

Relación de la Historia Familiar de Consumo de Alcohol y Consumo de Alcohol de los Adolescentes

Relationship of family history of alcohol use and alcohol consumption among adolescents

Juan Yovani Telumbre Terrero, Manuel Antonio López Cisneros,
Alejandra Sánchez Becerra, Flor Magnolia Araujo Ligonio,
Mirna Eréndira Torres Castañón

Facultad de Ciencias de la Salud. Campus III. Universidad Autónoma del Carmen. CP. 24115. Ciudad del Carmen Campeche. México

*Manuscrito recibido: 18-08-2016
Manuscrito aceptado: 01-10-2016*

Cómo citar este documento

Telumbre Terrero JJ, López Cisneros MA, Sánchez Becerra A, Araujo Ligonio FM, Torres Castañón ME. Relación de la Historia Familiar de Consumo de Alcohol y Consumo de Alcohol de los Adolescentes. RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA). 2017 Febrero; 5(1): 15-26.

Resumen

Objetivo

Determinar la relación de la historia familiar del consumo de alcohol y el consumo de alcohol de los adolescentes.

Material y Métodos

Estudio descriptivo correlacional en 278 adolescentes de una institución pública de educación básica de Ciudad del Carmen Campeche México, se llevó a cabo un muestreo aleatorio estratificado; para la recolección de datos se utilizó el Inventario de Historia Familiar de Consumo de Alcohol y el Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. Se realizó captura y análisis en el programa estadístico SPSS V 23.

Resultados

Se identificó una relación positiva y significativa de la historia familiar del consumo de alcohol y la sumatoria del AUDIT ($r_s = .164$, $p = .025$) y con la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas por los adolescentes ($r_s = .181$, $p = .005$).

Conclusión

Los hallazgos del estudio ponen de manifiesto que la familia juega un papel primordial en la adquisición de conductas saludables y no saludables de los adolescentes, por lo cual se requiere que el profesional de enfermería diseñe e implemente intervenciones de enfermería que incluyan a la familia y a los adolescentes en el fomento de estilos de vida saludable.

Palabras clave

Familia, consumo de bebidas alcohólicas, adolescente.

Abstract

Objective

To determine the relationship of the familiar history alcohol consumption and the teen alcohol consumption.

Material and methods

Correlational-descriptive study in 278 adolescents of a public institute of basic education of Ciudad del Carmen, Campeche, Mexico, it was conducted a stratified random sampling; for data collection was used Alcohol Consumption Familiar History Inventory and Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT). Capture and analysis was performed in SPSS V 23.

Results

Was identified a positive and significant relationship of alcohol consumption familiar history and the AUDIT sum ($r_s = 164$, $p = .025$) and with the amount of alcohol consumed by teens ($r_s = .181$, $p = .005$).

Conclusion

The study findings show that the family plays a primary role in the acquisition of healthy and unhealthy behaviors in adolescents. Therefore, it is required that the nursing professional design and implement nursing interventions that include family and teenagers in promoting healthy lifestyles.

Keywords

Family, Alcohol Drinking, Adolescent.

Introducción

El consumo de alcohol a través de los años ha representado un problema de gran importancia para la salud pública, dado la adicción a la que conlleva, vinculado 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 ¹.

La Organización Mundial de la Salud ² 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 (EVAD), 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 ³.

En México datos de la Encuesta Nacional de Adicciones 2011⁴, 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%, así también según los datos en la prevalencia en el último año en los hombres tuvo un incremento que se registró de 30.6% a 31.8%, y en la mujer un acrecentamiento que se registró de 20.9% a 28.1%. Mientras tanto en la prevalencia de consumo de alcohol dentro del último mes aumentó en los hombres de 11.5% a 17.4%, y en las mujeres de 2.7% a 11.6%.

Por su parte la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012⁵, 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. Siendo menos de 1% de los jóvenes que abusan del alcohol diariamente, 2.3% lo hacen de manera semanal, 5.8% mensual y 7.2% ocasionalmente, aunque existen índices bajos de consumo diario y semanal, este no deja de ser un problema para los adolescentes, con su uso se exponen a sus diversos efectos teniendo consecuencias que en numerosas ocasiones son irreversibles. Por lo que respecta al Estado de Campeche se reporta una incidencia para el consumo del alcohol diario, los hombres 0.6% y mujeres de 0.4%. En cuanto a consumo alto los hombres se encuentran con 40.9% y mujeres de 16.6%. En consumo consuetudinario en los hombres de 13.3% y en las mujeres de 1.1%, así también dentro de las estadísticas en relación con abuso/dependencia se encuentran en hombres de 13.2% mientras que en las mujeres 3.0%. Por otra parte, el consumo del alcohol surge a partir de argumentos como la familia, la escuela y la comunidad, siendo estos tres de vital importancia para el adolescente ⁶.

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 condicionante⁷. 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 comportamientos⁸.

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^{9,10}. 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 ¹¹.

Investigaciones muestran una prevalencia alta de consumo de alcohol en los adolescentes, donde el consumo es cada vez a edad más temprana poniendo en peligro la salud y la vida misma del adolescente^{9,10,12}, ahora bien, si el adolescente no ingiere alcohol no se exonera de no hacerlo ya que constantemente encuentra los riesgos para realizarlo debido a diferentes factores como es: la etapa por la que cursa, los amigos, la televisión la cual crea curiosidad por el querer saber y conocer la sensación del ingerir alcohol, más sin embargo también cuenta la educación fundada por parte de los padres lo cual influirá al momento de la toma de decisión¹³.

Trabajos muestran que los antecedentes familiares de consumo de alcohol (mamá y papá) se asocian positivamente con el consumo de alcohol del adolescente y joven¹⁴; se sustenta que si en la familia se ingieren bebidas alcohólicas se eleva entonces el consumo de esta misma automáticamente por parte de los hijos¹⁵. 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 hijos¹⁶.

Objetivo

El objetivo del presente estudio es determinar la relación entre la historia familiar de consumo de alcohol y el consumo de alcohol de los adolescentes, se espera que los resultados del estudio sirvan para encaminar o fortalecer programas preventivos y/o educativos que favorezcan la reducción del consumo del alcohol en los adolescentes en el primer y segundo nivel de atención de la salud.

Método

1. Diseño del Estudio

Estudio de tipo transversal, descriptivo y correlacional¹⁷ llevado a cabo en adolescentes de ambos sexos de una institución pública de educación básica de Ciudad del Carmen Campeche, México.

2. Población y muestra

La población estuvo constituida por 738 adolescentes. El muestreo fue aleatorio estratificado con asignación proporcional al tamaño del estrato (considerando como estrato el semestre cursado por los participantes), dentro de cada estrato se utilizó un muestreo aleatorio simple¹⁸. El tamaño de la muestra fue determinado a través del paquete estadístico n`Query Advisor Versión 4.0¹⁹, la cual fue estimada en base a la prueba de correlación con una potencia del 90% y un nivel de significancia de .05, por lo que se obtuvo una muestra de $n=237$, sin embargo, se consideró una tasa de no respuesta del 15%, quedando una muestra final de $n=278$ adolescentes.

3. Instrumentos de Medición

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 Alcohol²⁰, 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 México²¹ donde se reporta una consistencia interna aceptable, en este obtuvo una confiabilidad de $\alpha = 0.79$.

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 perjudicial²². La escala general es de 0 a 40 puntos, donde a mayor puntaje existe mayor implicación con el consumo de alcohol. Puntuaciones de uno a tres se considera un consumo sensato, de cuatro a siete puntos consumo dependiente y de ocho a 40 puntos se considera consumo dañino. Los autores que adaptaron y validaron este cuestionario en población mexicana²³ estimaron una sensibilidad del 90% y una especificidad del 94%, en este estudio obtuvo un Alpha de Cronbach de $\alpha = 0.87$.

4. Procedimiento de la Recolección de Datos

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.

5. Análisis estadístico

Para el análisis de los datos utilizó el paquete estadístico *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS), versión 23.0 para Windows, mediante el uso de estadística descriptiva e inferencial. Se determinó la confiabilidad interna del instrumento a través del Alpha de Cronbach, además se realizó la prueba de Kolmogorov Smirnov con corrección de Lilliefors para determinar la normalidad de las variables continuas, y dado los resultados se decidió utilizar pruebas paramétricas.

6. Aspectos éticos

El estudio se acopló a lo dispuesto en el Reglamento de *la Ley General de Salud* (LGS) en Materia de Investigación para la Salud en seres Humanos en México²⁴, también se contó con la aprobación del Comité de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Carmen y con la autorización por escrito de la institución educativa donde se llevó a cabo el estudio.

"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"

Resultados

1. Características sociodemográficas

Participaron 278 adolescentes con una media de edad de 13.4 años (DE= 1.3; 12-16), el 53.2% corresponde al sexo masculino y el 46.8 al sexo femenino, 33.8% de los participantes se encuentran en primer y en el tercer grado escolar con el mismo porcentaje. 77.7% vive con ambos padres y 12.9% solamente viven con mamá.

2. Antecedentes familiares

56.8% de los adolescentes refieren que viven con alguna persona que ingiere bebidas alcohólicas, siendo el padre (38.8%) el principal consumidor, seguido ambos padres (24.5%), madre (13.7%) y hermanos (10.8%). El 20.9% de los padres bebe una o más veces a la semana, 13.7% bebe una o dos veces al mes y el 10.8% bebe una vez a la semana hasta llegar a un estado de embriaguez.

El 12.2% de las madres de los adolescentes bebe una vez al año o menos, 10% unas veces al año, 6.5% una o dos veces al mes y el 1.4% más o menos una vez a la semana; 7.7% de las madres en una ocasión han bebido hasta llegar a un estado de embriaguez, 4.3% en el último año y el 1.4% en el último mes. El 18.7% de los adolescentes manifestó que solo su padre bebe, 8.6% señaló que beben siempre separados y el 5.8% beben juntos; 31.7% de los adolescentes contestó que no estaba presente cuando sus padres bebían, 23% de vez en cuando y el 13.7% casi siempre estaban presentes.

3. Consumo de alcohol de los adolescentes

Los resultados muestran que los adolescentes se iniciaron a consumir bebidas alcohólicas a los 12.4 años (DE= 2.7) llegando a consumir hasta 9.7 (DE= 2.6) 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.

Para dar respuesta al objetivo planteado se realizó una correlación de Spearman entre las variables continuas, donde se identificó una relación positiva y significativa de la historia familiar del consumo de alcohol con la sumatoria del AUDIT y con la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas por los adolescentes (**Tabla 1**).

Tabla 1. Coeficiente de correlación de Spearman para la historia familiar de consumo de alcohol y el consumo de alcohol en adolescentes de secundaria

Variable	Sumatoria AUDIT ²	No. de bebidas alcohólicas consumidas en un día típico ²
Sumatoria historia familiar de consumo de alcohol ¹	.164* .025	.181** .005

Nota: *p< .05, **p< .01, n¹=278, n²= 188

Discusión

Se destaca que el padre consume alcohol de manera frecuente y en gran cantidad hasta llegar a un estado de embriaguez, por otra parte, la madre presenta un consumo moderado y de forma esporádica, estos resultados concuerdan con una investigación realizada en Córdoba Argentina²⁵ que señala que los hijos de padres alcohólicos tienen cuatro veces mayor probabilidad de convertirse en alcohólicos en la edad adulta.

Es importante mencionar que la convivencia con un padre alcohólico, permite que el adolescente se exponga a un sistema familiar donde diariamente interactúan conductas agresivas, abandono e insatisfacción, sometido a escenas de maltrato, violencia y escándalo que provoca la embriaguez; estos hechos establecen una ruptura afectiva en el adolescente expuesto con respecto a su progenitor, así como un sometimiento permanente de niveles de estrés altos^{26,27}.

Por lo que respecta a la edad de inicio del consumo de alcohol los datos son similares a lo reportado en la Encuesta Nacional de Adicciones⁴, donde los adolescentes inician a consumir bebidas alcohólicas a edad más temprana. Esto pudiera deberse a que el adolescente busca en el alcohol un medio de evitación, de escape, de refugio o de aceptación social principalmente ante sus amigos y grupo de pares²⁸. Es así que la adolescencia representa una etapa crítica, donde el individuo se encuentra en la búsqueda de su propia identidad y tiende a rebelarse ante las figuras de autoridad; todo esto lo lleva a realizar conductas sin evaluar las consecuencias que se pueden presentar en él mismo y en su entorno inmediato.

Las prevalencias del consumo de alcohol presentan concordancia con investigaciones realizadas en Sur de México^{30,32} así también con lo estipulado en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012⁵. En la actualidad el consumo de alcohol es una conducta culturalmente aceptada, a la cual puede atribuirse el alto consumo por parte de los adolescentes, aunado a esto las industrias realizan campañas publicitarias en las que se incita a su consumo relacionándolo con la belleza física, el éxito económico y la capacidad de seducción³¹. El consumo de alcohol generalmente se inicia en la adolescencia temprana, una etapa donde las relaciones sociales con los iguales se convierten en el principal contexto de influencia social e interpersonal. Así, los adolescentes tienden a desarrollar patrones de consumo similares al de su grupo de amigos, siendo esta variable el predictor más importante del consumo de alcohol.

En este estudio el consumo sensato y dañino fueron las formas de consumo de alcohol que más presencia tuvieron en los adolescentes dentro de la muestra estudiada, lo cual coincide con los hallazgos de Rivas y colaboradores en una investigación realizada en población rural del municipio del Centro de Tabasco, México³². Estos autores mencionan que el consumo perjudicial de alcohol existe cuando la persona sobrepasa los límites establecidos para un consumo sin riesgo, este hábito en el consumo se hace de forma progresiva y pudiera producir trastornos mentales y somáticos o conflictos en las relaciones personales, sociales o laborales.

Otro aspecto relevante es que esta situación sucede particularmente los fines de semana, cuando el consumo se intensifica de una manera más notoria, pues existen expendios y lugares clandestinos que comercian con estas sustancias e inclusive buscan alternativas y estrategias de venta que incitan a las personas a realizar un consumo más elevado. Cadaveira³³ puntualiza que la práctica de un consumo intensivo de alcohol en fin de semana entraña un fuerte peligro para la salud de los adolescentes y le incorporan a una trayectoria de muy alto riesgo para desarrollar alcoholismo, incluso en ausencia de vulnerabilidad genética y factores socioculturales.

Los resultados del estudio permitieron determinar la relación que existe de la historia familiar del consumo de alcohol y el consumo de alcohol de los adolescentes, lo cual nos indica que a mayores antecedentes familiares, mayor es el consumo de alcohol en los adolescentes, estos resultados concuerdan con investigaciones nacionales^{11,20,21} realizadas en adolescentes y jóvenes. Cabe destacar que los padres, intencionadamente o no, son la fuerza más poderosa en la vida de sus hijos, específicamente en el caso de las drogas, la actitud más o menos crítica de los padres ante ellas, así como sus propias pautas de consumo, pueden desviar o reforzar la fuerza de los medios de comunicación o del grupo de iguales como agentes desencadenantes de la conducta del consumo de alcohol en los adolescentes^{14,15}.

Sin desestimar la importancia de la presión grupal, la influencia de la familia resulta ser la variable que con más insistencia se plantea como mediadora de conductas saludable o no saludables; esta influencia debe ser contemplada desde dos vertientes, en primer lugar, el consumo de bebidas alcohólicas por parte de los padres puede propiciar el consumo de esta misma sustancia por los hijos. Por otra parte, la existencia de problemas de relación en la familia y sus consecuencias en el clima familiar y en diversas variables individuales de los hijos, se puede considerar como uno de los principales desencadenantes del aumento de la frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas¹⁶.

Conclusión

En base a los resultados obtenidos 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. Llama la atención que predomina un consumo dependiente y dañino de alcohol en los adolescentes, esto representa un punto de partida para los profesionales de la salud para encaminar acciones de prevención en aquellos adolescentes que no han consumido alcohol, para el caso de los consumidores desarrollar y ejecutar programas educativos de intervención para tratar de disminuir el consumo de alcohol y evitar daños a futuro.

Específicamente el profesional de enfermería como vínculo principal entre los servicios de salud y la población, debe contar con información relevante y actualizada sobre el fenómeno de las drogas para poder identificar e intervenir de manera oportuna en los casos necesarios de forma individual o colectiva a través de la identificación de factores de riesgo o de protección que pudieran intervenir o no en el consumo de alcohol y otras drogas.

Bibliografía

1. 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>.

2. 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

3. 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

4. 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

5. 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>

6. 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

7. 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>

8. 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>

9. 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.psychosocial-intervention.org/&lang=en&secc=actual&articulo=20101222184758640001>

10. 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>

11. 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>.

12. 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>.

13. 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.

14. 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 (Suppl 1): 101-111. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732012000400009&lng=en.

15. 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.

16. Romero Guzmán AR. Familia, cohesión, consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) y de alcohol en jóvenes. *Katharsis.* 2011; 1(12): 59-66.

17. Burns N, Grove S. *The practice of nursing research. Appraisal, synthesis, and generation of evidence.* 6th ed. St. Louis: Elsevier Saunders; 2009.

18. Polit, D, Hungler, B. *Investigación científica en ciencias de la salud.* 6ª. ed. México: Mc Graw-Hill Interamericana: 1999.

19. Elashoff, J., Dixon, J.W., Crede, K. M., Fotheringham, N. (2000). *nQuery Advisor* (Programa de Computadora). Boston MA: Release 4.8, Study Planning Software.

20. 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.

21. 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>.

22. 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

23. De la Fuente J, Kershenobich D. El alcoholismo como problema médico. Revista de Invest. Clin. UNAM. 1992; 35(2): 47-51

24. 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

25. 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>

26. 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>.

27. 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>.

28. 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.

29. 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.

30. 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>

31. 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>

32. 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>.

33. 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/246>