

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ESTILOS DE CRIANZA PARENTAL Y CONSUMO DE TABACO  
Y ALCOHOL EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ESCOLARIZADOS

POR  
LIC. IZAMARA SANTOS FLORES

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

ENERO, 2020

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



ESTILOS DE CRIANZA PARENTAL Y CONSUMO DE TABACO  
Y ALCOHOL EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ESCOLARIZADOS

POR  
LIC. IZAMARA SANTOS FLORES

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

DIRECTOR DE TESIS  
DRA. KARLA SELENE LÓPEZ GARCÍA

ENERO, 2020

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



ESTILOS DE CRIANZA PARENTAL Y CONSUMO DE TABACO  
Y ALCOHOL EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ESCOLARIZADOS

POR  
LIC. IZAMARA SANTOS FLORES

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

ASESOR ESTADÍSTICO  
MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA, PHD

ENERO, 2020

**ESTILOS DE CRIANZA PARENTAL Y CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL EN  
ADOLESCENTES Y JÓVENES ESCOLARIZADOS**

Aprobación de Tesis

---

Dra. Karla Selene López García

Director de Tesis

---

Dra. Karla Selene López García

Presidente

---

Dr. Francisco Rafael Guzmán Facundo

Secretario

---

Dra. María Magdalena Alonso Castillo

Vocal

---

Dra. María Magdalena Alonso Catillo

Subdirectora de Posgrado e Investigación

## **AGRADECIMIENTOS**

Gracias a Dios por darme la fortaleza e iluminar mi camino para poder llegar a este momento, a mi familia y prometido que me brindaron todo su apoyo durante esta trayectoria.

Al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) por su apoyo en beneficio de mi formación académica, el cual me permitió obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería.

A la Dra. María Guadalupe Moreno Monsiváis, Directora de la Facultad de Enfermería y a la Dra. María Magdalena Alonso Castillo, Subdirectora de Posgrado e Investigación por darme la oportunidad de seguir preparándome profesionalmente.

A la Dra. Karla Selene López García, Dr. Francisco Rafael Guzmán Facundo por compartir sus conocimientos y experiencia en investigación, por su compromiso en formar maestros en ciencias de enfermería y por cada una de sus valiosas aportaciones para el mejoramiento de éste trabajo.

A la Dra. Patricia Cid Henríquez directora del Programa Magíster en Enfermería, la Dra. Patricia Jara, la Dra. Maritza Ana Beatriz Espinoza Venegas, a la Dra. Náyade Riquelme, a la Dra. Alide Salazar Molina y demás autoridades y docentes de la Universidad de Concepción, Facultad de Enfermería, Chile, por su recibimiento durante mi estancia académica en Chile y por haber compartido su gran experiencia en investigación.

A cada uno de los docentes del Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería y al personal académico y administrativo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

A la directora Gloria Alejandra Salazar González, a los coordinadores de la instituciones donde se llevó a cabo el estudio y a los demás trabajadores de la misma, por el apoyo que me brindaron. También a los adolescentes y jóvenes que participaron voluntariamente en este estudio.

## **DEDICATORIA**

Principalmente a mis padres, Edelmiro Santos Gutiérrez y Dora Alicia Flores Rentería, mis hermanos Edelmiro Santos Flores y Jesús Melchor Santos Flores y a mi prometido Iván Velázquez Contreras, por estar conmigo en todo momento, por su apoyo incondicional, por sus consejos y soportar todos los días de ausencia, sin duda mi logro de hoy también es el suyo.

A mi abuelita Ramona que aunque ya no está presente, sé que desde su partida ha estado conmigo cuidándome desde el cielo y espero que te sientas muy orgullosa de mí.

A mis tíos y tíos Esmeralda, Beatriz, Carmen, Miguel, Lino y Daniel por sus buenos deseos.

A mi asesora la Dra. Karla por estar al pendiente de mí y ayudarme a ser mejor estudiante.

A mis maestros y compañeros en especial a mi amigo Miguel quienes me apoyo y ayudo en mi desarrollo profesional. Gracias.

## Resumen

Izamara Santos Flores

Fecha de Graduación: Enero, 2020

Universidad Autónoma de Nuevo León

Facultad de Enfermería

Título del Estudio: ESTILOS DE CRIANZA PARENTAL Y CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ESCOLARIZADOS

Número de Páginas: 124

Candidato para Obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería

LGAC: Prevención de Adicciones a las Drogas Lícitas e Ilícitas.

**Propósito y métodos de estudio:** El propósito del presente estudio fue determinar el efecto de los estilos de crianza parental y el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados. El diseño fue descriptivo correlacional. El tamaño de la muestra fue de 488 adolescentes y jóvenes escolarizados, calculada a través del paquete nQuery Advisor® versión V7.0, se estimó a partir del Coeficiente de Correlación de Spearman considerando un nivel de significancia .05, con una potencia del 90%, una prueba bilateral cuando el parámetro es .15. Se obtuvo una muestra de 488 participantes considerando una tasa de no respuesta del 5%. El muestreo fue realizado en dos estratos (preparatoria y universidad), dentro de cada estrato se utilizó el muestreo por conglomerados unietápico, en Sabinas Hidalgo, Nuevo León. Para medir las variables se aplicaron los instrumentos de lápiz y papel: Cédula de Datos Personales, de Prevalencia del Consumo de Tabaco y Alcohol, la Escala de Estilos de Crianza de Steinberg y el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol.

**Contribución y conclusiones:** No se presentan diferencias significativas para los estilos de crianza percibidos para padre y la madre y el consumo de tabaco, no se encontraron diferencias significativas para los estilos de crianza percibidos para el padre y el consumo de alcohol. Se presentan diferencias significativas para los estilos de crianza percibidos para la madre, y el consumo de alcohol alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses. Se encontró efecto significativo entre los estilos de crianza parental de padre y madre sobre la cantidad de cigarros que fuma en un día normal, en donde ejercieron mayor importancia las variables de edad, sexo y escolaridad. El estilo de crianza negligente (padre/madre) y la edad influyen de manera positiva sobre la variable cantidad de cigarros consumidos en un día típico, ser estudiantes universitarios y hombre se relaciona más con este consumo. El estilo de crianza democrático de la madre influye de manera negativa en el consumo de alcohol.

**FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS:** \_\_\_\_\_

## Tabla de Contenido

Contenido	Página
<b>Capítulo I</b>	
Introducción	2
Marco de Referencia	5
Estudios Relacionados	10
Definición de Términos	20
Objetivos	23
<b>Capítulo II</b>	
Metodología	24
Diseño de Estudio	24
Población, Muestreo y Muestra	24
Instrumentos de Medición	25
Cedula de Datos Sociodemográficos y Prevalencia de Consumo de Tabaco y Alcohol	25
Escala de Estilos de Crianza de Steinberg	25
Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)	28
Procedimientos para la Recolección de Datos	30
Consideraciones Éticas	31
Análisis de Datos	34
<b>Capítulo III</b>	
Resultados	36
Consistencia Interna de los instrumentos	36
Estadística Descriptiva	37
Estadística Inferencial	47
Hallazgos Adicionales	70
<b>Capítulo IV</b>	
Discusión	76
Conclusiones	90
Recomendaciones	93
Referencias	94

	Pagina
<b>Apéndices</b>	
A. Cédula de Datos Personales y Prevalencias de Consumo de Tabaco y Alcohol	109
B. Escala de Estilos de Crianza de Steinberg para Madre	111
C. Escala de Estilos de Crianza de Steinberg para Padre	113
D. Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)	115
E. Consentimiento Informado del Padre o Tutor	117
F. Asentimiento Informado del Estudiante	120
G. Consentimiento Informado del Estudiante	122

## Lista de Tablas

Tabla	Página
1. Obtención de los estilos de crianza parental por puntuación ordinal.	27
2. Coeficiente de confiabilidad Alpha de Cronbach de los instrumentos	36
3. Características sociodemográficas de los participantes	37
4. Estilos de crianza parental para padre y madre	38
5. Frecuencias y proporciones por tipo de consumo de tabaco	38
6. Frecuencias y proporciones de los estilos de crianza de los participantes: Dimensión Compromiso	39
7. Frecuencias y proporciones de los estilos de crianza de los participantes: Dimensión Autonomía Psicológica	41
8. Frecuencias y proporciones de los estilos de crianza de los participantes: Dimensión Control Conductual	43
9. Datos descriptivos de la Subescala Consumo Sensato del AUDIT	45
10. Datos descriptivos de la Subescala Consumo Dependiente del AUDIT	46
11. Datos descriptivos de la Subescala Consumo Dañino del AUDIT	47
12. Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de tabaco	48
13. Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de alcohol	48
14. Patrones de consumo de alcohol según el AUDIT	49
15. Datos sociodemográficos (variables continuas)	50
16. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para la Prevalencia de Consumo de Tabaco por Edad	51
17. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para la Prevalencia de Consumo de Tabaco por Sexo	51
18. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para la Prevalencia de Consumo de Tabaco por Grado Escolar	52
19. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para la Prevalencia de Consumo de Alcohol por Edad	52

Tabla	Página
20. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para la Prevalencia de Consumo de Alcohol por Sexo	53
21. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para la Prevalencia de Consumo de Alcohol por Grado Escolar	53
22. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson de Tipos de Consumo de Tabaco por Edad	54
23. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Tipos de Consumo de Tabaco por Sexo	55
24. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Tipos de Consumo de Tabaco por Grado Escolar	55
25. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Patrones de Consumo de Alcohol por Edad	56
26. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Patrones de Consumo de Alcohol por Sexo	56
27. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Patrones de Consumo de Alcohol por Grado Escolar	57
28. Diferencias entre los estilos de crianza	57
29. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza parental para Padre y Madre por Edad	58
30. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza parental para Padre por Sexo	59
31. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza parental para Madre por Sexo	60
32. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza parental para Padre por Grado Escolar	60
33. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza parental para Madre por Grado Escolar	61
34. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza Parental del Padre para Consumo de Tabaco	61
35. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza Parental de la Madre para Consumo de Tabaco	63

Tabla	Página
36. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza Parental del Padre para Consumo de Alcohol	64
37. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza Parental de la Madre para Consumo de Alcohol	65
38. Modelo de Regresión Lineal Múltiple de las variables Estilos de crianza parental de padre y madre sobre la cantidad de cigarros que fuma en un día normal	67
39. Modelo de Regresión Lineal Múltiple de las variables Estilos de crianza parental de padre y madre sobre la cantidad de cigarros fumados en los últimos 15 días	68
40. Modelo de Regresión Lineal Múltiple de las variables del estudio sobre la cantidad de consumo de alcohol en un día típico	69
41. Modelo de Regresión Logística de las variables estilo de crianza de padre y madre, consumo de alcohol alguna vez en la vida	71
42. Modelo de Regresión Logística de las variables estilo de crianza de padre y madre, consumo de alcohol en los últimos 12 meses	73
43. Modelo de Regresión Logística de las variables estilo de crianza de padre y madre, consumo de alcohol en los últimos 30 días.	75

## **Capítulo I**

### **Introducción**

El consumo de sustancias adictivas como el tabaco y alcohol son un problema notable en la salud pública que genera consecuencias preocupantes a nivel individual, familiar y social. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019), el tabaquismo es la principal causa de muerte prevenible en el mundo, aproximadamente provoca ocho millones de defunciones anuales. Más de siete millones de estas defunciones se deben al consumo directo y alrededor de 1,2 millones, consecuencia de la exposición involuntaria al humo del tabaco. La OMS estimó en el año 2013, la prevalencia mundial de consumo actual de tabaco era de 21.2% (35.8% para los hombres y 6.6% para las mujeres), en jóvenes de 15 años de edad y más (World Health Organization, 2015).

La OMS (2015) indica que cada año se producen 3.3 millones de muertes en el mundo, debido al consumo excesivo de alcohol, esto representa el 5.9% de las defunciones y el 5.1% de la carga mundial de morbilidad, es el factor causal de más de 200 enfermedades, incluidas las neoplasias, la infección por el VIH/Sida y diversos trastornos mentales. De acuerdo al panorama internacional, se estima que cerca del 16% de los consumidores de alcohol mayores de 15 años de edad, reportan un consumo riesgoso y el consumo de alcohol más frecuente fue en adolescentes y jóvenes de 15 a 19 años de edad.

La Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT) 2016-2017 (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz [INPRFM], Instituto Nacional de Salud Pública [INSP], Comisión Nacional Contra las Adicciones [CONADIC], Secretaría de Salud [SSA], 2017) identifica al tabaco como principal droga de inicio con un 25%, seguida del alcohol con 24.2%; en México se calcula que al año mueren 43 mil personas por enfermedades relacionadas con el tabaquismo, representando un 8.4% de las muertes del país. A nivel nacional la Secretaría de Salud

(SSA, 2016), reportó que el 63% de la población identificada en un estudio sobre consumidores de alcohol, son adolescentes y jóvenes entre 12 y 24 años de edad.

En México el inicio de consumo diario de tabaco en promedio es a los 16.5 años, similar al inicio de consumo de alcohol en hombres de 16.6 años y en mujeres un promedio de 19.2 años, en el año 2015 la prevalencia de consumo de tabaco fue mayor entre los hombres con un 25.1% que entre las mujeres que presentaron un 8.2%. Respecto a la prevalencia de consumo de alcohol a nivel nacional fue de 29.9% en hombres y 10.3% en mujeres, al comparar estos resultados con el estado de Nuevo León se observa una prevalencia mayor de consumo de alcohol en hombres del 44.8% y en mujeres del 16.2% (INPRFM et al., 2017).

Además, es importante considerar que del porcentaje que reportó al alcohol como droga de inicio se encuentran los grupos de adolescentes y jóvenes escolarizados, particularmente quienes están en bachilleratos técnicos (60.3%) y universidad (65.8%) tienen niveles mayores de consumo de alcohol en comparación con los adolescentes de la población general (50%) o de educación secundaria (45.4%) (INPRFM et al., 2017; Villatoro et al., 2009), por lo que se considera relevante estudiar a los adolescentes y jóvenes escolarizados.

En un estudio realizado en el norte del estado de Nuevo León por López, Alonso, Méndez y Armendáriz en el año 2016, reportaron una prevalencia de consumo de alcohol de alguna vez en la vida del 73.6%, un 64.8% en los últimos 12 meses, 39.6% en los últimos 30 días y 19% en los últimos siete días, lo cual permite tener una idea sobre la magnitud del problema en adolescentes y jóvenes.

De acuerdo a los Centros de Integración Juvenil (CIJ, 2015) se destaca que entre los principales problemas de consumo de alcohol están relacionados con los problemas familiares (67.2%), problemas psicológicos (38.5%), de salud (32.2%) y problemas escolares (27.7%), aunado a los factores personales y sociales que se asocian con el

consumo de tabaco y alcohol entre los que se destaca la edad, el sexo y los factores familiares (Gutiérrez, 2017; OMS, 2015; Organización Panamericana de Salud, 2015).

La familia es el principal factor de protección que facilita el desarrollo de los adolescentes y jóvenes, una variable que ha despertado interés es la crianza parental que corresponde a la percepción del hijo respecto a las conductas y prácticas que sus padres (padre/madre) emplean para educarlos (Darling & Steinberg, 1993; Martínez, Fuentes, García, & Madrid, 2013; Perris, 1988; Villegas, 2014). Los estilos de crianza parental pueden tener por consecuencia un impacto positivo o negativo en el inicio de consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes (Valenzuela, Ibarra, María, Zubarew, & Correa, 2013).

Cabe señalar que la crianza parental está conformada por tres elementos principales denominados dimensiones de la crianza. La primera dimensión es Compromiso que evalúa la calidez emocional, la cual está conformada por prácticas que expresan afecto y amor incondicional, apoyo, atención y aprobación. La segunda dimensión es Autonomía Psicológica se caracteriza por ser padres que emplean estrategias democráticas y animan a la individualidad y autonomía. La última dimensión es Control Conductual representado por ser controlador o supervisor del comportamiento (Arndt & Soto, 2004; Baumrind, 1971; Darling & Steinberg, 1993).

Se ha encontrado que estas dimensiones podrían relacionarse con el consumo de tabaco y alcohol durante la adolescencia. Por ejemplo, cuando los padres (padre/madre) incorporan en la crianza de sus hijos afecto, supervisión, límites de disciplina y tienen altos niveles de comunicación con los hijos, existe menor riesgo de consumir tabaco y alcohol (Berge et al., 2016; Henao & Rojas, 2017; Prieto, Cardona, & Vélez, 2016). Así mismo, en caso de rechazo y control, existe un aumento del riesgo para consumir estas sustancias (Shin, Edwards, Heeren, & Amodeo, 2009; Visser, Winter, Vollebergh, Verhulst, & Reijneveld, 2013).

Se diferencian cuatro estilos de crianza parental (Baumrind, 1971; Durbin, Darling, Steinberg, & Brown, 1993; Maccoby & Martin, 1983) el estilo de crianza autoritario, se caracteriza por ser padres rígidos y controladores; el estilo indulgente, caracterizado por no fijar límites y bajo uso de prácticas de exigencia; el estilo democrático, que se define por una alta utilización de ambos tipos de crianza (autoritario e indulgente); y por último el estilo negligente, que se caracteriza por un bajo empleo de ambos tipos de crianza por los padres (autoritario e indulgente), no impone límites y tampoco proporciona afecto.

Martínez et al. (2013) refiere que los estilos de crianza parental democrático e indulgente pueden disminuir el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes actuando como factores protectores; mientras que los estilos de crianza autoritario y negligente pueden aumentar el consumo de estas sustancias, esto concuerda con lo encontrado en otros estudios. (Berge et al., 2016; Henao & Rojas, 2017; Prieto et al., 2016). Estudios han concluido que es necesario combinar el afecto con la imposición, siendo el estilo de crianza democrático considerado como el estilo educativo óptimo (Cano, Marí-Klose, & Marí-Klose, 2012; Fuentes, Alarcón, García, & Gracia, 2015; Hoffmann & Bahr, 2014).

Estos hallazgos indican una posible asociación entre la crianza parental y el consumo de tabaco y alcohol en los hijos, lo que puede significar que la interacción con sus padres (padre/madre) puede influir en la decisión de consumir tabaco y alcohol. Sin embargo, a pesar de la relación entre estas variables, en la actualidad los datos encontrados en diferentes estudios difieren sobre que estilo de crianza parental puede actuar como factor de riesgo o de protección, es por eso que de acuerdo a la literatura se sugiere evaluar primero los contextos y los estilos de crianza que afectan los consumos de tabaco y alcohol antes de desarrollar programas de prevención (Cerezo, Sánchez, Ruiz, & Arense, 2015; Fuentes, et al., 2015).

Sin embargo, en México hasta el momento, no se han localizado estudios sobre estilos de crianza parental y su relación con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados, por lo que se considera importante conocer esta relación dado que los estilos de crianza parental pueden ser un factor predictor para el consumo de estas sustancias.

En este sentido, la crianza parental constituye un tópico de interés para considerar en la prevención de las adicciones, particularmente en el consumo de tabaco y alcohol. Por esta razón el presente estudio pretende ampliar el cuerpo de conocimientos de enfermería, al conocer los estilos de crianza parental, el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados. Por lo que el propósito del presente estudio fue determinar el efecto de los estilos de crianza parental y el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados.

### **Marco de Referencia**

Los conceptos que se abordaron en el presente estudio son estilos de crianza parental, consumo de tabaco y alcohol.

Los conceptos desarrollados por Baumrind en los años 1967 y 1971, considera la interrelación de tres variables paternas básicas, control, comunicación e implicación afectiva, que a su vez los clasifican en tres estilos de crianza parental: estilo democrático, autoritario e indulgente, en el que se incluye el estilo negligente, que fue propuesto por Maccoby y Martin (1983). El presente estudio se respalda en la propuesta teórica de Darling y Steinberg (1993), autores que a partir de lo planteado por Baumrind (1966), Maccoby y Martín (1983), han permitido enriquecer la propuesta y establecer una tipología más variada, que permite plasmar los distintos tipos de crianza que pueden mostrar los padres (padre/ madre) a lo largo de la niñez y adolescencia de su hijo (Capano & Ubach, 2013).

Los estilos de crianza parental se crean a partir de los criterios propios que tiene cada familia basados en las actitudes y formas en que los padres (padre/ madre) educan a los hijos (Comellas, 2003; Flores, 2018; Narro, 2018). Darling y Steinberg (1993) señalan que los estilos de crianza parental son conductas y prácticas que los progenitores llevan a cabo con el objetivo de cuidar, orientar, instruir y educar a sus hijos con el fin de que se puedan integrar a la sociedad. Los hijos perciben la crianza parental que sus padres (padre/ madre) emplean para educarlos creando un clima emocional perjudicial o beneficioso que es expresado por la conducta.

Steinberg (1993) indica que existen tres dimensiones en los estilos de crianza parental: Compromiso es el grado en que el padre o madre muestra interés hacia su hijo, se preocupa por brindar apoyo emocional. Autonomía Psicológica es el grado en que el hijo observa que los padres (padre/ madre) guían y emplean estrategias democráticas, fomentando la individualidad y autonomía en los hijos. Control Conductual evalúa el grado en que el padre o madre es percibido como controlador o supervisor del comportamiento del hijo; de estas dimensiones parten cuatro estilos de crianza que son autoritario, democrático, indulgente y negligente.

Los padres (padre/ madre) con estilo de crianza autoritario son aquellos que imponen normas rígidas, disciplina firme, establecen poder, utilizan la fuerza física, imponen castigos, son exigentes, demandantes, muestran bajos niveles de expresiones afectivas. Están orientados hacia la afirmación de poder y la búsqueda de la obediencia; llegan a ser altamente intrusivos, el hijo tiene muy poco control sobre su vida. El efecto que este estilo de crianza tiende a producir es inseguridad y dificultad para completar las tareas, estos adolescentes y jóvenes pueden ser difíciles, retraerse socialmente y no formar relaciones de confianza con facilidad (Arndt & Soto, 2004; Berge et al., 2016; Capano, Tornaría, & Massonnier, 2016; Darling & Steinberg, 1993).

Los padres (padre/ madre) con estilo de crianza democrático se caracterizan por ser exigentes con las normas, cálidos, escuchan a los hijos, el padre o madre con este

estilo de crianza es sensible a las necesidades de su hijo, son afectuosos, monitorea activamente la conducta de sus hijos y promueven conductas aceptadas por la sociedad.

Los hijos de estos padres (padre/ madre) son autosuficientes, tienen una alta autoestima y son populares entre sus compañeros, animan a sus hijos a ser independientes y firmes, además de ser respetuosos con los demás. Este estilo de crianza se basa en la razón y no en la fuerza, el estilo democrático se relaciona con el autoritario en el que ambos estilos de crianza son ricos en el establecimiento de límites y en sus expectativas de comportamiento maduro (Arndt & Soto, 2004; Berge et al., 2016; Capano et al., 2016; Darling & Steinberg, 1993).

Los padres (padre/ madre) con estilo de crianza indulgente son aquellos que no fijan límites, los hijos regulan sus actividades, no imponen reglas, los hijos toman sus propias decisiones la mayor parte de las veces que lo requiera, no consultan a los padres (padre/ madre), explican las cosas utilizando la razón y persuasión. Los hijos tienen más probabilidad de presentar problemas académicos y de conducta, también en consecuencia, los hijos de padres (padre/ madre) indulgentes frecuentemente crecen frustrados por sus intentos de funcionar dentro de las expectativas de la sociedad. (Arndt & Soto, 2004; Berge et al., 2016; Capano et al., 2016; Darling & Steinberg, 1993).

Los padres (padre/ madre) con estilo de crianza negligentes son aquellos que muestran poco o ningún compromiso con su rol de padres. No ponen límites a sus hijos y tampoco proporcionan afecto. Se concentran en las tensiones de su propia vida y no les queda tiempo para sus hijos y tampoco tienen interés por hacerlo, son padres (padre/ madre) con baja exigencia y afectividad (Arndt & Soto, 2004; Berge et al., 2016; Capano et al., 2016; Darling & Steinberg, 1993). Se ha encontrado que los estilos de crianza se relacionan con el consumo de tabaco y alcohol, estos estilos de crianza pueden influir como factores de protección o de riesgo en el consumo (Berge et al., 2016; Cano et al., 2012; Loredo et al., 2016; Martínez et al., 2013; Prieto et al., 2016).

De acuerdo a la Norma Oficial Mexicana, para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones NOM-028 SSA2, 2009 (SSA, 2009); el tabaco es el producto de la planta “nicotina tabacum” cuya sustancia activa es la nicotina, tiene diferentes presentaciones, su consumo más común es fumada, por medio del tabaco.

En relación al consumo de tabaco se evalúa respecto a la cantidad de cigarrillos consumidos a lo largo de la vida y se clasifica en: no fumadores, se refiere a los individuos que nunca han fumado, los experimentados son individuos que han fumado menos de 100 cigarrillos en su vida y actualmente fuman de manera ocasional, ex fumador la persona que fumó más de 100 cigarrillos en toda su vida y declaró haber abandonado el hábito; fumador actual es el que reporta fumar a diario, semanal o mensualmente en los últimos doce meses y el fumador dependiente, es el usuario que fuma diariamente y además el primer cigarrillo del día se consume en un lapso menor de 30 minutos después de despertar (Rodríguez, Pineda & Vélez, 2010; Tapia, 2001).

En relación al consumo de alcohol, se refiere a la ingesta de bebidas alcohólicas con respecto a la frecuencia y cantidad, el alcohol es considerado una droga legal a partir de los 18 años de edad, en adolescentes el consumo de esta sustancia en cualquier cantidad es excesiva y se considera de riesgo esto se debe a que el consumo de bebidas alcohólicas en menores de edad tiene repercusiones en la salud y desarrollo mental, los hábitos de estudio y el desarrollo de las habilidades necesarias para una correcta transición a la edad adulta (García, Ruiz, & Alzina, 2014).

Los alcoholes constituyen un amplio grupo de compuestos orgánicos derivados de los hidrocarburos que contienen uno o varios grupos hidroxilo (-OH). El etanol ( $C_2H_5OH$ , alcohol etílico) es uno de los compuestos de este grupo y es el principal componente psicoactivo de las bebidas alcohólicas que se logra a través de destilación. El etanol incrementa la actividad inhibitoria mediada por los receptores GABA-A (Ácido gamma-amino butírico), y disminuye la actividad excitatoria mediada

por los receptores de glutamato, especialmente los receptores NMDA (N-metil D-aspartato) que son inhibidores de glutamato (CIJ, 2015; Monteiro, 2007; OMS, 1994).

Estos dos mecanismos de acción pueden relacionarse con el efecto general sedante del alcohol y con la disminución de la memoria durante los períodos de intoxicación. Los receptores GABA-A son sensibles al etanol en distintas regiones del cerebro y están claramente implicados en los efectos agudos del etanol, la tolerancia y la dependencia al compuesto. La activación del receptor GABA-A media la mayoría de los efectos conductuales del etanol, incluyendo la falta de coordinación motora, el efecto ansiolítico y la sedación (Medina, 2006; Regal et al., 2014).

Esta sustancia, se absorbe por el torrente sanguíneo a través del estómago y el intestino delgado, un porcentaje muy pequeño se elimina por medio de la orina, sudor y pulmones, la mayor parte se metaboliza en el hígado. Esta sustancia actúa como depresor del sistema nervioso central, es decir, que su consumo en pequeñas cantidades genera una sensación de relajación y estado de ánimo placentero, en dosis mayores presenta embriaguez que se caracteriza por alteraciones en el comportamiento, razonamiento y percepción, si la depresión del sistema nervioso es intensa puede provocar un coma etílico (CIJ, 2015; Monteiro, 2007). Una bebida alcohólica es aquella que contiene alcohol etílico en una proporción del 2% y hasta 55% en volumen, según lo define la Norma Oficial Mexicana para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones NOM-028-SSA2-2009 (CIJ, 2015; SSA, 2009).

En México la clasificación del consumo de alcohol se establece en función de la cantidad y frecuencia que ingiere el individuo y se consideran, consumo sensato (sin riesgo), dependiente (de riesgo) y dañino (perjudicial) (De la Fuente & Kershenobich, 1992).

El consumo sensato, es cuando el consumo es de 40 gramos de etanol no más de tres veces por semana (cuatro bebidas estándar) en los varones y 20 gramos no más de tres veces por semana (dos bebidas estándar) para las mujeres. El consumo dependiente

es cuando se ingieren de cuatro a nueve bebidas estándar por ocasión en los varones y de tres a cinco bebidas estándar por ocasión en las mujeres, así mismo se presenta el deseo intenso de consumir alcohol, dificultad para controlar el consumo y el consumo matutino. El consumo dañino o perjudicial ocurre cuando los hombres ingieren en un día típico diez o más bebidas estándar y cuando las mujeres ingieren seis o más bebidas estándar, así como la presencia de culpa tras el consumo de alcohol, la existencia de lagunas de memoria, sufrir lesiones relacionadas con el consumo de alcohol ó que otras personas significativas se preocupen por el consumo de alcohol (Babor, Higgins-Biddle, Saunders & Monteiro, 2001; De la Fuente & Kershernobich, 1992).

El consumo de tabaco y alcohol pueden ser medidos a través de la prevalencia que es el número de usuarios consumidores de drogas (tabaco y alcohol) en cuanto al tamaño de la población, se puede evaluar mediante cuatro medidas de prevalencia que son la prevalencia global, que es el número de personas que han consumido drogas (tabaco y alcohol) alguna vez en la vida; esta medición permite distinguir a los participantes que han consumido de los que nunca han consumido tabaco o alcohol. Prevalencia lápsica, el número de personas que ha consumido drogas (tabaco y alcohol) en los últimos doce meses; prevalencia actual, el número de personas que han consumido drogas (tabaco y alcohol) en el último mes, y la prevalencia instantánea se refiere al número de personas que han consumido drogas (tabaco y alcohol) en los últimos siete días (Beaglehole, Bonita & Kjellström, 2008; INPRFM et al., 2017; López-Cisneros, Castillo, Ruiz & García, 2016).

## **Estudios Relacionados**

A continuación, se presentan los estudios relacionados que evaluaron las variables de estudio, con el objetivo de conocer la evidencia empírica que apoya la relación entre los estilos de crianza parental y el consumo de tabaco y alcohol.

Loredo et al. (2016), abordaron un estudio de diseño longitudinal para evaluar la validez predictiva del estilo de crianza percibido en uso prospectivo de drogas y problemas relacionados con el alcohol en una muestra de adolescentes en España. Los participantes fueron 346 adolescentes (50.3% mujeres) que fueron evaluados dos veces en un período de dos años. En la primera medición los participantes tenían 12.89 años ( $DE = .54$ ). Con respecto a los estilos de crianza, la mayoría de los participantes percibieron que sus padres tenían un estilo indulgente (30.9%), seguido por democrático (28.9%), negligentes (25.7%) y autoritarios (14.5%). De acuerdo a los resultados en la segunda medición, la media de edad de los adolescentes fue de 14.9 años ( $DE = .50$ ).

El 35.5% de los participantes consumían alcohol, el 42.7% percibían a los padres con estilo de crianza negligente, seguido del autoritario (35%), democrático (34%) y por ultimo al estilo indulgente (30.8%), ( $\chi^2 = 3.08, p = .379$ ). En relación al consumo de tabaco ( $\chi^2 = 3.82, p = .282$ ), el estilo con mayor consumo es el democrático y el autoritario con un 14%, seguida del indulgente con un 8.4% y por último el negligente (6.7%). Estos resultados no se encontraron significativos entre los estilos de crianza y el consumo de alcohol y tabaco. Más específicamente, los adolescentes que percibieron a sus padres con estilo de crianza negligentes tenían más probabilidades de cumplir con los criterios de trastornos por consumo de alcohol, comparado con los adolescentes que percibían a sus padres con otro estilo de crianza.

Minaie, Hui, Leung, Toumbourou y King (2015), realizaron un estudio en Australia con el objetivo de evaluar de eficacia del programa Resilient Families, con la finalidad de comprobar la propuesta de Baumrind de que los estilos de crianza son predictores directos del consumo de alcohol en los adolescentes. El estudio fue realizado en 2,081 estudiantes de secundaria (55.9% mujeres); la mayor proporción se encontró en el estilo de crianza democrático con un 57%, seguido del negligente (23.5%), autoritario (10.9%) y por último el altamente negligente (8.6%).

El 51% (IC 95% [44,59]) de los participantes que perciben el estilo de crianza altamente negligente consumen alcohol, seguido del estilo de crianza negligente con un 40% (IC 95% [35, 45]), autoritario con un 34% (IC 95% [27, 41]) y por último el estilo de crianza democrático 27% (IC 95% [24, 30]). El estudio actual demostró que las medias de los estilos de crianza parental fueron predictivas del consumo de alcohol en adolescentes en el modelo parcialmente ajustado, demostrado al estilo de crianza altamente negligente ( $p < .05$ ) como predictor del consumo de alcohol ( $OR = 1.56$  IC 95% [10.4, 23.5]).

Hoffmann y Bahr, (2014), realizaron un estudio con el objetivo de examinar las asociaciones entre el estilo de crianza, la religiosidad y el consumo de alcohol entre pares. En una muestra de 5,419 adolescentes de 12-14 años de Estados Unidos. En el consumo de alcohol en los últimos 30 días, se observó que el 87.6% de los adolescentes no lo habían consumido, el 7% reportó haber consumido alcohol y un 5.4% consumió alcohol en exceso. La mayor proporción en los estilos de crianza parental fue el negligente con un 37.4%, seguida del democrático con un 32.1%, indulgente (17.9%) y por último el estilo autoritario (12.6%).

Se obtuvo como resultado que el estilo de crianza autoritario se asocia con un mayor riesgo de consumo de alcohol ( $\beta = .195, p < .05$ , IC 95% [11, 28]). La crianza indulgente ( $\beta = .163$ , IC 95% [06, 27]) y la crianza negligente ( $\beta = .378$ , IC 95% [19,56]) colocó a los adolescentes en riesgo de consumo excesivo de alcohol.

Valente, Cogo y Sánchez (2017), realizaron un ensayo controlado aleatorio para evaluar la efectividad del programa de prevención de consumo de drogas en 6,381 adolescentes, de Brasil, la muestra estaba compuesta por mujeres (51.2%) entre las edades de 11 y 12 años; 53.8% que pertenecía a la clase socioeconómica media. En el estudio se identificaron tres grupos de estudiantes: 1) bajo consumo (81.5%), 2) bebedores compulsivos (16.6%), y 3) usuarios de poli drogas (1.8%). En el primer grupo de participantes de bajo consumo tenían una probabilidad promedio de haber

consumido alcohol durante el año anterior (12.4%) y muy baja probabilidad de haber usado otras drogas (<5%).

En el grupo de bebedores compulsivos presentaron una alta probabilidad de beber (100%), y un consumo excesivo de alcohol (70.7%), la probabilidad promedio de uso de inhalantes fue del 16.8%, y de consumo de tabaco del 8.3%. Entre mayor edad del adolescente aumenta más el consumo de alcohol. Los estudiantes tuvieron un 46% mayor de probabilidad de pertenecer al grupo de bebedores compulsivos (aOR = 1.46, IC 95% [1.32, 1.61]).

Los adolescentes de padres autoritarios, democráticos e indulgentes fueron progresivamente menos vulnerables a pertenecer al grupo de bebedores compulsivos (aOR = .33, IC 95% [.25, .44]), al compararse con el grupo de bajo consumo (aOR = .55; IC 95% [42, 72]), y el grupo de padres negligentes (aOR = .64; IC 95% [.51, .80]).

Respecto a la droga más utilizada durante el último año en que fue realizado el estudio fue el alcohol (30.9%), y el estilo de crianza más frecuente fue el negligente (37.8%). Se encontró asociación entre los estilos de crianza indulgente (aOR = .64,  $p < .001$ ; IC 95% [.51, .80]), autoritario (aOR = .55,  $p < .001$ ; IC 95% [.42, .72]), y el democrático (aOR = .33,  $p = .009$ ; IC 95% [.25, .44]), respecto al grupo de usuarios de bebedores compulsivos.

Berge et al. (2016), realizaron el estudio con el objetivo de investigar el impacto del estilo de crianza parental en el uso de sustancias en adolescentes, en Estocolmo, Suecia. El diseño de estudio fue longitudinal experimental en 1268 (48% niñas), con edades comprendidas entre 12-13 años. El 5.2% de las mujeres y el 4.8% de los hombres informaron haber usado drogas ilícitas. Respecto a los estilos de crianza el 31.8% reporta un estilo de crianza autoritario, seguida del estilo de crianza negligente (30%), indulgente (17.5%), democrático con 15.9%. De acuerdo a los resultados de prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida predominan las mujeres con un 56%. El

estilo de crianza autoritario se asoció con un 49% de probabilidades más bajas de embriaguez ( $OR = .51; p = 0.036$ ; IC 95% [.25, .97]) y el estilo de crianza negligente afecta el consumo regular de tabaco ( $OR = 2.31; p < .001$ ; IC 95% [1.50, 3.60]).

Prieto et al., (2016), buscaron establecer la relación entre los estilos de crianza parentales y consumo de sustancias psicoactivas, en una muestra de 13,029 estudiantes de 8º a 10º de Manizales, Colombia. En los hallazgos encontrados se presenta una media de edad de 14.9 años, respecto a los estilos de crianza parental se encontró que un 35.7% reporta un estilo de crianza democrático, seguido del estilo indulgente (29%), negligente (22%) y finalmente el autoritario con 13.3%, además se muestra que existe asociación estadísticamente significativa entre los cuatro estilos de crianza parental y el consumo de alcohol ( $\chi^2 = 109.09 p < .001$ ) y tabaco ( $\chi^2 = 190.34, p < .001$ ).

Los cuatro estilos de crianza parental son estadísticamente significativos con el consumo de alcohol ( $p < .001$ ), los estilos autoritario (RR = 1.04, IC 95% [1.02, 1.06]) y negligente (RR = 1.08, IC 95% [1.07, 1.10]) se presentan como factores de riesgo para el consumo de alcohol y los estilos de crianza indulgente (RR = .95, IC 95% [.93, .97]) y democrático (RR = .95, IC 95% [.93, .97]) se muestran como factores protectores para consumo de alcohol. Al igual los estilos de crianza autoritario (RR = 1.18, IC 95% [1.11, 1.24]) y negligente (RR = 1.29, IC 95% [1.23, 1.35]) se reportan como factores de riesgo para el consumo de tabaco y el estilo de crianza parental indulgente (RR = .84, IC 95% [.80, .88]) y democrático (RR = .85, IC 95% [.82, .89]) se presentan como factores de protección para el consumo de tabaco.

Fuentes et al. (2015), realizaron un estudio con el objetivo de analizar los factores de protección o riesgo de los estilos de crianza parentales para el consumo de alcohol, tabaco, cannabis y otras drogas, considerando la interacción de los estilos parentales con la peligrosidad del barrio, con una muestra final compuesta por 628 adolescentes, 369 mujeres (58.8%) y 259 hombres (41.2%) con edades comprendidas entre los 15 y 17 años ( $\bar{X} = 16.03, DE = .79$ ), en Valencia, España. Como resultado

obtuvieron que el alcohol fue la sustancia con mayor proporción de consumo (67.6%), seguido del tabaco (40.3%), el 44.4% consumió alcohol de 1-3 copas al mes y el 21.3% consumió de 1-5 cigarrillos al mes.

Los resultados mostraron diferencia significativa entre los estilos de crianza parental y el consumo de alcohol ( $t_{(3,624)} = 5.197, p < .01$ ) y de tabaco ( $t_{(3,624)} = 5.372, p < .01$ ), se muestra que los adolescentes con estilo de crianza indulgente reportan una media menor de consumo de alcohol ( $\bar{X} = 1.7, DE = .70$ ) y de tabaco ( $\bar{X} = 1.4, DE = .75$ ), comparado con el estilo de crianza autoritario que son quienes indican un mayor consumo de alcohol ( $\bar{X} = 2.1, DE = .84$ ) y tabaco ( $\bar{X} = 1.8, DE = 1.0$ ).

Respecto a las diferencias de consumo de alcohol y tabaco por sexo y edad se encontró que existe diferencia significativa ( $t_{(1,626)} = 8.352, p < .01$ ), presentándose mayor consumo de alcohol en los hombres ( $\bar{X} = 2.0, DE = .88$ ) y mayor consumo de tabaco en las mujeres ( $\bar{X} = 1.69, DE = .99$ ). En cuanto a la edad se reporta mayor consumo de alcohol ( $t_{(2,625)} = 7.872, p < .001$ ) y de tabaco ( $t_{(2,625)} = 9.607, p < .001$ ) en los participantes de 17 años de edad comparados con los grupos de 15 ( $\bar{X} = 1.7, DE = .768$ ) y 16 años ( $\bar{X} = 2.0, DE = .866$ ).

Calafat, García, Juan, Becoña y Fernández (2014), realizaron un estudio con el objetivo de identificar que estilo de crianza parental es más protector contra el consumo de sustancias en adolescentes, teniendo como hipótesis que el estilo de crianza autoritativo/democrático es el estilo de crianza óptimo. El estudio se realizó en una muestra de 7,718 adolescentes, 3774 varones (48.9%), de entre 11 a 19 años ( $\bar{X} = 14.63$  años,  $DE = 1.9$  años) en los países de Suecia, Reino Unido, España, Portugal, Eslovenia y la República Checa. El estilo de crianza democrático reporta la más alta proporción con un 28.6%, seguido del estilo negligente con un 27.8%, indulgente con un 22%, y por último el estilo autoritario con un 21.6%.

Se encontró diferencia estadísticamente significativa entre los cuatro estilos de crianza parental por país respecto al consumo de tabaco ( $t_{(15, 7520)} = 2.02; p < .05$ ).

Referente al consumo de alcohol por sexo se muestra diferencia estadísticamente significativa ( $t_{(1,7536)} = 8.18; p < .01$ ), se reporta una media mayor en hombres ( $\bar{X} = 2.43, DE = 2.63$ ) comparado con las mujeres ( $\bar{X} = 2.26, DE = 2.49$ ), en el consumo de tabaco por sexo no se muestra diferencias significativa ( $t_{(1,7536)} = .05; p > .05$ ).

Ahmadi et al. (2014), esta investigación tuvo como objetivo investigar las relaciones entre los estilos de crianza parental como uno de los factores familiares más efectivos sobre el crecimiento infantil y la potencialidad de adicción entre los estudiantes. El estudio se realizó en una muestra de 220 estudiantes entre 18 y 25 años ( $\bar{X} = 21.5, DE = 1.32$ ) de Irán.

Respecto a los estilos de crianza parental se encontró que las medias más altas fue para los estilos de crianza democrático ( $\bar{X} = 26.8, DE = 6.7$ ), estilo de crianza autoritario ( $\bar{X} = 18.2, DE = 6.6$ ), seguido del estilo de crianza indulgente ( $\bar{X} = 16.8, DE = 7.3$ ) y el promedio de potencialidad a la adicción fue de  $\bar{X} = 49.3$  ( $DE = 11.2$ ). Así también se presenta una correlación estadísticamente significativa entre los estilos de crianza autoritario ( $r = .47, p < .01$ ), democrático ( $r = -.32, p < .01$ ) e indulgente ( $r = -.36, p < .01$ ) con la potencialidad de adicción.

De acuerdo a los estilos de crianza parental democrático ( $\beta = -.37, p < .001$ ), indulgente ( $\beta = -.36, p < .001$ ) y autoritario ( $\beta = -.38, p < .001$ ) muestran efecto negativo con la potencialidad de la adicción, este modelo obtuvo una varianza explicada del 38%. Esto quiere decir que cuando los hijos perciben a sus padres con estos estilos de crianza tienen menos posibilidad de consumir tabaco y alcohol.

Ozer, Flores, Tschanz y Pasch, (2013), realizaron un estudio longitudinal con el propósito de examinar la relación entre la crianza parental, síntomas depresivos y uso de sustancias en los adolescentes, de 6 meses y un año. Con una muestra de 151 adolescentes entre 12 y 15 años ( $\bar{X} = 13.6, DE = 1.0$ ), de una zona urbana del norte de California, EUA. Al inicio del estudio, el 55% de los adolescentes informó haber usado alcohol alguna vez, no se presentaron diferencias significativas con el género, en los

niveles de consumo de alcohol. El 45% de las madres se clasificaron con aceptación y control (democrático), 38% con aceptación y bajo control (indulgente), 12% con control y no aceptación (autoritario), y 6% como negligente (bajo control y aceptación).

Respecto a la percepción que tenían los adolescentes de sus padres, el 33% fueron clasificados como democráticos, 14% como autoritarios, 38% como indulgentes, y 15% como negligentes. Los adolescentes que tenían madres con aceptación al consumo, se determinaron niveles más bajos de consumo de alcohol a los 6 meses y al año de seguimiento ( $\beta = -.15, p < .05$ ;  $\beta = -.23, p < .01$  respectivamente). Se demostró que los adolescentes informaron niveles más bajos de alcohol en los seguimientos de 6 meses y 12 meses, los jóvenes percibían a las madres con mayor aceptación al consumo y no percibían el control estricto de los padres.

Martínez et al. (2013), realizaron un estudio con el objetivo de analizar el estilo de crianza parental como factor de protección o de riesgo para el consumo de sustancias (alcohol, tabaco y marihuana), en una muestra de 673 adolescentes españoles de 14 a 17 años de edad ( $\bar{X} = 15.49$ ;  $DE = 1.06$ ) de los cuales el 51.7% eran mujeres y el 48.3% hombres, en Valencia, España. En relación a los estilos de crianza parental y el consumo de sustancias existen diferencias significativas ( $t_{(3,664)} = 4.73, p < .01$ ), se muestra una media más alta de los estilos de crianza autoritario ( $\bar{X} = 1.6, DE = .70$ ) y negligente ( $\bar{X} = 1.5, DE = .66$ ) que pueden aumentar el consumo de estas sustancias. Comparado con los estilos de crianza democrático ( $\bar{X} = 1.4, DE = .56$ ) e indulgente ( $\bar{X} = 1.37, DE = .54$ ) que pueden disminuir el consumo de tabaco y alcohol. Con respecto a la edad existe diferencias significativas sobre el consumo de sustancias ( $t_{(1,666)} = 6.4, p < .05$ ), mostrando que los adolescentes entre 16 y 17 años de edad ( $\bar{X} = 1.55, DE = .66$ ) obtuvieron puntuaciones más altas que los adolescentes de entre 14 y 15 años de edad ( $\bar{X} = 1.43, DE = .57$ ).

Calleja, Álvarez, Contreras y Nares (2018) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la asociación de cada uno de los componentes de los estilos de crianza del

padre y de la madre sobre la susceptibilidad a fumar, la experimentación con los cigarros y el consumo actual de tabaco de los hombres y las mujeres adolescentes, en la Ciudad de México. Participaron en el estudio 253 adolescentes que cursaban la educación secundaria. El 41.9% de los participantes menciono a ver consumido tabaco alguna vez en la vida (40.9% para los hombres y 42.9% para las mujeres) y la de quienes afirmaron fumar, incluso de forma esporádica, fue de 22.0% (18.9% y 25.2%, respectivamente). Estas diferencias por sexo no resultaron significativas.

Al correlacionar, los puntajes de los componentes de los estilos de crianza del padre y de la madre con los de la conducta tabáquica de los participantes se encontró que en los hombres la susceptibilidad al consumo de tabaco correlacionó significativamente con el cuidado del padre ( $r = -.20, p = .025$ ), con el control psicológico del padre ( $r = .16, p = .049$ ) y con el cuidado de la madre ( $r = -.21, p = .017$ ); para las mujeres, ningún índice de correlación.

En experimentación con el tabaco, para los hombres solo fue significativa la correlación con cuidado del padre ( $r = -.19, p = .036$ ) y para las mujeres lo fueron el cuidado del padre ( $r = -.26, p = .005$ ) y de la madre ( $r = -.28, p = .003$ ), así como la supervisión del padre ( $r = -.28, p = .003$ ) y de la madre ( $r = -.35, p < .001$ ). Respecto del consumo actual del tabaco, ninguna correlación resultó significativa para los hombres; para las mujeres, en cambio, lo fueron la correlación con el cuidado del padre ( $r = -.24, p = .011$ ) y de la madre ( $r = -.25, p = .008$ ), así como con la supervisión del padre ( $r = -.34, p < .001$ ) y de la madre ( $r = -.32, p = .011$ ).

El cuidado y el control psicológico del padre resultaron predictores significativos para los hombres y juntos explicaron el 8.1% de la varianza; ninguno lo fue para las mujeres. También la experimentación tabáquica fue predicha, en los hombres, por el cuidado del padre (2.7% de varianza explicada); y en las mujeres el predictor significativo fue la supervisión de la madre, con una varianza explicada más alta (11.6%). Finalmente, el consumo actual de tabaco lo predijeron, en las mujeres, la

supervisión del padre y el cuidado de la madre (13.6% de varianza explicada) y ninguna variable en el caso de los hombres.

Gámez, Guzmán, Ahumada, Alonso y De Silva (2017) realizaron un estudio con el objetivo de conocer los tipos de consumo de alcohol en 688 estudiantes de un bachillerato técnico de Nuevo León, México. La edad promedio de los participantes fue de 17.0 años, el 58.3% eran hombres, en relación al consumo de alcohol, el 78.3% de la población había consumido alguna vez en la vida, 74% en los últimos 12 meses, 39.5% en los últimos 30 días y 22.1% en los últimos siete días. Respecto a los patrones de consumo, el 39% de los hombres y el 54.7% de las mujeres reportaron un consumo sensato, el 23.4% de los hombres y el 27.4% de las mujeres presentaron consumo dependiente y por último el 36.7% de hombres y el 17.9% de mujeres reportaron un consumo perjudicial.

López, Alonso, Méndez y Armendáriz (2016) realizaron un estudio con el objetivo de describir el consumo de alcohol en 735 estudiantes del estado de Nuevo León, México. La edad media de los participantes fue de 15.8 año, el 55% eran mujeres, en relación al consumo de alcohol, el 73.6% de la población había consumido alguna vez en la vida, 64.8% en los últimos 12 meses, 39.6% en los últimos 30 días y 19% en los últimos siete días. Respecto a los patrones de consumo, el 47% presentaron un consumo sensato, 22.3% consumo dependiente y el 30.7% consumo perjudicial.

En síntesis, los estudios sobre los estilos de crianza parental y el consumo de tabaco y alcohol en población adolescente y jóvenes son aún limitados en cantidad. Los resultados de estudios sobre la crianza parental y el consumo de tabaco y alcohol indican que cuando en la crianza se incorporan prácticas relativas al apoyo emocional y calidez estas posiblemente constituyen factores protectores para la iniciación o consumo de tabaco y alcohol. Sin embargo, en los casos de crianza donde existe control, imposición, el castigo y la ausencia de afecto, parece constituir un factor de riesgo.

Se mostraron diferencias estadísticamente significativas entre los cuatro estilos de crianza parental y el consumo de tabaco y alcohol, se muestra que los adolescentes y jóvenes con estilo de crianza indulgente y democrático presentan una media menor de consumo de tabaco y alcohol, comparado con los estilos de crianza autoritario y negligente que son quienes presentan un mayor consumo de tabaco y alcohol (Ahmadi et al., 2014; Berge et al., 2016; Calafat et al., 2014; Cano et al., 2012; Fuentes et al., 2015; Hoffmann & Bahr, 2014; Loredo, et al. 2016; Martínez et al., 2013; Minaie et al., 2015; Ozer et al., 2013; Prieto et al., 2016; Puges et al., 2010; Valente et al., 2017; Vilardebo et al., 2010).

Respecto a las diferencias de consumo de alcohol y tabaco por sexo y edad se encontró que existe diferencia, presentándose mayor consumo de alcohol en los hombres y mayor consumo de tabaco en las mujeres (Cano et al., 2012; Calafat et al., 2014; Fuentes et al. 2015). En cuanto a la edad existe diferencias significativas sobre el consumo de sustancias, mostrando que los adolescentes entre 16 y 17 años obtuvieron puntuaciones más altas que los adolescentes de entre 14 y 15 años (Armendáriz et al., 2008; Blázquez-Morales et al., 2012; Gámez et al., 2017; López et al., 2016; Martínez et al., 2013).

### **Definición de Términos**

A continuación se presentan las definiciones operacionales de las variables del estudio, las variables sociodemográficas son las que incluye edad, sexo y escolaridad, serán medidas a través de la Cedula de Datos Personales y de Prevalencia de Consumo de Tabaco y Alcohol.

Edad, número de años de vida que tiene el participante al momento de aplicar los instrumentos.

Sexo, hace referencia a las características biológicas que diferencian al hombre de la mujer.

Grado escolar, es el año que cursa el adolescente o joven en el momento de la recolección de datos.

Estilos de crianza parental, corresponde a la percepción del adolescente o joven respecto a las conductas que los padres (padre/ madre) emplean para educarlos, los cuales se clasifican en estilos de crianza parental autoritario, democrático, indulgente y negligente y se midió con la escala de Estilos de Crianza (Lamborn, Mounts, Steinberg, & Dornbusch, 1991).

Estilo de crianza parental autoritario, son padres (padre/ madre) rígidos, exigentes y controladores que imponen reglas y castigos, son padres (padre/ madre) que no ofrecen cariño, los hijos tienen poco poder sobre su vida.

Estilo de crianza parental democrático, son padres (padre/ madre) exigentes, pero escuchan al hijo, demuestran cariño y afecto, son padres (padre/ madre) flexibles, los hijos son independientes y respetuosos con las personas.

Estilo de crianza parental indulgente, son padres (padre/ madre) que no ponen límites, tampoco reglas, son cariñosos y demuestran afecto, los hijos de estos padres (padre/ madre) son impulsivos y carecen de autocontrol, y se les dificulta adaptarse a la sociedad.

Estilo de crianza negligente, son padres (padre/ madre) que no demuestran compromiso en su propio rol, no ponen límites, no muestran afecto y tampoco son exigentes.

Consumo de tabaco se evaluó en relación a frecuencia y cantidad; la cantidad se refiere al número de cigarros de tabaco que el adolescente o joven consume en un día típico. También se clasificaron en no fumadores, ex fumadores, fumadores experimentales, usuarios y usuarios dependientes a continuación se describe cada uno de ellos.

No fumadores son los adolescentes o jóvenes que nunca han fumado un cigarro. Ex fumadores son aquellos que en el pasado han fumado más de 100 cigarros pero que

actualmente (últimos 30 días) yo no fuman. Fumadores experimentales son quienes han fumado menos de 100 cigarros en su vida y actualmente fuman ocasionalmente. Usuarios son quienes han fumado más de 100 cigarros en su vida y actualmente continúan fumando. Fumadores dependientes son los adolescentes que fuman a diario y consumen su primer cigarro del día en los primeros 30 minutos después de despertar. Estas variables fueron medidas a través de la Cedula de Datos Personales y de Prevalencia de Consumo de Tabaco y Alcohol.

Consumo de alcohol, es la ingestión de la bebida alcohólica en cualquiera de sus presentaciones (cerveza, vino, tequila, vodka, whisky, bebidas preparadas) que contengan alcohol y se obtuvo a través del tipo y número de bebidas consumidas en un día típico.

Los patrones de consumo de alcohol; midió la ingesta de bebidas alcohólicas que refería el estudiante de preparatoria o universidad en relación a la frecuencia y cantidad y se clasificó en; consumo sensato, consumo dependiente y consumo dañino, mismas que se midieron por medio del Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT).

Consumo de alcohol sensato o sin riesgo: es cuando el consumo es de 40 gramos de etanol no más de tres veces por semana (cuatro bebidas estándar) en los varones y 20 gramos no más de tres veces por semana (dos bebidas estándar) para las mujeres.

Consumo dependiente: es el consumo de alcohol que presenta el joven, de cinco a nueve bebidas estándar por ocasión en los hombres y de tres a cinco bebidas estándar en las mujeres, así como el deseo intenso de consumir alcohol, dificultad para controlar el consumo o presentar consumo matutino.

Consumo dañino, es el consumo de alcohol que presenta el joven en un día típico considerando de diez o más bebidas estándar para los hombres y de seis o más bebidas estándar para las mujeres, así como sentirse culpable tras el consumo de alcohol, la

existencia de lagunas de memoria, lesiones relacionadas con el consumo y que otras personas se preocupen por su consumo.

## **Objetivos**

A continuación se presentan los siguientes objetivos que guiarán el presente estudio.

1. Identificar prevalencias de consumo de tabaco y alcohol global, lápsica, actual e instantánea y diferencias según edad, sexo y grado escolar en adolescentes y jóvenes escolarizados.
2. Determinar los tipos de consumo de tabaco (no fumadores, ex fumadores, fumadores experimentales, usuarios y usuarios dependientes) y diferencias según edad, sexo y grado escolar en adolescentes y jóvenes escolarizados.
3. Describir los patrones del consumo de alcohol (sensato, dependiente y dañino) y diferencias según edad, sexo y grado escolar en adolescentes y jóvenes escolarizados.
4. Determinar las diferencias de los estilos de crianza parental para padre y madre según edad, sexo y grado escolar en adolescentes y jóvenes escolarizados.
5. Determinar las diferencias de los estilos de crianza parental para padre y madre según la prevalencia de consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados.
6. Determinar el efecto entre los estilos de crianza parental (de para padre y madre) según el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes y jóvenes escolarizados.

## **Capítulo II**

### **Metodología**

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

#### **Diseño del Estudio**

El diseño de este estudio es descriptivo, correlacional (Burns & Grove, 2012), debido a que se describen las características sociodemográficas, prevalencias de consumo de tabaco, alcohol y los estilos de crianza percibidos por los adolescentes y jóvenes participantes, se considera un diseño correlacional porque se determinó el efecto entre los estilos de crianza parental, el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados.

#### **Población, Muestreo y Muestra**

La población de estudio estuvo conformada por 1,562 adolescentes y jóvenes escolarizados (edades entre 15 y 23 años; OMS, 1986) en una preparatoria técnica y de carreras universitarias del norte del estado de Nuevo León. El muestreo fue realizado en dos estratos (preparatoria y universidad), dentro de cada estrato se utilizó el muestreo por conglomerados unietápico, en preparatoria se volvió a estratificar por semestre considerando 6 grupos y 8 grupos de las carreras universitarias.

El tamaño de la muestra se calculó a través del paquete estadístico n'Query Advisor® 7.0 (Elashoff, 2007) para determinar el tamaño de muestra se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman considerando un nivel de significancia .05, con una potencia del 90%, una prueba bilateral cuando el parámetro es .15. Se obtuvo una muestra de 488 participantes considerando una tasa de no respuesta del 5%.

## Criterios de inclusión

Adolescentes y jóvenes entre las edades de 15 a 23 años, que vivan con ambos padres, que no se encontraran con el estado civil de casado o en unión libre, que no tengan hijos o estén esperando uno, que se evaluó mediante preguntas filtro, en la cedula de datos personales.

## Instrumentos de Medición

Para medir las variables que integran el estudio, se utilizó una Cédula de Datos Personales, de Prevalencia del Consumo de Tabaco y Alcohol, la Escala de Estilos de Crianza de Steinberg y el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol [AUDIT].

La Cédula de Datos Personales y de Prevalencia de Consumo de Tabaco y Alcohol (Apéndice A), está compuesta por tres secciones, la primera sección contiene preguntas relacionadas con la edad, sexo y escolaridad así como las preguntas filtro, con quien vive el participante, su estado civil y si tiene hijos.

La segunda y tercera sección consta de preguntas relacionadas a la prevalencia del consumo de tabaco y alcohol, estas son dicotómicas con respuestas de sí y no para cada pregunta, donde se indaga sobre la edad de inicio de consumo de tabaco y alcohol, consumo de alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes, en los últimos siete días, así como cantidad de cigarrillos consumidos en los últimos 15 días, últimos siete días, cantidad de copas consumidas en un día normal, así como la frecuencia de consumo para ambas sustancias.

Para medir los estilos de crianza parental se utilizó la Escala de Estilos de Crianza desarrollada por Laurence Steinberg (Lamborn et al., 1991), y adaptada al español en Perú por Arndt y Soto (2004) este instrumento ha sido utilizado en población de 11 a 22 años de edad (Apéndice B y C).

El instrumento total consta de 26 ítems y está agrupada en tres dimensiones que definen los aspectos principales de la crianza: Compromiso, Autonomía Psicológica y Control Conductual. Las dos primeras dimensiones constan de ítems de cuatro opciones de respuesta, (desde 1= *Muy en desacuerdo*, 2 = *Algo de desacuerdo*, 3 = *Algo de acuerdo*, hasta 4 = *Muy de acuerdo*). Control Conductual contiene dos ítems de 7 opciones de respuesta, (el puntaje va desde 1 = *tan tarde como yo decida*, hasta 7 = *No estoy permitido*) y seis de tres opciones (el puntaje va desde 1 = *no tratan*, hasta 3 = *tratan bastante*).

La escala tiene alternados los primeros 18 ítems entre las escalas de Compromiso que evalúa el grado en el que los padres demuestran conductas de acercamiento emocional, sensibilidad, el cual contiene 9 ítems (1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15 y 17) y Autonomía Psicológica evalúa el grado en que los padres emplean estrategias democráticas, no coercitivas y animan a la individualidad y autonomía, contiene 9 ítems (2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16 y 18). La última dimensión de Control Conductual evalúa el grado en el que el padre es percibido como controlador o supervisor del comportamiento del adolescente, contiene 8 ítems (19, 20, 21a, 21b, 21c, 22a, 22b y 22c).

Los estilos de crianza pueden ser originados de la combinación de puntajes a partir de las tres dimensiones. El punto de corte para separar los estilos de crianza parental es extraído de los datos de la muestra, como lo establece Steinberg (Lamborn et al., 1991). Al evitar el uso de un punto de corte determinado previamente y único para todas los sujetos en estudio, la variación entre distintas muestras resultará en diferentes puntos de corte para clasificar los estilos de crianza; este método de clasificar los estilos de crianza pretenden ajustar las clasificaciones a los datos del estudio, el cual es justificado por el enfoque de los autores al enfatizar el contexto social como una importante variable moderadora de los efectos de la crianza sobre el desarrollo de los hijos (Darling & Steinberg, 1993).

Los estilos de crianza pueden ser puntuados como una escala categórica o una escala ordinal; las indicaciones del autor del instrumento señalan el uso de la media para la escala categórica o la mediana para la escala ordinal proveniente de la muestra en estudio; para separar y categorizar los estilos de crianza.

En este estudio se utilizó la escala ordinal, para la obtención de la mediana, primero se obtuvo la sumatoria de las dimensiones de cada uno de los participantes y se calculó la mediana por cada dimensión; los cuales a partir de estos resultados se establecieron los puntos de corte para cada dimensión.

Para la asignación de los estilos de crianza se establecieron los siguientes criterios para el estilo democrático debió cumplir con un puntaje igual o mayor a la mediana en las tres dimensiones. Para el estilo de crianza autoritario debió cumplir con un puntaje mayor o igual en dos de las dimensiones, en el estilo de crianza indulgente debió cumplir con un puntaje mayor o igual en una de las dimensiones y el estilo negligente tendrá un puntaje por debajo de la mediana en las tres dimensiones, como se explica en la Tabla 1.

Tabla 1

*Obtención de los estilos de crianza parental por puntuación ordinal*

<b>Dimensiones</b>	<b>Compromiso</b>	<b>Crianza democrática</b>
3	Encima de la mediana en las tres Dimensiones	Democrático
2	Encima de la mediana en dos Dimensiones	Autoritario
1	Encima de la mediana al menos en una de las dimensiones	Indulgente
0	Debajo de la mediana en todas las dimensiones	Negligente

La confiabilidad mediante el Coeficiente del Alpha de Cronbach, fue de un valor de .90, precisando que la escala de estilos de crianza parental es confiable y consistente en su estructura e indicadores (Arndt & Soto, 2004). Los datos en Arndt y Soto (2004) indican que el Coeficiente Alpha de Cronbach para las dimensiones Compromiso obtuvo un  $\alpha$  de .74; para Control Conductual se obtuvo un  $\alpha = .66$  y para Autonomía Psicologica:  $\alpha = .56$ . Flores (2018) demostró una confiabilidad del instrumento con un valor de un  $\alpha = .75$  considerándolo aceptable.

Para el consumo de alcohol se utilizó el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol [AUDIT] (Apéndice D) desarrollado por Babor y colaboradores en 1989 y adaptado a la población mexicana por De La Fuente y Kershernobich (1992), es un instrumento de tamizaje internacional, en donde examinan el tipo de consumo de alcohol (sensato, dependiente y dañino) en los últimos 12 meses. Está compuesto por 10 reactivos de opción múltiple que corresponden a tres dominios, presenta las opciones de respuesta en una escala tipo Likert con puntuación de 0 a 4.

El consumo de riesgo se midió con los reactivos 1, 2 y 3, que indicaron la frecuencia, cantidad y consumo elevado de alcohol; el consumo dependiente se midió con los reactivos 4, 5 y 6 que miden la pérdida de control sobre el consumo, el aumento de la relevancia del consumo y el consumo matutino; y el consumo dañino se evaluó con los reactivos del 7 al 10 que indican sentimientos de culpa tras el consumo, lagunas de memoria y lesiones relacionadas al consumo de alcohol.

Los reactivos del 1 al 3 indagan la cantidad y frecuencia del consumo de alcohol y determina si la persona está ingiriendo bebidas alcohólicas más de límite sensato. Consta de cinco opciones de respuesta, el reactivo uno mide la frecuencia de bebidas alcohólicas, las respuestas posibles son: 0 que corresponde a nunca, 1: una vez al mes ó menos, 2: dos ó cuatro veces al mes, 3: dos ó tres veces por semana y 4: cuatro ó más veces por semana. Para dar respuesta a la pregunta dos que indaga el número de copas

consumidas en un día típico, con respuesta de 0 que corresponde a 1 ó 2 copas, 1: a 3 ó 4 copas, 2: a 5 ó 6 copas, 3: de 7 a 9 copas y 4 corresponde a 10 ó más copas.

Para dar respuesta a reactivo tres, que valora la frecuencia de ingerir seis o más copas, con respuesta de 0 que corresponde a nunca, 1: menos de una vez al mes, 2: mensualmente, 3: semanalmente y 4 corresponde a diario o casi diario Los reactivos 4, 5 y 6 indagan la posibilidad de que exista dependencia del consumo de alcohol, así como el deseo intenso de consumir alcohol, dificultad para controlar el consumo y el consumo matutino. El patrón de respuesta va de 0 que corresponde a nunca, 1: menos de una vez al mes, 2: mensualmente, 3: semanalmente y 4 corresponde a diario o casi diario.

Los reactivos 7, 8, 9 y 10, exploran la posibilidad de que exista un consumo dañino con consecuencias de salud física y mental así como sentirse culpable tras el consumo de alcohol, la existencia de lagunas de memoria, sufrir lesiones relacionadas con el consumo de alcohol y que otras personas significativas se preocupen por el consumo de alcohol. El patrón de respuesta para los reactivos 9 y 10 corresponde a 0 que significa No, 2 significa Sí, pero no en el último año y 4 significa Sí, en el último año.

El cuestionario del AUDIT tiene un valor mínimo de 0 y un máximo de 40 puntos. La clasificación del tipo de consumo se obtiene sumando los reactivos y los puntos de corte son de 1 a 3 se considera un consumo sensato, de 4 a 7 consumo dependiente y de 8 a 40 se considera consumo dañino. Lo que significa que a mayor puntaje, se tiene mayores problemas con el consumo de alcohol.

Diferentes autores han utilizado este instrumento en población mexicana obteniendo consistencias internas aceptables. Rodríguez (2012) utilizó el instrumento AUDIT en adolescentes reportando un Alpha de Cronbach de .83 y Fuentes (2014) obtuvo un Alpha de Cronbach de .79 en un estudio realizado en estudiantes universitarios del estado de Nuevo León.

## **Procedimiento para la Recolección de Datos**

Antes de iniciar la recolección de los datos, el estudio fue evaluado y autorizado por el Comité de Ética en Investigación y el Comité de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Posteriormente, se procedió a solicitar la autorización por escrito a las autoridades de las instituciones educativas en donde se realizó el estudio, en este caso a una preparatoria técnica y un campus universitario de diferentes carreras.

Una vez obtenida la autorización, se solicitaron las listas de los grupos de los estudiantes pertenecientes a las instituciones educativas para seleccionar los grupos de manera aleatoria, los cuales serán seleccionados 4 grupos de la preparatoria técnica y 10 grupos del campus universitario. Al seleccionar los grupos de estudiantes, se visitaron los grupos con el objetivo de realizarles la invitación a participar en el estudio.

La visita a los grupos de estudiantes se realizó en los horarios indicados por las autoridades de las instituciones, de tal manera que se cuidó que no interfirieran con la carga académica programada de los estudiantes, una vez en el grupo se les explicó de forma clara y sencilla las características y objetivos del estudio, los participantes menores de edad que desearon participar, se les entregó un consentimiento informado para el padre o tutor (Apéndice E) y el asentimiento informado para los participantes menores de edad (Apéndice F).

Los días posteriores se recolectaron los consentimientos informados firmados por los padres (padre/ madre) o tutores de los estudiantes y el asentimiento informado del participante menor de edad. Después de la colecta de los consentimientos informados firmados por parent (padre/ madre) o tutor, se realizó la aplicación de los instrumentos que se llevó a cabo en las respectivas aulas. En el caso de los estudiante que no entregaron el consentimiento informado en la primer visita, se programó otra cita para la aplicación de los cuestionarios a los estudiantes que faltaron de entregar el consentimiento informado por parte del parent (padre/ madre) o tutor.

Cabe señalar que en el caso de los participantes cuyos padres (padre/ madre) o tutores no sepan leer o escribir, se les pidió a los adolescentes y jóvenes que explique verbalmente el consentimiento informado. Si el participante informa a sus padres (padre/ madre) o tutor sobre el estudio y decide su participación se le solicita que coloque una “X”. A los participantes mayores de 18 años de edad se entregó el consentimiento informado el día de la aplicación de los cuestionarios (Apéndice G). Se les explicó claramente que si no desean participar no afectara su condición académica.

Se le entregó a cada participante los instrumentos en el siguiente orden: la Cédula de Datos Personales y de Prevalencia de Consumo de Tabaco y Alcohol, posteriormente se aplicó el instrumento de Estilos de Crianza de Steinberg y finalmente se aplicó el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol, con una duración aproximada de 30 minutos.

También el autor principal del estudio, se mantuvo a una distancia prudente de los estudiantes para no incomodarlos al momento en el que ellos dieron respuesta a los instrumentos, además en todo momento se les prestó atención, por si así fuere necesario, aclarar dudas sobre el llenado de los instrumentos, puntualizando que se mantendrá la confidencialidad y el anonimato de la información proporcionada. Igualmente se tomó en cuenta la probabilidad de que manifiesten sentimientos negativos relacionados a alguna de las preguntas del cuestionario, situación que no ocurrió. Por último, los instrumentos se colectaron en una caja posterior a la colecta y se les agradeció a los estudiantes por su participación en el estudio. Los instrumentos son resguardados por el autor principal del estudio por 12 meses al término de este periodo los instrumentos serán destruidos.

## **Consideraciones Éticas**

El presente estudio se apega a lo establecido en el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud (SSA, 1987), en su última reforma

publicada Diario Oficial de la Federación el 02-04-2014, la cual establece que para el desarrollo de investigación en salud se deben considerar aspectos éticos que garanticen la dignidad y el bienestar de los participantes en el estudio.

Se consideró lo estipulado en el título segundo que señala los aspectos éticos de la investigación en seres humanos, en el Capítulo I, Artículo 13, menciona que en toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberán prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar; para dar cumplimiento a este artículo, se respetó la decisión del joven a participar o no en la investigación, se brindó un trato respetuoso y profesional con los participantes, cuidando de que no se sintieran incomodos con alguna pregunta de los cuestionarios. Para estos casos se tuvo previsto suspender temporalmente la recolección de datos y reiniciarla cuando el participante así lo decidiera. Sin embargo, no se presentaron estos casos.

Referente al Artículo 14 Fracción I, V, VI, VII, el cual establece el respeto a los principios científicos y éticos, por lo que la información que proporcionarán será anónima y confidencial, de este modo la información proporcionada por los participantes al no identificar el nombre en ninguno de los instrumentos, se hará cumplir con el artículo establecido, se les trató con profesionalidad al participante. También se le explicó que tienen el derecho a retirarse del estudio en el momento que lo desee, sin que esto afecte sus derechos en la institución donde estudia.

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 16, que sustenta la protección de la privacidad, los datos obtenidos a través de los instrumentos fueron anónimos y confidenciales. En este sentido, no se identificó al participante por su nombre, ni dirección, el instrumento se respondió de forma individual sin que el participante fuera observado por autoridades del plantel educativo o compañeros. Los cuestionarios están resguardados en un lugar seguro asignado por el autor principal del estudio durante un periodo de 12 meses y al término de este lapso de tiempo serán destruidos por el autor

principal del estudio, así mismo los resultados encontrados en el estudio se presentan de forma general.

En base al Artículo 17, Fracción II, el presente estudio se consideró de riesgo mínimo. Esto debido a que para la recolección de la información se utilizaron cuestionarios de preguntas que, en algunos casos, podrían haber producido emociones o sentimientos negativos capaces de provocar incomodidad temporal. Ante la posibilidad de que sucediera la sensibilización del individuo, se planeó suspender la recolección de datos temporalmente hasta que el participante estuviera cómodo, y sólo si este decidía reiniciar la recolección de datos.

Con base al Artículo 20, está dispuesto como consentimiento informado el acuerdo por escrito donde se autoriza la participación del sujeto con pleno conocimiento de los procedimientos y libertad de elección. Para fines del estudio se entregaron por escrito el Consentimiento Informado del Padre o Tutor, el Asentimiento Informado y el Consentimiento Informado del Estudiante (en caso de estudiantes mayores de edad) a través de los cuales se confirmó la participación voluntaria de los jóvenes

En base al Artículo 21, para el asentimiento y consentimiento informado, en sus Fracciones I, II, III, IV, VI, VII, VIII y XI. De acuerdo a las Fracciones I y II, se describirán los objetivos y procedimientos que se llevarán a cabo en la investigación. Así mismo, conforme a las Fracciones III y IV, se especificaron los posibles riesgos y beneficios relacionados con la participación en el estudio. Por otra parte, conforme a la Fracción VI, se le garantizó al participante la resolución de cualquier pregunta o duda acerca de los procedimientos para la recolección de información. En cuanto a la Fracción VII, se informó al participante sobre la libertad de retirarse del estudio sin afectar su condición dentro de la institución a la cual pertenece. De acuerdo a la Fracción VIII, se protegió la confidencialidad de la información y el anonimato del participante, al no identificarlo por su nombre.

Respecto a los Artículo 57 y 58, Fracciones I, II del Capítulo V, que señalan que los adolescentes son un grupo subordinado en el que el consentimiento informado podría ser influenciado por alguna autoridad, por estar en una institución. Para la recolección de datos se explicó a los directivos la forma de selección de los participantes y se les hizo saber que la información recabada no afectará su condición académica del estudiante dentro de la institución educativa.

### **Análisis de Datos**

Para el procesamiento de los datos del estudio, se utilizó el paquete estadístico Statistical Package for the Social Science (SPSS), versión 24.0 para Windows. Se utilizó la estadística descriptiva e inferencial, el análisis descriptivo, se realizó a través de frecuencias, proporciones, medidas de tendencia central y de variabilidad.

Se determinó la consistencia interna de los instrumentos mediante el Coeficiente Alpha de Cronbach. Se procedió a realizar sumatorias e índices de los instrumentos y se midió la distribución de normalidad de las variables continuas y numéricas a través de la prueba Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors.

Para dar respuesta al primer objetivo que señala identificar prevalencias de consumo de tabaco y alcohol global, lápsica, actual e instantánea y diferencias según edad, sexo y grado escolar en adolescentes y jóvenes escolarizados, se aplicó estadística descriptiva a través de frecuencias y proporciones, la estimación puntual y por intervalo de confianza de 95% y la prueba de Chi Cuadrada de Pearson. Respecto al segundo objetivo que señala determinar los tipos de consumo de tabaco (no fumadores, ex fumadores, fumadores experimentales, usuarios y usuarios dependientes) y diferencias según edad, sexo y grado escolar en adolescentes y jóvenes escolarizados, se aplicó estadística descriptiva a través de frecuencias y proporciones y la prueba de Chi Cuadrada de Pearson.

Para dar respuesta al tercer objetivo que indica describir los patrones del consumo de alcohol (sensato, dependiente y dañino) y diferencias según edad, sexo y grado escolar en adolescentes y jóvenes escolarizados, se aplicó estadística descriptiva a través de frecuencias y proporciones y la prueba de Chi Cuadrada de Pearson.

Para responder al cuarto objetivo que establece determinar las diferencias de los estilos de crianza parental para padre y madre según edad, sexo y grado escolar en adolescentes y jóvenes escolarizados, se aplicó estadística descriptiva a través de frecuencias y proporciones y la prueba de Chi Cuadrada de Pearson.

Para dar respuesta al quinto objetivo que establece determinar las diferencias de los estilos de crianza parental para padre y madre según la prevalencia de consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados, se aplicó estadística descriptiva a través de frecuencias y proporciones y la prueba de Chi Cuadrada de Pearson.

Para dar respuesta al sexto objetivo que señala determinar el efecto entre los estilos de crianza parental (de madre y padre) según el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados, se aplicaron Modelos de Regresión Logística y Modelos de Regresión Lineal Múltiple.

## Capítulo III

### Resultados

En el presente capítulo se presentan los resultados obtenidos del estudio realizado en 488 adolescentes y jóvenes. Primeramente se describe la consistencia interna de los instrumentos, posteriormente la estadística descriptiva como las variables sociodemográficas, así como de variables del estudio; finalmente se presenta la estadística inferencial para dar respuesta a los objetivos.

En la tabla 2 se muestra la consistencia interna de los instrumentos del estudio. Se obtuvieron Alphas de Cronbach de .59 a .88.

#### **Consistencia Interna de los Instrumentos**

Tabla 2

*Coeficiente de confiabilidad Alpha de Cronbach de los instrumentos*

Instrumentos	No. de reactivos	Alpha de Cronbach
1. Escala de Estilos de Crianza de Steinberg para Padre	29	.87
Dimensión Compromiso	1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15 y 17	.88
Dimensión Control Conductual	2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16 y 18	.73
Dimensión Autonomía Psicológica	19, 20, 21a, 21b, 21c, 22a, 22b y 22c	.84
2. Escala de Estilos de Crianza de Steinberg para Madre	29	.77
Dimensión Compromiso	1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15 y 17	.83
Dimensión Control Conductual	2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16 y 18	.63
Dimensión Autonomía Psicológica	19, 20, 21a, 21b, 21c, 22a, 22b y 22c	.77

Fuente: Escala de Estilos de Crianza de Steinberg, AUDIT.

Tabla 2

*Coeficiente de confiabilidad Alpha de Cronbach de los instrumentos (Continuación...)*

Instrumentos	No. de reactivos	Alpha de Cronbach
3. Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)	1 al 10	.81
Subescala Consumo de Sensato	1, 2 y 3	.59
Subescala Consumo Dependiente	4, 5 y 6	.67
Subescala Consumo Dañino	7, 8, 9 y 10	.67

Fuente: Escala de Estilos de Crianza de Steinberg, AUDIT.

**Estadística descriptiva**

A continuación se presentan los datos sociodemográficos de los 488 estudiantes que participaron en el estudio. Con respecto al sexo de los participantes, en la tabla 3 se muestra que una mayor cantidad de participantes fueron mujeres (61.5%) en comparación con los hombres (38.5%). El 40.4% de los participantes reportó una edad entre los 17 y 19 años y la mayoría cursaban la universidad (63.3%). Cabe señalar que la media de edad de los participantes fue de 18.3 años.

Tabla 3

*Características sociodemográficas de los participantes*

Características ( <i>n</i> = 488)	<i>f</i>	%
<b>Sexo</b>		
Mujer	300	61.5
Hombre	188	38.5
<b>Edad</b>		
14 – 16 años	118	24.2
17 – 19 años	197	40.4
20 – 23 años	173	35.4
<b>Escolaridad</b>		
Preparatoria Técnica	179	36.7
Universidad	309	63.3

Nota: *n* = Total de la muestra, *f* = Frecuencia, % = porcentaje, *n* = tamaño de la muestra.

En la tabla 4 se presentan los estilos de crianza parental para padre y madre, en donde se muestra un 35.0% y un 39.1% de los participantes perciben a su padre y madre con estilo de crianza autoritario. El estilo de crianza parental negligente fue el que obtuvo menor proporción por parte de los participantes (padre 15.6% y para madre 11.1%).

Tabla 4

*Estilos de crianza parental para padre y madre*

Estilo de Crianza Parental (n = 488)	Democrático		Autoritario		Indulgente		Negligente	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Padre	86	17.6	171	35.0	155	31.8	76	15.6
Madre	89	18.2	191	39.1	154	31.6	54	11.1

Nota: n = Total de la muestra, f = Frecuencia, % = porcentaje, n = tamaño de la muestra.

En la tabla 5 se muestran los tipos de consumo de tabaco, donde se presenta que el 50.4% reportaron ser no fumadores, el 29.5% de los participantes son exfumadores, el 13.5% son fumadores experimentales, el 4.3% son usuarios y el 2.3% son fumadores dependientes.

Tabla 5

*Frecuencias y proporciones por tipo de consumo de tabaco*

Tipo de consumo (n = 488)	f	%
No fumadores	246	50.4
Ex fumadores	144	29.5
Experimentadores	66	13.5
Usuarios	21	4.3
Dependientes	11	2.3

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje, n = 488

A continuación se presentan los hallazgos descriptivos de los estilos de crianza parental del padre y madre, por dimensión Compromiso, Autonomía Psicológica y Control Conductual.

De acuerdo a la dimensión compromiso (ver tabla 6), se muestra que el 27.7% de los participantes perciben al padre y el 26.8% percibe a la madre en muy en desacuerdo, en que sus padres les ayudan a realizar sus tareas escolares si algo no entienden. El 7.2% de los participantes perciben al padre y 4.9% a la madre con muy en desacuerdo, en que sus padres le explican el por qué deben de hacer algo que ellos quieren que haga. El 10.2% percibe al padre y el 2.0% a la madre en muy en desacuerdo respecto en si sus padres conocen a sus amigos. Así mismo, el 10.0% percibe al padre y el 4.1% a la madre en muy en desacuerdo, en si sus padres dan tiempo para hablar con ellos.

Tabla 6

*Frecuencias y proporciones de los estilos de crianza de los participantes: Dimensión Compromiso*

Pregunta (n = 488)		Muy en desacuerdo		Algo en desacuerdo		Algo de acuerdo		Muy de acuerdo	
		f	%	f	%	f	%	f	%
1. Puedo contar con la ayuda de mis padres si tengo algún tipo de problema.	Padre	19	3.9	34	7.0	69	14.1	366	75.0
	Madre	3	.6	11	2.3	47	9.6	427	87.5
3. Mis padres me animan para que haga lo mejor que pueda en las cosas que yo haga	Padre	21	4.3	28	5.7	78	16.0	361	74.0
	Madre	5	1.0	11	2.3	54	11.1	418	85.7
5. Mis padres me animan para que piense por mí mismo.	Padre	23	4.7	36	7.4	96	19.7	333	68.2
	Madre	5	1.0	22	4.5	83	17.0	378	77.5

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

Tabla 6

*Frecuencias y proporciones de los estilos de crianza de los participantes: Dimensión Compromiso (Continuación...)*

Pregunta (n = 488)		Muy en desacuerdo		Algo en desacuerdo		Algo de acuerdo		Muy de acuerdo	
		f	%	f	%	f	%	f	%
7. Mis padres me ayudan con mis tareas escolares si hay algo que no entiendo.	Padre	135	27.7	91	18.6	120	24.6	142	29.1
	Madre	131	26.8	90	18.4	138	28.3	129	26.4
9. Cuando mis padres quieren que haga algo, me explican por qué lo debo hacer.	Padre	35	7.2	71	14.5	153	31.4	229	46.9
	Madre	24	4.9	71	14.5	155	31.8	238	48.8
11. Cuando saco una baja calificación en la escuela, mis padres me animan a tratar de esforzarme.	Padre	31	6.4	46	9.4	98	20.1	313	64.1
	Madre	17	3.5	29	5.9	96	19.7	346	70.6
13. Mis padres conocen quiénes son mis amigos.	Padre	50	10.2	52	10.7	120	24.6	266	54.5
	Madre	10	2.0	24	4.9	97	19.9	357	73.2
15. Mis padres dan de su tiempo para hablar conmigo.	Padre	49	10.0	73	15.0	123	25.2	243	49.8
	Madre	20	4.1	43	8.8	131	26.8	294	60.2
17. En mi familia hacemos cosas para divertirnos o pasarla bien juntos.	Padre	52	10.7	64	13.1	128	26.2	244	50.0
	Mare	36	7.4	51	10.5	143	29.3	258	52.9

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

En la tabla 7 se observa que más de la cuarta parte de los participantes responden a “muy en desacuerdo” (para padres 27.6%, para madres 27.2%) en la dimensión de Autonomía Psicológica que se caracteriza por ser padres que emplean estrategias democráticas y animan a la individualidad y autonomía.

En la pregunta numero dos que menciona “Mis padres dicen o piensan que no debería discutir con los adultos.” La mayoría de los jóvenes respondieron “muy de acuerdo” para padre y madre. Por lo contrario en la pregunta número seis “Cuando saco una baja calificación en la escuela, mis padres me hacen la vida "difícil".” Casi la mitad

de los jóvenes respondieron “muy en desacuerdo”. En la pregunta número 12 “Mis padres me dejan hacer mis propios planes y decisiones para las cosas que quiero hacer.” Los jóvenes respondieron en un 51.2% “muy de acuerdo” para los padres y menos del 50.0% para la madres.

Tabla 7

*Frecuencias y proporciones de los estilos de crianza de los participantes: Dimensión Autonomía Psicológica*

Pregunta (n = 488)		Muy en desacuerdo		Algo en desacuerdo		Algo de acuerdo		Muy de acuerdo	
		f	%	f	%	f	%	f	%
2. Mis padres dicen o piensan que no debería discutir con los adultos.	Padre	55	11.3	92	18.9	156	32.0	185	37.9
	Madre	44	9.0	78	16.0	171	35.0	195	40.0
4. Mis padres dicen que uno debería no seguir discutiendo y ceder, en vez de hacer que la gente se moleste con conmigo.	Padre	74	15.2	130	26.6	157	32.2	127	26.0
	Madre	74	15.2	109	22.3	164	33.6	141	28.9
6. Cuando saco una baja calificación en la escuela, mis padres me hacen la vida "difícil".	Padre	240	49.2	113	23.2	86	17.6	49	10.0
	Madre	248	50.8	117	24.0	80	16.4	43	8.8
8. Mis padres me dicen que sus ideas son correctas y que yo no debería contradecirlas.	Padre	143	29.3	135	27.7	111	22.7	99	20.3
	Madre	150	30.7	141	28.9	123	25.2	74	15.2
10. Siempre que discuto con mis padres, me dicen cosas como, "Lo comprenderás mejor cuando seas mayor"	Padre	82	16.8	109	22.3	118	24.2	179	36.7
	Madre	74	15.2	98	20.1	132	27.0	184	37.7

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje, n = tamaño de la muestra.

Tabla 7

*Frecuencias y proporciones de los estilos de crianza de los participantes: Dimensión Autonomía Psicológica (Continuación...)*

Pregunta (n = 488)		Muy en desacuerdo		Algo en desacuerdo		Algo de acuerdo		Muy de acuerdo	
		f	%	f	%	f	%	f	%
12. Mis padres me dejan hacer mis propios planes y decisiones para las cosas que quiero hacer.	Padre	30	6.1	65	13.3	143	29.3	250	51.2
	Madre	22	4.5	65	13.3	160	32.8	241	49.4
14. Mis padres actúan de una manera fría y poco amigable si yo hago algo que no les gusta.	Padre	127	26.0	119	24.4	131	26.8	111	22.7
	Madre	95	19.5	141	28.9	146	29.9	106	21.7
16. Cuando saco una baja calificación en la escuela, mis padres me hacen sentir culpable.	Padre	266	54.5	96	19.7	65	13.3	61	12.5
	Madre	280	57.4	106	21.7	66	13.5	36	7.4
18. Mis padres no me dejan hacer algo o estar con ellos cuando hago algo que a ellos no les gusta.	Padre	197	40.4	130	26.6	94	19.3	67	13.7
	Madre	209	42.8	123	25.2	104	21.3	52	10.7

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje, n = tamaño de la muestra.

La tabla 8 sobre la Dimensión de Control Conductual, se divide por tres tipos de respuestas, en la primera parte se muestra que el horario permitido para quedarse fuera de casa para los hijos de lunes a jueves es de “10:00 pm a más” por ambos padres (padre 30.3% y madre 28.5%), respecto al horario permitido para salir de casa viernes o sábado obtuvo mayor porcentaje de “11:00 pm o más”, para ambos padres (padre 58.8% y madre 60.0%).

En la segunda parte de la dimensión ¿Qué tanto tus padres tratan de saber...se obtuvo un 61.3% para padres y un 75.8% para madres “tratan mucho” de saber a dónde van los hijos por la noche. Más del 40% de los participantes respondieron que sus padres (padre/madre) saben poco de lo que ellos hacen en su tiempo libre. La mayoría de los

participantes respondieron que sus padres (padre/madre) tratan mucho de saber a dónde van después de la escuela.

En la tercera parte, en las preguntas ¿Qué tanto tus padres realmente saben... a donde van sus hijos por las noches, que hacen en su tiempo libre y a donde van después de la escuela, más del 50% respondió que “saben mucho” para ambos padres (padre/madre).

Tabla 8

*Frecuencias y proporciones de los estilos de crianza de los participantes: Dimensión Control Conductual*

Pregunta (n = 488)	19. En una semana normal, ¿Cuál es la última hora hasta donde puedes quedarte fuera de la casa de LUNES A JUEVES?				20. En una semana normal, ¿cuál es la última hora hasta donde puedes quedarte fuera de la casa en un VIERNES O SÁBADO POR LA NOCHE?			
	Padre		Madre		Padre		Madre	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Tan tarde como yo decida	81	16.6	72	14.8	130	26.6	130	26.6
11:00 pm o más	140	28.7	137	28.1	287	58.8	293	60.0
10:00 pm o más	148	30.3	139	28.5	42	08.6	35	7.2
9:00 pm	55	11.3	66	13.5	10	2.0	9	1.8
8:00 pm	23	4.7	29	5.9	4	.8	6	1.2
Antes de las 8:00 pm	20	4.1	28	5.7	2	.4	5	1.0
No estoy permitido	21	4.3	17	3.5	13	2.7	10	2.0

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje, n = tamaño de la muestra.

Tabla 8

*Frecuencias y proporciones de los estilos de crianza de los participantes: Dimensión Control Conductual (Continuación...)*

		No tratan		Tratan poco		Tratan mucho	
		f	%	f	%	f	%
21. ¿Qué tanto tus padres TRATAN de saber...	Padre	37	7.6	152	31.3	299	61.3
	Madre	13	2.7	105	21.5	370	75.8
a. ¿Dónde vas en la noche?	Padre	63	12.9	214	43.9	211	43.2
	Madre	44	9.0	224	45.9	220	45.1
21. ¿Qué tanto tus padres TRATAN de saber... b. ¿Lo que haces con tu tiempo libre?	Padre	60	12.3	185	37.9	243	49.8
	Madre	38	7.8	159	32.6	291	59.6
		No saben		Sabén poco		Sabén mucho	
		f	%	f	%	f	%
22. ¿Qué tanto tus padres REALMENTE saben...	Padre	40	8.2	150	30.7	298	61.1
	Madre	13	2.7	123	25.2	352	72.1
22. ¿Qué tanto tus padres REALMENTE saben.... b. ¿Lo que haces con tu tiempo libre	Padre	53	10.9	201	41.2	234	48.0
	Madre	28	5.7	182	37.3	278	57.0
22. ¿Qué tanto tus padres REALMENTE saben...	Padre	48	9.8	152	31.1	288	59.0
	Madre	19	3.9	121	24.8	348	71.3

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje, n = tamaño de la muestra.

En relación al consumo de alcohol de los 488 participantes del total de la muestra, se reporta que 328 participantes consumieron alcohol en los últimos 12 meses. De acuerdo a la primera pregunta del AUDIT que se observa en la tabla 9 más del 40.0% de los participantes consumen bebidas alcohólicas de 2 a 4 veces al mes. El 34.8% respondió que consumen alcohol con una frecuencia de una o menos veces al mes. Por otra parte, en el segundo reactivo se observa que una mayor proporción de los participantes consumen 1 o 2 bebidas en un día típico. Respecto a la tercera pregunta, el 30.2% de los participantes indicaron consumir bebidas alcohólicas menos de una vez al

mes. Por otra parte tres de los participantes respondieron beber seis o más bebidas diario o casi a diario.

Tabla 9

*Datos descriptivos de la Subescala Consumo Sensato del AUDIT*

Pregunta (n = 328)	Nunca		Una o menos veces al mes		De 2 a 4 veces al mes		De 2 a 3 veces a la semana		Cuatro o más veces a la semana	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
1. ¿Qué tan frecuente ingieres bebidas alcohólicas?	0	0.0	114	34.8	134	40.9	70	21.3	10	3.0
2. ¿Cuántas cervezas o copas de bebida alcohólica sueles tomar en un día típico de los que bebes?	93	28.4	70	21.3	70	21.3	45	13.7	50	15.2
3. ¿Con qué frecuencia tomas 6 o más bebidas alcohólicas en una misma ocasión?	96	29.3	99	30.2	54	16.5	73	22.3	6	1.8

Nota: AUDIT = Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol,  
f = Frecuencia, % = Porcentaje, n = tamaño de la muestra.

La tabla 10 reporta los datos descriptivos de la dimensión de consumo dependiente, correspondientes a las preguntas cuatro, cinco y seis del AUDIT. En la pregunta cuatro el 81.7% de los participantes señalaron que en el último año nunca tuvieron problemas para parar de beber una vez que comenzaron. Solo tres participantes afirmaron que diario o casi a diario no podían parar de beber una vez que comenzaron. En el quinto reactivo el 78.7% participantes informaron que durante el último año nunca dejaron de hacer algo que debían hacer por beber alcohol. En el sexto reactivo del

AUDIT el 79.0% de los participantes indicaron que durante el último año nunca bebieron por la mañana después de haber bebido en exceso el día anterior.

Tabla 10

*Datos descriptivos de la Subescala Consumo Dependiente del AUDIT*

Preguntas (n = 328)	Nunca		Menos de una vez al mes		Mensual- mente		Semanal- mente		Diario o casi a diario	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
4. Durante el último año, ¿con qué frecuencia no pudiste parar de beber una vez que habías comenzado?	268	81.7	31	9.5	16	4.9	10	3.0	3	.9
5. Durante el último año ¿con qué frecuencia dejaste de hacer algo que debías haber hecho por beber?	258	78.7	55	16.8	9	2.7	5	1.5	1	.3
6. Durante el último año ¿con qué frecuencia bebiste por la mañana después de haber bebido en exceso el día anterior?	259	79.0	44	13.4	14	4.3	9	2.7	2	.6

Nota: AUDIT = Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol, f = Frecuencia, % = Porcentaje, n = tamaño de la muestra.

En lo que concierne a la última Dimensión de Consumo Dañino del AUDIT (tabla 11), el 68.3% de los participantes señalaron que en el último año nunca tuvieron remordimientos después de haber bebido o presentaron problemas para recordar lo que sucedió mientras estaban bebiendo (67.4%).

El 87.2% de los participantes respondieron que no han resultado lastimados como consecuencia de su ingestión de alcohol. El 76.5% respondió no a la pregunta ¿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 bebe? Es de importancia resaltar que, en el

décimo reactivo, que el 14.0% de los participantes señalaron que alguien se ha mostrado preocupado por su forma de beber en el último año.

Tabla 11

*Datos descriptivos de la Subescala Consumo Dañino del AUDIT*

Preguntas (n = 328)	Nunca		Menos de una vez al mes		Mensual- mente		Semanal- mente		Diario o casi a diario	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
7. Durante el último año ¿con qué frecuencia tuviste remordimientos o te sentiste culpable después de haber bebido?	224	68.3	79	24.1	14	4.3	11	3.4	0	.0
8. Durante el último año ¿con qué frecuencia no pudiste recordar lo que sucedió o algo de lo que pasó cuando estabas bebiendo?	221	67.4	81	24.7	17	5.2	6	1.8	3	.9
9. ¿Te has lastimado o alguien ha resultado lastimado como consecuencia de tu ingestión de alcohol?	286	87.2	24	7.3	18	5.5				
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?	251	76.5	31	9.5	46	14.0				

Nota: AUDIT = Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol, f = Frecuencia, % = Porcentaje, n = tamaño de la muestra.

### Estadística Inferencial

En la tabla 12 se muestran las prevalencias global (alguna vez en la vida), lápsica (en los últimos 12 meses), actual (en los últimos 30 días) e instantánea (en los últimos siete días) del consumo de tabaco. Referente al consumo alguna vez en la vida, se puede apreciar que casi la mitad de los participantes habían consumido tabaco alguna vez en la

vida (49.6%, IC 95% = 45.1 – 54.0), en los últimos 12 meses se obtuvo una prevalencia de 30.1% (IC 95% = 26.0 – 34.2) y en los últimos siete días el 16.6% (IC 95% = 13.2 – 19.9) de los participantes continuaron consumiendo tabaco.

Tabla 12

Prevalencia de consumo (n = 488)	Si		No		IC 95%	
	f	%	f	%	LI	LS
Global (Alguna vez en la vida)	242	49.6	246	50.4	45.1 – 54.0	
Lápsica (Últimos 12 meses)	147	30.1	341	69.9	26.0 – 34.2	
Actual (Últimos 30 días)	109	22.3	379	77.7	18.6 – 26.0	
Instantánea (Último siete días)	81	16.6	407	83.4	13.2 – 19.9	

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje, IC= Intervalo de Confianza, LI = Límite Inferior, LS = Límite Superior.

En la tabla 13 se muestra la prevalencia global (alguna vez en la vida), lápsica (en los últimos 12 meses) y actual (en los últimos 30 días) e instantánea (en los últimos siete días) del consumo de alcohol. Referente al consumo alguna vez en la vida se puede apreciar que el 76.6% (IC 95% = 72.9 – 80.4) ha consumido alcohol, en los últimos 12 meses se obtuvo una prevalencia de 67.2% (IC 95% = 63.0 – 71.3), el 36.7% (IC 95% = 32.3 – 41.0) de los jóvenes refieren haber consumido alcohol los últimos siete días.

Tabla 13

Prevalencia de consumo (n = 488)	Si		No		IC 95%	
	f	%	f	%	LI	LS
Global (Alguna vez en la vida)	374	76.6	114	23.4	72.9 – 80.4	
Lápsica (Últimos 12 meses)	328	67.2	160	32.8	63.0 – 71.3	
Actual (Últimos 30 días)	256	52.5	232	47.5	48.0 – 56.9	
Instantánea (Último siete días)	179	36.7	309	63.3	32.3 – 41.0	

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje, IC= Intervalo de Confianza, LI = Límite Inferior, LS = Límite Superior.

En la tabla 14, se presentan los tipos de consumo de alcohol reportados en el Cuestionario de Identificación de los Trastornos por Uso del Alcohol (AUDIT), se observa que de los 488 participantes, solamente 328 jóvenes reportaron consumo de alcohol, de estos el 44.5% refieren un consumo de tipo dañino, seguido del consumo dependiente con el 30.2% y solo el 25.3% presentó un consumo sensato.

Tabla 14

*Patrones de consumo de alcohol según el AUDIT*

Patrones de consumo (n = 328)	f	%	IC 95%	
			LS	LI
Consumo sensato	83	25.3	20.4 – 30.2	
Consumo dependiente	99	30.2	25.3 – 35.4	
Consumo dañino	146	44.5	39.6 – 50.0	

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje.

En la tabla 15 se presentan los datos sociodemográficos de las variables continuas, en donde se observa la edad promedio de los participantes osciló entre 18.5 y 19.6 años de edad ( $DE= 2.39$ ), de los cuales se iniciaron en el consumo de tabaco entre los 14.4 y 15.7 años de edad, similar al inicio de consumo de alcohol que se encuentra entre 14.6 y 15.5 años de edad. Cabe señalar que la edad promedio de inicio de consumo de tabaco fue de 15 años ( $DE= 2.93$ ), similar al consumo de alcohol con un promedio de edad de inicio de consumo de 15 años ( $DE= 2.04$ ).

En cuanto al promedio de cigarrillos consumidos en un día típico fue de 3.5 ( $DE = 3.41$ ). Respecto a la cantidad de cigarrillos consumidos en los últimos 15 días fue de 26.5 ( $DE = 45.27$ ) y en los últimos siete días de 14.4 ( $DE = 25.63$ ) cigarrillos. Respectivamente al promedio de bebidas consumidas por los estudiantes fue de 9.5 ( $DE = 6.51$ ). Respecto al consumo de alcohol (AUDIT) se reportó una media de 7.8. De acuerdo a los resultados del contraste de hipótesis de normalidad, se observa que los

datos de las variables continuas no presentaron distribución normal ( $p<.05$ ), por lo tanto se determinó el uso de estadística no paramétrica.

Tabla 15

<i>Datos sociodemográficos (variables continuas)</i>	<i>Variable (n = 328)</i>	<i>Min.</i>	<i>Max.</i>	<i>X̄</i>	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>KS</i>	<i>p</i>
Edad	Edad	18.5	19.6	19.0	20.0	2.39	.16	.001
Edad de inicio consumo de tabaco	Edad de inicio consumo de tabaco	14.4	15.7	15.1	15.0	2.93	.10	.039
Cantidad de cigarros consumidos en un día normal	Cantidad de cigarros consumidos en un día normal	2.7	4.2	3.5	2.0	3.41	.26	.001
Cantidad de cigarros Consumidos en los últimos 15 días	Cantidad de cigarros Consumidos en los últimos 15 días	16.0	37.0	26.5	10.0	45.27	.30	.001
Cantidad de cigarros Consumidos en los últimos 7 días	Cantidad de cigarros Consumidos en los últimos 7 días	8.5	20.4	14.4	5.0	25.63	.30	.001
Edad de inicio consumo de alcohol	Edad de inicio consumo de alcohol	14.6	15.5	15.1	15.0	2.04	.12	.004
Cantidad de copas en un día típico	Cantidad de copas en un día típico	8.0	11.0	9.5	8.0	6.51	.15	.001
Índice consumo de alcohol	Índice consumo de alcohol	1.0	29.0	7.8	6.0	5.92	.34	.001

Nota: *Min*: Valor mínimo, *Max*: valor máximo, *X̄*= media, *Mdn* = mediana, *DE*= desviación estándar, *KS*= Kolmogorov-Smirnov, *p*= significancia, *n* = tamaño de la muestra.

Para responder al primer objetivo que menciona identificar prevalencias de consumo de tabaco y alcohol global, lápsica, actual e instantánea y diferencias según edad, sexo y grado escolar en adolescentes y jóvenes escolarizados, se aplicó la prueba de Chi cuadrada y los resultados se presentan en las tablas de la 16 a la 21.

En la tabla 16 se muestra para el consumo de tabaco por edad los resultados reflejan diferencias significativas de las prevalencias global, lápsica, actual e instantánea con la edad, destacando prevalencia más alta en los participantes de 20 a 23 años.

Tabla 16

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para la Prevalencia de Consumo de Tabaco por Edad*

Prevalencia de consumo (n = 488)	Edad						$\chi^2$	p
	14- 16 años		17-19 años		20-23 años			
	f	%	f	%	f	%		
Global (Alguna vez en la vida)	41	34.7	85	43.1	116	67.1	34.77	.001
Lápsica (Últimos 12 meses)	22	18.6	60	30.5	65	37.6	11.95	.003
Actual (Últimos 30 días)	20	16.9	37	18.8	52	30.1	9.35	.009
Instantánea (Último siete días)	16	13.6	25	12.7	40	23.1	8.27	.016

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

La tabla 17 reporta diferencias significativas respecto a las prevalencias del consumo de tabaco global, lápsica, actual e instantánea por sexo, donde se observa que el consumo de tabaco es mayor en hombres.

Tabla 17

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para la Prevalencia de Consumo de Tabaco por Sexo*

Prevalencia de consumo (n = 488)	Sexo				$\chi^2$	p
	Masculino		Femenino			
	f	%	f	%		
Global (Alguna vez en la vida)	106	56.4	136	45.3	5.64	.018
Lápsica (Últimos 12 meses)	68	36.2	79	26.3	5.31	.021
Actual (Últimos 30 días)	56	29.8	53	17.7	9.78	.002
Instantánea (Último siete días)	44	23.4	37	12.3	10.23	.001

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

La tabla 18 reporta el consumo de tabaco por grado escolar, donde presentó diferencias significativas en las prevalencias global y lápsica. Presentaron mayor consumo los estudiantes universitarios.

Tabla 18

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para la Prevalencia de Consumo de Tabaco por Grado Escolar*

Prevalencia de consumo (n = 488)	Grado escolar				$\chi^2$	p
	Preparatoria	Universidad	f	%		
Global (Alguna vez en la vida)	63	35.2	179	57.9	23.43	.001
Lápsica (Últimos 12 meses)	36	20.1	111	35.9	13.46	.001
Actual (Últimos 30 días)	32	17.9	77	24.9	3.24	.072
Instantánea (Último siete días)	25	14.0	56	18.1	1.41	.234

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

En la tabla 19 se observa que el consumo de alcohol por edad presentó diferencias significativas en las prevalencias global, lápsica, actual e instantánea. Con mayor prevalencia en los participantes de 20 a 23 años (prevalencia global: 90.2%; prevalencia lápsica: 82.7%, prevalencia actual: 70.5% y prevalencia instantánea: 48.6%).

Tabla 19

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para la Prevalencia de Consumo de Alcohol por Edad*

Prevalencia de consumo (n = 488)	Edad						$\chi^2$	p
	14- 16 años		17-19 años		20-23 años			
	f	%	f	%	f	%		
Global (Alguna vez en la vida)	72	61.0	146	74.1	156	90.2	34.48	.001
Lápsica (Últimos 12 meses)	57	48.3	128	65.0	143	82.7	38.32	.001
Actual (Últimos 30 días)	42	35.6	92	46.7	122	70.5	38.70	.001
Instantánea (Último siete días)	32	27.1	63	32.0	84	48.6	17.02	.001

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

La tabla 20 reporta diferencias significativas respecto a la prevalencia del consumo de alcohol por sexo, donde se observa que el consumo de alcohol es mayor en hombres en los últimos 12 meses con un 72.9% ( $\chi^2 = 4.44$ ,  $p = .035$ ), en los últimos 30 días con un 58.5% ( $\chi^2 = 4.49$ ,  $p = .034$ ) y en los últimos siete días con un 44.1% ( $\chi^2 = 7.34$ ,  $p = .007$ ).

Tabla 20

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para la Prevalencia de Consumo de Alcohol por Sexo*

Prevalencia de consumo (n = 488)	Sexo				$\chi^2$	p
	Masculino		Femenino			
	f	%	f	%		
Global (Alguna vez en la vida)	152	80.9	222	74.0	3.03	.082
Lápsica (Últimos 12 meses)	137	72.9	191	63.7	4.44	.035
Actual (Últimos 30 días)	110	58.5	146	48.7	4.49	.034
Instantánea (Último siete días)	83	44.1	96	32.0	7.34	.007

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

La tabla 21 reporta el consumo de alcohol por grado escolar, donde presentó diferencias significativas en las prevalencias de consumo alguna vez en la vida ( $\chi^2 = 44.89, p = .001$ ), en los últimos 12 meses ( $\chi^2 = 41.79, p = .001$ ), en los últimos 30 días ( $\chi^2 = 25.60, p = .001$ ) y en los últimos siete días ( $\chi^2 = 5.16, p = .023$ ), reportando más alto consumo en participantes que estudian en la universidad que en la preparatoria. De esta forma se responde al primer objetivo.

Tabla 21

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para la Prevalencia de Consumo de Alcohol por Grado Escolar*

Prevalencia de consumo (n = 488)	Grado escolar				$\chi^2$	p
	Preparatoria		Universidad			
	f	%	f	%		
Global (Alguna vez en la vida)	107	59.8	267	86.4	44.89	.001
Lápsica (Últimos 12 meses)	88	49.2	240	77.7	41.79	.001
Actual (Últimos 30 días)	67	37.4	189	61.2	25.60	.001
Instantánea (Último siete días)	54	30.2	125	40.5	5.16	.023

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

Para responder al segundo objetivo que menciona determinar los tipos de consumo de tabaco (no fumadores, ex fumadores, fumadores experimentales, usuarios y usuarios dependientes) según edad, sexo y grado escolar en adolescentes y jóvenes

escolarizados se utilizó la prueba de Chi Cuadrada de Pearson y los resultados se presentan de la 22 a la 24.

En la tabla 21 se muestran diferencias estadísticamente significativa del tipo de fumador por edad ( $\chi^2 = 39.43, p = .001$ ), reportando que en la edad de 14 a 16 años presentaron mayor proporción los no fumadores (65.3%) y ex fumadores (22.0%), en la edad de 17 a 19 años predominaron los tipos de consumo de no fumador (56.9%) y ex fumadores (25.9%), y en el rango de edad de 20 a 23 años predominaron los ex fumadores con un 38.7%, seguida de no fumadores (32.6%), experimentadores con un 16.8% y usuarios en un 8.1%.

Tabla 22

Tipos de Consumo (n = 488)	Edad						$\chi^2$	p		
	14- 16 años		17-19 años		20-23 años					
	f	%	f	%	f	%				
No fumadores	77	65.3	112	56.9	57	32.6				
Ex fumadores	26	22.0	51	25.9	67	38.7				
Experimentadores	11	9.3	26	13.2	29	16.8	39.43	.001		
Usuarios	3	2.5	4	2.0	14	8.1				
Dependiente	1	.8	4	2.0	6	3.5				

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

La tabla 23 muestra diferencia estadísticamente significativa de los tipos de consumo por sexo ( $\chi^2 = 13.72, p = .008$ ). En las mujeres y hombres se presentó mayor proporción los tipos de consumo de no fumador (mujeres: 55.0%, hombres: 43.1%) y ex fumador (mujeres: 28.3%, hombres: 31.4%).

Tabla 23

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Tipos de Consumo de Tabaco por Sexo*

Tipos de Consumo (n = 488)	Sexo				$\chi^2$	p
	Masculino	Femenino	f	%		
No fumadores	81	165	43.1	55.0		
Ex fumadores	59	85	31.4	28.3		
Experimentadores	27	39	14.4	13.0	13.72	.008
Usuarios	14	7	7.4	2.3		
Dependiente	7	4	3.7	1.3		

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

En la tabla 24 se observa que existen diferencias entre el tipo de fumador por grado escolar ( $\chi^2 = 24.27, p = .001$ ). En los alumnos de preparatoria y universidad predominan los no fumadores (preparatoria: 64.8%, universidad: 42.1%), seguido de los ex fumadores (preparatoria: 21.8%, universidad: 34.0%) y experimentadores (preparatoria: 10.1%, universidad: 15.5%). Con los datos anteriores se responde al segundo objetivo.

Tabla 24

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Tipos de Consumo de Tabaco por Grado Escolar*

Tipos de Consumo (n = 488)	Grado escolar				$\chi^2$	p
	Preparatoria	Universidad	f	%		
No fumadores	116	130	64.8	42.1		
Ex fumadores	39	105	21.8	34.0		
Experimentadores	18	48	10.1	15.5	24.27	.001
Usuarios	4	17	2.2	5.5		
Dependiente	2	9	1.1	2.9		

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

En relación al tercer objetivo que establece describir los patrones del consumo de alcohol (sensato, dependiente y dañino) según edad, sexo y grado escolar en adolescentes y jóvenes escolarizados, se utilizó la prueba de Chi Cuadrada de Pearson y los resultados se presentan de la 25 a la 27. En la tabla 25 no se muestra diferencia estadísticamente significativa en los patrones de consumo de alcohol por edad.

Tabla 25

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Patrones de Consumo de Alcohol por Edad*

Patrones de Consumo (n = 328)	Edad						$\chi^2$	p
	14- 16 años		17-19 años		20-23 años			
	f	%	f	%	f	%		
Consumo sensato	13	21.3	37	29.4	33	23.4		
Consumo dependiente	16	26.2	38	30.2	45	31.9	3.19	.527
Consumo dañino	32	52.5	51	40.5	63	44.7		

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

En la tabla 26 se muestran diferencias significativas sobre los patrones de consumo de alcohol según el sexo ( $\chi^2 = 29.98, p = .001$ ), se observa que los hombres presentan mayor prevalencia de consumo dañino (57.7%) y consumo dependiente (29.2%) que las mujeres. Las mujeres presentan mayor prevalencia en consumo sensato (34.0%) que los hombres, por último el consumo dependiente (30.9%).

Tabla 26

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Patrones de Consumo de Alcohol por Sexo*

Patrones de consumo (n = 328)	Sexo				$\chi^2$	p
	Masculino		Femenino			
	f	%	f	%		
Consumo sensato	18	13.1	65	34.0		
Consumo dependiente	40	29.2	59	30.9	29.98	.001
Consumo dañino	79	57.7	67	35.1		

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

En la tabla 27 se observa que no existen diferencias entre el patrón de consumo de alcohol y el grado escolar ( $\chi^2 = .961, p = .619$ ). De esta forma se responde al tercer objetivo.

Tabla 27

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Patrones de Consumo de Alcohol por Grado Escolar*

Patrones de consumo (n = 328)	Grado escolar				$\chi^2$	p
	Preparatoria		Universidad			
	f	%	f	%		
Consumo sensato	20	21.7	63	26.7		
Consumo dependiente	28	30.4	71	30.1	.961	.619
Consumo dañino	44	47.8	102	43.2		

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

Para dar respuesta al cuarto objetivo que establece determinar las prevalencias y diferencias de los estilos de crianza parental para padre y madre según edad, sexo y grado escolar en adolescentes y jóvenes escolarizados, se utilizó la prueba de Chi Cuadrada de Pearson, los resultados se presentan de la 28 a la 33. En la tabla 28, se muestra las frecuencias y proporciones del estilo de crianza percibido por el joven para padre y madre, no se presentan diferencias significativas, en virtud de que los datos fueron muy similares.

Tabla 28

*Diferencias entre los estilos de crianza parental*

/Estilo de crianza	Democrático		Autoritario		Indulgente		Negligente		$\chi^2$ (p)
	f	%	f	%	f	%	f	%	
Padre	86	17.6	171	35.0	155	31.8	76	15.6	4.883
Madre	89	18.2	191	39.1	154	31.6	54	11.1	(.181)

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, tamaño n = 488 de la muestra.

En la tabla 29 se identificó el tipo de estilo de crianza parental para padre y madre por edad en donde se reportan diferencias significativas para ambos estilos de crianza parental (padre  $\chi^2 = 25.51, p = .001$ ; madre  $\chi^2 = 16.41, p = .012$ ). En el grupo de edad de 14 a 16 años los participantes refieren que el padre practica el estilo de crianza parental democrático (31.4%) y la madre el estilo de crianza autoritario (37.3%), en el grupo de 17 a 19 años los jóvenes refieren que el padre practica principalmente los estilos de crianza parental autoritario e indulgente (36.5% respectivamente) y la madre el estilo de crianza autoritario (44.2%) finalmente en el grupo de 20 a 23 años los jóvenes reportan el estilo de crianza parental autoritario (39.9%) por parte del padre y la madre (34.7%).

Tabla 29

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza parental para Padre y Madre por Edad*

Estilo de Crianza Parental (n = 488)	Edad						$\chi^2$	p
	14- 16 años		17-19 años		20-23 años			
	f	%	f	%	f	%		
<b>Padre</b>								
Democrático	37	31.4	23	11.7	26	15.0		
Autoritario	30	25.4	72	36.5	69	39.9	25.51	.001
Indulgente	36	30.5	72	36.5	47	27.2		
Negligente	15	12.7	30	15.2	31	17.9		

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

Tabla 29

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza parental para Padre y Madre por Edad (Continuación...)*

Estilo de Crianza Parental (n = 488)	Edad						$\chi^2$	p
	14- 16 años		17-19 años		20-23 años			
	f	%	f	%	f	%		
<b>Madre</b>								
Democrático	33	28.0	26	13.2	30	17.3		
Autoritario	44	37.3	87	44.2	60	34.7	16.41	.012
Indulgente	31	26.3	66	33.5	57	32.9		
Negligente	10	8.5	18	9.1	26	15.0		

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

Referente a los estilos de crianza parental por sexo, no se presentan diferencias significativas para los estilos de crianza percibidos para padre y madre (ver tabla 30 y 31).

Tabla 30

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza parental para Padre por Sexo*

Estilo de Crianza Parental (n = 488)	Sexo				$\chi^2$	p
	Masculino		Femenino			
	f	%	f	%		
<b>Padre</b>						
Democrático	39	20.7	47	15.7		
Autoritario	58	30.9	113	37.7	4.07	.254
Indulgente	58	30.9	97	32.3		
Negligente	33	17.6	43	14.3		

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

Tabla 31

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza parental para Madre por Sexo*

Estilo de Crianza Parental (n = 488)	Sexo				$\chi^2$	p
	Masculino		Femenino			
	f	%	f	%		
Madre						
Democrático	36	19.1	53	17.7		
Autoritario	63	33.5	128	42.7		
Indulgente	64	34.0	90	30.0	4.59	.204
Negligente	25	13.3	29	9.7		

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

En la tabla 32 se observan diferencias significativas por grado escolar para el estilo de crianza de padre percibido por los participantes ( $\chi^2 = 13.78, p = .003$ ), cabe señalar que no se observan diferencias de los estilos de crianza para madre (ver tabla 33). Los estudiantes de preparatoria perciben en mayor proporción al padre con estilo de crianza indulgente (33.0%) y a la madre con estilo de crianza autoritario (41.3%). Los jóvenes que estudian la universidad perciben en mayor proporción a los padres y a las madres con estilo de crianza autoritario (padre 37.9%; madre 37.9%). De esta forma se responde al cuarto objetivo.

Tabla 32

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza parental para Padre por Grado Escolar*

Estilo de Crianza Parental (n = 488)	Grado Escolar				$\chi^2$	p
	Preparatoria		Universidad			
	f	%	f	%		
Padre					13.78	.003
Democrático	45	25.1	41	13.3		
Autoritario	54	30.2	117	37.9		
Indulgente	59	33.0	96	31.1		
Negligente	21	11.7	55	17.8		

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

Tabla 33

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza parental para Madre por Grado Escolar*

Estilo de Crianza Parental (n = 488)	Grado Escolar				$\chi^2$	p
	Preparatoria		Universidad			
	f	%	f	%		
Madre						
Democrático	41	22.9	48	15.5		
Autoritario	74	41.3	117	37.9	7.59	.055
Indulgente	50	27.9	104	33.7		
Negligente	14	7.8	40	12.9		

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

Para dar respuesta al quinto objetivo que establece determinar las diferencias de los estilos de crianza parental de padre y madre según la prevalencia de consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados, se utilizó la prueba de Chi Cuadrada de Pearson, los resultados se presentan de la 34 a la 37. No se presentan diferencias significativas para los estilos de crianza percibidos para padre y el consumo de tabaco (ver tabla 34).

Tabla 34

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza Parental del Padre para Consumo de Tabaco*

Consumo de tabaco/Estilo de crianza	Democrático				Autoritario				Indulgente				Negligente				$\chi^2$ (p)
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	
Alguna vez en tu vida	No	47	54.7	88	51.5	77	49.7	34	44.7								1.706 (.636)
	Si	39	45.3	83	48.5	78	50.3	42	55.3								
Total	86	100	171	100	155	100	76	100									

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

Tabla 34

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza Parental del Padre para Consumo de Tabaco (Continuación...)*

Consumo de tabaco/Estilo de crianza		Democrático		Autoritario		Indulgente		Negligente		$\chi^2$ (p)
		f	%	f	%	f	%	f	%	
Últimos 12 meses	No	61	70.9	125	73.1	105	67.7	50	65.8	1.828 (.609)
	Si	25	29.1	46	26.9	50	32.3	26	34.2	
	Total	86	100	171	100	155	100	76	100	
Últimos 30 días	No	64	74.4	141	82.5	118	76.1	56	73.7	3.690 (.297)
	Si	22	25.6	30	17.5	37	23.9	20	26.3	
	Total	86	100	171	100	155	100	76	100	
Últimos 7 días	No	69	80.2	145	84.8	128	82.6	65	85.5	1.187 (.756)
	Si	17	19.8	26	15.2	27	17.4	11	14.5	
	Total	86	100	171	100	155	100	76	100	

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

n=488

No se presentan diferencias significativas para los estilos de crianza percibidos para la madre y el consumo de tabaco (ver tabla 35).

Tabla 35

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza Parental de la Madre para Consumo de Tabaco*

Consumo de tabaco/Estilo de crianza	<i>Democrático</i>		<i>Autoritario</i>		<i>Indulgente</i>		<i>Negligente</i>		$\chi^2$ (p)
	f	%	f	%	f	%	f	%	
Alguna vez en tu vida	No	51	57.3	99	51.8	72	46.8	24	44.4 3.439 (.329)
	Si	38	42.7	92	48.2	82	53.2	30	55.6
Total		89	100	191	100	154	100	54	100
Últimos 12 meses	No	66	74.2	134	70.2	106	68.8	35	64.8 1.519 (.678)
	Si	23	25.8	57	29.8	48	31.2	19	35.2
Total		89	100	191	100	154	100	54	100
Últimos 30 días	No	70	78.7	151	79.1	120	77.9	38	70.4 1.926 (.588)
	Si	19	21.3	40	20.9	34	22.1	16	29.6
Total		89	100	191	100	154	100	54	100
Últimos 7 días	No	74	83.1	160	83.8	128	83.1	45	83.3 .032 (.998)
	Si	15	16.9	31	16.2	26	16.9	9	16.7
Total		89	100	191	100	154	100	54	100

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia,  
n = tamaño de la muestra.

n = 488

En la tabla 36 se puede observar que no se presentan diferencias significativas para los estilos de crianza percibidos para el padre y el consumo de alcohol.

Tabla 36

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza Parental del Padre para Consumo de Alcohol*

Consumo de tabaco/Estilo de crianza	Democrático		Autoritario		Indulgente		Negligente		$\chi^2$ (p)	
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Alguna vez en tu vida	No	25	29.1	43	25.1	28	18.1	18	23.7	4.30 (.231)
	Si	61	70.9	128	74.9	127	81.9	58	76.3	
	Total	86	100	171	100	155	100	76	100	
Últimos 12 meses	No	35	40.7	61	35.7	39	35.7	25	32.9	7.17 (.066)
	Si	51	59.3	110	64.3	116	64.3	51	67.1	
	Total	86	100	171	100	155	100	76	100	
Últimos 30 días	No	45	52.3	86	50.3	69	44.5	32	42.1	2.77 (.427)
	Si	41	47.7	85	49.7	86	55.5	44	57.9	
	Total	86	100	171	100	155	100	76	100	
Últimos 7 días	No	57	66.3	107	62.6	96	61.9	49	64.5	.53 (.911)
	Si	29	33.7	64	37.4	59	38.1	27	35.5	
	Total	86	100	171	100	155	100	76	100	

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia, n = tamaño de la muestra.

n=488

Se presentan diferencias significativas para los estilos de crianza percibidos para la madre, y el consumo de alcohol alguna vez en la vida ( $\chi^2 = 16.46$ ,  $p = .001$ ), con mayor proporción el estilo de crianza indulgente (87.7%), en los últimos 12 meses ( $\chi^2 = 19.16$ ,  $p = .001$ ), (ver tabla 37), el 79.2% percibió a la madre con estilo de crianza indulgente, el 65.4% percibió a la madre con estilo de crianza autoritario, seguido del negligente con un 63.0% y finalmente el con estilo de crianza democrático con un 52.8%. De esta forma se responde al quinto objetivo.

Tabla 37

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para Determinar los Estilos de Crianza Parental de la Madre para Consumo de Alcohol*

Consumo de tabaco/Estilo de crianza		Democrático		Autoritario		Indulgente		Negligente		$\chi^2$ (p)
		f	%	f	%	f	%	f	%	
Alguna vez en tu vida	No	29	32.6	51	26.7	19	12.3	15	27.8	16.46 (.001)
	Si	60	67.4	140	73.3	135	87.7	39	72.2	
	Total	89	100	191	100	154	100	54	100	
Últimos 12 meses	No	42	47.2	66	34.6	32	20.8	20	37.0	19.16 (.001)
	Si	47	52.8	125	65.4	122	79.2	34	63.0	
	Total	89	100	191	100	154	100	54	100	
Últimos 30 días	No	53	59.6	90	47.1	61	39.6	28	51.9	9.44 (.024)
	Si	36	40.4	101	52.9	93	60.4	26	48.1	
	Total	89	100	191	100	154	100	54	100	
Últimos 7 días	No	61	68.5	122	63.9	90	58.4	36	66.7	2.90 (.406)
	Si	28	31.5	69	36.1	64	41.6	18	33.3	
	Total	89	100	191	100	154	100	54	100	

Nota: f = Frecuencia, % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, p = significancia,

n=488

n = tamaño de la muestra.

Para dar respuesta al último objetivo que establece determinar el efecto de los estilos de crianza parental (de padre y madre) según el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados. Se realizó el Modelo de Regresión Lineal Múltiple para medir el efecto de los estilos de crianza para padre y madre con el consumo de cigarros en los siete días, no se encontró efecto estadísticamente significativo ( $p>.05$ ). De la misma manera no se reporta efecto de las variables de estudio sobre el consumo de

tabaco alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días, y en los últimos siete días.

Las tablas de la 38 a 40, se presentan los resultados obtenidos de los Modelos de Regresión Lineal Múltiple utilizando el método Backward, considerando como variables independientes los estilos de crianza parental (democrático, autoritario, indulgente y negligente) de padre y de madre, así como las variables escolaridad, sexo y edad, como variable dependiente se considero la cantidad de cigarros que fuma en un día normal, la cantidad de cigarros fumados en los últimos 15 días y la cantidad de consumo de alcohol en un día típico.

En lo que respecta al modelo 1 (ver tabla 38), fue significativo ( $F_{(9, 478)} = 6.28, p = 0.001$ ), con una varianza explicada del 8.9%, las variables estilos de crianza democrático, negligente de padre, sexo, escolaridad y edad reportaron efecto estadísticamente significativo sobre la cantidad de cigarros fumados en un día típico ( $p < .05$ ).

Respecto al modelo final (modelo 6) fue significativo ( $F_{(4, 483)} = 12.01, p < .001$ ), con una varianza explicada del 8.3%, se observa que el estilo de crianza negligente del padre ( $\beta = .12, p = .005$ ) y la edad ( $\beta = .30, p = .001$ ) influyen de manera positiva sobre la cantidad de cigarros fumados en un día normal, y las variables sexo ( $\beta = -.19, p = .001$ ) y escolaridad ( $\beta = -.16, p = .018$ ) mostraron efecto negativo significativo.

Tabla 38

*Modelo de Regresión Lineal Múltiple de las variables Estilos de crianza parental de padre y madre sobre la cantidad de cigarros que fuma en un día normal*

	Factores	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		<i>t</i>	<i>p</i>	IC 95%	
		<i>B</i>	E.E	$\beta$				<i>LI</i>	<i>LS</i>
Padre	(Constante)	-2.32	.90			-2.57	.010	-4.09	-.55
	Democrático	.61	.30	.11		1.98	.048	.00	1.21
	Indulgente	.41	.24	.09		1.73	.083	-.05	.88
Madre	Negligente	.87	.30	.15		2.84	.005	.27	1.48
	Democrático	.36	.29	-.06		-1.24	.213	-.94	0.21
	Indulgente	.26	.23	-.05		-1.11	.266	-.72	.20
	Negligente	.26	.34	.04		.77	.441	-.41	.94
	Sexo	-.80	.19	-.18		-4.23	.001	-1.18	-.43
	Escolaridad	-.67	.30	-.15		-2.22	.026	-1.27	-.08
	Edad	.28	.06	.30		4.39	.001	.15	.41
	Modelo 1		$F_{(9, 478)} = 6.28, R^2 = 8.9\%, p = .001$						
	Padre	(Constante)	-2.10	.88		-2.38	.017	-3.82	-.37
		Negligente	.71	.25	.12	2.82	.005	.21	1.21
		Sexo	-.82	.19	-.19	-4.34	.001	-1.19	-.45
		Escolaridad	-.72	.30	-.16	-2.38	.018	-1.32	-.12
		Edad	.28	.06	.30	4.42	.001	.15	.41
Modelo 6		$F_{(4, 483)} = 12.01, R^2 = 8.3\%, p < .001$							

Nota: *B* = beta no estandarizada, *EE* = Error estándar,  $\beta$  = beta estandarizada, *t* = t de Student, *p* = significancia, IC = Intervalo de confianza, *LI* = Límite inferior, *LS* = Límite superior,  $R^2$  = Coeficiente de determinación, *n*=488.

En la tabla 39 en los resultados obtenidos en el Modelos de Regresión Lineal Múltiple, se observa que el modelo 1 ( $F_{(9, 478)} = 3.23, p = .001$ ) fue significativo con una varianza explicada del 4.0%, las variables que presentaron efecto sobre la cantidad de cigarros fumados en los últimos 15 días fueron el sexo y la edad ( $p < .05$ ).

En el último modelo (modelo 7:  $F_{(3, 484)} = 8.08, p < .001$ ) reportó significancia estadística, con una varianza explicada del 4.2% se observa que el estilo de crianza negligente de la madre ( $\beta = .09, p = .033$ ), la edad ( $\beta = .16, p < .001$ ) y la variable sexo

( $\beta = -.11, p = .010$ ) influyen sobre la cantidad de cigarros fumados en los últimos 15 días.

Tabla 39

*Modelo de Regresión Lineal Múltiple de las variables Estilos de crianza parental de padre y madre sobre la cantidad de cigarros fumados en los últimos 15 días*

	Factores	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		<i>t</i>	<i>p</i>	IC 95%	
		<i>B</i>	E.E	$\beta$				<i>LI</i>	<i>LS</i>
Padre	(Constante)	-21.32	.90			-2.39	.017	-39.67	-3.90
	Democrático	3.51	3.10	.06		1.13	.258	-2.58	9.61
	Indulgente	3.02	2.42	.06		1.24	.212	-1.73	7.79
	Negligente	5.65	3.10	.09		1.81	.070	-.45	11.75
Madre	Democrático	-.96	2.98	-.01		-.32	.746	-6.83	4.90
	Indulgente	-.26	2.37	-.00		-.11	.912	-4.93	4.40
	Negligente	4.09	3.49	.06		1.17	.243	-2.78	10.96
	Sexo	-4.68	1.92	-.11		-2.43	.015	-8.46	-.89
	Escolaridad	-2.59	3.06	-.06		-.84	.398	-8.61	3.43
	Edad	1.93	.65	.21		2.96	.003	.65	3.21
Modelo 1		$F_{(9, 478)} = 3.23, R^2 = 4.0\%, p = 001$							
Madre	(Constante)	-15.03	7.68			-1.95	.051	-30.13	.05
	Negligente	6.30	2.94	.09		2.14	.033	000.52	12.09
	Sexo	-4.94	1.91	-.11		-2.59	.010	-8.70	-1.19
	Edad	1.46	.41	.16		3.56	.000	.65	2.27
Modelo 7		$F_{(3, 484)} = 8.08, R^2 = 4.2\%, p < .001$							

Nota: *B* = beta no estandarizada, *EE* = Error estándar,  $\beta$  = beta estandarizada, *t* = t de Student, *p* = significancia, IC = Intervalo de confianza, *LI* = Límite inferior, *LS* = Límite superior,  $R^2$  = Coeficiente de determinación, *n*=488.

En la tabla 40 se presenta el Modelo de Regresión Lineal Múltiple de las variables del estudio sobre la cantidad de consumo de alcohol en un día típico, en el cual se realizó el método Backward, el cual fue estadísticamente significativo (modelo 1:  $F_{(9, 337)} = 3.81, p < .001$ ). El estilo de crianza democrático de la madre y el sexo, son las variables que predicen la cantidad de copas consumidas en un día típico, con una varianza explicada de 6.8%.

Para identificar las variables que permanecen con dicho efecto sobre el número de copas de alcohol en un día típico en el último modelo (modelo 7:  $F_{(3, 343)} = 10.98, p = 0.01$ ), se identificó que las variables de estilo de crianza democrático de la madre ( $\beta = -.16, p = .013$ ), el sexo ( $\beta = -.25, p = .001$ ) y la edad ( $\beta = .13, p = .009$ ) son las variables que mantienen el efecto sobre la cantidad de copas consumidas en un día típico, reportando una varianza explicada del 8.0%. De esta forma se responde al sexto objetivo.

Tabla 40

*Modelo de Regresión Lineal Múltiple de las variables del estudio sobre la cantidad de consumo de alcohol en un día típico*

Factores	Coeficientes no estandarizados		$t$	$p$	IC 95%			
	$B$	E.E			$LI$	$LS$		
Padre	(Constante)	5.14	2.93	.175	.080	-.61	10.91	
	Democrático	.15	1.02	.01	.884	-.187	2.17	
	Indulgente	-.49	.77	-.04	.520	-2.01	1.02	
Madre	Negligente	-.48	.98	-.03	.623	-2.41	1.44	
	Democrático	-2.54	1.02	-.16	-2.48	.013	-4.56	-.53
	Indulgente	-.48	.74	-.04	.513	-1.93	.97	
Madre	Negligente	.18	1.14	.01	.874	-2.07	2.43	
	Sexo	-2.93	.61	-.25	-4.73	.001	-4.14	-1.71
	Escolaridad	-.17	1.05	-.01	.869	-2.25	1.90	
	Edad	.37	.21	.15	1.78	.075	-.03	.78
Modelo 1		$F_{(9, 337)} = 3.81, R^2 = 6.8\%, p < .001$						
Madre	(Constante)	4.90	2.49	1.96	.051	-.01	9.81	
	Democrático	-2.08	.82	-.13	-2.53	.012	-3.70	-.46
	Sexo	-2.91	.60	-.25	-4.83	.001	-4.10	-1.73
	Edad	.34	.13	.13	2.64	.009	.08	.60
Modelo 7		$F_{(3, 343)} = 10.98, R^2 = 8.0\%, p = .001$						

Nota:  $B$  = beta no estandarizada,  $EE$  = Error estándar,  $\beta$  = beta estandarizada,  $t$  = t de Student,  $p$  = significancia, IC = Intervalo de confianza, LI = Límite inferior, LS = Límite superior,  $R^2$  = Coeficiente de determinación,  $n = 488$ .

## Hallazgos Adicionales

En las tablas 41, 42 y 43 se muestran los resultados del Modelo de Regresión Logística utilizando el método Backward, en donde se incluyeron las variables independientes de estilos de crianza parental de padre y de las madre (democrático, autoritario, indulgente y negligente), la escolaridad, sexo y edad y como variable dependiente se consideró el consumo de alcohol alguna vez en la vida, consumo de alcohol en los últimos 12 meses y consumo de alcohol en los últimos 30 días.

En lo que respecta al modelo 1 (ver tabla 41), se muestra significancia estadística ( $\chi^2 = 75.73, p<.001$ ) con una varianza explicada del 21.7%. Las variables que contribuyen al modelo son el estilo de crianza indulgente de la madre ( $\beta = 1.24, p<.05$ ), la escolaridad ( $\beta = .97, p=.009$ , sexo ( $\beta = .80, p=.002$ ) y la edad ( $\beta = .20, p=.020$ ).

En el modelo 2 se muestra significancia estadística ( $\chi^2 = 73.18, p<.001$ ) con una varianza explicada del 21.0%. Las variables que contribuyen al modelo son el estilo de crianza indulgente de la madre ( $\beta = 1.13, p = .001$ ), la escolaridad ( $\beta = .92, p=.013$ ), sexo ( $\beta = .81, p=.002$ ) y la edad ( $\beta = -3.55, p=.022$ ).

Como resultados adicionales de acuerdo al modelo se destaca que los jóvenes que perciben el estilo de crianza parental indulgente por parte de la madre tienen tres veces más riesgo de consumir alcohol ( $p <.05$ ), los estudiantes de universidad tienen más riesgo de consumir alcohol alguna vez en la vida ( $OR = 2.52, p<.05$ ) que un estudiante de preparatoria, así también los hombres tienen dos veces más riesgo de consumir esta sustancia en comparación que las mujeres ( $OR = 2.25 p<.05$ ), por ultimo a mayor edad del joven más de riesgo de consumir alcohol ( $OR = 1.22, p<.05$ ).

Tabla 41

*Modelo de Regresión Logística de las variables estilo de crianza de padre y madre, consumo de alcohol alguna vez en la vida*

		Variable	$\beta$	E.E	Wald	gl	p	OR	IC 95%
									LI LS
Padre	(Constante)	-3.50	1.43	5.92	1	.015	.03	-	-
	Democrático	*	-	-	-	-	-	-	-
	Negligente	-.50	.49	1.01	1	.315	.60	.22	1.61
	Indulgente	-.5	.42	.01	1	.901	.94	.41	2.16
	Autoritario	-.40	.39	1.05	1	.303	.66	.30	1.44
	Democrático	*	-	-	-	-	-	-	-
	Negligente	.01	.51	.00	1	.984	1.01	.36	2.76
	Indulgente	1.24	.42	8.44	1	.004	3.48	1.50	8.07
	Autoritario	.40	.36	1.24	1	.264	1.49	.73	3.04
	Escolaridad	.97	.37	6.76	1	.009	2.64	1.27	5.50
Madre	Sexo	.80	.26	9.50	1	.002	2.23	1.34	3.73
	Edad	.20	.08	5.40	1	.020	1.22	1.03	1.45
		Modelo 1			$\chi^2 = 75.73, gl = 9, R^2 = 21.7\%, p < .001$				
Madre	(Constante)	-3.55	1.4	6.06	1	.014	.02		
	Democrático	*	-	-	-	-	-	-	-
	Negligente	-.21	.41	.25	1	.614	.81	.35	1.83
	Indulgente	1.13	.35	10.12	1	.001	3.09	1.54	6.21
	Autoritario	.22	.30	.54	1	.462	1.24	.69	2.26
	Escolaridad	.92	.37	6.18	1	.013	2.52	1.21	5.22
	Sexo	.81	.26	9.92	1	.002	2.26	1.36	3.77
	Edad	-3.55	.08	5.28	1	.022	1.22	1.03	1.44
		Modelo 2			$\chi^2 = 73.18, gl = 6, R^2 = 21.0\%, p < .001$				

Nota: B = beta no estandarizada, EE= Error estándar, t= t de Student, p= significancia, IC= Intervalo de confianza, LI= Límite inferior, LS= Límite superior,  $R^2$ = Coeficiente de determinación, n=488.

En la tabla 42 en el modelo 1 se muestra significancia estadística ( $\chi^2 = 73.81, p < .001$ ) con una varianza explicada del 19.6%. La variables que contribuyen al modelo son el estilo de crianza indulgente de la madre ( $\beta = 1.24, p = .001$ ) y el estilo de crianza autoritario de la madre ( $\beta = .72, p = .028$ ), sexo ( $\beta = .78, p = .001$ ) y edad ( $\beta = .24, p = .001$ ).

En el modelo 2 muestra significancia estadística ( $\chi^2 = 71.76, p < .001$ ) con una varianza explicada del 19.1%. Las variables que contribuyen al modelo son el estilo de crianza indulgente de la madre ( $\beta = 1.25, p = .001$ ), sexo ( $\beta = .77, p = .001$ ) y edad ( $\beta = .32, p = .001$ ).

En el último modelo (modelo 3) se muestra significancia estadística ( $\chi^2 = 66.12, p < .001$ ) con una varianza explicada del 17.7%. La variable que contribuye al modelo es el estilo de crianza indulgente de la madre ( $\beta = 1.14, p = .001$ ), sexo ( $\beta = .79, p = .001$ ) y edad ( $\beta = .31, p = .001$ ).

Estos resultados muestran que los jóvenes que perciben el estilo de crianza indulgente por parte de la madre tienen tres veces más riesgo de consumir alcohol los últimos 12 meses ( $OR = 3.15, p = .001$ ), así también los jóvenes que perciben por parte de la madre el estilo de crianza autoritario tienen mayor riesgo de consumir alcohol los últimos 12 meses ( $OR = 2.05, p < .05$ ). Los hombres tienen dos veces más riesgo de consumir esta sustancia en los últimos 12 meses en comparación que las mujeres ( $OR = 2.20, p = .001$ ), por ultimo a mayor edad del joven mayor es el riesgo de consumir alcohol en los últimos 12 meses ( $OR = 1.37, p = .001$ )

Tabla 42

*Modelo de Regresión Logística de las variables estilo de crianza de padre y madre, consumo de alcohol en los últimos 12 meses*

	Variable	$\beta$	E.E	Wald	gl	p	OR	IC 95%	
								LI	LS
Padre	(Constante)	-4.64	1.29	12.92	1	.001	.01	-	-
	Democrático *	-	-	-	-	-	-	-	-
	Negligente	-.52	.44	1.39	1	.238	.59	.24	1.41
	Indulgente	-.06	.37	.02	1	.869	.94	.44	1.97
	Autoritario	-.62	.35	3.02	1	.082	.53	.26	1.08
	Democrático	-	-	-	-	-	-	-	-
	Negligente *	.45	.18	1	.664	1.22	.49	3.00	
	Indulgente	.20	.37	11.30	1	.001	3.48	1.68	7.20
	Autoritario	1.24	.32	4.83		.028	2.05	1.08	3.91
	.72								
Madre	Escolaridad	.48	.33	2.04	1	.153	1.61	.83	3.12
	Sexo	.78	.23	11.35	1	.001	2.18	1.38	3.44
	Edad	.24	.07	10.13	1	.001	1.27	1.09	1.48
Modelo 1		$\chi^2 = 73.81, gl = 8, R^2 = 19.6\%, p < .001$							
(Constante)	-5.88	.97	36.8	1	.001	.00	-	-	
Padre	Democrático *	-	-	-	-	-	-	-	-
	Negligente	-.47	.44	1.17	1	.278	.62	.26	1.46
	Indulgente	-.05	.37	.01	1	.894	.95	.45	1.98
	Autoritario	-.59	.35	2.78	1	.098	.55	.27	1.10
	Democrático	*	-	-	-	-	-	-	-
	Negligente	.18	.45	.16	1	.686	1.20	.49	2.94
	Indulgente	1.25	.37	11.53	1	.001	3.51	1.70	7.24
	Autoritario	.72	3.2	4.82	1	.028	2.05	1.08	3.90
	Sexo	.77	.23	11.21	1	.001	2.17	1.38	3.42
	Edad	.32	.05	40.83	1	.001	1.39	1.25	1.53
Modelo 2		$\chi^2 = 71.76, gl = 9, R^2 = 19.1\%, p < .001$							
Madre	(Constante)	-5.78	.96	35.72	1	.001	.00	-	-
	Democrático *	-	-	-	-	-	-	-	-
	Negligente	.02	.38	.00	1	.952	1.02	.48	2.15
	Indulgente	1.14	.30	13.85	1	.001	3.15	1.72	5.76
	Autoritario	.47	.27	2.94	1	.086	1.61	.93	2.78
	Sexo	.79	.23	11.76	1	.001	2.20	1.40	3.46
	Edad	.31	.05	38.25	1	.001	1.37	1.24	1.51
Modelo 3		$\chi^2 = 66.12, gl = 5, R^2 = 17.7\%, p < .001$							

Nota:  $B$  = beta,  $EE$  = Error estándar,  $t$  = t de Student,  $p$  = significancia,  $IC$  = Intervalo de confianza,  $LI$  = Límite inferior,  $LS$  = Límite superior,  $R^2$  = Coeficiente de determinación, \* = categoría de referencia,  $n=488$ .

En la tabla 43 muestra significancia estadística ( $\chi^2 = 61.40, p < .001$ ) en el primer modelo con una varianza explicada del 15.8%. Las variables que contribuyen al modelo son el estilo de crianza indulgente de la madre ( $\beta = .80, p < .05$ ), el estilo de crianza autoritario de la madre ( $\beta = .72, p < .05$ ), el sexo ( $\beta = .70, p = .001$ ) y edad ( $\beta = .2, p = .001$ ).

En el modelo 2 se muestra significancia estadística ( $\chi^2 = 61.06, p < .001$ ) con una varianza explicada del 15.7%. Las variables que contribuyen al modelo son el estilo de crianza indulgente de la madre ( $\beta = .81, p < .05$ ) y el estilo de crianza autoritario de la madre ( $\beta = .72, p < .05$ ), sexo ( $\beta = .70, p = .001$ ) y edad ( $\beta = .30, p = .001$ ).

En el último modelo (modelo 3) se muestra significancia estadística ( $\chi^2 = 57.67, p < .001$ ) con una varianza explicada del 14.9%. Las variables que contribuyen al modelo son el estilo de crianza indulgente de la madre ( $\beta = .75, p < .05$ ), el sexo ( $\beta = .71, p = .001$ ) y la edad ( $\beta = .29, p = .001$ ).

Estos resultados muestran que los jóvenes que perciben el estilo de crianza indulgente por parte de la madre tienen dos veces más riesgo de consumir alcohol los últimos 30 días ( $OR = 2.12, p < .05$ ). Los hombres tienen dos veces más riesgo de consumir esta sustancia en los últimos 30 días en comparación que las mujeres ( $OR = 2.04, p = .001$ ) y a mayor edad del joven más de riesgo de consumir alcohol en los últimos 30 días ( $OR = 1.33, p = .001$ ).

Tabla 43

*Modelo de Regresión Logística de las variables estilo de crianza de padre y madre, consumo de alcohol en los últimos 30 días.*

		Variable	B	E.E	Wald	gl	p	OR	IC 95%
								LI	LS
Padre	(Constante)	-5.53	1.20	21.20	1	.001	.00		
	Democrático	*	-	-	-	-	-	-	-
	Negligente	-.04	.40	.01	1	.916	.95	.43	2.24
	Indulgente	-.14	.34	.16	1	.683	.86	.44	4.36
	Autoritario	-.48	.32	2.12	1	.145	.61	.32	3.82
	Democrático	*	-	-	-	-	-	-	-
	Negligente	-.04	.43	.00	1	.923	.95	.40	2.24
	Indulgente	.80	.34	5.59	1	.018	2.24	1.14	4.36
	Autoritario	.72	.31	5.27	1	.022	2.06	1.11	3.82
	Escolaridad	.18	.31	.34	1	.556	1.20	.64	2.23
Madre	Sexo	.70	.21	11.28	1	.001	2.02	1.34	3.05
	Edad	.27	.07	14.41	1	.001	1.31	1.13	1.50
Modelo 1		$\chi^2 = 61.40, gl = 9, R^2 = 15.8\%, p < .001$							
Padre	(Constante)	-5.99	.91	42.86	1	.001	.00		
	Democrático	*	-	-	-	-	-	-	-
	Negligente	-.03	.40	.00	1	.940	.97	.43	2.14
	Indulgente	-.13	.34	.15	1	.691	.87	.44	1.70
	Autoritario	-.47	.32	2.04	1	.152	.62	.32	1.19
	Democrático	*	-	-	-	-	-	-	-
	Negligente	-.04	.43	.010	1	.921	.95	.40	2.24
	Indulgente	.81	.34	5.69	1	.017	2.25	1.15	4.39
	Autoritario	.72	.31	5.29	1	.021	2.06	1.11	3.83
	Sexo	.70	.21	11.14	1	.001	2.01	1.33	3.04
Madre	Edad	.30	.04	40.41	1	.001	1.35	1.23	1.48
Modelo 2		$\chi^2 = 61.06, gl = 8, R^2 = 15.7\%, p < .001$							
Madre	(Constante)	-5.96	.91	42.77	1	.001	.003		
	Democrático	*	-	-	-	-	-	-	-
	Negligente	-.02	.37	.00	1	.952	.97	.47	2.02
	Indulgente	.75	.28	6.86	1	.009	2.12	1.20	3.73
	Autoritario	.54	.27	3.92	1	.048	1.72	1.00	2.95
	Sexo	.71	.20	11.61	1	.001	2.04	1.35	3.07
	Edad	.29	0.47	38.88	1	.001	1.33	1.22	1.46
Modelo 3		$\chi^2 = 57.67, gl = 5, R^2 = 14.9\%, p < .001$							

Nota: B = beta, EE= Error estándar, t= t de Student, p= significancia, IC= Intervalo de confianza, LI= Límite inferior, LS= Límite superior, R<sup>2</sup>= Coeficiente de determinación, \* = categoría de referencia, n=488.

## **Capítulo IV**

### **Discusión**

El objetivo de este estudio fue determinar el efecto entre los estilos de crianza parental para padre y madre según el consumo de tabaco y alcohol en adolescente y jóvenes escolarizados. Los datos del estudio fueron recolectados de una muestra de 488 adolescentes y jóvenes de una preparatoria técnica y un campus universitario en el estado de Nuevo León. En esta sección se discuten los resultados obtenidos para cada objetivo, después se presentan las conclusiones de la realización del estudio y finalmente, se incluyen las recomendaciones para futuras investigaciones.

En relación a las características sociodemográficas de los participantes, se reporta una media de edad de 18.3 años, más de la mitad de los participantes fueron del sexo femenino (61.5%), en lo que respecta al grado escolar la mayor proporción corresponde a estudiantes universitarios (63.3%).

En relación a la variable estilo de crianza parental, su desarrollo se estableció mediante los criterios de Darling y Steinberg (1993) incluyendo los cuatro estilos de crianza (democrático, autoritario, indulgente y negligente) que ha sido un enfoque ampliamente utilizado para estudiar la influencia que ejercen los padres (padre/madre) en el desarrollo de diferentes áreas de la vida de sus hijos.

Se encontró que los jóvenes perciben a sus padres (padre/ madre) en mayor proporción con el estilo de crianza autoritario en el que prevalece la obediencia y el respeto por parte de los hijos, sin cuestionar las órdenes de los padres (padre/ madre).

El estilo de crianza parental con menos percepción del joven es el estilo de crianza negligente (padre 15.6% y para madre 11.1%), este estilo de crianza se caracteriza por que los padres (padre/ madre) tienen poco compromiso, bajos niveles de calidez, exigencia y autonomía (Steinberg, Lamborn, Dornbusch & Darling, 1992), Se identificó que el alcohol fue la sustancia más consumida, pues la mayoría de los jóvenes (76.6%) ha probado bebidas alcohólicas alguna vez en la vida; esto concuerda con lo

reportado en la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes (INPRFM et al., 2017; Villatoro et al., 2009), para el consumo de tabaco alguna vez en la vida de obtuvo una prevalencia del 49.6%. En el año 2008 en la misma localidad, se realizó un estudio en donde se reportó el consumo de alcohol alguna vez en la vida del 46.3% y un consumo de tabaco de alguna vez en la vida 25.0% (Armendáriz, Rodríguez, & Guzmán, 2008).

Son alarmantes los resultados de la edad de inicio del consumo de tabaco y alcohol ya que se reporta una edad de inicio de 15.1 años edad con mayor prevalencia en hombres, en este sentido se denota una disminución de la edad de inicio comparado con lo reportado a nivel nacional con una edad de inicio de 16.5 años para el consumo de tabaco, similar al inicio de consumo de alcohol en hombres de 16.6 años y en mujeres un promedio de 19.2 años, con mayor prevalencia en el sexo masculino para ambas sustancias (INPRFM et al., 2017).

Esto se puede explicar debido a la falta de comunicación entre padres e hijos, la carencia afectiva y la accesibilidad de los productos, han aumentado el consumo de estas sustancias entre los adolescentes y jóvenes (Monsalve, Espinosa, & Espinosa, 2011). Es necesario recordar la influencia que tienen los comercios locales, pues la evidencia indica que los adolescentes y jóvenes tienen mayor posibilidad de entrar en contacto con el tabaco y alcohol debido a la accesibilidad de la venta de estas sustancias (OMS, 2006; OPS, 2008).

Los factores familiares pueden ser una de las variables para el primer contacto con estas sustancias, los hábitos y los conflictos que el joven percibe pueden contribuir para una introducción a las prácticas sociales de riesgo (CIJ, 2015; OPS, 2008), en el estudio se obtuvo que el 60.6% de los jóvenes han consumido esta sustancia por primera vez antes de los 18 años de edad y el 34.9% ha consumido tabaco alguna vez en la vida antes de los 18 años. Esto también puede deberse a que los padres (padre/madre) aceptan el consumo de tabaco y alcohol, siendo este un factor de riesgo elevado, pues el

adolescente aprende por lo que ve (modelaje) y asimila entonces, cuando el crezca hará lo mismo (Ruiz, 2005).

Otros estudios también reflejan que la familia tiene gran influencia en los hábitos de consumo, al igual que observa Ruiz-Risueño (2012) y Morales y colaboradores (2014) en donde refieren que es curioso ver cómo, en algunos casos, el inicio en el consumo de alcohol se produce en casa, específicamente, la falta de calidez del padre tiene un rol importante para que el adolescente consuma más de 5 cajetillas de tabaco en los últimos 12 meses.

De acuerdo al primer objetivo se identificó que la prevalencia de consumo de tabaco y alcohol alguna vez en la vida (global) en los últimos 12 meses (lápsica), en los últimos 30 días (actual) y en los últimos siete días (instantánea), en donde se presentó diferencias significativas por edad para ambas sustancias con mayor proporción se encontró entre las edades de 20-23 años.

Uno de los factores de mayor influencia es el fácil acceso a las sustancias y la familiaridad del joven con estas, según Alarcón (2015), cuando el joven tiene amigos o familiares que fuman o beben, si experimenta ausencia de afecto o si pertenece a un hogar desestabilizado, se puede concluir que el joven está en situación de riesgo. Así mismo, los padres (padre/madre) puede ser promotores del consumo; los padres (padre/madre) en ocasiones facilitan el consumo a sus hijos mayores de edad porque consideran que este no conlleva ningún problema o peligro (Albarracín, & Muñoz, 2008).

Respecto a la prevalencia del consumo de tabaco y alcohol por sexo. El sexo masculino en comparación con el femenino reporta mayor prevalencia de consumo de ambas sustancias (global, lápsica, actual e instantánea). López, (2012) señala que los hombres consumen en mayor proporción que las mujeres, este hecho probablemente se explica por cuestiones de género dentro de la sociedad mexicana, donde se acepta más

en el rol masculino en conductas desafiantes y de riesgo como el consumo de tabaco y alcohol en comparación con las mujeres.

En cuanto a la prevalencia del consumo de tabaco y alcohol por grado escolar se encontraron diferencias estadísticamente significativas en donde se identificó que los estudiantes universitarios presentaron mayor prevalencia de consumo de tabaco y alcohol tanto alguna vez en la vida, último año, mes y últimos siete días, en comparación con los estudiantes de preparatoria. Esto concuerda con la datos reportados por González (2018) y Velasco et al (2015), quienes en su estudio observaron que los estudiantes universitarios se encuentran en una etapa de la vida en donde enfrentan un aumento de las responsabilidades, demandas sociales, familiares y la experimentación de transiciones que les exige la toma de decisiones con mayor independencia y responsabilidad, lo cual pudo también favorecer a que se presente el consumo de tabaco y alcohol.

También puede deberse a que la edad permitida para comprar tabaco y alcohol es de 18 años y la mayoría de los estudiantes universitarios tienen esta edad. Otra de las causas por la que el joven universitario consume estas sustancias se debe a los factores psicosociales, como no contar con una familia con estructura estable, no tener una buena comunicación y apoyo con los padres (padre/madre), como percibir a los padres (padre/madre) con estilo de crianza negligente, este estilo parental ha sido tradicionalmente considerado un factor de riesgo para el uso de tabaco y alcohol (Calafat et al., 2014; Sánchez, Álvarez, Mendoza & Hernández, 2013).

De acuerdo al segundo objetivo que establece determinar los tipos de consumo de tabaco (no fumadores, ex fumadores, fumadores experimentales, usuarios y usuarios dependientes) y diferencias según edad, sexo y grado escolar en adolescentes y jóvenes escolarizados. Se encontró diferencia estadísticamente significativa del tipo de fumador por edad, sexo y grado escolar. Se reporta que más de la mitad de los participantes refiere no consumir tabaco, para las edades de 14 a 16 años, por sexo predomino para

hombres y mujeres el no fumadores, de la misma forma por grado escolar en preparatoria el 64.8% refiere no consumir tabaco y en universidad más del 40%.

Los datos de la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes (INPRFM et al., 2017; Villatoro et al., 2009), reportan que más de la mitad de la población no han consumido tabaco. Sánchez y Pillon (2011) consideran que hay que tener en cuenta que el paso por la universidad es vivido por algunos alumnos con ansiedad, donde los estudios y exámenes pudieran ocasionar que se inicie, consolide o aumente el hábito de consumo de tabaco, por lo tanto el espacio universitario puede convertirse en un factor de riesgo o puede ser un factor protector en el consumo de tabaco (Telumbre, 2014).

En relación al tercer objetivo que establece describir los patrones del consumo de alcohol (sensato, dependiente y dañino) según edad, sexo y grado escolar en adolescentes y jóvenes escolarizados. Respecto a los patrones de consumo de alcohol de los adolescentes y jóvenes de acuerdo al AUDIT, se obtuvo diferencia estadísticamente significativa en los patrones de consumo de alcohol por edad y en todas las categorías prevalece el consumo dañino (prevalencia de consumo dañino por categoría de edad, 14-16 años: 52.5%, 17-19 años: 40.5%, 20-23 años: 44.7%). De igual manera estos datos coinciden con los resultados presentados por Vázquez (2018) en un estudio realizado en el estado de Nuevo León, que reporta que el 22.9% de los jóvenes presenta consumo sensato, el 21.9% consumo dependiente y el 55.2% consumo dañino.

Asimismo estos resultados difieren con lo reportado por los estudios de Hinojosa, Alonso y Castillo (2012), donde reportaron que predominó el consumo sensato, seguido del dependiente y por último el consumo dañino, al igual que el estudio de González (2015) y Gámez, Guzmán, Ahumada, Alonso y De Silva (2017).

Lo anterior puede explicarse en razón de la norma de comercialización de alcohol que prohíbe la venta a menores de 18 años, se puede evidenciar la flexibilidad de la venta de alcohol en los establecimientos a menores de edad y la falta de supervisión

de las autoridades sanitarias de los locales de venta de estas sustancias. Aunado a que también los jóvenes pueden adquirir esta sustancia fácilmente por medio de compañeros o en ocasiones hasta en la misma familia que son quienes la proporcionan y autorizan que la consuma. Esta situación se ve enfatizada en las zonas del país donde el consumo de alcohol entre adolescentes y jóvenes es culturalmente aceptada de acuerdo con lo reportado por el CONADIC-SS, (2011).

Cabe destacar que los hombres como las mujeres presentan un mayor consumo de dañino de alcohol, sin embargo González (2015) en su estudio reporta que las mujeres presentan un mayor consumo sensato de alcohol (62.5%) por el contrario los hombres presentaron un mayor consumo dependiente (21.1%) y dañino (52%). Esto se deba quizás a que socialmente la conducta de consumo de alcohol en grandes cantidades está relacionada con los jóvenes, especialmente en fines de semana, como una forma de socializar (Armendáriz, et al., 2012).

De acuerdo a la evidencia se señala que algunas mujeres comienzan a beber cada vez más en frecuencia y cantidad de consumo como los hombres. Por otra parte existen diferentes causas y factores de riesgo respecto al género, los hombres son influenciados por presiones sociales, laborales y el sentimiento de masculinidad; mientras, las mujeres llegan a presentar mayor consumo por dificultades en la familia.

También se encontró mayor consumo dañino en estudiantes universidad, similar al estudio de Alonso et al., (2015) realizado en Nuevo León, en donde se señala que los jóvenes universitarios reportan una mayor proporción de consumo dañino, ya que de acuerdo a la etapa de vida de los jóvenes universitarios, existe escasa supervisión por parte de los padres (padre/madre).

Referente al cuarto objetivo que establece determinar las prevalencias y diferencias de los estilos de crianza parental para padre y madre según edad, sexo y grado escolar en adolescentes y jóvenes escolarizados. Se encontró diferencias significativas entre los estilos de crianza parental para padre y madre por edad, en donde

se obtuvo una mayor percepción de los participantes del estilo de crianza autoritario para el padre y la madre. Esto se puede deber que generalmente, existe un estereotipo de familia “tradicional”, que se caracteriza por un alto grado de interdependencia material y afectiva, la existencia de lazos familiares fuertes y rigidez en la distribución de roles entre padres, madres e hijos. Este tipo de familia es asociado con estrategias de crianza autoritarias, con un alto nivel de imposición y de control parental sobre los hijos, quienes tienen que adecuarse a las expectativas de los padres, y la existencia de una relación jerárquica (Van Barneveld et. al, 2012).

La crianza y el cuidado de los hijos surge como una de las funciones esenciales de la familia la cual se ha mantenido constante a través del tiempo, el estilo de crianza con mayor percepción por los participantes fue el estilo de crianza democrático puede deberse a que los padres (padre/madre) de las familias contemporáneas mexicanas tienden a asumir formas más democráticas de disciplinar y educar a sus hijos que en épocas anteriores. Los padres (padre/madre) tienen el objetivo de educar a sus hijos con valores y costumbres que les gustaría que llevaran a cabo en su vida adulta, motivando y guiando las actividades diarias de la crianza (Van Barneveld et. al, 2012).

Respecto al sexo no se encontró diferencia significativa, los hombres perciben a los padres con estilo de crianza autoritario e indulgente y a la madre con estilo de crianza indulgente. El estilo de crianza autoritario caracterizado por ser rígido y exigente y los padres (padre/madre) con estilo de crianza indulgente son excesivamente sensibles a las demandas del hijo y presenta bajo nivel de exigencia paterna y a la madre con estilo de crianza indulgente. Esto pudiera deberse a que los hijos varones son más sensibles al control, la supervisión, la autoridad, la hostilidad y la permisividad, tanto de las madres como de los padres (Rodríguez, Barrio, & Carrasco, 2009). Los hijos varones son considerados por los padres como personas independientes, esto se infiere en razón de que en algunos hombres es importante la paternidad, en el sentido que les ayuda a afirmar su masculinidad (García, Robles, & van Barneveld, 2017).

Las jóvenes de sexo femenino perciben al padre y a la madre con estilo de crianza autoritario. Las hijas son más sensibles a la percepción de los hábitos de crianza maternos y paternos relacionados con la comunicación y el afecto, al estar ausentes perciben a los padres (padre/madre) con estilo de crianza autoritario que son caracterizados por altas demandas y baja capacidad de respuesta. En los hogares autoritarios el control es tan estricto que los hijos no pueden elegir su propio comportamiento, más bien deben responder a lo que los padres (padre/madre) exigen volcándose en hijos muy dependientes de los adultos (Navarrete, 2011).

Respecto al grado escolar, se encontró diferencia significativa, los jóvenes de preparatoria perciben al padre con estilo de crianza indulgente y a la madre con estilo de crianza autoritario; estudios han demostrado que la madre continúa siendo quien de acuerdo con la percepción de los hijos en edades más tempranas, se involucra más y desarrolla un vínculo emocional fuerte y duradero con los hijos (Aguirre-Dávila, & Salcedo, 2016), comprada con los padres que son quienes deben de salir a trabajar para sustentar a la familia, por lo cual es considerada distante la relación que tienen los hijos con la figura paterna (García, Robles, & van Barneveld, 2017; Rodríguez, Barrio, & Carrasco, 2009).

Contrario a los jóvenes universitarios, que perciben al padre con estilo de crianza autoritario y a la madre con estilo de crianza indulgente, pudiera ser en razón de que los hijos e hijas, en la universidad perciben a la madre más positivamente que al padre en lo que respecta a los aspectos emocionales y a los aspectos democráticos de la crianza. En esta etapa del joven las madres, a diferencia de los padres, son más aceptadas, son percibidas por los hijos como comprensivas, con estilos de disciplina más flexibles e igualitarios y menos estrictas (Rodríguez, Barrio, & Carrasco, 2009).

En cambio, los padres son percibidos como más autoritarios, rígidos, severos, restrictivos y formales. Los hijos informan que el padre utiliza métodos de disciplina

más severos y están claramente orientados a proporcionar consejos prácticos y guías de comportamiento (Rodríguez, Barrio, & Carrasco, 2009).

En general, los resultados encontrados sostienen que a medida que los hijos crecen perciben una disminución del apoyo e implicación en ambos padres. Algunos autores mencionan que cuando los hijos crecen, los padres (padre/madre) utilizan, en mayor medida, estrategias disciplinarias inductivas, basadas en el razonamiento, en la interacción verbal y en el manejo de reforzadores, en detrimento de estrategias disciplinarias autoritarias basadas en la interacción física, en la imposición o el poder (Furman & Buhrmester, 1992; Musitu & Cava, 2001; Rodríguez, Barrio, & Carrasco, 2009).

Respecto al quinto objetivo que establece determinar las diferencias de los estilos de crianza parental de padre y madre según la prevalencia de consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados. Se identificó que más de la mitad de los participantes que consumieron tabaco alguna vez en la vida perciben al padre y a la madre con estilo de crianza negligente, similar a lo encontrado en Prieto et al., (2016), en un estudio realizado en Colombia, en donde establece que los padres (padre/madre) con estilo de crianza negligente se asocia como factor de riesgo para el consumo de tabaco. Tondowski et al., (2015) refiere que los hijos que perciben a los padres (padre/madre) con estilo de crianza parental negligente tiene mayor propensión a empezar a consumir tabaco.

Csala et al. (2016), proponen que la crianza negligente por parte la madre está relacionada con la intensidad, experimentación e inicio temprano del consumo de tabaco en los hijos. Las familias autoritarias y negligentes son más propensas al consumo de tabaco en el adolescente, la poca probabilidad de castigar, la falta de comunicación sobre las consecuencias y la posibilidad de romper las normas se encuentran asociadas al este consumo (Fuentes, Alarcón, García, & Gracia, 2015; Komro, McCarty, Forster, Blaine, & Chen, 2003; Pérez & Mendieta, 2017).

Los participantes que han consumido tabaco en los últimos siete días en mayor proporción perciben al padre y a la madre con estilo de crianza democrático. Esto difiere con los estudios encontrados sobre estilos de crianza y consumo de tabaco y alcohol en los países de Colombia, Estados Unidos, Irán, Australia, Suecia, Reino Unido, España, Portugal, Eslovenia y la República Checa, se muestra que la mayor proporción de jóvenes perciben un estilo de crianza democrático caracterizado por ser padres (padre/madre) exigentes, pero escuchan al hijo, demuestran cariño y afecto, son padres flexibles, los hijos son independientes y respetuosos con las personas, quienes encontraron al estilo de crianza democrático como factor protector para el consumo de estas sustancias (Ahmadi et al., 2014; Berge et al., 2016; Calafat et al., 2014 Minaie et al., 2015; Ozer et al., 2013; Prieto et al., 2016).

Más del 80% de los participantes que han consumido alcohol alguna vez en la vida y en los últimos siete días, perciben al padre y a la madre con estilo de crianza indulgente. Becoña, et al. (2013), señalan que los hijos con altos niveles de consumo de alcohol, perciben bajo control por parte de la madre. Esto significa que detrás de muchas situaciones de conducta negativa como el consumo de alcohol, se podrían presentar elementos de la atmósfera familiar inadecuados, como estilos parentales indulgentes, en que dejan al hijo conducirse sin una guía clara y con bajo nivel de exigencia.

Esto se contradice con lo reportado en diversos estudios que establecen que el estilo de crianza indulgente se relaciona como factor protector para el consumo de alcohol, el estilo permisivo corresponde a padres (padre/ madre) que presentan un patrón muy tolerante, valoran la autoexpresión y la autorregulación, con un alto nivel de involucramiento. Permiten que sus hijos expresen sus sentimientos con libertad, presentan un bajo nivel de exigencia y rara vez ejercen un control sobre el comportamiento de sus hijos (Berge et al., 2016; Fuentes et al., 2015; Minaie, Hui, Leung, Toumbourou & King, 2015; Loredo et al. 2016; Prieto et al., 2016; Valente, Cogo & Sánchez; 2017).

Respecto al último objetivo que establece determinar el efecto de los estilos de crianza parental (de madre y padre) según el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes y jóvenes escolarizados. No se encontró efecto estadísticamente significativo ( $p>.05$ ) para consumo de tabaco alguna vez en la vida, consumo de tabaco en los últimos 12 meses, consumo de tabaco en los últimos 30 días, consumo de tabaco en los últimos siete días y consumo de alcohol últimos siete días.

Se encontró que la variable de estilo de crianza negligente del padre y de la madre, el sexo, la edad y escolaridad reportaron efecto significativo sobre la cantidad de cigarros consumidos en un día típico y en los últimos 15 días. Es decir que el percibir al padre con estilo de crianza negligente, el ser hombre y tener más edad, se tiene mayor posibilidad por parte del adolescente y joven de consumir tabaco en un día normal y el ser estudiante universitario tiene menor posibilidad de consumir esta sustancia.

En un sector importante de la sociedad, se establece el mito que los hombres no están preparados por “naturaleza” para la formación y crianza de los hijos, ya que, no poseen esa conducta innata que es necesaria para ejercer la paternidad, es decir, no demuestran un desarrollo de una paternidad responsable. (Zicavo & Fuentealba 2012). El padre y la madre con estilo de crianza negligente, demuestran escaso afecto a los hijos y establece límites deficientes, les dejan a ellos gran parte de la responsabilidad material y afectiva, se enfocan en sus propias necesidades y no en las del hijo.

Lo anterior es similar a lo encontrado en Prieto et al., (2016) y Tondowski et al., (2015) en donde establece que los padres (padre/ madre) con estilo de crianza negligente se asocia como factor de riesgo para el consumo de tabaco. Cabe señalar que los hallazgos son similares a lo esperado, pues se pensaba que los padres (padre/ madre) con las características de ausencia en la crianza de los hijos podría estar relacionado con el consumo de tabaco.

El estilo de crianza democrático de la madre y ser hombre influyen de manera negativa sobre la variable sobre la cantidad de consumo de alcohol en un día típico

mostrando con efecto positivo en la variable edad es decir a mayor edad, menor consumo de copas de alcohol. Cabe señalar que el estilo de crianza democrático de la madre trata de dirigir las actividades de sus hijos en forma racional considerando de acuerdo a su edad características individuales y circunstancias particulares.

Este hallazgo es diferente a lo esperado, puesto que la literatura menciona al estilo de crianza democrático como óptimo para la crianza del hijo, actuando como factor de protección en los países de Colombia, Estados Unidos, Irán, Australia, Suecia, Reino Unido, España, Portugal, Eslovenia y la República Checa, es por ello que se espera que este estilo de crianza influyera de forma positiva en el consumo de alcohol, es decir a mayor percepción del estilo de crianza democrático menor es el consumo de alcohol (Ahmadi et al., 2014; Berge et al., 2016; Calafat et al., 2014 Minaie et al., 2015; Ozer et al., 2013; Prieto et al., 2016).

Esto pudiera ser porque en otro contexto como Australia existe la crítica constructiva por parte de los padres (padre/ madre) ellos educan a sus hijos para que acepten observaciones y críticas frente a sus comportamientos, otra característica de esta población es que son más tolerantes a la frustración, similar a la población de Suecia que intentan guiar y orientar a los hijos con la finalidad de que desarrolleen su control interno (Berge et al., 2016; Calafat et al., 2014; Gross-Loh, 2014; Minaie et al., 2015). Pero las familias mexicanas generalmente se relacionan con estrategias de crianza autoritaria en donde el hijo respeta los niveles jerárquicos de la familia y en cumplir las expectativas de los padres (padre/ madre), el percibir un estilo de crianza democrático facilita la decisión para consumir alcohol.

Otro de los hallazgos encontrados fue que los jóvenes que perciben el estilo de crianza indulgente y autoritaria por parte de la madre tienen tres veces más riesgo de consumir alcohol, ser estudiantes de universidad, ser hombre y a mayor edad presentar mayor riesgo de consumir alcohol alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días. La madre con estilo de crianza indulgente es excesivamente sensible

a las demandas del hijo, y presenta bajo nivel de exigencia materna. Sin embargo, la madre con estilo de crianza autoritario presentan un patrón muy dominante con un alto grado de control y supervisión independientemente de la edad de los hijos.

Hoffmann y Bahr, (2014), encontraron en su estudio realizado en Estado Unidos que el estilo de crianza indulgente y autoritario se asocia con el consumo excesivo de alcohol. Berge et al. (2016), en Suecia demostró que el estilo de crianza autoritario aumenta 10 veces más el consumo de alcohol, al igual que lo reportado en Ozer, et. al., (2013). Trenas, et. al. (2009), demostró que un estilo educativo excesivamente autoritario o por el contrario excesivamente indulgente favorece la aparición de conductas de riesgo en el joven, mientras que un estilo democrático, caracterizado por altos niveles de apoyo, supervisión y flexibilidad actúa como factor protector de las conductas de riesgo. Por el contrario estudios realizados en España, Suecia, Colombia, Estados Unidos reportaron que el estilo de crianza indulgente se relaciona como factor protector en el consumo de alcohol (Loredo, et al., 2016; Berge, et. al., 2016; Fuentes, et. al., 2015; Ozer, et. al., 2013; Valente, et. al., 2017; Prieto, et al., 2016). En la familia mexicana, la percepción de la crianza ejercida por la madre es fundamental para la toma de decisiones de los hijos, sobre todo en los varones, que los hijos perciban que son queridos por la madre, que se preocupan por ellos, le muestran el cariño y afecto permite rechazar el consumo de alcohol, por el contrario si se percibe poco interés de la madre sobre la crianza del hijo es probable que se incremente el consumo de esta sustancia (Alonso-Castillo, & Cisneros-Zaleta, 2015). El tener padres (padre/madre) demasiado estrictos puede influir de manera negativa en la vida del joven; en cambio, una actitud de apoyo, cuidado y flexibilidad promueve la reflexión y la buena toma de decisiones en el joven (Aburto, Díaz, & López, 2017). Es importante reconocer que las percepciones de la paternidad son importantes para los hijos y afecta a la toma de decisiones del joven (Gray & Steinberg, 1999). Cuando los adolescentes toman decisiones sobre el consumo

de tabaco y alcohol, generalmente se basan en percepciones de los comportamientos de sus padres (padre/madre) en lugar de comportamientos reales.

De hecho, la escasa evidencia de estudios actuales que abordan la cuestión de estilos de crianza y consumo de tabaco y alcohol, no permiten establecer claramente el efecto de prevención o de riesgo que los distintos estilos de crianza parental tienen sobre el consumo de sustancias, existen muchos estudios que apuntan al estilo democrático como factor de prevención como estudios que, por el contrario, señalan al estilo indulgente por lo que la evidencia no es consistente (Berge et al., 2016; Henao & Rojas, 2017; Minaie, Hui, Leung, Toumbourou & King, 2015; Prieto, Cardona, & Vélez, 2016)

## Conclusiones

Respecto a los resultados del estudio se concluye que predominó el sexo femenino, el grupo de edad de 20 a 23 años y escolaridad universitarios. Con una edad promedio de 18.5 y 19.6 años de edad. De acuerdo a la percepción del joven de los estilos de crianza parental, la mayor proporción perciben a sus padres (padre/ madre) con estilo de crianza autoritario. El estilo de crianza parental con menos percepción del joven es el estilo de crianza negligente.

Casi la mitad de los participantes habían consumido tabaco alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses se obtuvo una prevalencia, en los últimos 30 días y en los últimos siete días.

Más de tres cuartas partes de los participantes a consumido alcohol alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y en los últimos siete días.

En la prevalencia de consumo de tabaco por edad y sexo, se presenta diferencias significativas, destacando prevalencia más alta en los participantes de 20 a 23 años, el consumo de tabaco es mayor en hombres.

En la prevalencia de consumo de tabaco por grado escolar, presentó diferencias significativas en las prevalencias global y lápsica. Presentaron mayor consumo los estudiantes universitarios.

En la prevalencia de consumo de alcohol por edad presentó diferencias significativas en las prevalencias global, lápsica, actual e instantánea. Con mayor prevalencia en los participantes de 20 a 23 años.

En la prevalencia de consumo de alcohol por sexo presentó diferencias significativas en las prevalencias lápsica, actual e instantánea, con mayor prevalencia de consumo de alcohol en el sexo masculino.

En la prevalencia de consumo de alcohol por grado escolar, presentó diferencias significativas en las prevalencias global, lápsica, actual e instantánea. Presentaron mayor consumo los estudiantes universitarios.

Se encontraron diferencias estadísticamente significativas del tipo de fumador por edad, sexo y grado escolar.

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en los patrones de consumo de alcohol por edad y grado escolar.

Se encontraron diferencias significativas sobre los patrones de consumo de alcohol según el sexo, los hombres presentan mayor prevalencia de consumo dañino y consumo dependiente que las mujeres. Las mujeres presentan mayor prevalencia en consumo sensato que los hombres, por último el consumo dependiente.

No se presentaron diferencias significativas entre los estilos de crianza del padre y la madre, en virtud de que los datos fueron muy similares.

Referente a los estilos de crianza parental para padre y madre por edad se encontraron diferencias significativas para ambos estilos de crianza parental

En el grupo de edad de 14 a 16 años los participantes refieren que el padre practica el estilo de crianza parental democrático y la madre el estilo de crianza autoritario, en el grupo de 17 a 19 años los jóvenes refieren que el padre practica principalmente los estilos de crianza parental autoritario e indulgente y la madre el estilo de crianza autoritario finalmente en el grupo de 20 a 23 años los jóvenes reportan el estilo de crianza parental autoritario por parte del padre y la madre.

Referente a los estilos de crianza parental por sexo, no se presentan diferencias significativas para los estilos de crianza percibidos para padre y madre.

Se encontró diferencia significativa sobre el estilo de crianza percibidos para el padre y el grado escolar. Los estudiantes de preparatoria perciben en mayor proporción al padre con estilo de crianza indulgente.

Concerniente a los estilos de crianza parental por grado escolar, no se presentan diferencias significativas para los estilos de crianza percibidos para la madre.

No se presentan diferencias significativas para los estilos de crianza percibidos para padre y la madre y el consumo de tabaco.

No se presentan diferencias significativas para los estilos de crianza percibidos para el padre y el consumo de alcohol.

Se presentan diferencias significativas para los estilos de crianza percibidos para la madre, y el consumo de alcohol alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses.

No se encontró efecto estadísticamente significativo entre los estilos de crianza para padre y madre con el consumo de cigarros en los siete días, consumo de tabaco alguna vez en la vida, consumo de tabaco en los últimos 12 meses, consumo de tabaco en los últimos 30 días, consumo de tabaco en los últimos siete días y consumo de alcohol últimos siete días.

Como hallazgos adicionales se encontró efecto significativo entre los estilos de crianza parental de padre y madre sobre la cantidad de cigarros que fuma en un día normal, en donde ejercieron mayor importancia las variables de edad, sexo y escolaridad. El estilo de crianza negligente del padre y la edad influyen de manera positiva sobre la variable de cantidad de cigarros consumidos en un día típico, mostrando un efecto negativo en la escolaridad (universidad) y el sexo (hombres).

El estilo de crianza negligente de la madre y la edad influyen de manera positiva sobre la variable de cantidad de cigarros consumidos en los últimos 15 días, presentando un efecto negativo en la variable sexo.

El estilo de crianza democrático de la madre, es el que predice la cantidad de copas consumidas en un día típico, el sexo se sigue presentando de forma negativa.

El estilo de crianza democrático de la madre y el sexo influyen de manera negativa sobre la variable cantidad de copas consumidas en un día típico mostrando un efecto positivo en la variable edad.

## **Recomendaciones**

A continuación se presentan algunas de las recomendaciones que podrían ser útiles para estudios futuros.

En relación al estudio de la crianza parental, sería de utilidad contar con la evaluación de la crianza desde la perspectiva de los padres. Esto con el objetivo de conocer la convergencia entre lo reportado por los hijos y sus padres.

Debido a que la crianza parental es un constructo muy variable, es recomendable probar otro instrumento diferente al que se utilizó para medir la posible asociación con otras sustancias.

Se recomienda implementar programas educativos para evitar la transición a otro tipo de consumo.

## Referencias

- Aburto, C. A., Díaz, K., & López, P. (2017). Ideación suicida en adolescentes del área rural: estilo de crianza y bienestar psicológico. *Revista Colombiana de Enfermería*, 15, 50-61.
- Aguirre-Dávila, E., & Salcedo, E. (2016). Prácticas de crianza de madres con hijos de 6 a 11 años en una zona rural. En Aguirre-Dávila, E., Diálogos. Discusiones en la Psicología Contemporánea. Bogotá, DC (Colombia): *Universidad Nacional de Colombia*.
- Ahmadi, V., Ahmadi, S., Dadfar, R., Nasrolahi, A., Abedini, S., & Azar-Abdar, T. (2014). The relationships between parenting styles and addiction potentiality among students. *Journal of Paramedical Sciences (JPS)*, 5(3), 2008-4978.
- Alarcón, L. F. (2015). Análisis del consumo de alcohol, con fundamento en el modelo transteórico, en estudiantes universitarios. *Acta Colombiana de Psicología*, (4), 79-98.
- Albarracín Ordoñez, M., & Muñoz Ortega, L. (2008). Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de los dos primeros años de carrera universitaria. *Liberabit*, 14(14), 49-61.
- Alonso, C, M, M, del Bosque Moreno, J., Meza, M. V. G., Aguilar, L. R., Almanza, S. E. E., & Alonso, B. A. (2015). Percepción de normas sociales y consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Anuario de investigación en adicciones*, 10(1).
- Alonso-Castillo, B. A., & Cisneros-Zaleta, B. H. (2015). Criação parental, dificuldades interpessoais e consumo de drogas. *SMAD-Revista Eletrônica Saúde Mental Álcool e Drogas*, 11(2), 70-77.
- Alonso, V. F., & Liria, I. C. (2018). Consumo de alcohol y género: diferencias desde la perspectiva de los profesionales de enfermería. *NURE investigación: Revista Científica de enfermería*, 15(96), 2.

- Armendáriz, G. N. A., Villar, L. M. A. Alonso, C. M. M., Alonso, C. B. A. & Oliva, R. 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
- Arndt, S., & Soto, C. M. (2004). Análisis factorial confirmatorio de la Escala de Estilos de Crianza de Steinberg: validez preliminar de constructo. *Revista de psicología*, 22 (2), 187-214.
- Babor, T. F., Higgins-Biddle, J. C., Saunders, J. B., & Monteiro, M. G. (2001). Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. *Ginebra*: OMS.
- Baumrind, D. (1966). Effects of authoritative parental control on child behavior. *Child development*, 887-907.
- Baumrind, D. (1971). Current patterns of parental authority. *Developmental psychology*, 4 (1p2), 1.
- Berge, J., Sundell, K., Öjehagen, A., & Håkansson, A. (2016). Role of parenting styles in adolescent substance use: results from a Swedish longitudinal cohort study. *BMJ open*, 6 (1).
- Blázquez-Morales, M. S. L., Pavón-León, P., Gogeascoechea-Trejo, M. D. C., & Sustaeta, P. B. (2012). Consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de secundaria del estado de Veracruz. *Revista Médica de la Universidad Veracruzana*, 12 (1), 25-31.
- Burns, N. & Grove S. (2012). Investigación en Enfermería (4a. ed.) Elsevier: Saunders
- Cano, A. J., Escapa, S. S., Marí-Klose, M., & Marí-Klose, P. (2012). Factores de riesgo psicosociales en el consumo de tabaco de los adolescentes: estados de ánimo negativo, grupo de iguales y estilos parentales. *Adicciones*, 24 (4).
- Calafat, A., García, F., Juan, M., Becoña, E., & Fernández-Hermida, JR (2014). ¿Qué estilo de crianza es más protector contra el consumo de sustancias en

- adolescentes? Evidencia dentro del contexto europeo. *Dependencia de drogas y alcohol*, 138, 185-192.
- Calleja, N., Álvarez Sevilla, A., Contreras Dueñas, R., & Nares Torres, P. (2018). Estilos de crianza como predictores del comportamiento tabáquico adolescente. *Pensamiento Psicológico*, 16(1), 7-18.
- Capano Bosch, A., Tornaría, G., del Luján, M., & Massonnier, N. (2016). Estilos relacionales parentales: estudio con adolescentes y sus padres. *Revista de Psicología (PUCP)*, 34(2), 413-444.
- Capano, Á., & Ubach, A. (2013). Estilos parentales, parentalidad positiva y formación de padres. *Ciencias psicológicas*, 7(1), 83-95.
- Carbajal, M. (2014). La previa: El consumo de alcohol entre los adolescentes.
- Centro de Integración Juvenil, (2015). Consumo de drogas: riesgos y consecuencias. Jalisco: *Centros de Integración Juvenil*.
- Cerezo, F., Sánchez, C., Ruiz, C., & Arense, J. J. (2015). Roles en bullying de adolescentes y preadolescentes, y su relación con el clima social y los estilos educativos parentales. *Revista de Psicodidáctica*, 20(1).
- Comisión Nacional Contra las Adicciones, (2017). Consumo de alcohol: prevalencias globales, patrones de consumo y variaciones estatales. Recuperado de [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/246052/hojasresumen\\_Alcohol-V3.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/246052/hojasresumen_Alcohol-V3.pdf)
- Comellas, M. J. (2003). Criterios educativos básicos en la infancia como prevención de trastornos. Recuperado de <http://www.avpap.org/documentos/comellas.pdf>
- Concha, S. S., Torre, R. M., & Hurtado, A. A. (2014). Consumo de tabaco y alcohol en 1º y 2º de ESO en una población rural. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 7(3), 169-176.

- Cruz-Ramírez, V., Gómez-Restrepo, C., & Rincón, C. J. (2018). Salud mental y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes colombianos. *Health & Addictions/Salud y Drogas*, 18(1).
- Csala, I., Elemety, M., Martinovsky, F., Dome, P., Dome B., Faludi, G., Sandor, I., Gyorffy, Z., Birkas, E., Lazary, J. (2016). Maternal Bonding Styles in Smokers and Non-Smokers: a Comparative Study. *Annals of General Psychiatry*, 15,32. Disponible en: <http://doi:10.1186/s12991-016-0118-y>
- Darling, N., & Steinberg, L. (1993). Parenting style as context: An integrative model. *Psychological Bulletin*, 113(3), 487-496
- De la Fuente, J. R., & Kershenobich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista Facultad de Medicina UNAM*, 35(2), 47-51.
- Durbin, D. L., Darling, N., Steinberg, L., & Brown, B. B. (1993). Parenting style and peer group membership among European-American adolescents. *Journal of Research on Adolescence*, 3(1), 87-100.
- Elashoff, J. D. (2007). nQuery Advisor (versión 7.0) [Software de computación]. Los Ángeles, CA, Estados Unidos: Statistical Solutions Ltd.
- Flores Díaz, I. P. (2018). Estilo de crianza parental y habilidades sociales en estudiantes de una institución educativa de San Juan de Lurigancho. (Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología).
- Fuentes, M. C., Alarcón, A., García, F., & Gracia, E. (2015). Consumo de alcohol, tabaco, cannabis y otras drogas en la adolescencia: efectos de la familia y peligro del barrio. *Anales De Psicología*, 31(3), 1000-1007.  
doi:10.6018/analesps.31.3.183491
- Fuentes O. L. (2014). Valores terminales e instrumentales y consumo y no consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de enfermería (Doctoral dissertation, Universidad Autónoma de Nuevo León).

- Furman, W. y Buhrmester, D. (1992). Age and sex differences in perceptions of networks of personal relationships. *Child Development*, 63, 103-115.
- Gámez, M. M. E., Guzmán, F. F. R., Ahumada, C. J. G., Alonso C. M. M. y De Silva, E. C. (2017) Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. NURE investigación: *Revista Científica de enfermería*, 14(88), 1.
- Garcés, T. E., Martínez, A. M., Cuberos, R. C., Ortega, F. Z., Sánchez, M. C., & Zagalaz, J. C. (2017). Consumo de alcohol y actividad física en adolescentes de entorno rural. *Health and addictions/Salud y drogas*, 17 (1), 97-105.
- García, F. D. R., Ruiz, M. L. S., & Alzina, R. B. (2014). Consumo de alcohol en la adolescencia. Consideraciones médicas y orientaciones educativas. *Salud mental*, 37(3), 255-260.
- García Medrano, A. E., Robles Estrada, E., & van Barneveld, H. O. (2017). Actividades de crianza y autoatribución de roles de género en una muestra de padres mexicanos. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 18(2).
- González Aguilar, E. A. (2018). Resiliencia y consumo de alcohol en estudiantes del área de la salud (*Master's thesis*, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla).
- González Vázquez, A. (2015). Creencias sobre el cuidado del usuario de drogas y consumo de drogas en profesores y profesionales de enfermería (Doctoral dissertation, Universidad Autónoma de Nuevo León).
- Gutiérrez, A. (2017). Tendencias del consumo de drogas alguna vez en la vida en Centros de Integración Juvenil. Primer semestre de 2005-Segundo semestre de 2016. *Informe de Investigación* 17-01.
- Henao, S. L. M., & Rojas, S. L. T. (2017). Estilos de crianza y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes: Una revisión sistemática entre los años 2004 y 2016.

- Hoffmann, J.P., & Bahr, S.J. (2014). Estilo de crianza, religiosidad, consumo de alcohol entre pares y consumo excesivo de alcohol en adolescentes. *Revista de estudios sobre alcohol y drogas*, 75 (2), 222-227.
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes 2014: Reporte de Alcohol. Villatoro - Velázquez JA, Fregoso Ito, D., Bustos Gamiño, Oliva Robles, N., M., Mujica Salazar, A., Martín del Campo Sánchez, R., Nanni Alvarado, R. y Medina - Mora M. E. México DF, México: INPRFM; 2015. Disponible de [www.inprf.gob.mx](http://www.inprf.gob.mx), [www.conadic.gob.mx](http://www.conadic.gob.mx), [www.cenadic.salud.gob.mx](http://www.cenadic.salud.gob.mx)
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de Tabaco. Reynales-Shigemastu LM. Zavala-Arciniega I., Paz-Ballesteros WC, Gutiérrez- Torres DS, García- Buendías JC, Rodríguez- Andrade MA, Gutiérrez- Reyes, J., Franco-Núñez, A., Romero-Martínez, M. y Mendoza-Alvarado, L. Ciudad de México, México: INPREM; 2017. Disponible en: [www.inprf.gob.mx](http://www.inprf.gob.mx), [www.conadic.gob.mx](http://www.conadic.gob.mx)
- Jaeger, G. P., Mola, C. L. D., & Silveira, M. F. (2018). Alcohol-related disorders and associated factors in a rural area in Brazil. *Revista de Saude Publica*, 52, 8s.
- Komro, K. A., McCarty, M. C., Forster, J. L., Blaine, T. M., & Chen, V. (2003). Parental, family, and home characteristics associated with cigarette smoking among adolescents. *American Journal of Health Promotion*, 17(5), 291-299.
- Lamborn, S. D., Mounts, N. S., Steinberg, L., & Dornbusch, S. M. (1991). Patterns of competence and adjustment among adolescents from authoritative, authoritarian, indulgent, and neglectful families. *Child development*, 62(5), 1049-1065.

- López-Cisneros, M. A., Castillo, M. M. A., Ruíz, M. D. M., & García, N. A. A. (2016). Descripción del consumo de tabaco y alcohol en adolescentes de complementos urbanos del Estado de Nuevo León, México. *Health and Addictions/Salud y Drogas, 16* (2), 127-134.
- López, M. (2012). Determinantes de la conducta planeada y el significado del consumo de tabaco y/o alcohol y el consumo de estas sustancias en adolescentes (Doctoral dissertation, Tesis de Doctorado en Ciencias de Enfermería inédita. Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería, Monterrey, NL, México).
- Loredo, V. M., Artamendi, S. F., Weidberg, S., Valverde, I. P., Núñez, C. L., Hermida, J. R. F., & Villa, R. S. (2016). Parenting styles and alcohol use among adolescents: A longitudinal study. *EJIHPE: European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education, 6*(1), 27-36.
- Maccoby, E. E., & Martin, J. A. (1983). Socialization in the context of the family: Parent-child interaction. *Handbook of child psychology: formerly Carmichael's Manual of child psychology/Paul H. Mussen, editor.*
- Martín, A. B. B., Martínez, Á. M., Márquez, M. D. M. S., del Carmen Pérez-Fuentes, M., Jurado, M. D. M. M., & Linares, J. J. G. (2016). Consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y relación con la familia. *European Journal of Child Development, Education and Psychopathology, 4*(1), 49-61.
- Martínez, I., Fuentes, M. C., García, F., & Madrid, I. (2013). El estilo de socialización familiar como factor de prevención o riesgo para el consumo de sustancias y otros problemas de conducta en los adolescentes españoles. *Adicciones, 25*(3).
- Medina Caballero, G. (2006). Efectos del alcohol etílico sobre la actividad específica de aminopeptidasas reguladoras de neuropéptidos en neuronas y astroglía en cultivo, 3-7. Trabajo tutelado. Universidad de Jaén. Jaén.

- Minaie, M. G., Hui, K. K., Leung, R. K., Toumbourou, J. W., & King, R. M. (2015). Parenting style and behavior as longitudinal predictors of adolescent alcohol use. *Journal of studies on alcohol and drugs*, 76(5), 671-679.
- Monteiro, M. G. (2007). Alcohol y Salud Pública en las Américas: un caso para la acción. Recuperado de:  
[https://www.who.int/substance\\_abuse/publications/alcohol\\_public\\_health\\_americas\\_spanish.pdf](https://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_public_health_americas_spanish.pdf)
- Monsalve, A. S., Espinosa, X. P., & Espinosa, Á. F. (2011). Consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Avances en psicología Latinoamericana*, 29(1), 77-97.
- Morales Bonilla, J. A., Arandojo Morales, M. I., García Cuesta, J., & Orbañanos Peiro, L. (2014). Consumo de alcohol y tabaco entre los alumnos de un centro de formación de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado. *Sanidad Militar*, 70(4), 248-255.
- Musitu, G. y Cava, M. J. (2001). El rol del apoyo social en el ajuste de los adolescentes. *Intervención Psicosocial*, 12, 179-192.
- Narro N. W. K. (2018). Estilos de crianza y desajuste del comportamiento psicosocial en adolescentes de una institución educativa de Villa El Salvador. (Tesis para obtener el grado de Licenciado en Psicología).
- Navarrete Acuña, L. P. (2011). Estilos de crianza y calidad de vida en padres de preadolescentes que presentan conductas disruptivas en el aula.
- Oliva, A., Parra, Á. & Arranz, E. (2014). Estilos relationales parentales y ajuste Adolescente. *Journal for the Study of Education and Development*, 93-106.
- Organización Mundial de la Salud. (2015). Alcohol. Recuperado de:  
[www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/)
- Organización Mundial de la Salud (1994). Glosario de términos de alcohol y drogas
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Tabaco. Recuperado de:  
<http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>

Organización Panamericana de la Salud. (2015). Informe sobre la situación regional sobre el alcohol y la salud en las Américas. Recuperado de:  
<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/alcohol-Informe-salud-americas-2015.pdf>

Organización Panamericana de la Salud, Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Global de Tabaquismo en Adultos. México 2015. Cuernavaca, México: INSP/OPS, 2017. Recuperado de Instituto Nacional de Salud Pública. 2015). Encuesta Global de Tabaquismo en Adultos: México 2015. Recuperado de:  
[www.who.int/tobacco/surveillance/survey/gats/mex-report-2015-spanish.pdf](http://www.who.int/tobacco/surveillance/survey/gats/mex-report-2015-spanish.pdf)

Organización Panamericana de la Salud. (2016). Informe sobre Control del Tabaco en la Región de las Américas. A 10 años del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco, 2016.

Organización Panamericana de la Salud (Organización Mundial de la Salud). (2008). Alcohol y atención primaria de la salud informe clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas. En Monteiro, M.G. Washington, D. C. OPS. Recuperado de

[http://www.paho.org/hq/dmdocuments/2008/epidemiologia\\_drogas\\_web.pdf](http://www.paho.org/hq/dmdocuments/2008/epidemiologia_drogas_web.pdf)

Ozer, E. J., Flores, E., Tschann, J. M., & Pasch, L. A. (2013). Parenting style, depressive symptoms, and substance use in Mexican American adolescents. *Youth & Society*, 45 (3), 365-388.

Pérez-Hernández, E. A., & Mendieta-Izquierdo, G. (2017). Dimensión interaccional de las configuraciones familiares en adolescentes fumadores. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43, 524-537.

Pérez, M. A., Ramírez, S. E. M., Jiménez, P. I., Leal, H., F. J., Martínez, F. M., & Pérez, M. R. (2008). Diferencias en el consumo urbano y rural de alcohol, tabaco y drogas en adolescentes. *Med Fam Andal*, 9, 10-17.

- Perris, C. (1988). A theoretical framework for linking the experience of dysfunctional parental rearing attitudes with manifest psychopathology. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 78, 93-109.
- Pettit, G. S., Laird, R. D., Dodge, K. A., Bates, J. E., & Criss, M. M. (2001). Antecedents and behavior-problem outcomes of parental monitoring and psychological control in early adolescence. *Child development*, 72(2), 583-598.
- Polit, D. F. & Tatano Beck, C. (2017) Nursing Research. Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice. Wolters Kluwer Health, Philadelphia.
- Prieto, M. J. A., Cardona, C. L. M., & Vélez, A. C. (2016). Estilos parentales y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de 8º a 10º. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 14 (2).
- Prosser, T., Gee, K. A., & Jones, F. (2018). A meta-analysis of effectiveness of E-interventions to reduce alcohol consumption in college and university students. *Journal of American college health*, 66(4), 292-301.
- Regal, M. L. L., Otero, L. H. G., Valdés, A. L., de Armas García, J. O., Hurtado, A. U., & Caña, G. R. (2014). Bases neurobiológicas de la adicción al alcohol. *Revista Finlay*, 4 (1), 40-53.
- Rodríguez, G. M. D. L. Á., Pineda, B. S. A., & Vélez, Y. L. F. (2010). Características del consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad de Antioquia (Colombia). *Revista Investigación y Educación en Enfermería*, 28 (3), 370-383.
- Rodríguez, P. L. A. (2012). Valores terminales, valores instrumentales y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de preparatoria. Tesis de Maestría. Universidad Autónoma de Nuevo León. Nuevo León.
- Rodríguez, M. Á., Barrio, M. V. D., & Carrasco, M. Á. (2009). ¿Cómo perciben los hijos la crianza materna y paterna?: Diferencias por edad y sexo. *Escritos de Psicología (Internet)*, 2(2), 10-18.

- Rosabal García, E., Romero Muñoz, N., Gaquín Ramírez, K., Mérida, H., & Rosa, A. (2015). Conductas de riesgo en los adolescentes. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 44(2), 218-229.
- Ruiz-Risueño Abad, J., Ruiz-Juan, F., & Zamarripa Rivera, J. I. (2012). Alcohol y tabaco en adolescentes españoles y mexicanos y su relación con la actividad física-deportiva y la familia. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 31, 211-220.
- Sánchez-Hernández, C. M. & Pillon, S.C. (2011). Tabaquismo entre universitarios: caracterización del uso en la visión de los estudiantes. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 19 (Número especial), 730-737
- Sánchez, P. M., Álvarez, A. A., Mendoza, A. M., Hernández, C. M., Bañuelos, B. Y., & Rocha, R. M. (2013). Resiliencia y consumo de drogas licitas en adolescentes estudiante de la ciudad de Morelia. Ciencia Universidad Autónoma de Querétaro. 6(2). Recuperado de:
- [http://www.uaq.mx/investigacion/revista\\_ciencia@uaq/ArchivosPDF/v6-n2/14Articulo.pdf](http://www.uaq.mx/investigacion/revista_ciencia@uaq/ArchivosPDF/v6-n2/14Articulo.pdf).
- Saunders, J. B., Aasland, O. G., Babor, T. F., de la Fuente, J. R., & Grant, M. (1993). Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO Collaborative Project on Early Detection of Persons with Harmful Alcohol Consumption. II. *Addiction*, 88, 791-804.
- Schoeneberger, M. L., Leukefeld, C. G., Hiller, M. L., & Godlaski, T. (2006). Substance abuse among rural and very rural drug users at treatment entry. *The American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, 32 (1), 87-110.
- Secretaría de Salud. (2016). Aumenta el consumo de alcohol entre jóvenes. Recuperado de:<https://www.gob.mx/salud/articulos/aumenta-el-consumo-de-alcohol-entre-jovenes>

- Secretaría de Salud (1999). Norma Oficial Mexicana: NOM- 028-SSA2-1999. Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones. México: *Diario Oficial de la Federación*, 15.
- Secretaría de Salud (2009). Norma Oficial Mexicana: NOM-028-SSA2-2009. Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones. México: *Diario Oficial de la Federación*.
- Secretaría de Salud (SSA). 2015. “Programa de Acción Específico. Prevención de Atención Integral de las Adicciones”. SS: México. Disponible en:  
[http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/programas/PAE\\_2015.pdf](http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/programas/PAE_2015.pdf)
- Secretaría de Salud y Asistencia [SSA] (1987). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. México D. F.
- Shin, S. H., Edwards, E., Heeren, T., & Amodeo, M. (2009). Relationship between multiple forms of maltreatment by a parent or guardian and adolescent alcohol use. *American Journal on Addictions*, 18(3), 226-234.
- Steinberg, L., Lamborn, S. D., Darling, N., Mounts, N. S., & Dornbusch, S. M. (1994). Over-time changes in adjustment and competence among adolescents from authoritative, authoritarian, indulgent, and neglectful families. *Child development*, 65(3), 754-770
- Tapia, R. (2001). Las Adicciones: Dimensión Impacto y Perspectivas. Tabaco. 2 ed. Manual Moderno. pp 61 104.
- Telumbre, J. (2014). Actitudes e Intención hacia el Consumo de Alcohol y Tabaco y Consumo de Alcohol y Tabaco en Estudiantes de Enfermería. Nuevo León: Universidad de Nuevo León.
- Telumbre-Terrero, J. Y., & Sánchez-Jaimes, B. E. (2015). Consumo de alcohol en adolescentes del estado de Guerrero, México. *Salud y drogas*, 15(1), 79-86.

- Tondowski, C. S., Bedendo, A., Zuquetto, C., Locatelli, D. P., Opaleye, E. S., & Noto, A. R. (2015). Parenting styles as a tobacco-use protective factor among Brazilian adolescents. *Cadernos de saude publica*, 31(12), 2514-2522.
- Trenas, R., Félix, A., Osuna, P., José, M., & Herruzo Cabrera, J. (2009). La agresividad en la infancia: el estilo de crianza parental como factor relacionado.
- Valente, J. Y., Cogo, M. H., & Sánchez, Z. M. (2017). Gradient of association between parenting styles and patterns of drug use in adolescence: A latent class analysis. *Drug and Alcohol Dependence*, 180, 272–278.  
doi:10.1016/j.drugalcdep.2017.08.015
- Valenzuela, M. M. T., Ibarra, R., María, A., Zubarew, G., & Correa, M. L. (2013). Prevención de conductas de riesgo en el Adolescente: rol de familia. *Index de enfermería*, 22 (1-2), 50-54.
- Van Barneveld, H. O., Fuente, N. I. G. A. L., Escobar, S. G., Estrada, E. R., & Aguilar, B. R. (2012). La crianza que ejercen padres y madres con hijos adolescentes en el medio rural: un estudio exploratorio. *Psicumex*, 2(2), 54-61.
- Vázquez, A. G., García, K. S. L., Castillo, M. M. A., Facundo, F. R. G., Bermúdez, J. Á., & Márquez, A. T. (2018). Expectativas del consumo de alcohol y consumo de alcohol en jóvenes de áreas rural y urbana. *Revista de Enfermagem Referência*, 4(19), 49-59.
- Velasco, R. V. M., Suárez, A. G.G., Córdova, E. S. P., Luna, S. L. E., & Mireles, B. S. A. (2015). Niveles de resiliencia en una población de estudiantes de licenciatura y su asociación con variables familiares y académicas. *Revista Iberoamericana de producción académica y gestión educativa*. (2), 1-23.
- Vieira, C. L. G., Souto, M. A. P., & Comini, C. C., (2015). Prevalência do consumo moderado e excessivo de álcool e fatores associados entre residentes de Comunidades Quilombolas de Vitória da Conquista, Bahia, Brasil. *Ciência & Saúde Coletiva*, 20, 809-820.

- Villatoro, J., Gaytán, F., Moreno, M., Gutiérrez, M. L., Oliva, N., Bretón, M., ... & Medina-Mora, M. E. (2009). Consumo de Alcohol, Tabaco y otras Drogas en la Ciudad de México. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz Medición.
- Villegas Pantoja, M. Á. (2014). Crianza parental, funciones ejecutivas y su influencia en el consumo de alcohol de adolescentes (Doctoral dissertation, Universidad Autónoma de Nuevo León).
- Visser, L., de Winter, A. F., Vollebergh, W. A., Verhulst, F. C., & Reijneveld, S. A. (2013). The impact of parenting styles on adolescent alcohol use: the TRAILS study. *European addiction research*, 19(4), 165-172.
- Waters, H., Sáenz de Miera, B., Ross, H., & Reynales Shigematsu, L. M. (2010). La economía del tabaco y los impuestos al tabaco en México. París: *Unión Internacional contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias*, 31.
- Wilsnack, R. W., Wilsnack, S. C., Kristjanson, A. F., Vogeltanz-Holm, N. D., & Gmel, G. (2009). Gender and alcohol consumption: patterns from the multinational GENACIS project. *Addiction*, 104(9), 1487-1500.
- World Health Organization. (2015). WHO global report on trends in prevalence of tobacco smoking 2015. World Health Organization. Recuperado de [https://cancercontrol.cancer.gov/brp/tcrb/monographs/21/docs/m21\\_2.pdf](https://cancercontrol.cancer.gov/brp/tcrb/monographs/21/docs/m21_2.pdf)
- Zicavo, N., & Fuentealba, A. (2012). Resignificando la paternidad, crianza y masculinidad en padres post divorcio. *Revista de investigación en psicología*, 15(2), 115-127.

## **Apéndices**

## Apéndice A

### **Cédula de Datos Personales y Prevalencias de Consumo de Tabaco y Alcohol**

**INSTRUCCIONES:** Coloque en el recuadro, el número que corresponda a la opción correcta a cada pregunta.

Edad:  años

Sexo:  1. Masculino    2. Femenino

Escolaridad  1. Preparatoria/ técnico profesional    2. Universidad

¿Con quién vives?:  1. Mamá y papá    2. Mamá    3. Papá    4. Abuelos  
 5. Hermano    6. Esposo/a    7. Pareja    8. Otro especifique \_\_\_\_\_

¿Estas esperando un hijo?  1. Si    2. No

¿Tiene hijos?  1. Si    2. No

### **Consumo de Tabaco**

- 1.- ¿Has fumado cigarros alguna vez en tu vida? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- 2.- ¿Cuántos años tenías cuando fumaste tu primer cigarro? \_\_\_\_\_
- 3.- ¿Has fumado cigarros en los últimos 12 meses? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- 4.- ¿Has fumado cigarros en los últimos 30 días? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- 5.- ¿Has fumado cigarros en los últimos 7 días? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- 6.- ¿Cuántos cigarros fumas en un día normal? \_\_\_\_\_
- 7.- ¿Cuántos cigarros has fumado en los últimos 7 días? \_\_\_\_\_
- 8.- ¿Cuántos cigarros has fumado en los últimos 15 días? \_\_\_\_\_
- 9.- ¿Con qué frecuencia fumas cigarros? (señale sólo una opción)
  - a) Todos los días
  - b) 4 o más veces por semana
  - c) 2 o 3 veces por semana
  - d) 2 o 4 veces al mes
  - e) 1 vez al mes
  - f) No consumo

10.- Consideras que has fumado (señale sólo una opción)

- a) Nunca he fumado en mi vida
- b) He fumado alguna vez en mi vida y dejé de fumar
- c) Menos de 100 cigarros en mi vida y fumo ocasionalmente
- d) He fumado 100 cigarros o más y actualmente fumo todos los días
- e) Fumo cigarros todos los días y mi primer cigarro en un tiempo inferior a 30 minutos después de haberme despertado

### **Consumo de Alcohol**

1. ¿Has consumido alcohol o alguna bebida que contenga alcohol (como cerveza, vino, vodka, whisky, etc.) alguna vez en la vida? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
2. ¿A qué edad iniciaste a consumir alcohol? \_\_\_\_\_
3. ¿Has consumido alcohol en los últimos 12 meses? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
4. ¿Has consumido alcohol en los últimos 30 días? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
5. ¿Has consumido alcohol en los últimos 7 días? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
6. ¿Cuántas copas consumes (como cerveza, vino, vodka, whisky, etc.) en un día típico (cuando vas de fiesta, o tomas alcohol con amigos, etc.)? \_\_\_\_\_
7. ¿Qué tan frecuente consumes alcohol? (señale sólo una opción)
  - a) Todos los días
  - b) 4 o más veces por semana
  - c) 2 o 3 veces por semana
  - d) 2 o 4 veces al mes
  - e) 1 vez al mes
  - f) No consumo

## Apéndice B

### Escala de Estilos de Crianza de Steinberg

Por favor, responde a TODAS las preguntas de acuerdo a la percepción que tienes de tu MAMÁ

- Si estás MUY DE ACUERDO haz una X sobre la raya en la columna (MA)  
 Si estas ALGO DE ACUERDO haz una X sobre la raya en la columna (AA)  
 Si estas ALGO EN DESACUERDO haz una X sobre la raya en la columna (AD)  
 Si estás MUY EN DESACUERDO haz una X sobre la raya en la columna (MD)

Mi mamá...	MA	AA	AD	MD
1. Puedo contar con la ayuda de mi mamá si tengo algún tipo de problema.				
2. Mi mamá dice o piensa que yo no debería discutir con los adultos.				
3. Mi mamá me anima para que haga lo mejor que pueda en las cosas que yo haga.				
4. Mi mamá dice que uno debería no seguir discutiendo y ceder, en vez de hacer que la gente se moleste con conmigo.				
5. Mi mamá me anima para que piense por mí mismo.				
6. Cuando saco una baja calificación en la escuela, mi mamá me hace la vida "difícil".				
7. Mi mamá me ayuda con mis tareas escolares si hay algo que no entiendo.				
8. Mi mamá me dice que sus ideas son correctas y que yo no debería contradecirlas.				
9. Cuando mi mamá quiere que haga algo, me explica por qué lo debo hacer.				
10. Siempre que discuto con mi mamá, me dice cosas como, "Lo comprenderás mejor cuando seas mayor"				
11. Cuando saco una baja calificación en la escuela, mi mamá me anima a tratar de esforzarme.				
12. Mi mamá me deja hacer mis propios planes y decisiones para las cosas que quiero hacer.				
13. Mi mamá conocen quiénes son mis amigos.				
14. Mi mamá actúa de una manera fría y poco amigable si yo hago algo que no les gusta.				
15. Mi mamá da de su tiempo para hablar conmigo.				
16. Cuando saco una baja calificación en la escuela, mi mamá me hace sentir culpable.				
17. En mi familia hacemos cosas para divertimos o pasarla bien juntos.				
18. Mi mamá no me deja hacer algo o estar con ella cuando hago algo que a ella no le gusta.				

De acuerdo a las horas que tu mamá te permite estar fuera de tú casa...	No estoy permitido	Antes de las 8:00	8:00 a 8:59	9:00 a 9:59	10:00 a 10:59	11:00 a mas	Tan tarde como yo lo decida
19. En una semana normal, ¿Cuál es la última hora hasta donde puedes quedarte fuera de la casa de LUNES A JUEVES?							
20. En una semana normal, ¿cuál es la última hora hasta donde puedes quedarte fuera de la casa en un VIERNES O SÁBADO POR LA NOCHE?							
21. ¿Qué tanto tu mamá TRATA de saber...				No trata	Trata un poco	Trata mucho	
a. ¿Dónde vas en la noche?							
b. ¿Lo que haces con tu tiempo libre?							
c. ¿Dónde estás mayormente en las tardes después de la escuela?							
22. ¿Qué tanto tu mamá REALMENTE sabe...				No sabe	Sabe un poco	Sabe Mucho	
a. ¿Dónde vas en la noche?							
b. ¿Lo que haces con tu tiempo libre?							
c. ¿Dónde estás mayormente en las tardes después de la escuela?							

## Apéndice C

### Escala de Estilos de Crianza de Steinberg

Por favor, responde a TODAS las preguntas de acuerdo a la percepción que tienes de tu PAPÁ.

Si estás MUY DE ACUERDO haz una X sobre la raya en la columna (MA)  
 Si estas ALGO DE ACUERDO haz una X sobre la raya en la columna (AA)  
 Si estas ALGO EN DESACUERDO haz una X sobre la raya en la columna (AD)  
 Si estás MUY EN DESACUERDO haz una X sobre la raya en la columna (MD)

Mi papá	MA	AA	AD	MD
1. Puedo contar con la ayuda de mi papá si tengo algún tipo de problema.				
2. Mi papá dice o piensa que yo no debería discutir con los adultos.				
3. Mi papá me anima para que haga lo mejor que pueda en las cosas que yo haga.				
4. Mi papá dice que uno debería no seguir discutiendo y ceder, en vez de hacer que la gente se moleste con conmigo.				
5. Mi papá me anima para que piense por mí mismo.				
6. Cuando saco una baja calificación en la escuela, mi papá me hace la vida "difícil".				
7. Mi papá me ayuda con mis tareas escolares si hay algo que no entiendo.				
8. Mi papá me dice que sus ideas son correctas y que yo no debería contradecirlas.				
9. Cuando mi papá quiere que haga algo, me explica por qué lo debo hacer.				
10. Siempre que discuto con mi papá, me dice cosas como, "Lo comprenderás mejor cuando seas mayor"				
11. Cuando saco una baja calificación en la escuela, mi papá me anima a tratar de esforzarme.				
12. Mi papá me deja hacer mis propios planes y decisiones para las cosas que quiero hacer.				
13. Mi papá conoce quiénes son mis amigos.				
14. Mi papá actúa de una manera fría y poco amigable si yo hago algo que no les gusta.				
15. Mi papá da de su tiempo para hablar conmigo.				
16. Cuando saco una baja calificación en la escuela, mi papá me hace sentir culpable.				
17. En mi familia hacemos cosas para divertirnos o pasarla bien juntos.				
18. Mi papá no me deja hacer algo o estar con él cuando hago algo que a él no le gusta.				

De acuerdo a las horas que tu papá te permite estar fuera de tú casa...	No estoy permitido	Antes de las 8:00	8:00 a 8:59	9:00 a 9:59	10:00 a 10:59	11:00 a mas	Tan tarde como yo lo decida
19. En una semana normal, ¿Cuál es la última hora hasta donde puedes quedarte fuera de la casa de LUNES A JUEVES?							
20. En una semana normal, ¿cuál es la última hora hasta donde puedes quedarte fuera de la casa en un VIERNES O SÁBADO POR LA NOCHE?							
21. ¿Qué tanto tu papá TRATA de saber...				No trata	Trata un poco	Trata mucho	
a. ¿Dónde vas en la noche?							
b. ¿Lo que haces con tu tiempo libre?							
c. ¿Dónde estás mayormente en las tardes después de la escuela?							
22. ¿Qué tanto tu mamá REALMENTE sabe...				No sabe	Sabe un poco	Sabe Mucho	
a. ¿Dónde vas en la noche?							
b. ¿Lo que haces con tu tiempo libre?							
c. ¿Dónde estás mayormente en las tardes después de la escuela?							

## Apéndice D

### Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)

Por favor lea cuidadosamente las siguientes preguntas y conteste cada una de ellas señalando la respuesta que considere más adecuada a su caso. La información que proporcione es estrictamente confidencial.

<p>1. ¿Qué tan frecuente consume alguna bebida alcohólica (cerveza, tequila, vodka, vino)?</p> <p>(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</p>	<p>6. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente bebiste la mañana siguiente después de que bebiste en exceso el día anterior?</p> <p>(0) Nunca          (1) Menos de una vez al mes          (2) Mensualmente          (3) Semanalmente          (4) A diario o casi a diario</p>
<p>2. ¿Cuántas bebidas tomaste en un día típico de los que bebes?</p> <p>(0) 1 o 2          (1) 3 o 4          (2) 5 o 6          (3) 7, 8, o 9          (4) 10 o más</p>	<p>7. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente te sentiste culpable o tuviste remordimiento por haber bebido?</p> <p>(0) Nunca          (1) Menos de una vez al mes          (2) Mensualmente          (3) Semanalmente          (4) A diario o casi a diario</p>
<p>3. ¿Qué tan frecuentemente tomas seis o más bebidas alcohólicas en un día típico de los que bebes?</p> <p>(0) Nunca          (1) Menos de una vez al mes          (2) Mensualmente          (3) Semanalmente          (4) A diario o casi a diario</p>	<p>8. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente olvidaste algo de lo que había pasado cuando estuviste bebiendo?</p> <p>(0) Nunca          (1) Menos de una vez al mes          (2) Mensualmente          (3) Semanalmente          (4) A diario o casi a diario</p>
<p>4. Durante este último año ¿Te ocurrió que no pudiste parar de beber una vez que habías empezado?</p> <p>(0) Nunca          (1) Menos de una vez al mes          (2) Mensualmente</p>	<p>9. ¿Te has lesionado o alguien ha resultado herido a consecuencia de tu consumo de alcohol? (peleas, accidentes automovilísticos)</p> <p>(0) No          (2) Si, pero no en el curso del último año</p>

(3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	(4) Si , el último año
5. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente dejaste de hacer algo que deberías de 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, médico se ha preocupado por la forma en la que bebes o te han sugerido que le bajes a tu forma de beber? (0) No (2) Si , pero no en el curso del último año (4) Si, el último año.

**Apéndice E**

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRE O TUTOR**

**Título de proyecto:** Estilos de crianza parental y consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados

**Autor:** Lic. Izamara Santos Flores

**Director de Tesis:** Dra. Karla Selene López García

La Lic. Izamara Santos Flores está interesada en conocer aspectos relacionados con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados, para lo cual solicita la participación de su hijo(a) en este estudio si acepta, que su hijo(a) participe él o ella dará respuesta a las preguntas de los cuestionarios en un horario que él o ella se encuentre disponible. Antes de decidir si quiere que su hijo(a) participe o no en el estudio, se le explicará el propósito del estudio, los posibles riesgos y lo que debo de hacer después de dar su consentimiento para que su hijo(a) participe, se le pedirá que firme esta forma de consentimiento.

El presente estudio se realiza como requisito para obtener el grado de Maestro en Ciencias de Enfermería, por lo cual invitamos a que su hijo(a) participe en este estudio. Antes de que proporcione el consentimiento para que su hijo(a) participe necesita conocer el propósito del estudio.

**Propósito del Estudio:** Conocer la percepción que tiene el hijo(a) de cómo es educado por sus padres y el efecto con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados.

**Criterios de Selección:** Su hijo(a) ha sido seleccionado para participar porque es estudiante de una escuela preparatoria técnica o campus universitario del municipio de Sabinas Hidalgo, los grupos de estudiantes fueron seleccionados al azar, esto quiere

decir que todos los estudiantes de estas instituciones educativa tenían la misma posibilidad de ser seleccionados.

#### Descripción del Estudio y Procedimientos:

- Si usted acepta que su hijo(a) participe, le pediremos que firme este formato.
- Su hijo(a) contestará 3 cuestionarios.
- Los cuestionarios y las pruebas se llenarán dentro de la escuela y se protegerá a su hijo(a) cuidando su privacidad y anonimato, no identificándolo por su nombre.
- La participación de su hijo(a) tendrá una duración aproximada de 30 minutos.
- Las preguntas que se le harán a su hijo(a) serán sobre la forma en que percibe la relación con sus padres, y sobre el consumo de tabaco y alcohol.
- En caso de que su hijo(a), no desea seguir participando, no afectará sus actividades escolares.

Riesgos e Inquietudes: Existe un riesgo mínimo en el estudio, debido a que se abordaran temas sobre la relación que tienen con sus padres, así como el consumo de tabaco y alcohol. Sin embargo, si su hijo(a) se sintiera incómodo con los temas tratados, podrá suspender el llenado de los cuestionarios y posteriormente decidir si desea seguir participando. Se buscará que la participación del joven no interfiera con sus clases y actividades importantes. No hay ningún costo para que su hijo(a) participe en este estudio.

Beneficios Esperados: No hay ningún beneficio personal en la participación en este estudio, sin embargo, en un futuro con los resultados de este estudio se pretende ayudar en el desarrollo de programas de prevención para el beneficio de los jóvenes.

Autorización para el Uso de la Información Recolectada: Los resultados de los cuestionarios podrán ser publicados en artículos científicos, pero únicamente de manera general, nunca se presentará información individual de ningún estudiante. Recuerde que los cuestionarios que su hijo(a) contestará serán anónimos y la información será

totalmente confidencial, por lo que no será posible mostrarle los resultados que obtenga su hijo(a).

**Derecho de Retirarse o Abandonar:** La participación en este estudio es voluntaria. La decisión de que su hijo(a) participe o no participe, no afectará su relación con ninguna institución. Si su hijo(a) se siente indisposto o no desea seguir hablando de estos temas podrá retirarse en el momento que él o ella lo decida. Además, si usted decide que su hijo(a) participe, estará en libertad de retirarse en cualquier momento, sin verse afectados sus derechos ni su situación académica.

**Preguntas:** Si tiene alguna pregunta sobre este estudio o la participación de su hijo(a) en el mismo, por favor comuníquese con el responsable del Comité de Ética para la Investigación de la Facultad de Enfermería [FAEN] de la Universidad Autónoma de Nuevo León [UANL] al teléfono 83481847, en horario de 9:00 a 14:00 horas, Dirección Avenida Gonzalitos 1500, Colonia Mitrás Centro.

**Consentimiento:** Yo, voluntariamente acepto que mi hijo(a) participe en este estudio y se colecte información sobre él (ella). He leído la información en este formato y todas mis preguntas han sido contestadas. Aunque estoy aceptando la participación de mi hijo(a) en el estudio, no estoy renunciando a ningún derecho.

---

Nombre y firma del padre o tutor

Fecha

---

Nombre y firma del investigador principal

Fecha

---

Firma y dirección del testigo (1)

Fecha

---

Firma y dirección del testigo (2)

Fecha

**Apéndice F****UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA****ASENTIMIENTO INFORMADO DEL ESTUDIANTE**

**Título de proyecto:** Estilos de crianza parental y consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados

**Autor:** Lic. Izamara Santos Flores

**Director de Tesis:** Dra. Karla Selene López García

Mi nombre es Izamara Santos Flores estudio en la Facultad de Enfermería de la UANL.

Actualmente se está realizando un estudio para conocer la percepción que tiene los adolescentes y jóvenes escolarizados de cómo son educados por sus padres y el efecto con el consumo de tabaco y alcohol.

Tu participación en el estudio consistiría en que firme este formato, se te entregaran tres cuestionarios, los cuales debes contestar algunas preguntas que están enfocadas a aspectos sobre tu consumo de tabaco y alcohol y a percepción que tú tienes sobre la crianza de tus padres. Los cuestionarios y las pruebas se llenarán dentro de la escuela, para lo cual se destinará un horario específico que no interrumpa con sus actividades escolares, se cuidará en todo momento su privacidad y anonimato, tu participación tendrá una duración aproximada de 30 minutos.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando alguno de tus padres hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que si en un momento del estudio ya no quieres continuar, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema, y será tu decisión continuar o no en el estudio.

Toda la información que nos proporciones nos ayudará a desarrollar programas de prevención para el beneficio de los jóvenes.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, solo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una ( X ) en el cuadrito de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre. Si no quieres participar, no pongas ninguna X, ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona que obtiene el  
asentimiento: \_\_\_\_\_

Fecha: a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2019.

## Apéndice G

### UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN FACULTAD DE ENFERMERÍA

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ESTUDIANTE

**Título de proyecto:** Estilos de crianza parental y consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados

**Autor:** Lic. Izamara Santos Flores

**Director de Tesis:** Dra. Karla Selene López García

La Lic. Izamara Santos Flores está interesada en conocer aspectos relacionados con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes escolarizados, para lo cual solicita su participación en el estudio, si acepta, usted dará respuesta a las preguntas de los cuestionarios en un horario en el que se encuentre disponible y no interfiera con sus horas de clases. Antes de decidir si quiere participar o no en el estudio la Lic. Santos Flores, explicara el propósito del estudio, los posibles riesgos y lo que debo de hacer después de dar mi consentimiento para participar, se le pedirá que firme esta forma de consentimiento.

**Propósito del Estudio:** Conocer la percepción que tiene los adolescentes y jóvenes de cómo son educados por sus padres y el efecto con el consumo de tabaco y alcohol.

**Criterios de Selección:** Has sido seleccionado para participar porque es estudiante de una escuela preparatoria técnica o un campus universitario del municipio de Sabinas Hidalgo, los grupos de estudiantes fueron sorteados al azar, esto quiere decir que todos los estudiantes de estas instituciones educativas tenían la misma posibilidad de ser seleccionados.

**Descripción del Estudio y Procedimientos:**

- Si aceptas participar, le pediremos que firme este formato.

- Se te entregaran tres cuestionarios, los cuales debe contestar.
- Las preguntas están enfocadas a aspectos sobre tu consumo de tabaco y alcohol y a percepción que usted tiene sobre la crianza de tus padres.
- Los cuestionarios y las pruebas se llenarán dentro de la escuela, para lo cual se destinará un horario específico que no interrumpa con sus actividades escolares, se cuidará en todo momento su privacidad y anonimato.
- Tu participación tendrá una duración aproximada de 30 minutos.
- Puede retirarse de la investigación en cualquier momento y en caso de que decida dejar de participar, no tendrá ningún problema o consecuencia en sus actividades escolares.

**Riesgos e Inquietudes:** Existe un riesgo mínimo en el estudio, debido a que se abordaran temas sobre la relación que tiene con sus padres, así como el consumo de tabaco y alcohol. Sin embargo, si siente incomodidad con los temas tratados, podrá suspender el llenado de los cuestionarios o pruebas y posteriormente decidir si desea seguir participando. Se buscará que la participación no interfiera con sus clases y actividades importantes. No hay ningún por tu participación en el estudio.

**Beneficios Esperados:** No hay ningún beneficio personal en la participación en este estudio, sin embargo, en un futuro con los resultados de este estudio se pretende ayudar en el desarrollo de programas de prevención para el beneficio de los jóvenes.

**Autorización para el Uso de la Información Recolectada:** Los resultados de los cuestionarios y pruebas podrán ser publicados en artículos científicos, pero únicamente de manera general, nunca se presentará información individual de ningún estudiante. Recuerde que los cuestionarios y pruebas que contestará serán anónimos y la información será totalmente confidencial.

**Derecho de Retirarse o Abandonar:** La participación en este estudio es voluntaria. La decisión de querer participar o no participar, no afectara su relación con ninguna

institución, si en un momento se llegará a sentir incomodo o no desea seguir respondiendo los cuestionarios, podrá retirarse en el momento que usted decida.

Preguntas: Si tiene alguna pregunta sobre este estudio o la participación de su hijo (a) en el mismo, por favor comuníquese con el responsable del Comité de Ética para la Investigación de la Facultad de Enfermería [FAEN] de la Universidad Autónoma de Nuevo León [UANL] al teléfono 83481847, en horario de 9:00 a 14:00 horas, Dirección Avenida Gonzalitos 1500, Colonia Mitrás Centro.

Consentimiento: Yo voluntariamente acepto participar en esta investigación y que solo se colecte información sobre mi persona. He leído la información en este documento y todas mis preguntas y dudas han sido respondidas. Aunque estoy aceptando participar en este estudio, no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar mi participación en cualquier momento.

---

Firma del participante

---

Fecha

---

Nombre y firma del investigador principal

---

Fecha

---

Firma y dirección del testigo (1)

---

Fecha

---

Firma y dirección del testigo (2)

---

Fecha

## RESUMEN AUTOBIOGRÁFICO

IZAMARA SANTOS FLORES

Candidato para obtener el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería

Tesis: ESTILOS DE CRIANZA PARENTAL Y CONSUMO DE TABACO Y  
ALCOHOL EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ESCOLARIZADOS

LGAC: Prevención de Adicciones a las Drogas Lícitas e Ilícitas.

Datos personales: Nacida en Sabinas Hidalgo, en el estado de Nuevo León, el 27 de Julio de 1995, hija del Sr. Edelmiro Santos Gutiérrez y la Sra. Dora Alicia Flores Rentería.

Educación: Egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León con el grado de Licenciada en Enfermería, de la generación 2012-2016, obteniendo el Reconocimiento de 2do lugar de Generación en el Programa de Licenciatura en Enfermería. Becaria del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería en la Facultad de Enfermería de la generación 2018-2020, obteniendo el Reconocimiento de 2do lugar de la Generación en el Programa de Maestría en Enfermería. Miembro activo de Sigma Tau Alpha Chapter International, Honor Society of Nursing.

Experiencia Profesional: Pasantía como instructor de clase clínica hospitalaria de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Instructor de clase clínica hospitalaria de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

E-mail: [iza-mara@live.com.ar](mailto:iza-mara@live.com.ar)