UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CLIMA FAMILIAR: RELACIONES INTERPERSONALES, EVENTOS DE VIDA ESTRESANTES Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES

POR

LIC. **NALLELY GARCÍA HERNÁNDEZ**

COMO REQUISITO PARCIAL PARA OBTENER EL GRADO DE MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

AGOSTO, 2017

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN

CLIMA FAMILIAR: RELACIONES INTERPERSONALES, EVENTOS DE VIDA ESTRESANTES Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES

POR

LIC. NALLELY GARCÍA HERNÁNDEZ

DIRECTOR DE TESIS

DRA. KARLA SELENE LÓPEZ GARCÍA

Como requisito parcial para obtener el grado de

MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

AGOSTO, 2017

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN

CLIMA FAMILIAR: RELACIONES INTERPERSONALES, EVENTOS DE VIDA ESTRESANTES Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES

POR

LIC. NALLELY GARCÍA HERNÁNDEZ

ASESOR ESTADÍSTICO

MARCO VINICIO GOMEZ MEZA, PhD

Como requisito parcial para obtener el grado de

MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

AGOSTO, 2017

CLIMA FAMILIAR: RELACIONES INTERPERSONALES, EVENTOS DE VIDA ESTRESANTES Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES

Aprobación de Tesis

_____

Dra. Karla Selene López García

Directora de Tesis

_____

Dra. Karla Selene López García

Presidente

_____

Dra. Nora Angélica Armendáriz García

Secretario

_____

MCE. Santiaga Enriqueta Esparza Almanza

Vocal

_____

Dra. María Magdalena Alonso Castillo

Subdirector de Posgrado e Investigación

Dedicatoria

A Dios, quien me ha colmado de su gracia inagotable y de oportunidades extraordinarias.

A mis padres, quienes son el motor más importante de cada meta que emprendo en la vida.

A mis hermanas, por apoyarme incondicionalmente a pesar de la distancia.

A mi familia, por estar siempre detrás de cada logro mostrándome su protección y amor.

A mis compañeros de clase y amigos, por hacer de esta aventura un alud de aprendizajes y experiencias que han formado mi persona y que me acompañarán por siempre.

A cada persona que estuvo junto a mí a lo largo de este proceso.

Agradecimientos

Al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT) por el apoyo en beneficio de la superación académica.

Al Consejo de Ciencia y Tecnología del Estado de Tabasco (CCyTET) por su trabajo a favor del crecimiento y el desarrollo científico de nuestro estado.

A la ME. María Diana Ruvalcaba Rodríguez, Directora de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León por su compromiso y dedicación para el crecimiento de esta gran casa de estudios.

A la Dra. María Magdalena Alonso Castillo, Subdirector de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, por la oportunidad de formar parte del programa de maestría.

A la Dra. Karla Selene López García, por guiarme a través de sus conocimientos y experiencia en investigación y por compartir conmigo este tiempo de crecimiento personal y profesional.

A la Dra. Nora Angélica Armendáriz García y a la MCE. Santiaga Enriqueta Esparza Almanza, por enriquecer con sus valiosas aportaciones y recomendaciones este proyecto.

A la Dra. Valentina Rivas Acuña, por impulsar el cumplimiento de este proyecto con sus atenciones y por dar seguimiento y apoyo a mi formación académica.

A la Lic. Gloria Mireya Aguirre Tristán, Coordinadora de Preceptorias del Conalep “Ing. Adrián Sada Treviño” por las facilidades brindadas para realizar el estudio en esta loable institución y a los alumnos participantes de este proyecto.

Al personal docente y administrativo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, por las atenciones brindadas.

Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco de Referencia	5
Estudios Relacionados	11
Definición de Términos	19
Objetivos	22
Capítulo II	
Metodología	24
Diseño de Estudio	24
Población, Muestreo y Muestra	24
Instrumentos de Medición	24
Procedimiento de Recolección de Datos	28
Consideraciones Éticas	29
Análisis de Datos	31
Capítulo III	
Resultados	34
Consistencia Interna de los Instrumentos	34
Estadística Descriptiva	35
Estadística Inferencial	48
Capítulo IV	
Discusión	62
Conclusiones	71

Tabla de Contenido

Contenido	Página
Recomendaciones	72
Referencias	74
Apéndices	82
A. Cédula de Datos Personales y Prevalencia de Consumo de Alcohol (CDPPCA)	83
B. Escala de Clima Familiar: Relaciones Interpersonales	84
C. Cuestionario Sucesos de Vida para Adolescentes (CSVA)	86
D. Prueba de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT)	96
E. Clasificación de Eventos de Vida Estresantes	97
F. Consentimiento Informado para Padres de Familia o Tutores	99
G. Asentimiento Informado para el Adolescente	102
H. Consentimiento Informado para el Adolescente Mayor de Edad	105
I. Oficio de Autorización	108

Lista de Tablas

Tabla Página

1. Consistencia interna de los instrumentos 34
2. Características sociodemográficas de los participantes 35
3. Frecuencias y proporciones de la escala de clima familiar: relaciones interpersonales 36
4. Frecuencias y proporciones de los EVE del área familiar por sexo 38
5. Frecuencias y proporciones de los EVE del área social por sexo 40
6. Frecuencias y proporciones de los EVE del área personal por sexo 41
7. Frecuencias y proporciones de los EVE del área de problemas de conducta por sexo 42
8. Frecuencias y proporciones de los EVE del área de logros y fracasos por sexo 43
9. Frecuencias y proporciones de los EVE del área de salud por sexo 43
10. Frecuencias y proporciones de los EVE del área escolar por sexo 44
11. Frecuencias y proporciones de indicadores de cantidad y frecuencia del consumo de alcohol de acuerdo al AUDIT 45
12. Frecuencias y proporciones de los indicadores de consumo dependiente de alcohol de acuerdo al AUDIT 46
13. Frecuencias y proporciones de los indicadores de consumo dañino de alcohol de acuerdo al AUDIT 47
14. Variables descriptivas continuas del estudio 48
15. Pruebas de normalidad de las variables continuas con corrección de Lilliefors 49

Lista de Tablas

Tabla Página

16. Prueba U de Mann-Whitney para las diferencias de clima familiar: relaciones interpersonales y EVE según sexo 50
17. Prevalencias de consumo de alcohol de los adolescentes general y por sexo 52
18. Tipos de consumo de alcohol de los adolescentes general y por sexo 53
19. Chi Cuadrada de Pearson para tipos de consumo de alcohol por sexo 54
20. Coeficiente de Correlación de Spearman para las variables de clima familiar: relaciones interpersonales y el consumo de alcohol en hombres 54
21. Coeficiente de Correlación de Spearman para las variables de clima familiar: relaciones interpersonales y el consumo de alcohol en mujeres 55
22. Coeficiente de Correlación de Spearman para las variables de EVE y el consumo de alcohol en hombres 57
23. Coeficiente de Correlación de Spearman para las variables de EVE y el consumo de alcohol en mujeres 58
24. Modelo de Regresión Múltiple de las variables edad, sexo, edad de inicio de consumo, cohesión, expresividad y conflicto familiar y EVE sobre el consumo de alcohol (AUDIT) 59
25. Efecto de las variables sobre el consumo de alcohol (AUDIT) 60
26. Modelo de Regresión Lineal Múltiple de las variables de estudio, con técnica "*Backward*" sobre el consumo de alcohol (AUDIT) 60
27. Efecto de las variables sobre el consumo de alcohol (AUDIT) 61

Lista de Figuras

Figura Página

1. Efecto de las variables de cohesión familiar y EVE sobre el consumo de alcohol 61

Resumen

Lic. Nallely García Hernández Fecha de Graduación: Agosto, 2017
Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería

Título del Estudio: Clima familiar: Relaciones interpersonales, Eventos de Vida Estresantes y Consumo de Alcohol en Adolescentes.

Número de páginas: 108 Candidato para obtener el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería

LGAC: Prevención de Adicciones: Drogas Lícitas e Ilícitas

Propósito y Método del Estudio: El propósito del presente estudio fue determinar la relación que existe entre el clima familiar: relaciones interpersonales, los eventos de vida estresantes y el consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato. El diseño de estudio fue descriptivo, correlacional. Se realizó un muestreo por conglomerados unietápico. El tamaño de la muestra fue de 264 estudiantes de bachillerato. Se utilizó una Cédula de Datos Personales y tres instrumentos: Escala de Clima Familiar en su dimensión de Relaciones Interpersonales, el Cuestionario de Sucesos de Vida para Adolescentes (CSVA) y la Prueba de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT). Se utilizó la estadística descriptiva e inferencial no paramétrica: Prueba U de Mann-Withney, Coeficiente de Correlación de Spearman y Modelo de Regresión Lineal Múltiple. El estudio se apegó a la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (1987).

Contribución y Conclusión: Se encontró que existe diferencia estadísticamente significativa de los EVE por sexo (U = 5090.00, p = .002) señalando una media mayor de 16.12 (DE = 7.7) en las mujeres. Respecto a la prevalencia de consumo de alcohol de los adolescentes la prevalencia global fue de 58.2% (IC 95% [51.0, 65.0]) en hombres, datos similares en las mujeres con 58.6% (IC 95% [51.0, 65.0]), en cuanto a la prevalencia lápsica, se reporta 47.4% (IC 95% [40.0, 55.0]) en hombres y 54.3% (IC 95% [42.0, 66.0]) en mujeres, para la prevalencia actual, se muestra 30.4% (IC 95% [24.0, 37.0]) en hombres y un 24.3% (IC 95% [14.0, 35.0]) en mujeres y para la prevalencia instantánea se obtuvo un 17% (IC 95% [12.0, 22.0]) en hombres y 17.1% (IC 95% [8.0, 26.0]) en mujeres. Los tipos de consumo sensato y dependiente fueron mayores en las mujeres con 24.3% (IC 95% [28.0, 61.0]) y 15.7% (IC 95% [14.0, 44.0]) respectivamente, en comparación con los hombres. Respecto al consumo dependiente, este predominó en los hombres con un 17.5% (IC 95% [27.0, 47.0]) en comparación con las mujeres, quienes reportan 14.3% (IC 95% [12.0, 41]). No se encontró relación estadística significativa de las dimensiones del Clima familiar: relaciones interpersonales (cohesión, expresividad y conflicto familiar) con el consumo de alcohol ($p < .05$). Los resultados muestran una tendencia a la significancia del índice general de los EVE (r_s = .204, p = .050) y los EVE de problemas de conducta (r_s = .207, p = .047) con el consumo de alcohol, mientras que los EVE del área de salud (r_s = .401, p = .001)

presentan relaciones estadísticamente significativas con el consumo de alcohol (AUDIT). En las mujeres, los EVE del área de problemas de conducta (r_s = -.355, p = .029) y el área de salud (r_s = -.497, p = .001) muestran relaciones negativas significativas con el consumo sensato de alcohol, de igual forma los EVE del área de problemas de conducta (r_s = .464, p = .003) y EVE del área de salud (r_s = .485, p = .002) muestran relaciones estadísticamente significativas con el consumo dañino de alcohol. Además se encontró que los EVE del área personal (r_s = .255, p = .033) muestran una relación positiva significativa con la edad de inicio de consumo de alcohol. Las variables del clima familiar, relaciones interpersonales de cohesión familiar (β = .047, p = .023) y el índice de EVE (β = .150, p = .013) mantienen el efecto positivo estadísticamente significativo sobre el consumo de alcohol de los adolescentes (p < .001).

FIRMA DE DIRECTOR DE TESIS _____

Capítulo I

Introducción

El consumo de alcohol es un problema de salud pública que se ha convertido en tema de interés para múltiples sectores de la sociedad debido a las graves afecciones que produce a la salud además de las repercusiones sociales y económicas que conlleva (Villatoro et al., 2016). Está ligado al desarrollo de más de 200 enfermedades no transmisibles como cirrosis hepática, neoplasias, infección por VIH/SIDA, accidentes vehiculares, trastornos mentales y de conducta, además de estar relacionado con más de 274 millones de Años de Vida Ajustados por Discapacidad (AVAD) según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en la región de las Américas (OPS, 2015).

En relación con lo anterior, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014), afirma que el consumo nocivo de alcohol entre los adolescentes preocupa cada vez más a muchos países, ya que el consumo experimental con el alcohol y las drogas frecuentemente se adquiere en la fase temprana de la adolescencia para prolongarse incluso en la edad adulta. El informe regional del consumo de alcohol y salud en las Américas (2015) describe que el consumo de alcohol es más alto en el continente americano que en el resto del mundo, siendo los adolescentes quienes beben con menor frecuencia pero ingieren mayores cantidades por ocasión. Según la OPS (2015) en el año 2010 se presentaron alrededor de 14,000 defunciones de menores de 19 años que fueron atribuidas al consumo alcohol.

En nuestro país el uso de alcohol es la cuarta causa de mortalidad (8.4%) y se asocia a cirrosis hepática, lesiones intencionales y no intencionales, accidentes vehiculares y homicidios (Instituto Nacional de Salud Pública [INSP], 2012), siendo la edad promedio de inicio de consumo de alcohol de 12.6 años, de acuerdo al sexo, los hombres reportaron iniciar el consumo a los 12.4 años y las mujeres a los 12.8 años.

En cuanto a las prevalencias de consumo de alcohol se ha documentado que más de la mitad de los estudiantes de bachillerato han bebido alcohol alguna vez en su vida (53.2%), siendo el consumo en hombres del 54% y en las mujeres de 52.5%, y por nivel educativo la prevalencia se incrementa de secundaria a bachillerato de 24.2% a 54.3% (Villatoro et al., 2016). Específicamente en el estado de Nuevo León de acuerdo con la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud Pública (ENSANUT), el porcentaje de adolescentes que han consumido bebidas alcohólicas "alguna vez en la vida" fue de 32.9%, y fue similar en hombres con un 35.8% y mujeres con un 30% (INSP, 2013).

Es necesario reconocer que las diferencias por sexo existen en las pautas de consumo de alcohol, en los efectos sociales y en las consecuencias a la salud (Green, Polen, & Perrin, 2003). Las afecciones en mujeres y hombres tienen una base biológica, con distinta vulnerabilidad a los efectos de las sustancias (Corona, Medina, Ostrosky, Sarti, & Uribe, 2014), por tal razón el consumo de alcohol debe abordarse considerando las diferencias existentes entre hombres y mujeres (Belló, Puentes, & Medina, 2008).

El creciente problema del consumo de alcohol requiere ser visto desde múltiples enfoques que tomen en consideración factores psicosociales y ambientales, individuales y relacionales (Pons & Buelga, 2011). Sobre esta base resulta relevante el estudio de la familia como el ambiente primario que se convierte en el de mayor importancia en la vida de los individuos. Esta funciona como un agente socializador en el cual los padres no sólo sirven como modelo sino que también proporcionan apoyo y control a los miembros de la familia, por esta razón, los procesos que surgen dentro de la familia se relacionan con la salud y el bienestar de los miembros de la misma (Brown & Rinelli, 2010).

Meana, Reno y Batista (2012) mencionan que las familias con hijos jóvenes son quienes muestran un mayor promedio de problemas familiares, pues la adolescencia es un periodo particularmente difícil, tanto para el adolescente como para los miembros de su familia. Jiménez (2011) refiere que se ha constatado que los adolescentes

consumidores de alcohol perciben el clima familiar, concretamente a las relaciones interpersonales como contextos de comunicación pobre, con conflictos frecuentes y cohesión baja, donde los padres son también consumidores de alcohol, observándose que todos estos factores influyen en el consumo. Algunos estudios han señalado que estos factores pueden influir indirectamente en el consumo del adolescente por tener relación con otras variables que mantienen un vínculo estrecho con el consumo de sustancias (Brook, Rubenstone, & Zhang, 2005; Jiménez, 2011), por lo anterior, el papel de la familia es decisivo no solo en la génesis del consumo de alcohol, sino también en la prevención del mismo (Musitu, Suárez, Del Moral, & Villarreal, 2015).

Desde este punto de vista, las percepciones y actitudes de una persona ante situaciones de la vida son potenciales variables mediadoras entre los factores ambientales y las consecuencias conductuales (Jiménez, Estévez, Musitu, & Murgui, 2007), considerando a la adolescencia como una etapa en la que se experimentan cambios tanto a nivel físico, como social y psicológico, los adolescentes son expuestos a sucesos que pueden adquirir, de acuerdo a la percepción del individuo, niveles de estrés importantes (Viruela, Camacho, Mezquita, & Moya, 2009).

Estos sucesos pueden definirse como Eventos de Vida Estresantes (EVE), los cuales son situaciones que perturban significativamente las rutinas diarias y pueden tener un impacto significativo en la salud y conducir a la aceptación de conductas no saludables, como el consumo excesivo de alcohol (Tamers, Okechukwu, Bohi, Guéguen, Goldberg, & Zins, 2014), siendo importante mencionar que existen diferencias tanto en la exposición al estrés como en las respuestas y afecciones psicológicas y fisiológicas en hombres y mujeres, por lo que la relación entre estrés y salud es un campo relevante de investigación y es importante analizar aquellas situaciones estresantes en dónde el sexo se constituye como un elemento primordial (García, 2011).

Cicua, Méndez y Muñoz (2008), identificaron que algunos EVE en los adolescentes, como la falta de alguno de sus padres, la disfunción familiar, la baja

estima, las presiones académicas, problemas con la imagen corporal y de aceptación en grupos sociales, entre otros, están relacionados con conductas de riesgo, como el consumo de alcohol. Es importante mencionar que las relaciones interpersonales en el contexto del clima familiar se han relacionado con diversos eventos de vida estresantes tales como el abuso sexual, el abandono de la escuela, el divorcio de los padres, la violencia y la ruptura familiar, los cuales pueden predecir y/o incrementar la probabilidad de consumir sustancias lícitas o ilícitas en los adolescentes (Calvete & Estévez, 2009; Casement, Sahw, Sitnick, Musselamn, & Forbes, 2015).

En nuestro país se han realizado estudios que puntualizan que tanto hombres como mujeres señalan los problemas familiares como el antecedente principal de la adicción y reconocen que la familia es el grupo social que recibe las repercusiones que derivan del consumo de sustancias (Ortiz, Soriano, Meza, Martínez, & Galván, 2006). Por su parte, Farrington (2005) explica que cuando existen conflictos en las relaciones familiares es mayor el riesgo de salud relacionado con el uso de drogas en adolescentes. Coincidentemente Sanz, Martínez-Pampliega, Iraurgi y Cosgaya (2007) informan que cuando los hijos perciben un clima familiar con relaciones interpersonales problemáticas, existe una mayor probabilidad de consumir drogas.

A pesar de los hallazgos encontrados existen vacíos de conocimiento para comprender mejor la conexión que se establece entre el clima familiar, específicamente en las relaciones interpersonales, los eventos de vida estresantes y el consumo de alcohol, lo que impide el desarrollo de la prevención eficaz del consumo de esta droga lícita (Keyes, Hatzenbuehler, & Hasin, 2011). Los estudios que sustentan la relación entre las variables expresadas anteriormente son escasos, encontrándose únicamente el trabajo realizado por Galicia, Sánchez y Robles (2009) el cual aborda las variables del clima familiar: relaciones interpersonales (cohesión, expresividad y conflicto familiar) y los EVE, sin embargo dicho estudio no contempla la variable de consumo de alcohol, por lo cual se espera que los resultados obtenidos en el presente trabajo pueden aportar

información que contribuya en la generación de conocimiento de los conceptos del clima familiar: relaciones interpersonales y los eventos de vida estresantes, y que a su vez pueda ser útil en el diseño e implementación de estrategias de prevención y reducción del consumo de alcohol en adolescentes.

Por tal motivo el propósito del presente estudio fue determinar la relación que existe entre el clima familiar: relaciones interpersonales, los eventos de vida estresantes y el consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato.

Marco de Referencia

Los conceptos que sustentan la presente investigación son clima familiar: relaciones interpersonales, eventos de vida estresantes y consumo de alcohol, los cuales se describen a continuación.

De acuerdo con Insel y Moos (1974), el ambiente es un determinante decisivo del bienestar del individuo, se asume que el rol del ambiente es fundamental como formador del comportamiento humano ya que este contempla una compleja combinación de variables organizacionales y sociales, así como también físicas, que influirán de manera decisiva sobre el desarrollo del individuo. En este sentido, la familia es parte del ambiente de una persona y representa una institución social fundamentada en relaciones afectivas (Nardone, Giannotti, & Rocchi, 2003) desde la cual se aprenden valores, creencias, normas y formas de conducta apropiadas para la sociedad a la que pertenece y desde la cual se pueden gestar problemas psicosociales como el consumo de alcohol (Cava & Musitu, 2001; Musitu & García, 2004; Suarez, 2006).

Según Martínez (citado en Estévez, Musitu, Murgui, & Moreno, 2008), el clima familiar se define como la percepción del ambiente de acuerdo a la interpretación de los miembros de la organización, en este caso la familia. Para Moos (1973) el ambiente familiar es fundamental en la formación y el desarrollo de los adolescentes, por lo que es necesario evaluar sistemáticamente el clima familiar, del cual las relaciones interpersonales se consideran parte esencial.

Las relaciones interpersonales evalúan hasta qué punto los individuos están involucrados en el ambiente familiar y la medida en que se apoyan y se ayudan mutuamente, así como el grado de comunicación y libre expresión y de interacción conflictiva que existe dentro de la familia (Insel & Moos, 1974; Moos, R. H., & Moos, 1976).

La dimensión de relaciones interpersonales sobre la cual se centró la presente investigación, se compone de tres subescalas las cuales son: cohesión, expresividad y conflicto familiar. La cohesión familiar, se refiere al grado en que los miembros de la familia están preocupados y comprometidos con la familia, se apoyan y son solidarios entre sí, la expresividad se define como el grado en que se permite y anima a los miembros de la familia a expresar libremente sus sentimientos mientras que el conflicto se define como el grado en que se expresan abiertamente el enojo, la agresividad y los problemas entre los miembros de la familia (Moos, R. H., & Moos, 1976).

Musitu, Jiménez y Murgui (2007), señalan que las características positivas o negativas de las relaciones interpersonales potencian o inhiben las autoevaluaciones positivas del adolescente en los distintos dominios relevantes de su vida (familiar, escuela, sociabilidad y apariencia física), estas autoevaluaciones pueden ser a su vez importantes predictores directos o proximales del consumo de sustancias de los adolescentes.

Con base en lo anterior, las relaciones interpersonales positivas del clima familiar hace referencia a un ambiente fundamentado en la cohesión afectiva entre padres e hijos, el apoyo, la confianza e intimidad y la comunicación familiar abierta y empática; se ha constatado que estas dimensiones potencian el ajuste conductual y psicológico de los hijos, mientras que las relaciones interpersonales negativas del clima familiar se caracterizan por problemas de comunicación entre padres e hijos adolescentes, así como la carencia de afecto y apoyo, dificultades en el desarrollo de habilidades sociales en los hijos que resultan fundamentales para la interacción social, tales como la capacidad de

identificar soluciones no violentas a problemas interpersonales o la capacidad empática (Moreno, Estévez, Murgui, & Musitu, 2009).

Los adolescentes que perciben disfunción en las relaciones interpersonales en su familia, presentan tendencia a mayores EVE y al consumo de alcohol, por lo que el apoyo, la comunicación y el apego que el adolescente tiene hacia este grupo social, son indicadores de riesgo o protección para el consumo de drogas (Araiza, Silva, Coffin, & Jiménez, 2009).

Respecto a los EVE, son acontecimientos que provocan alteraciones en las actividades normales de los individuos debido a la naturaleza o gravedad del evento. Sin embargo, las consecuencias a las diferentes respuestas emocionales, cognitivas o de la conducta que se producen en el adolescente, dependen de la evaluación cognoscitiva realizada por el, de sus características personales (particularmente sus estrategias de afrontamiento) y de variables ambientales moduladoras, por ejemplo, las relaciones interpersonales familiares. De esta manera, no todos los EVE provocan la misma respuesta en todos los individuos (Ávila, Heredia, Lucio, & Martínez, 2006).

Algunos estudios reflejan que los adolescentes se enfrentan a EVE tales como el divorcio de los padres, cambios de escuela o casa, dificultades en las relaciones con novios, amigos o con familiares, problemas escolares y problemas de salud tales como algunas enfermedades crónicas (diabetes y asma), problemas de acné, además del impacto que provocan sobre la salud mental. Los EVE también se asocian con el mal funcionamiento académico, el ausentismo escolar y el suicidio (Tamers et al., 2014; Low et al., 2012).

Lucio y Durán (2003), hacen referencia a siete áreas importantes dentro de las cuales pueden categorizarse los EVE en los adolescentes: a) el área familiar, que comprende los sucesos que ocurren dentro de la dinámica familiar, tanto nuclear como extensa del adolescente, abarca también sucesos relacionados con la comunicación y formas de interacción de los miembros de la familia con el joven y explora sucesos

como divorcios, conflictos, enfermedades y problemas, b) el área social, que implica los sucesos relacionados con las pautas de interrelación del adolescente con otras personas fuera del ambiente familiar y escolar y los roles que el adolescente desempeña en estos grupos, c) el área personal, que comprende los eventos relacionados con la vida emocional y sexual del adolescente, sus cambios físicos y psicológicos y con sus pasatiempos.

d) El área de problemas de conducta, la cual se refiera a situaciones problema con autoridades y violación de normas, así como sus consecuencias, incluyendo las normas relacionadas con la escuela, incluso aquellas que implican situaciones legales, e) el área de logros y fracasos, la cual explora el alcance o no de las metas del adolescente en diferentes actividades, así como pérdidas materiales, f) el área de salud, que incluye situaciones relacionadas con hábitos e higiene personal y cómo estos afectan a la salud, g) el área escolar, que concierne a las actividades dentro del contexto escolar y que tienen que ver con su desempeño académico, su relación con profesores y compañeros y cambios dentro del mismo ámbito.

Los EVE pueden clasificarse en normativos y no normativos, según Seiffge-Krenke (1998), citado por Lucio y Durán (2003). Los sucesos normativos son eventos frecuentes de la etapa de desarrollo y se perciben por los individuos como medianamente estresantes y controlables. Respecto a los eventos no normativos se refiere a eventos de vida significativos y críticos (como la muerte de un familiar), son poco frecuentes, difíciles de predecir y abrumadores, que pueden aumentar la probabilidad de producir un desajuste en el individuo.

Los EVE también pueden ser positivos cuando indican beneficio o bienestar y negativos cuando implican perjuicio o malestar en función del individuo. La experimentación de los EVE puede afectar el bienestar y la salud, ya sea directamente, a través de su influencia en el estado emocional, o de su influencia en las conductas de salud o en la percepción de apoyo social (Barra, Cerna, Kramm, & Veliz, 2006). Se

conoce también que las características sociodemográficas (sexo, edad y nivel socioeconómico) constituyen en sí mismas factores de riesgo para el estrés y sus consecuencias en la salud integral de la persona, siendo las mujeres el género que percibe el mayor impacto de los eventos considerados como estresantes (González-Forteza et al., 1997).

Según Villegas, M. M. Alonso, Alonso y Guzmán (2014) los eventos estresantes que experimentan los adolescentes se relacionan con un mayor consumo de alcohol y aunque pueden constituir un factor de riesgo importante, también es posible que el mismo consumo de alcohol sea una fuente de estrés.

Con respecto al alcohol, se trata de una droga lícita, y su consumo se define como la ingesta de la sustancia etanol o alcohol etílico (C2H5OH), la cuál es la sustancia adictiva (OMS, 2005). El Instituto Nacional sobre el Abuso de Alcohol y Alcoholismo (NIDA, por sus siglas en inglés) (s.f.), hace referencia a que una bebida estándar es aquella equivalente a 0.6 onzas de etanol puro, es decir, se considera una bebida estándar a 12 onzas de cerveza, 8 onzas de licor de malta, 5 onzas de vino o 1.5 onzas de licor fuerte (un "shot") como el tequila, el ron, el vodka o el whisky.

En relación con el consumo de alcohol por sexo, se observa una marcada diferencia de daños entre hombres y mujeres. Las mujeres son más vulnerables a los efectos tóxicos orgánicos inducidos por el alcohol con dosis similares al de los hombres, intoxicándose más rápidamente, esto debido a que estructuralmente la mujer posee mayor proporción de tejido adiposo que de agua (el alcohol es más soluble en agua que en grasas), por lo cual existe una menor actividad gástrica de χ-alcohol-deshidrogenasa (lo que aumenta la biodisponibilidad del alcohol) así como una tasa de oxidación hepática mayor y por último, hay menos vaciado gástrico de alcohol (Fernández-Solá, 2007).

De la Fuente y Kershenobich (1992) han establecido para México la clasificación del consumo de alcohol en tres tipos, consumo sensato, dependiente y dañino. El

consumo sensato (sin riesgo), es la ingesta de hasta cuatro bebidas estándar no más de tres veces por semana para el sexo masculino y dos bebidas estándar no más de tres veces por semana en el sexo femenino; sin embargo, en los menores de edad este tipo de consumo es considerado de alto riesgo. El consumo dependiente o de riesgo se presenta cuando se ingieren de 4 a 9 copas por ocasión en el sexo masculino y de 3 a 5 copas en el sexo femenino, además se presentan una o más de los siguientes factores: dejar de realizar actividades cotidianas, se pierde el control sobre el consumo y aumenta la relevancia del consumo de alcohol matutino.

Por último, el consumo dañino o perjudicial es cuando se ingiere en un día típico 10 o más copas en el sexo masculino y 6 o más copas para el sexo femenino, además se presenta el tener remordimientos por el consumo, no poder recordar lo que sucedió mientras estaban consumiendo la sustancia, que la persona se haya lastimado o alguien haya resultado lastimado mientras consumían y que sus amigos, familiares o personal de salud hayan manifestado preocupación por su forma de beber.

Es importante mencionar que la Secretaría de Salud recomienda la realización de estudios sobre el consumo de alcohol en función de la prevalencia. Es este sentido Beaglehole, Bonita y Kjellström (2008), definieron prevalencia como el número de casos o fenómeno que se presenta en la población, en un momento dado del tiempo. De este modo, se considera la prevalencia como el número de personas que consumieron alcohol, en un momento determinado, la prevalencia global es cuando se presenta el consumo de alcohol alguna vez en la vida, prevalencia lápsica al consumo en los últimos doce meses, prevalencia actual se refiere al consumo en los últimos treinta días y prevalencia instantánea se refiere al consumo en los últimos siete días, para llevar a cabo el procedimiento de los cálculos de prevalencias, se utilizó el número total de la población como denominador y el producto obtenido se multiplica por cien (Centro Nacional para la Prevención de las Adicciones [CENADIC], 2011).

Estudios Relacionados

A continuación se presentan los estudios relacionados que darán sustento al presente estudio con respecto a las variables clima familiar: relaciones interpersonales, eventos de vida estresantes y el consumo de alcohol en adolescentes.

Clima familiar: relaciones interpersonales y consumo de alcohol

Galicia, Sánchez y Robles (2009) con el objetivo de identificar diferencias entre las relaciones familiares de 245 adolescentes de ambos sexos, cuyas edades fluctuaron entre los 13 y 15 años de edad y que cursaban educación media superior básica en el Estado de México, encontraron que existe una correlación del clima familiar: relaciones interpersonales respecto a la cohesión familiar (r = -.356, p = .036) y expresividad familiar (r = -.381, p = .024), con la subescala de sucesos de vida del área personal. También se encontró relación de la cohesión familiar (r_s = -.357, p =.035) y expresividad familiar (r_s = -.357, p = .035), con la subescala de sucesos de vida en el área de logros y fracasos negativos, cabe destacar que no se presentó relación en la subescala de conflicto con los sucesos de vida estresantes (p > .05).

Araiza, Silva, Coffin y Jiménez (2009) realizaron un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el consumo de drogas, los hábitos de estudio y los conflictos familiares en estudiantes mexicanos. La muestra fue 273 estudiantes adolescentes de educación secundaria de entre 11 y 17 años de edad, tanto de zonas rurales como urbanas. Del total de la muestra, el 49.8% de los participantes reportó haber consumido alguna droga, en la que se destaca que los asistentes a las escuelas de zona urbana reportan una mayor proporción de consumo de drogas (70.6%), en comparación de los alumnos de zonas rurales (29.4%). Se destacan diferencias por género respecto al consumo de sustancias, el 58% de los hombres reportaron mayor consumo en comparación con el 41.2 % en las mujeres.

De acuerdo al clima familiar, en la dimensión de relaciones interpersonales, el 20% de los adolescentes manifestaron tener relaciones interpersonales con leve nivel de

conflicto, el 53.5% señala contar con moderadas relaciones interpersonales familiares conflictivas y el 24.5% reportó tener conflictos familiares graves. Los resultados encontrados respecto a la escala de clima familiar y el consumo de drogas indican que no existe diferencia significativa entre ambas variables (t = -.496, $p > .05$), lo que indica que en esta muestra el clima familiar no representó diferencias para el consumo de drogas de los estudiantes. Cabe mencionar que se señala diferencias por género ($p < .05$), ya que las mujeres reportaron un clima familiar más severo (29.8%) en relación a los hombres (20.1%).

Jiménez (2011) realizó un estudio en una muestra de 414 adolescentes de edades entre 12 y 17 años de escuelas públicas de Castilla y León, España, con el fin de analizar el clima familiar de relaciones interpersonales, la autoestima del adolescente y el consumo de sustancias. En los hallazgos encontrados se destaca una relación de las variables clima familiar de relaciones interpersonales: cohesión (r = -.155, $p < .01$) y conflicto (r = .160, $p < .01$) con el consumo de alcohol, la variable de expresividad (r = -.020, $p > .05$) no se relacionó con el consumo de alcohol.

Aunado a que los resultados indican la asociación entre el clima familiar y el consumo de sustancias, se encontró que existe una asociación negativa significativa entre el clima familiar positivo y el consumo de sustancias (β = -.20, $p < .001$), además de una asociación significativa entre el clima familiar negativo y el consumo de sustancias (β= .15, $p < .01$).

Ruíz, Hernández, Mayrén y Vargas (2014) estudiaron una muestra de 150 jóvenes mexicanos cuyas edades oscilaron entre 13 y 35 años, con el objetivo de comparar el funcionamiento familiar de consumidores de sustancias adictivas que delinquen ($n=50$) respecto a consumidores que no delinquen ($n=50$), ambos grupos estaban internados por tres meses para rehabilitación por problemas de adicción a drogas en una organización no gubernamental, y un grupo control que no es consumidor ni

delinque (*n=50*), este grupo fue seleccionado de instituciones educativas y sociales de la misma zona geográfica, y fue equivalente en edad a los grupos de consumidores.

Los resultados muestran que, en el grupo de consumidores que delinquen, respecto al clima familiar de relaciones interpersonales en las subescalas de conflicto ($\bar{X}$= 5.90, *DE* = 2.41), expresión ($\bar{X}$= 4.34, *DE* = 1.93) y cohesión ($\bar{X}$= 3.94, *DE* = 2.77), ocupan los últimos sitios en la jerarquía del funcionamiento de su familia, en comparación al grupo control (jóvenes que no delinquen ni son consumidores de drogas), la cohesión familiar ($\bar{X}$= 6.60, *DE* = 3.74) ocupa el primer lugar de la jerarquización del funcionamiento familiar mientras que la subescala de conflicto se muestra en el último lugar de la misma ($\bar{X}$= 3.00, *DE* = 1.83).

Los resultados también muestran diferencias significativas en las subescalas de cohesión y conflicto, siendo el grupo de consumidores que delinquen el que presenta menor cohesión ($F = 7.47$, $p < .001$) y mayor conflicto ($F = 7.16$, $p < .001$) que el grupo de no consumidores.

Eventos de Vida Estresantes y consumo de alcohol

Jiménez, Menéndez e Hidalgo (2008) realizaron un estudio de tipo mixto en el cual analizaron cuantitativa y cualitativamente eventos estresantes experimentados por una muestra de 623 adolescentes entre 11 y 17 años de edad con una media de 13.12 años (*DE*=1.47) desde el último ciclo de educación primaria hasta el primer curso de bachillerato de Sevilla, España. En los resultados, se observa que existen diferencias estadísticamente significativas de los eventos estresantes según el sexo ($t = 2.416$, $p = 0.016$), se señala que fueron las mujeres quienes experimentaron negativamente cada uno de los estresores ($\bar{X}$= 5.99, *DE* = 3.47) en comparación con los hombres ($\bar{X}$= 5. 62, *DE* = 3.76). Respecto a los eventos estresantes que reportaron los adolescentes se destacan: el cambio de compañeros de clases (57.6%), la muerte de

algún familiar (55.7%), repetición de curso (31.8%), cambio de escuela (31.7%) y peleas con amigos (30.7%).

Calvete y Estévez en el año 2009, realizaron un estudio en el cual se evaluó la asociación entre el estrés, esquemas cognitivos, impulsividad y consumo de drogas, en adolescentes de tres escuelas de bachillerato en España. La muestra fue de 657 adolescentes de entre 14 y 17 años de edad. Los resultados muestran que existen diferencias de consumo por género, reportando una media más alta en el consumo de las mujeres ($\bar{X}$= 3.77, *DE* = 1.03), en comparación con los hombres ($\bar{X}$= 3.69, *DE* = 1.23). Se muestra una asociación de los estresores con el consumo de drogas de los adolescentes ($\beta = 0.43$, $p < 0.05$).

Pérez y Lucio (2010) llevaron a cabo una investigación que tuvo como objetivo principal identificar algunos factores vinculados con el consumo de drogas y alcohol en una población de estudiantes de educación media superior de la Ciudad de México. La muestra fue de 502 estudiantes de bachillerato, con una media de edad de 16.7 años (*DE* = 1.7). Los resultados exponen diferencias significativas entre los niveles de riesgo de consumo de alcohol, siendo los varones los que tienen mayor consumo de alcohol (98.1%), en comparación con las mujeres (95.8%) ($\chi^2 = 4.99$, $p = .026$).

De la misma manera se indica que, de forma general los adolescentes identificados en riesgo por consumo de sustancias experimentan mayores eventos estresantes en su vida cotidiana ($\chi^2 = 56.1$, $p <.001$) que los adolescentes que no se encuentran en riesgo ($\chi^2 = 51.1$, $p < .001$).

En cuanto a los eventos estresantes y el consumo de alcohol evaluado a través del instrumento AUDIT, se obtuvo que los eventos estresantes relacionados con problemas de salud ($r_s = .381$; $p < 0.05$), eventos estresantes de problemas escolares ($r_s = .227$, $p < 0.05$), eventos estresantes sociales ($r_s = .214$, $p = 0.05$), la experimentación de fracasos ($r_s = .201$, $p < 0.05$), los problemas personales

(r_s= .190, $p < 0.05$) y familiares (r_s = .173, $p < 0.05$) presentan relación positiva y significativa con el consumo de alcohol.

Barcelata y Lucio (2012), analizaron los eventos de vida y su rol en la adaptación en jóvenes adolescentes que viven en zonas marginadas de la Ciudad de México, en este estudio participaron 230 adolescentes de 13 a 18 años de edad. Los resultados muestran correlaciones positivas significativas de los eventos estresantes por las diferentes áreas, se encontró una relación entre los eventos estresantes del área personal con los eventos estresantes del área familiar (r = .469, $p < .001$), así también con los eventos estresantes del área social (r = .378, $p < .001$), y los eventos del área de la salud (r = .331, $p < .001$), lo que indica que a mayores eventos estresantes del área personal se presentan mayores eventos estresantes de las áreas familiar, social y de la salud.

Es importante señalar que algunos de los eventos estresantes que refieren los autores que reportaron los participantes son el “no tengo dinero”, “me deprimí”, “no he logrado lo que quiero”, “tuve cambios negativos en mi manera de ser”, fueron los eventos que obtuvieron puntajes más elevados.

Veytia, González, Andrade y Oudhof (2012), evaluaron la asociación entre el grado de estrés de los eventos vitales y los síntomas de depresión en una muestra de 2,292 adolescentes del Estado de México, con edades de 15 a 19 años ($\bar{X}$= 16.26, DE = 0.9). Los autores reportan que el 57.6% de las mujeres y el 58.1% de los hombres refirieron haber consumido alcohol al menos una vez en su vida y un 90.7% de los adolescentes reportaron haber experimentado algún evento de vida escolar estresante y un 80.4% algún evento de vida familiar estresante.

Armendáriz, Villar, M. M., Alonso, Alonso y Oliva (2012), con el fin de conocer la relación entre los eventos de vida estresantes y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios realizaron un estudio de tipo descriptivo, correlacional, la muestra fue de 220 estudiantes de dos facultades de una universidad pública del estado de Nuevo León, México.

Los resultados muestran que los eventos estresantes y el consumo de alcohol reportan una relación positiva y significativa entre los estudiantes universitarios (r_s =.185, $p < 0.05$), de manera independiente los eventos estresantes familiares (r_s = *.151*, $p < 0.05$) y de salud (r_s = .293, $p < 0.05$) presentan relación positiva y significativa. Respecto al tipo de consumo y los eventos de vida estresantes, se observa que la media más alta la obtuvo el consumo de alcohol dañino ($\bar{X}$= 2.54). En cuanto a la prevalencia de consumo, cabe mencionar que se observan diferencias significativas entre hombres (39.9%) y mujeres (24.1%) con el consumo de alcohol en la última semana.

Rueda, Pinto, Rangel, y Camacho (2012), realizaron un estudio de corte transversal con una muestra de 2841 estudiantes de educación media pública y privada de Bucaramanga, Colombia con el objetivo de evaluar la prevalencia del abuso de alcohol en niños y adolescentes escolarizados y sus factores asociados.

La media de edad de los estudiantes fue de 14.4 años, y la edad de inicio de consumo de alcohol fue de 12.9 años (*DE* = 2.13). Se encontró que el consumo de alcohol en los adolescentes escolarizados fue de 68.3% (IC 95% [6.6, 70.0]) alguna vez en la vida, 66.3% (IC 95% [64.6, 68.1]) durante el último año, 32.7% (IC 95% [31.0, 34.4]) y 15.7% (IC 95% [14.4, 17.0]) durante el último mes y semana, respectivamente. También se observó que los eventos estresantes como el presentar mala salud (*OR* = 2.50, p = .001), mal rendimiento académico (*OR*= 1.93, p = .001), y disfunción familiar (*OR* = 1.73, p = .001) se asocian con el riesgo de presentar la conducta de consumo de alcohol en los estudiantes.

Villegas, M. M. Alonso, Alonso y Guzmán (2014) realizaron un estudio de tipo descriptivo correlacional, con el objetivo de identificar la relación entre la experimentación de eventos estresantes y el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de preparatoria del Área Metropolitana de Monterrey, México, con una muestra de 416 adolescentes. En los resultados encontrados se destaca la edad de inicio de consumo de alcohol se ubicó debajo de los 15 años.

En cuanto al consumo de alcohol, el promedio de bebidas alcohólicas en un día típico fue de 3.7 copas (*Mdn = 2.0, DE = 3.6*). En relación con las prevalencias se obtuvo que la sustancia ingerida principalmente alguna vez en la vida y en los últimos siete días fue el alcohol con 71.4% (IC 95% [67.0, 75.7]) y 15.9% (IC 95% [8.3, 19.3]) respectivamente.

Respecto al puntaje de eventos de vida estresantes se correlacionó de forma positiva y significativa con el consumo de alcohol del AUDIT ($r = .294$, $p < .001$), así también se relacionaron los eventos de vida estresantes con el puntaje de consumo de riesgo ($r = .201$, $p < .001$), con el puntaje de los síntomas de dependencia ($r = .317$, $p < .001$) y con el puntaje de consumo perjudicial ($r = .323$, $p < .001$) y de forma global el número de eventos vividos por hombres ($\bar{X}= 28.7$, $Mdn = 28.0$) fue similar al de las mujeres ($\bar{X}= 28.3$, $Mdn = 27.0$), entre los eventos estresantes que más se presentaron fueron el mejorar mis relaciones con otras personas con el 93% (IC 95% [90.5, 95.4]), el conocer nuevos amigos con el 87.7% (IC 95% [84.5, 90.9]), compartir más tiempo con mis amigos con 82% (IC 95% [78.2, 85.6]), entre otros.

Moitlakgola & Amone-P'Olak (2015), estudiaron la asociación entre los eventos de vida estresantes y el consumo de alcohol en 312 adultos jóvenes de una universidad de Gaborone, Botswana, África. La muestra reportó un promedio de edad de 21.58 años ($DE = 1.87$), el promedio del número de eventos estresantes fue de $\bar{X}= 10.47$ ($DE = 4.37$) siendo los hombres quienes reportan experiencias significativas más altas que las mujeres ($t = 2.69$, $p < 0.01$). Los eventos de vida estresantes con puntuaciones más altas fueron en relación a su educación: el no estar en el grado académico deseado (86.5%), problemas con tareas, pruebas y exámenes (75%) y problemas financieros (72.4%).

En el área personal se obtuvo que el rompimiento con su novio (a) obtuvo una frecuencia de 52.2%, lesiones o enfermedades personales 45.8% y en relación a las enfermedades en su familia (ejemplo, cáncer, diabetes mellitus, VIH-SIDA, entre otros)

se obtuvo un 41.7%. Con respecto al consumo de alcohol, se encontró que el 59% de los estudiantes consumía alcohol, y de manera significativa los hombres indicaron mayor consumo ($t = 4.46$, $p < 0.01$) en comparación con las mujeres. En su análisis, los autores mencionan que los eventos de vida estresantes tienen efecto en la cantidad de alcohol consumido y la frecuencia de beber cerveza ($\beta = .28$, IC 95% [.11, .45]), el consumir bebidas de cóctel ($\beta = .32$, IC 95% [.13, .51]), y el tiempo de vida de embriaguez ($\beta = .29$, IC 95% [.11, .47]), por lo que consideran que los eventos estresantes son fuertes predictores de consumo de alcohol.

En síntesis, respecto a la literatura revisada los resultados muestran diferencias significativas del clima familiar en la subescala de relaciones interpersonales cohesión y conflicto, quienes consumen alguna droga presentan menor cohesión y mayor conflicto familiar en comparación con quienes no son consumidores. También existe relación negativa significativa entre las subescalas de cohesión y expresión del clima familiar con eventos de vida estresantes del área personal y de logros y fracasos de los adolescentes. Cabe mencionar que, algunos resultados indican que el clima familiar no muestra diferencias para el consumo de drogas de los estudiantes.

En cuanto a los eventos de vida estresantes, la literatura muestra que existen diferencias por sexo, edad y nivel socioeconómico, las mujeres reportan mayores eventos estresantes al compararse con los hombres. De igual manera se conoce que a mayor edad, mayor ocurrencia de eventos estresantes en ambos sexos, se destaca que los adolescentes con un nivel socioeconómico bajo reportan mayores eventos de vida estresantes en comparación con los de nivel socioeconómico alto.

Los hombres reportan mayor consumo de alcohol en relación a las mujeres, se destaca una prevalencia de consumo de alguna vez en la vida de más del 50%. Se relacionaron los eventos de vida estresantes con el puntaje del consumo de alcohol y los patrones de consumo sensato, dependiente y dañino. Los eventos de vida estresantes se asocian de manera estadísticamente significativa con el consumo de alcohol, siendo más

frecuentes los eventos estresantes de las áreas escolar, personal y salud (Araiza, Silva, Coffin, & Jiménez, 2009; Armendáriz, Villar, Alonso, M. M., Alonso, & Oliva, 2012; Barcelata & Lucio, 2012; Calvete & Estévez , 2009; Galicia, Sánchez, & Robles, 2009; Jiménez, 2011; Jiménez, Menéndez, & Hidalgo, 2008; Moitlakgola & Amone-P'Olak, 2015; Pérez & Lucio, 2010; Rueda, Pinto, Rangel, & Camacho, 2012; Ruíz, Hernández, Mayrén, & Vargas, 2014; Veytia, González, Andrade, & Oudhof, 2012; Villegas, Alonso, M. M., Alonso, & Guzmán, 2012).

Definición de Términos

A continuación, se presentan los términos que se consideraron para el presente estudio.

Sexo: es la identificación biológica del adolescente, considerándose los términos hombre o mujer.

Edad: son los años cumplidos expresados por el estudiante de bachillerato en el momento de la entrevista.

Semestre escolar: es el semestre que cursa el adolescente en el momento de la aplicación de la entrevista.

Tipos de familia: se refiere a la identificación de la estructura familiar de acuerdo con las personas con quienes reside el participante. Pueden ser familia nuclear, monoparental o extensa.

Familia nuclear: en base a su estructura es aquella que está integrada por el padre, la madre e hijos.

Familia monoparental: en base a su estructura es aquella que está integrada por el padre o la madre y los hijos.

Familia extensa: en base a su estructura es aquella que está integrada por la familia nuclear además de otros consanguíneos o de carácter legal como los tíos, primos o cuñados.

Para identificar el tipo de familia se planteó la pregunta en la cédula de datos ¿Con quiénes resides?

Ocupación: se refiere a las actividades remuneradas que el adolescente realiza.

Clima familiar: Relaciones interpersonales. Se refiere a la percepción que tiene el adolescente de las relaciones existentes entre los miembros de su familia en cuestiones de cohesión, expresividad y conflicto.

Cohesión familiar: es la percepción (positiva o negativa) que tiene el adolescente de lo que sucede entre los miembros de su familia, es decir si se encuentran unidos, se ayudan y se comprenden entre sí (ejemplo, “en mi familia nos apoyamos y ayudamos los unos a los otros”).

Expresividad familiar se refiere a la percepción (positiva o negativa) que tiene el adolescente de lo que sucede en su familia, si se permite y anima a los miembros de la familia del adolescente a actuar libremente y a expresar sus sentimientos de manera abierta (ejemplo, “en mi casa comentamos nuestros problemas personales”).

Conflicto familiar: se refiere a la percepción (positiva o negativa) que tiene el adolescente de lo que sucede en su familia, respecto a si se expresa libremente el enojo, la agresividad y los problemas entre los miembros de la familia del adolescente (ejemplo, “en mi familia nos criticamos frecuentemente los unos a los otros”).

Eventos de vida estresantes: son los eventos que se presentan en la vida del adolescente de bachillerato y tienen el potencial de alterar el bienestar del adolescente, estos eventos se pueden clasificar en familiares (como el nacimiento de un hermano o la pérdida del trabajo de uno de los padres), sociales (el ingreso a algún equipo de juego o el empeoramiento de las relaciones con los amigos), área personal (el iniciar trabajo de medio tiempo, o no dormir lo suficiente), problemas de conducta (el robar o el uso de drogas), de logros y fracasos (el obtener licencia de manejo o perder un empleo), de salud (problemas de peso o el asistir con un psicólogo)y el área escolar (el cambio de escuela o repetir un año escolar). Los EVE pueden clasificarse en normativos y no

normativos con carga positiva cuando denotan beneficio o bienestar, o carga negativa cuando implican perjuicio o malestar, ambos en función del adolescente, cabe destacar que al realizar la sumatoria de estos eventos que presentan los adolescentes, se puede observar cuales son los eventos que se reportan con mayor frecuencia en hombres y mujeres.

Eventos normativos: son eventos que cualquier adolescente enfrenta, son fáciles de predecir y muy frecuentes, por lo que son percibidos como medianamente estresantes y controlables.

Eventos no normativos: son eventos significativos y críticos que pueden ocurrir en la vida del adolescente sin que se les espere, son poco frecuentes, difíciles de predecir, poco controlables y extremadamente estresantes.

Consumo de alcohol: es la ingesta de bebidas alcohólicas del adolescente en relación a la cantidad y frecuencia de consumo, clasificado en consumo sensato, dependiente y dañino.

Bebida alcohólica estándar: bebida alcohólica que contiene en promedio 0.6 onzas de etanol en diversas presentaciones equivalentes.

Consumo sensato: es el consumo reportado por el adolescente de hasta cuatro bebidas estándar, no más de tres veces por semana en el sexo masculino y dos bebidas estándar no más de tres veces por semana para el sexo femenino.

Consumo dependiente: es el consumo de cuatro a nueve bebidas por ocasión en el sexo masculino y de tres a cinco bebidas por ocasión en el sexo femenino, además de experimentar uno o más factores como dejar de realizar actividades cotidianas, perder el control sobre el consumo y aumentar la relevancia del consumo por la mañana.

Consumo dañino: ocurre cuando se ingiere en un día típico diez o más bebidas alcohólicas en el sexo masculino y seis o más bebidas alcohólicas en el sexo femenino, además se presenta el tener remordimientos por consumir, no poder recordar lo que sucedió mientras consumía alcohol, que alguien haya resultado lastimado mientras

consumían y que amigos, familiares o personal de salud hayan manifestado preocupación por la forma de consumir.

Prevalencia de consumo de alcohol: mide la frecuencia del consumo del alcohol de los adolescentes de bachillerato en un tiempo y lugar determinado. Se calcula a través de cuatro medidas de tiempo: prevalencia global (el adolescente ha consumido alcohol alguna vez en la vida), prevalencia lápsica (el adolescente ha consumido alcohol en los últimos 12 meses), prevalencia actual (el adolescente ha consumido alcohol en los últimos 30 días) y prevalencia instantánea (el adolescente ha consumido alcohol en los últimos siete días).

Objetivos

Para el presente estudio se plantearon los objetivos que se señalan a continuación.

1. Identificar las diferencias que existen respecto al clima familiar: relaciones interpersonales (cohesión, expresividad y conflicto) y los eventos de vida estresantes según el sexo.

2. Describir las prevalencias del consumo de alcohol (alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes y en los últimos siete días), de los adolescentes de bachillerato por sexo.

3. Identificar el patrón de consumo de alcohol (sensato, dependiente y dañino), de los adolescentes de bachillerato según el sexo.

4. Determinar la relación que existe del clima familiar: relaciones interpersonales (cohesión, expresividad y conflicto) y el consumo de alcohol de los adolescentes de bachillerato por sexo.

5. Determinar la relación que existe de los eventos de vida estresantes y el consumo de alcohol en los adolescentes de bachillerato por sexo.

6. Determinar el efecto del clima familiar: relaciones interpersonales y los eventos de vida estresantes sobre el consumo de alcohol de los adolescentes de bachillerato.

Capítulo II

Metodología

En este capítulo se describen el diseño, la población de estudio, muestreo y muestra, los instrumentos de medición, el procedimiento para la recolección de datos, las consideraciones éticas y el análisis de los datos.

Diseño del Estudio

El diseño del estudio fue descriptivo correlacional, ya que su propósito fue describir las variables y examinar las relaciones entre ellas, sin manipular o controlar la situación natural de las mismas (Burns & Grove, 2012). En esta investigación se describieron las variables de clima familiar: relaciones interpersonales, eventos de vida estresantes y consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato, así como la relación entre estas variables.

Población, Muestreo y Muestra

La población de estudio estuvo conformada por 1,328 adolescentes de bachillerato de una institución pública del área metropolitana de Monterrey, Nuevo León. Se utilizó un muestreo por conglomerados unietápico, los grupos fueron seleccionados de manera aleatoria para ser censados. El tamaño de la muestra fue determinado por medio del software n'Query Advisor 4.0 (Elashoff, 2000), para un Modelo de Regresión Lineal Múltiple de 5 variables, considerando un tamaño de efecto de pequeño a mediano según Cohen, un coeficiente de determinación de .07, un nivel de significancia del 95% y una potencia del 90%. Fue considerada una tasa de no respuesta de 5% y un efecto de diseño de 1.10, por lo que la muestra fue constituida por 264 estudiantes de bachillerato, distribuidos en siete grupos.

Instrumentos de Medición

Para el presente estudio se utilizó una Cédula de Datos Personales y de Prevalencia de Consumo de Alcohol (Apéndice A) y tres instrumentos, los cuales son la Escala de clima familiar: relaciones interpersonales (Apéndice B) de R. H. Moss, Moos

y Trickett (1984), traducida al español por Fernández-Ballesteros y Sierra (1984), el Cuestionario de Sucesos de Vida para Adolescentes (Apéndice C) por Lucio y Durán (2003), y la Prueba de Identificación de Trastornos por Uso de Alcohol [AUDIT] (Apéndice D), por De la Fuente y Kershenobich (1992).

La Cédula de Datos Personales y de Prevalencia de Consumo de Alcohol (CDPPCA) está constituida por dos apartados, el primero dirigido a obtener información sobre datos personales como sexo, edad, grado escolar, ocupación y personas con las que vive actualmente el adolescente. El segundo apartado corresponde a los tipos de prevalencias (global, lápsica, actual e instantánea) del consumo de alcohol.

Para medir el clima familiar: relaciones interpersonales, se utilizó la Escala de Clima Familiar en la dimensión de Relaciones Interpersonales de R. H. Moss, Moos y Trickett (1984), traducida al español por Fernández-Ballesteros y Sierra en 1984. Esta evalúa y describe las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia, el grado de comunicación y libre expresión dentro de la familia y el grado de interacción conflictiva que la caracteriza.

Consta de 27 ítems y está integrada por tres sub-escalas: cohesión, que es el grado en que los miembros de la familia están compenetrados y se ayudan entre sí (ítems: 1, 4, 7, 10, 13, 16, 19, 22 y 25), la expresividad es el grado en que se permite y anima a los miembros de la familia a actuar libremente y a expresar directamente sus sentimientos (ítems: 2, 5, 8, 11, 14, 17, 20, 23 y 26), y conflicto, que es el grado en que se expresan libremente y abiertamente el enojo, agresividad y el conflicto entre los miembros de la familia (ítems: 3, 6, 9, 12, 15, 18, 21, 24 y 27).

Los ítems 1, 3, 5, 7, 9, 10, 11, 14, 15, 16, 18, 20, 22, 24, 25 y 26 son directos y se califican como falso = 1, verdadero = 2, mientras que los ítems 2, 4, 6, 8, 12, 13, 17, 19, 21, 23 y 27 se invierten de modo que se califican como verdadero = 1, falso = 2.

Posteriormente, la puntuación fue transformada en índices en una escala de 0 a 100 para su interpretación, lo que significa que a mayor puntaje se presentan relaciones interpersonales positivas del clima familiar.

Ruíz, Hernández, Mayrén y Vargas (2012), reportaron que la Escala de Clima Familiar obtuvo un Alpha de Cronbach de .80 de manera general en población de adolescentes mexicanos. Sin embargo, la escala de clima familiar en la dimensión de relaciones interpersonales ha sido empleada de manera individual como en la investigación realizada por Estévez, Musitu, Murgui y Moreno (2008), en una población de adolescentes españoles, se evidencia una confiabilidad a través del Coeficiente de Alpha de Cronbach para las subescalas de relaciones interpersonales .86 en la subescala de conflicto, .85 para la subescala de cohesión y .80 para la subescala de expresividad.

Para medir la variable eventos de vida estresantes se utilizó el Cuestionario de Sucesos de Vida para Adolescentes (CSVA) desarrollado por Lucio y Durán (2003). Este cuestionario tiene el objetivo de detectar riesgos de problemas emocionales en los adolescentes mediante la identificación de la ocurrencia de eventos estresantes experimentados en un período no mayor a un año. El cuestionario enlista 129 eventos estresantes que pertenecen a las áreas familiar, social, personal, problemas de conducta, logros y fracasos, salud y escolar, mismos que pueden clasificarse en normativos o no normativos y tener una carga positiva o negativa.

Si bien la escala de respuesta es tipo Likert que indica si el EVE sucedió y fue bueno, sucedió y fue malo, sucedió y fue indiferente o no sucedió, solo fue utilizada para conocer cuáles fueron los sucesos que experimentaron los adolescentes con mayor frecuencia, ya que las opciones antes mencionadas son útiles (según la descripción de los autores) para análisis de tipo cualitativo. Después de conocer cuáles fueron los EVE que experimentaron los adolescentes, el instrumento fue procesado de la siguiente forma: evento normativo con carga positiva= 1 punto, evento no normativo positivo= 2

puntos, evento normativo negativo= 3 puntos, evento no normativo= 5 puntos. En el Apéndice E se presentan los ítems pertenecientes a cada área.

Posteriormente se realizó la suma global de la puntuación de los eventos estresantes los cuales oscilaron entre 0 y 464 puntos. Cabe señalar que de acuerdo a la puntuación del instrumento, se transformó en índices por área en una escala de 0 a 100 puntos, a mayor puntaje se interpreta que el adolescente ha estado expuesto a mayor estrés y por tanto, tiene mayor posibilidad de riesgo o alteración del bienestar. A partir de esta información se presentan en resultados los eventos estresantes de la vida por área a los que estuvieron principalmente expuestos los adolescentes del sexo masculino y femenino.

Los autores del instrumento reportan un índice de confiabilidad global Kuder Richardson de .89, además de un Alpha de Cronbach de .76 para los reactivos positivos y .88 para los reactivos negativos, mientras tanto Villegas, M. M., Alonso, Alonso y Guzmán (2014), reportaron un Alpha de Cronbach de .89 en adolescentes mexicanos.

La Prueba de Identificación de Trastornos debido al Consumo de Alcohol (AUDIT), fue desarrollada por la OMS en 1989 y validada para la población mexicana por De la Fuente y Kersenobich en 1992. Este cuestionario se compone por 10 reactivos de opción de respuesta múltiple que examinan el consumo excesivo de alcohol. Los reactivos del AUDIT permiten determinar los patrones de consumo de alcohol de los individuos (consumo sensato, dependiente y dañino). Los reactivos 1 a 3 determinan la cantidad y frecuencia de consumo de alcohol y determinan el consumo sin riesgo o sensato; los reactivos 4 a 6 determinan el consumo dependiente, y los reactivos 7 a 10 permiten determinar el consumo con riesgo elevado o dañino.

La escala oscila de 0 a 40 puntos, lo que expresa que a mayor puntuación existe mayor consumo de alcohol. Una puntuación de 0 a 3 indica un consumo sensato; de 4 a 7 puntos un consumo dependiente, y de 8 a 40 puntos se considera un consumo dañino.

Este instrumento se ha utilizado en adolescentes de preparatorias del área metropolitana de Monterrey, Nuevo León, reportando un Alpha de Cronbach de .80 (Villegas, Alonso, M. M., Alonso, & Guzmán, 2014).

Procedimiento de Recolección de Datos

Una vez obtenida la aprobación del Comité de Ética en Investigación y Comité de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, se solicitó la autorización por escrito de las autoridades de la institución educativa donde se llevó a cabo el presente estudio, se solicitaron los datos de la población escolar por sexo, semestre, grupos y carreras para realizar la selección de la muestra (Apéndice H). Posterior a esto, se reunió a los participantes seleccionados en un aula y horarios asignados por las autoridades de la institución para explicarles de forma clara y sencilla los objetivos de la investigación, los instrumentos de recolección y el tiempo requerido para contestar los cuestionarios.

Se invitó a participar en el estudio a todos los adolescentes seleccionados especificando que quienes no desearan colaborar se encontraban en total libertad de negarse o retirarse, no afectando su condición de estudiantes dentro de la institución. Se entregaron al adolescente el consentimiento informado del padre o tutor para solicitar la autorización de sus padres para participar en el estudio (Apéndice E).

Un día después de haber enviado el consentimiento a los padres de familia, los adolescentes fueron reunidos en un aula y horario asignados por la institución. En primer lugar se solicitaron los consentimientos informados firmados por sus padres y se entregaron en ese momento el asentimiento informado (Apéndice F) o consentimiento informado para mayores de edad (Apéndice G) a los adolescentes que desearon ser partícipes del estudio, se explicaron nuevamente los objetivos del estudio y se les informó que los datos proporcionados serían confidenciales y anónimos, reiterando su derecho a no participar o suspender el llenado de los instrumentos en el momento que así lo decidan sin que esto afecte su situación escolar.

Los adolescentes que no entregaron el consentimiento firmado de sus padres y que deseaban participar, tuvieron la oportunidad de entregar al día siguiente el consentimiento debidamente firmado y en ese momento realizaron el llenado de los cuestionarios. Se dieron las instrucciones acerca del llenado de los instrumentos los cuales fueron entregados dentro de un sobre amarillo.

Se inició con la cédula de datos personales y de prevalencias de consumo de alcohol, continuando con la escala de clima familiar: relaciones interpersonales, el cuestionario sucesos de vida para adolescentes y finalmente la prueba de identificación de desórdenes por uso de alcohol. Se explicó que los instrumentos debían responderse lo más apegado a su realidad, que no existían respuestas buenas o malas y que debían ser respondidas en su totalidad. También se aclararon las dudas que surgieron en el transcurso del llenado de los instrumentos. Se informó que al término del llenado debían verificar si no les faltó alguna pregunta para ser respondida, posteriormente podían guardar los instrumentos dentro del sobre amarillo, y éste a su vez, sería depositado en una caja dispuesta en el aula, reafirmando el anonimato y la confidencialidad de la información.

Una vez depositados los instrumentos, se agradeció su colaboración y se les informó que éstos serían resguardados por el autor en un lugar seguro durante un año y que posterior a esto serán destruidos.

Consideraciones Éticas

El presente estudio estuvo sujeto a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud (SSA, 1987), el cual establece que es necesario contemplar aspectos éticos en el desarrollo de investigación en salud, que garanticen la dignidad y el bienestar de los individuos participantes.

Se consideró el Título Segundo, Capítulo I, Artículo 13 que declara que en toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, debe prevalecer el criterio del respeto a su dignidad, la protección de sus derechos y su bienestar. Por tal motivo, se

respetó la decisión del adolescente a participar o no en la investigación, se ofreció un trato respetuoso y profesional en todo el proceso de la recolección de datos observando cualquier incomodidad por las preguntas realizadas.

De acuerdo a lo anterior, se acató lo estipulado en el Artículo 14 en sus Fracciones V, VII y VIII, por lo que se contó con el consentimiento informado para el padre o tutor y el asentamiento informado del adolescente por ser menor de edad, ambos por escrito, a fin de obtener autorización y el adolescente pudiese ser considerado para participar dentro del estudio, con el fin de garantizar el anonimato como respeto a su dignidad y la protección de los derechos del adolescente en el proceso de la investigación. Para que el asentimiento y consentimiento informado tuvieran validez, se fundamentó en el Capítulo I, Artículo 21, en sus Fracciones VI, VII y VIII.

Conforme al Capítulo I, Artículo 16, se estableció la protección de la privacidad del participante, por lo cual se requirió de un espacio designado por las autoridades de la institución. El estudiante se encontró en completa libertad de contestar sin ser observado por autoridades escolares y maestros, así mismo los instrumentos fueron anónimos, los datos obtenidos son confidenciales y los resultados sólo se presentarán de forma grupal.

En relación al Capítulo I, Artículo 17, Fracción II, el presente estudio se consideró de riesgo mínimo, debido a que, para la recolección de datos se utilizaron instrumentos escritos, sin embargo, éstos pudieron producir emociones o sentimientos negativos capaces de provocar incomodidad temporal, por lo que el participante podía suspender la recolección de datos temporalmente hasta que decidiera reiniciar la recolección de datos, sin embargo no se presentó ninguna inconformidad.

Para cumplir con el Artículo 18, el investigador debería suspender temporalmente la investigación en caso de que algún adolescente se sintiera indispuesto a seguir, por lo que se debió tener previsto suspender la recolección de datos y reiniciar cuando el participante lo decidiera, cabe señalar que esta situación no se presentó al momento de la aplicación de los instrumentos. De acuerdo al Artículo 20, se

proporcionó el consentimiento informado por escrito al participante, y en caso de los menores de edad, se entregó un consentimiento informado para el padre o tutor y un asentimiento informado para el adolescente, con el cual se autorizó la participación del adolescente con pleno conocimiento del procedimiento de la investigación.

Conforme al Artículo 21, Fracción V, se garantizó al participante la resolución de cualquier pregunta o duda acerca del procedimiento de recolección de información, de acuerdo a la Fracción VII, se informó al participante sobre la libertad de retractarse a participar sin afectar su condición dentro de la institución a la cual pertenecía; y en relación a la Fracción VIII se protegió la confidencialidad de la información y el anonimato del participante no identificándolo por su nombre.

Por último, se respetó lo establecido en el Capítulo V, Artículo 57, el cual señala que los adolescentes son un grupo subordinado en el que el consentimiento informado podría ser influenciado por alguna autoridad. Para la recolección de datos se explicó a los directivos la forma de selección de los participantes y a éstos se les hizo saber que la información recabada no afectaría su condición de estudiante dentro de la institución educativa ni con las autoridades, lo cual cumplió con lo estipulado en el Artículo 58 Fracción I, II, que manifiesta que ante el rechazo del sujeto de intervenir o retirar su consentimiento durante la investigación, esta situación no afectaría su situación escolar.

Análisis de Datos

Los datos obtenidos fueron procesados a través del paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), versión 21.0 para Windows. Se utilizó estadística descriptiva mediante frecuencias, proporciones, medidas de tendencia central y de variabilidad, además de la estadística inferencial para dar respuesta a los objetivos planteados. Se determinó la consistencia interna de los instrumentos mediante el Coeficiente Alpha de Cronbach y se calculó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors para determinar la distribución de las variables

continuas y numéricas, los cuales rechazaron la hipótesis de normalidad por lo que se utilizó estadística no paramétrica.

Para dar respuesta al primer objetivo, el cual señala identificar las diferencias que existen respecto al clima familiar: relaciones interpersonales y los eventos de vida estresantes según sexo se utilizó la prueba U de Mann-Whitney.

Respecto al segundo objetivo que señala describir las prevalencias de consumo de alcohol, se utilizó estadística descriptiva como frecuencias y proporciones; y se obtuvo estimación puntual y por Intervalo de Confianza de 95%.

En relación al tercer objetivo que plantea identificar el patrón de consumo de alcohol de los adolescentes de bachillerato según sexo, se utilizaron frecuencias, proporciones y estimación puntual y por Intervalo de Confianza de 95%, además de emplear una diferencia de proporciones (patrón de consumo de alcohol por sexo) a través de la Prueba Chi Cuadrada de Pearson.

Para responder el cuarto objetivo que menciona determinar la relación que existe entre el clima familiar: relaciones interpersonales y el consumo de alcohol en los adolescentes de bachillerato se obtuvo una prueba de Coeficiente de Correlación de Spearman.

Para el quinto objetivo, que señala determinar la relación que existe entre los EVE con el consumo de alcohol en los estudiantes de bachillerato, se utilizó una prueba de Coeficiente de Correlación de Spearman.

Además del Coeficiente de Correlación se destaca el efecto de las variables del estudio debido a que existe escasa evidencia de la manera en cómo se presenta esta asociación entre las variables clima familiar: relaciones interpersonales, eventos de vida estresantes y consumo de alcohol por lo que se realizó el sexto objetivo, el cual indica determinar el efecto de la cohesión, expresividad y conflicto del clima familiar y los eventos de vida estresantes sobre el consumo de alcohol de los adolescentes de bachillerato, y para esto fue empleado un Modelo de Regresión Múltiple, utilizando un

ajuste del modelo completo para después efectuar la técnica de distribución de variables “Backward”, determinando así las variables que mantienen su efecto.

Capítulo III

Resultados

En este apartado se presentan los resultados obtenidos del presente estudio. Los datos se muestran de la siguiente manera: consistencia interna de los instrumentos, estadística descriptiva, prueba de normalidad de las variables de estudio y por último, para dar respuesta a los objetivos del estudio se muestra la estadística inferencial.

Consistencia Interna de los Instrumentos

La tabla 1 muestra la confiabilidad de los instrumentos utilizados en el estudio, para determinar la consistencia interna se calculó el Coeficiente Alpha de Cronbach el cual muestra que el coeficiente de cohesión familiar, las áreas familiar, social, personal y de problemas de conducta, así como el instrumento AUDIT obtuvieron una confiabilidad aceptable, sin embargo; las dimensiones de expresividad y conflicto familiar, así como las áreas de logros y fracasos, salud y el área escolar del CSVA expresan consistencia interna de fiabilidad por debajo de los parámetros establecidos por Burns & Grove (2012).

Tabla 1

Consistencia interna de los instrumentos

Instrumentos	No. de Reactivos	Reactivos	α
ECF: Cohesión familiar	9	1, 4, 7, 10, 13, 16, 19, 22, 25	.73
ECF: Expresividad familiar	9	2, 5, 8, 11, 14, 17, 20, 23, 26	.57
ECF: Conflicto familiar	9	3, 6, 9, 12, 15, 18, 21, 24, 27	.55
Cuestionario de Sucesos de Vida para Adolescentes (CSVA)	129	1-129	.90
Área familiar	41	1, 5, 8, 13, 17, 21, 24, 32, 40, 48, 49, 56, 58, 63, 66, 73, 77, 80, 82, 83, 87, 89, 92, 93, 99, 102, 104, 106, 107, 108, 109, 110, 112, 113, 115, 118, 119, 122, 124, 126, 127	.71

Nota: ECF: Escala de Clima Familiar: Relaciones Interpersonales, AUDIT: Prueba de Identificación de trastornos debidos al consumo de alcohol, α = Alpha de Cronbach

Tabla 1

Consistencia interna de los instrumentos (continuación)

Instrumentos	No. de Reactivos	Reactivos	*α*
Área social	21	3, 10, 19, 26, 42, 50, 55, 79, 86, 88, 94, 96, 100, 103, 105, 111, 114, 116, 121, 125, 128	.71
Área personal	22	11, 16, 20, 23, 27, 29, 34, 35, 43, 45, 51, 59, 61, 67, 68, 69, 74, 76, 91, 117, 120, 129	. 69
Área de problemas de conducta	13	7, 15, 18, 22, 31, 38, 41, 54, 57, 64, 71, 72, 97	.62
Área de logros y fracasos	13	4, 12, 28, 36, 44, 52, 62, 65, 75, 78, 95, 101, 123	.53
Área de salud	12	6, 14, 30, 37, 46, 47, 53, 60, 70, 81, 85, 98	.64
Área escolar	7	2, 9, 25, 33, 39, 84, 90	.38
AUDIT	10	1-10	.80
Consumo sensato	3	1-3	.80
Consumo dependiente	3	4-6	.63
Consumo dañino	4	7-10	.68

Nota: ECF: Escala de Clima Familiar: Relaciones Interpersonales, AUDIT: Prueba de Identificación de trastornos debidos al consumo de alcohol, α = Alpha de Cronbach

Estadística Descriptiva

Tabla 2

Características sociodemográficas de los participantes

Características (*n*=264)	*f*	%
Sexo		
Hombre	194	73.5
Mujer	70	26.5
Tipo de familia		
Nuclear	188	71.2
Monoparental	57	21.6
Extensa	19	7.2
Semestre escolar		
Segundo	194	73.5
Cuarto	30	11.3
Sexto	40	15.2

Nota: *n*=Total de la muestra, *f*= Frecuencia, %= Porcentaje

Tabla 2

Características sociodemográficas de los participantes (continuación)

Características (*n*=264)	*f*	%
Trabajo		
Si	62	23.5
No	202	76.5

]Nota: *n*=Total de la muestra, *f*= Frecuencia, %= Porcentaje

Dentro de las características sociodemográficas, los adolescentes tienen una edad promedio de 16.21 años (DE = 1.202). Como se muestra en la tabla 2, el 73.5% son hombres y el 71.2% vive dentro de una familia nuclear, también se muestra que el 73.5% de ellos cursan el segundo semestre de bachillerato y el 23.5% de los adolescentes trabaja y obtiene remuneración económica.

Tabla 3

Frecuencias y proporciones de la escala de clima familiar: relaciones interpersonales

	Verdadero		Falso	
n= 264	*f*	%	*f*	%
1. En mi familia nos apoyamos y ayudamos realmente unos a otros	236	89.4	28	10.6
2. Los miembros de la familia guardan a menudo sus sentimientos para sí mismos	128	48.5	136	51.5
3. En nuestra familia peleamos mucho	51	19.3	213	80.7
4. Muchas veces da la impresión de que en casa solo estamos “pasando el rato”	117	44.3	147	55.7
5. En casa hablamos abiertamente de lo que nos parece o queremos	195	73.9	69	26.1
6. En mi familia casi nunca mostramos abiertamente los enfados	94	35.6	170	64.4
7. Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa	231	87.5	33	12.5
8. En mi familia es difícil “desahogarse” sin molestar a todo el mundo	98	37.1	166	62.9
9. En mi familia a veces nos enfadamos tanto que golpeamos o rompemos algo	40	15.2	224	84.8
10. En mi familia hay un fuerte sentimiento de unión	214	81.1	50	18.9
11. En mi casa comentamos nuestros problemas personales	150	56.8	114	43.2

Nota: ECF: Escala de Clima Familiar: Relaciones Interpersonales, *f*= Frecuencia, %= Porcentaje

Tabla 3

Frecuencias y proporciones de Escala de clima familiar: relaciones interpersonales (continuación)

	Verdadero		Falso	
n= 264	*f*	%	*f*	%
12. Los miembros de mi familia casi nunca mostramos nuestros enfados	104	39.4	160	60.6
13. Cuando hay que hacer algo en casa es raro que se ofrezca alguien como voluntario	132	50.0	132	50.0
14. En casa, si a alguien se le ocurre de momento hacer algo, lo hace sin pensarlo más	133	50.4	131	49.6
15. Las personas de nuestra familia nos criticamos frecuentemente unas a otras	67	25.4	197	74.6
16. Las personas de mi familia nos apoyamos de verdad unas a otras	235	89.0	29	11.0
17. En mi casa cuando uno se queja siempre hay otro que se siente afectado	102	38.6	162	61.4
18. En mi familia a veces nos peleamos a golpes	24	9.1	240	90.9
19. En mi familia hay poco espíritu de grupo	69	26.1	195	73.9
20. En mi familia los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente	199	75.4	65	24.6
21. Si en la familia hay desacuerdo, todos nos esforzamos para suavizar las cosas y mantener la paz	199	75.4	65	24.6
22. Realmente en mi familia nos llevamos bien unos con otros	235	89.0	29	11.0
23. Generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos	196	74.2	68	25.8
24. Los miembros de la familia estamos enfrentados unos a otros	47	17.8	217	82.2
25. En mi familia se presta mucha atención y tiempo a cada uno de nosotros	186	70.5	78	29.5
26. En mi familia expresamos nuestras opiniones de modo frecuente y espontáneo	185	70.1	79	29.9
27. En mi familia creemos que no se consigue mucho elevando la voz	155	58.7	109	41.3

Nota: ECF: Escala de Clima Familiar: Relaciones Interpersonales, *f*= Frecuencia, %= Porcentaje

La tabla 3 muestra las frecuencias y proporciones de la Escala de clima familiar: relaciones interpersonales. En esta se observa que el 89.4% de los adolescentes percibe que en su familia se apoyan y ayudan unos a otros y el 51.5% menciona que es falso que

los miembros familia guardan a menudo sus sentimientos para sí mismos. Se destaca que el 19.3% señala que en familia pelean mucho, además de que el 44.3% piensa que en sus familias solo están “pasando el rato”. El 73.9% de los participantes mencionan que en casa hablan abiertamente de lo que les parece y el 64.4% refieren que en sus familias muestran abiertamente sus enfados. El 87.5% indican que se esfuerzan mucho en lo que hacen en sus casas, mientras que el 37.1% expresaron que es difícil “desahogarse” en su familia, el 15.2% de los participantes manifestó que en sus familias a veces se enfadan tanto que golpean o rompen algo. En el 81.1% mencionaron que en sus familias existe un fuerte sentimiento de unión y el 89.0% refieren que en sus familias se apoyan de verdad unos a otros.

El 75.4% de los adolescentes respondió que es verdadero que en sus familias se esfuerzan por mantener la paz, sin embargo, el 17.8% menciona que los miembros de sus familias están enfrentados unos a otros.

Tabla 4

Frecuencias y proporciones de los EVE del área familiar por sexo

	Hombre		*Mujer*	
	f	%	*f*	%
1. Nacimiento de un hermano	35	18.0	11	15.7
5. Mi papá perdió su trabajo	24	12.4	6	8.6
8. Algún hermano (a) se fue de la casa	32	16.5	9	12.9
13. Mi mamá perdió su trabajo	7	3.6	0	0.0
17. Mi padre se fue de la casa	14	7.2	9	12.9
21. Disminuyeron los ingresos de la familia	47	24.2	18	25.7
24. Mi madre se fue de la casa	7	3.6	2	2.9
32. El trabajo de mi papá cambió y está más tiempo fuera de casa	16	8.2	10	14.3
40. Mi mamá empezó a trabajar fuera de casa	26	13.4	15	21.4
48. Un miembro de la familia se suicidó	5	2.6	1	1.4
49. Mis padres se separaron o divorciaron	25	12.9	16	22.9
56. Mi papá se casó de nuevo	7	3.6	4	5.7
58. Me dieron permiso de salir con un muchacho (a) por primera vez	58	29.9	26	37.1
63. Mi hermano (a) fue encarcelado	2	1.0	2	2.9

Nota: EVE= Evento de Vida Estresante, *f*= Frecuencia, %= Porcentaje

Tabla 4

Frecuencias y proporciones de los EVE del área familiar por sexo (continuación)

	Hombre		*Mujer*	
	f	%	*f*	%
66. Mi papá fue enviado a prisión por un año o más	2	1.0	0	0.0
73. Mi mamá fue enviado a prisión por un año o más	2	1.0	1	1.4
77. Mis abuelos vinieron a vivir a mi casa	25	12.9	9	12.9
80. Mi mamá se casó de nuevo	2	1.0	2	2.9
82. Un miembro de la familia tiene una enfermedad grave	32	16.5	12	17.1
83. Muerte de algún abuelo (a)	43	22.2	16	22.9
89. Murió mi papá	6	3.1	0	0.0
92. Un miembro de la familia se está muriendo	13	6.7	7	10.0
93. Murió mi mamá	5	2.6	0	0.0
99. Murió un hermano (a)	2	1.0	0	0.0
102. Tuve serios desacuerdos con mi papá (mamá) o con ambos	54	27.8	29	41.4
104. Mis papás que estabas separados, se volvieron a casar o a vivir juntos	7	3.6	6	8.6
106. Mi papá tuvo un problema emocional que requirió tratamiento	8	4.1	1	1.4
107. Me corrieron de la casa	7	3.6	6	8.6
108. Mi papá o mamá fue hospitalizado (a) por una enfermedad seria	15	7.7	5	7.1
109. No me dan permiso de salir con mis amigos	34	30.0	21	17.5
110. Empecé a realizar una actividad que no me gustaba, solo por darle gusto a mis papás	24	12.4	8	11.4
112. Fui golpeado por algún miembro de mi familia	9	4.6	4	5.7
113. Mi mascota se enfermó	29	14.9	17	24.3
115. Una hermana que estaba soltera se embarazó o un hermano que estaba soltero embarazó a una chica	14	7.2	1	1.4
118. Mi mamá tuvo un problema emocional que requirió tratamiento	11	5.7	2	2.9
119. Un hermano (a) fue hospitalizado por una enfermedad seria	10	5.2	6	8.6
122. Me fui de la casa	3	1.5	3	4.3
124. Se murió mi mascota	28	14.4	19	27.1
126. Me castigaron injustamente	43	22.2	14	20.0
127. Mi padre tuvo una enfermedad importante o estuvo enfermo por un largo periodo	13	6.7	5	7.1

Nota: EVE= Evento de Vida Estresante, *f*= Frecuencia, %= Porcentaje

La tabla 4 muestra los EVE del área familiar por sexo. Tanto hombres como mujeres reportaron más frecuentes los siguientes eventos: *me dieron permiso para salir con un muchacho (a) por primera vez* (29.9% hombres, 37.1% mujeres), *tuve serios*

problemas con mi papá (mamá) o ambos (27.8% hombres, 41.4%) y d*isminuyeron los ingresos de la familia* (24.2%, 25.7% mujeres). Cabe mencionar que el 30.0% de los hombres y el 17.5% de las mujeres mencionaron relevante el ítem *no me dan permiso de salir con mis amigos.* Es importante señalar que el 22.9% de las mujeres y el 12.9% de los hombres destacan que sus padres se divorciaron.

Tabla 5

Frecuencias y proporciones de los EVE del área social por sexo

	Hombre		*Mujer*	
	f	%	*f*	%
3. Mejoraron mis relaciones con otras personas	136	70.1	48	68.8
10. Murió un amigo (a) cercano (a)	32	16.5	16	22.9
19. Fui asaltado (a) o golpeado (a)	24	12.4	9	12.9
26. Comparto más tiempo con mis amigos (a) y compañeros (as)	124	63.9	46	61.4
42. Empecé a tener novio (a)	94	48.5	43	61.4
50. Rompí con mi novio (a)	64	33.0	28	40.0
55. Un amigo (a) de la familia se suicidó	6	3.1	5	7.1
79. Se fue mi mejor amigo (a) (se cambió)	46	23.7	25	35.7
86. Un amigo (a) de la familia se está muriendo	4	2.1	2	2.9
88. Ingresé a un nuevo equipo deportivo	42	21.6	2	2.9
94. Participé en un evento deportivo	67	34.5	9	12.9
96. Empeoraron las relaciones con mi novio (a)	28	14.4	17	24.3
100. Conocí nuevos amigos (a)	153	78.9	58	82.9
103. Dejé de frecuentar malas compañías	56	28.9	32	45.7
105. Tuve un reencuentro con mis amigos	118	60.8	45	64.3
111. Empeoraron las relaciones con mis amigos	20	10.3	17	24.3
114. Dejé de ver a algunos amigos	91	46.9	52	74.3
116. Me empecé a juntar con malas compañías	31	16.0	11	15.7
121. Mejoraron las relaciones con mi novio (a)	43	22.2	26	37.1
125. Cambié de novio (a)	32	16.5	13	18.6
128. Conocí a alguien que me da buenos consejos	106	54.6	45	64.3

Nota: EVE= Evento de Vida Estresante, *f*= Frecuencia, %= Porcentaje

Como muestra la tabla 5, los EVE del área social más frecuentes fueron: *mejoraron mis relaciones con otras personas* (70.1% hombres, 68.6% mujeres) *comparto más tiempo con mis amigos* (63.9% hombres, 65.7% mujeres), *conocí nuevos amigos* (78.9% hombres, 82.9% mujeres) y *comencé a tener novio* (48.5% hombres, 61.4% mujeres). En las mujeres, también fueron frecuentes los ítems*: dejé de ver a*

algunos amigos (74.3%), *conocí a alguien que me da buenos consejos* (64.3%). Cabe señalar que el 16.0% de los hombres y el 15.7% de las mujeres reconocieron que empezaron a juntarse con malas compañías.

Tabla 6

Frecuencias y proporciones de los EVE del área personal por sexo

	Hombre		*Mujer*	
	f	%	*f*	%
11. Abusaron sexualmente de mí o fui violado (a)	5	2.6	1	1.4
16. Me casé	4	2.1	1	1.4
20. Tuve una desilusión amorosa	81	41.8	43	61.4
23. Casi no tengo tiempo libre	84	43.4	41	58.6
27. Tuve relaciones sexuales por primera vez	53	27.3	11	15.7
29. Empecé a trabajar medio tiempo	49	25.3	20	28.6
34. Tuve contacto sexual con una persona de mí mismo sexo	6	3.1	5	7.1
35. No duermo lo suficiente	95	49.0	52	74.3
43. Me embaracé o embaracé a mi novia	5	2.6	1	1.4
45. No tengo dinero	82	42.3	41	58.6
51. Menstrué por primera vez	0	0	17	24.3
59. Empiezo a cambiar físicamente	119	61.3	44	62.9
61. Tuve cambios negativos en mi forma de ser	68	35.1	39	55.7
67. Soy lastimado (a) o alguien abusa físicamente de mi	5	2.6	4	5.7
68. Siento el rechazo de algunos maestros	28	14.4	10	14.3
69. La curiosidad sexual me llevó a mi primera relación	33	17.0	12	17.1
74. Tuve un hijo	2	1.0	3	4.3
76. He pensado en matarme	18	9.3	16	22.9
91. Me deprimí	54	27.8	32	45.7
117. Tengo más responsabilidades	116	59.8	53	75.7
120. Tengo más libertades	93	49.9	31	44.3
129. Tuve un aborto provocado /mi novia tuvo un aborto provocado	3	1.5	1	1.4

Nota: EVE= Evento de Vida Estresante, *f*= Frecuencia, %= Porcentaje

La tabla 6 hace referencia a los EVE del área personal que les sucedieron a los participantes en el último año, en las mujeres los más frecuentes fueron: *tengo más responsabilidades* (75.5%), *empiezo a cambiar físicamente* (62.9%), *tuve una desilusión amorosa* (61.4%), *casi no tengo tiempo libre* y *no tengo dinero* (58.6%), *tuve cambios negativos en mi forma de ser* (55.7%) y *me deprimí* (45.7%). Respecto a los EVE más

frecuentes en los hombres, destacan los siguientes, *empiezo a cambiar físicamente* (61.3%), *tengo más responsabilidades* (59.8%), *tengo más libertades* (49.9%) y *casi no tengo tiempo libre* (43.3%). Aunque algunos EVE se reportan en ambos sexos, en las mujeres la frecuencia es más elevada, aunado a esto se presentan algunos eventos como *abusaron sexualmente de mí,* el 1.4% de mujeres y el 2.6% de hombres señalan que abusaron sexualmente de ellos o que fueron violados. Así también el 27.3% de los hombres y el 15.7% de las mujeres tuvieron relaciones sexuales por primera vez, de los cuales cabe mencionar que el 17.0% de los hombres y el 17.1% de las mujeres señalan que la curiosidad los llevó a tener su primera relación sexual. Un aspecto importante de señalar es que el 22.9% de las mujeres y el 9.3% de los hombres mencionaron que han pensado en el suicidio.

Tabla 7

Frecuencias y proporciones de los EVE del área de problemas de conducta por sexo

	Hombre		*Mujer*	
	f	%	*f*	%
7. Me sorprendieron haciendo trampa o mintiendo en la escuela	31	16.0	5	7.1
15. Robé algo valioso	7	3.6	1	1.4
18. Me expulsaron de la escuela o de algún curso	8	4.1	1	1.4
22. Estoy en libertad condicional	15	7.7	9	12.9
31. Fui encarcelado por robar	4	2.1	0	0.0
38. Tomé drogas	32	16.5	6	8.6
41. Me suspendieron de la escuela	17	8.8	1	1.4
54. Me peleé en la escuela	28	14.4	7	10.0
57. Me fui de pinta	41	21.1	18	25.7
64. Estuve condicionado (a) en la escuela	13	6.7	3	4.3
71. Me castigaron por haber robado	5	2.6	1	1.4
72. Perdí la calma y le hice daño a alguien	19	9.8	7	10.0
97. Provoqué un accidente	9	4.6	2	2.9

Nota: EVE= Evento de Vida Estresante, *f*= Frecuencia, %= Porcentaje

La tabla 7 muestra el área de problemas de conducta, teniendo más frecuentes los EVE: *me fui de pinta* (21.1%), *tomé drogas (*16.5%), *me sorprendieron haciendo trampa o mintiendo en la escuela* (16.0%) en los hombres, y en las mujeres *me fui de pinta*

(25.7%)*, estoy en libertad condicional* (12.9%), *perdí la calma y le hice daño a alguien y me peleé en la escuela* con un 10.0%.

Tabla 8

Frecuencias y proporciones de los EVE del área logros y fracasos por sexo

	Hombre		*Mujer*	
	f	%	*f*	%
4. Obtuve mi permiso o licencia de manejo	9	4.6	2	2.9
12. Tuve un fracaso (escuela, deportes u otra actividad)	60	30.9	28	40.0
28. Perdí mi empleo	14	7.2	10	14.3
36. Conseguí mi primer empleo de tiempo completo	22	11.3	7	10.0
44. Tuve un logro personal sobresaliente	106	54.6	35	50.0
52. Gané un premio deportivo importante	44	22.7	6	8.6
62. Perdí algo muy preciado	55	28.4	28	40.0
65. Dejé de robar	8	4.1	0	0.0
75. Dejé de consumir drogas	18	9.3	6	8.6
78. Obtendré mi certificado de preparatoria	109	56.2	35	50.0
95. No he podido conseguir lo que quiero	69	35.6	30	42.5
101. Abandoné mi trabajo	24	12.4	15	21.4
123. Salí de vacaciones	64	33.0	30	42.9

Nota: EVE= Evento de Vida Estresante, *f*= Frecuencia, %= Porcentaje

En la tabla 8 se muestran los EVE del área logros y fracasos. Se reportaron ítems con frecuencias altas en ambos sexos, como *tuve un logro personal sobresaliente* (54.6% hombres y 50.0% mujeres) y *obtendré mi certificado de preparatoria* (56.2% hombres y 50.0% mujeres%). Los eventos que se presentan con mayor frecuencia en las mujeres son *salí de vacaciones* (42.9%) y *no he podido conseguir lo que quiero* (42.5%) y de manera particular *gané un premio deportivo importante* se reporta en el 22.7% de los hombres.

Tabla 9

Frecuencias y proporciones de los EVE del área de salud por sexo

	Hombre		*Mujer*	
	f	%	*f*	%
6. Dejé de fumar	26	13.4	15	21.4
14. Me enviaron con un psicólogo o terapeuta	21	10.8	8	11.4
30. Subí mucho de peso	51	26.3	35	50.0
37. Bajé mucho de peso	41	21.1	20	28.6

Nota: EVE= Evento de Vida Estresante, *f*= Frecuencia, %= Porcentaje

Tabla 9

Frecuencias y proporciones de los EVE del área de salud por sexo

	Hombre		*Mujer*	
	f	%	*f*	%
46. Tuve un accidente	30	15.5	12	17.1
47. Abusé del alcohol	33	17.0	9	12.9
53. Me enfermé seriamente y pasé un tiempo en el hospital	15	7.7	7	10.0
60. Empecé a fumar	38	25.7	18	19.6
70. Empecé a consumir drogas	26	13.4	7	10.0
81. Tengo problemas con las drogas	8	4.1	2	2.9
85. Me hospitalizaron por sobredosis	1	0.5	2	2.9
98. Mis amigos me indujeron a las drogas	21	12.9	9	10.8

Nota: EVE= Evento de Vida Estresante, *f*= Frecuencia, %= Porcentaje

Como se muestra en la tabla 9, los EVE del área de salud que se presentaron con más frecuencia en las mujeres son: *subí mucho de peso* (50.0%), *bajé mucho de peso* (28.6%), *dejé de fumar* (21.4%) y *me enviaron con un psicólogo o terapeuta* (11.4%). En cuanto a los hombres, los EVE que se presentan con mayor frecuencia son: *subí mucho de peso* (26.3%), *empecé a fumar* (25.7%) y *abusé del alcohol* (17.0%). Cabe señalar que el 13.4% de los hombres y el 10.0% de las mujeres señalan que empezaron a consumir drogas.

Tabla 10

Frecuencias y proporciones de los EVE del área escolar por sexo

	Hombre		*Mujer*	
	f	%	*f*	%
2. Cambié de escuela	27	13.9	12	17.1
9. Empecé la preparatoria	148	76.3	53	75.7
25. Tuve problemas en la escuela con algunos maestros	45	23.2	14	20.0
33. Reprobé o repetí un año escolar	23	11.9	10	14.3
39. Reprobé un examen o curso importante	44	22.7	10	14.3
84. Abandoné la escuela	7	3.6	3	4.3
90. Participé en un evento académico	31	16.0	10	14.3

Nota: EVE= Evento de Vida Estresante, *f*= Frecuencia, %= Porcentaje

La tabla 10 muestra los EVE del área escolar, los resultados muestran que el 76.3% en los hombres y el 75.7% en las mujeres empezaron a cursar la preparatoria. Los

siguientes eventos son más frecuentes en el grupo de las mujeres: *cambié de escuela* (17.1%) y *reprobé o repetí un año escolar* (14.3%) y en los hombres, ocurrieron con más frecuencia los eventos: *tuve problemas en la escuela con algunos maestros* (23.2%), *reprobé un examen o curso importante* (22.7%) y *participé en un evento académico* (16.0%).

Tabla 11

Frecuencias y proporciones de los indicadores de cantidad y frecuencia del consumo de alcohol de acuerdo al AUDIT

n= 130	*f*	%
¿Qué tan frecuente ingieres bebidas alcohólicas?		
Una o menos veces al mes	75	57.7
De 2 a 4 veces al mes	39	30.0
De 2 a 3 veces a la semana	12	9.2
4 o más veces a la semana	4	3.1
¿Cuántas cervezas o copas de bebida alcohólica sueles tomar en un día típico?		
1 o 2	44	33.8
3 o 4	46	35.4
5 o 6	17	13.1
7, 8 o 9	7	5.4
10 o más	16	12.3
¿Con qué frecuencia tomas seis o más bebidas alcohólicas en una misma ocasión?		
Nunca	61	46.9
Menos de una vez al mes	40	30.8
Mensualmente	12	9.2
Semanalmente	16	12.3
A diario o casi a diario	1	0.8

Nota: *AUDIT*= Prueba de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol *f*= Frecuencia, %= Porcentaje, *n*= Muestra parcial consumo de alcohol en el último año

La tabla 11 presenta las frecuencias y proporciones de los indicadores de frecuencia y cantidad de consumo de alcohol de acuerdo al AUDIT de los adolescentes que presentaron consumo de alcohol (n = 130), se muestra que el 57.7% ingiere bebidas alcohólicas una o menos veces al mes, seguido con un 30.0% que indica consumir de 2 a 4 veces al mes. En lo que respecta a la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas en un día típico, el 33.8% de los adolescentes consumen de 1 ó 2 bebidas por ocasión y en

relación a la frecuencia de consumo de 6 o más bebidas alcohólicas en una misma ocasión, el 30% de los participantes lo realiza al menos una vez al mes.

Tabla 12

Frecuencias y proporciones de los indicadores de consumo dependiente de alcohol de acuerdo al AUDIT

n= 130	*f*	%
Durante el último año ¿con qué frecuencia no pudiste parar de beber una vez que habías comenzado?		
Nunca	80	61.5
Menos de una vez al mes	36	27.7
Mensualmente	7	5.5
Semanalmente	5	3.8
A diario o casi a diario	2	1.5
Durante este último año ¿con qué frecuencia dejaste de hacer algo que debías haber hecho por beber?		
Nunca	101	77.7
Menos de una vez al mes	17	13.1
Mensualmente	9	6.9
Semanalmente	2	1.5
A diario o casi a diario	1	0.8
Durante este último año ¿con qué frecuencia bebiste por la mañana después de haber bebido en exceso el día anterior?		
Nunca	104	80.0
Menos de una vez al mes	16	12.4
Mensualmente	2	1.5
Semanalmente	6	4.6
A diario o casi a diario	2	1.5

Nota: *AUDIT*= Prueba de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol *f*= Frecuencia, %= Porcentaje, *n*= Muestra parcial consumo de alcohol en el último año

La tabla 12 reporta los indicadores de consumo dependiente de alcohol de acuerdo al AUDIT, se muestra que el 27.7% de los participantes consumidores señalan que al menos una vez al mes no pudo para de beber una vez que habían comenzado a consumir. En relación a la frecuencia con la que los participantes dejaron de hacer algo que debían hacer por beber, el 13.3% refiere que menos de una vez al mes le ha ocurrido esta situación, mientras que el 12.4% de los adolescentes bebieron la mañana siguiente después que consumieron en exceso el día anterior.

Tabla 13

Frecuencias y proporciones de los indicadores de consumo dañino de alcohol de acuerdo al AUDIT

n= 130	*f*	%
Durante este último año ¿con qué frecuencia tuviste remordimientos o te sentiste culpable después de haber bebido?		
Nunca	108	83.1
Menos de una vez al mes	14	10.8
Mensualmente	2	1.5
Semanalmente	3	2.3
A diario o casi a diario	3	2.3
Durante este último año ¿con qué frecuencia no pudiste recordar lo que sucedió o algo que pasó cuando estabas bebiendo?		
Nunca	102	78.5
Menos de una vez al mes	20	15.4
Mensualmente	4	3.0
Semanalmente	3	2.3
A diario o casi a diario	1	0.8
¿Te has lastimado o alguien ha resultado lastimado como consecuencia de tu consumo de alcohol?		
No	116	89.2
Sí, pero no en el curso del último año	9	6.9
Sí, en el último año	5	3.9
¿Algún familiar, amigo o médico se ha mostrado preocupado por la forma en la que bebes o te han sugerido que le bajes a tu forma de beber?		
No	103	79.2
Sí, pero no en el curso del último año	6	4.6
Sí, en el último año	21	16.2

Nota: *AUDIT*= Prueba de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol *f*= Frecuencia, %= Porcentaje, *n*= Muestra parcial consumo de alcohol en el último año

En la tabla 13 se identifican los indicadores del consumo de alcohol dañino de acuerdo al AUDIT, se muestra que el 10.8% de los adolescentes al menos una vez al mes se siente culpable o tuvo remordimientos por haber bebido, además que menos de una vez al mes el 15.4% olvidó algo que había pasado cuando estuvo bebiendo. Respecto a la pregunta *te has lesionado o alguien ha resultado herido a consecuencia de tu consumo de alcohol,* el 6.9% de los participantes respondió que sí, pero no el curso del último año, mientras que el 3.9% señala que sí, en el último año. Por último, se

reporta que el 16.2% de los adolescentes refieren que algún familiar, amigo o médico se ha mostrado preocupado por la forma en la que bebe o les han sugerido que disminuya su forma de beber.

Estadística Inferencial

Tabla 14

Variables descriptivas continuas del estudio

	n	$\bar{X}$	*Mdn*	*DE*	Val. Min.	Val. Max.
Edad	264	16.2	16.0	1.2	15.0	22.0
Edad de inicio de consumo	154[a]	14.7	15.0	1.6	6.0	9.0
Consumo en un día típico	130[b]	4.6	3.5	3.7	1.0	18.0
Índice Cohesión Familiar	264	76.2	83.3	21.8	0.0	100.0
Índice Expresividad Familiar	264	64.5	71.4	25.0	0.0	100.0
Índice Conflicto familiar	264	38.8	33.3	19.5	0.0	88.8
Índice CSVA	264	13.9	13.1	8.6	0.2	41.8
Índice Área Familiar	264	9.2	7.6	8.0	0.0	44.5
Índice Área Social	264	23.7	21.5	14.7	0.0	72.5
Índice Área Personal	264	19.4	18.0	12.6	0.0	54.1
Índice Área de Problemas de Conducta	264	7.6	5.0	10.6	0.0	49.1
Índice Área de Logros y Fracasos	264	21.9	18.7	17.3	0.0	87.5
Índice Área de Salud	264	14.1	10.2	14.6	0.0	69.3
Índice Área Escolar	264	6.45	4.0	6.6	0.0	32.6
Índice AUDIT	130	16.61	10.0	14.5	2.5	77.5
Índice AUDIT consumo sensato	130	31.1	25.0	22.4	8.3	91.6
Índice AUDIT consumo dependiente	130	21.3	16.6	16.3	8.3	91.6
Índice AUDIT consumo dañino	130	26.2	25.0	20.3	6.2	87.5

Nota: n=muestra total, *an* = muestra parcial de consumidores de alguna vez en la vida, *bn*= muestra parcial de consumidores en el último año, $\bar{X}$ = Media, *Mdn*= Mediana, *DE*= Desviación Estándar, *Val. Min*= Valor Mínimo, *Val. Max.*= Valor Máximo, *CSVA*= Cuestionario de Sucesos de Vida para Adolescentes, AUDIT= Prueba de Identificación de trastornos debidos al consumo de alcohol

En la tabla 14 se presentan los datos descriptivos de las variables continuas del estudio, en la cual se muestra que los participantes presentan una media de edad de 16.2 años (*DE = 1.2*) y una edad de inicio de consumo de 14.7 años (*DE* = 1.6). Respecto a la cantidad de bebidas consumidas en un día típico el promedio fue de 4.6 bebidas por ocasión (*DE* = 3.7). La dimensión cohesión familiar obtuvo una media de 76.2

(*DE* = 21.8), la dimensión expresión familiar obtuvo una media de 64.5 (*DE* = 25.0) y la dimensión de conflicto familiar reportó una media de 38.8 (*DE* = 19.5).

El CSVA reportó una media de 13.9 (*DE = 8.6*), el área familiar obtuvo una media de 9.2 (*DE* = 8.0), el área social obtuvo una media de 23.7 (*DE* = 14.7), el área personal una media de 19.4 (*DE* = 12.6), el área de problemas de conducta reportó una media de 7.6 (*DE* = 10.6), el área de logros y fracasos obtuvo una media de 21.9 (*DE* = 17.3), el área de salud una media de 14.1 (*DE* = 14.6) y el área escolar obtuvo una media de 6.45 (*DE* = 6.6), lo que señala que los adolescentes presentaron más EVE del área social. El AUDIT reportó que el consumo sensato presentó una media de 31.1 (*DE* = 22.4), el consumo dependiente una media de 21.3 (*DE* = 16.3) y para el consumo dañino presentó una media de 26.2 (*DE* = 20.3).

Tabla 15

Pruebas de normalidad de las variables continuas con corrección de Lilliefors

Variable	*D*[a]		Shapiro-Wilk	
	Estadístico	Valor de *p*	Estadístico	Valor de *p*
Edad	.189	.001	.872	.001
Edad de inicio de consumo	.236	.001	.905	.001
Consumo en un día típico	.204	.001	.831	.001
Índice Cohesión Familiar	.219	.001	.857	.001
Índice Expresividad Familiar	.146	.001	.939	.001
Índice Conflicto familiar	.151	.001	.950	.001
Índice CSVA	.070	.003	.950	.001
Índice Área Familiar	.126	.001	.902	.001
Índice Área Social	.101	.001	.955	.001
Índice Área Personal	.094	.001	.960	.001
Índice Área de Problemas de Conducta	.238	.001	.739	.001
Índice Área de Logros y Fracasos	.108	.001	.915	.001
Índice Área de Salud	.178	.001	.860	.001
Índice Área Escolar	.229	.001	.827	.001
Índice AUDIT	.191	.001	.838	.001
Índice AUDIT consumo sensato	.392	.001	.622	.001

*Nota:*a. Corrección de la significación de Lilliefors, *p*= Significancia, *CSVA*=Cuestionario de Sucesos de Vida para Adolescentes, *AUDIT*= Prueba de Identificación de trastornos debidos al consumo de alcohol

Tabla 15

Pruebas de normalidad de las variables continuas con corrección de Lilliefors (continuación)

	D[a]		Shapiro-Wilk	
	Estadístico	Valor de *p*	Estadístico	Valor de *p*
Índice AUDIT consumo dependiente	.462	.001	.548	.001
Índice AUDIT consumo dañino	.423	.001	.597	.001

*Nota:*a. Corrección de la significación de Lilliefors, *p*= Significancia, *CSVA*=Cuestionario de Sucesos de Vida para Adolescentes, *AUDIT*= Prueba de Identificación de trastornos debidos al consumo de alcohol

En la tabla 15 se muestran los resultados de la prueba de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors se observa que la distribución de los datos obtenidos de las variables de estudio no muestra normalidad ($p < .05$), por lo tanto se utilizaron pruebas no paramétricas para dar respuesta a los objetivos.

Para dar respuesta al primer objetivo que señala identificar las diferencias que existen entre el clima familiar: relaciones interpersonales y los EVE según sexo, se utilizó la prueba U de Mann-Whitney.

Tabla 16

Prueba U de Mann-Whitney para las diferencias de clima familiar: relaciones interpersonales y EVE según sexo

	Sexo	$\bar{X}$	*Mdn*	*DE*	*U*	Valor de *p*
Cohesión familiar	Hombre	78.1	88.8	20.2	5761.00	.054
	Mujer	70.9	77.7	25.1		
Expresión familiar	Hombre	66.4	71.4	23.1	5945.50	.118
	Mujer	59.3	57.1	29.2		
Conflicto familiar	Hombre	29.4	22.2	19.3	5764.50	.057
	Mujer	34.6	33.3	19.7		
Eventos de Vida Estresantes	Hombre	13.11	11.0	8.7	5090.00	.002
	Mujer	16.12	14.9	7.7		
Área familiar	Hombre	8.6	6.0	8.0	5546.00	.023
	Mujer	10.8	9.3	7.9		
Área social	Hombre	22.2	19.6	14.4	5233.00	.004
	Mujer	28.0	25.4	14.9		

Nota: $\bar{X}$ = Media, *Mdn*= Mediana, *DE*= Desviación Estándar, *U*= Prueba *U* de Mann-Whitney, *p*= Valor de *p*

Tabla 16

Prueba U de Mann-Whitney para las diferencias de clima familiar: relaciones interpersonales y EVE según sexo (continuación)

	Sexo	$\bar{X}$	*Mdn*	*DE*	*U*	Valor de *p*
Área personal	Hombre	17.4	15.2	12.5	4433.50	.001
	Mujer	24.7	22.2	11.3		
Área de problemas y conducta	Hombre	8.2	5.0	11.4	6395.50	.446
	Mujer	5.9	5.0	8.0		
Área de logros y fracasos	Hombre	20.6	17.1	16.8	5649.00	.037
	Mujer	25.5	25.0	18.4		
Área de salud	Hombre	13.1	10.2	14.1	5649.00	.042
	Mujer	16.9	11.2	15.5		
Área escolar	Hombre	6.5	4.8	6.8	6737.50	.922
	Mujer	6.1	4.0	6.0		

Nota: $\bar{X}$= Media, *Mdn*= Mediana, *DE*= Desviación Estándar, *U*= Prueba *U* de Mann-Whitney, *p*= Valor de *p*

En la tabla 16 se observa que no existen diferencias del clima familiar: relaciones interpersonales (cohesión, expresividad y conflicto familiar) por sexo, sin embargo los EVE muestran diferencia estadísticamente significativa por sexo (U = 5090.00, p = .002) señalando una media mayor de 16.12 (DE = 7.7) en las mujeres, dentro de esta dimensión se reporta significancia estadística en los EVE de área familiar (U = 5546.00, p = .023) con una media mayor en las mujeres de 10.8 (DE = 7.9), el área social (U = 5233.00, p = .004) con una media mayor en las mujeres de 28.0 (DE = 14.9) y en los EVE del área personal (U = 4433.50, p = .001) se presentó una media mayor en el grupo de mujeres de 24.7 (DE = 11.3). El área de salud también reporta diferencia significativa de acuerdo al sexo (U = 5649.0, p = .042), presentando una media de eventos en las mujeres ($\bar{X}$= 16.9, DE =11.2) mayor en comparación con los hombres ($\bar{X}$= 13.1, DE = 10.2).

Para dar respuesta al segundo objetivo que señala describir las prevalencias del consumo de alcohol (alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes y en los últimos siete días), de los adolescentes de bachillerato por sexo, se utilizó estadística

descriptiva (frecuencia, proporciones y estimación puntual con intervalos de confianza del 95%).

Tabla 17

Prevalencias de consumo de alcohol de los adolescentes general y por sexo

Variable	Si		No		*IC 95%*	
n^a=130	*f*	%	*f*	%	*LI*	*LS*
Alguna vez en la vida	154	58.3	110	41.7	52	64
En el último año	130	49.2	134	50.8	43	55
En el último mes	76	28.8	188	71.2	23	34
En los últimos 7 días	45	17.0	219	83.0	12	22
Alguna vez en la vida						
Hombres	113	58.2	81	41.8	51	65
Mujeres	41	58.6	29	41.4	47	70
En el último año						
Hombres	92	47.4	102	52.6	40	55
Mujeres	38	54.3	32	45.7	42	66
En el último mes						
Hombres	59	30.4	135	69.6	24	37
Mujeres	17	24.3	53	75.7	14	35
En los últimos 7 días						
Hombres	33	17.0	161	83.0	12	22
Mujeres	12	17.1	58	82.9	8	26

Nota: *f*= Frecuencia, *%*= Porcentaje, *IC*= Intervalo de Confianza (Respuestas Consumidores Afirmativas, AUDIT), *LI*= Límite Inferior, *LS*= Límite Superior, *n*=130*,* Muestra parcial de adolescentes consumidores de alcohol en el último año

La tabla 17 referente a la prevalencia de consumo de alcohol de los adolescentes por sexo, muestra que una prevalencia global del 58.2% (IC 95% [51, 65]) en los hombres, datos similares reportados en las mujeres con un 58.6% (IC 95% [51, 65]), que indican que más de la mitad de los adolescentes encuestados han consumido alcohol alguna vez en la vida. Respecto a la prevalencia lápsica, se reporta que el 47.4% (IC 95% [40, 55]) de los hombres ha consumido alcohol en el último año, siendo mayor la proporción de mujeres en este indicador, con un 54.3% (IC 95% [42, 66]). En cuanto a la prevalencia actual, se muestra un 30.4% (IC 95% [24, 37]) en hombres y un 24.3% (IC 95% [14, 35]) en mujeres que reportan haber consumido en el último mes, y finalmente se reportan los datos de prevalencia instantánea, con porcentajes similares en

ambos sexos con un 17% (IC 95% [12, 22]) en hombres y 17.1% (IC 95% [8, 26]) en las mujeres.

Para responder al tercer objetivo que indica identificar el patrón de consumo de alcohol de los adolescentes de bachillerato según el sexo, se utilizó estadística descriptiva (frecuencias, proporciones y estimación puntual con intervalos de confianza del 95%) además de incluir la prueba Chi Cuadrada de Pearson.

Tabla 18

Tipos de consumo de alcohol de los adolescentes general y por sexo

n=130	*f*	%	*IC 95%*	
			LI	*LS*
Consumo sensato	52	40.0	31	49
Consumo dependiente	34	26.2	18	34
Consumo dañino	44	33.8	26	42
Hombres				
Consumo sensato	35	38.0	28	48
Consumo dependiente	23	25.0	16	34
Consumo dañino	34	37.0	27	47
Mujeres				
Consumo sensato	17	44.7	28	61
Consumo dependiente	11	28.9	14	44
Consumo dañino	10	26.4	12	41

Nota: *f*= Frecuencia, *%*= Porcentaje, *IC*= Intervalo de Confianza *LI*= Límite Inferior, *LS*= Límite Superior, *n*=130*,* Muestra parcial de adolescentes consumidores de alcohol en el último año

La tabla 18 muestra los tipos de consumo de alcohol de los adolescentes participantes, se señala que el 40.0% (IC 95% [31, 49]) presentó un consumo sensato, seguido del 33.8% (IC 95% [18, 34]) con consumo dañino y por último se reporta que el 26.2% (IC 95% [26, 42]) presentó consumo dependiente. Se muestra que los tipos de consumo sensato con un 44.7% (IC 95% [28, 61]) y dependiente 28.9% (IC 95% [14, 44]) fueron mayores en las mujeres en comparación con los hombres. Respecto al consumo dañino, este fue mayor en los hombres con un 37% (IC 95% [27, 47]) en comparación con las mujeres, quienes reportan un 26.4% (IC 95% [12, 41]).

Tabla 19

Chi Cuadrada de Pearson para tipos de consumo de alcohol en adolescentes por sexo

Variable *n*=130	*f*	%	χ^2	Valor de *p*
Consumo sensato				
Hombres	35	67.3	.502	.479
Mujeres	17	32.7		
Consumo dependiente				
Hombres	23	67.6	.217	.641
Mujeres	11	32.4		
Consumo dañino				
Hombres	34	77.3	1.360	.244
Mujeres	10	22.7		

Nota: *f*= Frecuencia, *%*= Porcentaje, *n*=Muestra parcial de adolescentes consumidores de alcohol en el último año, $\chi 2$= Chi Cuadrada de Pearson, *p*= Valor de *p*

La tabla 19 muestra los tipos de consumo de alcohol según el sexo de los adolescentes participantes, se observa que no se reportaron diferencias estadísticamente significativas ($p > .05$) respecto al tipo de consumo de alcohol por hombres y mujeres.

Para dar respuesta al cuarto objetivo que enuncia determinar la relación que existe entre la cohesión, expresividad y conflicto familiar y el consumo de alcohol de los adolescentes por sexo, se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman.

Tabla 20

Coeficiente de Correlación de Spearman para las variables de clima familiar: relaciones interpersonales y el consumo de alcohol en hombres

	Cohesión familiar	Expresividad Familiar	Conflicto familiar
Edad de inicio	.096 (.185)	.032 (.653)	-.020 (.786)
Cantidad de bebidas en día típico	.133 (.207)	-.021 (846)	.001 (.998)
Índice AUDIT	.113 (.284)	-.087 (.407)	.006 (.951)
Consumo sensato	-.058 (.001)	.058 (.583)	.084 (.428)

Nota: ( )=Valor de p

Tabla 20

Coeficiente de Correlación de Spearman para las variables de clima familiar: relaciones interpersonales y el consumo de alcohol en hombres (continuación)

	Cohesión familiar	Expresividad Familiar	Conflicto familiar
Consumo dependiente	-.084 (.429)	-.065 (.538)	-.006 (.957)
Consumo dañino	.133 (.205)	-.026 (.806)	-.011 (.919)

Nota: ( ) =Valor de p

Tabla 21

Coeficiente de Correlación de Spearman para las variables de clima familiar: relaciones interpersonales y el consumo de alcohol en mujeres

	Cohesión familiar	Expresividad Familiar	Conflicto familiar
Edad de inicio de consumo	-.079 (.517)	-.082 (.498)	.229 (.057)
Cantidad de bebidas consumidas en día típico	.165 (.321)	.142 (396)	-.133 (.426)
Índice AUDIT	.221 (.183)	.171 (.305)	-.260 (.115)
Consumo sensato	-.266 (.107)	-.200 (.228)	.213 (.198)
Consumo dependiente	.262 (.113)	.169 (.311)	-.188 (.258)
Consumo dañino	.031 (.854)	.052 (.755)	-.047 (.779)

Nota: ( ) =Valor de p

En las tablas 20 y 21 se presenta el Coeficiente de Correlación de Spearman para las variables de clima familiar: relaciones interpersonales y el consumo de alcohol en hombres y mujeres, muestra que no se encontró relación significativamente estadística de las dimensiones del clima familiar: relaciones interpersonales (cohesión, expresividad y conflicto familiar) con el consumo de alcohol.

De igual manera se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman para dar respuesta al objetivo quinto que plantea determinar la relación que existe de los EVE y el consumo de alcohol en los adolescentes de bachillerato por sexo. La tabla 22 muestra la correlación de los EVE pertenecientes a cada área estudiada, la edad de inicio de consumo, la cantidad de bebidas consumidas en un día típico y el tipo de consumo de alcohol reportado en los hombres. Los resultados muestran una tendencia a la significancia del índice general de los EVE y el consumo de alcohol (r_s = .204, p = .050), por otro lado se muestra que los EVE de problemas de conducta (r_s = .207, p = .047) y EVE del área de salud (r_s = .401, p = .001) tienen relaciones positivas y significativas con la variable de consumo de alcohol (AUDIT).

Los EVE del área de salud (r_s = -.339, p = .001) muestran una relación negativa significativa con el consumo sensato de los adolescentes, en tanto que el índice general de los EVE (r_s = .218, p = .037), EVE del área familiar (r_s = .209, p = .045) y EVE del área de salud (r_s = .373, p = .001) muestran relaciones positivas significativas con el consumo dañino de alcohol. Cabe mencionar que no se encontró ninguna relación de los EVE con el consumo de tipo dependiente.

Las variables EVE del área personal (r_s = .207, p = .004), EVE del área de problemas de conducta (r_s = .231, p = .001), EVE del área social (r_s = .221, p = .002) y EVE del área de salud (r_s = .175, p = .014) muestran relación positiva estadísticamente significativa con la edad de inicio del consumo de alcohol, mientras que los EVE del área de problemas de conducta (r_s = .265, p = .011) y los EVE del área de salud (r_s = .391, p = .001) muestran relación positiva estadísticamente significativa respecto a la cantidad de bebidas consumidas en un día típico.

Tabla 22

Coeficiente de Correlación de Spearman para las variables de EVE y el consumo de alcohol en hombres

	Área							
	Familiar	Social	Personal	Problemas de Conducta	Logros y Fracasos	Salud	Escolar	EVE
Índice AUDIT	.163 (.120)	.115 (.277)	.074 (.482)	.207* (.047)	-.006 (.956)	.401** (.001)	.027 (.797)	.204 (.050)
Consumo sensato	-.100 (.345)	-.159 .130	-.106 (.317)	-.148 (.159)	.025 (.810)	-.339** (.001)	-.051 (.626)	-.171 (.104)
Consumo dependiente	-.122 (.248)	.045 (.667)	.018 (.861)	-.044 (.680)	-.055 (.603)	-.035 (.738)	.039 (.712)	-.051 (.629)
Consumo dañino	.209* (.045)	.119 (.257)	.090 (.396)	.188 (.073)	.024 (.822)	.373** (.001)	.017 (.874)	.218* (.037)
Edad de inicio de consumo	.063 (.381)	.221** (.002)	.207** (.004)	.231** (.001)	.126 (.079)	.175* (.014)	-.032 (.655)	.206** (.004)
Cantidad de bebidas consumidas en un día típico	.139 (.186)	.113 (.284)	.051 (.629)	.265* (.011)	-.022 (.835)	.391** (.001)	.104 (.324)	.202 (.054)

Nota: ( )=Valor de p, *p*= Significancia, **p*<.05, ***p*<.01

Tabla 23

Coeficiente de Correlación de Spearman para las variables de EVE y el consumo de alcohol en mujeres

	Área							
	Familiar	Social	Personal	Problemas de Conducta	Logros y Fracasos	Salud	Escolar	EVE
Índice AUDIT	.174 (.297)	-.050 (.767)	.027 (.874)	.502** (.001)	.020 (.906)	.513** (.001)	-.033 (.844)	.273 (.097)
Consumo sensato	-.193 (.245)	-.048 (.773)	-.031 (.851)	-.355* (.029)	-.150 (.368)	-.497** (.001)	.076 (.651)	-.280 (.089)
Consumo dependiente	.000 (1.00)	.167 (.316)	-.122 (.466)	-.061 (.717)	.162 (.331)	.074 (.657)	.072 (.666)	.053 (.752)
Consumo dañino	.218 (.188)	-.117 (.482)	.161 (.334)	.464** (.003)	.003 (.987)	.485** (.002)	-.160 (.337)	.262 (.113)
Edad de inicio de consumo	.226 (060)	.174 (.150)	.255* (.033)	.028 (.816)	.046 (.703)	.118 (.331)	.037 (.761)	.231 (.054)
Cantidad de bebidas consumidas en un día típico	-.102 (.544)	.048 (.773)	-.268 (.104)	-.031 (.855)	.045 (.788)	.197 (.236)	-.121 (.469)	-.077 (.645)

Nota: ( )=Valor de p, *p*= Significancia, **p*<.05, ***p*<.01

La tabla 23 muestra el Coeficiente de Correlación de Spearman para las variables de EVE y el consumo de alcohol en mujeres. Los resultados muestran que los EVE del área de problemas de conducta (r_s = .502, p = .001) y EVE del área de salud (r_s = .513, p = .001) presentan relaciones positivas estadísticamente significativas con el índice de consumo de alcohol (AUDIT).

Los EVE del área de problemas de conducta (r_s = -.355, p = .029) y los EVE del área de salud (r_s = -.497, p = .001) muestran relaciones negativas significativas con el consumo sensato de alcohol, de igual forma los EVE del área de problemas de conducta (r_s = .464, p = .003) y EVE del área de salud (r_s = .485, p = .002) muestran relaciones positivas estadísticamente significativas con el consumo dañino de alcohol. Además se encontró que los EVE del área personal (r_s = .255, p = .033) muestran una relación positiva significativa con la edad de inicio de consumo de alcohol en las mujeres.

Para dar respuesta al último objetivo del presente trabajo, el cual señala determinar el efecto del sexo, edad, edad de inicio de consumo, cohesión, expresividad y conflicto familiar y EVE en el consumo de alcohol de los adolescentes de bachillerato, se utilizó un Modelo de Regresión Lineal Múltiple con las variables de estudio.

Tabla 24

Modelo de Regresión Lineal Múltiple de las variables sexo, edad de inicio de consumo, cohesión, expresividad y conflicto familiar y EVE sobre el consumo de alcohol (AUDIT)

Modelo	Suma de Cuadrados	*gl*	Cuadro Medio	*F*	Valor de *p*	R^2
Regresión	512.571	7	73.224	2.316	.030	11.7
Residual	3857.152	122	31.616			
Total	4369.723	129				

Nota: gl= Grados de libertad, F= Estadístico, p= Valor de p, R^2= Varianza explicada

La tabla 24 muestra que el Modelo de Regresión Lineal Múltiple fue estadísticamente significativo (F = 2.316, p = .030), obteniendo una varianza explicada del 11.7%.

Tabla 25

Efecto de las variables sobre el consumo de alcohol (AUDIT)

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes tipificados	
	β	*SE*	*B*	Valor de *p*
Edad	.944	.409	.218	.023
Sexo	-.498	1.117	-.039	.656
Edad de inicio de consumo	-.522	.371	-.133	.162
Cohesión familiar	.065	.030	.270	.034
Expresividad familiar	-.029	.028	-.128	.303
Conflicto familiar	-.018	.030	-.064	.549
EVE	.145	.061	.217	.020

Nota: *p*= Valor de *p, SE*= Error estándar,

En la tabla 25 se muestra que la edad (β = .944, *p* = .023), la cohesión familiar (β = .065, *p* = .034) y los EVE (β = .145, *p* = .020) presentan efecto positivo significativo sobre el consumo de alcohol en los adolescentes. Se realizó un ajuste de las variables continuas del estudio a través del procedimiento "Backward", para confirmar las variables que mantienen un efecto significativo en el modelo.

Tabla 26

Modelo de Regresión Lineal Múltiple de las variables de estudio, con procedimiento "Backward" sobre el consumo de alcohol (AUDIT)

Modelo	Suma de Cuadrados	*gl*	Cuadro Medio	*F*	Valor de *p*	R^2
Regresión	286.085	2	143.043	4.449	.014	6.5
Residual	4083.638	127	32.155			
Total	4369.723	129				

Nota: gl= Grados de libertad, F= Estadístico, *p*= Valor de *p,* R^2= Varianza explicada

Como se muestra en la tabla 26, el modelo de regresión lineal múltiple con procedimiento "Backward" demuestra que se mantiene el efecto significativo en el modelo (*F* = 4.449, *p* = .014), obteniendo una varianza explicada de 6.5%.

Tabla 27

Efecto de las variables sobre el consumo de alcohol (AUDIT)

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes tipificados	
	β	*SE*	*B*	Valor de *p*
Cohesión familiar	.047	.021	.197	.028
EVE	.150	.059	.224	.013

Nota: *p*= Valor de *p, SE*= Error estándar,

En la tabla 27 se muestra que las variables cohesión familiar (β = .047, *p* = .023) y el índice de eventos de vida estresantes (β = .150, *p* = .013) mantienen el efecto positivo estadísticamente significativo sobre el consumo de alcohol de los adolescentes, como se muestra en la figura 1.

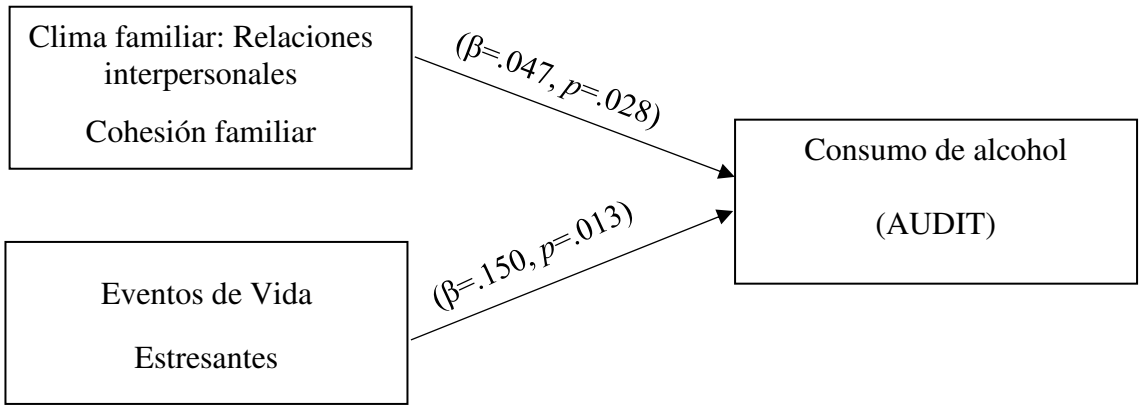

Figura 1. Efecto de las variables de cohesión familiar y EVE sobre el consumo de alcohol.

Capítulo IV

Discusión

El presente estudio permitió aplicar los conceptos teóricos clima familiar: relaciones interpersonales (cohesión, expresividad y conflicto familiar), eventos de vida estresantes y consumo de alcohol en una muestra de 264 adolescentes estudiantes de bachillerato del estado de Nuevo León.

En relación con el perfil sociodemográfico de los participantes, el 73.5% de ellos fueron hombres y el 26.5% mujeres, con una media de edad de 16.2 años (*DE* = 1.20). El 71.2% de los adolescentes viven con ambos padres y el 21.6% viven en familias monoparentales. Cabe mencionar que el 23.5% de los participantes tiene un trabajo del cual recibe remuneración económica. Este perfil de estudiantes es congruente con lo reportado por Villegas, M. M. Alonso, Alonso y Guzmán (2014), quienes reportaron una población estudiantil en el estado de Nuevo León con una media de edad de 16.4 años (*DE* = 1.1), de los cuáles el 82.2% residían con sus padres y el 13% de ellos trabajaban y percibían remuneración económica. Referente a las personas con quienes viven los adolescentes, se considera relevante que los resultados obtenidos sean mayores a lo mencionado por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2010) el cual reporta que el 18.5% de los hogares en México son monoparentales. Este comportamiento está generándose a nivel mundial y no como característica de una sociedad en particular, que puede deberse al crecimiento del número de madres solteras jóvenes o del número de divorcios ocurridos, en los que se puede ocasionar problemas de crianza y de identidad en los hijos de dichas familias.

Respecto al clima familiar: relaciones interpersonales, para la subescala de cohesión familiar, el 89.4% de los participantes refirió que en sus familias se apoyan y se ayudan unos a otros, el 70% mencionó que en sus familias pueden expresarse de modo frecuente y espontáneo, mientras que para la subescala de conflicto se encontró que el 15.2% de los adolescentes afirmó que en su familia a veces se enfadan tanto que

golpean o rompen algo. Estos resultados son similares a algunos estudios que reportan que una muestra de adolescentes de entre 18 y 19 años perciben a los miembros de sus familias compenetrados entre sí, con cierta libertad para la expresión de sus sentimientos y emociones (Alarcón & Urbina, 2015), mientras que un porcentaje menor perciben las relaciones familiares con conflictos leves (Araiza, Silva, Coffin, & Jimenez, 2009).

En cuanto a los diez EVE más frecuentes reportados por los adolescentes, de manera general destacan: *mejorar mis relaciones con otras personas*, *conocer nuevos amigo*s, *empezar estudiar la preparatoria*, *mejoraron mis relaciones con otras personas*, *compartir más tiempo con amigos o compañeros. tener más responsabilidades, tener un reencuentro con amigos*, *empezar a cambiar físicamente*, *conocer a alguien que me da buenos consejos, obtendré mi certificado de preparatoria* y *empezar a tener novio.*

Estos datos son similares a los reportados por Villegas, M. M. Alonso, Alonso y Guzmán (2014), quienes de manera general mencionan que los EVE más frecuentes en adolescentes son*: mejoraron mis relaciones con otras personas*, *conocer nuevos amigos*, *compartir más tiempo con amigos*, t*ener más responsabilidades*, *conocer a alguien que me da buenos consejos*, *tener un reencuentro con amigos*, *empezar a cambiar físicamente* y *empezar la preparatoria.* Cabe señalar que, al igual que lo reportado por Armendáriz, Villar, M. M. Alonso, Alonso y Oliva (2012), los EVE señalados con mayor frecuencia por los adolescentes son parte de las áreas social, personal y escolar, estos eventos de vida estresantes concuerdan con la etapa de desarrollo en la que se encuentran.

En relación con el consumo de alcohol, la edad de inicio se presentó en esta población a los 14.7 años (*DE* = 1.6). El 40% de los adolescentes reporta un consumo sensato, seguido por el tipo de consumo dañino (33.8%) y el 26.2% reporta consumo dependiente de alcohol. Villatoro et al. (2016) reporta que a nivel nacional el consumo de alcohol dañino es el 24.2% y el consumo dependiente es de 22.7% en estudiantes de bachillerato. Aunque este autor reporta una edad promedio de inicio de consumo de

alcohol de 12.6 años, es notable el descenso en la edad de los adolescentes que se inician en el consumo de alcohol, lo cual puede adjudicarse a su alta disponibilidad en los países de la región de América, a su bajo precio, convirtiéndose en accesible para los adolescentes y a la gran promoción y publicidad que existen para este tipo de bebidas (OPS, 2016).

De acuerdo al primer objetivo que señala identificar las diferencias que existen respecto al clima familiar: relaciones interpersonales (cohesión, expresividad y conflicto) y los eventos de vida estresantes según el sexo, en los hallazgos reportados en el presente estudio se muestra que no existen diferencias significativas entre sexos respecto al clima familiar de relaciones interpersonales de cohesión, expresividad y conflicto familiar. Esto es contrario a evidencia existente que señala que las mujeres perciben un ambiente más severo en cuanto a expresividad y conflicto familiar en comparación con los hombres (Araiza, Silva, Coffin, & Jiménez, 2009).

Esto podría atribuirse a la proporción equitativa respecto al sexo en la muestra del estudio anteriormente señalado, mientras que en el presente estudio existe mayor proporción de adolescentes hombres. Además es necesario mencionar que las percepciones hacia las relaciones familiares dependen también de variables mediadoras dentro de la vida de los adolescentes como pueden ser los sistemas que rodean al adolescente en desarrollo: familia, iguales y escuela. Esto da pie para analizar qué otras variables pueden influir en la percepción de los adolescentes ante las relaciones familiares (Rodrigo et al., 2004).

Por otra parte se muestran diferencias estadísticamente significativas entre el índice general de EVE y por áreas familiar, social, personal, de logros y fracasos y de salud, siendo reportadas medias más altas en las mujeres en comparación con los hombres, y son ellas quienes presentan mayor ocurrencia de EVE, lo que coincide con lo expuesto por Veytia, González, Andrade y Oudhof (2012), quienes exponen que son las mujeres adolescentes quienes presentaron mayores EVE familiares, sociales y de salud

en comparación con el grupo de hombres. Estos datos son consistentes con lo reportado en la literatura, puesto que se conoce que existen diferencias entre hombres y mujeres en las respuestas y problemas psicológicos y físicos de la exposición a eventos estresantes (García, 2011). Los resultados encontrados en el presente estudio pueden deberse a las diferencias culturales de acuerdo a los estereotipos de género en las mujeres y posiblemente a la vulnerabilidad biológica y psicológica que presentan las participantes relacionadas con la forma de responder frente a ciertos estresores.

En cuanto al segundo objetivo que señala describir las prevalencias del consumo de alcohol de los adolescentes de bachillerato por sexo, se obtuvo una proporción similar del consumo alguna vez en la vida (prevalencia global) en hombres y mujeres (58.2% y 58.6%, respectivamente). También se reportó que el 47.4% de los hombres y el 54.3% de las mujeres han consumido alcohol en el último año (prevalencia lápsica), el 30.4% de los hombres y el 24.3% de las mujeres reportaron consumir alcohol en el último mes (prevalencia actual), mientras que el 17.0% de los hombres y el 17.1 % de las mujeres reportaron consumo de alcohol en los últimos siete días (prevalencia instantánea). Se observa que los comportamientos de consumo de alcohol en los indicadores de prevalencia global y prevalencia instantánea son similares en ambos sexos, sin embargo, es notable el incremento del consumo de alcohol en las mujeres.

Las prevalencias reportadas en el presente estudio son similares e incluso mayores a lo reportado por Villatoro et al. (2016), quienes indicaron que más de la mitad de los estudiantes de bachillerato han bebido alcohol alguna vez en su vida. En los hombres el consumo fue de 54% y en las mujeres de 52.5%, respecto al consumo en el último año, el 36.2% hombres y 34.9% mujeres consumió alcohol y en el último mes, el consumo se presentó en el 15.7% de los hombres y en el 13.3% de las mujeres.

Además la evidencia científica refiere que, aunque tanto los hombres como las mujeres tienen patrones de comportamiento diferentes en la etapa de la adolescencia, las mujeres enfrentan más fluctuaciones en sus estados de ánimo debido a los cambios

hormonales constantes, por lo que son más sensibles a las situaciones de estrés y con esto es probable que pueda aumentar el riesgo de relacionarse con el consumo de alcohol (Corona, Medina, Ostrosky, Santi, & Uribe, 2014).

Es importante mencionar que este aumento en las prevalencias de consumo en las mujeres también puede deberse a la evolución de las actitudes culturales, el cambio de roles tradicionales en la sociedad en cuanto al género, la necesidad de parecerse a los modelos femeninos transmitidos en los medios de comunicación, aunado a las campañas de mercadotecnia dirigidas intencionadamente a las mujeres (OPS, 2015). Con respecto al consumo en los hombres, podría estar relacionado con el machismo y la necesidad de afirmar su identidad masculina consumiendo sustancias relacionadas con las conductas prohibidas, evitando de esta forma el rechazo y la pérdida de respeto de algún grupo por su comportamiento (Caballero, Madrigal, San Martín, Hidalgo, & Villaseñor, 2008).

En relación al tercer objetivo que señala identificar el patrón de consumo de alcohol de los adolescentes de bachillerato según el sexo, los resultados muestran que el consumo dependiente fue mayor en los hombres con un 17.5% en comparación con lo reportado en las mujeres (14.3%). No obstante, tanto el consumo sensato (24.3%) como el consumo dependiente (15.7%) se presentó más alta la prevalencia en las mujeres, en cambio en los hombres, el consumo sensato fue reportado en el 18.0% y el consumo dependiente en el 11.9%, sin embargo no se encontraron diferencias estadísticamente significativas respecto a los tipos de consumo por sexo.

Cabe destacar que el consumo sensato de alcohol y dependiente puede atribuirse a factores sociodemográficos tales como el ser estudiante de bachillerato y tener la disponibilidad de comprar alcohol, dentro de los factores interpersonales, los problemas con los padres, tener amigos con conductas adictivas y/o antisociales también forman parte de las probables causas de consumo en ambos sexos. La conducta de consumo dependiente suele ser más frecuente en el sexo masculino, lo cual puede explicarse debido a que el alcohol es considerado una droga legal para personas mayores de 18

años, de fácil acceso y en ocasiones un alto consumo no se considerada por los adolescentes como un problema o adicción.

Esta conducta en las mujeres es distinta probablemente es debido al rol social, moral y familiar en torno al género, no obstante, la mujer ha cambiado sus creencias y/o actitudes respecto al consumo de la sustancia, probablemente como resultado de los grandes cambios sociales que acontecen en la actualidad, relacionados con la búsqueda de una liberación o igualdad social y la manera en cómo se relaciona la mujer, además de la búsqueda de efectos placenteros, como reductor de estrés y de estados emocionales como la tristeza, soledad, depresión y baja estima (Domínguez, Telumbre, Sánchez, López, & Carranza, 2016; Ramírez, 2014).

Respecto a las diferencias en el consumo de alcohol por sexo, el resultado de la presente investigación es similar a lo mencionado por Salamó, Gras y Font-Mayolas (2010), quienes no reportan diferencias significativas en relación al sexo ($p > .05$). Cabe mencionar que el consumo de alcohol es un fenómeno multifactorial, la adquisición o mantenimiento de los patrones del consumo de alcohol pueden ser modificados por la interacción de variables individuales, sociales, socioeconómicas y familiares.

En cuanto al cuarto objetivo que indica determinar la relación que existe del clima familiar: relaciones interpersonales (cohesión, expresividad y conflicto) y el consumo de alcohol de los adolescentes de bachillerato por sexo, el presente estudio muestra que no se encontró relación estadísticamente significativa de las variables de relaciones interpersonales (cohesión, expresividad y conflicto familiar) con el consumo de alcohol en este grupo de adolescentes. Esto coincide con lo reportado por Araiza, Silva, Coffin y Jiménez (2009), puesto que la mayoría de los adolescentes perciben las relaciones familiares en porcentajes altos de cohesión, a pesar de los porcentajes obtenidos en relación a la expresividad y el conflicto familiar, sin embargo, es contrario a los datos expuesto por Jiménez (2011), quien menciona que existe relación de las

variables de clima familiar relaciones interpersonales: cohesión y conflicto con el consumo de alcohol.

Este resultado puede atribuirse a que en las relaciones interpersonales y el consumo de alcohol existen otras variables (autoestima, eventos estresantes de la vida, entre otros) que pueden actuar como potenciales mediadores, dada la multicausalidad del problema de estudio, por lo que da pauta a analizar qué otras variables pueden influir en el consumo de esta población y qué áreas de su entorno pudieran verse afectadas por el consumo. Algunos autores consideran que el consumo de alcohol es independiente del clima familiar, y lo que realmente es significativo es el consumo que se realiza por familiares y amigos cercanos (Musitu, Suárez, Del Moral, & Villarreal, 2015).

Por lo que se refiere al quinto objetivo, el cual señala determinar la relación que existe de los eventos de vida estresantes y el consumo de alcohol en los adolescentes de bachillerato por sexo, los resultados en el grupo de los hombres muestran una tendencia estadísticamente significativa del índice general de los EVE y el consumo de alcohol, en este sentido se muestra que los EVE de problemas de conducta y del área de salud tienen relaciones significativas con la variable de consumo de alcohol (AUDIT).

Por otro lado, las variables EVE del área personal, del área de problemas de conducta, del área social y del área de salud se relacionan estadísticamente con la edad de inicio del consumo de alcohol, mientras que los EVE del área de problemas de conducta y del área de salud muestran relación estadísticamente significativa con la cantidad de bebidas consumidas en un día típico. También se muestra una relación negativa significativa de los EVE del área de salud con el consumo sensato de los adolescentes, en tanto que el índice general de los EVE, del área familiar y del área de salud muestran relaciones positivas significativas con el consumo dañino de alcohol.

En las mujeres, los resultados muestran que los EVE del área de problemas de conducta y del área de salud presentan relaciones positivas estadísticamente significativas con el índice de consumo de alcohol (AUDIT), con el consumo sensato y

con el consumo dañino de alcohol. Además se encontró que los EVE del área personal muestran una relación positiva significativa con la edad de inicio de consumo de alcohol en las mujeres. Es notorio que las áreas en las cuales se reportan los eventos de vida estresantes por sexo son distintas, las mujeres responden a estresores de tipo conductual y de salud, mientras que los hombres muestran más estresores relacionados con las pérdidas sociales y materiales. Esto puede atribuirse a las diferencias de género que imponen contextos de desarrollo diferentes, dando actividades distintas a hombres y mujeres, por lo cual se exponen a eventos estresantes distintos. Ellas están ligadas al cuidado y servicio mientras que ellos están expuestos a actividades de competencia.

De manera general, estos resultados son semejantes a lo reportado por diversos autores, quienes señalan una relación positiva estadísticamente significativa de los eventos de vida estresantes con el índice de consumo de alcohol (AUDIT), así como con los tipos de consumo de alcohol sensato, dependiente y dañino. De igual forma se relacionan con los EVE del área familiar, de salud, escolar, social, personal y de logros y fracasos, quienes también refieren que son las mujeres quienes experimentan mayores eventos de vida estresantes (Armendáriz, Villar, Alonso, M. M., Alonso, & Oliva, 2012; Calvete & Estévez, 2009; Pérez & Lucio, 2010; Jiménez, Menéndez, & Hidalgo, 2008; Pérez & Lucio, 2010; Villegas, Alonso, M. M., Alonso, & Guzmán, 2014).

Es posible que las vivencias de eventos que generan estrés en los adolescentes impliquen un mayor riesgo para experimentar un mayor consumo de alcohol sin olvidar los cambios psicológicos y de conducta que se advierten en la etapa adolescente, la cual se puede presentar en formas poco saludables de afrontamiento (Viruela, Camacho, Mezquita, & Moya, 2009).

Finalmente, en relación al último objetivo del presente trabajo, el cual señala determinar el efecto del sexo, edad, edad de inicio de consumo, clima familiar de relaciones personales: cohesión, expresividad y conflicto familiar y EVE en el consumo de alcohol de los adolescentes de bachillerato, los resultados obtenidos indican que las

variables cohesión familiar y el índice de EVE mantienen el efecto positivo estadísticamente significativo sobre el consumo de alcohol de los adolescentes.

El ámbito familiar es de suma importancia al aprender normas, habilidades y motivaciones que proporcionan identidad al adolescente, por lo que este comportamiento se podría deber a la relación positiva entre la ingesta de alcohol de los padres junto a los hijos, donde el alcoholismo del padre puede facilitar que los hijos también consuman alcohol (Araiza, Silva, Coffin, Jiménez, & 2009). Otro factor que podría ser relevante ante este resultado es el "medio donde el consumo social es normal", siendo más comunes las reuniones familiares o con amigos cercanos, por lo que el adolescente puede entender como adecuado que él mismo pueda llevar a cabo esta conducta (Musitu, Suárez, Del Moral, & Villarreal, 2015). Lo anterior obedece a la presencia de una cultura de permisibilidad frente al consumo de alcohol a temprana edad, el cual ha sido aceptado como un mediador para la socialización en fiestas o celebraciones (Quiñónez, Peña, Salas, & Torres, 2016).

Respecto al efecto que mantienen los EVE sobre el consumo de alcohol, este resultado coincide con lo expuesto por Moitlakgola y Amone-P'Olak (2015), quienes consideran que los eventos estresantes son fuertes predictores de consumo de alcohol. La literatura indica que los eventos que resultan estresantes para los adolescentes generan conductas de riesgo, como el consumo de alcohol (Barcelata & Lucio, 2012).

Esto podría deberse a la presión social, escolar y familiar que sufren los adolescentes, sumadas a los cambios físicos, psicológicos y emocionales, propios de la adolescencia, además de las características sociodemográficas tales como el sexo, la edad y el nivel socioeconómico del adolescente, la cuales también constituyen en sí mismas factores de riesgo para el estrés, que se tornan en variables importantes si los adolescentes carecen de respuestas de afrontamiento suficientes o efectivas para superar las situaciones que provocaron estrés (Serrano & Flores, 2005).

Conclusiones

En relación a las prevalencias de consumo de alcohol de los adolescentes por sexo, se identificó que la prevalencia global es muy similar entre hombres y mujeres e indican que más de la mitad de los adolescentes encuestados han consumido alcohol alguna vez en la vida. Respecto a la prevalencia lápsica, se reporta mayor la proporción de mujeres en este indicador y en cuanto a la prevalencia instantánea, se muestra un consumo mayor en hombres y para la prevalencia instantánea, se encontraron porcentajes similares de consumo de alcohol en ambos.

Con respecto a los tipos de consumo, se muestra que los tipos de consumo sensato y dependiente fueron mayores en las mujeres en comparación con los hombres, siendo el consumo dependiente el que predominó en los hombres.

En cuanto a las diferencias entre el clima familiar: relaciones interpersonales y los EVE por sexo, no se muestran diferencias estadísticamente significativas para las variables de las relaciones interpersonales, sin embargo los resultados muestran diferencia estadísticamente significativa en la variable de EVE, señalando una media mayor en las mujeres, al igual que los EVE de área social, área personal y área de salud, comparado con los hombres.

Referente a la relación que existe entre la cohesión, expresividad y conflicto familiar y el consumo de alcohol de los adolescentes por sexo, los resultados muestran que no se encontró relación significativamente estadística de las variables del clima familiar: relaciones interpersonales con el consumo de alcohol. Por otro lado, los resultados de manera general muestran una tendencia a la significancia del índice general de los EVE y el consumo de alcohol, de igual forma se muestra que los EVE de problemas de conducta y EVE del área de salud tienen relaciones significativas con la variable de consumo de alcohol (AUDIT).

Por otro lado, en los hombres las variables EVE del área personal, área de problemas de conducta, área social y área de salud muestran relación estadísticamente

significativa con la edad de inicio del consumo de alcohol, mientras que los EVE del área de problemas de conducta y área de salud muestran relación estadísticamente significativa respecto a la cantidad de bebidas consumidas en un día típico. Los EVE del área de salud muestran una relación negativa significativa con el consumo sensato de los adolescentes, en tanto que el índice general de los EVE, del área familiar y de salud muestran relaciones positivas significativas con el consumo dañino de alcohol. Cabe mencionar que no se encontró ninguna relación de los EVE con el consumo de tipo dependiente.

En las mujeres, los resultados muestran que los EVE del área de problemas de conducta y del área de salud presentan relaciones positivas estadísticamente significativas con el índice de consumo de alcohol (AUDIT), con el consumo sensato y consumo dañino de alcohol. Además se encontró que los EVE del área personal muestran una relación positiva significativa con la edad de inicio de consumo de alcohol en las mujeres. Para finalizar, las variables cohesión familiar y el índice de EVE mantienen el efecto positivo estadísticamente significativo sobre el consumo de alcohol de los adolescentes.

Recomendaciones

Se recomienda seguir realizando el estudio del clima familiar y los EVE como variables que predicen el consumo de alcohol en los adolescentes.

Se sugiere el uso de la escala de clima familiar considerando las dimensiones de desarrollo o crecimiento personal de los integrantes de la familia y el mantenimiento o estabilidad del sistema familiar, para analizar de manera completa el clima familiar de los adolescentes.

Se debe considerar el uso del cuestionario de sucesos de vida como instrumento de análisis cualitativo en su último ítem, para conocer el significado del consumo de alcohol y los EVE en los adolescentes.

Realizar estudios de intervención controlada para reforzar la dinámica familiar y valorar la importancia de las relaciones interpersonales y los mecanismos de afrontamiento de los EVE en el consumo de alcohol en adolescentes.

Referencias

Alarcón, R., & Urbina, E. (2015). Relación entre el clima social familiar y expresión de la cólera-hostilidad en los alumnos de quinto de secundaria de centros educativos públicos del sector Jerusalén. *Revista de Psicología-Universidad César Vallejo, 4(1)*, 1-27.

Araiza, V., Silva, A., Coffin, N., & Jiménez, L. (2009). Hábitos de estudio, ambiente familiar y su relación con el consumo de drogas en estudiantes. *Psicología y Salud, 19*(2), 237-245.

Armendáriz, N. A., Villar, M. A., Alonso, M. M., Alonso, B. A., & Oliva, N. N. (2012). Eventos estresantes y su relación con el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Investigación en Enfermería: Imagen y desarrollo, 14*(2), 97-112.

Ávila, M. del R., Heredia, M. C., Gómez, E. L., & Martínez, L. V. (2006). Confiabilidad interna y estabilidad temporal del cuestionario de sucesos de vida para adolescentes en estudiantes mexicanos. *Enseñanza e investigación en Psicología*, *11*(1), 97-113.

Barcelata, B. E., & Lucio, E. (2012). Fuentes de estrés y su influencia en la adaptación psicológica en jóvenes con adversidad económica. *En-claves del Pensamiento, 6*(12), 31-48.

Barra, E., Cerna, R., Kramm, D., & Véliz, V. (2006). Problemas de salud, estrés, afrontamiento, depresión y apoyo social en adolescentes. *Terapia Psicológica, 24*(1), 55-61.

Belló, M., Puentes-Rosas, E., & Medina-Mora, M. E. (2008). El papel del género en la demanda de atención por problemas asociados al consumo de alcohol en México. *Revista Panamericana de Salud Pública, 23*(4), 1-6.

Beaglehole, R., Bonita, R., & Kjellström, T. (2008). *Epidemiología básica*. Segunda Edición, Washington, D. C.: OPS.

Brook, D.W., Rubenstone, E., & Zhang, C. (2005). Alcohol use in adolescents whose fathers abuse drugs. *Journal of Addictive Diseases, 22*(1) 11–34.

Brown, S., & Rinelli, L. N. (2010). Family structure, family processes and adolescent smoking and drinking. *Institute National of Health: Journal Res Adolescec, 20*(1), 259-273.

Burns, N., & Grove, S. (2012). Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia. España: Elsevier.

Caballero, R., Madrigal, E., Hidalgo, A., & Villaseñor, A. (2008). El consumo de tabaco, alcohol y drogas ilegales en los adolescentes de diferentes estratos socioeconómicos de Guadalajara. *Salud Mental, 22*(4), 1-8.

Calvete, E., & Estévez, A. (2009). Consumo de drogas en adolescentes: el papel del estrés, la impulsividad y los esquemas relacionados con la falta de límites, *Revista Adicciones, 21*(1), 49-56.

Casement, M. D., Shaw, D. S., Sitnick, S. L., Musselman, S.C., & Forbes, E. E. (2015). Life stress in adolescence predicts early adult reward-related brain function and alcohol dependence. *The Author: Oxford University Press, 10*, 416-423.

Cava, M. J., & Musitu, G. (2001). Autoestima y percepción del clima escolar en niños con problemas de integración social en el aula. *Revista de Psicología General y Aplicada, 54,* 297-311.

Centro Nacional para la prevención de las Adicciones [CENADIC]; Secretaría de Salud [SS]. (2011). Encuesta Nacional de Adicciones [ENA], Alcohol. Recuperado de: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ENA_2011_ALCOHOL.pdf

Cicua, D., Méndez, M., & Muñoz, L. (2008). Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. *Pensamiento Psicológico, 4*(11),115-134.

Corona, T., Medina-Mora, M. E., Ostrosky, P., Sarti, E. J., & Uribe, P. (2014). La mujer y la salud en México. *Academia Nacional de Medicina: México,* 57-72.

De la Fuente, J.R., & Kershenobich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista Facultad de Medicina UNAM*, *35*(2), 47-51.

Domínguez, C., Telumbre, J., Sánchez, B., López, M., & Carranza, A. (2016). Características del consumo de alcohol en mujeres adolescentes de Chilpancingo, Guerrero, México. *Ciencia y Humanismo en la Salud, 3*(1), 4-13.

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

Estévez, E., Musitu, G., Murgui, S., & Moreno, D. (2008). Clima familiar, clima escolar y satisfacción con la vida en adolescentes. *Revista Mexicana de Psicología, 25*(1), 119-128.

Farrington, D.P. (2005). Childhood Origins of Antisocial Behavior. *Clinical Psychology and Psychotherapy, 12*, 177-190.

Fernández-Ballesteros, R. & Sierra, B. (1984). Escalas de clima social (Social climate scales). Madrid: TEA Ediciones.

Fernández-Solá, J. (2007). Diferentes efectos del alcohol según el sexo. *JANO: Medicina y Humanidades, 26*(1), 2-8.

Galicia, I. X., Sánchez, A., & Robles, F.J. (2009). Factores asociados a la depresión en adolescentes: rendimiento escolar y dinámica familiar. *Anales de psicología, 25*(2), 227-240.

García, E. (2011). Acerca del género y la salud. *Papeles del psicólogo*, *32*(1), 282-288.

Green, C., Polen, M. R., & Perrin, N. (2003). Structural models of gender, alcohol consumption and health. *Substance use & Misuse, 38*(1), 97-125.

González-Forteza, C., Villatoro, J., Medina-Mora, M. E., Juárez, F., Carreño, S., Berenzon, S., & Rojas, E. (1997). Indicadores sociodemográficos de riesgo de estrés psicosocial en los estudiantes de educación media y media superior en la República Mexicana. *Salud Mental, 20*(4), 1-7.

Insel, P., & Moos, R. (1974). Pshychological enviroments: expanding the scope of human ecology. *American Psychologist,* 179-187.

Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (2010). Censo de Población y Vivienda Recuperado de http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/proyectos/ccpv/cpv2010/default.aspx

Instituto Nacional de Salud Pública (2013). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición: Resultados por entidad federativa: Nuevo León, 2012.

Instituto Nacional de Salud Pública (2012). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición: evidencia para la política pública en salud, 2012. Recuperado de http://ensanut.insp.mx

Instituto Nacional sobre el Abuso de Alcohol y alcoholismo [NIDA] (*s.f.*). Información sobre drogas, El alcohol. Disponible en http://www.drugabuse.gov/es/informacionsobre-drogas/el-alcohol

Jiménez, T., Estévez, S., Musitu, G., & Murgui, S. (2007). Comunicación familiar y comportamientos delictivos en adolescentes españoles: el doble rol mediador de la autoestima. *Revista Latinoamericana de Psicología, 39*(3), 473-485.

Jiménez, L., Menéndez, S., & Hidalgo, M. V. (2008). Un análisis de los acontecimientos vitales estresantes durante la adolescencia. *Apuntes de Psicología, 26*(3), 427-440.

Jiménez, T. I. (2011). Autoestima de riesgo y protección: una mediación entre el clima familiar y el consume de sustancias en adolescentes. (2011). *Psychosocial Intervention, 20*(1), 53-61.

Keyes, K.M., Hatzenbuehler, M. L., & Hasin, D. S. (2011). Stressful life experiences, alcohol consumption, and alcohol use disorders: the epidemiologic evidence for four main types of stressors. *Psychopharmacology, 218*(1), 1-17.

Low, N., Dugas, E., O'Loughlin, E., Rodríguez, D., Contreras, G., Chaiton, M., & O'Loughlin, J. (2012). Common stressful life events and difficulties are

associated with mental health sympoms and substance use in young adolescents. *BioMed Central: Psychiatry, 12*(116), 1-10.

Lucio, E. & Durán, C. (2003). *Sucesos de Vida: versión para adolescentes*. México: Manual Moderno.

Lucio, E., León, I., Durán, C., Bravo, E., & Velasco, E. (2001). Los sucesos de vida en dos grupos de adolescentes de diferente nivel socioeconómico. *Salud Mental, 24*(5), 17-23.

Meana, L., Reno, S., & Batista, Y. (2012). Factores de riesgo familiares e inicio en el uso de drogas. *Psicología de las Adicciones, 1*, 25-28.

Moitlakgola, K. K., & Amone-P'Olak, K. (2015). Stressful life events and use among university students in Bostwana. *African Journal of Drug & Alcohol Studies, 14*(2), 82-93.

Moos, R. H. (1973). Conceptualizations of human enviroments. *American Psychologist Journal,* 652-665.

Moos, R. H., & Moos, B. S. (1976). A Typology of family social environment. *Family Process Journal,15,* 357-371.

Moos, R. H., Moos, B. S., & Tricket, E. J. (1984). FES, WES & CES. Escalas de clima social. Madrid, España: TEA Ediciones.

Moreno, D., Estévez, E., Murgui, S., & Musitu, G. (2009). Relación entre el clima familiar y el clima escolar: el rol de la empatía, la actitud hacia la autoridad y la conducta violenta en la adolescencia. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy, 9*(1), 123-136.

Musitu, G., & García, J. F. (2004). Consecuencias de la socialización familiar en la cultura española. *Revista Psicothema, 16*(2), 288-293.

Musitu, G., Jiménez, T., & Murgui, S. (2007). Funcionamiento familiar, autoestima y consumo de sustancias en adolescentes: un modelo de mediación. *Revista de Salud Pública de México, 49*(1), 3-9.

Musitu, G., Suárez, C., Del Moral, G., & Villarreal, 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. *Revista Búsqueda, 14,* 45-61.

Nardone, G., Giannotti, E., & Rocchi, R. (2003). *Modelos de familia. Conocer y resolver los problemas entre padres e hijos.* Barcelona, España: Herder.

Organización Mundial de la Salud (2014). Salud para los adolescentes del mundo. Una segunda oportunidad en la segunda década. Recuperado de http://apps.who.int/adolescent/seconddecade/files/WHO_FWC_MCA_14.05_spa

Organización Mundial de la Salud (2005). Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas. ISBN 92 75 32579 0.

Organización Panamericana de la Salud (2016). Crece el consumo nocivo de alcohol en las Américas. Recuperado de http//:paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11116%3A2015-harmful-alcohol-use-increasing-america&Itemid=135&Lang=es

Organización Panamericana de la Salud (2015). Regional Status Report on Alcohol and Health in the Americas. Recuperado de http//:paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11108%3ª2015-regional-report-alcohol-health&catid=1893%3Anews&Itemid=41530&lang=es

Ortíz, A., Soriano, A., Meza, D., Martínez, R., & Galván, J. (2006). Uso de sustancias entre hombres y mujeres, semejanzas y diferencias. Resultados del sistema de reporte de información en drogas. *Salud Mental, 29*(5), 32-37.

Pérez-Ramos, M., & Lucio-Gómez, E. (2010). Construcción de un modelo de riesgo en el consumo de alcohol y otras drogas ilícitas en adolescentes de bachillerato. *Salud y Drogas, 10*(1), 79-96.

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.

Quiñónez, J, Peña, D., Salas, C., & Torres, Y. (2016). Factores personales y familiares para el abuso de alcohol en adolescentes colombianos de 13 a 17 años. *Revista Javeriana, 57*(3), 307-322.

Ramírez, J. (2014). Alcoholismo y Mujer. Tesis de Pregrado. Universidad de San Buenaventura, Colombia

Rodrigo, M. J., Máiquez, M. L., García, M., Mendoza, R., Rubio, A., Martínez, A., & Martín, J. C. (2004). Relaciones padres-hijos y estilos de vida en la adolescencia. *Psicothema, 16*(2), 203-210.

Rueda, G., Pinto, J., Rangel, A., & Camacho, P. (2012). Abuso de alcohol en niños y adolescentes escolarizados y factores asociados. *Revista Colombiana de Psiquiatría, 41*(2), 273-283.

Ruíz, A.O., Hernández, M.I., Mayrén, P., & Vargas, M.L. (2014). Funcionamiento familiar de consumidores de sustancias adictivas con y sin conducta delictiva. *Revista de Psicología: Liberabit, 20*(1), 110-119.

Salamó, A., Gras, P. & Font-Mayolas, S. (2010). Patrones de consumo de alcohol en la adolescencia. *Psicothema*; *2*(2), 189-195.

Sanz, M., Martínez-Pampliega, A., Iraurgi, L., & Cosgaya, L. (2007). El impacto del conflicto marital en el consumo de drogas en los hijos e hijas. *Letras de Deusto, 37*(115), 47-69.

Secretaría de Salud [SS], (1987). Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para Salud. Recuperado de: http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom7compi/rlgsmis.html

Serrano, M. & Flores, M. (2005). Estrés, respuestas de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes. *Psicología y Salud, 15*(2), 221-230.

Suarez, M. A. (2006). El médico familiar y la atención a la familia. *Revista Paceña de Medicina Familiar, 3*(4), 95-100.

Tamers, S. L., Okechukwu1, C., Bohl, A. A., Guéguen, A., Goldberg, M., & Zins, M. (2014). The Impact of Stressful Life Events on Excessive Alcohol Consumption in the French Population: Findings from the GAZEL Cohort Study. *Plos One*, *9*(1), 1-9.

Veytia, M., González, N. I., Andrade, P., & Oudhof, H. (2012). Depresión en adolescentes: el papel de los sucesos vitales estresantes. *Salud Mental, 35*(1), 37-43.

Villatoro, J.A., Medina-Mora, M.E., Del Campo, R.M., Fregoso, D. A., Bustos, M.N., Resendíz-Escobar, E., Mujíca, R., Bretón, M., Soto, I. S., & Cañas, V. (2016). *Revista de Salud Mental, 39*(4), 1-13.

Villegas, M. A., Alonso, M. M., Alonso, B. A., & Guzmán, F. R. (2014). Eventos de vida estresantes y la relación con el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. *Ciencia y Enfermería, 20*(1), 35-46.

Viruela, A., Camacho, L., Mezquita, Laura., & Moya, J. (2009). Personalidad y sucesos vitales negativos en la adolescencia. *Universitat Jaume,1*¸1-10.

Apéndices

Apéndice A

Cédula de Datos Personales y Prevalencia de Consumo de Alcohol (CDPPCA)

Instrucciones: El objetivo de esta cédula es conocer datos sobre ti y sobre la forma en que consumes alcohol, sin embargo; la información que proporciones será de carácter anónimo y confidencial. Por favor, lee cuidadosamente cada una de las siguientes preguntas y responde completando lo que se indica, es importante que no dejes ninguna pregunta sin responder.

I. Datos sociodemográficos

1. ¿Cuántos años tienes? _____

2. Sexo: Hombre _____ Mujer _____

3. ¿Con quién resides?

Con mis padres (ambos)____ Con mi madre _____ Con mi padre _____

Otro (especifique) _____

4. ¿Qué semestre cursas actualmente? _____

5. ¿Trabajas actualmente? Si _____ No _____

II. Consumo de alcohol

6. ¿Has consumido alcohol alguna vez en la vida?	Si	No
7. Si contestaste Sí, ¿a qué edad consumiste alcohol por primera vez?	_____ años	
8. ¿Has consumido alcohol en los últimos 12 meses?	Si	No
9. ¿Has consumido alcohol en los últimos 30 días?	Si	No
10. ¿Has consumido alcohol en los últimos 7 días?	Si	No
11. En un día típico en el que consumes alcohol, ¿cuántas bebidas consumes?	_____ número de bebidas	

Apéndice B

Escala de Clima Familiar: Relaciones Interpersonales

En esta página leerás algunas frases que describen situaciones que pueden ocurrir en la familia. Piensa si estas frases describen o no a tu familia y marca V (Verdadero) si la frase refleja lo que sucede en tu familia o F (Falso) si la frase no refleja lo que sucede en tu familia. Por ejemplo: en mi familia nos ayudamos y apoyamos realmente unos a otros.

- Si crees que esto ocurre en tu familia y que, por tanto, la frase es verdadera o casi siempre, señala la opción V.
- Si crees que esto no pasa en tu familia, marca F.
- Si es verdadera para unos miembros de la familia, pero no para otros, marca la respuesta que corresponda a la mayoría.

Recuerda, no existen preguntas correctas o incorrectas, sino que lo importante es conocer tu opinión.

1. En mi familia nos apoyamos y ayudamos realmente unos a otros	V	F
2. Los miembros de la familia guardan a menudo sus sentimientos para sí mismos	V	F
3. En nuestra familia peleamos mucho	V	F
4. Muchas veces da la impresión de que en casa solo estamos “pasando el rato”	V	F
5. En casa hablamos abiertamente de lo que nos parece o queremos	V	F
6. En mi familia casi nunca mostramos abiertamente los enfados	V	F
7. Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa	V	F
8. En mi familia es difícil “desahogarse” sin molestar a todo el mundo	V	F
9. En mi familia a veces nos enfadamos tanto que golpeamos o rompemos algo	V	F
10. En mi familia hay un fuerte sentimiento de unión	V	F
11. En mi casa comentamos nuestros problemas personales	V	F

12. Los miembros de mi familia casi nunca mostramos nuestros enfados	V	F
13. Cuando hay que hacer algo en casa es raro que se ofrezca alguien como voluntario	V	F
14. En casa, si a alguien se le ocurre de momento hacer algo, lo hace sin pensarlo más	V	F
15. Las personas de nuestra familia nos criticamos frecuentemente unas a otras	V	F
16. Las personas de mi familia nos apoyamos de verdad unas a otras	V	F
17. En mi casa cuando uno se queja siempre hay otro que se siente afectado	V	F
18. En mi familia a veces nos peleamos a golpes	V	F
19. En mi familia hay poco espíritu de grupo	V	F
20. En mi familia los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente	V	F
21. Si en la familia hay desacuerdo, todos nos esforzamos para suavizar las cosas y mantener la paz	V	F
22. Realmente en mi familia nos llevamos bien unos con otros	V	F
23. Generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos	V	F
24. Los miembros de la familia estamos enfrentados unos a otros	V	F
25. En mi familia se presta mucha atención y tiempo a cada uno de nosotros	V	F
26. En mi familia expresamos nuestras opiniones de modo frecuente y espontáneo	V	F
27. En mi familia creemos que no se consigue mucho elevando la voz	V	F

Moos, R. H., Moos, B. S., y Trickett (1984), adaptado al español por Fernández-Ballesteros y Sierra (1984).

Apéndice C

Cuestionario Sucesos de Vida para Adolescentes (CSVA)

Instrucciones: Si algunos de los sucesos o acontecimientos listados a continuación te han ocurrido en los últimos doce meses (un año), indícalo marcando con una X el cuadro correspondiente a tu respuesta. Por favor, selecciona solo una respuesta.

Sucesos estresantes en los últimos 12 meses	**Me sucedió y fue bueno para mí**	**Me sucedió y fue malo para mí**	**Me sucedió y no tuvo importancia para mí**	**No me sucedió**
Nacimiento de un hermano				
Cambié de escuela por cambio de domicilio				
Mejoraron mis relaciones con otras personas				
Obtuve mi permiso o licencia de manejo				
Mi papá perdió su trabajo				
Dejé de fumar				
Me sorprendieron haciendo trampa o mintiendo en la escuela				
Algún hermano (a) se fue de casa				
Empecé la secundaria o la preparatoria				
Murió un amigo (a) cercano (a)				
Abusaron sexualmente de mí o fui violado (a)				

Sucesos estresantes en los últimos 12 meses	**Me sucedió y fue bueno para mí**	**Me sucedió y fue malo para mí**	**Me sucedió y no tuvo importancia para mí**	**No me sucedió**
Tuve un fracaso (en la escuela, deportes u otra actividad)				
Mi mamá perdió su trabajo				
Me enviaron con un psicólogo o terapeuta				
Robé algo valioso				
Me casé				
Mi padre se fue de la casa				
Me expulsaron de la escuela o de algún curso				
Fui asaltado (golpeado)				
Tuve una desilusión amorosa				
Disminuyeron los ingresos de mi familia				
Estoy en libertad condicional				
Casi no tengo tiempo libre				
Mi madre se fue de la casa				
Tuve problemas en la escuela con algún(os) maestro (os)				
Comparto más tiempo con mis amigos (as) o compañeros (as)				
Tuve relaciones sexuales por primera vez				

Sucesos estresantes en los últimos 12 meses	**Me sucedió y fue bueno para mí**	**Me sucedió y fue malo para mí**	**Me sucedió y no tuvo importancia para mí**	**No me sucedió**
Perdí mi empleo				
Empecé a trabajar medio tiempo				
Subí mucho de peso				
Fui encarcelado por robar				
El trabajo de mi papá cambió y está más tiempo fuera de casa				
Reprobé o repetí un año escolar				
Tuve contacto sexual con una persona de mí mismo sexo				
No duermo lo suficiente				
Conseguí mi primer empleo de tiempo completo				
Bajé mucho de peso				
Tomé drogas				
Reprobé un examen o un curso importante				
Mi mamá empezó a trabajar fuera de casa				
Me suspendieron de la escuela				
Empecé a tener novio (a)				
Me embaracé (si eres mujer) o embaracé a mi novia (si eres hombre)				

Sucesos estresantes en los últimos 12 meses	**Me sucedió y fue bueno para mí**	**Me sucedió y fue malo para mí**	**Me sucedió y no tuvo importancia para mí**	**No me sucedió**
Tuve un logro personal sobresaliente				
No tengo dinero				
Tuve un accidente				
Abusé del alcohol				
Un miembro de la familia se suicidó				
Mis padres se divorciaron o separaron				
Rompí con mi novio (a)				
Menstrué por primera vez				
Gané un premio deportivo importante				
Me enfermé seriamente y pasé un tiempo en el hospital				
Me peleé en la escuela				
Un amigo (a) de la familia se suicidó				
Mi papá se casó de nuevo				
Me fui de pinta				
Me dieron permiso de salir con un (a) muchacho (a) por primera vez				

Sucesos estresantes en los últimos 12 meses	**Me sucedió y fue bueno para mí**	**Me sucedió y fue malo para mí**	**Me sucedió y no tuvo importancia para mí**	**No me sucedió**
Empiezo a cambiar físicamente				
Empecé a fumar				
Tuve cambios negativos en mi forma de ser				
Perdí algo muy preciado				
Mi hermano (a) fue encarcelado (a)				
Estuve condicionado (a) en la escuela				
Dejé de robar				
Mi papá fue enviado a prisión por un año o más				
Soy lastimado (a) o alguien abusa de mí físicamente				
Siento el rechazo de algunos maestros				
La curiosidad sexual me llevó a mi primera relación sexual				
Empecé a consumir drogas				
Me castigaron por haber robado				
Perdí la calma y le hice daño a alguien				

Sucesos estresantes en los últimos 12 meses	**Me sucedió y fue bueno para mí**	**Me sucedió y fue malo para mí**	**Me sucedió y no tuvo importancia para mí**	**No me sucedió**
Mi mamá fue enviada a prisión por un año o más				
Tuve un hijo				
Dejé de consumir drogas				
He pensado en matarme				
Mis abuelos vinieron a vivir a mi casa				
Obtendré mi certificado de secundaria o preparatoria				
Se fue mi mejor amigo (a) (se cambió)				
Mi mamá se casó de nuevo				
Tengo problemas con las drogas				
Un miembro de la familia tiene una enfermedad grave				
Muerte de algún abuelo (a)				
Abandoné la escuela				
Me hospitalizaron por sobredosis				
Un amigo (a) de la familia se está muriendo				
Los pleitos entre mis papás empeoraron				

Sucesos estresantes en los últimos 12 meses	**Me sucedió y fue bueno para mí**	**Me sucedió y fue malo para mí**	**Me sucedió y no tuvo importancia para mí**	**No me sucedió**
Ingresé a un nuevo equipo de juego				
Murió mi papá				
Participé en un evento académico				
Me deprimí				
Un miembro de la familia se está muriendo				
Murió mi mamá				
Participé en un evento deportivo				
No he podido conseguir lo que he querido				
Empeoraron las relaciones con mi novio (a)				
Provoqué un accidente				
Mis amigos (as) me indujeron a las drogas				
Murió un hermano (a)				
Conocí nuevos (as) amigos (as)				
Mis amigos (as) me indujeron a las drogas				
Murió un hermano (a)				
Conocí nuevos (as) amigos (as)				
Abandoné mi trabajo				

Sucesos estresantes en los últimos 12 meses	**Me sucedió y fue bueno para mí**	**Me sucedió y fue malo para mí**	**Me sucedió y no tuvo importancia para mí**	**No me sucedió**
Tuve serios desacuerdos con mi mamá (papá) o con ambos				
Dejé de frecuentar malas compañías				
Mis papás, que estaban separados, se volvieron a casar o volvieron a vivir juntos				
Tuve un reencuentro con mis amigos (as)				
Mi papá tuvo un problema emocional que requirió tratamiento				
Me corrieron de la casa				
Mi papá (mamá) fue hospitalizado (a) por una enfermedad seria				
No me dan permiso de salir con mis amigos (as)				
Empecé a realizar una actividad que no me gustaba, solo por darle gusto a mis papás				
Empeoraron las relaciones con mis amigos				

Sucesos estresantes en los últimos 12 meses	**Me sucedió y fue bueno para mí**	**Me sucedió y fue malo para mí**	**Me sucedió y no tuvo importancia para mí**	**No me sucedió**
Fui golpeado por un miembro de mi familia				
Mi mascota se enfermó				
Dejé de ver a algunos amigos (as)				
Una hermana soltera se embarazó o un hermano soltero embarazó a una chica				
Me empecé a juntar con malas compañías				
Tengo más responsabilidades				
Mi mamá tuvo un problema emocional que requirió tratamiento				
Un (a) hermano (a) fue hospitalizado (a) por una enfermedad seria				
Tengo más libertades				
Mejoraron las relaciones con mi novio (a)				
Me fui de la casa				
Salí de vacaciones				
Se murió mi mascota				
Cambié de novio (a)				

Sucesos estresantes en los últimos 12 meses	**Me sucedió y fue bueno para mí**	**Me sucedió y fue malo para mí**	**Me sucedió y no tuvo importancia para mí**	**No me sucedió**
Me castigaron injustamente				
Mi padre tuvo una enfermedad importante o estuvo enfermo por un largo periodo				
Conocí a alguien que me da buenos consejos				
Tuve un aborto provocado (si eres mujer) o mi novia tuvo un aborto provocado (si eres hombre)				
¿Qué hiciste cuando alguna de estas situaciones, que consideras malas para ti, te sucedió?				

Fuente: Lucio y Durán (2003).

Apéndice D

Prueba de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT)

1. ¿Qué tan frecuente ingieres bebidas alcohólicas (¿cerveza, vinos, bebidas preparadas, tequila, vodka, ron, whisky, brandy, etc.?) 0) Nunca 1) Una o menos veces al mes 2) De 2 a 4 veces al mes 3) De 2 a 3 veces a la semana 4) 4 o más veces a la semana	6- Durante el último año ¿con qué frecuencia bebiste por la mañana después de haber bebido en exceso el día anterior? 0) Nunca 1) Menos de una vez al mes 2) Mensualmente 3) Semanalmente 4) A diario o casi a diario
2- ¿Cuántas cervezas o copas de bebida alcohólica sueles tomar en un día típico de los que bebes (el día que llegas a consumir)? 0) 1 o 2 1) 3 o 4 2) 5 o 6 3) 7 a 9 4) 10 o más	7- Durante el último año ¿con qué frecuencia tuviste remordimientos o te sentiste culpable después de haber bebido? 0) Nunca 1) Menos de una vez al mes 2) Mensualmente 3) Semanalmente 4) A diario o casi a diario
3- ¿Con qué frecuencia tomas 6 o más bebidas alcohólicas en una misma ocasión? 0) Nunca 1) Menos de una vez al mes 2) Mensualmente 3) Semanalmente 4) A diario o casi a diario	8- Durante el último año ¿con qué frecuencia no pudiste recordar lo que sucedió o algo de lo que pasó cuando estabas bebiendo? 0) Nunca 1) Menos de una vez al mes 2) Mensualmente 3) Semanalmente 4) A diario o casi a diario
4- Durante el último año ¿con qué frecuencia no pudiste parar de beber una vez que habías comenzado? 0) Nunca 1) Menos de una vez al mes 2) Mensualmente 3) Semanalmente 4) A diario o casi a diario	9- ¿Te has lastimado o alguien ha resultado lastimado como consecuencia de tu consumo de alcohol? 0) No 2) Sí, pero no en el último año 4) Sí, en el último año
5- Durante el último año ¿con qué frecuencia dejaste de hacer algo que debías haber hecho por beber? 0) Nunca 1) Menos de una vez al mes 2) Mensualmente 3) Semanalmente 4) A diario o casi a diario	10- ¿Algún familiar, amigo o médico se ha mostrado preocupado por la forma en que bebes o te han sugerido que le bajes a tu forma de beber? 0) No 2) Sí, pero no en el último año 4) Sí, en el último año

Fuente: De la Fuente & Kershenobich (1992).

Apéndice E

Clasificación de Eventos de Vida Estresantes

A continuación se muestran los ítems pertenecientes a cada área.

Área familiar: 41 ítems, puntuación mínima de 0 y máxima de 182 puntos.

Normativos positivos: ítem 58.

No normativos positivos: ítems 1, 77, 104.

Normativos negativos: ítems 32, 109, 110, 113, 126.

No normativos negativos: ítems 5, 8, 13, 17, 21, 24, 40, 48, 49, 56, 63, 66, 73, 80, 82, 83, 87, 89, 92, 93, 99, 102, 106, 107, 108, 112, 115, 118, 119, 122, 124, 127.

Área social: 21 ítems, puntuación mínima de 0 y máxima de 51 puntos.

Normativos positivos: ítems 3, 26, 42, 88, 94, 100, 103, 105, 121, 125, 128.

No normativos positivos: No hay ítems en esta categoría.

Normativos negativos: ítems 50, 79, 96, 111, 114.

No normativos negativos: ítems 10, 19, 55, 86, 116.

Área personal: 22 ítems, puntuación mínima de 0 y máxima de 72 puntos.

Normativos positivos: ítems 27, 29, 51, 59, 69, 117, 120.

No normativos positivos: No hay ítems en esta categoría.

Normativos negativos: ítems 20, 23, 45, 61, 91.

No normativos negativos: ítems 11, 16, 34, 35, 43, 67, 68, 74, 76, 129.

Área de problemas de conducta: 13 ítems, puntuación mínima de 0 y máxima de 59 puntos.

Normativos positivos: No hay ítems en esta categoría.

No normativos positivos: No hay ítems en esta categoría.

Normativos negativos: ítems 7, 54, 57.

No normativos negativos: ítems 15, 18, 22, 31, 38, 41, 64, 71, 72, 97.

Área de logros y fracasos: 13 ítems, puntuación mínima de 0 y máxima de 32 puntos.

Normativos positivos: ítems 4, 44, 52, 78, 123.

No normativos positivos: ítems 36, 65, 75.

Normativos negativos: ítems 12, 95.

No normativos negativos: ítems 28, 62, 101.

Área de salud: 12 ítems, puntuación mínima de 0 y máxima de 49 puntos.

Normativos positivos: ítem 6.

No normativos positivos: ítem 14.

Normativos negativos: ítems 47, 60.

No normativos negativos: ítems 30, 37, 46, 53, 70, 81, 85, 98.

Área escolar: 7 ítems, puntuación mínima de 0 y máxima de 19 puntos.

Normativos positivos: ítems 2, 9, 90.

No normativos positivos: No hay ítems en esta categoría.

Normativos negativos: ítems 25, 39.

No normativos negativos: ítems 33, 84.

Apéndice F

Consentimiento Informado para Padres de Familia o Tutores

Institución: Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería. Subdirección de Posgrado e Investigación.

Título del Proyecto: "Clima familiar: relaciones interpersonales, eventos de vida estresantes y consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato".

Autor del Estudio: Lic. Nallely García Hernández.

Director de Tesis: Dra. Karla Selene López García.

Propósito del Estudio: El presente estudio se realiza como requisito parcial para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería y su objetivo principal es identificar la relación entre el clima familiar: relaciones interpersonales (la opinión del adolescente respecto a la comunicación familiar, resolución de conflictos familiares, apoyo y motivación entre miembros de la familia, entre otros), los eventos de vida estresantes (situaciones comunes que generen estrés, como tareas escolares, cambio de escuela, peleas con amigos, entre otros), y el consumo de alcohol en los adolescentes, por lo que estamos invitando a participar a su hijo(a) en este estudio. Cabe mencionar que la información que su hijo proporcione será confidencial y anónima.

Descripción del Estudio / Procedimiento:

- Al aceptar la participación de su hijo (a) en el estudio, se le pedirá que responda a tres instrumentos o cuestionarios, el primero será orientado a conocer la percepción del adolescente sobre el clima familiar, el segundo a conocer los eventos de vida estresantes que él (ella) haya experimentado en el último año y el tercero para conocer sobre consumo de alcohol.
- Se destinará una hora específica dentro del horario de clases de su hijo (a) que no interrumpa con sus actividades escolares, cuidando en todo momento su

privacidad y anonimato. El tiempo en contestar los cuestionarios será de 30 minutos aproximadamente, y se realizará en un aula que sea asignada por las autoridades de la escuela.

- Usted tendrá la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y en caso de que su hijo (a) deje de participar, no afectará sus actividades escolares.

Riesgos e inquietudes: No existe ningún riesgo serio relacionado con la participación de su hijo(a) en el estudio. Si su hijo se siente incómodo con alguna de las preguntas del cuestionario, podrá retirarse y regresar cuando se sienta dispuesto para seguir con el llenado de los instrumentos o no desea seguir participando, puede retirarse en el momento que él (ella) lo decida.

Beneficios esperados: No hay ningún beneficio personal en la participación en este estudio, sin embargo, en un futuro se espera que los resultados encontrados contribuyan al diseño de programas de prevención de consumo de alcohol, en favor de los adolescentes.

Autorización para uso y distribución de la información para la investigación: Las únicas personas que sabrán que su hijo está participando en este estudio serán usted, su hijo(a) y los responsables del mismo. Ninguna información proporcionada en la aplicación de los cuestionarios será proporcionada a otros. Los resultados encontrados serán publicados de manera general en artículos de investigación, nunca se presentará información personalizada de su hijo(a). Recuerde que la información que su hijo (a) proporcione será completamente anónima y confidencial.

Preguntas: Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio o los derechos como participante de su hijo(a) en este estudio, por favor comuníquese a la Subdirección de Posgrado de la Facultad de Enfermería de la UANL, al teléfono 83 48 18 47, en horario de 9 a 14 horas, Dirección Avenida Gonzalitos 1500, Colonia Mitras Centro.

Consentimiento: Yo voluntariamente autorizo que mi hijo (a) participe en este estudio y que se colecte información sobre su persona. He leído la información correspondiente y se ha respondido a todas mis preguntas. Aunque estoy aceptando la participación de mi hijo (a) en el estudio, no estoy renunciando a ningún derecho.

Firma del Padre o Tutor	**Fecha**
_____	_____
Firma de Testigo 1	**Fecha**
_____	_____
Firma de Testigo 2	**Fecha**
_____	_____

Apéndice G

Asentimiento Informado para el Adolescente

Institución: Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería. Subdirección de Posgrado e Investigación.

Título del Proyecto: "Clima familiar: relaciones interpersonales, eventos de vida estresantes y consumo de alcohol en adolescentes".

Autor del Estudio: Lic. Nallely García Hernández.

Director de Tesis: Dra. Karla Selene López García.

Propósito del Estudio: El presente estudio se realiza como requisito parcial para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería y su objetivo principal es identificar la relación entre el clima familiar (tu opinión en relación a la comunicación familiar, resolución de conflictos familiares, apoyo y motivación entre miembros de la familia, entre otros), los eventos de vida estresantes (situaciones comunes que te generen estrés, como tareas escolares, cambio de escuela, peleas con amigos, entre otros) y el consumo de alcohol en los adolescentes, por lo que estamos invitándote a ser parte. Cabe mencionar que la información que proporciones será confidencial y anónima.

Descripción del Estudio/ Procedimiento:

• Si aceptas participar se te aplicarán tres cuestionarios, estos serán aplicados dentro de la escuela y se protegerá en todo momento tu privacidad, no identificándote por tu nombre, ni dirección.

• Tu participación al contestar los cuestionarios tendrá una duración de 30 minutos aproximadamente.

• La aplicación de los cuestionarios se llevará a cabo en un área específica de la escuela, por lo que se te asignará un horario y una fecha que no interfieran en tus principales actividades escolares.

• Las preguntas que se te harán serán sobre algunos eventos de vida estresantes que acontecen en tu vida y sobre el consumo de alcohol.

Riesgos e inquietudes: No existe ningún riesgo serio relacionado con tu participación en el estudio.

Autorización para uso y distribución de la información para la investigación: Las únicas personas que conocerán que participaste en el estudio serán tu padre o tutor, los responsables de la investigación y tú; de ninguna forma se dará información a otras personas. Los resultados de los cuestionarios podrán ser publicados en artículos científicos, pero únicamente de manera general, nunca se presentará información individualizada de nadie. Recuerda que los cuestionarios contestarás serán anónimos y la información es totalmente confidencial.

Derecho de Retractar: Tu participación dentro de este estudio es voluntaria, tu decisión de participar o no, en ningún momento afectará tu relación actual con las autoridades de la escuela. Si te sientes indispuesto o no deseas seguir hablando de estos temas podrás retirarte en el momento que así lo decidas sin afectar en nada tus derechos como estudiante.

Preguntas: Si tienes alguna pregunta sobre el estudio o los derechos como participante en este estudio, por favor comuníquese a la Subdirección de Posgrado de la Facultad de Enfermería de la UANL, al teléfono 83 48 18 47, en horario de 9 a 14 horas, Dirección Avenida Gonzalitos 1500, Colonia Mitras Centro.

Consentimiento: Yo, voluntariamente acepto participar en este estudio y que se colecte información sobre mi persona. He leído la información en este formato y todas mis preguntas han sido contestadas. Aunque estoy aceptando participar en este estudio, no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar mi participación cuando así lo decida.

Firma del Adolescente	**Fecha**
_____	_____
Firma de Testigo 1	**Fecha**
_____	_____
Firma de Testigo 2	**Fecha**
_____	_____

Apéndice H

Consentimiento Informado para el Adolescente Mayor de Edad

Institución: Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería. Subdirección de Posgrado e Investigación.

Título del Proyecto: "Clima familiar: relaciones interpersonales, eventos de vida estresantes y consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato".

Autor del Estudio: Lic. Nallely García Hernández.

Director de Tesis: Dra. Karla Selene López García.

Propósito del Estudio: El presente estudio se realiza como requisito parcial para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería y su objetivo principal es identificar la relación entre el clima familiar (tu opinión en relación a la comunicación familiar, resolución de conflictos familiares, apoyo y motivación entre miembros de la familia, entre otros), los eventos de vida estresantes (situaciones comunes que te generen estrés, como tareas escolares, cambio de escuela, peleas con amigos, entre otros) y el consumo de alcohol en los adolescentes, por lo que estamos invitándote a ser parte. Cabe mencionar que la información que proporciones será confidencial y anónima.

Descripción del Estudio/ Procedimiento:

• Si aceptas participar se te aplicarán tres cuestionarios, estos serán aplicados dentro de la escuela y se protegerá en todo momento tu privacidad, no identificándote por tu nombre, ni dirección.

• Tu participación al contestar los cuestionarios tendrá una duración de 30 minutos aproximadamente.

• La aplicación de los cuestionarios se llevará a cabo en un área específica de la escuela, por lo que se te asignará un horario y una fecha que no interfieran en tus principales actividades escolares.

• Las preguntas que se te harán serán sobre algunos eventos de vida estresantes que acontecen en tu vida y sobre el consumo de alcohol.

Riesgos e inquietudes: No existe ningún riesgo serio relacionado con tu participación en el estudio.

Autorización para uso y distribución de la información para la investigación: Las únicas personas que conocerán que participaste en el estudio serán tu padre o tutor, los responsables de la investigación y tú; de ninguna forma se dará información a otras personas. Los resultados de los cuestionarios podrán ser publicados en artículos científicos, pero únicamente de manera general, nunca se presentará información individualizada de nadie. Recuerda que los cuestionarios contestarás serán anónimos y la información es totalmente confidencial.

Derecho de Retractar: Tu participación dentro de este estudio es voluntaria, tu decisión de participar o no, en ningún momento afectará tu relación actual con las autoridades de la escuela. Si te sientes indispuesto o no deseas seguir hablando de estos temas podrás retirarte en el momento que así lo decidas sin afectar en nada tus derechos como estudiante.

Preguntas: Si tienes alguna pregunta sobre el estudio o los derechos como participante en este estudio, por favor comuníquese a la Subdirección de Posgrado de la Facultad de Enfermería de la UANL, al teléfono 83 48 18 47, en horario de 9 a 14 horas, Dirección Avenida Gonzalitos 1500, Colonia Mitras Centro.

Consentimiento: Yo, voluntariamente acepto participar en este estudio y que se colecte información sobre mi persona. He leído la información en este formato y todas mis preguntas han sido contestadas. Aunque estoy aceptando participar en este estudio, no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar mi participación cuando así lo decida.

Firma del Adolescente	**Fecha**
_____	_____
Firma de Testigo 1	**Fecha**
_____	_____
Firma de Testigo 2	**Fecha**
_____	_____

Apéndice I

Oficio de Autorización

UANL FAEN

NIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN ☐ FACULTAD DE ENFERMERÍA / Secretaría de Investigación

SI-502/2016

ING. GUADALUPE PINEDA ACHÁ
Director
CONALEP III Ing. Adrián Sada Treviño
Presente.-

Por medio de la presente reciba un cordial saludo, asimismo me permito solicitar a Usted de la manera más atenta su autorización para que le faliciten información, a la estudiante **LIC. NALLELY GARCÍA HERNÁNDEZ** quien cursa el **Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería** que se oferta en esta Facultad, de la Población total de estudiantes, Población por sexo: hombres y mujeres, Población por semestres, por grupos y por carreras, de la institución que Usted dignamente dirige. Esta información es requerida para el cálculo de la muestra de su estudio de tesis titulado **"Clima Familiar, Eventos de vida estresantes y consumo de alcohol en estudiantes de bachillerato"**. Asimismo, me permito hacer de su conocimiento que dicho proyecto será revisado por el Comité de Investigación y de Ética en Investigación de esta Facultad de Enfermería.

Agradezco las atenciones que se sirva brindar a la presente y en espera de una respuesta favorable a esta solicitud, aprovecho la oportunidad para reiterarle mi más atenta y distinguida consideración.

Atentamente,
"Alere Flammam Veritatis"
Monterrey Nuevo León, 12 de Octubre de 2016

DRA. MARÍA GUADALUPE MORENO MONSIVÁIS
Secretario de Investigación

SECRETARIA DE INVESTIGACION

Recibí original
Nallely

c.c.p. Archivo

Visión 2020 UANL
"Educación de clase mundial, un compromiso social"

Ave. Gonzalitos No. 1500 nte. C.P. 64460
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 83488943

RESUMEN AUTOBIOGRÁFICO

Lic. Nallely García Hernández

Candidato para obtener el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería

Tesis: Clima Familiar: Relaciones Interpersonales, Eventos de Vida Estresantes y Consumo de Alcohol en Estudiantes de Bachillerato.

LGAC: Prevención de Adicciones: Drogas Lícitas e Ilícitas

Biografía: Nacida en Villahermosa, Tabasco el 6 de enero de 1989, hija del Sr. José Luis García García y la Sra. Ana Luisa Hernández Hernández.

Educación: Egresada de la División Académica de Ciencias de la Salud, de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco como Licenciado en Enfermería, generación 2008- 2013.

Experiencia profesional: Servicio social realizado en el Hospital General de Zona No. 46 del Instituto Mexicano del Seguro Social. Enfermera general suplente en el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado. Profesor responsable de Laboratorios de Enfermería en la Universidad Olmeca, Enero- Junio 2015. Becario de la Academia Mexicana de Ciencias para realizar Verano de Investigación Científica en el año 2012. Becario del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT) para realizar estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, generación 2015-2017. Miembro activo de Sigma Theta Tau Internacional, Honor Society of Nursing, Capítulo Tau Alpha desde 2016.

E-mail: nayeli.gahez@hotmail.com