el adolescente sino desde el sistema familiar que es con quien el sujeto convive y se comunica.

Apéndice

RAE	
1. Información General	
Número:	1
Tipo de documento:	Artículo
Acceso al documento:	https://revistas.cecar.edu.co/index.php/Busqueda/article/view/58
Título del documento:	El consumo de alcohol en adolescentes: El rol de la comunicación, el funcionamiento familiar, la autoestima y el consumo en la familia y amigos
Autor (es):	Gonzalo Musitu Ochoa, Cristian Suárez Relinque, Gonzalo Del Moral Arroyo & María Elena Villarreal González
Año de publicación:	2015
Palabras clave:	comunicación, funcionamiento familiar, autoestima de protección, consumo de alcohol.

1. Fuentes	
<p>Abeijón, J. A. (2014). Como tratar desde la clínica el consumo de alcohol. En T. La espada, El consumo de alcohol entre adolescentes y jóvenes (pp. 168-184). Bilbao: Universidad de Deusto.</p>	
<p>Anderson, P. y Baumberg, B. (2006). Alcohol in Europe: A public health perspective. Londres: Institute of Alcohol Studies.</p>	
<p>Azcunaga, B. (2014). La atención sanitaria urgente en casos de intoxicación etílica con menores. En T. Laespada (Ed.), El consumo de alcohol entre adolescentes y jóvenes (pp. 23-44). Bilbao: Universidad de Deusto.</p>	
<p>Bandura, A. (1999). A sociocognitive analysis of substance abuse: An agentic perspective. <i>Psychological Science</i>, 10, 214-217.</p>	
<p>Barnes, H. y Olson, D. H. (1982). Parent adolescent communication scale. En D. H. Olson, H. McCubbin, H. Barnes, A. Larsen, .VYFO88JMTFamily Inventories: Inventories</p>	

- Used in a National Survey of Families across the Family Life Cycle (pp. 33-48). St. Paul: University of Minnesota Press.
- Batista, J. M., y Coenders, G. (2000). Modelos de ecuaciones estructurales. Madrid: La Muralla.
- Bentler, P. M., WY, E. (2002) EQS 6for Windows use`r guide multivariate so ware Encino &ODJOP CA.
- Bentler, P. M. (1995). EQS structural equations program manual. Encino, CA: Multivariate 4PGUXBSF
- Bredgen7JUBSP1PVMJO 8BOOFSZTurgeon, L. (2004). Is there a dark side of positive illusions? Overestimation of social competence and subsequent adjustment in aggressive and nonaggressive children. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 32 (3), 305-320.
- Brown %"NJDP 'BDJMJUBUJOH adolescent self-change for alcohol problems: A multiple brief intervention approach. Documento presentado en 108th Annual Convention of the American Psychological Association8BTIJOHUPO EEUU.
- Budd, R. J., Eiser, J., Morgan, M. y Gammage, P. (1985). The personal characteristics and life-style of the young drinker: The results of a survey of British adolescents. *Drug and Alcohol Dependence*, 16, 145-157.
- Buelga, S. y Musitu, G. (2006). Famille et adolescence: Prévention de conduites à risque. En D. Jacquet, M. Zabalia y H. Lehalle (Eds.), *Adolescences d'aujourd'hui*. Rennes: Presses Universitaires.
- Buelga, S. y Pons, J. (2004). Alcohol y adolescencia: ¿Cuál es el papel de la familia? *Encuentros en Psicología Social*, 2, 39-43.
- Buelga, S., Ravenna, M., Musitu, G. y Lila, M. (2006). Epidemiology and psychosocial SJTLGBDUPST BTTPDJBUFE XJUI BEPMFTDFOUT drug consumption. En S. Jackson y L. Goossens (Eds.), *Handbook of adolescent development*. Hove: Psychology Press.
- Cava, M. J. y Musitu, G. (2003). La potenciación de la autoestima en la escuela. Barcelona: Paidós.

- Cava, M. J., Murgui, S. y Musitu, G. (2008). Diferencias en factores de protección del consumo de sustancias en la adolescencia temprana y media. *Psicothema*, 20, 389- 395.
- Elashoff GG O2VFSZ"EWJTPS7FSTJPO User's guide. Los Angeles, CA: Statistical Solutions Ltd.
- Elzo, J. (2010). ¿Hay un modelo mediterráneo de consumo de alcohol? En J. Elzo (Coord.), *Hablemos de alcohol* (pp.47-67). Madrid: Entimema.
- Elzo, J. (2014). La necesidad de comprender el alcohol en adolescentes y jóvenes. En T. Laespada (Ed.), *El consumo de alcohol entre adolescentes y jóvenes* (pp. 136- 157). Bilbao: Universidad de Deusto.
- Encuesta Nacional de Adicciones. (2011). Consejo Nacional contra las adicciones. México.
- Estévez, E., Martínez-Ferrer, B., y Musitu, G. (2006). La autoestima en adolescentes agresores y víctimas en la escuela: La perspectiva multidimensional. *Intervención Psicosocial*, 15, 223-232.
- Farke W'BSLF "OEFSTPO JOHFESJOLJOH in Europe. *Adicciones*, 19 333-340.
- Fernández-Cruz, A. y Marco, J. (2010). Dimensión médica de los consumos de alcohol en los menores españoles. En J. Elzo (Coord.), *Hablemos de alcohol* (pp. 115-135). Madrid: Entimema.
- Fulgini, A.J. y Eccles, J.S. (1993, julio-noviembre). Las relaciones entre padres e hijos percibidos y orientación temprana de los adolescentes hacia sus compañeros. *Psicología del Desarrollo*, 29, 622-32.
- García, F. y Musitu, G. (1999). *Autoconcepto Forma 5*. Madrid: TEA.
- Harter, S. (1990). Issues in the assessment of the self-concept of children and adolescents. En A.M. La Greca (Ed.), *Through the eyes of the child: Obtaining self-reports from children and adolescents* (pp. 292-325). Boston: Allyn y Bacon.
- Henry, K., Slater, M. y Oetting, E. (2005). Alcohol Use in Early Adolescence: The Effect of Changes in Risk Taking, Perceived Harm and Friends' Alcohol Use. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs* 66, 275-283.
- Hernández, T. (2009). La edad de inicio en el consumo de drogas, un indicador del consumo problemático. *Intervención Psicosocial*, 18, 199-212.

- Hernanz, M. (2014). ¿Y si el adolescente no bebe? En T. Laespada (Ed.), *El consumo de alcohol entre adolescentes y jóvenes* (pp. 174-191). Bilbao: Universidad de Deusto.
- Hu, L. y Bentler, P. M. (1999). Cutoff criteria for goodness of fit in covariance structure models: Conventional criteria versus new alternatives. *Structural Equation Modeling*, 6, 1-55.
- Jiménez, T. I. (2006). *Familia y Problemas de Desajuste en la Adolescencia: el Papel Mediador de los Recursos Psicosociales*. Universidad de Valencia (Tesis Doctoral).
[%JTQPOJCMF FO IUUQXXXVWFTMJTJTPUSBT publica/tesis_terebel.pdf](#)
- Jiménez, T. I. (2011). Autoestima de Riesgo y Protección: Una Mediación entre el Clima Familiar y el Consumo de Sustancias en Adolescentes. *Psychosocial Intervention*, 20 (1), 53-61.
- Jiménez, T. I., Musitu, G. y Murgui, S. (2008). Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en adolescentes: El rol mediador de la autoestima. *International Journal of Clinic and Health Psychology*, 8, 139-151.
- Kaplan, J. A. (2001). Family relationships and parent-child alliances: Their role in shaping children's adaptations. *Dissertation Abstracts International: Section B: the Sciences and Engineering*, 61(7-B), 3848.
- Kumpfer, K. L. (2001). Family-based interventions for substance use and misuse prevention. *Substance Use and Misuse*, 38, 1759-1787.
- Laespada, M. T. (2010). La dimensión sincrónica del deber en la España de hoy. Los menores como punto de especial atención y protección social ante el alcohol. En J. Elzo (Coord.), *Hablemos de alcohol* (pp. 13-34). Madrid: Entimema.
- Laespada, M. T. y Elzo, J. (2007a). Consumo de alcohol de los adolescentes: Hablando de cifras y datos. En E. Mejías (Ed.), *Adolescentes ante el alcohol*. Barcelona: Fundación La Caixa, 36-57.
- Lila, M. y Gracia, E. (2005). Determinantes de la aceptación-rechazo parental. *Psicothema*, 15, 301-319.
- Marina, J. A. (2010). Programas educativos para la prevención del abuso de alcohol. En J. Elzo (Coord.), *Hablemos de alcohol* (pp. 93-114). Madrid: Entimema.

- Marsh Z0}/FJM 3 FMG%FTDSJQUJPO2VFTUJPOOBSF4% 5IF DPOTUSVDU
 validity of multidimensional self-concept ratings by late-adolescents. *Journal of Educational Measurement*, 21, 153-174.
- Martínez-Álvarez, J. L., Fuertes, A., Ramos, M. y Hernández-Martín, A. (2003). Consumo de drogas en la adolescencia: Importancia del afecto y de la supervisión parental. *Psicothema*, 15, 161-16.
- Melero, J. C. (2014). Hackeando el desarrollo de las drogodependencias: del foco en las sustancias al desarrollo personal. En T. Laespada (Ed.), *El consumo de alcohol entre adolescentes y jóvenes* (pp. 97-114). Bilbao: Universidad de Deusto.
- Ministerio de Sanidad (2010). Encuesta Domiciliaria sobre Consumo de Alcohol y Drogas 2009- 2010. Madrid, Ministerio de Sanidad.
- Montero, I. y León, O. (2007). Guía para nombrar los estudios de investigación en psicología. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7, 847-862.
- Montesinos y Guerri (2014). Consecuencias neuropatológicas y conductuales del abuso de alcohol durante la adolescencia. En T. Laespada (Ed.), *El consumo de alcohol entre adolescentes y jóvenes* (pp. 145-168). Bilbao: Universidad de Deusto.
- Musitu, G. y Herrero, J. (2003). El rol de la autoestima en el consumo moderado de drogas en la adolescencia. *Sociotam: Revista Internacional de Ciencias Sociales*, 13, 285-306.
- Musitu, G. y Pons, J. (2010). Adolescencia y "MDPIPM#VTDBOEPTJHOJmDBEPTFO MB persona, la familia y la sociedad. En J. Elzo (Coord.), *Hablemos de alcohol* (pp. 13-34). Madrid: Entimema.
- Musitu, G., Buelga, S., Lila, M. y Cava, M.J. (2001). *Familia y adolescencia*. Madrid: Síntesis.
- Musitu, G., Suarez, C. y del Moral, G. (2014) SOPBMDPOTVNPEFBMDPIPM en adolescentes. En T. Laespada (Ed.), *El consumo de alcohol entre adolescentes y jóvenes* (pp. 80-96). Bilbao: Universidad de Deusto.
- Nash., González, J., Hernández, L. S., Bravo, L. A. y López, M. F. (2012). Prevalencia en el consumo de alcohol en los adolescentes. 1TJDPMPHJB\$JFOUJmDBDPN &OIUUQXXXQTJDPMPHJBDJFOUJmDBDPNQSFWBMFODJB consumo-alcohol-adolescentes.

- Natera G., Juárez, F., Medina, M. E. y Tiburcio M. (2007). Alcohol and drug consumption, depressive features, and family violence BT BTPDJBUFE XJUIDPNQMBJOUT UPUIF 1SPTFDVUP0GmDF JO \$FOUSBM .FYJDP Substance Use and Misuse 42, 1485-1504.
- Noack, P. y Krake, B. (1998). Continuity and change in family interactions across adolescence. En M. Hofer, J. Younisy.
- Noack P. (Eds.), Verbal interaction and development in families with adolescents (pp. 65-81). London: Ablex Publishing.
- Organización Mundial de la Salud (OMS 2008). Informe sobre la salud en el mundo 2004. Recuperado el 21 noviembre, 2010, de IUUQXXXIPJOUXISFes/
- Polit, D. F. y Hungler, B.P. (1999). Nursing Research: Principles and Methods (6th edn). Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Rubio, G. (1998). Validación de la prueba para JEFOUJmDBDJØO EF USBTUPSOPTQPS FM VTP de alcohol (AUDIT) en atención primaria. 3FWJTUB\$MÓOJDB&TQFDJBMJ [BEB, 198, 11-14.
- Sanchez-Sosa, J. C., Villarreal-González, M.E., Ávila, M. E. y Vera, A. (2014). Contextos de consumo de drogas ilegales en adolescentes escolarizados. Psychosocial Intervention, 23 (1), 69-78.
- Sanz, M. et al. (2004). &M DPOnJDUP QBSFOUBMZFMc consumo de drogas en los hijos y las hijas. Bilbao: AEFFA
- Saunders, J., Aasland O., Babor T., De La Fuente J. y Grant, M. (1993). Development of the "MDPIPM6TF%JTPSEFST*EFOUJmDBUJPO5FTU"6%*5 8)0 DPMBCPSBUJWFQSPKFDUPOFBSMZ EFUFDUJPOPG QFSTPOT XJUIIBSNGVM alcohol consumption-II 88: 791-804.
- Shavelson, R. J., Hubner, J. J. y Stanton, G. C. (1976). Validation of construct interpretations. Review of Educational Research, 46, 407-441.
- Smilkstein 4NJMLTUFJO TIXPSUI \$Z.POUBOP Validity and reliability of the Family APGAR as a test of family function. Journal Family Practising, 15, 303-11.
- Talbott, L. L., Martin, R. J., Usdan, S. L., Leeper, J. D., Umstattd, M.R., Cremeens, J. L. y Geiger, B. F. (2008). Drinking likelihood BMDPIPM QSPCMFNT BOE QFFS

- JOnVFODFBNPOHmSTUZFBSDPMMFHFTUVEFOUT The American Journal of Drug and Alcohol Abuse, 34, 433-440.
- Taylor 5BZMPS4Z#SPXO % MMVTJPOBOEXFMM being A social psychological perspective on mental health. Psychological Bulletin, 103, 193-210.
- Varlinskaya, E. I., Spear, L. P. y Spear, N.E. (2001). Acute effects of ethanol on behavior of adolescents rats: Role of social context. Alcoholism Clinical and Experimental Research, 25, 377-385.
- Villarreal, M. (2006). Predictores en el consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria. Tesis de Maestría. Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León. México
- Villarreal, M. E., Sánchez-Sosa, J. C. Musitu, G. y Varela, R. (2010). El consumo de alcohol en adolescentes escolarizados: Propuesta de un modelo socio comunitario. Intervención Psicosocial, 19, 253-264.
- Villarreal-González, M. y Landero, R. (2008). La SFMBDJØOETTPDJPEFNPHSÈmDBT en el consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria. En Moral, J., Landero, R. y González, M. (Eds.), Psicología de la salud en adolescentes y jóvenes. Monterrey. Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Villarreal- González, M., Sánchez-Sosa, J.C. y Musitu, G. (2013). Análisis psicosocial del consumo de alcohol en adolescentes mexicanos. Revista Universitas Psychologica, 12(3), 15-31.
- Villarreal-González, M. E. (2009). Un Modelo Estructural del Consumo de Drogas y Conducta Violenta en Adolescentes Escolarizados. Tesis Doctoral (Dir. R. Landero y G. Musitu). Universidad Autónoma de Nuevo León. México.
- Wild 8JME JMTIFS"#IBOB ZPNCBSE C. (2004). Associations among adolescent risk behaviours and self-esteem in six domains. Journal of Child Psychology and Psychiatry, 45, 1454-1467.
- FBM 0SEurope.
- Zamboaga, B. L. (2005). Alcohol expectancies and drinking behaviors in Mexican American college students. Addictive Behaviors, 30, 673-684.

2. Contenidos

El informe de la Organización Mundial de la salud afirma que el alcohol constituye una amenaza para la salud pública a pesar de disponer, cada vez más, de información respecto de las consecuencias negativas en la salud social y física.

En el caso de la adolescencia, el consumo de alcohol supone uno de los problemas más graves de salud pública debido a que, bajo ciertas condiciones, aumenta la probabilidad de que este consumo se mantenga o agudice durante la vida adulta con los daños y efectos antes señalados, y vinculándose al consumo de otras drogas.

La edad de inicio de consumo de alcohol en México se sitúa entre los 13 y 14 años, similar a la de la mayoría de países occidentales.

La prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes en México se sitúa en un 26,6%. Por otra parte, el Estado de Nuevo León se ubica con un 29,7%, cifra que rebasa la media nacional con un 3,1%. Respecto a las causas de este consumo en la adolescencia, se han analizado variables individuales, familiares, escolares, de los iguales, culturales, comunitarias y de los medios de comunicación.

En relación con la familia, se ha observado que la comunicación, el afecto y el control parental son variables particularmente importantes para promover una forma de autonomía en los hijos, cimentada en la capacidad de adaptación a las relaciones y a la vida social y, en consecuencia, para prevenir conductas de riesgo.

La importancia de los factores familiares de protección es que limitan y, en ocasiones, bloquean el efecto de los factores de riesgo procedentes de otros entornos, como la presión del grupo de iguales o los modelos mediáticos. Por el contrario, la percepción de carencia de afecto, de aceptación y de apoyo representa un factor crítico que promueve, con frecuencia, el consumo de alcohol cuando el hijo es adolescente. Igualmente, el sentimiento de insatisfacción respecto al sistema familiar y la frustración sentida por el tipo de regulación que imponen los padres, se encuentra asociado a una mayor probabilidad, tanto de inicio en el consumo de alcohol al principio de la adolescencia, como de consumo abusivo a lo largo de todo este período.

En términos generales, estos patrones educativos parentales son más probables de encontrar en los adolescentes que muestran baja autoestima y alta necesidad de afirmación

personal. También, la calidad de la comunicación que tiene lugar en el interior del sistema familiar, una dimensión poco explorada, se ha considerado como muy relevante, al constatar las regularidades que muestra con el consumo de alcohol y otras sustancias, la cohesión familiar y la consistencia entre los padres respecto a la educación de los hijos actúan como factores de protección, ya que promueven en los hijos la autoestima y, por tanto, reducen la vulnerabilidad a la presión grupal. Del mismo modo, la calidad de las relaciones, una comunicación abierta y positiva, en la que predominan los vínculos emocionales disminuye la probabilidad de consumo de alcohol y drogas en los hijos.

En general, los adolescentes consumidores abusivos de alcohol perciben a su familia como una familia de escasa comunicación, mientras que los abstemios o los consumidores no abusivos perciben más armonía y comunicación.

3. Metodología

el estudio se realizó mediante un diseño de investigación transversal, ex post facto (Montero y León, 2007) y descriptivo correlacional (Polit y Hungler, 1999), se utilizó un muestreo probabilístico estratificado considerando la proporción de alumnos, por grado escolar. Para este estudio se contó con una muestra 1245 adolescentes mexicanos (50,7% chicos, edad media de 14,8; 49,3% chicas, edad media de 14,2) ubicados en centros educativos de secundaria y preparatoria.

4. Conclusiones

Los resultados obtenidos evidenciaron la apertura de la comunicación y el funcionamiento familiar se relacionan con el consumo de alcohol que cuando hay una buena comunicación se tiene una alta relación con la autoestima de protección.

los adolescentes consumidores abusivos de alcohol perciben a su familia como una familia de escasa comunicación, mientras que los abstemios o los consumidores no abusivos perciben más armonía y comunicación, así mismo se puede resaltar que cuando se está en un grupo de amigos el consumo se aumenta.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 21 de mayo 2021

RAE
1. Información General
Número: 2
Tipo de documento: Artículo
Acceso al documento: https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/451
Título del documento: Clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 16 años de una I.E. de Lima Metropolitana, 2015
Autor (es): Loicy Dey Saavedra Baneo & Anita Lizett Veliz Condori
Año de publicación: 2016
Palabras clave: Clima social familiar, consumo de alcohol, adolescentes, relación.

1. Fuentes
<p>Acosta, L., Fernández, A. y Pillon, S. (2011). Factores sociales para el uso de alcohol en adolescentes y jóvenes. <i>Rev. Latino-Am. Enfermagem</i>, 771-81. Recuperado de: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19nspe/15.pdf</p> <p>Agencia de Alcohol and Drugs del Departamento de Salud y Servicios Humanos (2015). El alcohol y su cerebro. Health and Human Services Agency. EEUU. Recuperado de: http://www.saludhealthinfo.com/es/INVIERNO/EL%20ALCOHOL%20Y%20SU%20CEREBRO.pdf</p> <p>Aguilar (2001). <i>Concepto de sí mismo, familia y escuela</i>. Madrid: Dykinson, S.L.</p> <p>Alarcón, E. (2009). <i>Asociación entre el Entorno delictivo y Consumidor de drogas con el Consumo problemático de Alcohol y Marihuana en escolares de secundaria, Perú 2009</i>. (Tesis para optar en Grado Académico de Magíster en Epidemiología). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. Recuperado de: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4127/1/Alarc%C3%B3n_me.pdf</p>

- Álvarez, J. (2010). Características del desarrollo psicológico de los adolescentes. *Revista digital*. Recuperado de: http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_28/JUANA_MARIA_ALVAREZ_JIMENEZ_01.pdf
- Arias, R. (2005). Reacciones fisiológica y neuroquímica del alcoholismo. *Diversitas*. 1(2), 138-147. Recuperado de: http://www.usta.edu.co/otraspaginas/diversitas/doc_pdf/diversitas_2/vol1.no.2/art_2.pdf
- Armendáriz, N., Alonso, M., Alonso, B., López, M., Rodríguez, L. y Méndez, M. (2014). La familia y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Cienc. Enferm.*, 20(3), 109-118. Recuperado de: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532014000300010&script=sci_arttext
- Ávila, M. (2012). Factores personales y psicosociales de los adolescentes en el consumo de alcohol. (Tesis doctoral). Universidad de Alicante. España. Recuperado de: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Tesis_Digitales/Tesis_alcohol_adolescentes_factores.pdf
- Bazán, D. y Tapia, M. (2011). Factores de riesgo en las conductas autodestructivas en adolescentes de 10 a 13 años. (Tesina previa a la obtención de título de licenciado/a en psicología educativa especialidad orientación profesional). Universidad de Cuenca. Ecuador. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2217/1/tps718.pdf>
- Barreto, M. (2003). Farmacología de benzodiazepinas, hipnóticos y ansiolíticos no benzodiazepínicos, psicoestimulantes, etanol y neuroactivadores cognitivos. Grupo de psicofarmacología. Recuperado de: <https://farmacomedia.files.wordpress.com/2010/04/farmacologiade-las-benzodiazepinas-ansioliticos-hipnoticos-no-benzodiazepinicos-psicoestimulantes-y-neuroactivadores-cognitivos.pdf>
- Beltrán, J. y Bueno, J. (1997) *Psicología de la educación*. México: Alfaomega.
- Bertalanffy, L. (1987). *Teoría general de los sistemas*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Bond, D. (1983). *La Familia Cristiana*. Sebring: Editorial Bautista Independiente. Recuperado de: http://stblima.org/recursos/Flia_Cristiana.pdf

- Brañas, P. (1997). Atención del pediatra al adolescente *Pediatra Integral*; 2, 207-216. Recuperado de: <https://books.google.com.pe/books?id=wgVoCjhUi8MC&pg=PA261&lpg=PA261&dq=BRA%C3%91AS+FERNANDEZ+P.+Atenci%C3%B3n+del+pediatra+al+adolescente+Pediatr+Integral+1997;> 2:207-216&source=bl&ots=rCcJovOWSw&sig=fzK9IUNAVLr68IVomOvc3tYP9QI&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi22ZL_x9rKAhUDeCYKHTadAO4Q6AEIGzAA#v=onepage&q=bra%C3%B1as%20&f=false
- Butters, J. E. (2002). Family stressors and adolescent cannabis use: A pathway to problem use. *Journal of Adolescence*, 25, 645-654.
- Carrera, V. y Pereira, C. (2005). Familia y transmisión de valores. Una propuesta de intervención pedagógica con el cine, 237-265. Recuperado de: http://consumoetico.webs.uvigo.es/textos/textos/caso_winslow.pdf
- Castillo, G. (1999). El adolescente y sus retos: la aventura de hacerse mayor. Madrid: Pirámide. Recuperado de: <http://www.casadellibro.com/libro-el-adolescente-y-susretos-la-aventura-de-hacerse-mayor/9788436812992/638373>
- Castro G., y Morales, A. (2014). Clima social familiar y resiliencia en adolescentes de cuarto año de secundaria de una institución educativa estatal en Chiclayo, 2013. (Tesis). Universidad católica santo Toribio de Mogrovejo. Perú. Recuperado de: http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/331/1/TL_CastroCruzadoGlory_MoralesRoncalAng%C3%A9lica.pdf
- Cedro (2013). Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar. UNOC Oficina de las Naciones Unidas contra la droga y el delito. Lima. Recuperado de: http://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2014/LIBRO_ADOLESCENTES_SPAs_UNODC-CEDRO.pdf
- Clasificación internacional de enfermedades (CIE-10). Décima revisión Recuperado de: <http://www.biblioteca.anm.edu.ar/cie1.htm>
- Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas - DEVIDA (2013). IV Estudio Nacional Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2012. Lima: DEVIDA. Recuperado de: <http://www.slideshare.net/DEVIDA-PERU/iv-estudio->

nacional-de-prevencion-y-consumo-de-drogas-en-estudiantes-de-educacion-secundaria-2012

- De La Villa, M., Rodríguez, F. y Sirvent, C. (2004). Motivadores de consumo de alcohol en adolescentes: análisis de diferencias inter-género y propuesta de un continuum etiológico. Universidad de Oviedo e Instituto Spiral. Recuperado de: <http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/376/376>
- Díez, H. (2003). La influencia del alcohol en la sociedad. Hospital Donostia. Servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos. 5, 177- 190. Recuperado de: <http://www.euskomedia.org/PDFAnlt/osasunaz/05/05177190.pdf>
- Dobson, J. (1990). Amor para toda la vida. México: Editorial caribe. Recuperado de: http://www.ef314radio.com/CristoJesus/books_files/Amor_para_toda_la_Vida.pdf
- Elzo, J. (2008). La voz de los adolescentes. Madrid: PPC
- Escartin, M. (1985). El sistema familiar y el trabajo social. Allicante. Recuperado de http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5898/1/ALT_01_05.pdf
- Espada, J., Méndez, X., Griffin, K. y Botvin, G. (2003). Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. Papeles del Psicólogo, 84, 9-17
- Estévez, E., Jiménez, T., y Musitu, G. (2007). Relaciones entre padres e hijos adolescentes. Recuperado de: <https://books.google.com.pe/books?id=T9XaFGC6VZ8C&pg=PA116&dq=clima+familiar+y+consumo+de+alcohol&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjW5rCWtc3KAhVKG5AKHctcAgQQ6AEIPDAG#v=onepage&q=clima%20familiar%20y%20consumo%20de%20alcohol&f=false>
- Estruch, R. (2002). Efectos del alcohol en la fisiología humana. Servicio de Medicina Interna. Hospital Clinic. Barcelona. 14(1). Recuperado de: <http://www3.uah.es/mapa/mayores/Lecturas/Activos/alcoholismo4.pdf>
- Fabelo, J., Iglesias, S., Cabrera, R. y Maldonado, T. (2013). Consumo de tabaco y alcohol entre los estudiantes de ciencias de la salud en Cuba y México. MEDICC Rewiew. Recuperado de: <https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwi9y9nek8TKAhWMRSYKHbcoATkQFggbMAA&url>

=[http%3A%2F%2Fwww.medicc.org%2Fmediccreview%2Fpdf.php%3Flang%3Des%26id%3D325&usg=AFQjCNHWLxIzZbc99I5FOY1RToDDwUGzpQ](http://www.medicc.org/mediccreview/pdf.php?Flang%3Des%26id%3D325&usg=AFQjCNHWLxIzZbc99I5FOY1RToDDwUGzpQ)

Fantin, M. y García, H. (2011). Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas. *Ajayu*, 9(2), 193-214. Recuperado de: <http://www.ucb.edu.bo/publicaciones/ajayu/v9n2/v9n2a1.pdf>

Flores de Bishop, C. (2002). La familia como agente de promoción en salud mental. *Interpsiquis*. Recuperado de: <http://www.psiquiatria.com>

Freud, A. (1920). Conductas autodestructivas. Recuperado de: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lps/sanchez_s_s/capitulo1.pdf

Freud, A. (1946) Teoría consistente en la dinámica del desarrollo adolescente. Recuperado de: <http://psicologia.laguia2000.com/la-adolescencia/ana-freud-y-la-adolescencia>

Fundación Alcohol y Sociedad (2000). *Adolescencia y Alcohol*. Universidad de Barcelona. Recuperado de: <http://www.alcoholysociedad.org/ofertaeducativa/descargas/programa/GuiaProfesoresCastellanoOK.pdf>

García, F. (2001). Factores emocionales del desarrollo temprano y modelos conceptuales en la intervención temprana. Madrid. Recuperado de: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitaciontemprana/modelo_ecologico_y_modelo_integral_de_intervencion.pdf

García, F. (2011). Conceptualización del desarrollo y la Atención Temprana desde las diferentes escuelas psicológicas Modelo Ecológico / Modelo Integral de Intervención en Atención Temprana. Dpto. de Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación. Universidad de Murcia. Recuperado de: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitaciontemprana/modelo_ecologico_y_modelo_integral_de_intervencion.pdf

García, F. y Segura, M. (2005). Estilos educativos y consumo de drogas en adolescentes. *Salud y drogas*, 5(1), 35-56.

García, Z. y Waldo, G. (2001). El clima familiar, su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos del 5to. año de secundaria de los colegios nacionales del Distrito del Rímac. (Tesis). Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

- Perú. Recuperado de: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/salud/zavala_g_g/indice.htm
- Geadá, M. (1994). Sentido Interno de Coerência, Clima Familiar e Comportamentos de Risco de Consumo de Drogas na Adolescência. *Análise Psicológica* 2-3(XII), 315- 321. Recuperado de: http://repositorio.ispa.pt/bitstream/10400.12/3101/1/1994_23_315.pdf
- Giró, J. (2007). *Adolescentes, ocio y consumo de alcohol*. Madrid: Entimema
- Goff, G. (2003). *El matrimonio y la familia en la vida cristiana*. México: Editorial mundo hispano. Recuperado de: https://ibautistavictoria.files.wordpress.com/2013/07/el-matrimonio-y-la-familia-en-la-vida-cristiana-bmh_022.pdf
- Gómez, C., León, M. y Pérez, L. (2012). *El alcoholismo, una problemática actual*. Recuperado de: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/231>
- Guerra, E. (1993). *Clima social familiar en adolescentes y su influencia en el Rendimiento Académico*. (Tesis para optar Título). UNMSM. Lima, Perú.
- Guilford, P., (1954). *Psychometric Methods*. New York: McGraw-Hill.
- Haley, J. (1981). *Uncommon therapy*. New York: Norton
- Hall, S. (1844-1924). *Teorías biogénicas de la adolescencia*. Recuperado de <http://www.scribd.com/doc/20862784/G-Stanley-Hall>.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación*. Cuarta edición. México: McGraw-Hill. Recuperado de: https://psicologiaysociologia.files.wordpress.com/2013/03/hernandez-fernandez-baptista-2006_metodologia-de-la-investigacion.pdf
- Herrero, G. (2011). *Carretero y Piaget y el pensamiento formal de la adolescencia*. Recuperado de: <http://es.slideshare.net/gzy/carretero-y-piaget-y-el-pensamientoformal-de-la-adolescencia>
- Huamaní, M. (2012). *Factores psicosociales relacionados con el consumo y riesgo de alcoholismo en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en el Colegio Estatal de San Juan de Miraflores-Lima*. (Tesis para optar el Título Profesional de Licenciatura en Enfermería). Universidad Ricardo Palma. Perú. Recuperado de: <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/381>
- Iglesias, J. (2013) *Desarrollo del adolescente, aspectos físicos, psicológicos y sociales*. *Pediatr Integral*, 17(2), 88-93. Recuperado de

- <https://scp.com.co/descargasmedicinaadolescentes/Desarrollo%20del%20adolescente,%20aspectos%20f%C3%ADsicos,%20psicol%C3%B3gicos%20y%20sociales.pdf>
- Instituto Nacional de las Mujeres (2011). Guía en sexualidad y género para adolescentes. Uruguay: Mides. Recuperado de: <http://www.inju.gub.uy/innovaportal/file/12120/1/guiasesexualidadgeneroadolescentesfeb2011.pdf>
- Isaza, L. (2012). El contexto Familiar: Un factor determinante en el desarrollo social de los niños y las niñas. *Revista Electrónica de Psicología Social «Poiésis»*. N° 23. Recuperado de: <http://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/poiesis/article/viewFile/332/305>
- Isaza, L. y Henao, G. (2011). Relaciones entre el clima social familiar y el desempeño en habilidades sociales en niños y niñas entre dos y tres años de edad. *14(1)*, 19-30. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v14n1/v14n1a03.pdf>
- Ives, E. (2014) La identidad del Adolescente. Como se construye. *Revista Mesa Redonda de salud mental*, 2(2), 14-18. Recuperado de: <http://www.adolescenciasema.org/usuario/documentos/02-01%20Mesa%20debate%20-%20Eddy.pdf>
- Jiménez, T. (2006). Familia y Problemas de Desajuste en la Adolescencia: el Papel Mediador de los Recursos Psicosociales. (Tesis doctoral). Universitat de València. España. Recuperado de: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10237/Jimenez.pdf.txt;jsessionid=DBBAD0492184560B506BD74E6A244D5F.tdx1?sequence=2>
- Jiménez, T. (2011). Autoestima de Riesgo y Protección: Una Mediación entre el Clima Familiar y el Consumo de Sustancias en Adolescentes. *Psychosocial Intervention*, 20(1), 53-61. doi: 10.5093/in2011v20n1a6. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/1798/179818575006.pdf>
- Jiménez, T., Musitu G., y Murgui, S. (2007). Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en adolescentes: el rol mediador de la autoestima. *International Journal of Clinical and Health Psychology*. 8(1), 139-151. Recuperado de: http://www.aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-269.pdf
- Kemper, S. (2000). Influencia de la práctica religiosa (Activa - No Activa) y del género de la familia sobre el Clima Social Familiar. (Tesis de Maestría). UNMSM. Lima.

- Laespada, T. y Elzo, J. (2007a). Consumo de alcohol de los adolescentes: Hablando de cifras y datos. En E. Megías (Ed.), *Adolescentes ante el alcohol*. Barcelona: Fundación La Caixa.
- Lafosse, V. (2002). *Definiciones y funciones de familia. Violencia familiar y relaciones de género*. Lima: Promudeh.
- Liga Española de la Educación de España (2013). *Relaciones afectivas y sexualidad en la adolescencia*. Madrid. Recuperado de <http://www.ligaeducacion.org/documentos/investigaciones/relaciones-afectivas-y-sexualidad-en-la-adolescencia.pdf>
- Lila, M. y Buelga, S. (2003). *Familia y adolescencia: el diseño de un programa de prevención de conductas de riesgos*. Encuentros en Psicología Social. Málaga: Aljibe.
- López, S. y Rodríguez-Arias, P. (2010). Factores de riesgo y protección en el consumo de drogas en adolescentes y diferencias según la edad y sexo. *Psicothema*, 22(4), 568-573.
- Lorenzo, M., Cajaleón, B. y Gutiérrez, E. (2012). Prevalencia y factores asociados al consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de nutrición de una universidad de Lima-Perú. *Revista Peruana de epidemiología*, 16(3). Recuperado de: http://rpe.epiredperu.net/rpe_ediciones/2012_V16_n03/11CC_Vol16_No3_2012_prevalencia_alcohol_estudiantes_nutricion.pdf
- Lozano, A. (2014) *Teoría de Teorías sobre la adolescencia*. *Proyecto juventudes*, 40, 11 -36. Recuperado de: <http://www.scielo.cl/pdf/udecada/v22n40/art02.pdf>
- Lloret, D., Segura, C. y Carratalá, E. (2008). Relaciones y reacciones familiares y consumo de alcohol y tabaco en adolescentes en población rural. *Salud y drogas*, 8(2), 119-135. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83912986001>
- Mafaldo, R. (2012). *Actitud del adolescente de cuarto y quinto de educación secundaria frente al consumo de alcohol en la institución educativa nacional “república del Perú”- Villa El Salvador. (Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería)*. Universidad Ricardo Palma. Perú. Recuperado de: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/285/1/Mafaldo_r.pdf
- Manrique, F., Ospina, J. y García, J. (2010). Consumo de alcohol y tabaco en escolares y adolescentes de Tunja, Colombia, 2009. *Revista de Salud Pública*. Recuperado

- de:<http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/33538/38090>
- Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM- IV) de la Asociación Americana de Psiquiatría. Recuperado de: <http://www.mdp.edu.ar/psicologia/cendoc/archivos/Dsm-IV.Castellano.1995.pdf>
- Martín, E. (2000). Familia y sociedad: Una introducción a la sociología de la familia. Madrid: Ediciones Rialp.
- Maturana, A. (2011). Consumo de alcohol y drogas en adolescentes. Revista Médica Clínica Las Condes 22, 98–109. Recuperado de: http://ac.els-cdn.com/S0716864011703972/1-s2.0-S0716864011703972-main.pdf?_tid=8d8c1c50-2379-11e5-a874-00000aab0f6c&acdnat=1436144247_9e44f5fa2b8ee89799cd7ea23d6eb193
- Ministerio de sanidad y consumo (1999). ¿Por qué es importante hablar de alcohol? España. Recuperado de: http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/proteccionSalud/adolescencia/docs/GUIA_ALCOHOL.pdf
- Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad (2006). El alcohol puede llevarte muy lejos. España. Recuperado de: <http://www.msssi.gob.es/campannas/campanas06/masInfoAlcohol.htm>
- Ministerio de sanidad y consumo (2007). Informe sobre alcohol. España. Recuperado de: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/InformeAlcohol.pdf>
- Minuchin, S. (2003). Familias y terapia familiar. Barcelona: Gedisa.
- Moos, R (1974). Escala de Clima Social Familiar (FES). Recuperado de <http://www.slideshare.net/carloschavezmonzon/clima-social-familiar-yrendimiento-academico>
- Moos, R. y Moos, B. (1994). Family Environment Scale Manual: Development, Applications, Research - Third Edition. Palo Alto, CA: Consulting Psychologist Press.
- Moral, M. y Ovejero, A. (2010). Consumo abusivo de alcohol en adolescentes españoles: tendencias emergentes y percepciones de riesgo. Universitas Psychologica, 10(1), 71-87. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/647/64719284007.pdf>
- Moraleda, F. (2000). Comportamientos sociales hábiles en la infancia y adolescencia. México: Alfaomega

- Moreno, V. (2009). Adopción de conductas autodestructivas en la adolescencia. (Tesis). Universidad del Zulia. Venezuela. Recuperado de: http://tesis.luz.edu.ve/tde_busca/archivo.php?codArchivo=608
- Moreno, J. (2006). Valores, actitudes hacia el alcohol y consumo en adolescentes varones. Límite, Revista de Filosofía y Psicología 1(13), 195-211. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83601310>
- Mori, E. (2011). Estudio Comparativo de factores de consumo y no consumo. Recuperado de: <http://www.monografias.com/trabajos14/alcotabaq/alcotabaq.shtml>
- Muñoz, J. (2009). La importancia de la socialización en la educación actual. Revista digital. Recuperado de: http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_14/JOSE%20MARIA_MUNOZ_1.pdf
- Musitu, G. y Pons, J. (2010). Adolescencia y alcohol: Buscando significados en la persona, la familia y la sociedad. En Elzo, J. (Ed.), Hablemos de alcohol: Por un nuevo paradigma en el beber adolescente, 137- 170. Madrid: Entimema. Recuperado de: <http://www.uv.es/lisis/xavier/hablems.pdf>
- Musitu, G., Jiménez, T. y Murgui, S. (2007). Funcionamiento familiar, autoestima y consumo de sustancias en adolescentes: un modelo de mediación. Salud pública México. 49(1). Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342007000100002&script=sci_arttext
- Observatorio Español sobre Drogas (2000). Encuesta sobre drogas a población escolar. Madrid: Ministerio del Interior.
- OMS (1994). Glosario de términos de alcohol y drogas. Ministerio de sanidad y consumo. España. Recuperado de: http://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf
- OMS (2014). 24 países que más alcohol consumen. RPP Noticias. Lima. Recuperado de: http://www.rpp.com.pe/2014-05-12-oms-estos-son-los-24-paises-que-mas-alcohol-consumen-foto_691453_2.html#foto
- OMS (2014). Los 10 países más bebedores. El financiero. México. Recuperado de: <http://www.elfinanciero.com.mx/sociedad/los-10-paises-mas-bebedores-del-mundo.html>

- OMS (2015). Alcohol, datos y cifras. Organización mundial de la salud. Recuperado de:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
- Organización de las Naciones Unidas – ONU (1994). La familia unidad básica de la sociedad. Recuperado de: <http://www.un.org/es/events/familyday/themes.shtml>
- OPS (2008). Alcohol y atención primaria de la salud. Organización mundial de la salud. Recuperado de:
http://www.gencat.cat/salut/phepa/units/phepa/pdf/alcohol_aten_prim_web.pdf
- Ortega, A. y Chacón, P. (2010). “Los efectos psicológicos que produce el alcoholismo en el desempeño laboral del personal de la división de San Salvador centro de la Policía Nacional Civil.”. (Tema de investigación para optar al grado de Licenciatura en Psicología). Universidad de El Salvador. El Salvador. Recuperado de:
<http://ri.ues.edu.sv/516/1/10136668.pdf>
- Ortiz de Zárate S, Alonso, D., Ubis, G., y Ruiz de Azúa, V. (2011). Adicciones. Barcelona, España: ELSEVIER MASSON.
- Osorio, E., Ortega, N. y Pillon, S. (2004). Factores de Riesgo Asociados al Uso de Drogas en Estudiantes Adolescentes. Revista latino-Americana, (12), 1-10. Recuperado de:
https://www.researchgate.net/profile/Sandra_Pillon/publication/7372233_Nursing_education_and_the_drugs_phenomenon_in_Colombia_knowledge_attitudes_and_beliefs/links/00b7d5214b1721a339000000.pdf
- Otero, J. (1990). La libertad en la familia. Madrid: Minos
- Pedreira, J. y Martin, L. (2000). Desarrollo psicosocial de la adolescencia: bases para una comprensión actualizada. Recuperada de:
<http://www.caritas.es/imagesrepository/CapitulosPublicaciones/570/04%20BASES%20PARA%20UNA%20COMPRESI%C3%93N%20ACTUALIZADA%20DS0120.pdf>
- Pezúa, M. (2012). Clima social familiar y su relación con la madurez social del Niño(a) de 6 a 9 años. (Tesis para optar el Grado Académico de Magister en Psicología mención en Psicología Educativa). Universidad nacional mayor de San Marcos. Perú. Recuperado de:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3304/1/pezua_vm.pdf

- Pons, J. y Berjano, E. (1997). Análisis de los estilos parentales de socialización asociados al abuso de alcohol en adolescentes. *Psicothema*, 9(3), 609-617. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72709314>
- Pons, J. y Berjano, E. (1999). El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social. Recuperado de: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/cabu.pdf>
- Pons, J. y Buelga, S. (2011). Factores Asociados al Consumo Juvenil de Alcohol: Una Revisión desde una Perspectiva Psicosocial y Ecológica. *Revista electrónica Elsevier*, 20(1), 75–94. doi: 10.5093/in2011v20n1a7. Recuperado de: http://ac.els-cdn.com/S1132055911700369/1-s2.0-S1132055911700369-main.pdf?_tid=c6114f00-2388-11e5-890f-00000aab0f02&acdnat=1436150785_53533630299d8c59d99486033f599cb8
- Ramírez, M. y De Andrade, D. (2005). La familia y los factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en los niños y adolescentes. *Rev Latino-am Enfermagem*, 13(número especial). Recuperado de: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v13nspe/v13nspea08.pdf>
- Robles, L. (2012). Relación entre clima social familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa del callao. (Tesis para optar el grado académico de Maestro en Educación Mención en Aprendizaje y Desarrollo Humano). Universidad san Ignacio de Loyola. Perú. Recuperado de: http://repositorio.usil.edu.pe/wp-content/uploads/2014/07/2012_Robles_Relaci%C3%B3n-entre-clima-socialfamiliar-y-autoestima-en-estudiantes-de-secundaria-de-una-instituci%C3%B3n-educativa-del-Callao.pdf
- Rubio, M. (2008). Papel del Sistema Cannabinoide Endógeno en el Alcoholismo: Implicaciones Fisiológicas y Terapéuticas. (Memoria Para Optar Al Grado De Doctor). Universidad Complutense de Madrid. España. Recuperado de: <http://eprints.ucm.es/8466/1/T30607.pdf>
- Ruiz, C. y Guerra, E. (1993). Escala de Clima Social en la Familia. Estandarización en Lima.
- Ruiz, J., Ruiz, F. y Zamaparrina, J. (2012). Alcohol y tabaco en adolescentes españoles y mexicanos y su relación con la actividad físico-deportiva y la familia. *Rev Panam Salud Pública*, 31(3), 211–20. Recuperado de: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v31n3/05.pdf>

- Salazar, E., Ugarte, M., Vásquez, L. y Loaiza, J. (2004). Consumo de alcohol y drogas y factores psicosociales asociados en adolescentes de Lima. *Revistas de investigación UNMSM*, 65(3), 179 – 187. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/379/37965304.pdf>
- Sánchez, L. (2005). Los adolescentes y el alcohol. España y Portugal. Recuperado de: http://iestrinidadarrojo.centros.educa.jcyl.es/sitio/upload/Folleto_Alcohol.pdf
- Sánchez, I. (2008). “La familia como primer agente socializador”. *Revista Digital de Educación*. I (10). Recuperado de: <http://www.st2000.net/cdocencia/numero010/art01005.pdf>
- Sanz, M., et al. (2004). El conflicto parental y el consumo de drogas en los hijos y las hijas. AEFFA – Asociación para el Estudio del Funcionamiento Familiar. Recuperado de: http://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/publicacions_ovd_otras_investi/es_9061/adjuntos/conflicto_parental.pdf
- Secades, R. y Fernández H. (2001). *Intervención familiar en la prevención de las drogodependencias*. Madrid: Plan Nacional de Drogas.
- Senra, M. y Manzano, N. (2003). Atribuciones causales del abuso de alcohol en la adolescencia: pensamiento constructivo y clima social en la familia. Comunicación presentada al XI Congreso Nacional de Modelos de Investigación Educativa. Granada
- Silva, I. y Pillon, S. (2004). Factores protectores y de riesgo asociados al uso de alcohol en adolescentes hijos de padre alcohólico, en el Perú. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 12. Recuperado de: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692004000700010&script=sci_arttext
- Soria, R. (2010). Tratamiento sistémico en problemas familiares. Análisis de caso. *Revista electrónica de psicología Iztacala*, 13(3). Recuperado de: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/rep/article/view/22593/0>
- Souza, M. y Macharro, S. (1988). *Alcoholismo, conceptos básicos*. México: Manual Moderno
- Suárez, G. (2013). “Rasgos de personalidad y su relación con las conductas autodestructivas en los adolescentes del Colegio Nacional experimental Ambato en los terceros años de bachillerato durante el período de septiembre 2012 a febrero 2013”. (Requisito previo para obtener el Título de Psicólogo Clínico). Universidad Técnica de Ambato. Ecuador.

- Recuperado de:
<http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/5529/1/Castro%20Suarez,%20Gabriela%20Catalina.pdf>
- Suarez, K. y Ulloa, S. (2014). “Análisis de varianza entre consumo de alcohol y estilos parentales en los adolescentes de los centros educativos de la zona urbana del cantón Gualaceo, 2014”. (Trabajo de graduación previo a la obtención del título de: Psicólogo Clínico). Universidad del Azuay. Ecuador. Recuperado de:
<http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/4050/1/10649.pdf>
- Telumbre, J. y Sánchez, B. (2014). Consumo de alcohol en adolescentes del estado de Guerrero, Revista electrónica Health and Addictions, 15(1), 79-86. Recuperado de:
<http://www.haaj.org/index.php/haaj/article/viewFile/217/235>
- Téllez, J. y Cote, M. (2006). Alcohol Eético: Un tóxico de alto riesgo para la salud humana socialmente aceptad. Revista de la Facultad de Medicina, 4(1). Recuperado de
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112006000100005&lang=pt
- Tessler, J. Errasti, A. Rothlin, R. (2007). Farmacodinamia. Recuperado de:
<https://farmacomedia.files.wordpress.com/2010/03/farmacodinamia.pdf>
- Tricket, E (1989). Perspectiva psicológica social. Madrid: Santillana.
- Ugarriza, N. (1993) Tipos de familia y comunicación del adolescente con sus padres. Lima: U.N.M.S.M
- UNICEF (2006). La adolescencia. (3). México. Recuperado de:
http://www.unicef.org/lac/indice_adolescencia_mexico2006.pdf
- Urquieta, J., Hernández, M. y Hernández B. (2006) El consumo de tabaco y alcohol en jóvenes de zonas urbanas marginadas de México. Un análisis de decisiones relacionadas. Salud Pública Mex, 48(1), 30-40. Recuperado de:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v48s1/a05v48s1.pdf>
- Valdivia, C (2088). La familia: concepto, cambios y nuevos modelos. La Revue du REDIF 1, 15-22. Recuperado de: <http://spereira.cl/Imagenes/familia.pdf>
- Valero, A. y Cruz, N. (2012). La estructura familiar de niños en riesgo de callejerización en la Delegación Coyoacán, D. F. Coordinación de Investigación Universidad Nacional

Autónoma de México. Recuperado de <http://www.trabajosocial.uson.mx/imagenes/savia10.pdf>

Villareal, M., Musitu, G., Sánchez, J. y Varela, R. (2010). El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Sociocomunitario. *Intervención Psicosocial*, 19(3), 253-264. doi: 10.5093/in2010v19n3a6. Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/pdf/inter/v19n3/v19n3a06.pdf>

White, E. (2015). El hogar cristiano. Argentina: ACES. Recuperado de: <https://text.egwwritings.org/publicationtoc.php?bookCode=HC>

White, E. (2015). Ministerio de curación. Argentina: ACES. Recuperado de: <http://text.egwwritings.org/publicationtoc.php?bookCode=MC&lang=es>

White, E. (2015). Mente, carácter y personalidad Tomo II. Argentina: ACES. Recuperado de: <http://text.egwwritings.org/publicationtoc.php?bookCode=2MCP89>

White, E. (2015). Mente, carácter y personalidad Tomo I. Argentina: ACES. Recuperado de: <https://text.egwwritings.org/publicationtoc.php?bookCode=1MCP&lang=es&collection=56§ion=all¶graphReferences=1>

Zavala, G. (2001). El clima familiar, su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos del 5to. Año de secundaria de los colegios nacionales del distrito de Rímac. (Tesis presentada para optar el título profesional de psicólogo). Universidad mayor de San Marcos. Perú. Recuperado de: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/zavala_g_g/t_completo.pdf

Zimmer-Gembeck, M. y Locke, E. (2007). La socialización de los adolescentes frente: Las Relaciones en el hogar y la escuela. *Revista de Adolescencia*, 30(1), 1-16. Recuperado de: <http://www.sdrs.info/documents/PDF/soc.pdf>

2. Contenidos

El alcohol representa la droga psicoactiva más utilizada en todo el mundo, y se encuentra asociado a muchas consecuencias adversas. El problema del consumo de alcohol se ha convertido, sin duda, en uno de los fenómenos sociales más generalizados de las últimas décadas. De manera que ha surgido una gran diversidad de estudios intentando establecer

las causas de este consumo para poder identificar los factores que lo propician. A pesar de que el alcoholismo afecta mayormente a los adultos, su consumo en los adolescentes es cada vez más preocupante, ya que empiezan a consumir cada vez a edades más tempranas. Uno de los factores que es mencionado en diversas investigaciones es la familia, en este caso un clima familiar desfavorable influye a que el adolescente empiece su consumo de alcohol.

Así mismo, A lo largo de los años hasta la actualidad el consumo de alcohol constituye un problema creciente de salud pública, por las consecuencias que ocasiona en el sujeto, la familia y la sociedad, y también por ser la sustancia psicoactiva más usada por la población en general. Además, la Organización Mundial de la Salud menciona que el consumo de alcohol simboliza uno de los principales factores de riesgo para la salud a nivel mundial, ocasiona elevados costos en la atención sanitaria afectando el desarrollo económico de la sociedad.

De acuerdo a las estadísticas mundiales realizadas por la OMS en el año 2011 describen que el consumo de alcohol pone en peligro el desarrollo individual y/o colectivo, causante de 2.5 millones de muertes al año, dentro de ese grupo unos 320 000 son jóvenes entre 15 y 29 años de edad, lo que significa un 9% de las defunciones, o en otros casos, causa daños a la salud física y psíquica del bebedor. Posteriormente en el año 2014 se publicó un informe mundial de situación sobre alcohol y salud evidenciando que cada año mueren en el mundo 3,3 millones de personas a consecuencia del consumo nocivo de alcohol. También, es un factor causal de más de 200 enfermedades y trastornos, que provoca defunción y discapacidad a una edad relativamente temprana, y en el grupo etario de 20 a 39 años, causa un 25% de las defunciones. Siendo Europa la región del mundo donde hay una mayor ingesta de alcohol per cápita, 10,9 litros de alcohol puro anuales, teniendo Europa del Este, los índices más altos del mundo.

3. Metodología

La metodología para ese estudio es de tipo correlacional de corte transversal con un diseño no experimental. Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron la

Escala de Clima Social Familiar (FES) de Moos y Trickett, estandarizada por Ruiz Alva y Eva Guerra (1993) y el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT). Es una muestra de 150 adolescentes, estudiantes cuyas edades oscilan entre 13 a 16 años, de ambos sexos, de una institución educativa de Chaclacayo en Lima Metropolitana, Perú.

4. Conclusiones

De modo que cuando en la familia no hay buena comunicación, libre expresión y no resuelven sus conflictos de manera asertiva, el adolescente presenta en mayor cantidad conductas de riesgo como el consumo de alcohol.

Se concluye entonces que las familias que no desarrollan la autonomía, ni presentan interés en actividades culturales o sociales, no se involucran en las actividades como el colegio o trabajo, no participan en salidas para recrearse y no le dan importancia a lo ético y religioso, no se relaciona con el consumo de alcohol en los adolescentes de esta población.

Se deduce entonces que la estructura y organización de la familia y el grado de control que normalmente ejercen unos miembros de la familia sobre otros, no propicia a que se encuentre un consumo de alcohol en el adolescente.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 21 de mayo 2021

RAE	
1. Información General	
Número:	3
Tipo de documento:	Artículo
Acceso al documento:	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630133X
Título del documento:	Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes
Autor (es):	Tania Judith Trujillo Guerrero, Eduardo Vázquez Cruz, José Arturo Córdova Soriano
Año de publicación:	2016
Palabras clave:	adolescentes, abuso de alcohol, medicina familiar

1. Fuentes	
<p>Santos-Preciado JI, Villa-Barragán JP, García Avilés MA, León Álvarez GL, Quezada Bolaños S, Tapia-Conyer R. La transición epidemiológica de las y los adolescentes en México. <i>Salud Pública Mex.</i> 2003;45(supl 1): S140-52.</p>	
<p>Maddaleno M, Morello P, Infante-Espínola F. Salud y desarrollo de adolescentes y jóvenes en Latinoamérica y El Caribe: desafíos para la próxima década. <i>Salud Pública Mex.</i> 2003;45(supl 1): S132-9.</p>	
<p>Medina-Mora ME, Cravioto P, Villatoro J, Fleiz C, Galván-Castillo F, Tapia-Conyer R. Consumo de drogas entre adolescentes: resultados de la Encuesta Nacional de Adicciones, 1998. <i>Salud Pública Mex.</i> 2003; 45(supl 1): S16-25.</p>	
<p>Kostrzewa K. The sexual and reproductive health of young people in Latin America: Evidence from who case studies. <i>Salud Pública Mex.</i> 2008; 50:10-6.</p>	

- Santos J. La salud de adolescentes: cambio de paradigma de un enfoque de daños a la salud al de estilos de vida sana. *Salud Pública de Mex.* 2003;45: S5-7.
- Suarez M. El médico familiar y la atención a la familia. *Rev Pacea Med Fam.* 2006;3(4):95-100.
- Moreno J. Función y disfunción familiar. *Formación Médica Continuada en Atención Primaria.* 2007;14(Supl 1):89-99.
- González C, González S. Un enfoque para la Evaluación del Funcionamiento Familiar. *remo.* 2008; VI (15):2-7.
- Mendoza-Solís L, et al. Análisis de la Dinámica y Funcionalidad Familiar en Atención Primaria. *Arch Med Fam.* 2006;8(1):27-32.
- González I. Las crisis familiares. *Rev cubana Med Gen Integr.* 2000;16(3):280-6.
- Pérez A, et al. Cambios en la estructura y funcionalidad familiar del adolescente en la última década (1997-2007). *Aten Primaria.* 2009;41(9):479-86.
- Herrera P, González I. La crisis normativa de la adolescencia y su repercusión familiar. *Rev cubana Med Gen Integr.* 2002;(5):1-6.
- Gutiérrez P, Camacho N, Martínez M. Autoestima, funcionalidad familiar y rendimiento escolar en adolescentes. *Aten Primaria.* 2007;39(11):597-601.
- Pérez A, et al. Cambios en la estructura y funcionalidad familiar del adolescente en la última década (1997-2007). *Aten Primaria.* 2009;41(9):479-86.
- Pérez Milena A, Martínez Fernández ML, Mesa Gallardoc I, Pérez Milenad R, Leal Helmlinge FJ, Jiménez Pulido I. Estructura y funcionalidad de la familia durante la adolescencia: relación con el apoyo social, el consumo de tóxicos y el malestar psíquico. *Aten Primaria.* 2007;39(2):61-7.

2. Contenidos

En la revisión documental se permite determinar que los adolescentes son un grupo vulnerable para desarrollar costumbres y hábitos de riesgo para la salud; la adolescencia es la etapa del ciclo vital en la que se pone a prueba la flexibilidad y adaptabilidad del sistema familiar. La percepción que los adolescentes tienen del funcionamiento familiar influye decisivamente en la adopción de conductas de riesgo para la salud (adicciones, relaciones sexuales de riesgo, pandillerismo, etc).

La percepción sobre el funcionamiento familiar puede diferir en forma considerable del punto de vista del padre a la que percibe su hijo adolescente, pues es a este último a quien afectan en forma directa los cambios físicos, psicológicos y sociales que surgen durante la etapa de adolescencia. Esta situación implica una crisis para el adolescente, quien al no comprender que la adolescencia es un acontecimiento vital esperado, puede interpretar estos cambios en su vida como algo negativo y sentir incompreensión por parte de sus padres. Los padres, por su parte, en ocasiones no se percatan de esta situación y perciben el funcionamiento familiar exactamente igual que cuando su hijo era niño, e incluso no reconocen que en esta etapa debe existir una reorganización de roles, mayor comunicación y tolerancia hacia su hijo adolescente.

Sabemos que el consumo de alcohol es una práctica común entre los adolescentes, se trata de una droga legal en la que muchos de ellos buscan respuestas ante sentimientos de incompreensión por parte de sus familias. Los padres que son inductivos y acostumbran platicar con sus hijos, influyen favorablemente sobre ellos reduciendo la probabilidad de que consuman este tipo de sustancias, al hacerlos sentirse apoyados, escuchados y queridos.

Si la percepción de funcionalidad familiar entre el adolescente y sus padres difiere respecto a que el adolescente no percibe comprensión, apoyo, ni cariño por parte de sus padres será más vulnerable a experimentar malos hábitos para la salud, como es el consumo de alcohol.

3. Metodología

Estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. El universo de población de adolescentes, del Instituto Mexicano del Seguro Social de Puebla, en pacientes adolescentes que hubieran acudido a la consulta externa del servicio de medicina familiar, acompañado por alguno de sus padres, sin trastorno o déficit psicosensores y que aceptaran participar en el estudio.

En todos los casos se solicitó la carta de consentimiento informado correspondiente. Muestreo no probabilístico por conveniencia. Para el cálculo de la muestra se tomó una proporción de 0.60 de funcionalidad familiar con una precisión de 3% y una seguridad de α de 95% lo cual dio un tamaño de muestra de 236 pacientes.

Se utilizó una encuesta auto administrada en la que se recogieron datos sociodemográficos, tipología familiar, Test Apgar Familiar, Test audit. Se empleó pasw v. 18 para análisis estadístico, se asociaron las variables del estudio con los estadísticos D de Somers y Gamma, para su significancia se utilizó U de Mann Whitney y χ^2 de Pearson. Para la medición de las dos variables principales de nuestro estudio se encuestaron directamente a 236 adolescentes y 236 padres que se encontraban en la consulta externa de Medicina Familiar; a los primeros se les aplicó el test audit y a ambos (padres e hijos) se le aplicó el test Apgar familiar.

4. Conclusiones

Es posible identificar en este estudio que se encontró que 52 (22%) adolescentes tenían un consumo de alcohol seguro; 14 (5.9%) consumo de alcohol riesgoso y 170 (72%) consumo negativo.

No se identificaron adolescentes con un consumo dañino de alcohol de acuerdo con el instrumento audit. Tampoco existió diferencia significativa entre consumo de alcohol y género del adolescente, es decir, hombres y mujeres consumen alcohol por igual, obteniendo una χ^2 de Pearson de 0.314 y una $p=0.572$. Se encontró relación entre la percepción de la funcionalidad familiar del padre y el consumo de alcohol por parte del adolescente, con una D de Somers de -0.134 y una $p=0.072$.

Respecto a la correlación entre consumo de alcohol y edad del adolescente, si consideramos al consumo de alcohol como dependiente al aplicar el estadístico D de Somers, éste presentó un valor de 0.295 y una $p=1.029$; encontrando un mayor consumo en el grupo de adolescentes de entre 15 y 19 años (adolescencia tardía), la intensidad de acuerdo con la prueba estadística Gamma tuvo un valor de 0.638 (magnitud de asociación buena) con una $p=1.029$.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 21 de mayo 2021

RAE
1. Información General
Número: 4
Tipo de documento: Artículo
Acceso al documento: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/9920
Título del documento: Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Institución Educativa Luis Alberto Garcia Rojas N °147, 2017
Autor (es): Romero Pumarrumi, Aracely Yoselin
Año de publicación: 2017
Palabras clave: funcionalidad familiar, consumo de alcohol, adolescentes.

1. Fuentes
Alligood, M, M, M; Tomey; ann. Modelos y teorías en enfermería. 7° edición Elsevier 2011 Unidad III. Modelos enfermeros. Cap 18 Dorothy Johnson Modelo de sistema conductual. P 366
Bruni A, Bromley C, Saavedra Piazza M. Especialistas discuten consumo problemático del alcohol en Perú .2016. (Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en:

[www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3517:](http://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3517)

especialistas-discuten-consumo-problematico-del-alcohol-en Perú &Itemid=900

Cruz J. Perú 21: Consumo de alcohol aumenta entre las adolescentes peruanas.2016.

(Acceso el 26 de diciembre del 2016). Disponible en: <https://peru21.pe/lima/consumo-alcohol-aumenta-adolescentes-peruanas236759>

Centro de prensa OMS. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones.2017. (Acceso el 3 de junio del 2017). Disponible en:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>

Castillo M, Lozano A, García N (México, 2016). Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. Red De Revistas Científicas De América

Latina (revista en internet) 2017. (Acceso el 7 de enero del 2017); 17(). Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/839/83949782009/>

Fajardo C. Perú es el sexto país de América Latina con mayor consumo de alcohol.2014. (Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en:

<https://peru21.pe/lima/oms-peru-sexto-pais-america-latina-mayorconsumo-alcohol-157533>

Fundación de Ayuda a Niños y Adolescentes en Riesgo. Consumo de alcohol en menores inicia desde los 11 años. 2016. (Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en:

<http://www.americatv.com.pe/noticias/actualidad/consumo-alcoholmenores-puede-iniciarse-11-anos-segun-anar-n230321>

Hernández Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación.4°Ed. México: McGraw-Hill;2006

Musitu O, Suárez C Moral G, Villareal M. El consumo de alcohol en adolescentes: El rol de la comunicación, el funcionamiento familiar, la autoestima y el consumo de la

familia y amigos. Revista Búsqueda (revista en internet) 2015 marzo- mayo. (Acceso el 3 de junio del 2017); 2(14). Disponible en:

<http://revistas.cecar.edu.co/busqueda/article/view/58/53>

- Pons J, Berjano E. Análisis de los estilos parenterales de socialización asociados al abuso de alcohol en adolescentes. *Psicothemia (Revista en internet)* 2014 (Acceso el 3 de junio del 2017); 9(3). Disponible en: <http://www.psicothema.es/pdf/131.pdf>
- Jiménez R, Calva K 2016. Consumo de alcohol y su relación con la funcionalidad familiar en el Barrio San Jacinto de la Ciudad de Loja (tesis licenciatura). Loja: Universidad Nacional de Loja; 2016. (Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/16313>
- Espada J, Pereira J, García J. Influencia de los modelos sociales en el consumo de alcohol de los adolescentes. *Psicothemia (revista en internet)* 2014 (Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en: <http://www.psicothema.com/pdf/3519.pdf>
- Córdova P. Relación entre el clima social familiar y el consumo de Alcohol de estudiantes del 3ro, 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru. (Tesis de Licenciatura). Piura: Universidad Católica De Los Ángeles; 2015. (Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/99/CORDOVA_PEÑA_%20PAULA_NOELIA_CLIMA_SOCIAL_FAMILIAR_CONSUMO_ALCOHOL.pdf?sequence=1&isAllowed=yu
- Aguilar D. Consumo de alcohol y funcionalidad familiar en el anexo de Taquia, Chachapoyas. (Tesis de licenciatura). Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza; 2014 (Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/852>
- Cobián Y. Funcionamiento Familiar, Autoestima y Consumo de Alcohol y Tabaco Institución Educativa 80706 Alto Moche (tesis doctoral) Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2013. (Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en: http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIT_7d3009904a8a8e5f7e2db2030b2790e8/Details
- La organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. 2017. (Acceso el 17 de abril del 2017). Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

- Centro de prensa OMS. Alcohol.2015. (Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
- Perez J, Gardey A. Alcoholismo.2015 (Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en: <https://definicion.de/alcoholismo/>
- Diez I. La influencia de alcohol en la sociedad. 2012(Acceso el 20 de octubre del 2016)
Disponible en: <http://hedatuz.euskomedia.org/7487/1/05177190.pdf>
- Causas del consumo de alcohol .2012(Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en: <http://alcoholismoo.blogspot.pe/2012/10/causasdel-consumo-de-alcohol.html>
- Babor T, Higgins-Biddle J, Saunders J, Monteiro M .Test AUDIT.OMS. 1993. (Acceso el 20 de octubre del 2016).Disponible en: file:///D:/Downloads/AUDIT_spa.pdf
- Organización Mundial De La Salud. Estrategias para reducir el uso nocivo de alcohol. 2010(Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en: http://www.who.int/substance_abuse/activities/msbalcstrategyes.pdf
- La organización mundial de la salud. Guía internacional para vigilar el consumo de alcohol.2000. (Acceso el 24 de octubre del 2016). Disponible en: http://www.who.int/substance_abuse/publications/monitoring_alcohol_consumption_spanish.pdf
- Sol L, Álvarez M, Rivero D. CONSUMO DE ALCOHOL. Revista científica médica (Revista por internet) 2002. (Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en: <file:///D:/Downloads/11-46-1-PB.pdf>
- Babor T, Higgins J. Consumo de riesgo y perjudicial del alcohol. OMS. 2001. (Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en: http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/BImanualSpanish.pdf
- Centro de Apoyo American Psychological Association. Trastornos del consumo de alcohol. (revista por internet) 2017. (Acceso el 17 de abril del 2017). Disponible en: <http://www.apa.org/centrodeapoyo/alcohol.aspx>
- Fernández N. El estudio del patrón de consumo de alcohol entre los estudiantes de nutrición y medicina a través del AUDIT. (Tesis para obtener el grado de licenciatura). España. Universidad de Valladolid; 2015. (Acceso el 24 de octubre del

2016). Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/14244/1/TFG-MN372.pdf>

American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. 5th ed. Arlington, VA: American Psychiatric Publishing. (Revista por internet) 2013. (Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en: <http://cms.stg.adam.com/Content/PreviewArticle.aspx?pid=5&gid=001944>

Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. Riesgos de consumo de alcohol en menores de edad. (revista por internet) 2016. (Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000528.htm>

Consejo Directivo. La familia y la salud. (revista por internet) 2003. (Acceso el 24 de octubre del 2016). Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/7482/cd44-10-s.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Borrero A. Funcionamiento familiar y autoestima. (Tesis para obtener el grado de doctorado en psicología). Puerto rico. Universidad del Turabo; 2011. (Acceso el 25 de octubre del 2016). Disponible en: <http://studylib.es/doc/8212846/el-funcionamiento-familiar-y-la-autoestimasegún-el-estad>

Herrera P. La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. (revista por internet) 2010. (Acceso el 25 de octubre del 2016). Disponible en: <http://familias-mexico.blogspot.pe/2008/03/la-familia-funcional-y-disfuncionalun.html>

Goncalves M. Los Adolescentes Como Agentes de Cambio Social. (revista por internet) 2004. (Acceso el 25 de octubre del 2016). Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282004000200010

Sandoval M. Instituciones educativas como ámbito de estudio. (revista por internet) 2010. (Acceso el 25 de octubre del 2016). Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos14/orgesco/orgesco2.shtml>

Berastegi J. Resolución de conflictos (revista por internet) 2007. (Acceso el 26 de octubre del 2017). Disponible en: <https://www.cerebrofeliz.org/articulosdah/relaciones-familiares-y-tdah.html>

- Cubana Medic. La crisis familiar. (revista por internet) 2001. (Acceso el 25 de octubre del 2016). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol16_3_00/mgi10300.htm
- Johnson D. Influencia de los subsistemas dentro del comportamiento. (revista por internet) 1968. (Acceso el 26 de octubre del 2017). Disponible en: <https://es.scribd.com/document/138211368/Influencia-de-LosSubsistemas-Dentro-Del-Comportamiento>
- Otarola L. RPP: Cada vez es menor la edad de inicio en el consumo de alcohol en el Perú. 2016. (Acceso el 20 de octubre del 2016). Disponible en: <http://vital.rpp.pe/expertos/cada-vez-es-menor-la-edad-de-inicio-en-el-consumo-de-alcohol-en-el-peru-noticia-790302>
- Terrones I, Villanueva J. Relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebida alcohólicas en adolescentes de nivel secundaria (tesis para obtener el grado de licenciatura en enfermería). Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016. (Acceso el 25 de octubre del 2016). Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/558/Relaci%C3%B3n%20entre%20la%20din%C3%A1mica%20familiar%20y%20el%20consumo%20de%20bebidas%20alcoh%C3%B3licas%20en%20adolescentes%20de%20nivel%20secundaria.pdf?sequence=1>
- Trujillo T, Vázquez E, Córdova J. Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes. Atención Familiar (revista de internet) 2016 julio-septiembre. (Acceso el 3 de junio del 2017); 23 (3). Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630133X>
- Zabala F. Consumo de alcohol y su repercusión en la Disfunción Familiar de los adolescentes del sector “Tierras Coloradas “De La Ciudad De Loja , en el año 2015 .(Tesis Doctoral).Loja: Universidad Nacional de Loja ; 2016 (Acceso el 20 de octubre del 2016).Disponible en [:http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12446/1/Consumo%20de%20alcohol%20y%20su%20repercusion%20en%20la%20disfuncion%20Familiar%20de%20los%20adolescentes%20del%20sector%20tierras%20coloradas%20en%20el%20año%202015.pdf](http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12446/1/Consumo%20de%20alcohol%20y%20su%20repercusion%20en%20la%20disfuncion%20Familiar%20de%20los%20adolescentes%20del%20sector%20tierras%20coloradas%20en%20el%20año%202015.pdf)

2. Contenidos

Según la Organización Mundial de la Salud, cada año fallecen alrededor de dos mil quinientos millones de personas a nivel mundial por consecuencia del alcohol. Asimismo, en el 2016 la Organización Panamericana de salud, menciona que las principales inquietudes fue la carencia que se dio en el enfoque de asuntos vinculados al alcohol como la violencia doméstica, los accidentes de tránsito. Por ello son indispensables los estudios sobre el impacto que ocasiona la consumición exagerado de alcohol en las familias y la obligación de que este tema se ubique en la agenda pública mediante los medios de comunicación.

La OMS en el año 2014, se pone en alerta, posteriormente del informe presentado a nivel de América, en donde Paraguay lidero con 33,9% de personas consumidoras, seguidamente por Venezuela con 24,3% y Perú con 13,5%; se consumía alrededor de 8.4 litros anualmente, es decir, 2.2 litros más que el porcentaje mundial. Asimismo, el 2015 la OPS revelo que la cantidad de consumo en hombres se duplico durante un mes, mientras que en mujeres se triplico.

Perú ocupa el tercer puesto en América Latina, donde el 30% de escolares inició a los 13 años, la mayoría con sus padres. Asimismo, una de las causas es que gran mayoría de autoridades no controlan debidamente los establecimientos que venden bebidas alcohólicas. Por otro lado, ANAR menciona que conforme pasa el tiempo ha ido aumentando los casos de consumo de alcohol, reduciendo a un más la edad y puede iniciarse desde los 11 años, siendo de Perú la mitad de casos en los adolescentes entre 12 y 17 años, de las cuales el 42.40%, de hogares biparentales. De la misma manera menciona que el 66% de menores de 17 años refieren tener un padre que consume demasiado licor ha sido la razón por la que se iniciaron sus consumos. Por otro lado, los adolescentes y jóvenes obtienen un rápido acceso para obtener bebidas alcohólicas en tiendas, licorerías.

Mayormente los adolescentes se refugian en las bebidas alcohólicas por los conflictos que se generan en los hogares. Así como los vacíos o ausencia de padres en la niñez, la mala influencia de sus amistades como la presión de amigos.

3. Metodología

El estudio es de enfoque cuantitativo por hacer uso de recolección y análisis de datos para probar la tesis que surgen.

El diseño de la investigación fue no experimental porque se realizó sin manipular premeditadamente ninguna variable. Es decir, no cambiamos intencionalmente las variables independientes, ya que en una investigación no experimental es observar hechos para posteriormente analizarlos.

El estudio es de corte transversal ya que nos permitió presentar la información tal cual y como se presenta en un espacio y tiempo.

De nivel relacional porque evaluó el grado de asociación entre dos o más variables mediante un patrón accesible.

Variables

Variable 1: funcionalidad familiar

Variable 2: consumo de alcohol

La población: Estuvo conformada por los 90 adolescentes del 5to de secundaria matriculados en la Institución Educativa N°147 Luis Alberto García Rojas. En el año 2017, San Juan de Lurigancho.

4. Conclusiones

Se observa que del 100% (90), respecto a la funcionalidad familiar en adolescentes sobre las dimensiones de capacidad resolutive, participación, gradiente, afectividad y adaptación, la mayoría de adolescentes obtienen un 48.9%, en segundo lugar, con 34.4%, en tercer lugar, con 11.1% y el 5.6% (5) con el menor porcentaje.

Se observa que del 100% (90), respecto a la variable de consumo de alcohol, el 66.7% (60) de adolescentes presentan bajo riesgo de consumir alcohol, el 27.8% (25) de

adolescentes presentan consumo de riesgo, el 5.6% (5) presentan consumo perjudicial y por ultimo ninguno presenta síntomas de dependencia.

Se observa que, de un total de 90 alumnos adolescentes, el 11.1% no muestran problemas con el consumo de alcohol y tienen funcionalidad familiar, 34.4% no muestran problemas con el consumo de alcohol y presentan disfunción leve, el 18.9 % no tiene problemas con el alcohol y presentan disfunción moderada, el 2.2% no tiene problema con el alcohol y presenta disfunción severa.

Existe relación significativa entre funcionalidad familiar y nivel de consumo de alcohol en adolescentes.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 21 de mayo 2021

RAE
1. Información General
Número: 5
Tipo de documento: Artículo
Acceso al documento: http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20887
Título del documento: Prevalencia de consumo de riesgo de alcohol (test de audit) relacionado con la funcionalidad familiar en adolescentes de 15 a 17 años, del Colegio Marista Particular “Pio XII”, en Santo Domingo de los Tsáchilas, período 2019
Autor (es): Salcedo Polanco Ana María
Año de publicación: 2020
Palabras clave: Consumo de riesgo de alcohol, disfunción familiar, adolescentes, test de audit.

1. Fuentes

Ambrossi, R. (2013). Boletín informativo observando. Ond. Quito – Ecuador.

- Amos, A. (2004). Que síntomas produce en el cuerpo y mente de Juan. Everest.
- Álvarez, D. (1992). Guía para la familia con problemas de alcoholismo, drogas. Medellín.
- Arbex, C., Porras, J., Carrón, J. y Comas, D. (1995). Materiales de formación en prevención de drogodependencias. Módulo I: Contenidos generales. Madrid: Ministerio de Educación y Ciencia. Comunidad de Madrid.
- Babor, T. (2001). Manual de AUDIT, cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. Pautas para su utilización en atención primaria. Ginebra. OMS
- Bandura, A; Walter, r (1974). Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad. Alianza editorial, s.a., Madrid.
- Barrio, A.; Moreno, a. La experiencia adolescente: a la búsqueda de un lugar en el mundo. Buenos Aires, Argentina, editorial aique. 2000
- Blau, G. M., Gillespie, J. F., Felner, R. D. y Evans, E. G. (1988). Predisposition to drug use in rural adolescents: preliminary relationships and methodological considerations. *Journal of Drug Education*, 18, 13- 22.
- Brooks, A. Psicología de la adolescencia. Segunda edición. 11. Cabezuela, P. (2012). El desarrollo psicomotor: desde la infancia hasta la adolescencia. Narcea.
- Coleman, J. C. (2003): psicología de la adolescencia. Madrid: Morata, Cuarta edición.
- Comas, D. (1992). La fundamentación teórica y las respuestas sociales a los problemas de prevención. *Adicciones*, 1, 4.
- Elzo, J., Lidón, J. M. y Urquijo, M. L. (1992). Delincuencia y drogas. Análisis jurídico y sociológico de sentencias emitidas en las audiencias provinciales y juzgados de la Comunidad Autónoma Vasca. Vitoria: Gobierno Vasco.
- Erikson, E. (2000). El ciclo vital completado. Paidós Ibérica. Erikson, E. (1982). *Sociedad y adolescencia*. México
- Estés, J. (1989). *Alcoholismo: desarrollos, consecuencias y tratamiento*. Madrid.
- Felman, R. (2007). *Desarrollo psicológico a través de la vida*. México: Pearson educación s.a
- Fernández, A. (1979); *los secretos del alcoholismo*. Bertarias Prodhuf.
- Fundación alcohol y sociedad, *adolescencia y alcohol*. C/ Argensola, Universidad de Barcelona, facultad de pedagogía. Madrid

- García, E. (2003). *Psicología de la infancia y adolescencia*. Editorial trillas, México DF..
- García-Jiménez, M. T. (Coord.) (1993). *Estudio sobre el consumo juvenil de bebidas alcohólicas en la Comunidad de Madrid*. Madrid: Consejería de Integración Social e Instituto de Salud Carlos III.
- González, R. (1994). *Cómo liberarse de los hábitos tóxicos: guía para conocer y vencer los hábitos provocados por el alcohol*. Revista española de drogodependencias.
- Guerra, S; Riofrio, M. (2005). *Manual básico sobre el alcoholismo*. Industria gráfica ediciones, quito.
- Gil, J. *Consumo de alcohol entre estudiantes de enseñanzas secundarias. Factores de riesgo y factores de protección*. Revista de educación, 2008, 34:291-313.
- Hawkins, J.D., Catalano, R.F, y Miller, J.Y (1992). *Riesgo y protección de alcohol y otros problemas relacionados con las drogas en la adolescencia y edad adulta*. Psychological Bulletin.112, 64-105.
- Hawkins, J. D. y Weis, J. G. (1985). *The social development model: an integrated approach to delinquency prevention*. Journal of Primary Prevention, 6, 73-97.
- Horrocks, E. (1984). *Psicología del adolescente*. México. 28. Méndez, F. X. y Espada, J. P. (1999). *Papel de la familia en el inicio del consumo de alcohol*. IV Congreso Iberoamericano de Psicología de la Salud. Granada.
- Hill. Rice, P. (2000). *Adolescencia y salud*. Editorial Prentice hall. Madrid.
- Pagaze, F. (2008). *La adolescencia adelantada*. Bilbao.
- Papalia, D. E. (1997). *Psicología del desarrollo*. México: Mc Graw
- Stone, I. (1971). *Niñez y adolescencia*. Buenos aires: Paidós.
- Suarez, J. (2015). *Perspectivas de investigación. Consumo de alcohol en adolescentes Utpl*. Loja.
- Vanegas, A. *Alcoholismo criminalidad y responsabilidad*.

2. Contenidos

En Latinoamérica se ha evidenciado que el consumo de alcohol supera el consumo de otras sustancias psicoactivas.

Los daños generados en el cerebro por el etanol son causa de estudios y se centran en la afectación de la transmisión sináptica de neurotransmisores.

Existen factores como la vulnerabilidad cerebral en estas edades tempranas, por su inmadurez y rasgos peculiares que presentan como la remodelación sináptica.

El consumo de riesgo de alcohol se refiere a una manera de beber que aumenta el riesgo de padecer problemas que complican el manejo de patologías físicas, psíquicas, sociales, sin llegar a ser un trastorno psiquiátrico.

Siendo el alcohol una de las drogas aceptadas socialmente, ha ido en aumento desde edades muy tempranas, y llegando a ser una de las principales causas de adicciones no solo en adultos sino en grupos etáreos vulnerables, como lo es, la adolescencia.

En las diferentes guías de manejo del tratamiento de adicción al alcohol, no hay establecido algo específico para erradicar el trastorno, pero se ha evidenciado que el manejo sintomatológico y una adecuada intervención psicoterapéutica suelen ser de gran ayuda.

3. Metodología

Diseño epidemiológico transversal de periodo.

El número de estudiantes que participaron en la investigación es de 145.

Edades establecidas entre los adolescentes fue 15 y 17 años

Se recolecto información a través del Test de Audit y Apgar Familiar.

4. Conclusiones

Se observó En un total de 115 estudiantes (79,31%) que presentaron datos de disfunción familiar, de los cuales presentaron: 46% disfunción leve, 29% disfunción moderada y 25% una disfunción severa, y los 30 estudiantes tiene funcionalidad familiar (20,69 %), así mismo Aproximadamente 6 de cada 10 estudiantes evaluados cumplieron criterios para consumo de riesgo de alcohol (68,96%), prevalencia que estimada al universo con un 95% de seguridad estaría entre 61,7% al 76,1%. Al analizar el consumo de riesgo de alcohol por sexo, se

observó que dentro del grupo de sexo masculino presentó un 73,3% de casos positivos, mientras que el grupo de sexo femenino presentó 65,7% de consumo de riesgo de alcohol.

En el estudio se comprobó la relación que existe entre el consumo de riesgo de alcohol y la disfunción familiar en los adolescentes, al ser grupo vulnerable, se debería de realizar una mayor cantidad de estudios para poder identificar más causantes del consumo, y el patrón del mismo, a sabiendas del daño ocasionado a corto o largo plazo que se tiene al tener un consumo de alcohol.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 21 de mayo 2021

RAE	
1. Información General	
Número:	6
Tipo de documento:	Artículo
Acceso al documento:	https://publicaciones.sociales.uba.ar/index.php/psicologiasocial/article/view/1469
Título del documento:	El rol de la autoestima, la personalidad y la familia en el consumo de alcohol en la adolescencia
Autor (es):	Sofía Liberini, Gonzalo e. rodríguez, Nicolás a. romero
Año de publicación:	2016
Palabras clave:	Adicción – Autoestima – Personalidad – Familia

1. Fuentes	

- Agosti, N., Domínguez, D. (2009). Intereses, valores e identidad en adolescentes en un colegio polimodal. I Congreso Internacional de Investigación Y Práctica Profesional En Psicología, XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores En Psicología Del MERCOSUR. Buenos Aires: Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires.
- Álvarez Aguirre, A., Alonso Castillo, M., & Guidorizzi Zanetti, A. (2010). Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, 18, 634–640.
- Angélica, N., García, A., Aguilar, L. R., & Guzmán, F. R. (2008). Efecto de la autoestima sobre el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes del área rural de Nuevo León, México. *Revista Electrónica En Salud Mental*, 4(1).
- Braschi, M., Casella, M., Canay, R., Girardelli, A., Kamenieki, M., Nápoli, Quevedo, S. (2012). Lineamientos para la atención del consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes. Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación.
- Castañeda, J., & Castaño, L. C. (2013). Relaciones entre estilos de personalidad y tipos de consumo de alcohol. *Pensamiento Psicológico*, 11(1), 55–69.
- Cupani, M. (2009). El cuestionario de Personalidad IPIP-FFM: Resultados preliminares de una adaptación en una muestra de preadolescentes argentinos. *Perspectivas En Psicología*, 6, 51–58.
- Fantin, M. B. (2006). Perfil de personalidad y consumo de drogas en adolescentes escolarizados. *Adicciones*, 18(3), 285–292.
- Fierro, A. (1990). Autoestima en adolescentes. Estudios sobre su estabilidad y sus determinantes. *Estudios de Psicología*, 45, 85–107.
- Florenzano, R., Sotomayor, P., & Otava, M. (2001). Estudio comparativo del rol de la socialización familiar y factores de la personalidad en las farmacodependencias juveniles. *Revista Chilena de Pediatría*, 72(3).
- Góngora, V., & Casullo, M. (2009). Factores protectores de la salud mental: Un estudio comparativo sobre valores, autoestima e inteligencia emocional en población clínica y población general. *Interdisciplinaria*, 26(2).

- Gutiérrez, T., Pascacio, E., Angélica, A., & Carrasco, V. (2002). Situación socio familiar y nivel de autoestima de la madre adolescente. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, 10(689400), 21–25.
- Kounenou, K. (2010). Exploration of the relationship among drug use & alcohol drinking, entertainment activities and self-esteem in Greek University students. *Procedia Social and Behavioral Sciences*, 2(2), 1906–1910.
- Leibovich, N., & Schmidt, V. (2010). El contexto familiar y su evaluación desde una perspectiva ecopsicológica. Buenos Aires: Guadalupe.
- Matrángolo, G., Paz, G., & Simkin, H. (2015). Factores de la personalidad y su relación con la autoestima, la espiritualidad y la centralidad de los eventos traumáticos. *Revista de Investigación En Psicología Social*, 1(2), 78–94.
- Medina, C., & Barra Almagiá, E. (2005). Influencia de la Autoeficacia y la Autoestima en la Conducta de Fumar en Adolescentes. *Terapia Psicológica*, 23(2), 5–11.
- Ministerio de Salud. (2011). Algunos datos sobre el consumo de alcohol en Argentina. Buenos Aires: Dirección de salud Mental y Adicciones.
- Navarro, E., & Oliver, J. M. T. A. (2006). Factores personales, familiares y académicos en niños y adolescentes con baja autoestima. *Boletín de Psicología*, (88), 7–25.
- Ochoa, G., & Olaizola, J. (2003). El rol de la autoestima en el consumo moderado de drogas en la adolescencia. *Revista Internacional de Ciencias Sociales Y Humanidades*, 13(1), 285–306.
- Ovejero Bernal, A. (2000). La adicción como búsqueda de identidad: una base teórica psicosocial para una intervención eficaz. *Intervención Psicosocial*, 9(2), 199–215.
- Palacios Delgado, J. (2012). Exploración de los motivos para consumir alcohol en adolescentes. *Psicología Iberoamericana*, 20(1), 29–39.
- Pedrero Pérez, E. (2003). Los trastornos de la personalidad en drogodependientes desde la perspectiva de los cinco grandes factores. *Adicciones*, 15(3), 203–220.
- Pilatti, A., Cupani, M., Urrizaga, A., & Chincolla, A. (2014). Facetas de personalidad relacionadas con el consumo elevado de alcohol en estudiantes universitarios de la provincia de Córdoba. *Perspectivas En Psicología*, 11, 42–52.

- Reginald Rees, A. (2003). Características individuales y de la estructura familiar de un grupo de adolescentes abusadores de alcohol y/o marihuana. *Revista Chilena de Neuropsiquiatría*, 41(3).
- Salvatierra López, L., Álvarez, M. A., Ramírez Yáñez, P., Reyes Aranís, L., Yovane, C., Orozco Rugama, A., ... Krause Jacob, M. (2005). Autoconcepto y proyecto de vida: Percepciones de adolescentes embarazadas de un sector periférico de Santiago, participantes de un programa de educación. *Revista de Psicología de La Universidad de Chile*, XIV, 141–152.
- Schmidt, V. (2006). Predictores de abuso de alcohol en adolescentes. Mitos versus evidencia empírica. *Anuario de Investigaciones Facultad de Psicología UBA*, 14, 229–238.
- Schmidt, V., Barreyro, J. P., & Maglio, A. L. (2010). Escala de evaluación del funcionamiento familiar FACES III: ¿Modelo de dos o tres factores? *Family Functioning Evaluation Scale FACES III: Model of two or three factors*. *Escritos de Psicología*, 3(1417), 30–36.
- Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico. (2014). *Patrones y magnitud del consumo: diagnóstico a nivel país. Sexto estudio nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de enseñanza media*. Buenos Aires: Presidencia de la Nación.
- Simkin, H., & Becerra, G. (2013). El proceso de socialización. Apuntes para su exploración en el campo psicosocial. *Ciencia, Docencia Y Tecnología*, XXIV (47), 119–142.
- Simkin, H., & Azzollini, S. (2015). Personalidad, autoestima, espiritualidad y religiosidad desde el Modelo y la Teoría de los Cinco Factores. *PSIENCIA. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 7(2), 339–361.
- Simkin, H., Azzollini, S., & Voloschin, C. (2014). Autoestima y problemáticas psicosociales en la infancia, adolescencia y juventud. *Revista de Investigación En Psicología Social*, 1(1), 59– 96.
- Velásquez Carranza, D. V., & Pedrao, L. J. (2005). Satisfacción personal del adolescente adicto a drogas en el ambiente familiar durante la fase de tratamiento en un instituto de salud mental 1. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, 13, 836–844.

Villarreal González, M., Sánchez Sosa, J., Musitu, G., & Varela, R. (2010). El consumo de alcohol en adolescentes escolarizados: Propuestas de un modelo socio comunitario. *Psychosocial Intervention*, 19(3), 253–264.

Villarreal González, M., Sánchez Sosa, J., & Musitu Ochoa, G. (2013). Análisis psicosocial del consumo de alcohol en adolescentes mexicanos. *Universitas Psychologica*, 12(3), 857–873.

2. Contenidos

Estudios epidemiológicos de reciente publicación (Ministerio de Salud, 2011; Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico, 2014) demuestran que el alcohol es la sustancia psicoactiva más consumida por los adolescentes en Argentina, al menos una vez en su vida, alcanzando valores de alrededor de un 75% de la población encuestada.

Al profundizar en los resultados de uno de estos estudios (Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico, 2014), donde se realizó una encuesta a nivel nacional (n=112.199) a estudiantes de escuelas medias, se determinó que siete de cada diez estudiantes han ingerido alcohol alguna vez en su vida, mientras que seis de cada diez reconocen haberlo hecho en el último año. Este último dato significa que 1.116.000 estudiantes consumen alcohol actualmente en Argentina.

Si enfocamos en la definición sobre el consumo de alcohol de las autoridades públicas, este ha sido enmarcado dentro de los denominados problemas sociales globales, teniendo en cuenta su extensión en los niveles socio geográficos, socioeconómicos, etarios, constituyendo al alcoholismo en un problema de salud de primer nivel (Ministerio de Salud, 2011).

Tal como es señalado desde la psicología social, las familias representan actores clave para el proceso de socialización de los individuos. Este proceso abarca tres aspectos: control de impulsos, preparación para ocupar roles sociales y la internalización de sentidos. La socialización tiende a comprender dos grandes instancias: socialización primaria y secundaria. La primera responde a la familia como agente socializador, donde el objetivo básico es asegurar una respuesta efectiva a las demandas sociales sobre la formación de una

familia, teniendo en cuenta la necesidad humana de lazos recíprocos, que en la familia se representan por el rol protector y afectivo de los padres hacia los hijos.

La adolescencia es definida desde organismos internacionales (Organización Mundial de la Salud) como el periodo en el cual el individuo progresa desde la aparición de los caracteres sexuales secundarios hasta la madurez sexual.

Esta etapa se inicia aproximadamente entre los 10 a 12 años, finalizando hacia los 20 años. Sin embargo, la finalización de la adolescencia varía mucho a nivel interindividual e intercultural, en tanto depende del logro de las tareas esperadas para esa etapa, como la autonomía e independencia económica.

3. Metodología

La muestra elegida fue de tipo intencional, no probabilística. Participaron en el estudio 2049 ciudadanos argentinos (70,3% mujeres, 29,4% hombres y 0,3% otro género). El rango etario fue de 11 a 20 años ($X = 17,7$; $DE = 2,19$). Su nivel de estudios se concentra en su mayoría en el nivel Universitario o Terciario Incompleto (42,1%) seguido de Secundario incompleto (26,8%) y Secundario completo (25,1%). Por último, la muestra se compone en su mayoría de personas nacidas en la Región Centro y Buenos Aires (82%), distribuyéndose luego equitativamente entre el resto de las regiones y el exterior del país.

4. Conclusiones

Se puede dilucidar que en esta investigación se encontró que una gran mayoría de los adolescentes (65,4%) presentan un consumo de alcohol de bajo riesgo, mientras que 4 de cada 10 llevan a cabo un consumo de medio y alto riesgo. Por otra parte, en su mayoría presentaron autoestima elevada (67,3%).

El consumo de bajo riesgo fue predominante en personas de 11 años, mientras que el de alto riesgo primó entre los de 20 años. Se hallaron diferencias significativas también respecto del sexo, siendo el consumo de alto riesgo predominante en los hombres.

También se encontraron diferencias según el nivel de estudios, destacándose el consumo de alto riesgo entre quienes tienen secundario completo o universitario incompleto.

Por último, no se observaron diferencias estadísticamente significativas entre el lugar de nacimiento de los participantes y las puntuaciones de la escala de consumo.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 21 de mayo 2021

RAE
1. Información General
Número: 7
Tipo de documento: Artículo
Acceso al documento: http://www.scielo.org.co/pdf/hall/v14n28/1794-3841-hall-14-28-00063.pdf
Título del documento: Distintas familias, distintos consumos: relación de las dinámicas familiares con el consumo de alcohol en adolescentes en Colombia
Autor (es): Juliana Mejía Trujillo
Año de publicación: 2016
Palabras clave: alcohol, adolescentes, patrones de consumo, dinámicas familiares, investigación cualitativa.

1. Fuentes
Arthur, M. W., Hawkins, J. D., Pollard, J. a., Catalano, R. F., & Baglioni Jr., a. J. (2002). Measuring Risk And Protective Factors For Substance Use, Delinquency, And Other Adolescent Problem Behaviors: The Communities That Care Youth Survey. <i>Evaluation Review</i> , 26(6), 575–60
Barker, J. C., & Hunt, G. (2004). Representations of family: A review of the alcohol and drug literature. <i>International Journal of Drug Policy</i> , 15, 347-356.

- Becoña, E. (2002). Bases científicas de la prevención de las drogodependencias. Madrid: Ed. Ministerio del interior. Plan nacional sobre drogas.
- Bernard, H. R. (2011). Research methods in anthropology: qualitative and quantitative approaches. Estados Unidos: Altamira Press.
- Briones, T. L., & Woods, J. (2013). Chronic binge-like alcohol consumption in adolescence causes depression-like symptoms possibly mediated by the effects of BDNF on neurogenesis. *Neuroscience*, 254, 324-334.
- Campos, H. (2007). Diccionario de Sociología. Recuperado de <http://ciberconta.unizar.es/leccion/sociodic/tododic.pdf>
- Fagan, A. A., Van Horn, M. L., Hawkins, J. D., & Arthur, M. (2007). Using community and family risk and protective factors for community-based prevention planning. *Journal of Community Psychology*, 35(4), 535-555.
- Flores, I. A., & Trujillo, A. M. (2013). ¿Tomar no tomar? ¿Análisis de los motivos de consumo y no consumo de alcohol en jóvenes To Drink or not to Drink? Analysis of Alcohol Consumption and non-Consumption Reasons in Adolescents Resumen Introducción. *Diversitas*, 9(1), 199-215.
- Gmel, G., Kuntsche, E., & Rehm, J. (2011). Risky single-occasion drinking: Bingeing is not bingeing. *Addiction*, 106, 1037-1045.
- Gossrau-Breen, D., Kuntsche, E., & Gmel, G. (2010). My older sibling was drunk - Younger siblings' drunkenness in relation to parental monitoring and the parent-adolescent relationship. *Journal of Adolescence*, 33(5), 643-652.
- Guelbenzu, R. (2011). Pequeña historia del alcohol. Recuperado de <http://www.winedefender.org/?p=927>
- Khoddam, R., Worley, M., Browne, K. C., Doran, N., & Brown, S. A. (2015). Family history density predicts long-term substance use outcomes in an adolescent treatment sample. *Drug and Alcohol Dependence*, 147, 235-242.
- Kloep, M., Ingerbrigsten, J., Glendinning, A., & Espness, G. (2001). Young People in Drinking Societies? Norwegian Scottish and Swedish Adolescents' Perception of Alcohol Use. *Health Education Research*, 16, 279-291.

- Lyman, M. D. (2011). *Drugs in society: causes, concepts and control*. Burlington, MA: Anderson Publishing.
- Ministerio de Justicia y el Derecho, Ministerio de Educación, Ministerio de Salud y Protección Social, UNODC & Organización de Estados Americanos. (2011). *Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar Colombia - 2011*. Bogotá, D. C.
- Mora, J. & Natera, G. (2001). Expectativas, consumo de alcohol y problemas asociados en estudiantes de la ciudad de México. *Salud Pública de México*, 43(2).
- Pascual, M., Pla, A., Miñarro, J., & Guerri, C. (2014). Neuroimmune activation and myelin changes in adolescent rats exposed to high-dose alcohol and associated cognitive dysfunction: A review with reference to human adolescent drinking. *Alcohol and Alcoholism*, 49(2), 187–192.
- Pérez-Gómez, A. (1986). *Cocaína: surgimiento y evolución de un mito*. Bogotá: Catálogo Científico.
- Pérez-Gómez, A., Mejía-Trujillo, J., Reyes-Rodríguez, M. & Cardozo, F. (2015). *Consumo de alcohol en menores de 18 años en Colombia: 2015*. Bogotá: Corporación Nuevos Rumbos.
- Pérez-Gómez, A., Ruiz-Giraldo, J., Villar-Concha, E., & Uribe-Martínez, T. (2000). Principales sustancias psicoactivas y sus efectos. En A.
- Pérez-Gómez (Ed.), *El libro de las drogas: manual para la familia* (pp. 45-117). Bogotá: Presidencia de la República de Colombia.
- Pérez-Gómez, A., & Scoppetta, O. (2009). *Consumo de alcohol en menores de 18 años en Colombia: 2008 un estudio con jóvenes escolarizados de 12 a 17 años en 7 capitales de departamento y dos municipios pequeños*. Bogotá: Corporación Nuevos Rumbos. Recuperado de <http://scholar.google.com/escolar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:Consumo+de+alcohol+en+menores+de+18+años+en+Colombia+:+2008+un+estudio+con+jóvenes+escolarizados+de+12+a+17+años+en+7+capitales+de+departamento+y+dos+municipios+pequeños#0> Pérez-Gómez, A., Scoppetta, O., & Flórez-Alarcón, L. (2011).

- Age at onset of alcohol consumption and risk of problematic alcohol and psychoactive substance use in adulthood in the general population in Colombia. *The Journal of International Drug, Alcohol and Tobacco Research*, 1, 19-24.
- Rolando, S., Beccaria, F., Tigerstedt, C., & Törrönen, J. (2012). First drink: What does it mean? The alcohol socialization process in different drinking cultures. *Drugs: Education, Prevention, and Policy*, 19(19), 201-212.
- Rowland, B., Toumbourou, J. W., Satyen, L., Livingston, M., & Williams, J. (2014). Addictive Behaviors The relationship between the density of alcohol outlets and parental supply of alcohol to adolescents. *Addictive Behaviors*, 39(12), 1898-1903.
- Schofield, T. P., & Denson, T. F. (2013). Alcohol outlet business hours and violent crime in New York State. *Alcohol and Alcoholism*, 48(3), 363-369.
- Scholte, R. H. J., Poelen, E. a P., Willemsen, G., Boomsma, D. I., & Engels, R. C. M. E. (2008). Relative risks of adolescent and young adult alcohol use: The role of drinking fathers, mothers, siblings, and friends. *Addictive Behaviors*, 33, 1-14.
- Sierra, D., Pérez Trujillo, M., Pérez Gómez, A. y Muñoz, M. (2005). Representaciones sociales en jóvenes consumidores y no consumidores de drogas. *Adicciones*, 17(4), 349-360.
- Stickley, A., Koyanagi, A., Kuposov, R., Razvodovsky, Y., & Ruchkin, V. (2013). Adolescent binge drinking and risky health behaviours: Finding northern Russia. *Drug and Alcohol Dependence*, 133(3), 838-84
- Stimson, G. V. (2006). El consumo de alcohol en contexto: Responsabilidad de todos. ¿Recuperado de <http://www.icap.org/LinkClick.aspx?fileticket=LKiN80N6YGo=&tabid=76>
- Torres, L., Garrido, A., Reyes, A., & Ortega, P. (2008). Responsabilidades en la crianza de los hijos. *Enseñanza e investigación en Psicología*, 13(1), 77-89.
- Vaillant, G. (1983). *The natural history of alcoholism*. Cambridge, MA: Harvard University Press.
- Valentine, G., Holloway, S. L., & Jayne, M. (2010). Generational patterns of alcohol consumption: Continuity and change. *Health & Place*, 16(5), 916-925.

Ward, R. J., Lallemand, F., & De Witte, P. (2014). Influence of adolescent heavy session drinking on the systemic and brain innate immune system. *Alcohol and Alcoholism*, 49(2), 193-197.

Yoon, S., Lam, W. W. T., Sham, J. T. L., & Lam, T.-H. (2015). Learning to drink: How Chinese adolescents make decisions about the consumption (or not) of alcohol. *International Journal of Drug Policy*. doi:10.1016/j.drugpo.2015.09.001

2. Contenidos

Se puede decir que tomar un trago en nuestra sociedad puede ser considerado como un acto banal o cotidiano. Sin embargo, cuando se indaga sobre los usos culturales y sociales de lo que significa beber sustancias alcohólicas, la forma de entender este consumo puede ser diferente, más aún cuando se busca entenderlo dentro de un grupo social, como el de los adolescentes.

El consumo de alcohol por parte de menores de edad se inicia principalmente en los propios hogares, con la aquiescencia de las mismas familias; así, de manera indirecta, el consumo de alcohol por parte de adolescentes es un comportamiento socialmente aceptado.

Los valores culturales que promueven el consumo de esta sustancia en la población que aún no ha cumplido la mayoría de edad son transmitidos por socialización familiar, en primera medida, y por pares, en segunda instancia; en ambos casos, las normas, los valores aprendidos y las ideas personales desempeñan un papel determinante en la decisión de tomar o no. Los daños causados en el cerebro de los adolescentes, por no haber terminado su desarrollo, son una de las principales razones para buscar que ellos no consuman alcohol antes de la edad legal permitida.

sin embargo, otros riesgos que conlleva el consumo, como la exposición a situaciones de violencia, accidentes de tránsito, embarazos adolescentes, infecciones de transmisión sexual y fracaso escolar, se constituye un problema social, por las edades tempranas en las que ocurren por ello debe ser abordado desde distintas perspectivas, entre ellas la antropológica.

El último estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en escolares (Ministerio de Justicia y el Derecho, et al. 2011) indica que el 63 % de los estudiantes de 6.

o a 11. °, de colegios públicos y privados en Colombia, ha consumido alcohol alguna vez en su vida; el 57 % lo hizo en el último año, y el 40 %, en el último mes.

Esta última prevalencia sugiere un consumo habitual de alcohol. Sin embargo, al observar las estadísticas y los factores asociados con el consumo de alcohol y sustancias psicoactivas, son reiterativos y en muchos casos determinantes los factores de riesgo relacionados con la familia, no solo por el escaso control parental, sino, también, por las actitudes favorables de los padres hacia el consumo, las relaciones parentofiliales poco satisfactorias y el consumo por parte de hermanos mayores.

3. Metodología

La metodología en este estudio es de tipo antropológico, cualitativo, y muestra aspectos culturales del consumo de alcohol familiar y de los adolescentes; no tanto los aspectos individuales, sino aquellos ligados con las interacciones humanas.

Los instrumentos utilizados para la recolección de la información fueron diálogos informales y grupos focales, que permitieron ampliar la población en número y en variedad cultural, por lo tanto, se presenta en las dimensiones cualitativas del problema, por medio de la realización de diez grupos focales; cinco con padres de familia y cinco con adolescentes, con un total de 116 personas.

4. Conclusiones

Se puede resaltar que el consumo de alcohol en menores de edad es un hecho normalizado por la cultura; que los primeros consumos casi siempre ocurren en reuniones familiares; que las dinámicas en las familias relacionadas con normas, límites, autoridad, socialización y relaciones son fundamentales para los adolescentes a la hora de tomar la decisión de ingerir alcohol o no, más que el conocimiento que tienen de los riesgos; y que los programas preventivos deben ir principalmente dirigidos al ámbito familiar, y no tanto a los mismos adolescentes, ya que en muchos casos el consumo es inducido por los miembros mayores de la familia, como abuelos, tíos y, en ocasiones, por los mismos padres.

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro
 Fecha de elaboración del RAE: 21 de mayo 2021

RAE	
1. Información General	
Número:	8
Tipo de documento:	Artículo
Acceso al documento:	https://www.redalyc.org/pdf/2310/231048178003.pdf
Título del documento:	Factores personales y familiares para el abuso del alcohol en adolescentes colombianos de 13 a 17 años
Autor (es):	Jhon Jairo Quiñónez M, Danny Luz Peña C, Carolina Salas Z, Yolanda Torres de G.
Año de publicación:	2016
Palabras clave:	adolescente, abuso, alcohol, trastorno mental, Colombia, factores de riesgo.

1. Fuentes	
Torres de Galvis Y, Berbesí D, Bareño J, Montoya L. Situación de salud mental del adolescente: Estudio Nacional de Salud Mental, Colombia 2003. Bogotá: L. Vieco e Hijos; 2010. p. 175.	
Ministerio de la Protección Social de Colombia. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes en Conflicto con la Ley en Colombia 2009. Bogotá: Alvi; 2010. p. 90.	
Castro G. Colombia X. Bogotá: Planeta; 1999.	
Ministerio de la Protección Social de Colombia. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia 2008. Bogotá: Guadalupe; 2009.	

- Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol. Roma: L'IV Com Sàrl, Le Mont-sur-Lausanne; 2010.
- Flensburg-Madsen T, Becker U, Grønbaek M, Knop J, Sher L, Mortensen EL. Alcohol consumption and later risk of hospitalization with psychiatric disorders: prospective cohort study. *Psychiatry Res.* 2011 May; 187(1-2):214-9.
- Organização Mundial da Saúde. Neuroscience of psychoactive substance use and dependence: summary. Geneva: World Health Organization; 2004.
- Zaridze D, Maximovitch D, Lazarev A, Igitov V, Boroda A, Boreham J, et al. Alcohol poisoning is a main determinant of recent mortality trends in Russia: evidence from a detailed analysis of mortality statistics and autopsies. *Int J Epidemiol.* 2009 Feb; 38(1):143-53.
- Monteiro MG, Pan American Health Organization. Alcohol y atención primaria de la salud: informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo d riesgos y problemas. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2008.
- Cook RT. Alcohol abuse, alcoholism, and damage to the immune system--a review. *Alcohol Clin Exp Res.* 1998 Dec; 22(9):1927-42.
- Les Dees W, Hiney JK, Srivastava V. Alcohol's effects on female puberty: the role of insulin-like growth factor 1. *Alcohol Health Res World.* 1998; 22(3):165-9.
- Boschloo L, Vogelzangs N, Licht CMM, Vreeburg SA, Smit JH, van den Brink W, et al. Heavy alcohol use, rather than alcohol dependence, is associated with dysregulation of the hypothalamic-pituitary-adrenal axis and the autonomic nervous system. *Drug Alcohol Depend.* 2011 Jul 1; 116(1-3):170-6.
- Jacobson JL, Jacobson SW, Sokol RJ, Martier SS, Ager JW, Shankaran S. Effects of alcohol use, smoking, and illicit drug use on fetal growth in black infants. *J Pediatr.* 1994 May; 124(5 Pt 1):757-64.
- Latino-Martel P, Chan DSM, Druesne-Pecollo N, Barrandon E, Hercberg S, Norat T. Maternal alcohol consumption during pregnancy and risk of childhood leukemia: systematic review and meta-analysis. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2010 May;19(5):1238-60.

- Organización Panamericana de la Salud. Alcohol, género, cultura y daños en las Américas: reporte final estudio multicéntrico. Washigton: OPS; 2007.
- Crabb DW, Matsumoto M, Chang D, You M. Overview of the role of alcohol dehydrogenase and aldehyde dehydrogenase and their variants in the genesis of alcohol-related pathology. *Proc Nutr Soc.* 2004 Feb; 63(1):49-63.
- Sher L, Zalsman G. Alcohol and adolescent suicide. *Int J Adolesc Med Health.* 2005 Sep; 17(3):197-203.
- Olfson M, Shaffer D, Marcus SC, Greenberg T. Relationship between antidepressant medication treatment and suicide in adolescents. *Arch Gen Psychiatry.* 2003 Oct;60(10):978-82.
- Zapata V. MA, Segura Cardona AM. Consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes escolarizados del departamento de Antioquia, investigación comparativa 2003-2007: nuevas tendencias y comportamientos sociales asociados. Medellín: Carisma; 2007.
- Torres de Galvis Y, Posada J, Mejía R, Sierra G, Montoya L. Primer Estudio Poblacional de Salud Mental de Medellín, 2011-2012. Medellín, Colombia: Editorial CES; 2012. p. 351.
- Caamaño-Isorna F, Corral M, Parada M, Cadaveira F. Factors associated with risky consumption and heavy episodic drinking among Spanish university students. *J Stud Alcohol Drugs.* 2008 Mar;69(2):308-12.
- Torres de Galvis Y, Posada J, Yajaira B. Factores asociados al abuso y la dependencia de sustancias en adolescentes colombianos, con base en los resultados del WMH-CIDI. *Rev Colomb Psiquiat.* 2010;39(Supl.):112-32.
- López Larrosa S, Rodríguez-Arias Palomo JL. Risk and protective factors in adolescents' drug use, and differences by age and sex. *Psicothema.* 2010 Nov; 22(4):568-73.
- Torres de Galvis Y, Osorio Gómez JJ, López Bustamante PL, Mejía R. Salud mental del adolescente: Medellín-2006 [Internet]. Medellín: Universidad CES Alcaldía de Medellín; 2007. Disponible en: <https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpcontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Salud/Secciones/Publicaciones/Documentos/2012/Investigaciones/Libro%20Salud%20Mental%20del%20Adolescente%202006.pdf>

- Torres de Galvis Y, Zapata Vanegas MA, Montoya Vélez LP, Garro Cossio GI. Segundo Estudio de Salud Mental del adolescente: Medellín-2009 [Internet]. Medellín: Universidad CES-Alcaldía de Medellín; 2010. Disponible en: <https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpcccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Salud/Secciones/Publicaciones/Documentos/2012/Investigaciones/Segundo%20Estudio%20de%20Salud%20Mental%20del%20Adolescente%20Medell%C3%ADn%20-%202009.pdf>
- Benjet C, Borges G, Méndez E, Casanova L, Medina-Mora ME. Adolescent alcohol use and alcohol use disorders in Mexico City. *Drug Alcohol Depend*. 2014 Mar 1; 136:43-50. Doi: 10.1016/j.drugalcdep.2013.12.006.
- Campbell F, Conti G, Heckman JJ, Moon SH, Pinto R, Pungello E, et al. Early childhood investments substantially boost adult health. *Science*. 2014 Mar 28; 343(6178):1478-85.
- Conti G, Heckman JJ. The developmental approach to child and adult health. *Pediatrics*. 2013 Apr; 131(Suppl 2):S133-41.
- Kvalsvig A, O'Connor M, Redmond G, Goldfeld S. The unknown citizen: epidemiological challenges in child mental health. *J Epidemiol Community Health*. 2014 Jul; 68(10):1004-8. Doi: 10.1136/jech-2013-203712.
- Mendoza-Sassi RA, Béria JU. Prevalence of alcohol use disorders and associated factors: a population-based study using AUDIT in southern Brazil. *Addiction*. 2003; 98:799-804.
- Davis D, Shaver PR, Vernon ML. Physical, emotional, and behavioral reactions to breaking up: the roles of gender, age, emotional involvement, and attachment style. *Pers Soc Psychol Bull*. 2003 Jul; 29(7):871-84.
- Salvatore JE, Kendler KS, Dick DM. Romantic relationship status and alcohol use and problems across the first year of college. *J Stud Alcohol Drugs*. 2014 Jul; 75(4):580-9.
- Huurre T, Lintonen T, Kaprio J, Pelkonen M, Marttunen M, Aro H. Adolescent risk factors for excessive alcohol use at age 32 years: A 16-year prospective follow-up study. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*. 2010 Jan; 45(1):125-34.
- Pilling J, Thege BK, Demetrovics Z, Kopp MS. Alcohol use in the first three years of bereavement: a national representative survey. *Subst Abuse Treat Prev Policy*. 2012; 7:3. Doi: 10.1186/1747-597X-7-3.

Gaul M, Matkowski M, Sławińska JB. Personality characteristics in students at risk of alcoholism. *Psychiatr Pol.* 1991 Feb; 25(1):29-35. 36. Xu Y, Olfson M, Villegas L, Okuda M, Wang S, Liu S-M, et al. A characterization of adult victims of sexual violence: results from the national epidemiological survey for alcohol and related conditions. *Psychiatry.* 2013; 76(3):223-40.

2. Contenidos

En la revisión documental se puntualiza que el consumo de alcohol y otras drogas representa una gran preocupación para la sociedad actual.

El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades, mencionó que los jóvenes comienzan a beber licor cada vez a edades más tempranas, y en aproximadamente la tercera parte de este grupo poblacional (32 %).

El consumo de sustancias psicoactivas comienza a los 13 años de edad. En el caso de Colombia, la edad de inicio en el consumo de estas sustancias se ha ubicado en el rango de 12 y 13 años para ambos sexos.

Lo anterior obedece a la presencia de una cultura de permisibilidad frente al consumo de sustancias psicoactivas a temprana edad, algunas de las cuales han sido históricamente aceptadas (licor y cigarrillo) como mediaciones para la socialización en el contexto de festividades y celebraciones propias del folclor. Este panorama configura un escenario de sobreoferta en el que el adolescente debe interactuar con diferentes ambientes sociales en los que se estimula la ingestión de licor y cigarrillo como parte integrante e importante de los procesos de socialización.

Según el estudio realizado en Colombia por la Oficina Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), en el 2008 el consumo de sustancias psicoactivas formó parte de los hábitos y costumbres de la sociedad colombiana en la que se evidenció un alto consumo de las llamadas drogas sociales.

En este estudio, “el 86% de los encuestados declararon haber consumido alguna vez en la vida alcohol, y el 35% expresaron haber consumido en los últimos 30 días” (lo que equivale a 6,9 millones de personas). Así mismo se observaron claras diferencias por sexo; mientras

46% de los hombres manifestaron haber consumido alcohol en el último mes, es decir, uno de cada dos; entre las mujeres la cifra fue del 25%, o sea una de cada cuatro.

En cuanto a los grupos de edad, se observó que el consumo de alcohol en el último mes previo a la encuesta demostró diferencias importantes: en el grupo de 12 a 17 años (20%) uno de cada cinco jóvenes declaró haber consumido licor, la cifra se duplicó en los dos grupos de siguiente edad, llegando a 46% entre los jóvenes de 18 a 24 años y 43% en el grupo de 25 a 34 años.

En síntesis, tanto el consumo como el abuso de alcohol a temprana edad entre los jóvenes colombianos es un problema relevante para la sociedad y el sistema de salud del país; por ello, se ve afectada la salud pública, y teniendo en cuenta lo definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) respecto a que el consumo nocivo de bebidas alcohólicas causa 2,5 millones de muertes cada año y unos 320.000 jóvenes entre 15 y 29 años de edad que mueren por causas relacionadas con el consumo de alcohol (lo que representa un 9% de las defunciones en ese grupo etario), este factor ocupa el tercer lugar entre los de riesgo de la carga mundial de morbilidad, así mismo, es el primer factor de riesgo en el Pacífico occidental y las Américas y está relacionado con muchos problemas graves de índole social y del desarrollo.

El alcohol puede resultar nocivo para la mayoría de los órganos y sistemas del cuerpo, es psicoactivo y puede inducir alteraciones en la mayoría, si no en la totalidad de las estructuras cerebrales, al causar efectos neurológicos y psiquiátricos adversos.

Su consumo contribuye a más de 60 enfermedades y trastornos, comprendidos como afecciones crónicas de carácter digestivo, hepático y endocrino; problemas cardíacos y del aparato circulatorio del sistema inmunitario y reproductor; del sistema nervioso del embarazo, y del feto.

La prevalencia de trastornos causados por el consumo de alcohol es muy variable según la región del mundo de la que se hable: en el 2000 llegaba a alrededor de un 10 % en hombres adultos de América del Norte y algunas zonas de Europa oriental.

3. Metodología

El enfoque de la investigación fue de tipo cuantitativo. Este consistió en el análisis secundario de los datos resultantes de la aplicación de una herramienta llamada Composite

Internacional Diagnostic Interview (CIDI) en adolescentes colombianos en quienes se aplicaron escalas (algoritmos diagnósticos del DSM-IV) para medir abuso de alcohol y sus posibles asociaciones con los factores de riesgo cuantificados.

Este tipo de estudio analizó el peso de los factores de riesgo y factores de protección en cada uno de los eventos de análisis.

Se realizó un estudio de prevalencia analítica (o transversal de asociación) a partir de la base de datos del Estudio Nacional de Salud Mental realizado en el 2003 a una muestra representativa de adultos y adolescentes del país; pero tomando de ahí solo la información concerniente a los adolescentes que tenían entre 13 y 17 años.

El universo del estudio estuvo constituido por la población de adolescentes.

El Estudio Nacional de Salud Mental del Adolescente se basó en un diseño probabilístico, multietápico, cuya población objetivo fue la población general no institucionalizada, que tiene hogar fijo, para el caso de los adolescentes. Sus edades estuvieron comprendidas entre los 13 y los 17 años, provenientes de 5526 hogares urbanos de los diferentes estratos socioeconómicos, concentrados en 420 manzanas de 60 municipios del territorio nacional, distribuidos en 25 de los departamentos del país.

La selección se llevó a cabo al azar, de acuerdo con una submuestra de la muestra maestra para investigaciones en salud del Ministerio de la Protección Social. El tamaño de población a la que finalmente se aplicó la entrevista fue de 1520 adolescentes. El estudio se llevó a cabo en población urbana.

4. Conclusiones

Respecto a algunas características familiares encontradas, la mayor proporción se encontró para la negligencia, la cual se presentó en el 44,3% de las familias de los adolescentes, seguido este por el maltrato psicológico y físico entre los padres, con un 36,5% y 19,9%, respectivamente.

En cuanto a la prevalencia de abuso de alcohol, se encontró que el 4,8% de los adolescentes presentó este trastorno, el cual fue mayor en los hombres (6,5%) que en mujeres (3,4%). Además, la prevalencia por edad varió significativamente en los adolescentes de 13 y 14 años, con un 1%, respecto a los de 15 a 17 años, con un 7,6%.

El abuso de alcohol fue más prevalente en jóvenes no escolarizados, en personas que consideraban la espiritualidad como un aspecto relevante de la vida y en aquellos que habían fumado alguna vez en la vida.

Al indagar por el comportamiento del abuso de alcohol según factores familiares respecto a la prevalencia de abuso de alcohol, se encontró que hubo mayor prevalencia del trastorno en los jóvenes que reportaron tener padres ansiosos, depresivos, consumidores de sustancias psicoactivas, con maltrato entre ellos, negligentes frente al cuidado de sus hijos y en las familias con problemas de cohesión.

Se puede resaltar que Cinco de cada cien adolescentes de 13 a 17 años cumplieron con los criterios para el diagnóstico de trastorno por abuso de alcohol alguna vez en la vida. Tener entre 15 y 17 años, fumar, ser hombre y haber tenido una ruptura amorosa reciente fueron los factores personales que se encontraron asociados al abuso de alcohol en los adolescentes colombianos.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 21 de mayo 2021

RAE
1. Información General
Número: 9
Tipo de documento: Artículo
Acceso al documento: http://www.scielo.org.co/pdf/pepsi/v16n1/v16n1a05.pdf
Título del documento: Funciones ejecutivas y antecedentes familiares de alcoholismo en adolescentes
Autor (es): María Rocío Acosta Barreto , Fernando Juárez Acosta , Mauricio Cuartas Arias
Año de publicación: 2018

Palabras clave: Alcoholismo, familia, funciones ejecutivas, vulnerabilidad.

1. Fuentes

- Acheson, S. K., Bearison, C., Risher, M. L., Abdelwahab, S. H., Wilson, W. A. y Swartzwelder, H. S. (2013). Effects of Acute or Chronic Ethanol Exposure during Adolescence on Behavioral Inhibition and Efficiency in a Modified Water Maze Task. *PLoS ONE*, 8(10), e77768. doi: 10.1371/journal.pone.0077768
- Agrawal, A. y Lynskey, M. T. (2008). ¿Are There Genetic Influences on Addiction? Evidence from Family, Adoption, and Twin Studies. *Addiction*, 103(7), 1069-1081. Doi: 10.1111/j.1360-0443.2008.02213.x
- American Psychiatric Association [APA]. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM V)*. Washington: American Psychiatric Publishing.
- Anderson, P. (2002). Assessment and Development of Executive Function (ef) During Childhood. *Child Neuropsychology*, 8(2), 71-82. Doi: 10.1076/chin.8.2.71.8724
- Ardila, A. y Rosselli, M. (1992). *Neuropsicología clínica*. Medellín: Prensa Creativa.
- Aron, A. R., Fletcher, P. C., Bullmore, E. T., Sahakian, B. J. y Robbins, T. W. (2003). Stop-signal Inhibition Disrupted by Damage to Right Inferior Frontal Gyrus in Humans. *Natural Neuroscience*, 6(2), 115-116. doi: 10.1038/nn1003
- Balogh, K. N., Mayes L. C. y Potenza, M. N. (2013). Risk-taking and Decision-making in Youth: Relationships to Addiction Vulnerability. *Journal of Behavioral Addictions*, 2(1), 1-16. doi:10.1556/JBA.2.2013.1.1
- Barroso J., Martín, M. y León-Carrion, J. (2002). Funciones ejecutivas: control, planificación y organización del conocimiento. *Revista de Psicología General y Aplicada*, 55(1), 27-44.
- Bechara, A., Dolan, S., Denburg, N., Hindes, A., Anderson, S. W. y Nathan, P. E. (2001). Decision Making Deficits, Linked to a Dysfunctional Ventromedial Prefrontal Cortex Revealed in Alcohol and Stimulant Abusers. *Neuropsychologia*, 39, 376-389. doi: 10.1016/S0028-3932(00)00136-6
- Bernal, P., Montaña, J., Acosta, R. y Rojas, Y. (2015). Performance of Children and Adolescents from a School of the City of Sogamoso on Decision Making test. *Open Journal of Pediatrics*, 5, 339-347. Doi: 10.4236/ojped.2015.54051

- Budde, H., Sander, T., Wernicke, C., Muller, A., Gallinat, J., Schmidt, L. G. y Smolka, M. N. (2010). Serotonin Transporter Promoter Polymorphism and Dopaminergic Sensitivity in Alcoholics. *Journal of Neural Transmission*, 117(1), 133-138. doi: 10.1007/s00702-009-0331-9
- Brehmer, Y., Westerberg, H. y Backmann, L. (2012). Working Memory Training in Younger and Older Adults: Training Gains, Transfer and Maintenance. *Frontiers in Human Neuroscience*, 6(63), 1-7. doi: 10.3389/fnhum.2012.00063
- Brenilla, M. E. (2013). Interpretación del WISC-IV: puntuaciones compuestas y modelos CHC. *Ciencias Psicológicas*, 7(2), 183-197.
- Brumback, T., Squeglia, L. M., Jacobus, J., Pulido, C., Tapert, S. F. y Brown, S. A. (2015). Adolescent Heavy Drinkers' Amplified Brain Responses to Alcohol Cues Decrease Over One Month of Abstinence. *Addictive Behaviors*, 46, 45-52. Doi: 10.1016/j.addbeh.2015.03.001
- Cai, W. y Leung, H. C. (2011). Rule-Guided Executive Control of Response Inhibition: Functional Topography of the Inferior Frontal Cortex. *Plos One*, 6(1), e20840. doi: 10.1371/journal.pone.0020840
- Calvo-Botella, M. (2003). Alcohol y neuropsicología. *Trastornos Adictivos*, 5, 256-258.
- Casas, M. J. y Navarro, J. I. (2001). Hijos de padres alcohólicos: su nivel de ansiedad en comparación con hijos de padres no alcohólicos. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 33(1), 53-58.
- Chambers, R. A., Taylor, J. R. y Potenza, M. N. (2003). Developmental Neurocircuitry of Motivation in Adolescence: A Critical Period of Addiction Vulnerability. *American Journal of Psychiatry*, 160(6), 1041-1052. doi: 10.1176/appi.ajp.160.6.1041
- Chaplin, T. M., Sinha, R., Simmons, J., Healy, S. P., Mayes, L. D., Hommer, R. E. y Crowley, M. J. (2012). Parent-Adolescent Conflict Interactions and Adolescent Alcohol Use. *Addictive Behaviors*, 37, 605-612.
- Chartier, K. G. y Hesselbrock, M. N. (2010). Development and Vulnerability Factors in Adolescent Alcohol Use. *Child & Adolescent Psychiatric Clinics of North America*, 19, 493-504. Doi: 10.1016/j.chc.2010.03.004

- Clark, L. (2010). Decision-Making During Gambling: An Integration of Cognitive and Psychobiological Approaches. *Philos Trans R Soc Lond B Biol Sci*, 365(1538), 319-330. doi: 10.1098/rstb.2009.0147
- Clark, D., Chung, T., Pajtek, S., Zhai, Z., Long, E. y Hasler, B. (2013). Neuroimaging Methods for Adolescent Substance Use Disorder Prevention Science. *Prevention Science: The Official Journal of the Society for Prevention Research*, 14(3), 300-309. doi: 10.1007/s11121-012-0323-0
- Cohen, P., Chen, H., Crawford, T. N., Brook, J. S. y Gordon, K. (2007). Personality Disorders in Early Adolescence and the Development of Later Substance Use Disorders in the General Population. *Drug and Alcohol Dependence*, 88, S71-S84. doi: 10.1016/j.drugalcdep.2006.12.012
- Colombia. Congreso de la República. (2006). Ley 1090 de 2006. Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. *Diario Oficial No. 46.383 de 6 de septiembre de 2006*. Recuperado de [https:// goo.gl/dGyCL7](https://goo.gl/dGyCL7)
- Colombia. Ministerio de Salud. (1993). Resolución 8430 de 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Recuperado de [https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/ Biblioteca Digital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION8430-DE-1993.PDF](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION8430-DE-1993.PDF)
- Craun, E., Majoney, C., Wgerner, S. y Wong, M. (2016). Neuropsychiatric disorders-3 The Intergenerational Effects of Alcoholism on Neurocognitive Functioning of Children of Alcoholics Versus Healthy Controls. *Archives of Clinical Neuropsychology*, 31(6), 582. Doi: 10.1093/arclin/acw042.23
- Crews, F. T. y Boettiger, C. A. (2009). Impulsivity, Frontal Lobes and Risk for Addiction. *Pharmacol Biochem Behavior*, 93(3), 237-247. doi: 10.1016/j.pbb.2009.04.018
- Crone, E. A. y van der Molen, M. W. (2004). Developmental Changes in Real-Life Decision Making: Performance on a Gambling Task Previously Shown to Rely on Ventromedial Prefrontal Cortex. *Developmental Neuropsychology*, 25, 251-279. Doi: 10.1207/s15326942dn2503_2

- Cservenka, A. y Nagel, B. J. (2012). Risky Decision Making: An Fmri Study of Youth at High Risk por Alcoholism. *Alcoholism Clinical and Experimental Research*, 36(4), 604-615. doi: 10.1111/j.1530-0277.2011.01650.x
- Dayan, J., Bernard, A., Olliac, B., Mailhes, A. S. y Kermarrec, S. (2010). Adolescent Brain Development, Risk-Taking and Vulnerability to Addiction. *Journal of Physiology*, 104, 279- 286. doi: 10.1097/YCO.0b013e328361e814
- DeVito, E. E., Meda, S. A., Jiantonio, R., Potenza, M. N., Krystal, J. H. y Pearlson, G. D. (2013). Neural Correlates of Impulsivity in Healthy Males and Females with Family Histories of Alcoholism. *Neuropsychopharmacology*, 38 (10), 1854-1863. doi: 10.1038/npp.2013.92
- Enoch, M. A. (2013). Genetic Influences on the Development of Alcoholism. *Current Psychiatry Reports*, 15(11), 412-426. doi: 10.1007/s11920-013-0412-1
- Fein, G., Greenstein, D., Cardenas, V. A., Cuzen, N. L., Fouche, J. P., Ferrett, H., ... Stein, D. J. (2013). Cortical and Subcortical Volumes In Adolescents with Alcohol Dependence but Without Substance or Psychiatric Comorbidities. *Psychiatry Research*, 214, 1-8. Doi: 10.1016/j.psychresns.2013.06.001
- García, G.,
- Garcia, O. y Secades, R. (2011). Neuropsicología y adicción a drogas. *Papeles del Psicólogo*, 32(2), 159-165.
- García-Moreno, L. M., Expósito, J., Sanhueza, C. y Angulo, M. T. (2008). Actividad prefrontal y alcoholismo de fin de semana en jóvenes. *Adicciones*, 20(3), 271-280.
- Goldberg, E. (2001). *The Executive Brain, Frontal Lobes and the Civilized Mind*. Nueva York: Oxford University Press.
- Golden, C. (2001). *Stroop: Test de Colores y Palabras*. Madrid: TEA.
- Kalanthroff, E., Goldfarb, L. y Henik, A. (2012). Evidence for Interaction Between the Stop Signal and the Stroop Task Conflict. *Journal of Experimental Psychology: Human Perception and Performance*, 39, 579-592. doi: 10.1037/a0027429
- Kohnke, M. D. (2008). Review Approach to the Genetics of Alcoholism: A Review Based on Pathophysiology. *Biochemical Pharmacology*, 75(1), 160-177.
- King, K. M. y Chassin, L. (2004). Mediating and Moderated Effects of Adolescent Behavioral Undercontrol and Parenting in the Prediction of Drug Use Disorders in Emerging

- Adulthood. *Psychology of Addictive Behaviors*, 18, 239- 249. doi: 10.1037/0893-164X.18.3.239
- Korkeila, J. (2000). *Midiendo los aspectos de la salud mental*. Helsinki: Centro Nacional de Investigación y Desarrollo para Asistencia Social y la Salud.
- Hanna-Pladdy, B. (2007). Dysexecutive Syndromes in Neurologic Disease. *Journal of Neurologic Physical Therapy*, 31, 119-127. Doi: 10.1097/ NPT.0b013e31814a63c2
- León, O. G. y Montero, I. (2002). *Métodos de investigación en Psicología y Educación*. Madrid: McGraw-Hill.
- Leverett, J. P., Lassiter, K. S. y Buchanan, G. M. (2002). Correlations for the Stroop Color and Word Test Eight Measures of Reading and Language Achievement. *Perceptual and Motor Skills*, 94, 459-466.
- Levola, J., Kaskela, T., Holopainen, A., Sabariego, C., Tourunen, J., Cieza, A. y Pitkänen, T. (2014). Psychosocial Difficulties in Alcohol Dependence: A Systematic Review of Activity Limitations and Participation Restrictions. *Disability and Rehabilitation*, 36, 1227-1239. doi: 10.14740/jocmr2400w
- Lovallo, R. L., Enoch, M. A., Yechiam, E., Glahn, D. C., Acheson, A., Sorocco, K. H., ... Goldman, D. (2014). Differential Impact of Serotonin Transporter Activity on Temperament and Behavior in Persons with a Family History of Alcoholism in the Oklahoma Family Health Patterns Project. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 38(6), 1575-1581. doi: 10.1111/acer.12412
- Magnusson, Å. Lundholm, C., Göransson, M., Copeland, W., Heilig, M. y Pedersen, N. L. (2012). Familial Influence and Childhood Trauma in Female Alcoholism. *Psychological Medicine*, 42(2), 381-389. doi: 10.1017/ S0033291711001310
- Martínez-González, J. M. y Verdejo-García, A. (2010). Creencias básicas y craving. *Adicciones*, 23(1), 339-352.
- Mendez-Ruiz, M. D., Alonso-Castillo, M. T., Alonso-Castillo, M. M., Uribe-Alvarado, J. I. y Armendáriz-García, N. A. (2015). Relationship between Risk Perception and Alcohol Consumption in Adolescents. *SMAD. Revista Eletrônica Saúde Mental Álcool e Drogas*, 11(3), 161-167. doi: 10.11606/issn.1806- 6976.v11i3p161-167
- Ministerio de Justicia y del Derecho, Observatorio de Drogas de Colombia y Ministerio de Salud y Protección Social. (2014). *Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas*

- en Colombia 2013. Colombia: Oficina de las Naciones Unidas, OEA y Embajada de los Estados Unidos en Colombia. Recuperado de <http://www.unodc.gov.co>
- Ministerio de Salud y Protección Social, Colciencias y Pontificia Universidad Javeriana. (2015). Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. Bogotá: Javegraf.
- Montgomery, C., Fisk, J. E., Murphy, P. N., Ryland, I. y Hilton, J. (2012). The Effects of Heavy Social Drinking on Executive Function: A Systematic Review and Meta Analytic Study of Existing Literature and New Empirical Findings. *Human Psychopharmacology: Clinical and Experimental Research*, 27(2), 187-199. Doi: 10.1002/hup.1268
- Mullan, B., Wrong, C., Allom, V. y Laurel, S. (2011). The Role of Executive Function in Bridging the Intention-Behavior Gap for Binge Drinking in University Students. *Addictive Behaviors*, 36(10), 1023-1026. doi: 10.1016/j.addbeh.2011.05.012
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2001). AUDIT. Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. Pautas para su utilización en atención primaria. Valencia, España: OMS - Generalitat Valenciana Conselleria de Bienestar Social.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2002). Informe mundial de la salud 2002. Ginebra: Autor. Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2014). Global status report on alcohol and health 2014. WHO Library Cataloguing-in-Publication Data. Recuperado de <https://goo.gl/TZwKWy>
- Organización Panamericana de la Salud. (2008). Alcohol y atención primaria de la salud. Informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas. Washington, D.C: Autor.
- Pedersen, S. L. y McCarthy, D. M. (2009). An Examination of Subjective Response to Alcohol in African American. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, 70(2), 288-295.
- Perales, J. C., Verdejo-García, A., Moya, M., Lozano, Ó. y Pérez-García, M. (2009). Bright and Dark Sides of Impulsivity: Performance of Women with High and Low Trait Impulsivity on Neuropsychological Tasks. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 31(8), 927-944. Doi: 10.1080/13803390902758793
- Ramos, C. A., Guevara, M. E., Bolaños, M. F. y Ramos, D. A. (2015). Adaptación y estudio descriptivo del experimento Go/No-Go en una muestra de estudiantes ecuatorianos. *Revista Tecnológica ESPOL-RTE*, 28(2), 119-133.

- Rey, G. N., García, F. J., Icaza, M. E. y Sainz, M. T. (2007). Alcohol and Drug Consumption, Depressive Features, and Family Violence as Associated with Complaints to the Prosecutor'S Office in Central Mexico. *Substance Use Misuse*, 42(10), 1485-1504. doi: 10.1080/10826080701202817
- Richardson, H. N., Zhao, Y., Feyeke, E. M., Funk, C. K., Wirsching, P., Janda, K. D., ... Koob, G. F. (2008). MPZP: A Novel Small Molecule Corticotropin-Releasing Factor Type 1 Receptor (CRF) Antagonist. *Pharmacology Biochem Behavior*, 88, 497-510.
- Rodríguez-García, F. D., Sanchiz-Ruiz, M. L. y Bisquerra-Alzina, R. (2014). Consumo de alcohol en la adolescencia: consideraciones médicas y orientaciones educativas. *Salud Mental*, 37(3), 255-260.
- Serrani, D. (2009). Evaluación neuropsicológica de drogodependientes duales a alcohol y cocaína en periodo avanzado de abstinencia. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*, 9(1), 93-113.
- Sun, J. y Zhao, Z. (2010). Functional Features, Biological Pathways, and Protein Interaction Networks of Addiction-Related Genes. *Chemical Biodiversity*, 7(5), 1153-1162. Doi: 10.1002/cbdv.200900319
- Starkman, B. G., Sakharkar, A. J. y Pandey, S. C. (2012). Epigenetics: Beyond the Genome in Alcoholism. *Alcohol Research: Current Reviews*, 34(3), 293-305.
- Verdejo, A., López, F., Orozco, C. y Pérez, G. (2002). Impacto de los deterioros neuropsicológicos asociados al consumo de sustancias sobre la práctica clínica con drogodependientes. *Adicciones*, 14(3), 1-26.
- Verdejo-García, A. y Bechara, A. (2009). A Somatic Marker Theory of Addiction. *Neuropharmacology*, 56, 48-62. doi: 10.1016/j. neuropharm.2008.07.035
- Villegas-Pantoja, M. Á., Alonso-Castillo, M. M., Benavides-Torres, R. A. y Guzmán-Facundo, F. R. (2013). Consumo de alcohol y funciones ejecutivas en adolescentes: una revisión sistemática. *Aquichan*, 13(2), 234-246. doi: 10.5294/aqui.2013.13.2.9
- Wechsler, D. (2005). *Wisc - IV: Escala Wechsler de inteligencia para niños - IV*. México: Manual Moderno.
- Wills, T. A., Pokhrel, P., Morehouse, E. y Fensten, B. (2011). Behavioral and Emotional Regulation and Adolescent Substance Use Problems. A Test of Moderation Effects in a

Dual-Process Model. *Psychology of Addictive Behaviors*, 25(2), 279-72. Doi: 10.1037/a0022870

Wong, C. C. Y. y Schumann, G. (2008). Genetics of Addictions: Strategies for Addressing Heterogeneity and Polygenicity of Substance Use Disorders. *Philosophical Transactions of the Royal Society*, 363, 3213-3222. doi: 10.1098/rstb.2008.0104

Yaxley, R. H., van Voorhees, E. E., Bergman, S., Hooper, S. R., Huettel, S. A. y De Bellis, M. D. (2011). Behavioral Risk Elicits Selective Activation of The Executive System in Adolescents: Clinical Implications. *Frontiers in Psychiatry*, 2(68), 1-11.

2. Contenidos

El alcoholismo se considera uno de los principales problemas de salud pública en el mundo, por su impacto sobre las áreas social, cultural, jurídica y económica.

Las tasas de enfermedad mental en la población joven se ven incrementadas en aproximadamente el 15%, en parte, por la tendencia al abuso de alcohol en edades cada vez más tempranas.

Los trastornos por abuso de alcohol incluyen once criterios que consideran variables de tiempo, de frecuencia, de búsqueda y deseo de consumo y de desplazamiento de otras actividades. Además, define la gravedad del trastorno en tres niveles: (a) leve, cuando la persona cumple entre dos y tres criterios; (b) moderado, cuando cumple de cuatro a cinco criterios; y (c) severo, cuando se alcanzan seis o más criterios (APA, 2013). Estos criterios se emplean de igual forma en adolescentes y adultos, y suelen complementarse con la aplicación del cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol.

Algunos estudios revelan que quienes inician el consumo de alcohol en la adolescencia son en promedio 7.5 veces más propensos a desarrollar un patrón de consumo abusivo.

En particular, se ha observado que una alta proporción de adolescentes entre los 15 y los 19 años presentan consumo excesivo de alcohol en comparación con adultos, principalmente en Europa (16.5% adultos y 31.2% adolescentes), América (13.7% adultos y 18.4% adolescentes) y el Pacífico Occidental (7.7% adultos y 12.5% adolescentes; OMS, 2014).

En Colombia se reporta que la edad de comienzo del consumo de alcohol es entre los 7 y los 13 años, lo que se traduce en que aproximadamente el 85% de los menores de 18 años ha bebido dos o más tragos por ocasión, y al menos el 25% está en condiciones de abuso de esta sustancia.

El alcoholismo en edades tempranas se relaciona no solamente con factores de exposición al consumo, sino con factores de vulnerabilidad biológica que incluyen los antecedentes familiares y el neurodesarrollo de los procesos emocionales, conductuales y ejecutivos.

Los antecedentes familiares corresponden con la heredabilidad o la vulnerabilidad genética al consumo de alcohol y a las alteraciones cognitivas y emocionales generadas por la presencia de una desregulación de los centros cerebrales de la recompensa y de los procesos ejecutivos.

que en unos casos favorecen el inicio y el mantenimiento del consumo de alcohol e, incluso, predicen la severidad de las secuelas, En otros casos determinan implicaciones negativas sobre la capacidad para adaptarse al medio social.

En estudios particulares, hijos de alcohólicos presentan una mayor activación en la ínsula anterior izquierda y en el giro frontal inferior derecho asociada a impulsividad.

También se han reportado alteraciones en receptores de la serotonina y en el polimorfismo 5-HTTLPR, asociadas a mayores tendencias a presentar alteraciones emocionales, como la depresión y el neuroticismo, y a obtener menores desempeños en tareas de toma de decisiones.

Respecto a las alteraciones en el desarrollo de los procesos emocionales, conductuales y cognitivos, se ha encontrado que se relacionan con mayor probabilidad de llegar al alcoholismo, por la presencia de problemas en planeación, abstracción, inhibición de respuestas irrelevantes, flexibilidad mental, toma de decisiones y tolerancia a la frustración, las cuales forman parte de las funciones ejecutivas.

Estudios de revisión sistemática evidencian que el control inhibitorio y la toma de decisiones se han reportado en el 70% de las investigaciones como procesos ejecutivos alterados desde antes de iniciarse en el consumo de alcohol, es más, adolescentes consumidores intensivos de alcohol presentan un bajo funcionamiento cognoscitivo, particularmente en memoria de trabajo y control inhibitorio; lo que permite concluir, a partir del reporte de los acudientes, que estas dificultades estaban presentes desde antes de iniciar el consumo.

Otros estudios han evidenciado que hijos de alcohólicos muestran mayor tendencia a buscar la novedad, a tomar riesgos, a la impulsividad y a presentar conductas internalizantes y externalizantes, respecto a controles sin estos antecedentes.

En síntesis, estudios de funciones ejecutivas en hijos de alcohólicos respecto a los de no alcohólicos indican menores rendimientos cognitivos.

Por otra parte, se ha resaltado la vulnerabilidad al consumo de alcohol, encontrando que hijos de abusadores de alcohol tienen mayor disposición al alcoholismo.

3. Metodología

Estudio descriptivo-comparativo, fundamentado en el enfoque empírico analítico, cuantitativo y transversal, y basado en la recolección y la comparación de información para probar hipótesis.

Se incluyeron 60 adolescentes masculinos distribuidos en cuatro grupos de la siguiente manera: (a) 15 abusadores de alcohol con historia familiar de alcoholismo, (b) 15 abusadores de alcohol sin historia familiar de alcoholismo, (c) 15 sin consumo de alcohol con historia familiar de alcoholismo y (d) 15 sin consumo de alcohol sin historia familiar de alcoholismo.

Los criterios de inclusión para todos los participantes fueron adolescentes entre los 12 y los 16 años de edad y mínimo seis años de escolaridad.

Los criterios de exclusión fueron presentar antecedentes pre, peri o posnatales; discapacidad sensorial o motora no corregida; historia de consumo de sustancias psicoactivas exceptuando el exploratorio; historia de trastornos neurológicos o psiquiátricos; historia de maltrato infantil, abuso o de comisión de delitos y estar bajo los efectos de consumo de alcohol o drogas.

Los adolescentes sin antecedentes de consumo de alcohol provenían de instituciones educativas de colegios públicos de la ciudad de Bogotá, que obtuvieron una puntuación de cero en el AUDIT; se verificó en entrevista semiestructurada que no tuvieran historia personal de consumo de alcohol. Los adolescentes con antecedentes de consumo se contactaron en el

momento de ingreso a las instituciones de atención en drogas de Bogotá, previa comprobación en entrevista semiestructurada de su historia de abuso de alcohol, y una puntuación igual o superior a 8 en el AUDIT, descartándose aquellos sujetos que se les comprobó el consumo de otras sustancias con los exámenes de orina tomados por las mismas instituciones.

4. Conclusiones

Los resultados obtenidos permiten considerar que el consumo de alcohol en la familia, más que relacionarse con modelos de aprendizaje dados por ambientes permisivos hacia el alcohol, están dados por la vulnerabilidad familiar, en la que una alteración previa en la regulación y la maduración de estructuras como las zonas frontales y las hipotálamicas facilita el enganche y la dependencia a sustancias como el alcohol.

Esto también se ha observado en estudios de neuroimagen, en los que se han encontrado evidencias de variaciones en las neuroimágenes, específicamente en zonas hipocampales, según los fenotipos de riesgo en adolescentes en cuanto al trastorno por uso de sustancias

La alteración en la regulación y la maduración de las estructuras cerebrales está mediada genéticamente. De hecho, ha sido evidente en varios estudios de familias, lo que permite establecer que individuos con historia familiar de alcoholismo tienen de tres a cinco veces mayor probabilidad de desarrollar dependencia al alcohol frente a familias sin este tipo de historia.

Se considera que las alteraciones en la regulación y la maduración de estructuras cerebrales tienen que ver con déficits neuroconductuales y problemas en las funciones ejecutivas como la toma de decisiones, el control inhibitorio, la flexibilidad y la memoria de trabajo.

Respecto a la fluidez verbal, su alteración en el alcoholismo se asocia a la escasa conectividad en las regiones prefrontales que limitan la planeación y el acceso a información contenida en la memoria semántica bajo condiciones restringidas, presentando una baja evocación.

En lo concerniente a la memoria de trabajo, entendida como la capacidad para conservar información por un corto periodo sin que el estímulo esté presente, para realizar una acción utilizando la información suficiente de manera activa, cuando se altera su maduración se evidencia historial de bajo rendimiento escolar, problemas para mantener un efectivo control atencional y para asimilar nuevos aprendizajes verbales y viso espaciales. Estas mismas

alteraciones se han visto en consumidores de alcohol y han presentado una alta relación con alteraciones en toma de decisiones y control inhibitorio.

En cuanto a la flexibilidad, los adolescentes con antecedentes personales de consumo de alcohol tienen problemas para aprender con rapidez de los errores, hacer conciencia de la propia conducta en relación con lo que va sucediendo y adoptar conductas alternativas para ir hacia respuestas correctas; esto es, tienen dificultades con el cambio de una respuesta a otra en relación con las contingencias.

Referente a la toma de decisiones, los adolescentes con antecedentes tanto personales como familiares de abuso de alcohol tendieron no solo a privilegiar las respuestas que les ofrecían más ganancias, pero a la vez proveían mayores pérdidas, sino a mantener esta respuesta de forma impulsiva, pese a que se les indicaba verbalmente el resultado en cada ensayo. Bajo el modelo de Damasio, este comportamiento estaría relacionado con problemas en su regulador somático, que es común en consumidores de alcohol y de otras sustancias.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 21 de mayo 2021

RAE
1. Información General
Número: 10
Tipo de documento: Artículo
Acceso al documento: http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v15n1/v15n1a28.pdf
Título del documento: Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia
Autor (es): Ingrid Forero, Elsa Siabato, & Yenny Salamanca
Año de publicación: 2017

Palabras clave: Adolescentes, alcoholismo, relaciones familiares, ideación suicida, psicología (Tesauro DeCS-Descriptores en Ciencias de la Salud).

1. Fuentes

- Bailador, P., Viscardi, N. & Dajas, F. (1997). Desesperanza, conducta suicida y consumo de alcohol y drogas en adolescentes de Montevideo. *Revista Médica de Uruguay*, 13 (3), pp. 213-223.
- Cabra, O., Infante, D. & Sossa, F. (2010). El suicidio y los factores de riesgo asociados en niños y adolescentes. *Revista Médica Sanitas* 13 (2), pp. 28-35.
- Camacho, I. (2005). Factores psicosociales relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria. *Cuadernos Hispanoamericanos de psicología*, 5 (1), pp. 41-56.
- Campo, G., Roa, J., Pérez, A., Salazar, O., Piragauta, C., López, L. & Ramírez, C. (2003). Intento de suicidio en niños menores de 14 años atendidos en el Hospital Universitario del Valle, Cali. *Colombia Medica*, 34 (1), pp. 9-16.
- Cardona, A. & Hernández, H. (2007). Consumo de alcohol y otros psicoactivos en estudiantes universitarios y su relación con aspectos de la calidad de vida y factores psicosociales. Tesis de pregrado. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.
- Carvajal, G. & Caro, C. (2011). Ideación suicida en la adolescencia: Una explicación desde tres de sus variables asociadas en Bogotá, 2009. *Revista Colombia Médica*, 42 (2) (supl. 1), pp. 45-56.
- Ceballos, G., Suarez, Y., Suescún, J., Gamarra, M., González, K. & Sotelo, A. (2015). Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta. *Revista Duazary*, 12 (1), pp. 15-22.
- Cicua, D., Meléndez, M. & Muñoz, L. (2008). Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. *Pensamiento psicológico*, 4 (11), pp. 115-134.
- Córdova, M., Rosales, J., Guzmán, B. & Zúñiga, G. (2013). Características del estudiante con y sin ideación suicida del colegio de bachilleres de san Luis Potosí (México). *Revista Salud y Sociedad*, 4 (2), pp. 120- 134.

- De Wilde, E. (2000). Adolescent suicidal behaviour: A general population perspective. En K. Hawton & K. van Heeringen (eds.) *The international handbook of suicide and attempted suicide*, (pp. 249-259). Chichester: John Wiley and Sons.
- Espada, J., Griffin, K., Botvin & Méndez, X. (2003). Adolescencia: Consumo de alcohol y otras drogas. *Papeles del psicólogo*, 23 (84), pp. 9-17.
- Evans, E., Hawton, K. & Rodham, K. (2004). Factors associated with suicidal phenomena in adolescents: A systematic review of population-based studies. *Clinical Psychology Review*, 24 (8), pp. 957-979.
- Evans, E., Hawton, K., Rodham, K & Deeks, J. (2004). The prevalence of suicidal phenomena in adolescents: A systematic review of population-based studies. *Suicide life threat Behavior*, 35 (3), pp. 239-250.
- Forero, L., Avendaño, M., Duarte, Z. & Campo, A. (2006). Consistencia interna y análisis de factores de la escala Apgar para evaluar el funcionamiento familiar en estudiantes de básica secundaria. *Revista Colombiana de psiquiatría*, 35 (1), pp. 23-29.
- Fuentes, M., González, A., Castaño, J., Hurtado, C., Ocampo, P., Páez, M. (...) Zuluaga, L. (2009). Riesgo suicida y factores relacionados en estudiantes de 6° a 11° grado en colegios de la ciudad de Manizales (Colombia). 2007-2008. *Archivos de Medicina*, 9 (2), pp. 110-122
- García, M. & Calíope, C. (1998). Incidence and predictors of suicidal behaviors in a longitudinal sample of young adolescents. *Departamento de Medicina Legal. Facultad de Medicina Universidad de la República*, 37 (6), pp. 612-619.
- Gómez, C., Rodríguez, M., Bohórquez, A., Diazgranados, N., Ospina, M. & Fernández, C. (2002). Factores asociados al intento de suicidio en la población colombiana. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 31 (4), pp. 283-298.
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2000). *Metodología de la investigación*. México, D. F.: McGrawHill.
- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses-INMLCF (2013). *Forensis 2013. Datos para la vida*. Bogotá, D. C.: Panamericana.

- Martínez, G. & Villar, M. (2004). Estudio descriptivo del uso de drogas en adolescentes de educación media superior de la ciudad de Monterrey, Nueva León, México. *Revista Latinoamericana de Enfermería*, 12, pp. 391-397.
- Ministerio de Justicia de Colombia, Ministerio de Salud de Colombia & Observatorio de Drogas de Colombia (2013). Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia (ENCOSPE). Recuperado de: http://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf
- Ministerio de Protección Social de Colombia MPS (2005). Encuesta sustancias psicoactivas. Recuperado de: <http://www.minsalud.gov.co/paginas/default.aspx>
- Organización Mundial de la Salud-OMS (2001). Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. Recuperado de: http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf
- Organización Mundial de la Salud-OMS (2014). Global status report on alcohol and health. Recuperado de: <http://blogs.20minutos.es/el-nutricionistade-la-general/2014/05/19/informe-oms-14-consumo-de-alcohol-y-salud-en-el-mundo/>
- Organización Mundial de la Salud-OMS (2015). Prevención del suicidio. Factores de riesgo. Recuperado de: http://www.who.int/mental_health/prevention/es/
- Osman, A., Gutiérrez, P., Jiandani, J., Barrios, F., Linden, S. & Truelove, R. (2003). A preliminary validation of the positive and negative suicide ideation (Pansi) Inventory with normal adolescent samples. *Journal of Clinical Psychology*, 59, pp. 493-512.
- Paniagua, R., González, C. & Rueda, S. (2014). Orientación al suicidio en adolescentes en una zona de Medellín, Colombia. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 32 (3), pp. 314-321.
- Pérez, B., Rivera, L., Atienzo, E., de Castro, F., Leyva, A. & Chávez, R. (2010). Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento suicida en adolescentes de educación media superior de la República mexicana. *Salud pública de México*, 52 (4), pp. 324-333.
- Pérez, I., Téllez, D., Vélez, A. & Ibáñez, M. (2012). Caracterización de factores asociados con comportamiento suicida en adolescentes estudiantes de octavo grado, en tres colegios bogotanos. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 41 (1), pp. 26- 47.

- Pérez, M., Vianchá, M., Martínez, L. & Salas, I. (2014). El maltrato familiar y su relación con la ideación suicida en adolescentes escolarizados de instituciones públicas y privadas de las ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso. *Psicogente*, 17 (31), pp. 80-92.
- Ramírez, M. & Andrade, D. (2005). La familia y los factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en los niños y adolescentes (Guayaquil, Ecuador). *Revista Latino-americana Enfermagem*, 13 (número especial), pp. 813-818.
- Sánchez, J., Villarreal, M., Musitu, G. & Martínez, B. (2010). Ideación suicida en adolescentes: Un análisis psicosocial. *Intervención psicosocial*, 19 (3), pp. 279- 287. Doi: 10.5093/in2010v19n3a8.
- Saunders, J., Aasland, O., Babor, T., De La Fuente J. & Grant, M. (1993). Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (Audit): WHO collaborative project on early detection of persons with harmful alcohol consumption-II. *Addiction*, 88, pp. 791-804.
- Silva, I. (2007). La adolescencia y su interrelación con el entorno. Madrid: Ministerio de sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Recuperado de: <http://www.injuve.es/observatorio/familia-pareja-igualdad-de-genero/la-adolescencia-y-suinterrelacion-con-el-entorno>.
- Smilkstein, G. (1978). The family Apgar. A proposal for a family function test and it is used for physicians. *The Journal of Family Practice*, 6 (6), pp. 1231-1239.
- Suárez, M. & Alcalá, M. (2014). Apgar familiar: Una herramienta para detectar disfunción familiar. *Revista Médica La Paz*, 20 (1), pp. 53-57.
- Toro, D., Paniagua, R., González, C. & Montoya, B. (2009). Caracterización de adolescentes escolarizados con riesgo de suicidio, Medellín, 2006. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 27 (3), pp. 302-308.
- Valencia, L. (2014). Factores de riesgo y protección de ideación suicida en adolescentes de una institución educativa de Chiquinquirá. Tesis de pregrado inédita. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, Bogotá, Colombia.
- Vargas, H. & Saavedra, J. (2012). Factores asociados a la conducta suicida en adolescentes. *Revista de Neuropsiquiatría*, 75 (1), pp. 19-28.

Villalobos-Galvis, F. (2009a). Ideación suicida en jóvenes: Formulación y validación del modelo integrador explicativo en estudiantes de secundaria y superior. Tesis doctoral inédita. Universidad de Granada, España. Recuperado de: <http://hera.ugr.es/tesisugr/1805982x.pdf>

Villalobos-Galvis, F. (2009b). Situación de la conducta suicida en estudiantes de colegios y universidades de San Juan de Pasto, Colombia. *Salud Mental*, 32 (2), pp. 165-171.

2. Contenidos

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014), dentro de las muertes violentas los suicidios representan un 50% en hombres y un 71% en mujeres, siendo la segunda causa principal de muerte en personas con edades comprendidas entre los 15 y los 29 años. En Colombia, es considerada la cuarta forma de violencia, encontrándose que por cada mujer, 4 hombres se quitan la vida, siendo mayor el número de casos registrados entre los 20 y los 24 años de edad (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses INMLCF, 2013); sumado a estas estadísticas, es importante tener en cuenta lo ya reportado en el informe de salud de la OMS (2014), con respecto a que el problema podría ser más grave de lo que parece, ya que se pretende esconder la situación con el fin de evitar la señalización de la familia o de la persona, ya sea por beneficio social, pensamientos políticos o porque quien se suicida lo hace parecer como un accidente.

Las tasas de suicidio en adolescentes de Colombia, han venido en aumento en los últimos años, y que, aunque las cifras de suicidio consumado no son tan elevadas, los datos de intento e ideación suicida hacen que el fenómeno sea preocupante; razón por la cual, el estudiar los determinantes del suicidio como estrategia de prevención, se convierte en un tema de especial interés no solamente para los profesionales de la salud y la educación, sino para los propios individuos y sus familias. Investigaciones relacionadas indican la importancia de estudiar variables tales como la familia, ya que como mencionan, el aumento en la cohesión familiar se convierte en un factor de protección ante el intento suicida; así mismo, reconoce la influencia que ejerce el grupo familiar sobre dicha conducta, resaltan el rol que tiene la familia y las relaciones familiares como factor de riesgo o protección en la conducta de los sujetos adolescentes.

En cuanto al consumo de alcohol, Bailador, Viscardi y Dajas (1997) realizaron un estudio en Montevideo (Uruguay), en el que encontraron una asociación significativa entre depresión, ideación suicida, consumo de alcohol y percepción de conflictos en la familia; así mismo, encontraron una asociación entre la ingesta de bebidas con alto contenido de licor y la ideación suicida; y finalmente, Ramírez y Andrade (2005) encontraron una relación entre el consumo de alcohol y el ambiente y funcionamiento familiar en el que se involucran aspectos tales como capacidad de adaptación, grado de participación, afectividad, autorrealización gracias al apoyo familiar y compromiso entre los miembros de la familia.

Al analizar la prevalencia de consumo, Camacho (2005) refiere un 70% para estudiantes de secundaria; mientras que el estudio nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en escolares (Ministerio de Justicia de Colombia, Ministerio de Salud de Colombia & Observatorio de Drogas de Colombia, 2013), refiere a que del total de estudiantes con edades entre 11 y 18 años, el 40% indicó haber consumido algún tipo de bebida alcohólica durante el último mes; con respecto al consumo según el género, las cifras no son muy distantes, ya que el 39.5% de mujeres revelaron haber consumido alcohol respecto al 40.1% de hombres; cabe resaltar que en este informe también se mencionan los conflictos familiares como una de las justificaciones para el suicidio, soportando así los planteamientos de Campo et al. (2003), quienes ya habían afirmado que la carencia de apoyo familiar y la disfunción familiar severa interviene de manera significativa en la salud mental del individuo adolescente y por ende está relacionada con el suicidio.

Por su parte, la OMS (2014), en su informe sobre consumo de alcohol, indica que el inicio antes de los 14 años de edad puede predecir un estado de salud perjudicial; de igual manera, esta misma organización (OMS, 2015) advierte que “las enfermedades mentales, especialmente la depresión y los trastornos por consumo de alcohol, abuso de sustancias, violencia, sensaciones de pérdida y los distintos entornos sociales y culturales constituyen factores de riesgo para el suicidio.

3. Metodología

Se trata de un estudio cuantitativo con un diseño no experimental transeccional descriptivo, donde se observan situaciones existentes y que no son provocadas de manera intencional; los datos se recogen en un momento específico.

289 participantes (126 hombres y 163 mujeres), con edades comprendidas entre los 13 y los 17 años, y escolaridad entre noveno y once, de cuatro instituciones educativas públicas de la ciudad de Tunja. Realizamos la selección de la muestra a partir de la técnica de muestreo, por cuota porcentual, por género y grado, con una probabilidad a favor de 25 y un error de estimación del 5%.

Instrumentos: ideación suicida, funcionalidad familiar, consumo de alcohol.

4. Conclusiones

Según el inventario Pansi, el 28,4% presenta un nivel alto de ideación suicida negativa (ISN), el 28% ideación suicida positiva (ISP), y en general, el 30% se ubica en un nivel alto de ideación suicida (IS); de este último porcentaje, en proporción el 36,8% corresponde a las mujeres y el 20% a los hombres.

Con respecto a los resultados arrojados a partir del cuestionario de funcionalidad familiar (Apgar), el 67% de los estudiantes de la muestra perciben un buen funcionamiento de su familia, identificando que se permite el desarrollo de sus integrantes y se enfrentan adecuadamente a los problemas relacionales y de crisis familiar.

En cuanto al consumo de alcohol de acuerdo con los resultados obtenidos en el test Audit, la mayoría de los participantes reportaron un consumo moderado de alcohol, mientras el 14% se encontraron en un consumo de riesgo que puede contraer consecuencias adversas tanto para sí mismos como para los demás.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 21 de mayo 2021

RAE

1. Información General

Número: 11

Tipo de documento: Artículo

Acceso al documento: http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2871
Título del documento: Relación entre la funcionalidad familiar y Consumo de alcohol en los escolares adolescentes
Autor (es): Luz Milagros Perez Alvarado, Maryurie Esther Ramírez Alfaro
Año de publicación: 2019
Palabras clave: “Adolescentes”, “Funcionalidad familiar”, “Familia”, “Alcohol”, “Consumo”, “Apgar Familiar”.

1. Fuentes

- Navarro I, Musitu G y Herrero J. Familias y problemas, un programa especializado en la intervención psicosocial. 2° ed. España: Síntesis. 2017.
- Torres Puente J. Orientación familiar en contextos familiares. Madrid: Comillas;2011.
- Organización Panamericana de Salud. La familia y la salud. Rev Inf. 2010; 24 (8).
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del INEI. Bol Inf. 2012; 38 17-22.
- Van Pelt N. Cómo formar hijos vencedores. 3° ed. Argentina: Casa Editora Sudamericana; 2008.
- Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas - DEVIDA. IV Estudio Nacional Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2012. Bol Inf; 15 (3): 1-8.
- Diario Peru21. Consumo de alcohol aumenta entre las adolescentes peruanas [Sede web]. Lima: Diario Peru21; 2016 [acceso 18 de diciembre de 2017]. Noticias Lima. Disponible en: <https://peru21.pe/lima/consumo-alcohol-aumenta-adolescentesperuanas-236759>
- Alonso C, et al. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. Salud y drogas [revista en internet] 2017 [acceso 20 de noviembre de 2017]; 17(1): 87-97. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/839/83949782009.pdf>.

- Forero IS, et al. Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia, *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales Niñez y Juventud*. 2016; 15(1): 431-442.
- Trujillo G, Vasquez C, Cordova S. Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes. *Atención en Familia [revista en internet]*. 2016 [citado 12 de diciembre de 2017]; 23: 100-103. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630133X>
- Coaquira Gil E, Arroyo Flores Y. Funcionamiento Familiar y consumo de alcohol relacionado al inicio sexual en estudiantes mujeres del 3°, 4° y 5° de secundaria de un colegio nacional en el Departamento de Junín 2016-2017. [Tesis para optar el grado de Licenciada de Enfermería]. Junín: Universidad Privada Unión; 2017.
- Bazán Álvarez J. Funcionalidad familiar, nivel de autoestima y actividad física en relación con el consumo de alcohol en adolescentes de la I.E. Leoncio Prado Gutiérrez Huánuco 2015. [Tesis para optar el grado de Licenciada de Enfermería]. Huánuco: Universidad Nacional Emilio Valdizán; 2015.
- Delgado Campos D. Prevalencia del consumo de alcohol del centro poblado Cuyumalca 2014. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2014.
- Briones Briones M. Funcionalidad familiar relacionada con el consumo de alcohol en adolescentes escolares de la Institución educativa José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, abril 2016. [Tesis para obtener el título profesional de médico cirujano]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2016.
- Turpo Pinto L, Vásquez Paredes A. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria Institución educativa Inmaculada Concepción, Arequipa 2017. [Tesis para obtener el título profesional de Enfermería]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín; 2018.
- Polari Fernanda. *Psicología de la adolescencia*. 1° ed. Bogotá-Colombia: San Pablo; 2010.
- Rojas Marcos L. *La familia: de relaciones tóxicas a relaciones sanas*. 1° ed. España: Grijalbo; 2008.

- Castillo Ceballos G. El adolescente y sus retos (La aventura de hacerse mayor). 3° ed. España: Pirámide; 2013.
- Martínez Marín Miquel, et al; Adolescencia, Aprendizaje y personalidad (Problemas y soluciones en la educación secundaria). 1° ed. España: Sello Editorial S.L; 2012.
- Cicua D, Méndez M, Muñoz L. Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. Pensamiento Psicológico [revista en internet] 2017 [acceso 09 de noviembre de 2017]; 14(1): 115-134. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/801/80111671008/>
- Rangel J, Valerio L, Patiño J. Test de APGAR Familiar de Smilkeistein. UNAM [revista en internet] 2017 [acceso 20 de octubre de 2017; Vol. 47:24-27. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un2004/un041g.pdf>
- Rojas M. El abuso de alcohol causa más muertes que el VIH o la Violencia en el Perú. Boletín informativo. [revista en internet] 2015 [citado 10 de noviembre de 2017]; 21(38): 164. Disponible en <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2012/38.pdf>.
- Rodríguez M. Detección del consumo de alcohol en escolares adolescentes. CSE [revista en internet]. 2017 [acceso 28 de octubre de 2017].; 14:42-50. Disponible en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S11357272003000300011&script=sci_arttext&tlng=pt
- Melgarejo F, Paz M. Causas del consumo de alcohol en adolescentes. Continental [revista en internet] 2017 [acceso 09 de noviembre de 2017]; 11: 23-26. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S11325592010000300006
- Sánchez Turpo O. Consumo de alcohol en la familia. 1° ed. Mexico: Portugal; 2017.
- Ballesteros Gil U. Adolescente y familia. 4° ed. Argentina: Elsevier; 2014.
- Hacer familia.com. [Sede web]. España: Ediciones Palabra; Setiembre 2016 [acceso 09 de noviembre de 2017]. De Nuevo Espin M. Familia Adolescentes. Disponible en: <http://www.hacerfamilia.com/familia/noticiafamilia-hijos-adolescentes20150724115242.html>
- Hacer familia.com. [Sede web]. España: Ediciones Palabra; Setiembre 2016 [acceso 09 de noviembre de 2017]. De Nuevo Espin M. Familia Adolescentes. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/778/77808402/>.

Hacer familia.com. [Sede web]. España: Ediciones Palabra; Setiembre 2016 [acceso 12 de noviembre de 2017]. De Nuevo Espin M. Familia Adolescentes. Disponible en: <http://www.hacerfamilia.com/adolescentes/noticia-influencia-padre-hijosadolescentes-20160216145050.html>.

Cruz Noriega J. La importancia del afecto en la adolescencia. 1° ed. Madrid: Mercurio; 2017.

Ministerio de Salud. Campaña Nacional contra el uso nocivo del alcohol [sede web]. Perú: MINSa; 2014 [acceso 06 de febrero de 2018]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2008/amorycontrol/cartilla.htm>

Hernández Sampieri R. Metodología de la investigación. 6° ed. México: Mc Graw Hill; 2014, Pag. 92-93

Zumba Tello D. Disfuncionalidad familiar como factor determinante de las habilidades sociales en adolescentes de la fundación Don Bosco. [Tesis para optar el título profesional de Psicología]. Ambato- Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2017.

Díaz C, Tirado A, Simancas P. Validez de constructo y confiabilidad de la APGAR familiar en pacientes odontológicos adultos de Cartagena. UIS [revista en internet] 2017 [citado 14 de enero de 2018]; 49(4). Disponible desde: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/6868/7144>

Aristizábal H, Blanco R, Sánchez R, Ostiguín M. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. ENEO-UNAM [revista en internet] 2011 [citado 06 de enero de 2018]; 8(4). Disponible desde: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>

Cuba M, Jurado A, Romero Z, Cuba M. Características familiares asociadas a la percepción de la calidad de vida en pobladores de un área urbano-marginal en el Distrito de Los Olivos. Med Hered. [revista en internet] 2013 [citado 10 de enero de 2018]; 24:12-16. Disponible desde: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v24n1/v24n1ao2.pdf>

2. Contenidos

La familia es la unidad fundamental de la sociedad compuesta por personas que están unidas por vínculos de sangre o vínculos legales, que educan a los hijos otorgándoles las pautas y recursos necesarios para desarrollarse, con la finalidad de ser autosuficientes logrando su individualidad.

El rol que cumple la familia en la vida de las personas es importante ya que es el primer ambiente en el cual los hijos se desarrollan socialmente y esto les permite luego vivir respetando los valores de la sociedad, además de ser la base afectiva que brinda apoyo, seguridad, comprensión y amor que son sentimientos fundamentales del ser humano y del entorno familiar, sirve para que los niños crezcan y se formen de manera adecuada logrando su bienestar psicosocial.

En el caso de los adolescentes, su salud mental tiene íntima relación con su vida en familia, la cual si es una entidad positiva los beneficiará, serán comprendidos y llegarán a ser independientes, tendrán la madurez suficiente como para dirigir su propia vida; de lo contrario si el ambiente es negativo, no existe control, ni una adecuada comunicación; aparecerán dificultades en sus relaciones con la familia, escuela y sociedad.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) entre los años 1990 a 2010 se observó una caída considerable en el porcentaje de hogares nucleares de 68.0% a 63.6% y un aumento en cuanto al porcentaje de los hogares mononucleares encabezados por mujeres de 7,9% a 10,9%.

Esta misma situación se viene dando en el Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), hay una significativa frecuencia de familias monoparentales 19.5%, de los cuales el 15% de niños habitan solamente con la madre.

En cuanto a la composición de las diferentes familias de los hogares peruanos vemos el siguiente porcentaje, la ciudad de Lima concentra el 28.7% de los hogares nucleares, y el 25,4% de hogares monoparentales.

Sociólogos y psicólogos opinan que los hogares con solo figuras femeninas generan en los adolescentes sentimientos de insuficiencia, que producen confusión en relación con sus padres y el papel que ellos deberían desempeñar en la vida. Por lo tanto, los hogares de hoy día constituyen un riesgo para los adolescentes, si existieran hogares con presencia de un hombre de carácter firme, se infiere que la delincuencia juvenil, el consumo de drogas y alcohol, se

reduciría considerablemente. En la actualidad existen muchas familias que por falta de afecto, apoyo, supervisión y control ponen en peligro la funcionalidad de sus hogares generando así factores de riesgo para el desarrollo normal del niño y el adolescente.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) los adolescentes inician el consumo de alcohol a los 11 años. También refieren que un porcentaje mayor del 50% de los alcohólicos tienen entre los 15 - 28 años y más del 65% están en edad reproductiva. Asimismo, se informa que unos 320,000 jóvenes fallecen por causas asociadas con el consumo de alcohol, lo cual equivale al 9% de las defunciones en ese grupo etario. En América Latina, cerca de 80 mil muertes al año no ocurrirían si se dejara de consumir alcohol.

En el caso de Inglaterra los hombres empiezan a consumir alcohol a los 13 años y en Suiza a los 12 años. En América del Norte refieren que en Canadá el 40% de los adolescentes ingieren alcohol a partir de los 12 años.

En Latinoamérica, Paraguay figura como el primer país con la mayor prevalencia del consumo de alcohol con 33.9%, seguidos de Venezuela con un 24.3% y Perú con un 13.5%. Asimismo, Colombia presenta un 76% de jóvenes que inician el consumo de alcohol a los 17 años.

A nivel mundial, Perú ocupa el sexto lugar de los países donde se bebe más alcohol y el tercero en América Latina. El Centro de Información, Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (CEDRO), mediante una encuesta de Lima Metropolitana realizada en el 2012, un 30% de escolares ya consume alcohol siendo los más vulnerables los que presentan problemas de comunicación en sus hogares y centros educativos.

3. Metodología

La investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional y de corte transversal. Es cuantitativo por la objetividad del estudio empleando un análisis estadístico; correlacional porque establece una asociación estadística entre dos variables mediante un patrón para una determinada población: la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en escolares adolescentes. Y transversal porque la información se obtendrá en un solo momento y en un tiempo determinado.

4. Conclusiones

Existe relación directa entre funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en escolares adolescentes del 4to y 5to año de secundaria con un p-valor=0,09 y mediante el estadístico Correlación de contingencia igual a 0,385.

La mayoría de los escolares adolescentes del 4to y 5to año de educación secundaria han ingerido alcohol y una minoría nunca lo hizo.

La funcionalidad familiar en los hogares de los escolares adolescentes del 4to y 5to de secundaria es como sigue: en primer lugar, se encuentran los que presentan disfunción leve, en segundo lugar, disfunción severa, seguido por disfunción moderada, y por último los que no presentan disfunción.

En los rasgos del consumo de alcohol de los escolares adolescentes prevalece los que iniciaron el consumo de alcohol cuando tenían entre 13 y 15 años, asimismo entre las bebidas que consumieron por primera vez resalto el vino, la mayoría de ellos estuvo en compañía de familiares, y lo hizo por curiosidad.

Actualmente más de la mitad consumió alcohol por última vez hace una semana, la bebida alcohólica de mayor consumo es el aguardiente, la caña con gaseosa, el yonque, por otro lado, cabe resaltar que lo consumen en casa de sus amigos, y lo siguen consumiendo por pasarlo bien. Finalmente, el mayor porcentaje no abandona sus actividades debido al consumo de alcohol y tampoco consumen alcohol cuando sienten que les causa daño.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE

1. Información General

Número: 12

Tipo de documento: Artículo

Acceso al documento: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1426>

Título del documento: Ambiente familiar relacionado con el consumo de Alcohol en adolescentes de 4 y 5 de secundaria de la Institución Educativa Juana Moreno, Huánuco 2017
Autor (es): Anali Cecilia Escandon Munguia
Año de publicación: 2018
Palabras clave: Ambiente familiar, consumo de alcohol, adolescentes

1. Fuentes

- Fundación manantiales. Consumo de alcohol (Internet). 2012. (Consulta el 01/03/2017);
 Disponible en: <http://www.manantiales.org/noticia.php?leer=185>
- Silva, Pillon. Factores protectores y de riesgo asociados al uso de alcohol en adolescentes hijos de padre alcohólico en el Perú. Rev. Latinoamericana (Internet). 2004. (Consulta el 03/03/2017); 12(2). Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692004000700010
- Colqui, Ramos, Mujica y Bonifaz. Prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales, Distrito de Ventanilla. Rev enfermería Herediana(Internet) 2015. (Consulta el 03/03/2017); 12(2). Disponible en: <file:///C:/Users/Downloads/2687-6255-1-PB.pdf>
- Organización Mundial de Salud. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. (Internet) (Consulta el 03/03/2017). Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>
- Albarracín y Muñoz. Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de los dos primeros años de carrera universitaria. Revista scielo Perú. (Internet) 2008. (Consulta el 03/03/2017); 14(14). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272008000100007
- id.p.5.
- Ibid.p.5.

Inforegión. Estudiantes de Tingo María y Huánuco han consumido alcohol. (Internet) 2010. (Consulta el 03/03/2017. Disponible en: <http://www.inforegion.pe/60336/50-de-estudiantes-de-tingo-maria-yHuánuco-han-consumido-alcohol/>)

Colqui, Ramos, Mujica y Bonifaz. Op cit.5

Ibid.p.9.

Organización Panamericana de la Salud. Informe mundial de la OMS destaca los impactos negativos del alcohol en la salud. (Internet) 2014. (Consulta el 05/03/2017. Disponible en: http://www.paho.org/uru/index.php?option=com_content&view=article&id=841:informe-mundial-de-la-oms-destaca-los-impactos-negativos-delalcohol-en-la-salud-&Itemid=340)

De vida. Prevencion y consumo de drogas. (Internet) 2013. (Consulta el 05/03/2017. Disponible en: http://www.devida.gob.pe/wpcontent/uploads/2014/12/Informe-Ejecutivo_IV-Estudio-NacionalPrevenci%C3%B3n-y-Consumo-de-Drogas-en-Estudiantes-deSecundaria-2012.pdf)

Ibid.p.12.

Pons y Buelga. Factores asociados al consumo juvenil de alcohol: una revisión desde una perspectiva psicocial y ecológica Revista scielo Perú. (Internet) 2011. (Consulta el 06/03/2017); 20(1). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592011000100008

Norma, Aguirre, Aldana y Bonilla I. Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una Institucion de educación media técnica de Colombia. [Tesis en ciencias de la salud]. Colombia. Madrid. Universidad de Colombia.; 2016. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n1/0124-0064-rsap-19-01-00021.pdf>

Sandoval y Uzcategui R. Consumo de Alcohol y su relación con el entorno familiar de los estudiantes del sexto semestre de los paralelos D y E de la carrera de derecho de la facultad de Jurisprudencia, Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Central del Ecuador Marzo-Julio del 2014. [Tesis en ciencias de la salud]. Ecuador. Universidad Central del Ecuador.; 2014. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4655/1/T-UCE-0006-5.pdf>

- Salazar Martínez. El ambiente familiar y el consumo de alcohol de los estudiantes de bachillerato de las especialidades en ciencia, físico matemáticas, químico biológicas y sociales del Instituto tecnológico “Ocho de Noviembre” Piñas Provincia de el Oro periodo 2011-2012. [Tesis en Educación]. Ecuador. Universidad Nacional de Loja.; 2012. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/4929>
18. Maigua López. El ambiente social familiar y su influencia en las actitudes hacia el consumo de alcohol de los estudiantes del Colegio Técnico 12 de diciembre sección nocturna, del Cantón Celica provincia de Loja año 2011-2012. [Tesis de salud]. Ecuador. Universidad Nacional de Loja; 2012. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/15/simplesearch?query=&filter_field_1=dateIssued&filter_type_1>equals&filter_value_1=2012&sort_by=score&order=asc&rpp=20&etal=0&start=220
- Vargas Poma. Influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna 2012. [Tesis de salud]. Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2012. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/340>
- Musayón B, Torres C, Sánchez E, Chávez E. Factores de riesgo de consumo de bebidas alcohólicas de escolares de educación secundaria. Invest Educ Enferm 2012; 23(1): 54-67.
- Salazar E, Ugarte M, Vásquez L, Loayza J. Consumo de alcohol y drogas y factores psicosociales asociados en adolescentes de Lima [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012. Disponible en: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/1389>
- Pereira Martínez. Relación del funcionamiento familiar con los valores interpersonales de los estudiantes de la Institución Educativa Superior Pedagógica Pública Marcos Duran Martel. [Tesis de Educación]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2013. Disponible en: <http://www.istap.edu.pe/pei.pdf>
- Calderón Z, Gargate J, Sánchez S. Factores condicionantes que llevan al alcoholismo en adolescentes de la Institución Educativa Príncipe Illathupa – Huánuco 2012 [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2012. Disponible en: <http://esdocs.com/doc/1560639/resumenes-tesis-2010-al-2014>

- Salís P, Ramos J. Factores familiares y personales que determinan el alcoholismo en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Unheval – Huánuco 2011 [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2011. Disponible en: <http://esdocs.com/doc/1560639/resumenes-tesis-2010-al-2014>
- Gonzales Salamea. Teoría Estructural Familiar. (Internet) 2015. (Consulta el 06/03/2017). Disponible en: <http://www.medicinadefamiliares.cl/Trabajos/teoriaestructural.pdf>
- Ibid.p.25.
- Villaroel y Sanchez. Relacion familia y escuela: Un estudio comparativo de ruralidad. Revista scielo Perú. (Internet) 2002. (Consulta el 06/03/2017); 28(4). Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052002000100007
- Guillermo, Nolasco, Cuellar, Castillo y Santamaria. Modelo de atención integral con enfoque de salud familiar. (Internet) 2012. (Consulta el 06/03/2017). Disponible en: http://www.paho.org/els/index.php?option=com_docman&view=download&alias=1030-salud-familiar-editado-final&category_slug=reforma-delsector-salud&Itemid=364
- Bustamante EdquénS. Enfermería familiar principios del cuidado a partir del saber común de las familias [internet]. [Consultado 2015 abril 23]. Disponible en: <http://www.efamiliarcomunitaria.fcm.unc.edu.ar/libros/Enfermer%EDa%20Familiar.pdf> 30.
- Jessor. Teoria para la conducta de riesgo de los adolescentes. (Internet) 2014. (Consulta el 08/03/2017). Disponible en: <http://scout.es/downloads/noteiniciessincoco/teoriaseinfo.pdf> 31. Ibid. p.30.
- Observatorio Argentino de Drogas (2007). Segunda Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media 2005. Argentina: Sedronar.
- Organización Mundial de la Salud (1993). Test de Identificación de Desórdenes en el Uso de Alcohol (AUDIT). Ginebra: OMS. Pons, J. y Buelga, S. (1994). Familia y conductas desviadas: el consumo de alcohol. En Pons Diez, J. y Borjano Peirats, E. (1999). El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social. Madrid: Plan Nacional sobre Drogas. Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas

SEDRONAR. Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico (1999). Encuesta Epidemiológica sobre Prevalencia de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Argentina. Argentina: Sedronar.

SEDRONAR. Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico (2001). Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media. Argentina: Sedronar.

Bustamante Edquén S. Enfermería familiar principios del cuidado a partir del saber común de las familias [internet]. [Consultado 2015 abril 23]. Disponible en: <http://www.efamiliarycomunitaria.fcm.unc.edu.ar/libros/Enfermer%EDa%20Familiar.pdf>

Salís P, Ramos J. Factores familiares y personales que determinan el alcoholismo en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Unheval – Huánuco 2011 [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2011. Disponible en: <http://esdocs.com/doc/1560639/resumenes-tesis-2010-al-2014>

Calderón Z, Gargate J, Sánchez S. Factores condicionantes que llevan al alcoholismo en adolescentes de la Institución Educativa Príncipe Illathupa – Huánuco 2012 [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2012. Disponible en: <http://esdocs.com/doc/1560639/resumenes-tesis-2010-al-2014>

Fundación manantiales. Consumo de alcohol (Internet). 2012. (Consulta el 01/03/2017); Disponible en: <http://www.manantiales.org/noticia.php?leer=185>

El alcohol mata a 3,3 millones de personas al año. El comercio. [Internet]. Lima-Perú. 12 de mayo 2014. [Fecha de acceso 22 de noviembre de 2014]; URL disponible en: <http://elcomercio.pe/mundo/actualidad/alcohol-mata-33-millones-personas-al-ano-noticia-1728829>

LINARES Juan. Terapia familiar ultramoderna. Inteligencia terapéutica Barcelona, 2012

MONTENEGRO, Hernán. Problemas Familiares. Dirección General: Ramón Álvarez Minder. Editora: Cecilia Bravo Castro- Mediterráneo, 2007.

BALAREZO, Lucio. Texto de Psicoterapia. Bogotá, Editorial Prinax, 2006.

ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS. La próxima frontera. Nuevo york, Word Service, 1995.

FIDEL DE GARZA. Armando la Juventud y las drogas. Monterrey, Editorial Trillas, 2001.

- LINARES Juan. Terapia familiar ultramoderna. Inteligencia terapéutica Barcelona, 2012
- NARCÓTICOS ANÓNIMOS. Guía para trabajar los pasos de Alcohólicos Anónimos. Washington, edit. Word Service, 1995.
- TORRAS DE BEA, Eulalia. Psicoterapias. Barcelona, Ediciones octaedro, 2013
- TORRES, Mercedes y FORNS, María. Evaluación psicológica modelos y técnicas. Barcelona, Editorial Paidós, 2004.
- WILEY, John. Terapia de juego familiar. Chiapas, Editorial Noriega Editores, 2004.
- HARDIMAN, Michael. Cómo entender las adicciones. San Pablo, 2000.
- ALAREZO, Lucio. Texto de Psicoterapia. Bogotá, Editorial Prinax, 2006.
- BILLY Y BOBTH. Al- Anón Grupos de familia. Bogotá, Corporate Landy Parkway, 2002
- Aguirre Pizon y Bonilla. Op cit., p.40.
- Sandoval y Uscategui. Op cit., p.42.
- Salazar. Op cit., p.43
- Maigua. Op cit., p.44
- Vargas. Op cit., p.38
- Musayón, Torres. Sánchez y Chávez. Op cit., p.37
- Gargate y Sánchez. Op cit., p.37
- Ramos, Salis. Op cit., p.47

2. Contenidos

Hoy en día vemos que muchos adolescentes tienen muchos hábitos nocivos y adictivos desde temprana edad, esto se debe a diferentes motivos entre los cuales tenemos problemas en el ambiente familiar muchos adolescentes se sienten incomprendidos en su casa por sus padres o algunos tienen problemas familiares fuertes que el único refugio que encuentran es el alcoholismo y drogadicción, Por lo tanto, el consumo nocivo de bebidas alcohólicas es un problema de alcance mundial que pone en peligro tanto el desarrollo individual como el social. Para empezar, causa 2.5 millones de muertes cada año y también causa daños que van más allá de la salud física y psíquica del bebedor adolescente o adulto.

El consumo de alcohol produce un nivel de preocupación muy alto con relación al consumo del tabaco, pero es inferior al de las drogas. La influencia sobre drogas principalmente se

obtiene de la familia, de los amigos y de los medios de información. Los modelos de identificación de los hijos se centran en los padres.

El consumo de alcohol está relacionado a la población adolescente, que en la búsqueda de emociones fuertes o para olvidar situaciones problemáticas, ya sean en el hogar, colegio, con sus padres o en la necesidad de aprobación de sus padres elige como reemplazo y lo que inicialmente se puede dar como curiosidad puede crear hábito y finalmente dependencia.

La familia es el primer vínculo socializador en cuyo interior se educa y forma a la persona, cuya funcionalidad va a permitir que sus miembros sean personas autónomas, capaces de enfrentarse e integrarse a la vida, y tiene una influencia gravitante en la aparición y mantenimiento de problemas de consumo de alcohol en los adolescentes.

Según la Organización Mundial de la Salud(OMS), El consumo nocivo de alcohol entre los adolescentes preocupa cada vez más a muchos países, ya que reduce el autocontrol y aumenta los comportamientos de riesgo, como las relaciones sexuales no protegidas o comportamientos peligrosos en la carretera. Es una de las principales causas de lesiones (incluidas las provocadas por accidentes de tránsito), violencia (especialmente por parte de la pareja) y muertes prematuras. Además, puede provocar problemas de salud en una etapa posterior de la vida e influir en la esperanza de vida.

El consumo de alcohol, surge por una serie de problemas familiares (la destrucción familiar, la carencia de disciplina y organización, la estructura de comunicación inexistente o deficiente, las actitudes de sobreprotección, los comportamientos agresivos a nivel físico y psicológico, modelos paternos de consumo de drogas legales, a veces, incluso ilegal), influencias sociales, curiosidad, problemas emocionales, factores políticos, desorganización familiar, la falta de educación, la carencia de recursos económicos; la ausencia de responsabilidad.

A nivel mundial para 2010, Paraguay lidera la lista con 33,9% de la población que ha tenido este tipo de episodios, seguido por Venezuela con 24,3% y Perú con 13,5%.

Las Américas y Europa tienen las proporciones más altas de adolescentes (15 a 19 años) que beben alcohol, con el 53% y el 70% respectivamente, que admiten ser consumidores actualmente, tiene la prevalencia más alta de desórdenes por el uso de alcohol entre mujeres, con un estimado de 12,6% de niñas y mujeres afectadas.

En el departamento de Huánuco se reporta un consumo aproximado de un 28% de consumo de alcohol en adolescentes, un 18 % indicaron haber iniciado al consumo de bebidas

alcohólicas a temprana edad (11 a 13 años), un 35% del resultado manifestó que el género masculino tiene mayor frecuencia a tomar bebidas alcohólicas por presión de grupo de amigos, debido a la poca información que existe en relación al consumo de alcohol y tabaco.

3. Metodología

Según con la intervención del investigador en el estudio: fue observacional porque no existió intervención alguna del investigador y solo se buscó evaluar el problema. Según el número de mediciones de la variable de estudio: fue transversal puesto que los datos recolectados se hicieron en su momento. Según la planificación de la medición de la variable de estudio: fue prospectivo ya que la fuente del que se obtuvo la información fue primaria. Según el número de variables fue analítico debido que corresponde a un análisis bivariado.

El enfoque del presente estudio fue de tipo cuantitativo, ya que estuvo basado en la medición del ambiente familiar y el consumo de alcohol en alumnos, mediante la aplicación de instrumentos válidos y confiables para mostrar la realidad observada en el ámbito de estudio.

Alcance o nivel el presente estudio de investigación corresponde al nivel relacional, tiene como objetivo determinar la relación entre el ambiente familiar y el consumo de alcohol de los estudiantes de la investigación.

4. Conclusiones

El ambiente familiar se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes del 4to y 5to de secundaria, en la Institución Educativa “Juana Moreno” Huánuco-2017; siendo el resultado estadísticamente significativo, por lo tanto, se encontró relación significativa entre el ambiente familiar y el consumo de alcohol dimensión frecuencia y cantidad en la muestra en estudio.

El ambiente familiar es una parte fundamental en la vida de todas las personas sin embargo en diferentes lugares del país podemos observar que no siempre el ambiente familiar es positivo en el comportamiento de los miembros afectando esto principalmente a los niños y adolescentes influyendo en su conducta y empujándolos de esta manera a coger el consumo como refugio siendo entre los principales el alcoholismo, drogadicción, tabaquismo y la delincuencia.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE

1. Información General

Número: 13

Tipo de documento: Artículo

Acceso al documento: <https://1library.co/document/yng3r9jz-familiar-consumo-adolescentes-institucion-educativa-secundaria-bolivar-juliaca.html>

Título del documento: Clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 3ro a 5to año de la Institución Educativa Secundaria Simón Bolívar de Juliaca, 2018

Autor (es): Mónica Condori Hirpanocca, Alejandra Soto Ollachica

Año de publicación: 2018

Palabras clave: Familia, adolescencia, consumo de alcohol

1. Fuentes

Altarriba, F., Bascones, A., & Peña, J. (2009). Adolescencia y Alcohol guía para el profesorado, 1, 100. Recuperado a partir de <http://www.alcoholysociedad.org/ofertaeducativa/descargas/programa/GuiaProfesoresCastellanoOK.pdf>

Aquize, E., & Núñez, J. (2016). Clima social familiar y adaptación de conducta en estudiantes del quinto grado de secundaria de la Gran Unidad Escolar Las Mercedes, Juliaca, 2015, 5(1), 38-43.

Armendáriz, N., Alonso, M., Alonso, B., López, M., Rodríguez, L., & Méndez, M. (2014). La Familia y el Consumo de Alcohol en Estudiantes Universitarios. Scielo, (3), 109- 118. Recuperado a partir de https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v20n3/art_10.pdf

Babor, T., Campbell, R., Room, R., & Saunders, J. (2008). Glosario de Términos de Alcohol y Drogas. World Health, 66. <https://doi.org/10.1007/s13398-014-0173-7.2>

- Benassini, O. (2010). *Psicopatología del desarrollo infantil y de la adolescencia*. Mexico: Editorial Trillas Sa De C.
- Campos, G., & Vásquez, A. (2016). Habilidades sociales y consumo de alcohol y drogas en estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa María Ulises Dávila Pinedo de Tarapoto, 2015. Universidad Peruana Unión, 95. Recuperado a partir de http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/879/Zaida_Tesis_Bachiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Carbajal, M. (2014). *La previa: El consumo de alcohol entre los adolescentes*. Uruguay: PenguinRandom. Recuperado a partir de [https://books.google.com.pe/books?id=MezAgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=consumo de alcohol&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEWjg-pPu2enZAhUPy1kKHe04C4Q6AEIJTAA#v=onepage&q=consumo de alcohol&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=MezAgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=consumo+de+alcohol&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEWjg-pPu2enZAhUPy1kKHe04C4Q6AEIJTAA#v=onepage&q=consumo+de+alcohol&f=false)
- Castaño, G., & Calderon, G. (2014). Problemas asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Revista Latino Americana de Enfermagem*, 22(5), 8. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.3579.2475>
- Centeno, R. (2017). Nivel de autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Pública Industrial. ¿Recuperado a partir de http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4172/Morales_Centeno_Rosalva.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Choque, C., & Ponce, M. (2017). Autoestima y consumo de alcohol en los estudiantes del tercer año de la Institución Educativa Secundaria Industrial Simón Bolívar de la ciudad de Juliaca - 2017. Universidad Peruana Unión, 112. ¿Recuperado a partir de http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/177/Yuli_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cicua, D., Méndez, M., & Muñoz, L. (2008). Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. *Redalyc*, 4(11). Recuperado a partir de <http://www.redalyc.org/html/801/80111671008/>
- CNN. (2013). Los hispanos en EE.UU., más propensos al consumo de droga. Recuperado 1 de abril de 2018, a partir de <http://cnnespanol.cnn.com/2013/08/28/los-adolescentes-hispanos-en-ee-uu-sonlos-mas-propensos-a-consumir-drogas/>

- Coaquira, J., & Sapillado, M. (2015). Estrés y consumo de alcohol en trabajadoras sexuales en la ciudad de Juliaca en el 2014. Universidad Peruana Unión, 127. ¿Recuperado a partir de [http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/129/Jessica_Tesis_bachiller_2015.pdf? sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/129/Jessica_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Collins, S. (1976). Familia moderna. Florida: Sudamericana Avda.
- Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas DEVIDA. (2014). Consumo de alcohol en la Región Puno se inicia desde los 12 años. Recuperado 7 de marzo de 2018, a partir de <http://www.devida.gob.pe/2014/06/consumo-de-alcohol-en-laregion-puno-se-inicia-desde-los-12-anos/>
- Correo. (2014). Juliaca: Estudio revela que el 70% de adolescentes consume alcohol. Recuperado 1 de abril de 2018, a partir de <https://diariocorreo.pe/ciudad/juliacaestudio-revela-que-el-70-de-adolescentes-consume-alcohol-508461/> Diccionario de pedagogía y Psicología. (2010). Diccionario de pedagogía y Psicología (MMVI). Madrid, España: Ibérica Grafic.
- El País. (2015). Consumo de alcohol: Más del 40% de los menores de 15 años ya se han emborrachado. Recuperado 1 de abril de 2018, a partir de https://elpais.com/internacional/2015/05/12/actualidad/1431431858_598005.html
- Estévez, E., & Musitu, G. (2016). Intervención psicoeducativa en el ámbito familiar, social, comunitaria (Primera). Madrid: Ediciones Paraninfo S.A.
- García, F. (2001). Modelo Ecológico / Modelo Integral de Intervención en Atención Temprana. XI Reunión Interdisciplinaria sobre Poblaciones de Alto Riesgo de Deficiencias Factores emocionales del desarrollo temprano y modelos conceptuales en la intervención temprana, 2(1975), 1-12. Recuperado a partir de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitaciontemprana/modelo_ecologico_y_modelo_integral_de_intervencion.pdf
- Garrison, M., & Loredó, O. (2002). Psicología (Segunda). Atlampa: McGraw-Hill.
- Garza, F. (2009). Tratamiento de adicciones y compulsiones: a las drogas, al juego, al sexo, a la comida, a los videojuegos (Primera). Mexico: Trillas.
- González, J. (2001). Psicopatología de la adolescencia. Manual Moderno.

- Guardia, J., Jiménez, A., Pascual, P., Flórez, G., & Contel, M. (2007). Alcoholismo. *Socidrogalcohol*, 2, 150. Recuperado a partir de http://ajarjaen.org/Fotos/AJAR/guia_alcoholismo_08.pdf
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación (Sexta)*. Mexico: McGraw-Hill.
- INEI. (2007). Perú: Tipos y ciclos de vida de los hogares. Lima: INEI. Recuperado a partir de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0870/libro.pdf
- La República. (2013). Cada año hay mil casos nuevos de alcoholismo en Cusco según Diresa. Recuperado 13 de marzo de 2018, a partir de <http://larepublica.pe/archivo/702760-cada-año-hay-mil-casos-nuevos-dealcoholismo-en-cusco-según-diresa>
- Marti, E., & Onrubia, J. (1997). *Psicología del desarrollo: el mundo del adolescente (Primera)*. Barcelona: Horsori.
- MINSA. (2017). Documento Técnico Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. MINSA Ministerio de Salud, 124. Recuperado a partir de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
- Morris, C., & Maisto, A. (2005). *Introducción a la psicología (Duodécimo)*. México: Pearson. Recuperado a partir de http://www.conductitlan.org.mx/05_historiadela psicología/Libros/Introduccion_a_La_Psicologia_Morris_Maisto.pdf
- Morris, C., & Maisto, A. (2014). *Psicología (Décima)*. Mexico: Pearson.
- Olmedo, M. (2013). *Guía de prevención y tratamiento de problemas en la adolescencia (Primera)*. Madrid: Síntesis S.A.
- OMS. (2015a). Alcohol. Recuperado 12 de marzo de 2018, a partir de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
- OMS. (2015b). Desarrollo en la adolescencia. Recuperado 22 de marzo de 2018, a partir de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Papalia, D., Feldman, R., & Martorell, G. (2012). *Desarrollo Humano (Duodécimo)*. Punta Santa Fé: McGraw-Hill.

- Perú 21. (2016). Consumo de alcohol aumenta entre las adolescentes peruanas. Recuperado 1 de abril de 2018, a partir de <https://peru21.pe/lima/consumoalcohol-aumenta-adolescentes-peruanas-236759>
- Pichardo, C., Fernandez, E., & Amezcua, J. (2002). Importancia del Clima social familiar en la adaptación personal y social de los adolescentes. *Revista de Psicología y aplicaciones*. Real Academia Española. (2014). Diccionario de la Lengua Española. <https://doi.org/10.2307/313964>
- Reina, C., & Valera, C. (1960). Santa Biblia (Primera). Florida: Editora Sudamericana. RPP Noticias. (2015). Cedro: El 20% de alcohólicos en el Perú son jóvenes e inician a los 13 años. Recuperado 1 de abril de 2018, a partir de <http://rpp.pe/vida-yestilo/salud/cedro-el-20-de-alcoholicos-en-el-peru-son-jovenes-e-inician-a-los13-anos-noticia-792992>
- Saavedra, L., & Veliz, A. (2016). Clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 16 años de una I.E. de Lima Metropolitana, 2015. Universidad Peruana Unión, 141. ¿Recuperado a partir de http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/451/Loicy_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sánchez, G. D., Londoño, M. A., Lozano, N. Y., & Chavarria, E. V. (2015). Sobre la dinámica familiar. Revisión documental. *CULTURA EDUCACIÓN Y SOCIEDAD*, 6(2). Recuperado a partir de http://revistascientificas.cuc.edu.co/index.php/culturaeducacionysociedad/article/viewFile/1049/pdf_223
- Sarason, I., & Sarason, B. (2006). *Psicopatología* (Undécima E). México: Pearson Educación. Recuperado a partir de <https://tuvntana.files.wordpress.com/2015/06/texto-psicopatologc3adapsicologc3ada-anormal-el-problema-de-la-conducta-indaptada.pdf>
- Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco. (2007). II Plan Internacional de Apoyo a las Familias 2006 - 2010, 2, 107. Recuperado a partir de www.euskadi.net
- Scheffer, D., & Kipp, K. (2007). *Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia*. México: Paraninfo.
- Silva, F. (2007). *Principios para un hogar feliz* (Primera). Lima: Imprenta Unión.

- Tapullima, A., Pizarro, A., & Gonzales, A. (2016). Factores biopsicosociales y frecuencia de consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, Iquitos 2016. ¿Recuperado a partir de http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4225/Fernando_Tesis_Título_2016.pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Tolentino, N., Galvez, P., & Rivera, G. (2000). Fundamentos teóricos de las adicciones (Primera). Lima: Gerencia de promoción de la mujer.
- Toro, J. (2010). El Adolescente en su Mundo (Primera). España: Pirámide Ediciones.
- Trent, J., Osborne, R., & Bruner, K. (2003). Guía para el crecimiento espiritual de sus hijos. Texas: Editorial Mundo Hispano.
- Trianes, M. (2012). Psicología del desarrollo y de educación (Primera). Madrid: Ediciones Pirámide.
- Trujano, R. (2010). TRATAMIENTO SISTÉMICO EN PROBLEMAS FAMILIARES. ANÁLISIS DE CASO. Revista Electrónica de Psicología Iztacala, 13(3). Recuperado a partir de <http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol13num3/Vol13No3Art5.pdf>
- UNICEF. (2003). Nuevas formas de familia. Claves de razón práctica, 50-54. Recuperado a partir de http://www.aieef.org/archivos/archivo_491.pdf
- Watts, D. (2010). Cuando sus hijos se alejan de Dios. Argentina: KUPDF.
- Watts, D. (2010). Cuando sus hijos se alejan de Dios (Primera). Florida: Editora Sudamericana.
- White, E. (1971). Consejos sobre el régimen alimenticio (Tercera). California: Publicaciones Interamericanas.
- White, E. (1976). Educación Cristiana (Segunda). Florida: Asociación Casa Editora Sudamericana.
- White, E. (1991). Dios nos cuida (Primera). Florida: Editora Sudamericana. Recuperado a partir de [file:///C:/Users/HP.15/Downloads/Dios nos Cuida.pdf](file:///C:/Users/HP.15/Downloads/Dios%20nos%20Cuida.pdf)
- White, E. (1999). Palabras de vida del gran maestro (Cuarta). Florida: Asociación Casa Editora Sudamericana.

- White, E. (2000). Mensajes Selectos Tomo III. Recuperado a partir de file:///C:/Users/HP.15/Downloads/Mensajes Selectos Tomo 3.pdf
- White, E. (2001). Padres preparados, hijos vencedores Parte 1 (Primera). Florida: Imprenta Unión de la Universidad Peruana Unión.
- White, E. (2002). La voz su educación y uso correcto (Primera). Argentina: Asociación Casa Editora Sudamericana.
- White, E. (2008a). Conducción del niño (Primera). Florida: Asociación Casa Editora Sudamericana.
- White, E. (2008b). Maranata: el señor viene (Primera). Florida: Editora Sudamericana. Recuperado a partir de file:///C:/Users/HP.15/Downloads/Maranata, El Señor Viene.pdf
- White, E. (2009). El hogar cristiano. Recuperado a partir de <http://www.iasdsanjudas.com/documentos/HYF-Elhogarcristiano.pdf>

2. Contenidos

La familia es importante en gran parte del primer aprendizaje y desarrollo del niño siendo el lugar donde va desarrollando tanto físicamente como emocionalmente una adaptación en su entorno personal y social por ende este escenario brindara eficacia en cuanto a lo conductual y psicológico, en el 2015 la Organización Mundial de la Salud (OMS) confirma que cada año se presentan 3,3 millones de muertes en el mundo debido al consumo nocivo de alcohol, representando un 5,9%. Llegando afectar a personas de ambos sexos, incluyendo a las sociedades de diferentes maneras.

En Latinoamérica más del 40% de los menores de 15 años ya se han emborrachado, por lo que el 43% de menores de 15 años han experimentado una borrachera por primera vez.

El consumo de alcohol es mayor en los hombres que las mujeres, siendo un 60.9% hombres y un 50.2% en mujeres. Sin embargo, casi no han sufrido cambios desde el 2010 y 2015, por lo que se evidenció un 87.8% a 86.2% en esos años.

En el Perú es el país que consume más alcohol en América Latina, calculando que al menos 700 mil peruanos son alcohólicos. Se dice 14 que un 30% de escolares ya consumen alcohol y se inició a los 13 años de edad, y lo que es más alarmante aun, es que la mayoría se inició con sus padres, así mismo se puede resaltar que en Perú hay medio millón de peruanos

alcohólicos de los cuales, el 20% son jóvenes que han iniciado su adicción desde los 11 años aproximadamente. En Juliaca, en el (2014) manifiesta que cerca del 70% de adolescentes consume bebidas alcohólicas.

Con referencia a lo mencionado anteriormente, se entiende que la familia juega un papel importante para los integrantes de la familia, de tal manera que los padres son capaces de infundir de manera positiva o negativa en la conducta; repercutiendo el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes.

3. Metodología

La investigación es de tipo descriptivo correlacional, se caracteriza por relacionar dos o más variables, con la finalidad de hallar un grado de asociación que pueda determinar cierta predicción en cuanto al fenómeno que se pretende analizar.

Este estudio corresponde a un enfoque cuantitativo, ya que se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las medidas obtenidas con métodos estadísticos, estableciendo una serie de conclusiones.

4. Conclusiones

Se ha encontrado correlación indirecta, es decir, a mayor clima social familiar menor nivel de consumo de alcohol.

Los padres son responsables desde un inicio de las conductas que presenten sus hijos, siendo que los padres son el modelo ejemplar, por ende, se debe practicar un buen dialogo entre hijos y padres para orientar las curiosidades del adolescente, como el consumo de alcohol y otros peligros.

Se concluye que existe relación entre clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 3ro a 5to año de la Institución Educativa Secundaria Simón Bolívar de Juliaca de 2018.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE	
1. Información General	
Número:	14
Tipo de documento:	Artículo
Acceso al documento:	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74140060005
Título del documento:	La historia familiar y la conducta de consumo de alcohol como factor sociocultural en el adolescente. Perspectiva de enfermería
Autor (es):	Nora Angélica Armendáriz García, Jessica Belem Almanza López, María Teresa de Jesús Alonso Castillo, Nora Nelly Oliva Rodríguez, María Magdalena Alonso Castillo, Manuel Antonio López Cisneros
Año de publicación:	2015
Palabras clave:	

1. Fuentes	
<p>Consejo Nacional Contra las Adicciones. Prevención de Adicciones [Internet] [Visitado 2014 dic 20]. Disponible en: http://www.conadic.salud.gob.mx/interior/cirt_alcohol.html</p> <p>Pender NJ, Murdaugh CL, Parsons MA. Health Promotion in Nursing Practice. Prentice Hall; 2010.</p> <p>Hawkins JD, Catalano RF, Miller JF. Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: Implications for substance abuse prevention. Psychol Bull. 1992; 112:64-105.</p> <p>Sussman S, Gunning M, Lisha N, Rohrbach L, Kniazev V, Masagutov R. Concurrent predictors of drug use consequences among u.s. and russian adolescents. Health & Addictions / Salud Y Drogas [Internet]. 2009 [visitado 2015 feb 19]; 9(2):129-148. Disponible en: Academic Search Complete.</p> <p>Barroso T, Mendes A, Barbosa A. Análisis del fenómeno del consumo de alcohol entre adolescentes: estudio realizado con adolescentes del 3º ciclo de escuelas públicas. Rev Latino-Am Enfermagem. 2009;17(3):347-353.</p>	

- Becerra JA. Variables familiares y drogodependencia: la influencia de los componentes de la Emoción Expresada. *Rev Psic Cient com* [Internet] 2008 [visitado 2013 Nov 6]; 10(16). Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/drogodependencia-familia-emocion-expresada>
- Chartier KG, Hesselbrock MN, Hesselbrock VM. Development and vulnerability factors in adolescent alcohol use. *Child Adolesc Psychiatr Clin N Am*. 2010;19(3):493-504.
- Organización Mundial de la Salud. Riesgos para la salud de los jóvenes [Internet]; 2011 [visitado 2014 ene 10]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública; Secretaría de Salud & Comisión Nacional Contra las Drogas. Encuesta Nacional de Adicciones. Reporte de Drogas [Internet]; 2011 [visitado 2014 ene 04]. Disponible en: www.inprf.gob.mx
- Secretaría de Salud Norma Oficial Mexicana NOM028 SSA2-1999, para la prevención, tratamiento y control de las adicciones [Internet]; 1999 [2014 ene 30]. Disponible en: <http://www.unet.com.mx/ceca/norma.htm>
- Armendáriz NA, Alonso MM, Moral JD, López KS, Alonso BC. Factores que influyen en el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Rev Científica Elec Psico* [Internet] 2012 [visitado 2013 dic 2]; 13(1): [20 screens]. Disponible en: [http://www.uaeh.edu.mx/scige/revista/Factores que influyen en el consumo de alcohol en estudiantes universitarios.pdf](http://www.uaeh.edu.mx/scige/revista/Factores%20que%20influyen%20en%20el%20consumo%20de%20alcohol%20en%20estudiantes%20universitarios.pdf).
- Consejo Internacional de Enfermería. Declaración de Posición Eliminación del abuso de sustancias por los jóvenes [Internet]; 2008 [visitado 2014 feb 1]. Disponible en: http://www.icn.ch/images/stories/documents/publications/position_statements/A05_Eliminacion_abuso_sustancias_jovenes-Sp.pdf
- Natera G, Borges G, Medina-Mora M, Solís L, Tiburcio M. La influencia de la historia familiar de consumo de alcohol en hombres y mujeres. *Rev Salud Pública Mex*. 2001; 43(1):17-26.
- Babor T, Higgins-Biddle J, Saunders J. The alcohol use disorders Identification test. World Health Organization: Department of Mental Health and Substance Dependence; 2001.

- Alonso M, Del Bosque J, Gómez M, Rodríguez L, Esparza S, Alonso B. Percepción de normas sociales y consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Anu Inves Adicciones*. 2009;10(1):40-49.
- Alvarado M, Garmendia M, Acuña G, Santis R, Arteaga O. Validez y confiabilidad de la versión chilena del Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT). *Rev Méd Chile*. 2009;137(11):1463-1468.
- Lema L, Varela M, Duarte A, Bonilla MV. Influencia familiar y social en el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Rev Fac Nac Salud Pública*. 2011;29(3):264-271.
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública; Secretaría de Salud & Comisión Nacional Contra las Drogas Encuesta Nacional de Adicciones 2011. DF (México): Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; 2012.
- Dida N, Kassa Y, Sirak T, Zerga E, Dessalegn T. Substance use and associated factors among preparatory school students in bale zone, Oromia regional state, southeast ethiopia. *Harm Reduction Journal*. 2014; 11(1).
- Pilatti A, Caneto F, Garimaldi JA, Vera BDV, Pautassi RM. Contribution of time of drinking onset and family history of alcohol problems in alcohol and drug use behaviors in argentinean college students. *Alcohol and Alcoholism*. 2014; 49(2):128-37.
- Reimuller A, Hussong A, Ennett ST. The influence of alcohol-specific communication on adolescent alcohol use and alcohol-related consequences. *Prev Sci*. 2001; 12(4):389-400.

2. Contenidos

El consumo de alcohol en los adolescentes es un problema social que tiene alta prevalencia en este grupo vulnerable, el cual puede causar serias consecuencias fisiológicas, emocionales, familiares y sociales en la salud del adolescente, por lo tanto, a través de su Modelo de Promoción de la Salud, sustenta que algunos factores personales (biológicos, psicológicos y psicosociales) son determinantes en la conducta promotora de salud. Este modelo expone que las características y las experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta, llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud. Asimismo, establece que los procesos cognitivos son importantes en el cambio de conducta,

donde incorporan aspectos del aprendizaje cognitivo, donde se reconoce que las influencias personales negativas pueden provocar un resultado conductual no saludable, sin necesidad de una evaluación de beneficios o barreras sobre la realización de dicha conducta, ya que esta puede ser aprendida y puede considerarse inofensiva o normal debido a que es frecuentemente practicada en su contexto.

Los factores personales socioculturales que experimentan los adolescentes están ligados a la influencia social de desarrollar una conducta saludable o no saludable (por ejemplo, consumo de alcohol), esto debido al aprendizaje conductual que se origina en la familia, lo cual puede favorecer la imitación de la conducta sobre todo en esta etapa donde el adolescente aprende y desarrolla estilos de vida.

La literatura muestra que los factores personales socioculturales son importantes para que se desarrolle o no una conducta promotora de salud, al respecto, se ha observado que quienes tienen mayor probabilidad de consumo alcohol son aquellos expuestos a diferentes factores de riesgo socioculturales, dentro de los cuales se encuentra el consumo de alcohol por parte de personas significativas como amigos y familiares.

Se ha documentado que esta práctica puede guiar de forma significativa la conducta de consumo de los adolescentes, sobre todo si los padres muestran actitud positiva ante el mismo frente a sus hijos. Esto se debe posiblemente a que los padres tienen un rol único en la formación de conductas saludables o no saludables en sus hijos. La influencia social y los hábitos de los padres se reproducen por medio de la socialización y el ejemplo, lo que constituye la base en la formación de las actitudes, la personalidad, el autoconcepto, los valores y las conductas de sus hijos.

Se ha documentado que cuando los padres son consumidores de alcohol es probable que los hijos reproduzcan las mismas conductas de consumo e incluso igualando los patrones de consumo de los padres; sin embargo, esta relación no ha sido concluyente en todos los casos.

Además, se considera relevante abordar esta problemática en virtud de que se reconoce que el abuso del consumo de alcohol ocupa el tercer lugar entre los factores de riesgo de la carga mundial de morbilidad. En cuanto a la mortalidad, se reporta que causa 2,5 millones de muertes anuales; asimismo, 320.000 jóvenes de entre 15 y 29 años de edad mueren por causas relacionadas con el consumo de alcohol, lo que representa un 9% de las defunciones en ese grupo etario.

3. Metodología

Para la recolección de los datos se utilizó el Inventario de Historia Familiar de Consumo de Alcohol (IHFCA) y el Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT). El Inventario de Historia Familiar de Consumo de Alcohol, evalúa la presencia de consumo de alcohol de los padres. Consta de 6 ítems con puntajes de cero a seis, si la respuesta es cero se considera historia familiar negativa, y mayor de uno se considera una historia familiar positiva al consumo de alcohol.

Para evaluar el consumo de alcohol en los estudiantes universitarios se empleó el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés), desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), como un método para examinar el consumo de alcohol en atención primaria. Este instrumento ha sido empleado en mujeres y adultos, mostrando una consistencia interna aceptable.

4. Conclusiones

Con base en lo reportado respecto a la conducta no saludable de consumo de alcohol, se observó que los adolescentes presentan mayor prevalencia de consumo alguna vez en la vida, seguido por el consumo en el último año y en el último mes y, en menor proporción, en la última semana.

En relación con la presencia del factor personal sociocultural de HFCA por parte de los padres se identificó que un poco menos de la mitad de los adolescentes lo presentan

Así mismo, se observó que los adolescentes que tienen el factor personal sociocultural HFCA positiva con puntajes altos, fueron quienes presentaron mayor consumo de alcohol en cuanto a la prevalencia alguna vez en la vida, en el último año y el último mes, mientras que para el consumo de alcohol en la última semana no se encontró diferencia significativa respecto a los adolescentes que cuentan con HFCA positiva y negativa.

Además, cuando se analiza la conducta de consumo de alcohol incluyendo a los adolescentes que practican y no esta conducta no saludable, se identificó una relación positiva y significativa con la presencia del factor personal sociocultural HFCA y la conducta no saludable de consumo de alcohol por parte del adolescente, lo que indica que la HFCA negativa se relaciona con el no consumo de alcohol.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz
 Revisado por: Janio Caldas Luzeiro
 Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE	
1. Información General	
Número:	15
Tipo de documento:	Artículo
Acceso al documento:	https://www.redalyc.org/pdf/839/83949782009.pdf
Título del documento:	Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria
Autor (es):	María Magdalena Alonso Castillo, Ángeles Yáñez Lozano, Nora Angélica Armendáriz García
Año de publicación:	2017
Palabras clave:	Adolescente, Consumo de alcohol, Relaciones Familiares

1. Fuentes	
<p>Abu-Rayya, H. & Yang, B. (2012). Unhealthy family functioning as a psychological context underlying Australian children's emotional and behavioural problems. <i>International Journal Mental Health</i>, 8(1),1-8.</p> <p>Aparicio, GL., Hernández, A. & Ostiguín, RM. (2008). Intersubjetividad: Esencia humana del cuidado profesional de Enfermería. <i>Enfermería Universitaria</i>, 5(1), 45-48.</p> <p>Babor, TF., De la Fuente, JR., Saunder, J. & Grant, M. (1989). AUDIT The Alcohol Use Disorders Identification Test: Guidelines for Use in Primary Health Care. WHO/MNH/DAT 89.4, World Health Organization, Geneva.</p> <p>Chacón C. R, Castro, M. S., Caracuel F. C., Padial, R. R., Collado, D. F. & Zurita F.O. (2016). Perfiles de consumo de alcohol y tabaco en adolescentes andaluces de primer ciclo de educación secundaria. <i>Revista Salud y Drogas</i>, 16(2), 93-104.</p>	

- De la Fuente, J. R. & Kershenovich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista Facultad de Medicina UNAM*, 35(2), 47-51.
- Galán, I., Gonzales, J., & Valencia-Martin, J. (2014). Patrones de consumo de alcohol en España: un país en transición. *Revista Española de Salud Pública*, 88(4), 529-540.
- Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática. (2012). Estadísticas a propósito del día internacional de la juventud (INEGI). ¿Recuperado de <http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/contenidos/estadisticas/2010/juventud10.asp?c=2766&ep=41>
- Jaime, V., Pérez, G., Rodríguez, D., Vega, D., & Díaz, R. (2014). Características del funcionamiento familiar con el paciente alcohólico. *Acta Medica del Centro*, 8(1), 1-7.
- Lazzeri, G., Azzolini, E., Pammolli, A., Simi, R., Meoni, V., & Giacchi, M. V. (2014). Factors associated with unhealthy behaviours and health outcomes: a cross-sectional study among tuscan adolescents (Italy). *International Journal for Equity in Health*, 13, 83.
- Obradors- Rial, N., Ariza, C., & Muntaner, C. (2014). Consumo de riesgo de alcohol y factores asociados en adolescentes de 15 a 16 años de la Cataluña Central: diferencias entre ámbito rural y urbano. *Gaceta Sanitaria*, 28 (5): 381-385
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (2013). Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar. doi 2013-19282.
- Ohannessian, C. M., Flannery, K. M., Simpson, E., & Russell, B. S. (2016). Family functioning and adolescent alcohol use: A moderated mediation analysis. *Journal Of Adolescence*, 4919-27. doi: 10.1016/j.adolescence.2016.02.009
- Organización Mundial de la Salud. (2015). Global status report on alcohol and health (OMS). Recuperado de http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112736/1/9789240692763_eng.pdf
- Organización Panamericana de la Salud. (2012). Lineamientos para la atención del consumo episódico exclusivo de alcohol en adolescentes (OPS). Recuperado de http://www.msal.gob.ar/saludmental/images/stories/infoequipos/pdf/2012-10-31_lineamientos-atencion-alcohol.pdf

- Pilatti, A., Castillo, D., Martínez, M.V., Acuña, I., Godoy, J. C., & Brussino, S. (2010). Identificación de patrones de consumo de alcohol en adolescentes mediante de clases latentes. *Cuadernos de Psicología*, 12(1), 59-73.
- Pons, J. & Buelga, S. (2011). Factores asociados al consumo juvenil de alcohol: Una revisión desde una perspectiva psicosocial y ecológica. *Psychosocial Intervention*, 20(1),75-94.
- Quintero, S. M. L., Padilla, L. S., Velázquez, R. E. B., Mandujano, J. G. (2012). Revisión del problema de consumo de alcohol en jóvenes mexicanos y posibles relaciones con factores ligados a género; *Medwave*, 12(7),1-6.
- Ruiz, G. M., & Medina-Mora I. M. E. (2014). La percepción de los adolescentes sobre el consumo de alcohol y su relación con la exposición a la oportunidad y la tentación al consumo de alcohol. *Salud Mental*, 37(1), 1-8.
- Salamó, A., Gras, P., & Font-Mayolas, S. (2010). Patrones de consumo de alcohol en la adolescencia. *Psicothema*, 2(2), 189-195.
- Smilkstein, G. Ashworth, C. & Montano, D. (1982). Validity and reliability of the family APGAR as a test of family function. *Journal Family Practising*, 15 (2), 303-311.
- Villarreal, GM A., Sánchez, SJC. & Musitu, OG. (2013). Análisis psicosocial del consumo de alcohol en adolescentes mexicanos. *Universitas Psychologia*, 12(3),857-873.
- Villegas-Pantoja, M.; Alonso-Castillo, M.; Alonso-Castillo, B & Martínez Maldonado, R. (2014). Percepción de crianza parental y su relación con el inicio del consumo de drogas en adolescentes mexicanos. *Aquichan*, 14(1), 41-52

2. Contenidos

El consumo de alcohol es un problema de salud pública, en virtud de representar la primera causa de accidentes y tercera causa de muerte en el mundo (OMS, 2015). En América Latina la situación no es diferente, México ocupa el quinto lugar en consumo de alcohol, se estima que 38 millones de adolescentes consumen esta sustancia, considerando al alcohol como la sustancia psicoactiva de mayor consumo entre ellos. Lo anterior puede explicarse en razón de que la adolescencia es una etapa de transición y de exposición al riesgo, por la búsqueda de experimentación de nuevas conductas, sensaciones y emociones, por ello es la población más

vulnerable para consumir alcohol; dado que el consumo de esta sustancia en la adolescencia parece mostrar que es una forma de adaptarse a la sociedad.

Adicionalmente en los últimos años se está observando en adolescentes y jóvenes un tipo de consumo de alcohol que se le denomina consumo de alcohol excesivo ocasional que consiste en consumir seis o más bebidas estándar en un periodo de dos horas para el hombre, y cuatro o más bebidas estándar para la mujer en ese mismo periodo, este tipo de consumo incrementa el riesgo de dependencia a la sustancia y de graves consecuencias a la salud.

El problema del consumo de alcohol se considera multifactorial, donde factores micro y macro ambientales, como la familia, la sociedad y las características del propio individuo contribuyen en el inicio y mantenimiento de esta conducta.

Se ha señalado que la funcionalidad familiar alterada rompe con la función socializadora de la familia hacia los hijos, principalmente en la adolescencia. Esta condición se convierte en factor de riesgo del desarrollo de estilos de vida no saludables y de comportamientos desadaptativos, como el consumo de alcohol, así como el desarrollo de problemas emocionales.

La funcionalidad familiar es aquel conjunto de atributos (adaptabilidad, participación, desarrollo, afectividad y la capacidad resolutive) que caracterizan a la familia como sistema.

La familia funcional realiza diversos ajustes ante los procesos de cambio que pueden facilitar y promover la adaptación de la familia durante las diversas crisis familiares que se experimentan a lo largo del ciclo de vida de la familia; no obstante, también es posible que no ocurran los reajustes y se provoquen alteraciones en su funcionamiento.

Se ha documentado en algunos estudios sobre funcionalidad familiar alterada, que los factores que intervienen en esta, son la ausencia física y emocional de los padres, la deficiente calidad de los vínculos entre los miembros del sistema familiar, la ausencia de relaciones positivas dentro de la familia, como la falta de confianza entre sus miembros, las escasas manifestaciones de afecto y la percepción de escasa cercanía entre sus miembros.

Aunado a lo anterior se ha señalado que la disfuncionalidad familiar incrementa el riesgo del consumo de alcohol en los adolescentes.

3. Metodología

Se utiliza la Escala de Evaluación Familiar (APGAR) de Smilkstein Ashworth y Montano (1982) para evaluar la percepción de la funcionalidad familiar, esta escala se deriva de cinco componentes que son: La adaptabilidad que es la capacidad de utilizar recursos intra y extra familiares para resolver problemas en situaciones de estrés familiar o periodos de crisis. La cooperación la cual implica a los miembros de la familia la toma de decisiones relacionadas con el mantenimiento familiar. El desarrollo involucra el desarrollo de la maduración física y emocional de los integrantes de la familia, gracias al apoyo y asesoramiento mutuo. La afectividad se refiere a las relaciones de cariño y amor que existen entre los miembros de la familia. Finalmente, la capacidad resolutiva es dedicar tiempo a atender las necesidades físicas y emocionales de otros miembros de la familia. Esta escala consta de 5 Items, con puntuaciones de 0 a 2. Los puntajes totales pueden oscilar entre 0 y 10; a mayor puntaje mejor funcionalidad familiar. Una puntuación total entre 0 y 3 indica disfunción severa; entre 4 y 6 disfunción moderada y entre 7 y 10 funcionalidad familiar.

Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) elaborado por Babor (1989) para la detección temprana de personas con problemas de alcohol, validado para la población mexicana por De la Fuente y Kershenobich (1992), como un método para examinar el consumo de alcohol en atención primaria. El AUDIT consta de 10 preguntas sobre el tipo de consumo de alcohol reciente. Cada pregunta tiene de tres a cinco posibles respuestas. Cada respuesta tiene un valor numérico que va de cero hasta dos o cuatro puntos. La sumatoria de los puntos de todas las respuestas establece un puntaje mínimo de cero y un máximo posible de 40 puntos, esta sumatoria se puede considerar como consumo de alcohol. La clasificación del consumo se realizó sumando el total de reactivos y los puntos de corte son de 0 a 3 puntos, lo que se consideró consumo sensato; de 4 a 7 puntos sugiere el inicio de problemas con el consumo (dependiente) y de 8 a 40 puntos se consideró que existe un riesgo elevado de consumo de alcohol (perjudicial). Este instrumento ha sido empleado en adolescentes, mostrando buena consistencia interna.

4. Conclusiones

Los resultados obtenidos muestran que los participantes presentan una edad promedio de 13.6 años, el género que predominó fue el femenino (55.8%); así mismo se observó que la mayoría de los alumnos de secundaria que participaron en el estudio (40.9%) pertenecían al segundo año de secundaria, seguido por los participantes de tercer año (32.3%) y posteriormente los adolescentes de primer año (26.8%). En relación a la ocupación solo el 8% de los participantes estudia y trabaja, observándose que quienes trabajan no lo hacen formalmente sino más bien son actividades que realizan en su tiempo libre.

Por otro lado, se identificó que la edad de inicio en el consumo de alcohol reportado por los participantes fue en promedio 11.9 años, y la bebida alcohólica que reportaron con mayor preferencia es la cerveza (95.3%).

En relación al tipo de consumo de alcohol por parte de los adolescentes se identificó que el 61% de estos presentó consumo sensato, seguido por el 22.6% quienes presentaron consumo dependiente y un 16.4% presentaron consumo dañino. Así mismo se identificó que los adolescentes que solo estudian reportan mayor consumo sensato con un 64.9% en comparación con lo que estudian y trabajan (35.3%) ya que estos presentaron proporciones más altas de consumo dependiente (29.4%) y dañino (35.3%) en comparación con los adolescentes que solo estudian (21.6% y 13.5% respectivamente).

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE

1. Información General

Número: 16

Tipo de documento: Artículo

Acceso al documento: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/548>

Título del documento: Funcionalidad familiar relacionada con el consumo de alcohol en adolescentes escolares de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, distrito el Porvenir, Abril del 2016
Autor (es): Marcia Briones Briones
Año de publicación: 2016
Palabras clave: Funcionalidad familiar, consumo de alcohol, adolescentes escolares

1. Fuentes

Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol. OMS. Washington DC. 2010. (Citado 2 de diciembre del 2015) Disponible en: http://www.who.int/substanceabuse/activities/msbal_cstrategies.pdf

Salamó A, Gras M, Font-Mayolas S. Patrones de consumo de alcohol en la adolescencia. *Psicothema* 2010; 22(2):189-195. (Citado 1 de diciembre del 2015) Disponible en: <http://www.unioviado.net/reunido/index.php/PST/article/view/8889/8753>

Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas - DEVIDA. Encuesta nacional del consumo de drogas en población general. Informe ejecutivo. Lima: 2013.

Pérez A, Pérez R, Martínez M, Leal F, Mesa I. Estructura y funcionalidad de la familia durante la adolescencia: relación con el apoyo social, el consumo de tóxicos y el malestar psíquico. *Rev Atención Primaria* 2009 (Consulta en línea 1 de diciembre del 2015); 39(2): 61-65. Disponible en: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0212656707708405?via=sd&cc=y>

Paniagua R, González C, Rueda S. Estadísticos sobre la tipología familiar y el funcionamiento familiar en adolescentes escolarizados de 11 a 19 años de edad. Mesa de salud mental. Facultad Nacional de Salud Pública. Universidad de Antioquia. Mayo de 2012 (consulta en línea 21 de noviembre del 2015). Disponible en: http://www.udea.edu.co/portal/page/portal/bibliotecaSedesDependencias/unidadesAcademicas/FacultadNacionalSaludPublica/Diseno/archivos/Tab6/Tab3/Funcionamientoy_tipolog%C3%ADa_familiar%20en%20adolescentes.pdf

- González J, Macuyama T, Silva Z. Factores familiares que influyen en las manifestaciones depresivas en adolescentes del 1.º al 5.º de secundaria de un colegio nacional mixto. *Rev enferm Herediana*. 2013 (Citado 23 de noviembre del 2015);6(2):66-77. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/download/1795/1806>.
- Castillo J, Chacha S, Tinoco Y. Prevalencia de disfuncionalidad familiar y factores asociados en la Parroquia Paccha, perteneciente al cantón Atahualpa, Provincia De El Oro, 2014. Tesis Universidad de Cuenca Facultad De Ciencias Médicas. Ecuador. 2014. (Citado 5 de diciembre del 2015) Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21243/1/TESIS.pdf>
- Huitrón G, Denova E, Halley E, Santander S, Bórquez M, Zapata L, et al Conductas de riesgo en una muestra de adolescentes chilenos y mexicanos: un estudio comparativo. *Papeles de población* 2013, (Citado 30 de noviembre del 2015); 17(70), 33-47., Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252011000400003&lng=es&tlng=es
- Villarreal M, Sánchez J, Musitu G. Análisis psicosocial del consumo de alcohol en adolescentes mexicanos. *Rev Universitas Psychologica* 2013 (Citado 23 de noviembre del 2015); 12(3): 857-868. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v12n3/v12n3a17.pdf>
- Sánchez I, Roa V, Carlos A, Rodríguez A. Prevalencia de consumo riesgoso y dañino de alcohol en adolescentes de una escuela preuniversitaria urbana de Morelia. *Rev cubana Pediatr* 2013 (Citado 1 de diciembre del 2015]; 80(4):23-30. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312008000400005&script=sci_arttext
- Ulate D. Riesgo biopsicosocial y percepción de la función familiar de las personas adolescentes de sexto grado en la Escuela Jesús Jiménez Acta Méd. costarric enero-marzo 2013 (Citado 2 de diciembre del 2015); 55 (1),23- 29. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022013000100004
- Pérez A. Cambios en la Estructura y la Función Familiar de los Adolescentes Españoles entre 1997 y 2010. *Sociedad Iberoamericana de información científica* (Citado 3 de

diciembre del 2015). Noviembre 2012. Disponible en: <http://www.samfyc.es/pdf/GdTAdol/2012005.pdf>

Van Hoof J, Moll M. Adolescent Alcohol Consumption in Romania: A Blueprint for Measuring Alcohol Use. *Revista de cercetare ie social* 2012(Citado 28 de noviembre del 2015); 37, (1):77-90. Disponible en: http://www.rcis.ro/images/documente/rcis37_04.pdf.

Onya H, Tessera A, Myers B, Flisher A. Adolescent alcohol use in rural South African high schools. *Afr J Psychiatry* 2012 (Citado 3 de diciembre del 2015); 15:352-357, Disponible en: <http://www.omicsonline.com/openaccess/JOP/JOP-15-469.pdf>.

Kalavana T, Lazarou C, Christodoulou C. Family environment in relation to eating and health risk behaviors in adolescents. *Research Journal Medical and Health Science Journal, MHSJ* 2011 (Citado 5 de Diciembre del 2015); 7(15): 15-25. Disponible en: http://academicpublishingplatforms.com/downloads/pdfs/mhsj/volume7/201112181933_02_V7_Cyprus_Theano_Kalavana_et_all_Health-and_risk_behaviors.pdf

Muyibi A, Ajayi I, Irabor A, Ladipo M. Relationship between adolescents' family function with socio-demographic characteristics and behaviour risk factors in a primary care facility. *African Journal of Primary Health Care & Family Medicine, North America*, 2, Oct. 2010 (Citado 3 de Diciembre del 2015); 2(1); 23-31. Disponible en: <http://www.phcfm.org/index.php/phcfm/article/view/177/161> }

Álvarez A, Alonso M, Guidorizzi A. Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* 2010 May-Jun (Citado 3 de diciembre del 2015); 18(S):634-640. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18nspe/a21v18nspe.pdf>.

González J, Macuyama T, Silva Z. Factores familiares que influyen en las manifestaciones depresivas en adolescentes del 1. ° al 5. ° de secundaria de un colegio nacional mixto. *Rev enferm Herediana*. 2013 (Citado 23 de noviembre del 2015).;6(2):66-77. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/download/1795/1806>

Huamaní M. Factores psicosociales relacionados con el consumo y riesgo de alcoholismo en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en el Colegio Estatal de San Juan de

- Miraflores Lima. Tesis. Universidad Ricardo Palma. 2012. (Citado 1 de Diciembre del 2015) Disponible en: <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/381>
- Modelo de atención integral en salud basado en familia y comunidad: Documento técnico/ Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. Secretaría Técnica Comisión de Renovación del MAIS-BFC -- Lima: Ministerio de Salud; 2011
- Castejón J, Navas L. Aprendizaje, desarrollo y disfunciones: implicaciones en el adolescente y la familia. Alicante. España, Editorial Club Universitario. 2009. pp 337-367.
- Zurro M, Cano F. Atención primaria: conceptos, organización y práctica clínica. 3ª ed. Madrid Elsevier 2010 pp166
- González F, Gimeno A, Meléndez J. Córdoba A. La percepción de la funcionalidad familiar. Confirmación de su estructura bifactorial *Escritos de Psicología* 2012;5(1);34-39
- Rubinstein A, Terrasa S. Herramienta Clínica en Medicina Familiar. Editorial Panamericana, 2º Edición. Argentina. 2006. Pag. 144.
- Ela-Asen K. Intervención Familiar. Madrid. Editorial-Paidós. España, 2007, pag.108.
- Suarez-Cuba M. El Médico Familiar y la atención a la familia. *Rev. Papeña de Medicina Familiar* 2006;3(4):95-100.
- Organización Mundial de la Salud. El consumo de Alcohol. Nota descriptiva 349. Washington DC. febrero de 2011 (Citado 24 de noviembre del 2015) OMS. Disponible en; <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
- Organización Panamericana de la Salud Epidemiología de los trastornos mentales en América Latina y el Caribe. Washington D.C. 2009. OPS. (Citado 24 de noviembre del 2015). Disponible en: http://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=VpX64YMGAK_oC&oi=fnd&pg=PA177&dq=consumo+de+bebidas+alcoholicas
- Anderson P, Gual A, Colon J. Alcohol y atención primaria de la salud: informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas. Washington, D.C.: OPS, 2008

- García A, Sánchez A. Drogas, sociedad y educación. 2ª ed. Murcia, Universidad de Murcia, Servicio de publicaciones. 2011.(Citado 2 de diciembre del 2015). Disponible en: <http://books.google.com.pe/books?id=cKBq5sUzun0C&pg=PA82&dq=factores sociales +en+el+alcoholismo+en+jovenes&hl=es&sa=X&ei=CXPQUu2JCefJsQSg7YGADA&ved=0CDkQ6AEwAg#v=onepage&q=factores%20sociales%20en%20el%20alcoholismo%20en%20jovenes&f=false>
- Martínez V, Bartolomé R. Alcoholismo: bases para la intervención. La Mancha, Universidad de Castilla. 2010 (Citado 23 de noviembre del 2015) Disponible en: [a+de+la+familia+en+el+alcoholismo&hl=es&sa=X&ei=m5CIUsvNlcSrkaem7IDgDg&ved=0CFoQ6AEwCTgK#v=onepage&q=influencia%20de%20la%20familia%20en%20el%20alcoholismo&f=false](http://books.google.com.pe/books?id=m5CIUsvNlcSrkaem7IDgDg&ved=0CFoQ6AEwCTgK#v=onepage&q=influencia%20de%20la%20familia%20en%20el%20alcoholismo&f=false)
- Mack A, Franklin J, France R. Guía tratamiento del alcoholismo y las adicciones. Barcelona. Masson 2010
- Giró J. Adolescentes: ocio y consumo de alcohol. Madrid. (Libro en internet) Entinema. 2007. (Citado 1 de diciembre del 2015) Disponible en: <http://books.google.com.pe/books?id=88LVkE9V12kC&pg=PA11&dq=factores+sociales+en+el+alcoholismo+en+jovenes&hl=es&sa=X&ei=CXPQUu2JCefJsQSg7YGADA&ved=0CC0Q6AEwAA#v=onepage&q=factores%20sociales%20en%20el%20alcoholismo%20en%20jovenes&f=false>
- Cruz F, Castro R, Girón S. Guía Clínica para el abordaje de trastornos originados por el consumo de alcohol. Consejería de igualdad y bienestar social de la Junta de Andalucía. Ed Día Cash SL 2012. (citado el 30 de noviembre del 2015) Disponible en: http://pendientedemigracion.ucm.es/info/indrogas/GUIA_CLINICA_ALCOHOL.pdf
- Organización Mundial de la Salud. AUDIT Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol Pautas para su utilización en Atención Primaria. OMS. 2001. (Citado 2 de diciembre del 2015). Disponible en: http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDIT_manualSpanish.pdf
- Coba J, Quintanilla R. Prevención del alcoholismo y la drogadicción. Bogotá. (Libro en internet) Ed. San Pablo. 2003. (citado el 22 de noviembre del 2015) Disponible en: <http://books.google.com.pe/books?id=OPwzA>

7RnLC&printsec=frontcover&dq=prevención+del+alcoholismo&hl=es&sa=X&ei=4I2IU5X5EoX4kQfzZoHgAg&ved=0CDIQ6AEwAQ#v=onepage&q=prevención%20del%20alcoholismo&f=false

García A, Sánchez A. Drogas, sociedad y educación. 2ª ed. Murcia, Universidad de Murcia, Servicio de publicaciones. 2011. (Citado 22 de diciembre del 2013). Disponible en: <http://books.google.com.pe/books?id=cKBq5sUzun0C&pg=PA82&dq=factores+sociales>

+en+el+alcoholismo+en+jovenes&hl=es&sa=X&ei=CXPQUu2JCefJsQSg7YGADA&ved=0CDkQ6AEwAg#v=onepage&q=factores%20sociales%20en%20el%20alcoholismo%20en%20jovenes&f=false

Coba, J, Quintanilla R. Prevención del alcoholismo y la drogadicción. Bogotá. (Libro en internet) Ed. San Pablo. 2003. (citado el 12 de noviembre del 2013) Disponible en: <http://books.google.com.pe/books?id=OPwzA7RnLC>

&printsec=frontcover&dq=prevención+del+alcoholismo&hl=es&sa=X&ei=4I2IU5X5EoX4kQfzZoHgAg&ved=0CDIQ6AEwAQ#v=onepage&q=prevención%20del%20alcoholismo&f=false

Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. Washington. OMS. 2015. (Citado 2 de diciembre del 2015). Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/es/

Forero L, Avendaño M, Duarte Z, Campo A. Consistencia interna y análisis de factores de la escala APGAR para evaluar el funcionamiento familiar en estudiantes de básica secundaria. rev. Colomb. Psiquiatr. [revista en la Internet]. 2006 Mar [citado 2 de diciembre del 2015];35(1):23-29. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_artt_ext&pid=S0034-74502006000100003&lng=es.

García M, Novalbos J, Martínez J, O'Ferrall C. Validación del test para la identificación de trastornos por uso de alcohol en la población: AUDIT. Rev adicciones 2016 [citado 20 de diciembre del 2016];28(4):194-201. Disponible en: <http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/775/729>

Asociación Mundial de Médicos. Declaración de Helsinki de la Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil,

octubre 2013, (Citado 24 de noviembre bre del 2015).

Disponible:<http://www.wma.net/es/30publications/10policies /b3/ index. html.pdf?>

print-media-type&footer-right=[page]/ [toPage

Dirección de planificación y presupuesto. Ministerio de Economía y Finanzas. Clasificador

de gasto público. MEF. Lima. 2015. Disponible en:

<http://www.unab.edu.pe/unab/index.php/component/phocadownload /category/12->

investigacion? download=288: clasi ficador-de-gastos-del-mef

2. Contenidos

La Organización Mundial de la Salud publicó en el 2010, que el uso nocivo del alcohol contribuyó de forma importante a la carga mundial de morbilidad, y ocupó el tercer lugar entre los principales factores de riesgo de muerte prematura y discapacidad a nivel mundial. Se estima que anualmente mueren 320 000 jóvenes entre 15 y 29 años, por causas relacionadas con el consumo de alcohol.

Por otro lado, el alcohol se ha convertido en la sustancia psicoactiva de abuso más extendida entre los adolescentes a nivel mundial. En Europa en el 2010 se publicó que más del 90% de los jóvenes entre 15 y 16 años ya lo habían consumido. En España, la encuesta realizada por el Ministerio de Sanidad y Consumo, reportó que el 58% de la población estudiantil entre 14 y 18 años consumieron alcohol en los 30 días previos a la encuesta y que el 45% se embriagaron en el mismo período, detectándose un aumento del porcentaje respecto a años anteriores.

En el Perú, los resultados del estudio de la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (2013) confirmaron que el alcohol sigue siendo la sustancia psicoactiva más consumida por escolares de ambos sexos; siendo la edad promedio de iniciación los 13 años, siendo 8 años la menor edad de iniciación en dicho consumo. Uno de cada cuatro estudiantes, declararon haber consumido alcohol alguna vez en su vida. Sin embargo, el 50% de los bebedores escolares comenzaron la ingesta cuando tenían entre 12 y 14 años. La incidencia anual del consumo de alcohol en los adolescentes fue de 11%.

El Ministerio de salud define a familia como la unidad básica de salud, conformada por un número variable de miembros, que, en la mayoría de los casos, conviven bajo un mismo lugar, vinculados por lazos consanguíneos, legales y/o de afinidad, que están llamados al desarrollo

humano pleno. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud define familia como "los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio. El grado de parentesco utilizado para determinar los límites de la familia dependerá de los usos a los que se destinen los datos y, por lo tanto, no puede definirse con precisión en escala mundial." La familia es el grupo primario de pertenencia de los individuos. En su concepción más conocida está constituida por la pareja y su descendencia.

Por otra parte, la funcionalidad familiar es el estado en que la familia se caracteriza por mantener relaciones familiares bien establecidas, que son de tipo positivo para todos sus miembros, mostrándose satisfacción de estar juntos, reconociendo que cada uno de ellos tiene intereses y necesidades individuales, con cierto grado de privacidad. Pueden existir coaliciones internas y competencias entre ellos, los límites de la familia son claros y unida, es una estructura de negociación para arreglar conflictos, hay empatía, apoyo emocional y comunicación, por consiguiente, la funcionalidad familiar es la capacidad de resolver problemas y ayudar a sus miembros a desarrollar su potencial.

Las familias funcionales son saludables porque predomina, un clima emocional afectivo positivo, que indica cómo cada sujeto se siente en relación con los demás y con el grupo en su conjunto, potenciando la integración familiar y elevando los recursos de la familia para enfrentar los conflictos, crisis y problemas que pueden presentarse en distintas etapas a lo largo del ciclo vital evolutivo familiar y de sus integrantes.

En cambio, la familia disfuncional, tiene límites intergeneracionales borrosos, falta de actitud negociadora, existiendo poca atención a los sentimientos y opiniones de los demás, las pautas de interacción son fijas y rígidas, donde las funciones de los miembros no están establecidas, ni delimitadas. Existen una serie de características que afectan el funcionamiento familiar, el desarrollo de la identidad personal y autonomía de sus miembros, la flexibilidad de reglas y roles, comunicación clara y afectiva que permite compartir problemas y capacidad de adaptarse a los cambios.

Las alteraciones en la funcionalidad familiar pueden provocar trastornos en la salud y el comportamiento de sus integrantes, especialmente en aquéllos más vulnerables. En este contexto social la funcionalidad familiar es un conjunto de fuerzas positivas y negativas que afectan el comportamiento de cada miembro de la familia, haciendo que ésta funcione bien o mal como unidad. En una dinámica familiar normal hay una mezcla de sentimientos,

comportamientos y expectativas entre cada miembro de la familia, lo cual permite el desarrollo de sus individuos y les infunde el sentimiento de no estar aislado y de poder contar con el apoyo de los demás.

3. Metodología

La ficha de recolección de datos constó de tres partes la primera recogió información acerca de la edad y sexo. La segunda parte correspondió al test de APGAR familiar y la tercera parte correspondió al test AUDIT.

APGAR familiar, que es un test que establece cinco componentes básicos de la función familiar, como es la adaptabilidad al medir la utilización de los recursos intra y extra familiares para resolver problemas, cuando el equilibrio familiar ha sido modificado (situaciones de crisis). Mide la cooperación de los miembros de la familia, en la toma de decisiones y división del trabajo; el cómo comparte problemas y cómo se comunican para resolverlos.

El APGAR familiar como test, se basa en la premisa, que los miembros de la familia perciben el funcionamiento de la familia y pueden manifestar el grado de satisfacción con el cumplimiento de sus parámetros básicos. Los componentes del APGAR familiar miden el ambiente emocional que rodea al paciente, así como la capacidad del grupo familiar para hacer frente a las diferentes crisis. Se conoce así el funcionamiento de la familia a través de la satisfacción del entrevistado con su vida familiar y la percepción del propio funcionamiento familiar. Puede aplicarse a diferentes miembros de la familia y en distintos momentos y en determinadas circunstancias también puede ser útil el realizarlo en conjunto, en el transcurso de una entrevista familiar, y conocer "in situ" las opiniones de todos los integrantes del sistema familiar.

El test AUDIT, este instrumento de tamizaje breve, rápido y flexible se usa para determinar el nivel de riesgo de consumo de alcohol en estudiantes universitarios y su relación con características personales y factores de contexto. Diseñado, a pedido de la OMS, por Saunders y colaboradores en la década de los 80's, contiene 10 preguntas que indagan acerca del consumo reciente de alcohol, con escala de respuesta tipo Likert de 4 puntos, y con un puntaje total máximo de 40. Mediante una puntuación de 0 a 40, determina cuatro niveles o zonas de riesgo. La zona I se refiere al consumo de bajo riesgo o la abstinencia. El segundo nivel, la

zona II, comprende el consumo de alcohol por encima de las recomendaciones de bajo riesgo, que están generalmente indicadas cuando la puntuación del AUDIT está entre 8 y 15 puntos. El tercer nivel, la zona III, está sugerida para puntuaciones el rango de 16 a 19 puntos. El cuarto nivel de riesgo, la zona IV, está sugerida para puntuaciones por encima de 20; de esta manera se identifica el consumo excesivo de alcohol y se proporciona un marco de trabajo para la intervención.

4. Conclusiones

Referente a la funcionalidad familiar el 22.7% percibieron buena funcionalidad familiar, el 36.8% disfunción leve, el 21.5% disfunción moderada y el 11.6% disfunción severa.

En cuanto al consumo de alcohol el 92.6% manifestaron no tener problemas en el consumo de alcohol, el 5.8% reportaron tener riesgo de consumo y el 1.7% presentaron consumo de alcohol. Se halló relación débil entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes escolares, por lo tanto, Predominó la disfunción familiar leve, en la gran mayoría no hay riesgo de consumo de alcohol, encontrándose relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE

1. Información General

Número: 17

Tipo de documento: Artículo

Acceso al documento: <https://www.researchgate.net/publication/348634165>

Título del documento: Consumo de alcohol y adolescentes patrones, permisividad Familiar Y riesgo en Darién

Autor (es): Paul Antonio Córdoba Mendoza, Luis Carlos Herrera, Marcia Mendieta, Julissa Ruiz

Año de publicación: 2019

Palabras clave: Adolescentes, Consumo de Alcohol, Permisividad Familiar, Panamá, Darién.

1. Fuentes

ARMENDÁRIZ, N., y RODRÍGUEZ, L. (2008). Efecto de la autoestima sobre el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes del área rural de Nuevo León. (E. d. Petro, Ed.) Revista Electrónica de Salud Mental, alcohol y drogas., 4(1).

ARMENDÁRIZ GARCÍA, NORA, ALONSO CASTILLO, MARÍA MAGDALENA, ALONSO CASTILLO, BERTHA ALICIA, LÓPEZ CISNEROS, MANUEL ANTONIO, RODRÍGUEZ PUENTE, LINDA AZUCENA, MÉNDEZ RUIZ, MARTHA DALILA. (2014). La familia y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Ciencia y enfermería, 20(3), 109- 118. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532014000300010>

CARBALLO, J. L., y MARÍN, M. (2013). Consumo excesivo de alcohol y rendimiento cognitivo en estudiantes de secundaria de la provincia de Alicante. Salud y Drogas, 13(2), 157-163.

COMISIÓN NACIONAL PARA EL ESTUDIO Y LA PREVENCIÓN DE LOS DELITOS RELACIONADOS CON DROGAS. (2015). Segunda Encuesta Nacional de Hogares sobre Consumo de Drogas. Panamá 2015. Panamá: OPADRO.

CÓRDOBA, P. (2018). Juventud y socialización laboral en Panamá: La influencia de la variable territorialidad. Visión Antataura, 2(1), 108-109. Recuperado a partir de <https://revistas.up.ac.pa/index.php/antataura/article/view/194>.

DURKHEIM, E. (2001). Las reglas del método sociológico. México: Fondo de Cultura Económico.

FANTIN, MARINA BEATRIZ, HORACIO DANIEL GARCÍA. (2011). Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas. Ajayu, 9(2), 193-214. Recuperado de: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v9n2/v9n2a1.pdf>

FIZE, M. (2007). Los adolescentes. México D.F: Fondo de Cultura Económica.

- GALDEANO, G. (2011.). "factores de riesgo: adolescencia, violencia y consumo de drogas. Panamá: MINSA.
- GARCÍA, E. y MUSITU, G. (2001). *Psicología social de la familia*. Barcelona: Paidós.
- GRAS, M., y FONT MAYOLAS, S. (2015). Policonsumo de drogas y su relación con el contexto familiar y social en jóvenes universitarios. *Adicciones: Revista socidrogalcohol* vol. 27, No.3, 205-213.
- GUTIERREZ, H., y ALATORRE, G. (2015). Condicionantes sociológicas del consumo alcohólico. *Espiral (Guadalaj.)* vol. 22 mayo-agosto, 155-183.
- GUZMÁN, F., ESPARZA, E., y ALCÁNTARA, S. (2009). Consumo de alcohol en jóvenes y su relación con la violencia psicológica en el noviazgo. *Revista Electrónica de salud mental y drogas* Vol.5, No 2, 1-14.
- Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá. (2014). *Logros y Desafíos en la Prevención y Control de Enfermedades No Transmisibles*. Guatemala: INCAP.
- INSTITUTO DE ESTUDIOS NACIONALES. (2016). Boletín 16. Estimaciones y proyecciones de la Población Total del País, por Provincia, Comarca Indígena, Distrito y corregimiento, según sexo y edad: años 2010-20. Panamá: INEC.
- IGLESIAS, J. (2013). Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral*, XVII. (2), 88-93.
- JORGE, E. y GONZÁLEZ, C. (2017). Estilos de crianza parental: una revisión teórica. *Informes Psicológicos*, 17(2), pp. 39-66 <http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v17n2a02>
- LEMA S, L., VARELA A, M., DUARTE A, C., y BONILLA G, M. (2011). Influencia familiar y social en el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 29 (3), 264-271.
- LONDOÑO PÉREZ, C., y VALENCIA LARA, S. (2010). Resistencia de la presión de grupo, creencias acerca del consumo y consumo de alcohol en universitarios. *Anales de Psicología*, 26 (1), 27-33.
- MEJÍA-TRUJILLO, J. (2016), Distintas familias, distintos consumos: relación de las dinámicas familiares con el consumo de alcohol en adolescentes en Colombia. *Hallazgos*, 14 (28), pp. 63- 82. <http://www.scielo.org.co/pdf/hall/v14n28/1794-3841-hall-14-28-00063.pdf>

- MINISTERIO DE SALUD. (2007). Encuesta Nacional de Salud y Calidad de Vida. Panamá: MINSAL.
- MONTEIRO, MARISTELA. (2007). Alcohol y salud pública en las Américas: un caso para la acción. Washington, D.C: Organización Panamericana de la salud.
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (2018). Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud (Resumen) https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- PAUTASSI, R. (2013). Consumo de alcohol durante la adolescencia y el desarrollo temprano, causas y consecuencias. *Ciencia e Investigación* Tomo 63 No 4, 24-38.
- PÉREZ ET AL. (2010). Motivaciones para el consumo de alcohol entre adolescentes de un instituto urbano. *Atención Primaria*, 42 (12), pp. 604-611.
- PONS DIEZ, JAVIER. (1998). El modelado familiar y el papel educativo de los padres en la etiología del consumo de alcohol en los adolescentes. *Revista Española de Salud Pública*, 72(3), 251-266.
- SÁLAMO AVELLANEDA, A., GRAS PÉREZ, M., y FONT-MAYOLAS, S. (2010). Patrones de consumo de alcohol en la adolescencia. *Psicotema*, 22(2), 189-195.
- TELUMBRE TERRERO JJ, LÓPEZ CISNEROS MA, SÁNCHEZ BECERRA A, ARAUJO LIGONIO FM y TORRES CASTAÑÓN ME. (2017). Relación de la Historia Familiar de Consumo de Alcohol y Consumo de Alcohol de los Adolescentes. *Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA)*, 5(1), 15-26.
- DE LA VILLARREAL, M. (2013). Análisis psicosocial del consumo de alcohol en adolescentes mexicanos. *Universitas Psychologica* 12(3), 857-873.
- DE LA VILLA MORAL JIMÉNEZ, M., y BERNAL, A. O. (2011). Consumo abusivo de alcohol en adolescentes españoles: Tendencias emergentes y percepciones de riesgo [Improper consumption of alcohol in Spanish teenagers: Emergent trends and perceptions of risk]. *Universitas Psychologica*, 10(1), 71–87.
- DE LA VILLA MORAL, M. (2009). Influencia familiar sobre las actitudes ante el consumo de drogas en adolescentes españoles. *Summa Psicológica UST*, Vol. 6. (Nº. 2), 155-176.

LEYES Legislativa, A. (30 de octubre de 2020). LEY No.30 DE 26-12-1990. G.O. 21694.

Obtenido de <https://docs.panama.justia.com>

2. Contenidos

Hace ya más de cien años que el sociólogo francés Emile Durkheim escribió su obra *Las reglas del método sociológico*, donde planteó que la sociología debe estudiar el hecho social, entendido este como propiedades que existen fuera de las conciencias individuales, destacando con ello que son Hechos que presentan características muy especiales: consisten en modos de actuar, de pensar y de sentir exteriores al individuo, y están dotados de un poder de coacción en virtud del cual se imponen sobre él, por esta razón, los sujetos a lo largo de su vida interiorizan formas de actuar y pensar que les vienen previamente dadas de lo exterior.

Esto se debe a que la fuerza motora de lo social-cultural determina la forma en que los grupos sociales tienden a comportarse, mostrando con ello un mayor peso de lo social sobre los elementos de la individualidad del sujeto tales como sus características biológicas y mentales, por lo tanto, se requiere ajustar los lentes para hacer observable y relacionar las categorías de estudio; consumo de alcohol en adolescentes y permisividad familiar. Esta última, es analizada tomando en cuenta aspectos como: el lugar de inicio, la relación con el sujeto con quien inicia y la oportunidad para el consumo, además, Primero, las realizadas desde la psicología (efectos del consumo de alcohol en el individuo); segundo, desde la sociología (prevalencia y motivaciones para el consumo); y tercero, aquellas que desde un modelo “híbrido”, donde se cruzan la psicología y la sociología, plantean la incidencia de factores como la familia y la cultura en la formación de una conducta que influye en el consumo de alcohol.

El consumo de alcohol, se ha convertido en un problema de salud pública que requiere medidas preventivas urgentes. En el Informe Mundial de Situación sobre Alcohol y Salud (2018) publicado por la OMS, da cuenta que, para el año 2016 murieron más de 3 millones de personas a consecuencia del consumo nocivo de alcohol. Los resultados del estudio evidenciaron que, en muchos países de las Américas, el consumo de alcohol comienza antes de los 15 años y la prevalencia del consumo en los estudiantes puede oscilar entre 50% y el 70%, con pequeñas diferencias entre sexo, lo que coincide con los datos de estudios nacionales.

El consumo de alcohol en edades muy tempranas, se ha convertido en una práctica socialmente aceptada, inclusive a lo interno de sus propias familias, toda vez que, es reconocido como vehículo de socialización. El problema radica en que, el alcohol es una droga psicoactiva que altera el estado de ánimo y en el caso del adolescente por estar en un periodo de transición en su desarrollo, puede llegar a generar conductas que incrementan el riesgo de involucrarse con otro tipo de drogas ilícitas, está relacionado con muertes por accidente de tránsito, ahogamiento, incendio, suicidio y homicidio. A ello, se le suma que, puede llevar a la actividad sexual temprana y sin protección, tienen más probabilidades de tener problemas de asistencia a la escuela, y más probabilidades de desarrollar dependencia del alcohol que quien espera hasta la edad adulta para consumir, además, El informe de la OMS (2018) proyectó que para el año 2025, el consumo de alcohol por habitante en personas de 15 años o más, aumente en el continente americano. Esto es preocupante si se toma en cuenta las consecuencias para la salud de las personas, por lo que debe ser tratado como una problemática de salud pública, dándole seguimiento a los patrones de consumo, las consecuencias sociales y de salud, así como de las respuestas de Estado ante este hecho.

Especialistas en medicina y biología, definen a la adolescencia como pubertad o el periodo de cambios biológicos y de rápido crecimiento que lleva a los sujetos a una madurez sexual e indica el final de la niñez, además, desde el ámbito de las ciencias sociales, la adolescencia es una construcción socio-cultural. En esta etapa confluyen modificaciones biopsicosociales, así como de adaptación a nuevas estructuras que conducen de la infancia, a la juventud y está a la adultez, terminando a decir en algunos casos, al momento de insertarse en el mercado de trabajo, por lo tanto, Con relación al consumo de alcohol en adolescentes la literatura especializada en ciencias sociales, muestra que las investigaciones se han realizado desde la psicología en su relación con la autoestima, la cohesión familiar y el rendimiento académico.

En psicología se estudia qué el consumo abusivo de alcohol afecta determinadas habilidades cognitivas: percepción, atención y razonamiento; así como el rendimiento académico.

3. Metodología

Con el objetivo de evidenciar la influencia familiar en el consumo de alcohol en adolescentes, se realizó un estudio en cuatro escuelas públicas de la provincia de Darién. En

estos centros educativos, se llevó a cabo un censo entre los estudiantes de noveno y duodécimo grado.

Las edades de los censados oscilaron entre los 13 y 18 años. La información recopilada permitió indagar en la población meta, características sociodemográficas, edad de inicio y otros factores sociales asociados al consumo de alcohol.

El trabajo de campo se efectuó en el mes de julio de 2019 y contó con la aprobación de las autoridades regionales del Ministerio de Educación, el consentimiento (padres) y asentimiento informado (adolescentes).

La investigación plantea dos variables de interés, $V(x)$ permisividad familiar, compuesto por los indicadores de si un miembro de su casa consume alcohol, si tiene acceso a bebidas en el hogar y el consentimiento familiar para su uso; la segunda variable $V(y)$ el haber consumido algún tipo de alcohol.

Primera etapa. Construcción de un cuerpo teórico plausible que permitió relacionar las variables de estudio y asociarlas a sus referentes empíricos. Se trabajó conceptualmente la forma en que influye el consumo de alcohol (variable dependiente) con una serie de variables independientes tales como (sexo, edad, territorialidad, permisividad familiar, etc.).

Segunda etapa. Trabajo de campo: Recopilación de los datos cuantitativos. Para efectos de esta investigación se realizó un censo entre adolescentes de 14 a 18 años, los cuales para ser incluidos en estudio debían estar cursando el noveno o duodécimo grado en uno de los 4 centros educativos seleccionados de la provincia de Darién: Centro Educativo Eugenio Pérez-Alejandro Castillo (La Palma); El Zapallal (Santa Fe); José del Carmen Mejía (Yaviza) y el Centro Educativo Marco Alarcón P. (Metetí).

4. Conclusiones

El estudio evidenció que, el consumo de alcohol en los adolescentes inicia en edades cada vez más tempranas, esto puede causar un impacto negativo sobre la salud de los individuos e incrementa el riesgo a desarrollar dependencia del alcohol, así mismo, La investigación logra determinar que más de la mitad (6 de cada 10) ha consumido alcohol alguna vez en su vida y que, la edad media de inicio de esta práctica es a los 14 años.

Se destaca que, por ser la adolescencia un periodo de crecimiento y desarrollo biopsicosocial, el consumo de alcohol a edades muy tempranas es un grave problema de salud

pública, afecta las funciones del organismo, puede originar muchas enfermedades y otras adicciones.

Con relación al contexto familiar-social, se comprobó que seis de cada diez mujeres consumieron alcohol por primera vez en sus casas y en compañía de algún familiar. Por lo contrario, seis de cada diez hombres lo hicieron fuera de la casa y con preferencia entre amigos.

El estudio demostró que las familias con actitud permisiva ante el consumo, es decir: consumo en casa por algún miembro adulto, fácil acceso a la bebida y una actitud tolerante sin orientar o mostrar los riesgos sobre consumo excesivo, los adolescentes que están expuestos a un mayor factor de riesgo de consumo (73.8%).

En la vida cotidiana un patrón de comportamiento familiar permisivo, los lleva a incitar al “primer trago” como una forma de “iniciar” al adolescente en el consumo, muchas veces como medida preventiva ante su abuso, a la inseguridad fuera de casa y del consumo con extraños, o por una mal concebida muestra de masculinidad, desarrollando indirectamente en el adolescente, una conducta de riesgo.

Se llega a la conclusión de que el grupo de adolescentes que consume alcohol, sin distinción de sexo, muestra bajas puntuaciones en un mayor número de asignaturas, es decir que el consumo de alcohol a edades tempranas afecta el rendimiento escolar, esto debido a que ocasiona un mayor ausentismo y una menor implicación en actividades académicas por parte del alumnado.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE

1. Información General

Número: 18

Tipo de documento: Artículo

Acceso al documento:

<http://cmhnaaa.org/pe/ojs/index.php/RCMHNAAA/article/view/181>

Título del documento: Influencia de la disfunción familiar y la depresión en el inicio del consumo de alcohol en adolescentes
Akram Hernández-Vásquez, Janet Julissa Ramírez Gálvez, Carla Pierina Vergara Cueva, Analy Roxana Tumbajulca Ascate, Alfredo Enrique Oyola García, Nadenka María Sarria Baldoce, Melisa Pamela Quispe Ilanzo
Año de publicación: 2015
Palabras clave: Alcohol – adolescente – depresión – familia

1. Fuentes

- Rehm J, Mathers C, Popova S, Thavorncharoensap M, Teerawattananon Y, Patra J. Global burden of disease and injury and economic cost attributable to alcohol use and alcohol-use disorders. *The Lancet*. 2009; 373(9682):2223–33.
- McCambridge J, McAlaney J, Rowe R. Adult Consequences of Late Adolescent Alcohol Consumption: A Systematic Review of Cohort Studies. *PLoS Med*. 2011 Feb 8; 8(2):e1000413.
- Harper C, Matsumoto I. Ethanol and brain damage. *Current Opinion in Pharmacology*. 2005; 5(1):73–8.
- Kelly AB, O'Flaherty M, Toumbourou JW, Connor JP, Hemphill SA, Catalano RF. Gender differences in the impact of families on alcohol use: A lagged longitudinal study of early adolescents. *Addiction*. 2011; 106(8):1427–36.
- World Health Organization. Caring for children and adolescents with mental disorders: setting WHOM directions. 2003.
- Blum RW, Nelson-Mmari K. The health of young people in a global context. *Journal of Adolescent Health*. 2004 Nov;35(5):402–18.
- Roca S, Céspedes E. La ley y las prácticas de protección al consumidor en Perú. *Gestión y política pública*. 2011; 20:485–522.
- Hummel A, Shelton KH, Heron J, Moore L, van den Bree MBM. A systematic review of the relationships between family functioning, pubertal timing and adolescent substance use. *Addiction*. 2013; 108(3):487–96.

Li HK, Kelly AB, Chan GCK, Toumbourou JW, Patton GC, Williams JW. The association of puberty and young adolescent alcohol use: Do parents have a moderating role? *Addictive Behaviors*. 2014 Oct; 39(10):1389–93.

Saban A, Flisher AJ. The association between psychopathology and substance use in young people: A review of the literature. *Journal of Psychoactive Drugs*. 2010; 42(1):37–47.

Pardini D, White HR, Stouthamer-Loeber M. Early adolescent psychopathology as a predictor of alcohol use disorders by young adulthood. *Drug and Alcohol Dependence*. 2007 Apr; 88, Supplement 1(0):S38–S49.

Cairns KE, Yap MBH, Pilkington PD, Jorm AF. Risk and protective factors for depression that adolescents can modify: A systematic review and meta-analysis of longitudinal studies. *Journal of Affective Disorders*. 2014 Dec 1; 169(0):61–75.

2. Contenidos

El abuso de alcohol es uno de los principales problemas de salud con un elevado costo individual y social, siendo una de las principales causas de muerte prematura y responsable de aproximadamente el 4% de la carga mundial de enfermedades.

En la adolescencia se observan las cifras más altas de inicio e intensificación del consumo de alcohol con el riesgo de generarse una dependencia en la etapa adulta. Además, el consumo precoz es un predictor de la dependencia al alcohol, así como de problemas de salud mental y neuropsicológicos como consecuencia del daño neuronal por toxicidad.

Diversos estudios han mostrado que los adolescentes expuestos a niveles socioeconómicos bajos, problemas familiares, antecedentes familiares de alcoholismo y conductas antisociales de los padres son más propensos al inicio precoz del consumo de alcohol. Así mismo, Los problemas mentales serán una de las cinco principales causas de morbilidad entre los adolescentes. Una parte de estos problemas son atribuidos a conductas de riesgo, como el abuso del alcohol.

3. Metodología

La investigación fue observacional, descriptiva y transversal, realizada entre los meses de abril a diciembre del año 2012 en el distrito de Subtanjalla de la provincia de Ica, departamento de Ica, Perú. La muestra estuvo constituida por 299 adolescentes (10 a 19 años) de ambos géneros que residían en el distrito y seleccionados mediante muestreo aleatorio simple.

Se usó una ficha de recolección de datos, el APGAR familiar, el test de Zung para depresión y la escala de autoestima de Rosenberg que se aplicaron con la autorización mediante consentimiento o asentimiento informado de los adolescentes y de los padres o apoderados en el caso de los menores de 18 años.

Los datos fueron ingresados a una base de datos creada en el paquete estadístico SPSS y se empleó la prueba de Chi cuadrado para determinar la relación entre las variables estudiadas y la prueba t de Student para la comparación de promedios, aceptando como valor significativo.

4. Conclusiones

En esta investigación al igual que en otros estudios existe elevado porcentaje de adolescentes que han iniciado el consumo de alcohol, sin embargo, la edad de inicio del consumo es mayor a las edades encontradas en estudios realizados en Latinoamérica.

La mitad de los adolescentes iniciaron el consumo en una reunión familiar y a menor edad que en reuniones sociales, sugiriendo que existe mucha permisividad y aceptación dentro del entorno familiar hacia esta práctica.

En el Perú existe una normativa que prohíbe la venta de bebidas alcohólicas a menores de dieciocho años, pero, paradójicamente, los adolescentes tienen fácil acceso a estas en el seno familiar.

Diversas investigaciones han demostrado que los problemas familiares representan un factor de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes, pero nuestros resultados muestran

que la convivencia en una familia disfuncional no se asocia con adolescentes que consumen alcohol, sin embargo, existe mayor frecuencia de consumo cuando esta característica está presente.

La relación observada entre este inicio precoz y la depresión es similar a lo encontrado en otros estudios. El consumo del alcohol tiene efectos neurotóxicos que ocasionan cambios conductuales y bajo rendimiento académico e, indirectamente, incrementa el riesgo de depresión, asimismo, por los efectos iniciales que produce el alcohol puede producirse el incremento de su consumo como una forma de “terapia social” ante un cuadro de depresión, además, el inicio del consumo de alcohol sucede en la adolescencia precoz y tienen relación con la autopercepción de depresión.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE
1. Información General
Número: 19
Tipo de documento: Artículo
Acceso al documento: http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/6207
Título del documento: Factores familiares que originan el consumo de alcohol en Los adolescentes de 3er grado de la Institución Educativa Santa Isabel Huancayo 2019
Autor (es): Esmeralda Fabiola Arenas Villaverde
Año de publicación: 2020
Palabras clave: Factores Familiares, Consumo de Alcohol, Adolescentes

1. Fuentes
Alexander, (1998). Etiología de la familia problemas de la juventud. Barcelona.
Bandura, (1977). Teoría Del Refuerzo

- CAN, (2013). Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar. Perú.
- Clements y Sekvanathan (1991); En su estudio “El nivel socioeconómico y la composición demográfica de las familias. Colombia.
- Choquet, (2010). Los jóvenes europeos y el alcohol: Nuevos resultados, por un nuevo paradigma en el beber adolescente. Madrid, Entimema.
- Dickinson, (2009). La composición familiar y adolescencia: el consumo de bebidas alcohólicas. Colombia.
- Comas, (1993). Incidencia del alcohol en los Jóvenes
- ENA, (2008). Consejo Nacional contra las adicciones. México.
- Fernández y Baptista, (2014). Metodología de la Investigación.
- Huertas, (2004). Influencia de la familia y/o los padres hacia el consumo y la percepción de violencia en adolescentes de condición socioeconómica baja. México.
- Kenneth, Griffin, Gilbert, (2003). Adolescencia: Consumo De Alcohol y Otras Drogas. España.
- Lewbel, (2008). Composición demográfica: El alcohol en el presupuesto familiar. Medellín.
- Maslow, (1943). Teoría De Las Necesidades Del Desarrollo Humano.
- Puente, (2012). Problemática de las drogas en la adolescencia. Colegio de Enfermería. Cantabria.
- Ramírez, (2009). La familia y los factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol en los adolescentes. Puerto Rico.
- McCombs, Forehand, y Smith, (1988). Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas. Madrid.
- Minuchin, (1997). Teoría Estructural Familiar
- OMS, (2013).
- Pons y Buelga, (1994) Factores familiares asociados al consumo del alcohol. España.
- Ramírez, (2007). Funcionamiento familiar en familias con hijos drogodependientes. Colombia.
- García, (2014). Composición demográfica: El alcohol en el presupuesto familiar. Colombia.

- Ruiz, Lozano y Polaino, (1994). Relación existente entre determinados aspectos personales y familiares. Chile.
- Saavedra, (1994). Epidemiología de la dependencia a sustancias psicoactivas en el Perú. Revista Neuropsiquiatra.
- Payon y Dos Santos, (2007). Repercusión del alcoholismo en las relaciones familiares. Chile.
- Serrano, (2003). Factores socioeconómicos en el núcleo familiar. España.
- Villarreal, Musitu, y Varela, (2010). El consumo de alcohol en adolescentes escolarizados: Propuesta de un modelo socio comunitario. Intervención Psicosocial, 19, 253-264.
- Zambrano, (2016). Relación entre alcoholismo, el funcionamiento familiar y otras afecciones psicológicas. Cuba.
- Zorrilla, (1993). Introducción a la metodología de la investigación. Aguilar León y Cal, Editores, 11ª Edición. México.

2. Contenidos

El consumo de alcohol en adolescentes se ha ido incrementando en los últimos años y la edad de inicio en la cual se produce el primer contacto con las bebidas alcohólicas en promedio es a los 12 años de edad, el inicio del consumo de esta sustancia generalmente comienza con el uso experimental y recreativo en edades tempranas, los adolescentes y jóvenes son particularmente vulnerables a sufrir daños en su desarrollo e integridad al ingerir licor.

CAN (2014) Advierte que, “el 10.8%, es decir 1 de cada 9 estudiantes que declaran haber consumido alcohol en el último año, presentan indicadores compatibles con la dependencia alcohólica, destacando los estudiantes varones en un 14.5%, respecto de las mujeres que asciende a un 6.6%, tasa que confirma que el abuso de alcohol y otras drogas ha dejado de ser “exclusividad” de los varones.

También se muestra que, el consumo de alcohol en adolescentes genera altos niveles de conflicto Interpersonal, violencia doméstica, conflictos entre padres, desorientación del patrimonio familiar y a su vez complica la vida familiar afectando la dinámica familiar y en muchas ocasiones la separación del núcleo constituido; cabe resaltar que, el consumo de alcohol es el primer factor de riesgo en los países en desarrollo y el tercero en los países

desarrollados, lo cual constituye una amenaza para la salud pública en la medida en que genera secuelas negativas en todos los niveles: biológico, físico y psicológico en quienes lo consumen, además, dentro de las teorías que respaldan la investigación encontraremos la Teoría Del Refuerzo, Bandura (1997). Esta teoría se basa en la proposición de que la gente empieza a beber, abusar del alcohol o siguen bebiendo porque les produce satisfacción o lo que es lo mismo, supone un refuerzo positivo, el mismo que podría ser la inducción de cambios psicológicos agradables, la eliminación de malestares, o la posibilidad de acceder a otras experiencias placenteras.

3. Metodología

teniendo como el tipo de investigación realizada es de tipo Básica, el nivel Descriptivo, de carácter cuantitativo y diseño transeccional, una muestra de 270 estudiantes, tomando como unidad de análisis a los estudiantes involucrados en el consumo alcohol.

La técnica que se ha utilizado para obtener de la información ha sido la encuesta, lo cual es una técnica que nos permitió recoger la información para obtener los resultados cuantitativos su aplicación conlleva a técnicas estadísticas, nos proporcionan información sobre las opiniones, actitudes y comportamientos de los ciudadanos, además, el instrumento que se ha utilizado para elaborar las preguntas ha sido el cuestionario con preguntas cerradas.

4. Conclusiones

Los datos que se obtuvieron a través de la aplicación del instrumento (Encuesta), donde se muestra que los factores familiares que originan el consumo de alcohol en los adolescentes son los escasos recursos económicos, desintegración familiar y la comunicación familiar, debido a la carencia del empleo de los padres no cubre la canasta básica familiar, separación de los padres debilitando el vínculo familiar y la falta de comunicación entre padres e hijos generando un ambiente familiar permisivo.

Por lo tanto, los adolescentes tienen una debilitada comunicación con sus padres, debido a que muchos de ellos, sienten ser incomprendidos por sus padres, generando que la distribución de responsabilidades por parte de los padres hacia los hijos no se cumpla, generando así ambientes familiares permisivos, que repercutan de manera negativa en el comportamiento del

adolescente volviéndose muchos de ellos rebeldes debido a que en muchas ocasiones la opinión de los adolescentes no sean tomadas en cuenta debido a que los padres no consideran importante la opinión del estos en la decisión en temas familiares de vital importancia, esto contribuye a que el adolescente pueda salir de casa sin permiso de sus padres, ya sea porque sus padres trabajan hasta tarde y no hay ningún familiar que les prohíba salir, o no les interese lo que les digan, generando así que los adolescentes no obedezcan ni respeten la decisión de las personas adultas, debido a que en muchas ocasiones ellos consideran que las decisiones que tomen sus padres no es lo mejor para ellos, y que a ellos mismos les gustaría tomar sus propias decisiones, creando así que no exista respeto y debilitando más aun la comunicación con los padres e hijos.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE
1. Información General
Número: 20
Tipo de documento: Artículo
Acceso al documento: http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/cienciaunemi/article/view/254
Título del documento: La familia y los amigos como riesgo de consumo de alcohol en adolescentes
Autor (es): Fanny Solórzano Torres, Alexandra Narváez, Geovanny Alvarado Villa, Ximena Silva Calle, Juan Guerrero Solórzano, Xavier Poveda Icaza, Dayana Cabrera Donoso, Daniela Donoso, Karla Perafan Javela, Juliana Santana Torres, Patricia Ledesma, Stephanie Torres, Samia Dib Fayad, Madeleine Borbor, Elena Romero, Carlos Proaño
Año de publicación: 2016
Palabras clave: adolescente; alcohol; amigos; familia

1. Fuentes

- Almonte, C., & Montt, M. C. (2012). *Psicopatología infantil y de la adolescencia* (2a edición ed.). Santiago: Mediterráneo.
- Arbex, C. (2014, enero 06). Factores de riesgo y Factores de Protección en los menores. Retrieved junio 16, 2015, from Guía de intervención: Menores y Consumo de Drogas: http://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-43058/menores_consumos.pdf
- Bandura, A. (2004). Health Education & Behavior. In A. Bandura, *Health Promotion by Social Cognitive Mean*, 31, 143-164). SOPHE.
- Cabrejas, B. (2013). Control personal y creencias en el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. Tesis de grado, Universidad de Salamanca, Escuela de medicina, Salamanca.
- Coleman, J., Hendry, L., & Kloep, M. (2008). *Adolescencia y Salud: Capítulo 3* (1era edición ed.). México: Manual Moderno.
- Consejo Nacional de Control de Estupefacientes y Psicotrópicos. (2012). Estudio sobre la mortalidad relacionada con drogas en la población ecuatoriana, año 2007-2012. Recuperado de Boletín Informativo: http://www.consep.gob.ec/descargas/publicaciones_ond/boletinesobservando/01_consep-boletin-diciembre-2012.pdf
- Diario El Comercio, Ecuador. Ecuador ocupa el noveno puesto regional en consumo de alcohol, según OMS. (2014). El Comercio. Recuperado de <http://www.elcomercio.com/tendencias/ecuador-ocupa-noveno-puesto-regional.html>
- Essau, C., & Hutchinson, D. (2008). Alcohol use, abuse and Dependence. *Adolescent Addiction: Epidemiology, Assessment, and treatment*, 61.
- Guelman, M. (2011). *Infancia y Adolescencia: entre necios y sabios* (1era edición ed.). Argentina: Homo Sapiens.
- Instituto nacional de estadística y censos. (2012). *Revista Ecuador en cifras*. Recuperado de <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/webinec/Revistas/Postdata/postdata01/files/assets/downloads/page0006.pdf>

- Jiménez, T. (2011). Autoestima de riesgo y protección. Recuperado de: Una medición entre el clima familiar y el consumo de sustancias en Adolescentes: <http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/social/in2011v20n1a5.pdf>
- Kuntsche, E., Gossrau-Breen, D., & Gmel, G. (2014). The role of drunken older siblings and drunken peers in the alcohol-violence nexus. Recuperado de from European Journal of Public Health: <http://eurpub.oxfordjournals.org/content/19/4/394.full.pdf+html>
- Lerner, R.M. (2002). Concepts and theoretical models of human development. Handbook of child psychology Vol 1, 668-715. (Wiley, Ed.) NJ, USA, NJ: Hoboken.
- Marín, S. (2013). El camino del alcohol a las drogas puede ser corto (Vol. 1). El Comercio.
- Organización Mundial de la Salud. (2001). Cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. Recuperado de http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf
- Organización Panamericana de la Salud. (2007). Alcohol y Salud pública para la Américas: un caso para la acción. Recuperado de http://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_public_health_americas_spanish.pdf
- Organización Panamericana de la Salud. (2008, enero 12). Alcohol y Atención Primaria de Salud.
- Retrieved mayo 17, 2015, from Descripción del consumo de alcohol y daños asociados: http://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_atencion_primaria.pdf
- Organización Panamericana de Salud. (2001). Retrieved enero 12, 2014, from Guía internacional para vigilar el consumo de alcohol y sus consecuencias sanitarias: http://www.who.int/substance_abuse/publications/monitoreo_alcohol_consumption_spanish.pdf
- Pons, J., & Buelga, S. (2014). Factores asociados al consumo juvenil de Alcohol: Una revisión desde una perspectiva psicosocial y ecológica. Recuperado de Revista Psychosocial Intervention: <http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/social/in2011v20n1a7.pdf>
- Preyde, M., & Adams, G. (2008). Foundations of addictive Problems: Developmental, social and neurobiological factors. Elsevier Inc., 3-9.

- Rueda-Jaimes, G., Rangel-Martínez-Villalba, A., Camacho, P., & Duarte-Pineda, E. (2011). Factores asociados al uso de sustancias ilícitas en adolescentes escolarizados. *Revista colombiana de Psiquiatría*, 40 (1), 38-48.
- Sabaté, F. (2003). Jóvenes, alcohol y publicidad. Recuperado de Gac Sanit: http://scielo.isciii.es/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S0213-91112003000100018&lng=es
- Sánchez, J. (2009). Programa educativo y de prevención: El Alcoholismo (1era edición ed.). Cuba: Equipo Cultural.
- Smilkstein, G. (1978). The Family APGAR: A proposal for a family function test and its use by Physicians. Recuperado de The Journal of Family Practice: <http://www.neiu.edu/~circill/F494V.pdf>
- World Health Organization. (2000). The Alcohol Use Disorder Identification Test. Recuperado de Guidelines for use in Primary Health Care: http://whqlibdoc.who.int/hq/2001/who_msd_msb_01.6a.pdf

2. Contenidos

La adolescencia está caracterizada por dos fases opuestas, la primera es el periodo de excitación llena de diversión, crecimiento y experiencias, creando un camino en la adultez de manera progresiva y productiva. Es una etapa muy rica y excitante en la vida de cualquier persona, es un momento idóneo para descubrir amistades, valores, nuevas vivencias e inclusive llegar en ocasiones a situaciones límites. El segundo periodo es caracterizado por conflictos internos y perturbaciones familiares que son precursoras necesarias para el crecimiento, pero también para una posible disfunción, apatía y alienación.

El niño en la edad escolar y adolescencia, de acuerdo a su desarrollo evolutivo, edad cronológica, a través de las relaciones interpersonales, desarrolla su conducta, personalidad y comportamiento futuro. La familia nuclear y también la extensa son importantes, porque influyen directamente en la personalidad de los jóvenes como modelos, además, la adolescencia es una etapa de transición donde “la cultura de edad” hace que el alcohol llegue a ser parte de la cultura juvenil que implica una concepción específica de tiempo y espacio

construido por ellos pero por su interacción con el alcohol; a la cual no están exentos de exponerse a los peligros que ello conlleva dentro del contexto ecológico en el que se desarrolla.

El consumo de alcohol representa a nivel mundial un problema de salud pública, generando alteraciones físicas y mentales. Especialmente en la adolescencia, en la que la experiencia de este consumo puede constituir un marco referencial en la transición de esa etapa del desarrollo a la vida adulta. La búsqueda de identidad y la separación gradual de los padres marcan esa fase, en la cual la familia representa tanto una fuente de apoyo y seguridad como aquella que tiene como función imponer límites, dentro de los llamados factores protectores.

La palabra “alcohol” se emplea para referirse al alcohol etílico o el etanol ($\text{CH}_3\text{-CH}_2\text{-OH}$), el cual es un componente básico de las bebidas alcohólicas; este no debe de considerarse como un alimento ya que no aporta ningún valor nutricional porque tiene trazas de nutrientes y esta escasa aportación no justifica la consideración de las bebidas alcohólicas como nutrientes sanos y beneficiosos.

Según estos parámetros, la definición de la OMS con respecto a la bebida estándar es de aproximadamente 13 g del alcohol, mientras que para Europa esa bebida tiene 10 g de alcohol. De igual manera es definido como “consumo de riesgo” los valores de ingesta diario de 20-40 g para la mujer y 40-60 g para el hombre”. El alcohol es la causa de 60 o más tipos de distintas enfermedades y condiciones de trastornos mentales y del comportamiento, produce una alteración en el normal funcionamiento del individuo afectando al sistema nervioso central con la capacidad de cambiar la percepción, el estado de ánimo y/o el comportamiento. Es además susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. El consumo excesivo ocasional llamado binge drinking (borrachera bebiendo)) puede ser más perjudicial ya que en una sola sesión se ingiere más de 60 g.

Las consecuencias que conllevan el consumo de alcohol son múltiples y a lo largo de los años se han venido exponiendo tanto en el entorno escolar como en los hogares; sin embargo hoy en día en Ecuador se observa un incremento progresivo de la incidencia de hábitos tóxicos en adolescentes, con un inicio de consumo en edades cada vez más tempranas y la ingesta de grandes dosis de bebidas alcohólicas en un corto periodo de tiempo, además, según el reporte de la OMS, Ecuador ocupa el noveno puesto regional en consumo de alcohol.

3. Metodología

Se realizó un estudio descriptivo correlacional, en adolescentes que cursaban el primero, segundo y tercer año de bachillerato en colegios fiscales y particulares de la ciudad de Guayaquil, Ecuador; durante el curso académico 2013-2014. Se aplicó una encuesta estructurada a los alumnos mediante un cuestionario auto-administrado a través de I-pads, que incluyó el cuestionario AUDIT y la función familiar mediante el cuestionario APGAR familiar (Smilkstein, 1978).

La ejecución del cuestionario tenía un tiempo de duración aproximado de 15 minutos; dicho procedimiento fue efectuado durante la jornada escolar con el asentimiento previo de los participantes y sus padres.

La dependencia o los trastornos por el consumo de alcohol se evaluó por medio del cuestionario de autodiagnóstico sobre riesgos en el uso de alcohol (AUDIT), el cual permite la estimación de la clasificación del riesgo a los consumidores de alcohol, en tres categorías: consumo de riesgo, perjudicial y dependência.

La función familiar se evaluó mediante la aplicación del test APGAR familiar, que mide la impresión subjetiva del adolescente sobre la funcionalidad de su familia, así como su integración en ella. Consta de preguntas que valoran la dinámica familiar en las áreas de adaptación, vida en común, crecimiento, afecto y resolución; a partir de esto se obtiene el grado de satisfacción familiar con cada uno de los componentes funcionales de la dinámica familiar, clasificándola en buena función familiar, disfunción familiar leve, moderada o severa.

En el análisis estadístico los datos fueron analizados mediante el programa informativo SPSS versión 21 para Windows aplicándose medidas descriptivas para comprobar la normalidad de los datos. Los datos muestran como media +- error estándar de la media o de la proporción, y también como intervalos de confianza al 95%. Se propone un nivel de significancia estadística aplicándose el test de Chi-cuadrado de Pearson de una vía para comparación de medias.

El análisis prospectivo es por estadística descriptiva, las variables cualitativas por porcentajes y las variables cuantitativas por promedio.

A través del instrumento aplicado que incluía las preguntas del AUDIT y del APGAR familiar se analizaron las variables para establecer si existía riesgo al consumo del alcohol de acuerdo al grado de la función familiar.

El proyecto de investigación fue sometido a revisión ética y seguimiento por un comité de ética (COBI). La Información recolectada fue anónima.

El sistema de muestreo dependió de la contestación favorable de las entidades educativas. El procedimiento consistió en pedir autorización a la unidad educativa para participar en el proyecto y la muestra dependió de dicha participación, estratificado y por conglomerado, aplicándose a 636 estudiantes pertenecientes a 6 instituciones educativas.

4. Conclusiones

Según el cuestionario AUDIT 331 alumnos evidenciaron consumo de alcohol con un (52%) con una edad promedio de 13 años, se encontraron en dependencia 10%, consumo perjudicial 16% y consumo de riesgo 16%, además, con el test de APGAR familiar mayoría de los adolescentes presento 65% de disfunción familiar en algún grado ya sea leve 34%, moderada 18% y severa 13%, mientras que un 35% presentó buena función familiar, esto nos permite concluir que el 52% de los adolescentes se expuso al alcohol alguna vez en su vida y el 65% presentó disfunción familiar de algún grado, siendo esto más evidente en el grupo donde no había satisfacción con la forma en que el núcleo familiar respondía a sus necesidades de comunicación y afecto.

Los cambios en la estructura familiar, la desorganización, la falta de apoyo, el desinterés, un control muy rígido-autoritario, distante-relajado o cohesión; un comportamiento paterno negativo, una baja supervisión paterna y una pobre relación, influyen directamente sobre la conducta de los adolescentes que se evidencia en el grupo de disfunción familiar severa expuestos al consumo de alcohol alguna vez en su vida.

La necesidad de una identificación propia, así como experimentar menos sentimientos de soledad, facilita la aceptación de este nuevo medio que le permite acercamiento, compartir sentimientos y experiencias, pero así también está lleno de amenazas como el consumo de alcohol y otras drogas evidenciado en la asociación positiva para el soporte de los amigos y su relación con el consumo de bebidas alcohólicas, además, la investigación demuestra que esta relación refuerza positivamente el consumo de alcohol.

La disfunción familiar es más frecuente en los adolescentes que han probado el alcohol; de tal manera que entre aquellos adolescentes que tienen una disfunción familiar se incrementa la probabilidad de contacto con drogas y en este caso del alcohol.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE

1. Información General

Número: 21

Tipo de documento: Artículo

Acceso al documento: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13677>

Título del documento: Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno – 2019

Autor (es): Jesica Margot Huaycani Mamani

Año de publicación: 2020

Palabras clave: Funcionalidad familiar, consumo de alcohol, familia, adolescente

1. Fuentes

Cuba J. Nivel de conocimiento y práctica sobre los juegos online de los adolescentes del primer año de educación secundaria, Institución Educativa Fe y Alegría N°03, San Juan de Miraflores. [Tesis de Licenciatura] Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2015

MINSA. Análisis de situación de salud de las y los adolescentes. Ubicándolos y ubicándonos Perú. Lima: SINCO; 2009.

MINSA. Porcentaje de población por etapa de vida. Lima: Oficina general de tecnología de información; 2016.

- Hernández L, Cargill N, Gutierrez G. Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior Jonuta. Tabasco: 2011.
- Zaldívar F. Funcionamiento Familiar Saludable. Cuba. Fundación Salud Vida. [Internet] 2007; 3 (2): 5 – 7 [Consultado 2018 Julio 21] Disponible en: http://www.sld.cgaleríaspdf/funcionamiento_familiar.pdf.
- Garballo G, Lescano E. Funcionamiento familiar y rendimiento académico en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa 0292-Tabalosos. Marzo 2011 y abril 2012. [Tesis de Licenciatura] Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2012.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar, Perú: 2015.
- Organización Mundial de la salud (OMS). Informe mundial de situación sobre Alcohol y salud: 2018 [cited 2018 febrero 05 Available from: <http://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/alcohol>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). Alcohol. [Online]. 2017 [cited 2017 Marzo 01. Available from: www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/
- Ayuda a Niños y Adolescentes en Riesgo (ANAR). Consumo de alcohol en menores inicia desde los 11 años. [Online]. 2016 [cited 2017 Marzo 05. Available from: <http://www.anarperu.org/noticias/consumo-de-alcohol-en-menoresinicia-desde-los11-anos-segun-anar>
- Organización Mundial de la Salud. Adolescentes Riesgos para la Salud y Soluciones. 2017. [Acceso 15 abril 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>.
- Instituto de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud Familiar. 2014. (Acceso 26 de mayo del 2017). Disponible en: http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1211/index.html.
- Devida, diario correo [Internet]. Puno, Perú: Diario correo [citado el 20 dic. De 2016]. Disponible en: <http://diariocorreo.pe/ciudad/puno-mas-del-50-dejovenesbeberian-alcohol-en-la-candelaria-647919/>.

- Quispe H. [Radio Onda Azul]. Publicado; 2018 [acceso 27 de junio del 2018]. Disponible en: <https://radioondaazul.com/puno-devida-reporta-que-el-consumo-dedrogas-sociales-se-habria-incrementado-en-17-76915.html>
- Centro de noticias. [en línea]. Publicado; 2011 [acceso 10 de enero del 2017]. Disponible en: http://www.un.org/spanish/News/story.asp?newsID=21756#.WP9dDYg1_IW
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. Consumo de alcohol en la 584 adolescencia. [Online].; 2012 [cited 2017 febrero 18. Available from: 585 <https://www.saberdealcohol.mx/content/consumo-dealcohol-en-la-adolescencia>
- Gómez F. Prevalencia de ludopatía en América del Norte. Nueva York: Mc Graw Hill; 2008.
- MINSA. Programa de familias y viviendas saludables Lima: Biblioteca nacional del Perú; 2006.
- Pineda H, Maquera E. Enfermería en salud familiar. Puno: UNA; 2012.
- Organización Panamericana de la Salud. Decreto Legislativo 346. Art. 2, Lineamientos de Política del Sector Salud 2002 – 2012, aprobados por Resolución Suprema N° 014 – 2002 – SA, Tercer Principio Básico; La Familia y la Salud CD44/10. Lima: MINSA; 2012
- Ortiz J. La familia: Caracterización en un área de salud. Cuba: Medicina General Integral; 1999; 3(15).
- aldes A. Familia y desarrollo: intervenciones en terapia familiar México: El manual moderno; 2007
- Louro B, Infante P, Cuesta F, Pérez G, Gonzales B, Pérez P. Manual para la intervención en salud familiar Habana. Cuba: Ciencias médicas; 2002.
- Fernández P. Problemas de salud infantil: Intervención de enfermería. Primera ed. Santiago: Universidad Pontifice de Chile; 1999.
- Dionisio F. Zaldívar Pérez. Funcionamiento Familiar Saludable. Cuba. Fundación Salud Vida, 2007 p.1, 5-7, 10-12. Disponible en: www.sld.cu/galerías/pdf/sitios...temprana/funcionamiento_familiar.pdf
- Aquilino L., Martínez P. Evaluación Psicológica y Psicopatológica de la familia 2da Edición. España. Editorial Rialp. 2004. Pág. 121-125
- Eguiluz L. Dinámica familia: un enfoque psicológico sistémico 1º edición. México. Editorial Pax. 2003. p.33-34

- Aquilino P. y Martínez C. Evaluación Psicológica y Psicopatológica de la familia 2da Edición. España. Editorial Rialp. 2004. Pag. 121-125
- Aguirre A. Capacidad y factores asociados a la resiliencia, en adolescentes del C.E. Mariscal Andrés Bello Cáceres del sector IV de Pamplona Alta San Juan de Miraflores"-Lima 2002. Tesis. En línea: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/Tesis/Salud/aguirre_ga/contenido.htm
- Sáez, i. Adolescente de Alto Riesgo. Venezuela, s.s. 2003 p.30, 32.
- Valle, I. La Funcionalidad Familiar [en línea] 2008 [fecha de acceso 26 de julio del 2013] disponible, en: <http://medicinafamiliaramazatlan.blogspot.com/2008/12/funcionalidad.familiar.html>.
- Chirinos, J Y Endara, E. Influencia de Factores: Familiares en la Prevención de Conductas de Riesgo para la Salud en Adolescentes de Quinto Año de Secundaria. Colegios Estatales de Puno. Tesis. Facultad de Enfermería. UNA-Puno 2004.
- Herrieche. B. Impacto de la Funcionalidad Familiar del Adolescente y sus Padres con Crisis Familiar. Marzo-noviembre 2000[tesis doctoral en puericultura y pediatría] Barquisimeto [Venezuela]: Universidad Centro Occidental. Lizandro Alvarado. [en línea]. <http://elcomercio.pe/ediciononline/html/2008-06-29/cada-ano-100-miladolescentes-peru-afirma-experto.html>.
- Olson D. Modelo Circumplejo de Sistemas Familiares. En Walsh F. Proceso Familiares Normales. 3ra Edición. Nueva York: Mac Graw Hill; 2003.
- Olivares O. Manual de modelo de salud familiar, con enfoque intercultural y complementario para la red de atención primaria de salud de Quellón. Chile 2012 disponible en: <http://biblioteca.iplacex.cl/RCA/Manual%20de%20modelo%20de%20salud%20familiar,%20con%20enfoque%20intercultural%20y%20complementario%20para%20la%20red%20de%20atenci%C3%B3n%20primaria%20de%20salud%20de%20Quell%C3%B3n.pdf>
- Martínez R. la salud del niño y del adolescente. tercera ed. México: Masson Salbat Medicina; 1995.
- Fuentes E. Armonía en el hogar. primera ed. Perú: Navarrete; 1991.

- Krauskopf D. Conductas de riesgo en la fase juvenil. [en línea]. OIT. [citado el 25 mayo 2018]. Disponible en: www.cinterfor.org.uy/jovenes.
- Suarez E. introducción al estudio de la dinámica familiar. Rampa. 20016; 1(1).
- Sauceda J. Psicología de la vida familiar: una visión estructural. Rev Medica, Instituto Mexicano del Seguro Social;1991 septiembre; 29(1).
- López N. Que ha de observar en la familia el orientador familiar. [fecha de acceso 29 de julio 2013] disponible en: <http://www.scribd.com/doc/99351/que-ha-de-observaren-la-familia-elorientador-familiar>
- Rengel J. Valerio I. Patiño J. García M. Funcionalidad familiar en la adolescente embarazada. Rev. Fac. Med. UNAM. León Guanajuato. Mexico.2014.; (1) 47:24- 27
- Fuentes E. Armonía en el hogar. primera ed. Perú: Navarrete; 1991.
- Rodríguez A. El liderazgo en la empresa Familiar. Cordova, Argentina: Editorial Vista alegre; 2014.
- MINSALUD. Salud Familiar y Comunitaria. 2016 [cited 2017 Agosto 18. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Salud-familiar-ycomunitaria-estrategiaclave-en-implementacion-del-MIAS-.aspx>
- Ugarte R. la familia como factor de riesgo. CEDRO. [en línea]. [citado 28 de mayo 2018]. Disponible en: <http://resilenciaenadolescentes.com.pe>.
- June H. Claves Bíblicas para consejería familiar: La violencia y sus víctimas. Editorial centros de literatura CRIST. Vol.4: Estados Unidos;2015
- González S. Familia Disfuncional. [fecha de acceso 20 de mayo del 2013] disponible en: <http://www.elhispanonews.com>
- MINSA. Orientaciones para la atención integral de salud del adolescente en el primer nivel de atención. Documento técnico. 1ª edición Perú, 2007: 13 – 15.
- Gutiérrez M. Habilidades Sociales, 2011. disponible en: http://www.valga.es/upload/publicacionsvalga/publicacion_19015/archivo_4081/hhss%202011%20pdf.pdf
- Organización Mundial de la Salud (OMS). Alcohol. [Online]; 2017 [cited 2017 agosto 25. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>

- Infodrogas. Alcohol - Impacto del Consumo de Alcohol. [Online]; 2017 [cited 2017 agosto 25]. Available from: <http://infodrogas.org/drogas/alcohol?showall=&start=2>
- Xi B, Liang Y, Liu Y, et al. Uso de tabaco y exposición al humo de segunda mano en adolescentes jóvenes de 12 a 15 años: datos de 68 países de bajos y medianos ingresos. *Lancet Glob Health* 2016; 4: e795–805.
- Berruecos L. (2006) “El alcohol nuestro de cada día” [En línea]. Consultado el 02/11/2013. URL: <http://www.zonamx.net/salu/nutricion/alcohol.htm>
- Ferreira MMSRS, Torgal MCLFPR. Consumo de tabaco y alcohol en la adolescencia. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*
- Megías E, Elzo J. Jóvenes, valores y drogas Madrid: F.-M. d. S. y. C.-O. S. C.; 2006.
- Rodríguez E, Ballesteros J, Mejías I. La lectura juvenil de los riesgos de las drogas: del estereotipo a la complejidad. FAD. (Ed.) (Ed.) F, editor.; 2008.
- Álvarez M. Propuesta de un modelo predictivo del consumo temprano de alcohol en adolescentes Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2015.
- Anderson, P, Baumberg B. Alcohol in Europe. A public health perspective. A report for the European Comisión. Retrieved from. 2006.
- Grant B, Stinson F, Harford T. Age at onset of alcohol use and DSM-IV alcohol abuse and dependence: a 12-year follow-up. *J Subst Abuse*. 2001; 13(4), 493-504.
- Temple J, Shorey R, Fite P, Stuart g. Substance use as a longitudinal predictor of the perpetration of teen dating violence. *J Youth Adolesc*. 2016 ;(42(4), 596-606. Doi: 10.1007/s10964-012-9877-1).
- Ham, L. S., & Hope, D. A. (2003). College students and problematic drinking: a review of the literature... *Clin Psychol Rev*. 2013; 23(5), 719-759.
- Oesterle S., Hill K, Hawkins J, Guo J, CatalanO R, Abbott R. Adolescent heavy episodic drinking trajectories and health in young adulthood.. 2014. *J Stud Alcohol*; 65(2), 204-212.
- Lee G, Forsythe M. Is alcohol more dangerous than heroin? The physical, social and financial costs of alcohol. *Int Emerg Nurs*, 2011; 19(3), 141-145.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). Maltrato Infantil. Nota Descriptiva. 2010 agosto; (N. ° 150.).

- Annenberg Commission on Adolescent Substance Abuse. Prevention of substance abuse disorders. New York: Oxford University Press. 2005.
- Riera C, Parra J, Munduate C. Protocolo de atención integral a adolescentes. [en línea]. Publicado; 2009 [acces 10 de marzo del 2016] Disponible en: http://www.maternoinfantil.org/archivos/smi_D87.pdf.
- Pons DJ, Berjano PE. El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: Un modelo explicativo desde la psicología social. [en línea]. Publicado; 2005 [acceso 13 de diciembre del 2015.] Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/alcoholJovenes/docs/consumoAbusivo.pdf>.
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar. Primera Edición ed. Canessa A, editor. Perú: Industria Gráfica MACOLE S.R.L.; 2013.
- Babor TF, Higgins BJC, Saunders JB, Monteiro MG. Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. [en línea]. Publicado; 2012 [acceso 5 de noviembre del 2015]. Disponible en: http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf
- Costa D, Del Lujan M, Masjuan N, Trápaga M, Del Arca D, Scafarell L, Feibuscheurez A. Escala de Evaluación del Funcionamiento Familiar -Faces IV-: Proceso de Adaptación a Montevideo, Uruguay. Ciencias Psicológicas [revista en internet] 2009 [consultado el 19 de setiembre
- Fernández O, Herrera P, Escobar M. Adolescentes en Psicoterapia: Su Representación de la Relación Terapéutica. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud [revista en internet] 2016 [consultado el 19 de setiembre 2017]; 14 (1): 59- 575. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v14n1/v14n1a39.pdf>
- Santillano I. Centro de investigación y difusión poblacional. [en línea]. Santiago de Chile: Centro de investigación y difusión poblacional; 2009 [citado 5 de julio 2018] Disponible en: ProQuest Ebook Central.
- OMS. desarrollo de la adolescencia. [en línea]; 2018 [citado el 8 de mayo 2018]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/.

- Ponce M. Desarrollo normal del adolescente. [en línea]. Lima; 2015 [citado 6 julio 2018].
http://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962_03ponce.pdf.
- MINSA: Salud de las y los adolescentes peruanos. Ubicándolos y Ubicándonos [En línea]; 2009. [Acceso: el 23 de agosto del 2018). Disponible en:
http://www.minsa.gob.pe/portada/ciudadanos/boletin_Adolescentes/boletin012010.pdf.
29. MINSA: Guía de rotafolio para personal de salud. Creciendo saludablemente en la familia. “Prevención del VIH y el SIDA”. Lima: Perú; 2005.
- IMAN/OPS. Servicios: Normas de atención de salud sexual y reproductiva de adolescentes. Washington; 2005.
- Trujillo T, Vasquez E. Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes”. [Online]. 2016. Available from:
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S17268958](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172689582016000200017&lang=pt) 74
- Lavaje, J. Adolescencia y Personalidad. Editorial bonum; 1996. Pág. 233-355.
- Pachacama L. Disfunción familiar y su incidencia en el consumo de alcohol en los estudiantes de la unidad educativa shekiná en el período febrero 2013 – agosto 2013. TESIS, shekina: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Ambato; 2016.
- Zabala F. Consumo de alcohol y su repercusión en la Disfunción Familiar de los adolescentes del sector “Tierras Coloradas “De La Ciudad De Loja, en el año 2015. Tesis Doctoral. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2016
- Lázaro S. Funcionalidad familiar en los estudiantes de tercer grado de la institución educativa Chinchaysuyo. [Tesis para obtener la licenciatura en Trabajo Social]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2017
- Tapullima F, Pizarro C, Gonzales L. factores biopsicosociales y frecuencia de consumo de alcohol, en estudiantes de enfermería de la universidad nacional de la amazonia peruana, Iquitos- 2016. TESIS, Iquitos: Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2016.

- Turpo L. y Vásquez A. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria, Institución Educativa Inmaculada Concepción Arequipa-2017. Tesis, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de San Agustín Arequipa;2018
- Ticona H. Nivel de autoestima y consumo de alcohol como factores de riesgo para el inicio precoz de las relaciones coitales en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres. Tesis. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna; 2012.
- Choque C. y Ponce M. Autoestima y Consumo de Alcohol en los estudiantes del tercer año de la Institución Educativa Secundaria Industrial Simón Bolívar de la ciudad de Juliaca – 2017. Tesis licenciatura. Juliaca. Universidad Peruana Unión. 2017.
- Morales R. Nivel de autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Publica Industrial 32 Puno-2016.Tesis licenciatura. Puno. Universidad Nacional el Altiplano Puno. 2016.
- Roque M. y Ruelas K. Factores sociales y psicológicos que influyen en la ingesta de alcohol en 624 los alumnos de la CEPRE – U Galeno de la ciudad de puno abril - julio 2015. Tesis para optar título profesional en enfermería. Puno. Facultad de ciencias de la salud. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. 2015.
- Málaga F. Relación entre funcionamiento familiar y conductas de riesgo en 79 adolescentes de la IES Comercio N° 45 Puno. [tesis]. Arequipa: Universidad Católica Santa María; 2013.
- Acrota C. Consumo de alcohol según test de identificación de desórdenes por uso de alcohol. Tesis. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Perú; 2011.
- Ramos J. Funcionalidad familiar y habilidades sociales en adolescentes de la IES José Antonio Encinas Puno. [tesis] Puno: UNA Puno; 2010.
- Hernández R, Fernández C, y Baptista P, Metodología de la investigación. Cuarta ed. Hill Interamericana, editor. México: Editorial Megraw; 2006.
- Louro B, Infante P, Cuesta F, Pérez G, Gonzales B, Pérez P. Manual para la intervención en salud familiar Habana. Cuba: Ciencias médicas; 2002.

2. Contenidos

Los adolescentes al vivir una etapa de crisis de desarrollo, producto de la transición de la niñez a la adultez joven, al enfrentar problemas familiares, tratan de evadir estas situaciones adoptando conductas no asertivas en la búsqueda de salidas fáciles como, accediendo al consumo de alcohol y drogas. A nivel mundial los adolescentes representan el 20% de la población total y de este porcentaje, el 85% se encuentra en los países sub desarrollados. En el Perú la población adolescente representa aproximadamente la novena parte de la población total, y en el departamento de Puno representa casi la cuarta parte con el 22%.

La funcionalidad familiar es considerado como la forma de relación en la que interactúan los miembros de una familia y es relevante en el desarrollo del adolescente interviniendo como soporte necesario para su desempeño individual y social; cuando la familia es funcional el adolescente es capaz de cumplir con los retos de la vida en relación a las demandas que recibe del medio externo; si se fragmenta la familia, provoca un desenlace en los vínculos intrafamiliares surgiendo familias disfuncionales, que tienen efectos que son evidentes en la adolescencia, porque es el segmento de la vida donde se define la Personalidad.

La familia cumple una función fundamental en la aparición de conductas des adaptativas en los hijos; la existencia de una comunicación fluida en la familia, es muy importante para la estabilidad emocional de sus integrantes. Por el contrario, un clima familiar conflictivo o con falta de afecto favorece la adopción de conductas de riesgo.

La situación de la funcionalidad familiar para los adolescentes, desde el ámbito de formación de las familias es preocupante; pues en América Latina, el 54% de las 12 familias están conformadas solo por un padre (ya sea el padre o la madre), 36% está conformada por los dos padres, y el 10% no tienen padres.

En el Perú, los resultados indican que un 43% de las familias está conformada por un padre, el 35% son familias nucleares; y el 22% no tienen padres; de los cuales el 20% pertenece a familias divididas, y en un 43% son familias aisladas.

De acuerdo al INEI (2010), basado en sus encuestas de ENDES, los divorcios y separaciones se incrementaron en 51,52%. Cerca del 8,0% de los hogares del país tiene entre sus miembros al menos un menor de 15 años de edad en calidad de hijo de crianza, es decir, niños que no viven con ninguno de sus padres biológicos, aun cuando éstos estén vivos. El

75,3% de los niños menores de 15 años de edad vive con sus padres. De otro lado el 15,0% de los niños vive sólo con la madre, pero no con el padre, de ellos el 2,6% tiene al padre muerto.

Según la Organización Mundial de la Salud cada año se producen 3,3 millones de muertes en el mundo debido al consumo de alcohol, lo que representa un 5,9% de todas las defunciones; el uso nocivo de alcohol es un factor causal de más de 200 enfermedades y trastornos.

En América Latina el Perú ocupa el tercer lugar en consumo de alcohol, las regiones con más problemas por el consumo de alcohol entre adolescentes son Lima, El Callao, Arequipa, donde el 30% de escolares inicio a los 13 años. por otro lado, la Fundación de Ayuda a Niños y Adolescentes en Riesgo (ANAR) revela que conforme pasa el tiempo se incrementa enormemente el consumo de alcohol y puede iniciarse; entre los 12 y 17 años, reduciéndose cada vez más la edad en la que los menores empiezan a beber, lo cual afecta su salud física y mental.

En nuestro país los consumos de bebidas alcohólicas se han convertido en un grave problema social; no solo por el incremento de consumidores, sino por la edad promedio 13 años de inicio en el consumo y la adicción que pueda generar en ellos. El 8.5% de los escolares, de 11 a 13 años de edad, habían consumido alcohol el año previo a la encuesta. Estos porcentajes eran 24.6% para los escolares de 14 a 16 años y de 35.4% para los de 17 a 20 años de edad. Asimismo, a mayor nivel educativo mayor prevalencia de consumo tanto de drogas legales como ilegales.

En la Red de salud de Puno, se incrementó alarmantemente el consumo de bebidas alcohólicas en la población adolescente y juvenil, de 0.5% en el 2012, a 2.7% en el 2017.

Según el reporte de la Oficina Zonal de DEVIDA, el consumo de alcohol y drogas en la región Puno se incrementó en 2%. El hecho es aún más preocupante cuando las estadísticas reflejan que el inicio de consumo de bebidas alcohólicas se da desde los 9 años de edad y con frecuencia se origina en las fiestas patronales.

Según especialistas, la ingesta de bebidas alcohólicas inicia desde los 9 a 12 años de edad, debido a la ausencia de los padres, quienes en muchos de los casos están dedicados al negocio y otras actividades, dejándolos a su suerte. Los estudiantes de las instituciones educativas públicas y privadas de los niveles primaria y secundaria, en vez de asistir a clases deciden trasladarse a zonas alejadas y ocultas para ingerir los conocidos tragos.

El consumo de alcohol en menores de edad tiene serias repercusiones en la salud y desarrollo de la persona. Los estudios revelan que el consumo de bebidas alcohólicas en menores de edad, pueden afectar negativamente el desarrollo mental, los hábitos de estudio, el desarrollo de las habilidades necesarias para una correcta transición a la edad adulta, así como la dependencia al alcohol de forma temprana, el involucramiento con otras drogas, el riesgo de infecciones virales, conductas de riesgo como sexo sin protección y los accidentes automovilísticos.

Los patrones de consumo de alcohol en menores de edad pueden deberse a una variedad de factores: La familia, los amigos, los medios de comunicación, las normas culturales y la religión, así como las políticas gubernamentales.

3. Metodología

Tipo de investigación del presente estudio corresponde al tipo descriptivo de corte transversal ya que permite estudiar variables tal y como se presentan en la realidad, favoreciendo la veracidad de los hallazgos. Se considera transversal porque la investigación se realizó en un determinado tiempo y espacio, además, El diseño de investigación es correlacional, ya que permite medir el grado de relación que existe entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Industrial 32, Puno.

Donde, el estudio se realizó en la Institución Educativa Secundaria Industrial 32, ubicado en la ciudad de Puno, las poblaciones estudiantiles son adolescentes cuyas edades fluctúan entre 11 y 18 años de ambos sexos, cuentan con seis secciones por grado. Los estudiantes son de condición media y baja provenientes en su mayoría de zonas rurales del Departamento de Puno, sus padres en su mayoría son comerciantes.

La muestra estuvo conformada por 248 alumnos de dicha institución. Se obtuvo mediante el muestreo aleatorio simple con un nivel de significancia del 5% y un nivel de confianza del 95%.

La técnica que se utilizó en la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento es el cuestionario. Se aplicó la prueba de percepción de funcionalidad familiar (FF-SIL), el cual fue elaborado por Pérez, Cuesta, Louro y Bayane, en el año 1994 para medir la percepción de la funcionalidad familiar en atención primaria de salud en Cuba. El cual fue adaptado por el

bachiller Ramos Vilca J. para determinar la relación entre funcionalidad familiar y las habilidades sociales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno – 2010.

El instrumento evalúa la funcionalidad familiar a partir de la percepción de uno de los miembros. Mide el grado de funcionalidad basado en 7 dimensiones: cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, efectividad, roles y adaptabilidad. Estas dimensiones se miden a través de 14 situaciones familiares correspondiendo 2 ítems para cada una de las 7 dimensiones, así mismo, para la variable de consumo de alcohol se utilizó el test de AUDIT (Test de Identificación de Trastornos Por Consumo de Alcohol), fue elaborado por la OMS, publicado en 1989 y actualizado en 1992 con el fin de detectar de forma fácil y temprana el consumo de riesgo y perjudicial del alcohol en atención primaria, como un método, el cual fue modificado y validado por Luisa Crisólogo (2012).

En la actualidad se convirtió en un instrumento indispensable para prevención primaria; también fue validado por varios expertos, por tratarse de un cuestionario breve, eficaz, ya que explora la cantidad y la frecuencia de consumo, la presencia de trastornos relacionados con el alcohol, la dependencia y las consecuencias de su consumo; por tanto, es de gran utilidad y aplicabilidad en atención primaria. El AUDIT muestra confiabilidad. para la presentación de resultados se utilizó la estadística analítica, y para la comprobación de hipótesis se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrado ($p < 0.05$).

4. Conclusiones

Los resultados obtenidos fueron: el 59.6% de estudiantes pertenecen a familias moderadamente funcional y el 24.6% de estudiantes pertenecen a familias disfuncionales. Con respecto al consumo de alcohol el 93.5% de estudiantes presento un consumo sin riesgo al alcohol, el 4% de estudiantes presento un consumo de riesgo al alcohol y el 2% de estudiantes presento síntomas de dependencia al alcohol.

Referente a la funcionalidad familiar según dimensiones, la comunicación, permeabilidad y adaptabilidad con un porcentaje de 50%, 49% y 47.2% respectivamente son disfuncionales.

Para conocer la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol, se aplicó la prueba estadística de la Chi cuadrado, corroborando la relación entre las dos variables.

Finalmente se concluyó que, existe relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en los adolescentes objeto de estudio, por lo tanto, La funcionalidad familiar se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de la I.E.S Industrial 32 Puno - 2019. Donde el valor $p=0.0001$ es significativo, cuando la familia es moderadamente funcional se espera un consumo de alcohol sin riesgo, se puede afirmar que el tipo de funcionalidad familiar es un determinante para la adopción de conductas de riesgo como es el consumo de alcohol.

Respecto al tipo de funcionalidad familiar, la mayoría de estudiantes pertenecen a familias moderadamente funcional, seguido de familias disfuncionales, familias funcionales, respectivamente y un porcentaje mínimo pertenecen a familias severamente disfuncionales.

Las dimensiones comunicación, permeabilidad y adaptabilidad mayoritariamente son disfuncionales, mientras que la cohesión, armonía, afectividad y roles se encuentran moderadamente funcionales.

Con respecto al consumo de alcohol la mayoría de estudiantes presento un consumo sin riesgo o abstinencia al alcohol, seguido de estudiantes con consumo de riesgo al alcohol y un porcentaje mínimo de estudiantes presentaron síntomas de dependencia al alcohol.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE
1. Información General
Número: 22
Tipo de documento: Artículo
Acceso al documento: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/dspace/bitstream/10495/16875/1/CardonaClaudia_FuncionamientoFamiliarAlcohol_2015.pdf
Título del documento: Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes
Autor (es): John Alexander González Álvarez, Claudia Yesenia Cardona Álzate
Año de publicación: 2015

Palabras clave: Consumo de alcohol, adolescencia, apoyo familiar, cohesión, adaptabilidad, comunicación, consumo de riesgo

1. Fuentes

- Astobiza, M. Suárez, M. (2003). El alcoholismo, consecuencias y prevención. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*. Vol. 22 No. 1. PP. 1-7.
- Ayesta, J. (2002). Bases bioquímicas y neurobiológicas de la adicción al alcohol. *Adicciones*. Vol. 14. PP. 63-78.
- Babor, T. Higgins, J. Saunders, J & Monteiro, M. (2001). Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. Organización Mundial de la Salud Departamento de Salud Mental y Dependencia de Sustancias.
- Barnes, H & Olson, D. (1985). Parent-Adolescent Communication and the Circumplex Model. Minnesota: University of Minnesota. PP. 439-447.
- Barnes, H. & Olson, D. (1985). Parent Adolescent communication and de Circumplex model. *Child Development*, 56 (2).
- Cadaveira, F. (2009). Alcohol y cerebro adolescente. *Adicciones*. Vol. 21 Núm. 1. PP. 9-14. Universidad de Santiago de Compostela.
- Chaves, L. y Restrepo, D. (2006). Estructura y conformación, dinámica, estilos comunicativos, eventos y cambios vitales y funcionamiento en situaciones de crisis en las familias de la comuna 16 de la ciudad de Medellín. Corporación para la educación permanente de la familia CEPAS y Alcaldía de Medellín.
- Cicua, D., Méndez, M. y Muñoz, L. (2008). Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. *Pensamiento Psicológico*. Vol. 4, Núm. 11. PP. 115-134.
- Código ético del psicólogo, Colombia (Ley 1090 del 2006).
- Contel, M., Gual, A., y Colom, J. (1999). Test para la identificación de trastornos por uso de alcohol (AUDIT): Traducción y validación del AUDIT al catalán y castellano. *Adicciones*. Vol. 11. Núm. 4. PP. 337-347.
- Cruz, V., Martínez, M., Garibay, L y Camacho, N. (2011). Comparación del perfil de funcionamiento familiar en los adolescentes con y sin drogadicción de un colegio de bachilleres. *Atención Primaria*. Vol. 43. Núm. 2. PP. 89-94.

- Dávila, O. (2005). Adolescencia y juventud: de las nociones a los abordajes. Última década. Vol. 12. Núm. 21. PP. 83-104.
- El alcoholismo comienza en las aulas escolaresl (2012, 27 de abril) El tiempo Disponible en: <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-11664886>
- Espada, J., Griffin, K., Botvin, G. y Mendez, X. (2003). Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. Papeles del psicólogo. Vol. 23. Núm. 84. PP. 9-17.
- García, L. (2012). Alcoholismo de fin de semana en adolescentes: funcionamiento prefrontal, rasgos psicopatológicos y de personalidad. Madrid: Universidad Complutense de Madrid. PP. 1-184.
- Sampieri, R., Collado C., y Lucio P. (2010). Metodología de la investigación. 5.ed. México: Mc Graw Hill.
- Hernández, S. (2012). Alcoholismo de fin de semana en adolescentes: funcionamiento prefrontal, rasgos psicopatológicos y de personalidad. Madrid: Universidad Computense de Madrid.
- Krauskopof, D. (1999). El desarrollo psicológico en la adolescencia: las transformaciones en una época de cambios. Adolescencia y Salud. Vol. 15. No. 51. PP. 1-12.
- Leal, E. (2004). Adolescentes y alcohol: la búsqueda de sensaciones en un contexto social y cultural que fomenta el consumo. Apuntes de psicología. Vol. 22. Núm. 3. PP. 403-420. Universidad de Sevilla.
- Lizarbe, V., Librada, M. y Astorga, M. (2008). Glosario de términos de alcohol y drogas. S.l.: Organización mundial de la salud. PP. 1-66.
- Lloret, D., Segura, C., Carratala, E. (2008). Relaciones y reacciones familiares y consumo de alcohol y tabaco en adolescentes en población rural. Salud y drogas. Vol. 8. No. 2. PP. 119-135.
- Martínez, A. y Rábano, A. (2002). Efectos del alcohol etílico sobre el sistema nervioso. Revista española de patología. Vol. 35. Núm. 1. PP. 63-76.
- Martínez, L., Fuertes, A., Ramos, M. y Hernández, A. (2003). Consumo de drogas en la adolescencia: importancia del afecto y la supervisión parental. Psicothema, 15. PP. 161-166.

- Monteiro, M. (2007). Alcohol y salud pública en las Américas. Un caso para la acción. Washington: s.n.
- Muñoz, M. y Graña, J. (2001). Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicothema*. Vol. 13. No. 1. PP. 87-94.
- Musitu, G. Jiménez, I. y Murgui, S. (2007). El rol del funcionamiento familiar y del apoyo social en el consumo de sustancias de los adolescentes. *Revista Española de Drogodependencias*. Vol. 32. Núm. 3. PP. 370-380.
- Naranjo, S., Gaviria, M. y Navas, M. (marzo del 2014). El alcohol como factor de riesgo. *Alma Mater*. Universidad de Antioquia. No. 629. Pág. 3.
- Olson, D. (1999). Circumplex Model of Marital & Family Systems. *Journal of Family Therapy*. Vol. 22. Núm.2. PP. 144-167.
- Olson, D &. Gorall, M. (2006). *FACES IV & the Circumplex Model*. University of Minnesota. Universidad de Minnesota, St. Paul, Mn. PP. 1-20.
- Paz, S. (2007). Problemas en el desempeño escolar y su relación con el funcionalismo familiar en alumnos de EGB 1. *Revista de la facultad de medicina*. Vol. 8. Núm. 1. PP. 27-32.
- Pons, J y Berjano, E. (1997). Análisis de los estilos parentales de socialización asociados al abuso de alcohol en adolescentes. *Psicothema*. Vol. 9. Núm. 3. PP. 609-617.
- Pons, J y Berjano, E. (1999). El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social. *Plan nacional sobre drogas*. Valencia: Universidad de Valencia
- Pons, J. (2002). Modelado familiar y el papel educativo de los padres en la etiología del consumo de alcohol en los adolescentes. *Salud pública*. Vol. 72. Núm. 3. PP. 115-136.
- Rivera, M., Andrade, P. (2010). Escala de evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (E.R.I.). México: s.n.
- Santillano, I. (2009). La adolescencia: añejos y debates de contemporáneas realidades. *Última década*. Vol.17. Núm. 31. PP. 55-71. Chile.
- Saunders, J., Aasland, O., Babor, T., De La Fuente, J. & Grant, M. (1993). Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO Collaborative Project

on Early Detection of Persons with Harmful Alcohol Consumption—II. *Addiction* 88, 791-804.

Schmidt, V., Messoulam, N., Molina, M. y Abal, F. (2008) Hacia una Versión Argentina de una Escala de Comunicación Padres-Adolescentes. *Interamericana de Psicología*. 42, (1) 41-48.

Schutt, J. Maddaleno, M. (2002). Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas. Washington DC, OPS/OMS.

Villa, M., Rodríguez, F. y Sirven, C. (2006). Factores relacionados con las actitudes juveniles hacia el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. *Psicothema*. Vol. 18. Núm. 1. PP. 52-58.

Villarreal, M. y Sánchez, J. (2010). Consumo de alcohol en adolescentes escolarizados: propuesta de un modelo socio comunitario. Vol. 19. Núm. 3. PP. 253-264. Universidad Autónoma de Nuevo León – México y Universidad Pablo de Olavide de Sevilla – España.

2. Contenidos

El Funcionamiento familiar implica el desarrollo de una dinámica adecuada en la familia. Por dinámica nos referimos a la interrelación entre los miembros del grupo familiar mediada o matizada por la expresión de sentimientos, afectos y emociones de los miembros entre sí y en relación con el grupo en su conjunto. Cuando se evidencia un funcionamiento saludable se permite que la familia cumpla con su rol histórico y socialmente asignado.

Al hablar de consumo de alcohol en adolescentes y su relación con el funcionamiento familiar se ha encontrado que la relación del adolescente con los padres influye sobre el consumo de alcohol y especialmente en aquellas relaciones conflictivas y también cuando los comportamientos de los padres están ligados a consumo de sustancias.

El consumo de alcohol en los adolescentes puede significar varios inconvenientes en diferentes ámbitos. La salud de la persona que consume puede verse seriamente afectada por la intoxicación inducida por la sustancia y está íntimamente relacionada con el tiempo y la cantidad de alcohol que se consume. El consumo excesivo de estas sustancias, puede ser un problema, en primera instancia, para la persona consumidora, viéndose afectada su salud en

tanto que implica una serie de consecuencias físicas, psicológicas y neurológicas, además, de estas consecuencias, el paciente dependiente al alcohol tiene serios problemas con su aspecto económico, ya que su necesidad por consumir alcohol puede llevarlo a que gran parte de sus ingresos sean destinados para tal fin.

Según la Organización Mundial de la salud OMS aproximadamente 320.000 Jóvenes de entre 15 y 29 años de edad mueren por causas relacionadas con el consumo de alcohol, lo que representa un 9% de las defunciones en ese grupo de edad. Se calcula que el consumo de bebidas alcohólicas causa 2.5 Millones de muertes cada año.

En vista de que el estado psicológico cambia mientras se está bajo los efectos del alcohol, el adolescente cambia su modo de comportarse, muchas veces se muestra desafiante, arrogante y a veces es inconsciente de su estado, conllevando en ocasiones a problemas sociales como riñas, discusiones y peleas que pueden vulnerar la integridad, tranquilidad y bienestar de quienes están a su alrededor.

El consumo excesivo de alcohol en la adolescencia, también es un problema para las instituciones educativas, padres de familias y personas que apoyan su desarrollo, en tanto que deben velar y brindar al adolescente una buena educación. Cuando algo empieza a fallar, todo este conjunto de personas debe alertarse por la problemática y deben tomar las medidas que creen convenientes para llegar a una solución. De aquí, los padres o acudientes son los que más pueden verse afectados con las conductas del adolescente, puesto que son quienes generalmente brindan el mayor apoyo económico y psicológico y en tanto que deben orientar muy bien las conductas de sus hijos.

Si no se resuelve a tiempo el consumo de riesgo de alcohol en adolescentes, tenemos una gran probabilidad de que esta problemática vaya en aumento, hasta convertirse en una dependencia. Quienes ya tienen problemas de dependencia o consumos perjudiciales de alcohol, debe velarse por brindar una atención profesional e interdisciplinaria inmediata para frenar los efectos negativos que tiene el alcohol en el sistema nervioso y en la salud física y mental

Además, entre más recurrente y extensa sea en el tiempo la problemática, los daños físicos y neurológicos pueden ser mayores. En el aspecto físico, a largo plazo produce diferentes patologías asociadas como son la gastritis, úlceras gastrointestinales, trastornos hepáticos (hepatitis y cirrosis), pancreatitis crónicas. El consumo excesivo de alcohol también está

relacionado con problemas durante el embarazo que afectan al feto, lesiones intencionales o no intencionales, cánceres, trastornos cardiovasculares, entre otros.

En este sentido, los efectos de la ingesta excesiva de alcohol sobre el sistema nervioso (SN) son múltiples, pues además del efecto tóxico directo que el etanol tiene sobre el SN, en el alcoholismo crónico se asocian con gran frecuencia otros procesos que, en definitiva, son los causantes de los trastornos neurológicos más comunes asociados a esta adicción, así como una mayor incidencia de diversas enfermedades neurológicas.

3. Metodología

El nivel de la investigación se dio en dos niveles, el alcance descriptivo que busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población y el alcance correlacional que asocia variables mediante un patrón predecible para un grupo o población, es decir tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto particular, por lo tanto, el tipo de muestra que se utilizó en esta investigación, es la muestra probabilística estratificada. La Muestra total fueron 333 estudiantes de 4 Instituciones públicas del Carmen de Viboral de los cuales 187 eran Mujeres (52.2%) y 146 hombres (43.8%).

Se utilizaron los instrumentos como; Escalas de evaluación de adaptabilidad y cohesión familiar que evalúa la funcionalidad familiar de acuerdo con el Modelo Circumplejo de Olson, en torno a dos de sus tres componentes estructurales; a saber, la cohesión o enlace emocional y la adaptabilidad o capacidad de cambio.

Escala de Comunicación Padres – Adolescentes (PACS), este instrumento está dirigido a la evaluación de la comunicación entre padres e hijos adolescentes; teniendo en cuenta sus percepciones y su experiencia de comunicación, a través de dos factores: apertura en la comunicación familiar y problemas en la comunicación familiar.

Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de Alcohol (AUDIT), es una prueba que permite clasificar a las personas según su tipo de consumo como; consumo de riesgo, perjudicial y dependencia.

Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS versión 21, además un análisis bivariado con lo cual se pretende conocer cómo se asocian las dos variables

contempladas (Funcionamiento familiar y consumo de alcohol), con el coeficiente de Pearson si la muestra tiene una distribución paramétrica. En caso contrario, de que la distribución sea no paramétrica se utilizará el coeficiente de Spearman.

4. Conclusiones

Se encuestaron un total de 333 estudiantes entre 14 y 20 años de 4 instituciones educativas evidenciándose que el 76% consumen alcohol frente a un 24% que no consume. Se puede resaltar una parte significativa de la muestra consume alguna dosis de bebidas alcohólicas, la gran mayoría no presentan un consumo perjudicial o una dependencia.

También es necesario destacar que los lugares que los adolescentes visitan con mayor frecuencia son los bares y discotecas, el motivo de consumo que se presenta con mayor recurrencia es la diversión y es con los amigos con quienes más consumen alcohol.

Además, se evidencia un grado significativo de asociación entre el consumo de alcohol y problemas relacionados con la comunicación, la cohesión y la adaptabilidad, donde una carencia de comunicación por parte del padre y la madre, dificultades en cuanto al vínculo emocional que los miembros de la familia tienen uno hacia los otros y problemas relacionados con la cantidad de cambio en las relaciones de liderazgo (control, disciplina), relaciones de roles y reglas de relación, podría ser un factor de riesgo vinculado al consumo de alcohol.

Así mismo, En términos generales, podemos decir que la familia es una variable clave relacionada con múltiples problemáticas, entre ellas el consumo de alcohol en los adolescentes, que dependiendo del manejo de las normas y los límites, de la vinculación emocional que existan entre los miembros de la familia y de la comunicación que existan entre los padres y los hijos, esta variable se podría convertir en un factor de protección que disminuya las posibilidades de consumo o en un factor de riesgo que podría aumentar las probabilidades de que los jóvenes se involucren en este tipo de conductas perjudiciales.

Relacionando el tipo de consumo con la edad de inicio que se presenta con mayor frecuencia es de 14 y 15 años.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE	
1. Información General	
Número:	23
Tipo de documento:	Artículo
Acceso al documento:	https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/10610
Título del documento:	Habilidades sociales y funcionamiento familiar relacionando con el consumo de alcohol en adolescentes
Autor (es):	Jessica Fabiola Bailón Vera, Sandra Rosmary Calderón Quiroz
Año de publicación:	2018
Palabras clave:	Funcionamiento familiar, habilidades sociales, alcoholismo, adolescente

1. Fuentes	
<p>Abu-Rayya, H. & Yang, B. (2012). Unhealthy family functioning as a psychological context underlying Australian children's emotional and behavioural problems. <i>International Journal Mental Health</i>, 8(1),1-8.</p> <p>Arés, P. (2007). <i>Introducción a la Psicología de la familia</i>. La Habana: Ciencias Médicas.</p> <p>Aviña J, Lomeli P, Gutiérrez G, Rodríguez G, Martí B, Lavín A, et. (2010). <i>La Familia En América Latina</i>. Bien Común.</p> <p>Azapata J & Cardenas A. (2016). <i>Relación entre el consumo de alcohol y la competencia social en estudiantes de la Institución Educativa No 40029 Ludwing Van Beethoven en Alto Selva Alegre, Arequipa, 2016</i>. (Tesis pregrado) Universidad Católica De Santa María, Peru</p> <p>Ballenato G. (2012). <i>Comunicación eficaz. Teoría y Práctica de la Comunicación Humana</i>. Vol. (1). 174.</p> <p>Caballo V. (2013). <i>Manual de evaluación y entretenimiento de las habilidades sociales: Departamento de personalidad, evaluación y tratamiento psicológico</i>. 1ra ed. España. Edit Sigo Veintiuno S.A. Pp. 73 – 80.</p>	

- Calafat, A., Adrover, D., Juan, M., & Blay, N. (2008). Relación del consumo de alcohol y drogas de los jóvenes españoles con la siniestralidad vial durante la vida recreativa nocturna en tres comunidades autónomas. En *Rev. Esp. Salud Pública*.
- Calderón, A. & Fonseca, B. (2014). Funcionamiento familiar y su relación con las habilidades sociales en adolescentes. Institución Educativa Privada – Parroquial José Emilio Lefebvre Francoeur. (Tesis Pregrado). Universidad Privada Antenor Orrego, Perú.
- Carvajal, C, Caro, G, & Virginia, C (2009) Soledad en la adolescencia: Análisis del concepto. Vol. 9, pp. 281-296. Universidad de La Sabana. Colombia. Recuperado de: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=74112147008>
- Castillo, M (2016). Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nueva León, México.
- CECOPROS (2012). Una mirada a la Situación de la Familia Peruana. Recuperado de <http://www.chimbotenlinea.com/09/04/2013/sosuna-mirada-la-situación-de-la-familia-peruana>
- Cedro (2015). Inicio del consumo de alcohol en el Perú. Recuperado de <http://rpp.pe/vida-y-estilo/salud/cedro-el-20-de-alcoholicos-en-el-peru-sonjovenes-e-inician-a-los-13-anos-noticia-792992>
- Cibanal, L (2015). Introducción a la sistémica y terapia familiar. Edit. Servicios Psiquiátricos Provinciales- Diputación de Alicante.
- CICAD (2007). Panorama global sobre el consumo de drogas en el mundo y en las Américas. Washington D.C. Código de Núremberg, 1947
- Colqui, L (2015). Prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales, Distrito de Ventanilla Maximiliano. Facultad de Enfermería, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima – Perú.
- Contini, E (2013). Habilidades sociales en contextos urbanos y rurales. Un estudio comparativo con adolescentes. Universidad Simón Bolívar. Colombia.
- Delgado, A y Ricapa, E. (2010). Relación entre los tipos de familia y el nivel de juicio moral en un grupo de estudiantes universitarios. *Revista de investigación en psicología* - VOL. 13, N.º 2

- DEVIDA (2012). II Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas en la Población Universitaria. Informe Perú.
- El comercio (2014). Perú sexto país con mayor consumo de alcohol. Recuperado de: [://elcomercio.pe/economia/peru/peru-sexto-pais-mayor-consumo-alcoholregion-noticia-1728867](http://elcomercio.pe/economia/peru/peru-sexto-pais-mayor-consumo-alcoholregion-noticia-1728867)
- Ferrer, P (2013). Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental. *Rev enferm Herediana*. 2013;6(2):51-58.
- Fred, M. (2009). Consumo de alcohol y tabaco en escolares y adolescentes de Tunja, Colombia. *Revista de Salud Pública*. Print versión ISSN 0124-0064, vol. (13) no.1. Recuperado de http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642011000100008&lang=pt&lng=.
- Galarza, C. (2012). Relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes del Centro educativo Fe y Alegría 11, Comas. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Escuela de Enfermería. Perú.
- Gómez, D (2007). Habilidades sociales. Recuperado de Http://www.Down21.Org/Act_Social/Relaciones/1_H_Sociales/Habilidad
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (Ed. 4). (2007). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw – Hill Interamericana.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2015) - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.
- Kopesell, D (2015). *Ética de la Investigación. Integridad científica*. Comisión Nacional de Bioética/Secretaría de Salud. México.
- Londoño, C. (2007). Construcción del modelo cognitivo social integrado para la prevención del consumo de alcohol en adolescentes universitarios. *Boletín Electrónico de Salud Escolar*. Recuperado de <http://www.tipica.org.co>.
- Martínez, A., Iraurgi, C. & Sanz, V. (2011). Validez Estructural del Faces- 20esp: Versión Española De 20 Ítems de la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar. Recuperado de http://www.aidep.org/03_ridep/R29/r29art8.pdf

- Maturana, A (2011). Consumo de Alcohol y drogas en adolescentes. Departamento de Pediatría. Unidad de Psiquiatría Infanto-juvenil. Rev.Med. Clin.Condes. 22(1)98 – 109.
- Maximiliano, L; Ortega, A y Salas, M. (2015). Prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales. Distrito de Ventanilla. Rev enferm Herediana. 2015;8(2):89-96.
- Maximiliano, L; Ortega, A y Salas, M. (2015). Prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales, Distrito de Ventanilla. Rev enferm Herediana. 2015; 8(2):89-96.
- Mejía, C. (2012). Factores asociados al inicio precoz del consumo de alcohol en adolescentes. (Tesis Pregrado). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima - Perú.
- Méndez C.E. (2013). Metodología. Diseño y desarrollo del proceso de investigación. 3^o Edición. Editorial Mc Graw Hill.
- MINSA (2010). Ministerio de Salud. Habilidades para la vida y su importancia en la salud. Recuperado de: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/documentos/articulo_habilidades_para_la_vida.pdf.
- Ministerio de Sanidad y Seguridad Social (2010). Fichas informativas sobre alcohol y alcoholismo. Madrid: Ministerio de Sanidad y Seguridad Social.
- Monjas M. (2014). Programa de enseñanzas de habilidades sociales de interacción social para adolescentes. Revista de Psicología. España; 1 (2): 1 – 424.
- Monteiro, M. (2011). Alcohol y Salud pública en las Américas: Un caso para la acción. Biblioteca Sede OPS [Internet]. Disponible en <http://www.paho.org/Spanish/DD/PIN/A&SP.pdf>.
- Newman, K., Harrison, L., Dashiff, C. & Davies, S. (2008). Relações entre modelos de pais e comportamentos de risco na saúde do adolescente: uma revisão integrativa da literatura. Rev Latino-am Enfermagem. Recuperado de http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16n1/pt_21.pdf
- Observatorio Argentino de Drogas (2015). Imaginarios sociales y prácticas de consumo de alcohol en adolescentes de escuelas de nivel medio. SEDRONAR, Presidencia de la Nación. Buenos Aires.

- Olson, D. (2010). Circumflex Model of Marital and Family Systems: VI, Theoretical Update. *Family Process*. Vol. (3). USA: Family Process, 14-19.
- Organización Mundial de la salud & Organización Panamericana de la Salud (2010). *Familia y Adolescencia*. Washington: W. K. Kellogg Foundation.
- Organización Mundial de la Salud (2014). Informe Mundial de Situación sobre Alcohol y Salud. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
- Ortiz, M. y Lauro, I. (2016). Proyectos de Intervención en Salud Familiar. Una Propuesta Metodológica. *Revista Cubana de Salud Pública*, 26(1),12-6.
- Otárola (2012). El consumo de alcohol en el Perú. Recuperao de <http://rpp.pe/viday-estilo/salud/cada-vez-es-menor-la-edad-de-inicio-en-el-consumo-dealcohol-en-el-peru-noticia-790302>
- Pachacama L (2016). Disfunción familiar y su incidencia en el consumo de alcohol en los estudiantes de la unidad educativa Shekiná. Universidad Técnica de Ambato Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Psicología Clínica.
- Paz, A. (2015). La incidencia de la familia en el comportamiento de los adolescentes de la Escuela Particular Santa Ana. Universidad Politécnica Salesiana. (Tesis Postgrado). Especialización Universitaria en culturas juveniles y contexto escolar. Guayaquil. Ecuador.
- Paredes, C. & Ruiz, M. (2012). Clima Social Familiar y Habilidades Sociales de Adolescente. Institución Educativa Particular San Marcos. (Tesis Pregrado) Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo - Perú.
- Pérez, M. A. (2015). Cambios en la estructura y en la función familiar del adolescente en la última década. *Aten Primaria*. 479–486.
- Polit Denise F, Hungler B. (2008). *Investigación científica en ciencias de la salud: principios y métodos*. 7ª ed. México: McGraw-Hill.
- Pucamayo, V (2015). Relación entre el índice de masa corporal y trastornos de conducta alimentaria en estudiantes adolescentes de la IE. Ludwing Van Beethoven. Facultad de Medicina. Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa. Perú.

- Quesada, G (2015). *Las Habilidades Sociales de los adolescentes: Consumo de drogas y esquizofrenia por toxicomanía*. Universidad de Granada. Departamento de Métodos de Investigación y diagnóstico en investigación.
- Quintero, Á. (2007). *Diccionario especializado en familia y género*. Buenos Aires: Lumen Humanitas.
- Quispe, M (2016). *Nivel de habilidades sociales en relación al consumo de alcohol en los estudiantes del 5to año de secundaria del Colegio Nacional Julio César Tello, Vitarte*. Universidad Peruana Unión. Lima.
- Ruiz, P. & Saavedra, N. (2010). *Funcionamiento familiar, nivel de comunicación entre padres e hijos adolescentes y la edad de inicio de su actividad sexual en la I.E.E. 81608 San José. La Esperanza. (Tesis Pregrado)*. Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo – Perú.
- Salazar, E (2013). *Consumo de alcohol y su incidencia en la funcionalidad familiar en el barrio Yanayacu perteneciente al Cantón Salcedo*. Universidad técnica de Ambato Facultad de Ciencias de la Salud. Carrera de Psicología Clínica. Ecuador.
- Santos, K. & Tamayo, J. (2013). *Funcionamiento Familiar, Autoestima y Asertividad en Adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre – Distrito Víctor Larco. (Tesis Pregrado)*. Universidad Nacional De Trujillo, Lima - Perú.
- Saunders, J. (2009). *Family functioning in families providing care for a family member with schizophrenia*. *Issues in Mental Health Nursing*, 20, 95-113.
- Siegler M. (2011). *Las tres edades de la medicina y la relación médico–paciente*. Barcelona: Fundación Víctor Grifols i Lucas; 2011.
- Solís (2014). *La adolescencia, etapa de profundos cambios*. *Revista Vita* Recuperado de <http://www.revistavitard.com/articulos/familia/201-laadolescencia-etapade-profundos-cambios.html>
- Sosa, S. (2014). *Contextos de socialización y consumo de drogas ilegales en adolescente*. Universidad Autónoma de Nuevo León, México; Universidad Autónoma del Estado de Morelos, México; y Universidad Pablo Olavide, España.

- Suarez C (2014). Entre ciencia y experiencia: Un estudio cualitativo del consumo de alcohol en adolescentes. Facultad de Ciencia Sociales. Departamento de Educación y Psicología Social. España.
- Toro, J. (2010). El adolescente en su mundo. Riesgos, problemas y trastornos. Madrid: Pirámide 70
- Trujillo, J (2016). Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes. Universidad Nacional Autónoma de México.
- UNICEF Perú (2012). Recuperado de http://www.unicef.org/peru/spanish/children_3789.htm
- Ushiña, D. (2015). El consumo de alcohol en la familia y su influencia en las habilidades sociales asertivas de niños y niñas de 8 a 12 años de edad. Universidad Central del Ecuador Facultad de Ciencias Psicológicas Carrera de Psicología Infantil y Psicorrehabilitación. Quito. Ecuador.
- Vallejos J. (2015). Programa de Intervención Preventiva del Consumo de Alcohol para población Infantil. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas – DEVIDA. Perú.
- Vargas, P. (2012). Influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre. (Tesis Pregrado). Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna.
- Velásquez, A. (2009). La carga de enfermedad y lesiones en el Perú y las otras prioridades del plan esencial de aseguramiento universal. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 26(2), 222-31.
- Voli, F. (2010). Autoestima para Padres. Impreso en Artes Gráficas, Madrid (España).

2. Contenidos

En los últimos años, la sociedad ha experimentado una serie de cambios, que de alguna forma están produciendo transformaciones en las familias, en especial en los adolescentes, que les lleva al consumo de ciertas drogas como: el alcohol, siendo consumido cada vez mayor en edades más tempranas, asociándose al contexto del ocio y la diversión.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el consumo de alcohol afecta a las personas y las sociedades de diferentes maneras. En promedio, en el mundo cada persona de 15 años o mayor consumen anualmente cerca de 6,2 litros de alcohol puro, por otro lado, un mayor porcentaje de hombres que mujeres mueren por causas relacionadas con el alcohol 7,6 % de los hombres y 4% de las mujeres.

Este consumo puede no sólo conducir a la dependencia, sino que también aumenta el riesgo de las personas de desarrollar más de 200 enfermedades, incluyendo la cirrosis hepática, algunos tipos de cáncer y la susceptibilidad a enfermedades infecciosas como la tuberculosis y la neumonía.

Por ello, el consumo de alcohol es el primer factor de riesgo en los países en desarrollo y el tercero en los países desarrollados, lo cual constituye una amenaza para la salud pública en la medida en que genera consecuencias negativas en todos los niveles: biológico, físico y psicológico en quienes lo consumen. Igualmente, los problemas referentes a la salud pública, asociados al alcohol, han adquirido proporciones alarmantes, hasta el punto que el consumo de esta sustancia se ha convertido en uno de los riesgos sanitarios y sociales más importantes en el mundo.

En América Latina el consumo de alcohol ocupa el segundo lugar después de Europa. Lo que constituye un patrón de consumo asociado con efectos nocivos para la salud. Por consiguiente, América Latina y Europa tienen las proporciones más altas de adolescentes (15 a 19 años) que beben alcohol, con el 53% y el 70% respectivamente, que admiten ser consumidores actualmente. La cerveza es la bebida alcohólica más popular, en tanto contribuye al 55,3% del total del alcohol consumido.

Según el informe de la OMS, el ranking del consumo de alcohol en América Latina lo lidera Chile, donde existe un consumo anual per cápita de 9,6 litros de alcohol puro; el segundo puesto es para Argentina, con un total de 9,3 litros; el tercero para Venezuela, con 8,9 litros; el Perú está en el sexto puesto es con un total de 8,1 litros per cápita de alcohol puro por año.

Por lo tanto, el alcoholismo en el Perú constituye la primera dependencia a sustancias psicoactivas que mayores estragos producen, tanto a nivel familiar, personal, social y comunitario. El consumo se ha incrementado de manera acelerada en los últimos 50 años, y los que se encuentran en mayor riesgo son los varones, solteros, adultos y jóvenes con instrucción secundaria y que se desempeñan en trabajos no calificados. Además, dicho

consumo figura como la 3 tercera causa más importante de pérdidas económicas por muerte prematura o discapacidad, superados solo por la neumonía y los accidentes de tránsito.

Lo grave es que la edad de inicio de consumo de las bebidas alcohólicas se va reduciendo, ya no estamos hablando de 13 años sino de 10 años de edad. El consumo de bebidas alcohólicas a temprana edad genera daños colaterales al individuo y a la sociedad: agresividad, depresión, bajo rendimiento escolar, pérdida de la capacidad de memoria. Así como un incremento en los robos al paso y pandillaje.

también, esto se debe a que el mal funcionamiento familiar ha aumentado en América Latina, debido a que muchas familias viven en crisis ocasionadas por su situación laboral y económica; por lo social se ha presentado casos de divorcios, separaciones, violencia, entre otros, y por lo espiritual, hay carencia de la práctica de valores y de fe. Las condiciones socioeconómicas y la educación son los principales factores determinantes del desarrollo familiar; sin embargo, no son tenidas en cuenta en la política dirigida a las familias, por lo que se evidencia aun el maltrato intrafamiliar, el descuido de los hijos en especial de los adolescentes, la violencia conyugal lo que no permite una adecuada funcionalidad familiar.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en el Perú, el funcionamiento familiar es preocupante desde el ámbito de la formación de las familias, tanto en la nuclear como en la extensa, la falta de figuras necesarias en el desempeño de acciones vitales para el grupo familiar, donde la violencia y los conflictos paterno-filiales son frecuentes, así como también la falta de autoridad eficiente para las normas de los hijos, lo cual produce desestabilización que, unida al proceso de cambios y transformaciones por los que atraviesa el adolescente, le acarrea confusiones.

Existen otros factores que inciden, como la propia estructura familiar. En este punto, lo realmente importante en el ámbito de la familia, es el tipo de comunicación existente. De aquí que los adolescentes, que conviven en familias de alta comunicación duplican sus probabilidades de no consumir alcohol. Otro factor familiar fundamental, es la imitación de los comportamientos de los padres. Así, los adolescentes que conviven en familias en las que no hay ninguno que consuma bebidas alcohólicas tienen más probabilidades de no consumir que aquellos otros, que conviven en familias con uno o dos consumidores (padre y madre). La relación se intensifica para las familias en las que hay tres consumidores (padre, madre y hermano). Así también el deficiente funcionamiento familiar, trae consigo a que los

adolescentes, presenten baja autoestima, poca comunicación, no sean muy asertivos y tengan dificultades en la toma de decisiones; lo que está afectando a sus habilidades sociales.

3. Metodología

La muestra estuvo constituida por 70 adolescentes que cursaban el 4° y 5° grado de secundaria, de la Institución Educativa Pública “San Nicolás” – Huamachuco, que fueron seleccionados aleatoriamente, según el número de orden de cada uno de ellos.

La técnica que se ejecuto fue la entrevista, que consistió en aplicar cuestionarios a cada uno de los adolescentes participantes en la investigación. Además, los instrumentos que se aplicaron fueron los siguientes, Cuestionario sobre el consumo de alcohol en adolescentes, lista de evaluación de habilidades sociales y Escala de Evaluación de Funcionamiento Familiar. El análisis de la relación, se realizó mediante la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado (χ^2). Los datos consignados en los instrumentos se procesaron siguiendo un patrón de tabulación automatizado mediante el paquete estadístico SPSS versión 22,0.

4. Conclusiones

La prevalencia de estos problemas se ha incrementado de manera sostenida a lo largo de los años, afectando a hombres y mujeres en las etapas más productivas de la vida como la adolescencia.

También, se puede afirmar que el consumo de alcohol, no difiere significativamente, según, el género, el nivel cultural, la procedencia social o el estrato económico. Sin embargo, depende de los factores o condicionantes al interno de la familia o de la sociedad para iniciar o mantener el consumo de alcohol, siendo los adolescentes los más vulnerables a dicho consumo por diversión, placer, presión del grupo o por fuga de vivencias que muchas veces no se sienten capaces de conseguir en estado de abstinencia y conciencia.

En esta etapa, el fenómeno del consumo de alcohol continúa dañando a nuestra sociedad, que es testigo de la degradación física, psíquica y social, con mayor o menor periodicidad, de una buena parte de los adolescentes de cualquier estrato social y económico, con bajos niveles de habilidades sociales y de un mal funcionamiento familiar; como el caso de las familias

urbano rurales, por lo tanto, el estudio concluyo que los adolescentes presentaron un 30% nivel promedio de las habilidades sociales, además, demostraron un 35.71% nivel bajo en el funcionamiento familiar, así mismo, los adolescentes un 51.43% si consume alcohol. Esto permite resaltar que existe relación estadística altamente significativa entre el nivel de habilidades sociales y el consumo de alcohol en adolescentes, además que existe relación estadística altamente significativa, entre el nivel funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE

1. Información General

Número: 24

Tipo de documento: Artículo

Acceso al documento: <https://actacolombianapsicologia.ucatolica.edu.co/article/view/123>

Título del documento: Potencial resiliente en familias con adolescentes que consumen Y no consumen alcohol

Autor (es): José Manuel Garcia Cortez, Mirna Garcia Mendez, Sofia Rivera Aragón

Año de publicación: 2015

Palabras clave: Adicción, Alcohol, Adolescencia, Resiliencia, Familia

1. Fuentes

Becoña, A., Fernández, E., Martínez, U., Fraga, J., Osorio, J., Arrojo, M., Domínguez, M. (2011). ¿Tienen una personalidad distinta los adolescentes consumidores de psicoestimulantes? *Psicothema*, 23(4), 552-559.

Benard, B. (2004). *Resiliency. What we have learned*. USA: WestEd.

- Brooks, R. (2005). The power of the parenting. In S. Goldstein & R. Brooks (Eds.), *Handbook of resilience in children* (pp.297-314). USA: Springer.
- Butters, J. (2002). Family stressors and adolescent cannabis use: A pathway to problem use. *Journal of Adolescence*, 25, 645-654.
- Cabrera, V., Guevara, I. & Barrera, F. (2006). Relaciones maritales, relaciones paternas y su influencia en el ajuste psicológico de los hijos. *Acta Colombiana de Psicología*, 9(2), 115-126.
- Cervantes, A., Rosas, R. & Ruelas, D. (2012). Accidentes Asociados al consumo de alcohol en jóvenes. En L. García & B. Barriguete (Eds.), *Actualidades en Adicciones 2012. Consumo de Alcohol y Tabaco en México* (pp. 60-76). México: Secretaría de Salud.
- Challier, B., Chau, N., Predine, R., Choquet, M. & Legras, B. (2000). Associations of family environment and individual factors with tobacco, alcohol and illicit drug use in adolescents. *European Journal of Epidemiology*, 16(1), 33-42.
- Coakley, R., Forbes, W., Douglas, S., LeBovidge, J., Beasley, P., DeMaso, D., Waber, D. (2010). Family Functioning and Posttraumatic Stress Symptoms in Youth and Their Parents after Unintentional Pediatric Injury. *Journal of Traumatic Stress*, 23(6), 807-810.
- Consejo Mexicano Vitivinícola (2013). Bebidas alcohólicas y su tendencia en México. Disponible en <http://www.uvayvino.org/index.php/noticias/economia-y-mercados>
- Davis, S. & Spillman, S. (2011). Reasons for Drug Abstinence: A Study of Drug Use and Resilience. *Journal of Psychoactive Drugs*, 43(1), 14-19.
- Engels, R., Vitaro, F., Blokkland, E., Kemp, R. & Scholte, R. (2004). Influence and selection processes in friendships and adolescent smoking behaviour: The role of parental smoking. *Journal of Adolescence*, 27, 531-544.
- Fraser, M., Kirby, L. & Smokowski, P. (2004). Risk and Resilience in Childhood. En M. Fraser (Ed.), *Risk and Resilience in Childhood* (pp. 13-66). Washington: Nasw Press.
- García, J. & García-Méndez, M. (2013). Construcción de una escala de potencial resiliente para adultos. *Revista Mexicana de Psicología. Memorias in Extenso del XIV Congreso*

Mexicano de Psicología Social y VI Congreso Internacional de Relaciones Personales, Número Especial, 896-897.

García, L., Oviedo, M. & Castrejón, J. (2012). Consideraciones sobre la atención de las adicciones en México desde el primer nivel de Atención. En L.

García & B. Barriguete (Eds.), Actualidades en Adicciones 2012. Prevención y tratamiento de las adicciones en los servicios de salud (pp. 17-50). México: Secretaría de Salud.

García-Méndez, M., Rivera, S., Reyes-Lagunes, I. & Díaz-Loving, R. (2006). Construcción de una escala de funcionamiento familiar. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica (RIDEP)*, 2(22), 91-110.

Gitvarry, E. (2000). Substance abuse in young people. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 41, 55-80.

Gornam-Smith, D., Tolan, P. & Henry, D. (2005). Promoting resilience in the Inner City: Families as a venue for a protection, support and opportunity. In R. Peters. B. Leadbeater & R. McMahon (Eds.), *Resilience in Children, Families and Communities. Linking context to practice and policy* (pp.137- 156) USA: Springer.

Hadley, J., Holloway, E. & Mallinckrobt, B. (1993). Common aspects of object relations and self-representations in offspring from disparate dysfunctional families. *Journal of Counseling Psychology*, 40(3), 348-356.

Hewitt, N. (2005). Factores cognitivos de los padres, asociados con la co-ocurrencia del consumo de alcohol y el maltrato físico a los hijos. *Acta Colombiana de Psicología*, 13, 7-34.

Jenson, J. (2004). Risk and Protective Factors for Alcohol and other Drug Use in childhood and Adolescence. En M. Fraser (Ed.), *Risk and Resilience in Childhood and Ecological Perspective* (pp. 53-78). USA: NASW Press.

Jiménez, T., Musitu, G. & Murgui, S. (2008). Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en adolescentes: El rol mediador de la autoestima. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 8(1), 139-151.

Johnson, N., Dinsmore, A. & Hof, D. (2011). The relationship between college students' resilience level and type of alcohol use. *International Journal of Psychology: A Biopsychosocial Approach*, 8, 67-82.

- Jones, K. & Benda, B. (2004). Alcohol use among adolescents with non-residential fathers: A study of assets and deficits. *Alcoholism Treatment Quarterly*, 22, 3-25.
- Kumate, J. (2002). Percepción de riesgo y consumo de drogas en jóvenes mexicanos. México: CONADIC. Recuperado de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/jn2602pers.pdf>.
- Larm, P., Hodgins, S., Tengström, A. & Larsson, A. (2010). Trajectories of resilience over 25 years of individuals who as adolescents consulted for substance misuse and a matched comparison group. *Addiction*, 105, 1216–1225.
- Londoño, C. & Valencia, C. (2008). Asertividad, resistencia a la presión del grupo y consumo de alcohol en universitarios. *Acta Colombiana de Psicología*, 11(1), 155-162.
- Masten, A. (2001). Resilience in children threatened by extreme adversity: Frameworks for research, practice, and translational synergy. *Development and Psychopathology*, 23, 493-506.
- Medina-Mora, M., Roblea, R., Cortina, D. & Real, T. (2009). Evaluación de políticas públicas para el control del abuso del alcohol en México. México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.
- Medina-Mora, M., Villatoro-Velázquez, J., Fleiz-Bautista, C., Téllez-Rojo, M., Mendoza-Alvarado, L., Romero-Martínez, M., Guisa Cruz, V. (2012). Encuesta nacional de adicciones 2011. Reporte de alcohol. México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.
- Moral, M. & Ovejero, A. (2005). Modificación de las actitudes, hábitos y frecuencias de consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas en adolescentes españoles a partir de un programa educativo-preventivo. *Revista Colombiana de Psicología*, 14, 100-118.
- Muñoz-Rivas, M. & Graña, J. (2001). Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicothema*, 13(1), 87-94.
- Natera, G., Mora, J. & Tiburcio, M. (2003). El rol paterno frente al consumo de alcohol y drogas de sus hijos varones: Un estudio cualitativo. *Hispanic Health Care International*, 2(2), 81-91.
- Orcasita, L. & Uribe, A. (2010). La importancia del apoyo social en el bienestar de los adolescentes. *Psychology: avances de la disciplina*, 4(2), 69-82.

- Organización de las Naciones Unidas (2013). Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito en su Informe Mundial sobre Drogas. Viena: ONU.
- Organización Mundial de la Salud (2012). Consumo de Bebidas Alcohólicas. Disponible en http://www.who.int/topics/alcohol_drinking/es/
- Organización Panamericana de la Salud (2008). Políticas para la reducción de la violencia relacionada con el alcohol en los jóvenes: un enfoque ambiental. Washington, DC: OPS.
- Rosenbaum, A., Magura, S., Fong, C., Cleland, C., Norwood, C., Casella, D., Curry, P. (2005). Substance use among young adolescents in HIV-affected families: Resiliency, peer deviance, and family functioning. *Substance Use & Misuse*, 40, 581-603.
- Schäfer, G. (2011). Family functioning in families with alcohol and other drug Addiction. *Social Policy Journal of New Zealand*, 37, 135-151.
- Scoppetta, O., Pérez, A. & Lanziano, C. (2011). Perfiles asociados al consumo de alcohol de adolescentes escolarizados mediante análisis de correspondencias múltiples. *Acta Colombiana de Psicología*, 14(1), 139-146.
- Seda-Sahin, Z., Nalbone, D., Wetchler, J. & Bereik, J. (2010). The relationship of differentiation, Family Coping Skills, and Family Functioning with Optimism in College-Age students. *Contemporary Family Therapy*, 32, 238-256.
- Sharkey, J., You, S. & Schnoebelen, K. (2008). Relations among school assets, individual resilience, and student engagement for youth grouped by level of family functioning. *Psychology in the Schools*, 45(5), 402-418.
- Tapia, F. (2011). Prevención del consumo de drogas en el ámbito familiar. Disponible en <http://www.cetecova.com/index.php/revista-correo-conductual-coco/12-coco-12/78-prevencion-del-consumo-de-drogas-en-el-ambito-familiar>
- Tena, C. (2012). Introducción. En L. García & B. Barriguete (Eds.), *Actualidades en Adicciones 2012. Consumo de Alcohol y Tabaco en México* (pp. 11-14). México: Secretaría de Salud.
- Velázquez, M., Arellanez, J. & Martínez, A. (2012). Asertividad y consumo de drogas en estudiantes mexicanos. *Acta Colombiana de Psicología*, 15(1), 131-141.
- Villatoro, J., Bustos, M., Oliva, N., Moreno, M. Gaytan, F., Fregoso, D., ...Gutiérrez, M. (2012). ¿Es el alcohol una problemática aislada en los y las adolescentes? En L. García

& B. Barriguete (Eds.), *Actualidades en Adicciones 2012. Consumo de Alcohol y Tabaco en México* (pp. 15-36). México: Secretaría de Salud.

Walsh, F. (2004). *Resiliencia Familiar. Estrategias para su fortalecimiento*. Madrid: Amorrortu.

Werner, E. & Johnson, J. (2004). The role of caring adults in the lives of children of alcoholics. *Substance Use & Misuse*, 39, 699-720.

Yates, T. & Luthar, S. (2009). *Resilience. The Encyclopedia of Human Relationships*. New York: SAGE Publications.

Zucker, R., Wong, M., Puttler, L. & Fitzgerald, H. (2003). Resilience and Vulnerability among Sons of Alcoholics. Relationship to Developmental Outcomes between early Childhood and Adolescence. En S. Luthar (Ed.), *Resilience and Vulnerability. Adaptation in the Context of Childhood Adversity* (pp. 134- 154). Cambridge University Press: Cambridge.

2. Contenidos

Cuando se habla de adicciones inevitablemente se debe hacer referencia a la complejidad multifactorial de la enfermedad, dado que sus causas son variadas y tienden a interactuar en diferentes niveles de la vida de las personas: biológico, psicológico y social.

La complejidad de esta interacción dificulta la comprensión de la enfermedad, su tratamiento y prevención. El consumo de alcohol, tabaco y otras drogas es un problema de salud pública a nivel mundial, debido a sus consecuencias en el individuo, su familia y la comunidad con la que interactúa.

El consumo de bebidas alcohólicas forma parte de las costumbres sociales y culturales, de tal modo que existe una mayor tolerancia en torno a su uso, lo que facilita la existencia de una abierta y permitida violación a las disposiciones legales que establecen la prohibición de la venta a menores de 18 años, evento que incrementa la disponibilidad y acceso a la obtención de bebidas etílicas, incluso adulteradas, entre la población menor de edad, por lo tanto, se puede resaltar que el consumo del alcohol es una epidemia de “jóvenes” con patrones culturales muy arraigados en diversas regiones del mundo (25% de la producción mundial de alcohol es consumida por menores de 20 años).

Esto destaca la preocupación por los adolescentes entre 12 y 17 años como el grupo más vulnerable ante el riesgo de desarrollar dependencia al alcohol, debido a las consecuencias que tiene el abuso de su consumo para quien lo ingiere, su entorno familiar, escolar, económico, social, temporal y sus pares. Un indicador de estas consecuencias es que el consumo desmedido del alcohol ocupa el tercer lugar entre los factores de riesgo para muerte prematura y discapacidad en el mundo. Asimismo, el consumo de alcohol es un factor de riesgo para problemáticas como traumatismos, ahogo por inmersión, quemaduras, delitos contra la propiedad, relaciones sexuales de alto riesgo y dependencia de otras sustancias (Organización Panamericana de la Salud, 2008). En lo que compete al riesgo asociado a su consumo, la Organización Mundial de la Salud (2013) señala que la predisposición genética, la personalidad, la convivencia con familiares, amigos o consumidores, así como contextos de fácil acceso, son catalogados como los principales agentes que amenazan la vulnerabilidad de los adolescentes.

Así como existen diversos factores de riesgo asociados con esta enfermedad, también se tienen múltiples fuentes que actúan como factores de protección. Es el caso del temperamento, el C.I., la autoestima; el éxito escolar, la competencia social, las herramientas para la solución de problemas; la autoeficacia, la actitud hacia la vida, la empatía y los vínculos afectivos con los pares; el ambiente familiar y el apoyo positivo, ya sea de los padres o de un tutor; las relaciones de cariño entre los miembros de la familia; las expectativas, las oportunidades de participación y contribución al interior de la familia; así como las altas expectativas en la comunicación y la relación entre padres.

Sin embargo, aun contando con la información anterior y más de 30 años del estudio de los factores de riesgo y protección frente a las adicciones, no se ha podido precisar qué factores o qué combinación de estos es más peligrosa, cuáles son más susceptibles de modificación y qué elementos representan específicamente un riesgo para el consumo de drogas antes de ser facilitadores de la adicción. ninguno de los factores de riesgo o protección es predominante o suficiente para que se desencadene o no la adicción, por lo que únicamente se les puede referir en la estabilidad, la salud y el bienestar de los integrantes de la familia.

Por lo anterior, la resiliencia abre una posibilidad para el estudio de las adicciones, ya que se trata de cómo la gente puede hacer frente a la adversidad y nutrirse de ella; es decir, se trata de un proceso dinámico entre factores de riesgo y protección, en el que el individuo es capaz

de utilizar sus recursos internos y externos para negociar los desafíos actuales de manera adaptativa y, por extensión, para desarrollar una base sobre la cual apoyarse cuando se producen desafíos futuros; además, este fenómeno se caracteriza por la obtención de buenos resultados de la persona a pesar de las serias amenazas para su adaptación al entorno o su desarrollo individual o social. Cabe mencionar que la resiliencia no se limita a un individuo, sino que puede ser considerada también en los niveles grupal, social y comunitario. Bajo esta premisa, Walsh (2004) propuso que la resiliencia se forma a través de una red de relaciones y experiencias en el ciclo vital, por lo que hablar de familias resilientes implica identificar y evaluar los rasgos individuales de cada miembro de la familia y el cómo se relacionan entre sí para generar comportamientos adaptativos a las situaciones estresoras. La importancia del estudio sobre la capacidad que tienen los padres para hacer frente a la adversidad en alguno de sus hijos radica en la necesidad de identificar los factores involucrados en los ámbitos personal y familiar que pueden ser utilizados como herramientas en la prevención y tratamiento de la dependencia al alcohol. Diversas investigaciones señalan la importancia de los recursos familiares, en especial de los padres, en los procesos preventivos de las adicciones.

El apoyo familiar debe contemplar las estrategias empleadas por los padres para influir en sus hijos e inculcarles una serie de valores y normas culturales que guían su conducta social, con lo que se logra disminuir la frecuencia de conductas no aceptadas socialmente, agresiones y el consumo de sustancias.

3. Metodología

Se trabajó con un muestreo no probabilístico intencional de 330 padres y madres de familia voluntarios de la ciudad de México y área metropolitana. 129 hombres (39.1%) y 201 mujeres (60.9%), con rango de edad de 30 a 57.

En lo que respecta a la ocupación, 69 participantes (20.9%) reportaron desempeñarse como profesionistas, 59 (17.9%) laboran en algún oficio, 89 (27%) se encuentran empleados formalmente y 113 (34.2%) se dedican al hogar. El nivel de escolaridad, en promedio, fue de 11.3 años (bachillerato). El número de hijos fue de uno a siete con una Moda de 2 (146 participantes) y un promedio de edad de 16.4 años para los hijos.

Los participantes se dividieron en dos grupos: 1) 140 padres declararon tener un hijo que consume de dos a tres copas de alcohol por lo menos una vez a la semana y 2) 187 padres declararon tener un hijo que no consume alcohol.

Los criterios de exclusión fueron tener hijos menores de 11 años o mayores de 18. Como criterios de eliminación se tomaron en cuenta respuestas incongruentes, redacción ilegible y menos del 20% de las preguntas contestadas del cuestionario.

Los instrumentos aplicados fueron Escalas de potencial resiliente y funcionamiento familiar.

Para el procedimiento Los participantes fueron localizados en diferentes partes de la ciudad de México y área metropolitana: centros de trabajo, escuelas, áreas libres como parques, plazas y en sus domicilios. Se les pidió su participación voluntaria para responder los instrumentos; se hizo énfasis en que los datos proporcionados eran confidenciales, anónimos y únicamente con fines de divulgación científica. Al inicio de la aplicación, que duró aproximadamente 15 minutos, se les pidió a los participantes que leyeran y firmaran el acuerdo de consentimiento para su participación. Los datos obtenidos fueron capturados y procesados estadísticamente en el programa SPSS versión 21.

4. Conclusiones

Los resultados de las regresiones paso a paso indican que el Potencial Resiliente de los padres y madres de familia es predicho por los factores de Ambiente Familiar Positivo y Mando/Problemas en la Expresión de las Emociones de la Escala de Funcionamiento Familiar.

Así mismo, de acuerdo con el criterio de cantidad de copas ingeridas y frecuencia del consumo de alcohol, se identificaron 187 padres de familia con hijos que no consumen alcohol, y 140 padres de familia con hijos que sí consumen alcohol, y que, por ende, se encuentran en riesgo de desarrollar alguna dependencia hacia la sustancia, por lo tanto, se ha observado que las pautas de interacción familiar, como la comunicación deficiente, los frecuentes conflictos, la baja cohesión, el excesivo castigo o el consumo de los propios padres, influyen claramente en el consumo de los hijos, por lo que la calidad de las relaciones familiares puede influir en otras variables que se relacionan con posibles alternativas para la comprensión del fenómeno.

Además, se puede determinar en este estudio el papel predictor del funcionamiento familiar sobre el potencial resiliente de los padres de ambos grupos.

El Potencial Resiliente Positivo de los padres con hijos que no consumen alcohol y de los padres con hijos que se encuentran en riesgo de desarrollar una dependencia al alcohol fue predicho por el Ambiente Positivo; sin embargo, en el grupo de padres con hijos que no consumen alcohol resultó ser un segundo predictor el Mando/Problemas en la Expresión de las Emociones. Los resultados sugieren que los padres de familia deben percibir, en primer lugar, un ambiente familiar que permita la interacción, comunicación y manifestación de emociones de manera positiva.

Este ambiente positivo facilita la interacción saludable de sus miembros y la manifestación positiva de las emociones, con lo que se incrementa la sensación de satisfacción y tranquilidad con la vida y el porvenir de los padres y madres de familia.

Así mismo, encontraron que, a pesar de la exposición al riesgo, la vinculación y apego entre padres-tutores (al menos uno de ellos) y sus hijos en un ambiente estable, de cariño y cuidado, mejora la percepción de los integrantes no adictos de la familia sobre sus vidas: el gusto por ir a la escuela, al trabajo o realizar las actividades cotidianas es positivo; el apoyo emocional con pares dota de seguridad e incrementa la autoestima y autoeficacia.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE
1. Información General
Número: 25
Tipo de documento: Artículo
Acceso al documento: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5858771
Título del documento: Relación de la historia Familiar de consumo de alcohol y Consumo de Alcohol de los Adolescentes
Autor (es): Juan Yovani Telumbre Terrero, Manuel Antonio López Cisneros, Alejandra Sánchez Becerra, Flor Magnolia Araujo Ligonio, Mirna Eréndira Torres Castañón
Año de publicación: 2017

Palabras clave: Familia, consumo de bebidas alcohólicas, adolescente

1. Fuentes

- López-Cisneros MA, Villar Luis MA, Alonso Castillo MM, Alonso Castillo MT, Aguilar Rodríguez L. Actitud ante el consumo y no consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria – México. *Rev. esc. enferm. USP* [Revista en internet]. 2013 [citado 2016 Sep 24]; 47(4): 815-821. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342013000400815&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0080-623420130000400007>.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). Global status report on alcohol and health 2014. [Internet]. Suiza, 2014. [2016 Sep 18]. p.392. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112736/1/9789240692763_eng.pdf
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). Alcohol, género, cultura y daños en las Américas: Reporte final del estudio multicéntrico OPS [Internet]. Washington D.C: OPS; 2007 [2016 Sep 18]. 70 p. Disponible en: http://www1.paho.org/Spanish/DD/PIN/Multicentrico_Espa%C3%B1ol.pdf?ua=1
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Secretaría de Salud [Internet]. Encuesta Nacional de Adicciones. Reporte de Alcohol; 2011 [2016 Sep 19]. Disponible en: http://encuestas.insp.mx/ena/ena2011.php#.V8Vzlk__eSp
- Instituto Nacional de Salud Pública, Secretaría de Salud [Internet]. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Resultados Nacionales; 2012. [2016 Sep 18]. Disponible en: <http://ensanut.insp.mx/informes/ENSANUT2012ResultadosNacionales.pdf>
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Secretaría de Salud [Internet]. Encuesta Nacional de Adicciones por Entidad Federativa Campeche. 2008 [2016 Agos 1]. Disponible en: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ena08/ENA08_CAMP.pdf
- Fantin, MB, García, DG. Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas. *Ajayu: Órgano de difusión científica del Departamento de Psicología* [internet],

2011. [2016 Sep 18] 9(2): 193-214. Disponible en: <http://www.ucb.edu.bo/publicaciones/ajayu/v9n2/v9n2a1.html>
- Departamento de Salud y Recursos humanos de Estados Unidos. Instituto Nacional de Salud. Instituto Nacional sobre el Abuso de Alcohol y Alcoholismo [Internet]. Antecedentes de Alcoholismo en la Familia. 2015. [2016 Agos 10]. Disponible en: <http://pubs.niaaa.nih.gov/publications/FamilySpanish/famhistspan.pdf>
- Villarreal-González ME, Sánchez-Sosa JC, Musitu G, Varela R. El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Sociocomunitario. Intervención Psicosocial [Revista en internet]. 2010. [2016 Sep 19] 19(3): 253-264. Disponible en: <http://www.psychosocialintervention.org/&lang=en&secc=actual&articulo=20101222184758640001>
- González-Hachero J, Martínez M MC. VM. Repercusiones en los hijos de la drogadicción de los padres. [Revista en internet].1999, (2016) Padres adictos y su repercusión en los hijos. 2016. [citado 2016 Agos 8] 51, 4-8. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/anales/51-1-2.pdf>
- Armendáriz García NA, Alonso Castillo MM, Alonso Castillo BA, López Cisneros MA, Rodríguez Puente LA, Méndez Ruiz MD. La familia y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Cienc. enferm. [Revista en internet]. 2014 [citado 2016 Sep 12] 20(3): 109-118. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000300010&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532014000300010>.
- Acosta LD, Fernández AR, Pillon SC. Factores sociales para el uso de alcohol en adolescentes y jóvenes. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [Revista en internet]. 2011 [citado 2016 Sep 18; 19(Sep):771-781. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692011000700015&lng=es. <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692011000700015>.
- Manrique-Abril FG, Ospina JM, García-Ubaque JC. Consumo de alcohol y tabaco en Escolares y Adolescentes de Tunja, Colombia, 2009. Rev. salud pública [Revista en Internet]. 2011 [citado 2016 Oct 03]; 13 (1): 89-101. Disponible a partir de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642011000100008&lng=en.

- Olarte-Olarte MF, Leyva-Benavides AT, Blanco, OL y Espinosa Aranzales ÁF. Caracterización familiar de jóvenes consumidores experimentales de sustancias psicoactivas atendidos en el Departamento de Toxicología de Colsubsidio. *Rev. Cienc. Salud*. [Revista en internet]. 2012 [citado 2016 Sep 23]; 10 (Supl 1): 101-111. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732012000400009&lng=en.
- Grigoravicius M, Iglesias A, Ponce P, García J, Pandolfi M, Nigro V. Contexto Familiar y Consumo de Sustancias Psicoactivas en Niños entre 8 y 12 Años. *Acta de investigación psicol* [Revista en internet]. 2013 [citado 2016 Sep 23]; 3(2): 1149-1162. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-48322013000200008&lng=es.
- Romero Guzmán AR. Familia, cohesión, consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) y de alcohol en jóvenes. *Katharsis*. 2011; 1(12): 59-66.
- Burns N, Grove S. *The practice of nursing research. Appraisal, synthesis, and generation of evidence*. 6th ed. St. Louis: Elsevier Saunders; 2009.
- Polit, D, Hungler, B. *Investigación científica en ciencias de la salud*. 6ª. ed. México: Mc Graw-Hill Interamericana: 1999.
- Elashoff, J., Dixon, J.W., Crede, K. M., Fotheringham, N. (2000). *NQuery Advisor* (Programa de Computadora). Boston MA: Release 4.8, Study Planning Software.
- Natera G, Borges G, Medina MA, Solís L, Tiburcio M. La Influencia de la historia familiar de consumo de alcohol en hombres y mujeres. *Salud Pública Mex* [Revista en internet]. 2001 [citado 2016 Sep 23]; 43(1): 17-26. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342001000100003&lng=es.
- Armendáriz-García NA. et al. La historia familiar y la conducta de consumo de alcohol como factor sociocultural en el adolescente. *Perspectiva de enfermería. Aquichán* [Revista en internet]. 2015 [citado 2016 Sep 23]; 15 (2): 219-227. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972015000200006&lng=en. <http://dx.doi.org/10.5294/aqui.2015.15.2.6>.

- Babor, T., Higgins-Biddle, J. Saunders, J. The alcohol use disorders identification test. 2001. [Internet] Geneva: World Health Organization. Disponible en: http://www.talkingalcohol.com/files/pdfs/WHO_audit.pdf
- De la Fuente J, Kershenobich D. El alcoholismo como problema médico. *Revista de Invest. Clin. UNAM*. 1992; 35(2): 47-51
- Secretaria de Salud [internet]. Reglamento de la Ley general de salud en materia de investigación para la salud; 1987 [citado 12 de agosto 2016]. Disponible en: http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5339162&fecha=02/04/2014
- Pilatti A, Caneto F, Garimaldi JA, Vera BDV, Pautassi RM. Contribution of time of drinking onset and family history of alcohol problems in alcohol and drug use behaviors in argentinean college students. *Alcohol and Alcoholism* [Revista en internet]. 2014 [citado 2016 Oct 3]; 49(2):128-37. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24322673>
- Mathews IS, Pillon SC. Factores protectores y de riesgo asociados al uso de alcohol en adolescentes hijos de padre alcohólico, en el Perú. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Revista en internet]. 2004 [citado 2016 Sep 23]; 12 (spe): 359-368. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692004000700010&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692004000700010>.
- Medina Arias N, Ferriani MG. Factores protectores de las familias para prevenir el consumo de drogas en un municipio de Colombia. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Revista en internet]. 2010 [citado 2016 Sep 23]; 18(spe): 504-512. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692010000700004&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692010000700004>.
- Rodríguez García FD, Sánchez Ruiz ML, Bisquerra Alzina R. Consumo de alcohol en la adolescencia. Consideraciones médicas y orientaciones educativas. *Salud Ment* [Revista en internet]. 2014 [citado 2016 Sep 23]; 37(3): 255-260. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252014000300010&lng=es.

Ruiz-Risueño AJ, Ruiz-Juan F, Zamarripa Rivera JI. Alcohol y tabaco en adolescentes españoles y mexicanos y su relación con la actividad físico-deportiva y la familia. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2012; 31(3):211–220.

Telumbre-Terrero JY, Sánchez-Jaimes BE. Consumo de alcohol en adolescentes del estado de Guerrero, México. *Salud y drogas*. [Revista en internet] 2015 [citado 2016 Oct 3]; 15(1); 79-86. Disponible en: <http://ojs.haaj.org/index.php/haaj/article/view/217/235>

Suárez, C; Del Moral, G, Musitu, Gonzalo, Villarreal-González, M. Medios de comunicación y consumo de alcohol en adolescentes: ¿qué dicen los expertos? *Salud y drogas*. [Revista en internet] 2013 [citado 2016 Oct 3]; 13 (2): 99-108. Disponible en: <http://ojs.haaj.org/index.php/haaj/article/view/206/204>

Rivas Acuña, V., Rodríguez Hernández, C. M., Arias Guzmán, M. R., Carrillo Hernández, L., Zetina Contreras, E., González Jorge, R. Relación del consumo de alcohol y trastornos mentales en habitantes de una población rural. *Investigación y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes*. [Revista en internet] 2016 [citado 2016 Oct 3]; 67: 71-77. Disponible en: <http://google.redalyc.org/articulo.oa?id=67446178010>.

Cadaveira MF. Alcohol y cerebro adolescente. *Adicciones*. [Revista en internet] 2009 [citado 2016 Oct 3]; 21(1): 9-14. Disponible en: <http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/24>

2. Contenidos

El consumo de alcohol a través de los años ha representado un problema de gran importancia para la salud pública, llevándolo a la Adicción y conlleva también a la disponibilidad que se tiene para el público en general creando vulnerabilidad a los adolescentes quienes cada vez comienzan a beber a menor edad. Siendo causante de comportamientos de alto riesgo y consecuencias fisiológicas, emocionales y familiares repercutiendo en la salud en los adolescentes, jóvenes y población adulta.

La Organización Mundial de la Salud señala que 3.3 millones de personas mueren cada año por esta adicción, siendo la sustancia psicoactiva más usada por los adolescentes. El uso y abuso del alcohol es un factor causal de más de 200 enfermedades y trastornos, por lo tanto,

se considera que el 5.1% de la carga mundial de morbilidad y lesiones es atribuible al consumo de alcohol, calculado en términos de esperanza de vida ajustada en función de la discapacidad, provocando la defunción y discapacidad en edades tempranas, encontrándose un 25% de defunciones en grupos etarios de 20 a 39 años. Así también se ha identificado una estrecha relación causal entre el consumo nocivo de alcohol y una serie de trastornos mentales y comportamentales, sumándole las enfermedades transmisibles y los traumatismos.

En México datos de la Encuesta Nacional de Adicciones 2014, reporta un incremento proporcionalmente mayor en la prevalencia del consumo de alguna vez en hombres, pasando de 41.6% a 46.0%, en mujeres de 29.6% a 39.7%, esto indica que el abuso de alcohol en la adolescencia se encuentra con una ingesta de cinco copas o más por ocasión, en los hombres, mientras que, en las mujeres, cuatro copas o más por ocasión.

Además, la influencia familiar es la variable que con más insistencia se plantea en trabajos para explicar la aparición de diversas conductas, los hábitos de familiares y personas cercanas al adolescente influyen para fijar, mantener o eliminar sus pautas de comportamiento, así como las circunstancias externas y exigencias de su entorno son un claro condicionante, la familia como punto principal es la encargada y responsable de forjar la personalidad y la conducta del adolescente, donde las pautas de interacción familiar, como la comunicación deficiente, la cohesión y adaptabilidad de los miembros y consumo de drogas de los propios padres son factores protectores o de riesgo para la adquisición de conductas o comportamientos.

El modelado parental de consumo de alcohol es un factor relevante para entender el comportamiento de los adolescentes en relación al consumo de alcohol, tabaco y otras drogas; el adolescente que observa el consumo de alcohol en el entorno familiar como un patrón normal, por lo tanto, entenderá como adecuado que él mismo lo pueda hacer en sus relaciones de pareja, familiares y sociales, Sin embargo, se desconoce con exactitud si el adolescente al llegar a la edad adulta mantendrá una ingesta de alcohol o si en el transcurso de ella abandonará este hábito sin necesidad de tratamiento o ayuda externa.

Así mismo, trabajos demuestran que los antecedentes familiares de consumo de alcohol (mamá y papá) se asocian positivamente con el consumo de alcohol del adolescente donde, se sustenta que si en la familia se ingieren bebidas alcohólicas se eleva entonces el consumo de esta misma automáticamente por parte de los hijos. Cabe mencionar que las madres tienen un papel importante para los adolescentes ya que supervisan las conductas de los hijos a diferencia

de los padres quienes en su mayoría de las veces desconocen las actividades de sus propios hijos.

3. Metodología

Estudio descriptivo correlacional, llevado a cabo en adolescentes de ambos sexos de una Institución Pública de educación básica de Ciudad del Carmen Campeche, México, con una muestra final de 287 adolescentes.

Para la recolección de los datos se utilizó una cédula de datos personales y de consumo de alcohol constituida por dos secciones, la primera evalúa características sociodemográficas y la segunda indaga sobre el consumo de alcohol alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes y en la última semana. Se utilizó el Inventario de Historia Familiar de Consumo de Alcohol, que indaga sobre el consumo de alcohol del padre y madre en términos de frecuencia, embriaguez y las circunstancias bajo las cuales consumen alcohol, se examina también si el adolescente está presente cuando los padres ingieren bebidas alcohólicas. Este cuestionario ha sido utilizado en población adolescente de México. además, En relación al consumo de alcohol se utilizó la Prueba de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT), este instrumento consta de 10 preguntas de opción múltiple que permite identificar a los individuos con patrones de consumo de alcohol perjudicial.

En primer término, se solicitó a las autoridades de la institución educativa, el listado de los alumnos inscritos en el ciclo escolar, posteriormente los participantes fueron seleccionados proporcionalmente y al azar a través de la lista de números aleatorios. Una vez que se seleccionaron los participantes se contactaron para entregarles el consentimiento informado para padres o tutores y el asentimiento informado. Una vez que se obtuvo la autorización de los padres o tutores y asentimiento de los participantes se les entregó un sobre con los cuestionarios, se les explicó de manera clara y sencilla el objetivo del estudio y se dio inicio con la lectura de las instrucciones para el llenado de los mismos en el lugar designado por los directivos de la institución educativa. Al finalizar el llenado de los instrumentos estos fueron depositados en una urna ubicada a la salida del área de aplicación.

Para el análisis de los datos utilizó el paquete estadístico (SPSS), versión 23.0 para Windows, mediante el uso de estadística descriptiva e inferencial.

4. Conclusiones

Se puede concluir que el consumo de alcohol en los adolescentes representa un problema de salud pública debido a los daños que ocasiona en el individuo, familia, grupo y comunidad a corto, mediano y largo plazo. Además, se pudo constatar que los padres juegan un papel muy importante en el fomento de conductas saludables o no saludables, dado que el adolescente trata de imitar el comportamiento de sus padres, aunado a esto hay que considerar que dentro del género masculino el consumo de alcohol es visualizado como algo “normal”, en el caso de la mujer existe un estigma social sobre su consumo. Pero hay que destacar que la madre representa un factor de protección ante el consumo de alcohol de los hijos, dado que está más tiempo con ellos y establece reglas que deben ser aceptadas dentro del ambiente familiar. Esto nos permite corroborar con los siguientes datos estadísticos; que los adolescentes se iniciaron a consumir bebidas alcohólicas a los 12 años llegando a consumir hasta 9.7 bebidas alcohólicas en una sola ocasión de consumo. El 68.3% de los adolescentes consumió alcohol alguna vez en la vida, 67.6% en el último año, 28.8% en el último mes y el 9.4% en la última semana. En relación al AUDIT el 46.8% presenta un consumo sensato, 11.9% consumo dependiente y el 41.3% consumo dañino.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE

1. Información General

Número: 26

Tipo de documento: Artículo

Acceso al documento: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/558>

Título del documento: Relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de nivel secundaria

Autor (es): Iris Elizabeth Terrones Gavidia, Jazmín Jessica Villanueva Quispe

Año de publicación: 2016

Palabras clave: Consumo de bebidas alcohólicas, relaciones familiares, adolescentes

1. Fuentes

Organización mundial de la Salud. Alcohol [serial online] enero 2015 [Citado en oct. del 2016]. Disponible en: URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>

Organización de los Estados Americanos, Secretaria de Seguridad Multidimensional, Comisión Interamericana para el Control del Abuso de drogas, Observatorio Interamericano de Drogas. Informe sobre el consumo de drogas en las Américas. [serial online] Washington, D.C.: CICAD; 2011. [Citado el 10 nov. del 2016]. Disponible en: URL: http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/UsodeDrogas_en_Americas2011_Esp.pdf.

WHO Library Cataloguing-in-Publication Data. Global status report on alcohol and health 2014. World Health Organization. [serial online] May 2014 [Citado el 10 Nov. del 2016]. Disponible en: URL: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112736/1/9789240692763_eng.pdf.

DEVIDA, Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas. Informe Ejecutivo. IV Estudio Nacional Prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria. Lima.; 2012 [citado el 25 set. del 2013]. Disponible en: URL: <http://www.devida.gob.pe/2013/07/informe-ejecutivo-iv-estudio-nacionalprevencion-y-consumo-de-drogas-en-estudiantes-de-secundaria-2012/>.

Chiguala D. Diagnóstico Local Participativo del consumo de drogas en el distrito de Puente Piedra. Lima.; 2006 [citado el 25 set. del 2013]. Disponible en: URL: http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/savia/PDF/diagnosticofinal/Diagnostico_Final_PuentePiedra.pdf.

Jiménez I. Evolución del consumo de tabaco, Alcohol y Drogas entre adolescentes en la última década y relación con el apoyo familiar. Madrid. 2012. [citado el 5 jun. del 2016]. Disponible en: URL: <http://www.samfyc.es/pdf/GdTAdol/2012003.pdf>.

UNODC (Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito), CEDRO (Centro de información y Educación para la prevención del abuso de drogas). Abuso de drogas en

- adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar. Perú.; 2016 [citado el 6 nov. del 2016].
Disponible en: URL: <http://repositorio.cedro.org.pe/handle/CEDRO/258>.
- Camacho P., León N. C., Silva M. Í, Funcionamiento Familiar según el modelo Circumplejo de Olson en adolescentes. *Rev. Enfermería Herediana*. 2009;2 (2):80-85
- Ríos J., Funcionamiento Familiar y riesgo suicida en estudiantes que acuden a Clínica Universitaria en la ciudad de Huancayo. 2014. [Citado 10, 2015]; Disponible en: URL: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3653/1/Rios_pj.pdf
- Francisco R., María S., Rafael B. Consumo de alcohol en la adolescencia. Consideraciones médicas y orientaciones educativas. *Investigación en salud*. 2014, May-Jun. [Citado el 10 Set. del 2015]; Disponible desde: <http://www.redalyc.org/pdf/582/58231365010.pdf>
- Instituto de estadística e informática, INEI. La informalidad y fuerza de trabajo. *salud May* 2012. [Citado el 11 nov. del 2016]
- American Academy of Child and Adolescent Psychiatry. El Cerebro del Adolescente: Comportamiento, Solución de Problemas y Toma de Decisiones. 2015 [citado el 14 nov. del 2016]. Disponible en: URL: http://www.aacap.org/AACAP/Families_and_Youth/Facts_for_Families/FFFSpanish/El-Cerebro-del-Adolescente-Comportamiento-Solucion-de-Problemas-y-Toma-de-Decisiones-095.aspx
- Ramírez L. El funcionamiento familiar en familias con hijos drogodependientes. Un análisis etnográfico. [Tesis doctoral]. España: Universidad de Valencia. Facultad de Psicobiología; 2008.
- Hendrie K. K. Cohesión familiar, adaptabilidad y su incidencia en la resiliencia de adolescentes. Univ. de Morelia. Tesis de postgrado. Mayo 2015.
- arcía Correa, Antonio y García Martínez, Vanessa. La disciplina Familiar. *International journal of developmental and educational psychology*. 2010 [Citado 10, 2016]; Disponible en: URL: http://www.irefrea.eu/uploads/PDF/Becona_etal_2012_Desorganizaci%C3%B3n%20familiar.pdf
- Francisco R., María S., Rafael B. Consumo de alcohol en la adolescencia. Consideraciones médicas y orientaciones educativas. *Investigación en salud*. 2014, May - Jun. [Citado el

- 10 de Set. del 2015]; Disponible desde: <http://www.redalyc.org/pdf/582/58231365010.pdf>
- Luna A. Efectos de la comunicación Parento - filial sobre los estilos personales de manejo de conflictos en adolescentes. [serial online]. México Univ.; 2014 [citado el 5 jun. del 2014]; 11(24): [118-133]. Disponible en: URL:http://www.revistauricha.umich.mx/Articulos/uaricha_1124_118-133.pdf.
- Guerrero G. Estrategias de comunicación para padres con hijos adolescentes. México Univ.; 2011 [citado el 6 jun. del 2014]. Disponible en: URL: <http://www.culturadelalegalidad.org.mx/recursos/Contenidos/Familia/documentos/Estrategias%20de%20comunicacion%20para%20padres%20con%20hijos%20adolescentes.pdf>.
- Villaroel O., Silva M. Factores de riesgo familiares e individuales relacionados con el inicio de consumo de alcohol en adolescentes mayores de la ciudad de Riobamba. [Tesis Maestría]. Ecuador Univ.; 2010. [Citado el 30 Agost. Del 2015]; Disponible en: URL:<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/4211>.
- Estévez E., Jiménez T., Musitu G. Relaciones entre padres e hijos adolescentes. España. Edición: Nau Llibres – Edicions Cultural Valencianes, S.A. Periodista Badía 10. [Citado el 8 oct. del 2015]; Disponible en URL: <https://books.google.com.pe/books?id=T9XaFGC6VZ8C&pg=PA49&dq=comunicacion+del+adolescente+con+sus+padres&hl=es&sa=X&ved=0CBoQ6AEwAGoVChMI07T87oa7yAIVhBgeCh1vRQJk#v=onepage&q=comunicacion%20del%20adolescente%20con%20sus%20padres&f=false>.
- Comunicación: Guía para familias. [Citado el 25 oct. del 2016]; Disponible en URL: <http://www.madridsalud.es/pdf/publicaciones/adicciones/doctecnicos/Comunicacion.pdf>.
- Garcés M. La comunicación familiar en asentamientos subnormales de Montería. Colombia Univ.; 2010 [citado el 25 oct. del 2016]; 25: [1-29]. Disponible en: URL: <http://www.redalyc.org/pdf/213/21315106002.pdf>.

- Hernández Á. La comunicación en la familia a través de las TIC. Percepción de los adolescentes. España.; 2014 [citado el 25 oct. del 2016]; 37: [35-58]. Disponible en: URL: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4954346>.
- Páramo M. Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión. Argentina.; 2011 [Citado el 26 oct. del 2016]; Vol. 29, N°1 [85-95]. Disponible en: URL: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082011000100009.
- Sexto Estudio Nacional sobre Consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de enseñanza media. SEDRONAR. Argentina.; 2014. [Citado el 18 oct. del 2016]. Disponible en: URL: <http://scripts.minplan.gob.ar/octopus/archivos.php?file=4121>.
- Aragón A., Pastore M., Alfonso G. Reformulación de un programa psicoeducativo sobre drogas de iniciación dirigido a estudiantes de una escuela secundaria publica de Rosario. Argentina.; 2014 [Citado el 10 oct. del 2015]. Disponible en: URL: <http://www.academica.org/000-035/239>.
- UNAD. Unión de Asociaciones y Entidades de Atención al Drogodependiente. Manual de adicciones para médicos especialistas en formación. España, 2010 [Citado el 10 oct. del 2015]. Disponible en: 36 URL: <http://www.unad.org/resultados.php?t=Manual+de+adicciones+para+m%C3%A9dicos+especialistas+en+formaci%C3%B3n>.
- Ministerio de la Sanidad y Consumo Centro de Publicaciones: Comisión Clínica de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Informe sobre Alcohol, Guías clínicas basadas en la evidencia científica. España.; 2014 [Citado el 10 nov. del 2016]. Disponible en: URL: <http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/BDInformacionSobredrogas.htm>.
- Guyton y Hall tratamiento de fisiología médica, 12° edición; 2011 [p. 831-835].
- Parada I. Consecuencias Neuropsicológicas del consumo intensivo de alcohol (Binge Drinking) en jóvenes universitarios. 2010 [Citado el 10 nov. del 2016]. Disponible en: URL: <https://books.google.com.pe/books?id=BwD79L0UE6MC&pg=PA59&dq=que+efectos+produce+el+alcohol+en+el+cerebro+humano&hl=es&sa=X&ved=0ahU>

KEwjg8qu9y6jQAhWmhFQKHajyCqUQ6AEIGTAA#v=onepage&q=que%20efectos%20produce%20el%20alcohol%20en%20el%20cerebro%20humano&f=fal se.

OMS. Organización Mundial de la Salud. Definición de Trastorno Mental. 2016. [Citado el 10 nov. del 2016]. N° 396. Disponible en: URL:<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs396/es/>.

Santillana. Blog hablemos de familia. Lima.; 2012. [Citado el 07 set. del 2013]. Disponible en: URL:<http://www.santillana.com.pe/bloghablemosenfamilia/2012/09/18/riesgosdel-consumo-de-alcohol-en-la-adolescencia/>

La Organización de los Estados Americanos (OEA), a través de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), presentó el “Informe del Uso de Drogas en las Américas. Washington.; 2015 [citado el 6 nov. del 2016]. Disponible en: URL: <http://www.cicad.oas.org/apps/Document.aspx?Id=320937>

Solórzano F., Narváez A., et al. La Familia y los amigos como riesgo de consumo de alcohol en adolescentes. Revista Ciencia UNEMI. 2016.; [citado el 6 nov. del 2016]. 9(17): [85-91]. Disponible en: URL:<http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/3131/1/LA%20FAMILIA%20Y%20LOS%20AMIGOS%20COMO%20RIESGO%20DE%20CONSUMO%20DE%20ALCOHOL%20EN%20ADOLESCENTES.pdf>.

Villarreal M., Sánchez J., Musitu G., Varela R. El consumo de alcohol en adolescentes escolarizados: propuesta de un modelo socio comunitario. España. 2010. [citado el 5 jun. del 2014]; 19(3): [253-264]. Disponible en: URL: <http://www.redalyc.org/pdf/1798/179817507006.pdf>.

Nares M. Influencia de la dinámica familiar en la presencia de conductas de riesgo en adolescentes del instituto Manuel C. Silva en Villa de Álvarez, Colima: Enero. 2009.

Jiménez I. Evolución del consumo de tabaco, Alcohol y Drogas entre adolescentes en la última década y relación con el apoyo familiar. Madrid. 2012. [citado el 5 jun. del 2016]. Disponible en: URL: <http://www.samfyc.es/pdf/GdTAdol/2012003.pdf>.

2. Contenidos

La relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes, causa afectaciones de gran magnitud en su salud física y mental, debido a que su organismo aún está en formación y desarrollo y su capacidad de resistencia a la toxicidad del alcohol es menor. Un consumo de bebidas alcohólicas excesivo produce efectos irreversibles para la salud del adolescente sobre todo en las estructuras del cerebro como hipocampo, cerebelo y corteza prefrontal que acarrea a un deterioro del juicio, pérdida de la memoria, incapacidad para la concentración, envejecimiento prematuro, pérdida de control sobre las emociones, comportamiento, alteración de la coordinación motora, habla, visión y estado de alerta en el consumidor.

Actualmente el consumo de bebidas alcohólicas es considerado como el principal factor de riesgo para la carga de morbilidad en los países en vías de desarrollo del Pacífico y las Américas y el segundo factor de riesgo en los países desarrollados como Europa. En América Latina, según un informe publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), Chile es el país donde se dan los índices de ingesta más elevados y Perú ocupa el sexto lugar; además, cuenta una tasa alta de consumo de bebidas alcohólicas con el 83% de consumidores del total de su población, así mismo, las tasas más altas de consumo de bebidas alcohólicas se dan con mayor dimensión en menores de 18 años, además la edad promedio de inicio en el consumo de alcohol es alrededor de los 12 a 13 años.

Existen diferentes causas o desencadenantes para el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes, de las cuales la dinámica familiar influye como factor de riesgo y protección; donde la familia es el núcleo fundamental de toda sociedad, es considerada como referente social para cada uno de sus miembros, más aún en el adolescente, quien vive en permanente cambio y evolución, pues es una etapa crucial en su desarrollo individual y en su identificación familiar.

Además, diversos investigadores han coincidido en que familia con cohesión y adaptabilidad baja y muy baja y con comunicación negativa o ausente entre padres e hijos adolescentes contribuye a fuertes factores de riesgo generadores de individuos con problemas comportamentales o de adaptación, esta condición predispone a la incorporación de estilos de vida y comportamientos desadaptativos, lo cual repercute por lo menos en algún integrante del

sistema familiar en términos de vagancia, fuga del hogar, conducta delictiva, consumo de alcohol, abuso de drogas, entre otras conductas de alto riesgo.

3. Metodología

El estudio fue descriptivo correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 158 estudiantes de 13 a 17 años de edad de ambos sexos. La recolección de datos se realizó a través de una encuesta y se aplicó un cuestionario estructurado en 4 partes: la primera, datos generales; segunda, evaluación del consumo de bebidas alcohólicas; la tercera, evaluación de la dinámica familiar: cohesión y adaptabilidad (FACESIII) y la cuarta, la escala de comunicación padres - adolescentes (PACS).

4. Conclusiones

Existe relación estadísticamente significativa entre valores bajos de dinámica familiar, con valores altos de consumo de bebidas alcohólicas. Es decir, la correlación entre la dinámica familiar (en las dimensiones de adaptabilidad, cohesión y comunicación) y el consumo de alcohol es negativa y estadísticamente significativa. A menor dinámica familiar, mayor consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de 13 a 17 años.

En las familias de los adolescentes de 13 a 17 años el nivel de cohesión fue nivel moderadamente bajo y muy bajo. El nivel de adaptabilidad en las familias de los adolescentes de 13 a 17 años fue el nivel muy alto.

El nivel de comunicación en las familias de los adolescentes de 13 a 17 años, fue negativa.

La mayoría de los adolescentes de 13 a 17 años tienen un nivel de consumo perjudicial de bebidas alcohólicas.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE

1. Información General

Número: 27
Tipo de documento: Artículo
Acceso al documento: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/56441
Título del documento: Relación entre violencia familiar, consumo de alcohol y resiliencia en adolescentes de Lima, 2020
Autor (es): Manuel Enrique Medina Sauñe, Ytati Katiusca Mendoza Domínguez
Año de publicación: 2020
Palabras clave: Violencia, familiar, consumo, alcohol ,resiliencia

1. Fuentes

- Aakvaag, H., Thoresen, S., Wentzel, T. & Dyb, G. (2017). Adult victimization in female survivors of childhood violence and abuse: The contribution of multiple types of violence. *Violence against women*, 23(13), 1601-1619.
- Águila, G., Díaz, J., & Díaz, P. (2017). Adolescencia temprana y parentalidad. Fundamentos teóricos y metodológicos acerca de esta etapa y su manejo. *MediSur*, 15(5), 694-700.
- Alaggia, R., & Donohue, M. (2017). Take these broken wings and learn to fly: applying resilience concepts to practice with children and youth exposed to intimate partner violence. *Smith College Studies in Social Work*, 88(1), 20– 38. doi:10.1080/00377317.2018.1404282
- Aldorarin, G. (2016). Violencia familiar y resiliencia en el personal de tropa en una Institución Militar del Callao, 2016. (Tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo, Lima, Perú. <http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/29847>
- Alonso, M., Camacho, J., Armendáriz, N., Alonso, B., Ulloa, J., & Pérez, S. (2016). Resiliencia y consumo de alcohol en adolescentes del municipio de Cunduacán, Tabasco. *Ciencia UANL*, 19(79), 56-61.
- Alvarez, F. & Álvarez, N. (2019) Resiliencia y Consumo de alcohol en estudiantes

- American Psychological Association (2010a). *Publication Manual of the American Psychological Association* (6th ed.). Washington D.C.: British Library Cataloguing-in-Publication Data. de 3ro. al 5to. de secundaria una Institución Educativa Pública de Cusco, 2017. (Tesis para obtener el grado de bachiller) Universidad Andina del Cusco. http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/3169/1/Nayshia_Fatima_Tesis_bachiller_2019.pdf
- Arredondo, L. (2018). *Relación entre factores de la personalidad y violencia intrafamiliar en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas-San Juan de Lurigancho*, Lima 2018.
- Castaño, G., & Calderon, G. (2014). Problemas asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios. https://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n5/es_0104-1169-rlae-22-05-00739.pdf
- Cacho, Z. V., Silva Balarezo, M. G., & Yengle Ruíz, C. (2019). El desarrollo de habilidades sociales como vía de prevención y reducción de conductas de riesgo en la adolescencia. *Transformación*, 15(2), 186-205.
- Cameranesi, M., & Piotrowski, C. C. (2017). Self-Esteem in children exposed to intimate partner violence: A critical review of the role of sibling relationships and agenda for future research. *Journal of Child & Adolescent Trauma*. doi:10.1007/s40653-017-0180-x
- Castilla, H., Coronel, J., Bonilla, A., Mendoza, M., & Barboza, M. (2017). Validez y confiabilidad de la Escala de Resiliencia (Scale Resilience) en una muestra de estudiantes y adultos de la Ciudad de Lima. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 4(2), 121-136.
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2017). *Código de Ética y Deontología*.
- CONCYTEC. (2018). Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del SINACYT. Recuperado de: https://portal.concytec.gob.pe/images/noticias/Propuesta_del_nuevo_Reglamento_del_investigador.pdf

- Cousijn, J., Luijten, M., & Feldstein Ewing, S. W. (2018). Adolescent resilience to addiction: a social plasticity hypothesis. *The Lancet Child & Adolescent Health*, 2(1), 69–78. doi:10.1016/s2352-4642(17)30148-7
- Davis, J., Dumas, T., Wagner, E., & Merrin, G. (2016). Social ecological determinants of substance use treatment entry among serious juvenile offenders from adolescence through emerging adulthood. *Journal of substance abuse treatment*, 71, 8-15.
- Espelage, D. L., Low, S., Rao, M. A., Hong, J. S., & Little, T. D. (2013). Family violence, bullying, fighting, and substance use among adolescents: a longitudinal mediational model. *Journal of Research on Adolescence*, 24(2), 337–349. doi:10.1111/jora.12060
- Folgar, I., Rivera, F., Sierra, J., & Vallejo, P. (2015). Binge drinking: conductas sexuales de riesgo y drogas facilitadoras del asalto sexual en jóvenes españoles. *Suma psicológica*, 22(1), 1-8.
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista chilena de pediatría*, 86(6),436-443. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v86n6/art10.pdf>
- Gallegos, J., Ruvalcaba, N., Castillo, J., & Ayala, P. (2016). Funcionamiento familiar y su relación con la exposición a la violencia en adolescentes mexicanos. *Acción Psicológica*, 13(2), 69-78. doi: 10.5944/ap.13.2.17810
- Graber, R., de Visser, R., Abraham, C., Memon, A., Hart, A., & Hunt, K. (2015). Staying in the “sweet spot”: A resilience-based analysis of the lived experience of low-risk drinking and abstention among British youth. *Psychology & Health*, 31(1), 79–99. doi:10.1080/08870446.2015.1070852
- Gómez, M (2019) Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young en universitarios de Lima metropolitana. Tesis para optar el título de licenciado en psicología. Universidad Ricardo Palma.
- Hernández, O., Espada, J., & Guillén, A. (2016). Relationship of the prosocial behaviour, the problem-solving skills and the use of drugs amongst adolescents. *Anales De Psicología / Annals of Psychology*, 32(2), 609-616. <https://doi.org/10.6018/analesps.32.2.204941>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México: McGrawHill

- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2020). Estadística Poblacional. https://www.inei.gob.pe/reunis/data/poblacion_estimada.asp
- Jiménez, D. (2018). Resiliencia en adolescentes y jóvenes del programa de formación y empleo de la fundación forge Lima Norte, 2017. Universidad Nacional Federico Villarreal. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2624>
- Jiménez, M., Molleda, C., Bernal, A., Quintero, L., & Díaz, F. (2017). Emergencia sociosanitaria en consumo de riesgo de alcohol y síntomas de dependencia en jóvenes. *Salud y drogas*, 17(2), 91-99.
- Kennedy, B., Chen, R., Fang, F., Valdimarsdottir, U., Montgomery, S., Larsson, H., & Fall, K. (2019). Low stress resilience in late adolescence and risk of smoking, high alcohol consumption and drug use later in life. *Journal of Epidemiology and Community Health*, jech-2018-211815. doi:10.1136/jech-2018-211815
- Kelly, L., & Westmorland, N. (2016). Naming and defining 'domestic violence': Lessons from research with violent men. *Feminist review*, 112(1), 113-127.
- Luque, L., Gómez, R., Tomás, M., Tort, B., & Costa, J. (2014). Consumo de alcohol en atracción en jóvenes: evaluación de un instrumento basado en la Teoría de la Conducta Planificada. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento (RACC)*, 6(2), 65-74.
- Maximiliano, L., Ortega, A., Salas, M., & Vaiz, R. (2015) Prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales, Distrito de Ventanilla. *Rev enferm Herediana*. 8(2), 89-96. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/2687>
- McCauley C., Flannery K., Simpson E & Russell B. (2016) Family Functioning and Adolescent Alcohol Use: A Moderated Mediation Analysis. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5815172/>
- Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. (2019). Resumen Estadístico Personas Afectadas por Violencia Familiar y Sexual atendidas CEM 2019. <https://www.mimp.gob.pe/contigo/contenidos/pncontigoarticulos.php?codigo=33>
- Namy, S., Carlson, C., Norcini Pala, A., Faris, D., Knight, L., Allen, E., Naker, D. (2017). Gender, violence and resilience among Ugandan adolescents. *Child Abuse & Neglect*, 70, 303-314. Doi: 10.1016/j.chiabu.2017.06.015 Organización Mundial de la Salud.

- (2018). Global status report on alcohol and health 2018. https://www.who.int/substance_abuse/publications/global_alcohol_report/en
- Organización mundial de la Salud (2014). Salud para los adolescentes en el mundo: Una segunda oportunidad en la segunda década. https://apps.who.int/adolescent/seconddecade/files/WHO_FWC_MCA_14.05_spa.pdf
- Organización Mundial de la Salud (2018) CIE-11. Unadécima Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades. Trastornos Mentales y del Comportamiento.
- Organización Mundial de la Salud CIE-11. <https://icd.who.int/icd11refguide/en/index.html>
- Pérez de Albéniz, G., Rubio, L., & Medina, B. (2018). Papel moderador de los estilos parentales en la relación entre la impulsividad y el consumo de alcohol en una muestra de adolescentes españoles. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 23(1), 47-57.
- Pimentel, J., Telumbre, J., Ruiz, G., Higuera, J., & Bautista, T. (2015). Resiliencia y consumo de alcohol en adolescentes de Chilpancingo Guerrero, México. *Revista de psicología y ciencias del comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*, 6(2), 36-49.
- Pozo, R. (2018). Adaptación del Cuestionario para Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol–AUDIT en universitarios de Los Olivos. Lima, 2018.
- Quispe, D & Gutierrez A (2019) Violencia familiar y resiliencia en estudiantes del 5° año de la Institución educativa secundaria Agropecuario – San Jerónimo – Apurímac, año 2018. Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en salud mental. <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3805>
- Real Academia Española (2014). Diccionario de la Lengua Española. Vigésima segunda edición. Voz Adolescencia.
- Ruvalcaba, N., gallegos, J., Orozco, M. & Bravo. H (2018) Validez predictiva de las competencias socioemocionales sobre la resiliencia en adolescentes mexicanos. Universidad Santo Tomás. Colombia. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=67958346008>

- Salas-Wright, C. P., Reingle Gonzalez, J. M., Vaughn, M. G., Schwartz, S. J., & Jetelina, K. K. (2016). Age-related changes in the relationship between alcohol use and violence from early adolescence to young adulthood. *Addictive Behaviors Reports*, 4, 13–17. doi: 10.1016/j.abrep.2016.05.004
- Salgado A. (2005) Métodos e instrumentos para medir la resiliencia: una alternativa peruana. *Liberabit* v.11 n.11 Lima, 2005.
- Sánchez, A. & Navarro, R. (2017) Violencia familiar y consumo de alcohol en los estudiantes del nivel secundario de la institución educativa 0094 del Distrito de la Banda de Shilcayo, 2017. (Tesis de licenciatura) Universidad Peruana Unión. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1042/Roby_tesis_Bac_hiller_2018.pdf?sequence=5&isAllowed=
- Smith, C. A., Elwyn, L. J., Ireland, T. O., & Thornberry, T. P. (2010). Impact of adolescent exposure to intimate partner violence on substance use in early adulthood*. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, 71(2), 219–230. doi:10.15288/jsad.2010.71.219
- Shorey, R. C., Brasfield, H., Zapor, H. (Zucosky), Febres, J., & Stuart, G. L. (2015). The relation between alcohol use and psychological, physical, and sexual dating violence perpetration among male college students. *Violence Against Women*, 21(2), 151–164. doi:10.1177/1077801214564689
- Terencio, M. (s.f). Etimología de adolescente. <http://etimologias.dechile.net/?adolescente>
- Uriarte, J. (2015). La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo. *Redalyc*, Volumen 10. N° 2, pp 61-80.

2. Contenidos

La palabra adolescente proviene del latín “adolescens” cuyo concepto es “Se desarrolla” (Terencio, s.f.), resulta difícil precisar cuándo llega a culminar esta etapa de desarrollo, ya que va a depender de la circunstancia en la que se encuentre el menor. Entre los 10 y 19 años de edad suceden cambios en los niveles biológicos, físicos y psicológicos (OMS, 2014), para que estos cambios sean perjudiciales en la vida personal y social del adolescente va a depender de las experiencias, actitudes, habilidades adquiridas en el desarrollo y de la influencia de las personas que los rodean. Es por ello que la etapa de la adolescencia es considerada una fase

de vulnerabilidad que puede facilitar conductas que ponen en riesgo al adolescente como la ingesta de bebidas alcohólicas y otras sustancias adictivas.

En el continente americano 3.3 millones de habitantes han muerto por la ingesta de bebidas alcohólicas, el mayor porcentaje de consumo es en adolescentes con un 53% (OMS, 2018) por esta razón debe ser expuesto como un problema de salud. En la etapa de la adolescencia empiezan a ingerir cada vez a más temprana edad con mucha frecuencia, debido a que presentan problemas, ya sean en el campo familiar, escolar o en la falta de aceptación de su entorno. Por otra parte, se manifiesta que la existencia de problemas en la relación familiar y sus diversas consecuencias, son los principales desencadenantes del incremento del consumo de bebidas alcohólicas. Por lo tanto, una de las causas que podría influir en la ingesta de alcohol en el adolescente es el ambiente familiar.

La violencia familiar es una de las causas que coloca al adolescente en un estado vulnerable que puede conducirlo al consumo de alcohol. En el Perú el porcentaje de violencia familiar es preocupante, tan sólo en el 2019 se presentaron un total de 181,885 denuncias donde Lima ocupa el primer lugar con 57,261 casos, y se reflejan acciones negativas causadas por un familiar hacia otro (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, 2019). Las violencias están compuestas por atentados físicos o psíquicos, provocando depresión, ansiedad, baja autoestima o aislamiento social. En consecuencia, el adolescente que percibe violencia en su hogar es más posible que se inicie en el consumo de alcohol, pero ello dependerá de las capacidades que va desarrollando.

3. Metodología

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo ya que su fin es recolectar datos para así poder probar las hipótesis en base a mediciones numéricas y análisis estadísticos.

El diseño de investigación es correlacional, no experimental y corte transversal, porque tiene como fin explorar las relaciones que existen entre las variables.

Hernández, Fernández y Baptista (2014) definieron a la población como todo el conjunto de personas que presentan particularidades en común. Del mismo modo determinaron a la

muestra como un subgrupo de la población en las que se ven peculiaridades impuestas por técnicas de muestreo.

La muestra estuvo compuesta por 200 alumnos entre 14 a 18 años de edad; utilizando un muestreo no probabilístico. Se aplicó el cuestionario de violencia intrafamiliar creada por Arredondo, la escala para consumo de alcohol AUDIT creada por la Organización Mundial de la Salud adaptada por Pozo, y la escala de resiliencia creada por Wagnild y Young adaptada por Castilla, Coronel, Bonilla, Mendoza y Barboza.

4. Conclusiones

Los resultados evidenciaron que existe correlación significativa directa entre la variable violencia familiar y consumo de alcohol ($r= 0.284$; $p= .001$), así mismo se evidenció una relación significativa e inversa entre las variables resiliencia y violencia familiar ($r= -.195$; $p= .006$), y por último se observó la existencia de una relación significativa e inversa entre las variables resiliencia y consumo de alcohol ($r= -.139$; $p= .049$). En síntesis, a mayor violencia familiar mayor riesgo de consumir alcohol, a mayor violencia familiar menor resiliencia y por último a menor resiliencia mayor consumo de alcohol se identificará en el adolescente.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021

RAE

1. Información General

Número: 28

Tipo de documento: Artículo

Acceso al documento:

https://www.researchgate.net/publication/341251871_Uso_de_internet_consumo_de_alcohol_y_funcionalidad_familiar_en_adolescentes_mexicanos

Título del documento: Uso de internet, consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescentes Mexicanos
Autor (es): Leticia Cortaza Ramírez, Francisca Blanco Enríquez, Brenda Alicia Hernández Cortaza, Lizeth Alejandra Lugo Ramírez, Paulina Beverido Sustaeta, Betzaida Salas, Xóchitl De San Jorge Cárdenas
Año de publicación: 2019
Palabras clave: Internet, alcohol, familia, adolescente

1. Fuentes

- Alonso-Castillo, M., Yáñez-Lozano, Á., & Armendáriz-García, N. (2017). Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. *Health and Addictions/Salud y drogas*, 17(1), 87-96. doi: 10.21134/haaj.v17i1.286
- Armendáriz, N. A., Alonso, M. M., Alonso, B. A., López, M. A., Rodríguez, L. A., & Méndez, M. D. (2014). La familia y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Ciencia y Enfermería*, 20(3), 109-118. doi: 10.4067/S0717-95532014000300010
- Bajac, H., Feliu, A., Meerhoff, D., Latorre, L., & Elices, M. (2016). ILudicium: Una intervención educativa para abordar la percepción de riesgo del consumo problemático de alcohol en adolescentes. *Adicciones*, 28(1), 41-47. doi: 10.20882/adicciones.789
- Carbonell, X., Fuster, H., Chamorro, A., & Oberst, U. (2012). Adicción a Internet y móvil: una revisión de estudios empíricos españoles. *Papeles del Psicólogo*, 33(2), 82-89.
- Carbonell, X., Guardiola, E., Beranuy, M., & Belles, A. (2009). A bibliometric analysis of the scientific literature on Internet, video games, and cell phone addiction. *Journal of Medical Library Association*, 97(2), 102-107. Doi: 10.3163/1536-5050.97.2.006
- Caro, C., & Plaza, J. (2016). Intervención educativa familiar y terapia sistémica en la adicción adolescente a Internet: fundamentación teórica. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 27(1), 99-113. doi: 10.5944/reop.vol.27.num.1.2016.17031
- Castellón, S., & Ledesma, E. (2012). El funcionamiento familiar y su relación con la socialización infantil. Proyecciones para su estudio en una comunidad suburbana de

- Sancti Spíritus, Cuba. Contribuciones a las Ciencias Sociales, Recuperado de: <http://www.eumed.net/rev/cccss/21/>
- Castillo, L. H., Cargill, N. R., & Gutiérrez, G. (2012). Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior Jonuta, Tabasco 2011. *Salud en Tabasco*, 18(1), 14-23.
- Cia, A. H. (2013). Las adicciones no relacionadas a sustancias (DSM-5, APA, 2013): un primer paso hacia la inclusión de las Adicciones Conductuales en las clasificaciones categoriales vigentes. *Revista Neuro-Psiquiatría*, 76(4), 210-217. doi: 10.20453/rnp.v76i4.1169
- Contreras-Aburto, J., Beverido-Sustaeta, P., De San Jorge-Cárdenas, X., Salas-García, B., & Ortiz-León, M. C. (2017). Uso de Internet e impulsividad en estudiantes mexicanos de secundaria y bachillerato. *Revista Internacional de Investigación en Adicciones*, 3(2), 3-11. doi: 10.28931/riiad.2017.2.02
- De la Villa-Moral, M. & Suárez, C. (2016). Factores de riesgo en el uso problemático de Internet y del teléfono móvil en adolescentes españoles. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 7(2), 69-78. doi: 10.1016/j.rips.2016.03.001
- Domínguez, C., Geijo, S., Sánchez, I., Imaz, C., & Cabús, G. (2012). Revisión de los mecanismos implicados en el uso problemático de Internet. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 32(116), 691- 705. doi: 10.4321/S0211-57352012000400002
- Echeburúa, E., Labrador, F., & Becoña, E. (2009). *Adicción a las nuevas tecnologías en adolescentes y jóvenes*. Madrid, España: Ediciones Pirámide.
- Echeburúa, E. (2012). Factores de riesgo y factores de protección en la adicción a las nuevas tecnologías y redes sociales en jóvenes y adolescentes. *Revista Española de drogodependencias*, 37(4), 435- 4487.
- Gomes, F., Silva, F., & Sendín, J. C. (2014). Internet como refugio y escudo social: Usos problemáticos de la Red por jóvenes españoles. *Comunicar*, 212(43), 45-53. doi: 10.3916/C43-2014-04

- Gómez, F. J., & Ponce, E. R. (2010). Una nueva propuesta para la interpretación de Family APGAR (versión en español), *Atención Familiar*, 17(4), 102-106. doi: 10.22201/facmed.14058871p.2010.4.21348
- Gómez-Maqueo, E. L., Gómez H. L., Morales, B., & Pérez, M. (2009). Uso del AUDTI y el DAST-10 para la identificación de abuso de sustancias psicoactivas y alcohol en adolescentes. *Revista colombiana de Psicología*, 18(1), 9-17.
- Grant, J. E., & Chamberlain, S. R. (2016). Expanding the definition of addiction: DSM-5 vs. ICD-11. *CNS Spectrums*, 21(4), 300-303. Doi: 10.1017/S1092852916000183
- Griffiths, M.D. (1995). Technological addictions. *Clinical Psychology Forum*; 76: 14-19. Recuperado de: http://www.belspo.be/belspo/fedra/DR/DR64_Griffiths_present_en.pdf
- Hernández-Castillo, N., Cargill-Foster, G., & Gutiérrez-Hernández, L. (2012). Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior. *Salud en Tabasco*, 18(1), 14-23.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2016). Estadísticas a propósito del día mundial de Internet. Recuperado de: http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2016/Internet2016_0.pdf. Consulta: 27 de diciembre de 2017.
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (INPRFM, 2017). Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de Alcohol. Recuperado de: <https://www.gob.mx/salud%7Cconadic/acciones-yprogramas/encuesta-nacional-de-consumo-de-drogas-alcohol-ytabaco-encodat-2016-2017-136758>. Consulta: 01 de mayo de 2018.
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Comisión Nacional contra las Adicciones y Secretaría de Salud (2015). Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes 2014: Reporte de alcohol. Recuperado de: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/investigacion/ENCODE_DROGAS_2014.pdf
- Instituto Nacional de Salud Pública (INSP, 2009). Encuesta Nacional de Salud 2000. Vivienda, población y utilización de servicios de salud. Recuperado de:

- https://www.insp.mx/encuestoteca/Encuestas/ENSA2000/OTROS/enssa_tomo2.pdf
Consulta: 21 de noviembre de 2018.
- Instituto Nacional de Salud Pública (INSP, 2012). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Resultados Nacionales. Recuperado de: <http://ensanut.insp.mx/informes/ENSANUT2012ResultadosNacionales.pdf>. Consulta: 27 de diciembre de 2017.
- Jorgenson, A. G., Hsiao, R. C., & Yen, C. F. (2016). Internet Addiction and other behavioral addictions. *Child & Adolescent Psychiatric Clinics of North America*, 25(3), 509-520. doi: 10.1016/j.chc.2016.03.004
- Kuss, D., Van Rooij, A. J., Shorter, G. W., Griffiths, M. D., & Van de Mheen, D. (2013). Internet addiction in adolescents: Prevalence and risk factors. *Computers in Human Behavior*; 29(5), 1987–1996. Doi: 10.1016/j.chb.2013.04.002
- Lugo, M. M., Ledesma, F. M., & D'Addosio, R. (2010). Consumo de alcohol por adolescentes y percepción de la función familiar. *Médico de familia*, 18(1), 25-31.
- Márquez, L., & Rincón, D. (2013). Brecha digital: uso de Internet entre docentes y alumnos universitarios. *Negotium*, 8(24), 86-108.
- Matas, A., & Estrada, L. I. (2012). Relación entre autovaloración de consumo de Internet y puntuación de adicción a Internet en una muestra universitaria. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 2(4), 152-168.
- Morales, F., Cabrera, M., Pérez, C. J., & Amaro, M. L. (2015). El consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de ciudad Nezahualcóyotl, frecuencia y características sociales, 2015. *Vertientes. Revista especializada en ciencias de la salud*, 18(1), 8-15.
- Morioka, H., Itani, O., Osaki, Y., Higuchi, S., Jike, M., Kaneita, Y., & Ohida, T. (2017). The association between alcohol use and problematic Internet use: A large-scale nationwide cross-sectional study of adolescents in Japan. *Journal of Epidemiology*, 27(3), 107-111. doi: 10.1016/j.je.2016.10.004
- Muñoz, M., Redondo, N., Fernández, L., & Gámez, M. (2011). Las nuevas adicciones. En V. E. Caballo, I. C. Salazar & J. A. Carrobbles (Coords.), *Manual de psicopatología y trastornos psicológicos* (pp. 552-570). Madrid, España: Ediciones Pirámide.

- Organización Mundial de la Salud [OMS, 2001]. AUDIT: Cuestionario de identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. Recuperado de:http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf. Consulta: 28 de diciembre de 2017.
- Puerta, D. X., & Carbonell, X. (2013). Uso problemático de Internet en una muestra de estudiantes universitarios colombianos. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 31(3), 620-631. doi: 10.12804/apl
- Rengifo, C. A., Mamani, L., & Vilca, W. (2015). Funcionamiento familiar y adicción a Internet en estudiantes de una institución educativa pública de Lima Norte. *Revista Científica Ciencias de la Salud*, 8(2), 9- 17. doi: 10.17162/rccs.v8i2.467.
- Rial, A., Golpe, S., Gómez, P., & Barreiro, C. (2015). Variables asociadas al uso problemático de Internet entre adolescentes. *Health and Addictions/Salud y Drogas*, 15(1), 25-38. Doi: 10.21134/haaj.v15i1.223
- Rial, A., Gómez, P., Braña, T., & Varela, J. (2014). Actitudes, percepciones y uso de Internet y las redes sociales entre los adolescentes de la comunidad gallega. *Anales de Psicología*, 30(2), 642-655. doi: 10.6018/analesps.30.2.159111
- Ruiz, A. & Ruiz, S. (2017). Relación entre la adicción a Internet y redes sociales en estudiantes universitarios del Área Ciencias de la Salud. *Revista EDUCATECONCIENCIA*, 16(17), 150-162. Recuperado de: <http://tecnocientifica.com.mx/educateconciencia/index.php/revistaeducate/article/view/363>
- Ruiz, J. M. & Pedrero, E. J. (2014). *Neuropsicología de la adicción*. Madrid (España): Editorial Médica Panamericana, S. A. Recuperado de: <https://www.medicapanamericana.com/Libros/Libro/4980/Neuropsicologia-de-la-Adiccion.html>
- Sánchez, M., & Otero, A. (2010). Usos de Internet y factores asociados en adolescentes de la Comunidad de Madrid. *Atención primaria*, 42(2), 79-85. doi: 10.1016/j.aprim.2009.05.004
- Secretaría de Salud (2014). *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud*. Recuperado de:

<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>. Consulta: 28 de diciembre de 2017.

Suárez, M.A., & Alcalá, M. (2014). APGAR Familiar: Una herramienta para detectar disfunción familiar. *Revista Médica La Paz*, 20(1), 53-57.

Tegoma, V. M. & Cortaza, L. (2016). Prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Coatzacoalcos, Veracruz. *Enfermería Universitaria*, 13(4), 239-245. doi: 10.22201/eneo.23958421e.2016.4.57860

Torrente, E., Piqueras, J. A., Orgilés, M., & Espada, J. P. (2014). Asociación de la adicción a Internet con la ansiedad social y la falta de habilidades sociales en adolescentes españoles. *Terapia Psicológica*; 32(3), 175-184. doi: 10.4067/S0718-48082014000300001

Wu, C. S., Wong, H. T., Yu, K. F., Fok, K. W., Yeung, S. M., Lam C. H., & Liu, K. M. (2016). Parenting approaches, family functionality, and Internet addiction among Hong Kong adolescents. *BMC Pediatrics*, 16(130), 2- 10. doi: 10.1186/s12887-016-0666-y

Young, K. (1996) Internet addiction: the emergence of a new clinical disorder (Canada) *Cyber Psychology and Behavior*, 1(3), 237-244.

2. Contenidos

La Internet es una red que conecta a otras redes y dispositivos como computadoras, laptops, tabletas y teléfonos para compartir información a través de un lenguaje universal, por medio de páginas, sitios o softwares. Su popularidad se ha hecho cada vez mayor por su capacidad de almacenar, en un mismo lugar, información de todo tipo y para diferente público, convirtiéndose en un fenómeno social que ha revolucionado el funcionamiento del mundo y la forma de comunicación de los seres humanos gracias a su facilidad de uso, reducido costo y el acceso inmediato a la información que se busca, ya que las posibilidades que ofrece la Internet son casi ilimitadas y, por tanto, su uso facilita el desarrollo de tareas cotidianas que hace unos años requerían de gran inversión de tiempo o, simplemente, resultaban imposibles.

Young (1996) inicia el estudio del uso abusivo y la adicción a la Internet cuando publica su trabajo “Adicción a Internet: la emergencia de un nuevo trastorno, quienes analizaron una posible adicción a los videojuegos, juegos de rol online, televisión y teléfonos móviles y sentaron las bases para un nuevo campo de estudio, el de la adicción a las Tecnologías de la Información y la Comunicaciones (TIC).

El acceso a Internet se ha convertido en algo cotidiano en la mayor parte de los países del mundo. los adolescentes constituyen el grupo más propenso al uso problemático de la Red, debido a que se encuentran en una etapa crítica de la vida, caracterizada por la inestabilidad emocional e inseguridad que puede motivarles a buscar refugio en la web y en las herramientas sociales on-line sin que los adultos lo adviertan.

Estudios sobre uso de Internet y teléfonos móviles enfocados en medir la adicción a nuevas tecnologías a través de cuestionarios sobre el uso y escalas para detectar sintomatología psicopatológica, creados expresamente y/o adaptados de estudios realizados por otros investigadores, en los que encontraron que existe una relación entre uso problemático de Internet y diversos trastornos psicológicos y entre uso problemático y tiempo de conexión; sin embargo, los autores de la revisión advierten que sólo se puede hablar de adicción a Internet cuando se registra una alteración de identidad que suele presentarse cuando se participa en juegos en línea y en algunos chats y que estos estudios deberían ser tomados con cautela porque consideran que la existencia de un trastorno adictivo grave y persistente relacionado con la Internet y/o con el uso de teléfonos celulares.

las compras y las actividades sociales en línea, la inestabilidad emocional y la baja aceptación personal, aumentan significativamente las posibilidades de convertirse en adicto a Internet, indicando que adolescentes con puntuaciones elevadas en adicción a Internet presentaron mayores niveles de ansiedad y dificultades en las habilidades sociales.

La Internet influye cada vez más en la vida de los adolescentes y aunque no es posible ignorar sus aspectos positivos, es necesario reconocer que también representa riesgos asociados al uso excesivo que pueden derivar en dependencia, aunque el DSM V lo cataloga como Trastorno Impulsivo Compulsivo por el uso de internet y no como adicción, además, reportan alteraciones neuropsicológicas, clínicas y factores comórbidos similares a las de adictos a sustancias en adictos a Internet, jugadores patológicos, adictos a la comida, e incluso en conductas como el enamoramiento.

Las llamadas adicciones conductuales son prueba de que la adicción constituye una entidad, para la que subyace un proceso cerebral unitario y que, cuando no hay sustancias psicoactivas implicadas, es la propia conducta el elemento reforzante que favorece su repetición y automatización.

Los individuos con adicción a sustancias y/o conductas suelen tener una afectación en el ámbito familiar, laboral y social, y en algunos casos pueden cometer actos ilegales para financiar sus conductas o solventar sus consecuencias.

Es frecuente encontrar la combinación de una adicción conductual con adicción a una o más drogas psicoactivas, y estudios como el realizado han relacionado un uso abusivo de la red con la presencia de síntomas depresivos, ideación suicida, ansiedad, problemas conductuales e hiperactividad, mayor consumo de alcohol y tabaco y abuso de sustancias.

El consumo de alcohol durante la adolescencia es una práctica socialmente aceptada debido a que facilita la socialización, pero se ha convertido en una preocupación importante para los sistemas de salud y educativos, sobre todo cuando resulta excesivo como lo reportan ya diversas encuestas mundiales y nacionales. el alcohol es la droga legal de inicio y su consumo en la adolescencia incrementa el riesgo de involucrarse con otro tipo de sustancias ilícitas como la marihuana y la cocaína, entre otras, debido a que se trata de una etapa en la que el cerebro aún no termina de madurar y su consumo abusivo conlleva un gran número de consecuencias negativas a nivel psicológico, social y físico, tales como dificultades en el control de las emociones, agresión y peleas físicas, conductas sexuales de riesgo, náuseas, resacas y vómitos, entre otros.

El consumo de alcohol en los adolescentes altera las relaciones familiares y puede provocar bajo rendimiento escolar, agresiones, violencia, alteraciones del orden público y conductas de alto riesgo, como conducir bajo la influencia alcohólica o tener actividades sexuales de riesgo.

La funcionalidad familiar -uno de los factores psicosociales estudiados tanto en lo que se refiere al consumo de alcohol como al uso de Internet en los adolescentes- se refiere al conjunto de relaciones interpersonales que permiten satisfacer las necesidades de sus miembros y adaptarse a las situaciones de cambio. Se considera que una familia es funcional cuando es capaz de realizar un tránsito armónico de una etapa a otra de su ciclo vital.

3. Metodología

Se realizó un estudio cuantitativo, transversal, descriptivo y correlacional con adolescentes de una secundaria pública de Minatitlán, Veracruz (México), en el que participó una muestra de 252 estudiantes (129 hombres y 123 mujeres), inscritos en los tres grados académicos del turno matutino y vespertino.

Los instrumentos que se aplicaron a la población objeto de estudio fueron: Cuestionario de hábitos sobre uso de Internet (ad hoc) y el Test de Adicción a Internet (TAI o IAT, por sus siglas en inglés) de Young (1996),

Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT), un instrumento de tamizaje desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1989), APGAR familiar de Smilkstein adaptado a población mexicana por Gómez y Ponce (2010) para medir funcionalidad familiar.

El análisis de datos Se construyó una base de datos en el software Statistical Package for the Social Sciences (IBM SPSS Versión 23). Se aplicaron estadísticas descriptivas (frecuencias, proporciones y porcentajes) e inferenciales, utilizando el coeficiente de correlación de Spearman y la prueba no paramétrica Kolmogorov-Smirnov.

4. Conclusiones

Las adolescentes muestran mayor uso problemático (39.8%) adictivo (5.8%) de la Internet; el consumo de alcohol con patrón de riesgo afecta al 4.4% de los participantes mientras que el perjudicial al 1.2% y 15.4% resultó con una funcionalidad familiar baja. Existe relación entre el uso de Internet y el consumo de alcohol $r = .181$ ($p = .0001$), y entre el uso de Internet y la funcionalidad familiar $r = -.281$ ($p = .0001$), lo que coincide con resultados reportados en otros países. Uno de los hallazgos de esta investigación fue que las mujeres presentaron un mayor uso de Internet y consumo de alcohol, además, de reportar una mayor proporción de baja funcionalidad familiar respecto de los hombres. Es decir, En relación al patrón de uso, poco más de la mitad mostró un uso moderado pero la tercera parte registró un uso problemático y una pequeña proporción registró problemas de adicción al Internet.

El uso de Internet puede fácilmente convertirse en una conducta adictiva debido a que se trata de una actividad significativa entre los adolescentes, que modifica tanto el Sistema Nervioso Central como el funcionamiento del cerebro. Debido a que demostró tener relación con el consumo de alcohol.

Elaborado por: Carlos Fernando Pantoja Muñoz

Revisado por: Janio Caldas Luzeiro

Fecha de elaboración del RAE: 24 de julio 2021