

## Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería

### Family functioning and alcohol consumption in Nursing students

Nadia Velázquez-Hernández\*, Rocío Castillo-Díaz\*\*, Fani Villa-Rivas\*\*, Atzyri Marleny Galván-Soto\*\*, Vianey Alejandra Ramírez-Aguirre\*\*

Velázquez-Hernández, N., Castillo-Díaz, R., Villa-Rivas, F., Galván-Soto, A. M., & Ramírez-Aguirre, V. A. (2021). Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería. *Investigación y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes*, 29(84), e3089, <https://doi.org/10.33064/iycuaa2021843089>

#### RESUMEN

El consumo de alcohol es un grave problema de salud pública a nivel internacional, que afecta en mayor medida a los jóvenes, por las consecuencias biopsicosociales que provoca en los consumidores y su contexto. Es relevante determinar la relación que existe entre el funcionamiento familiar con el tipo de consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería. El diseño fue cuantitativo, transversal, correlacional, la muestra fue de 463 estudiantes. Los estudiantes informaron que perciben un funcionamiento familiar normal 80.0%. Respecto al consumo de alcohol 59.0% presentó consumo de bajo riesgo y 22.0% consumo de riesgo, 19.0% presentó consumo perjudicial. Se encontró una relación negativa significativa entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol ( $r^2 = -.117$ ,  $p = .012$ ). Se concluye que los estudiantes con mayor consumo de alcohol percibieron un funcionamiento familiar menor.

**Palabras clave:** familia; alcohol; relaciones familiares; factores de riesgo; adulto joven; estudiantes de Enfermería.

Recibido: 6 de marzo de 2021 Aceptado: 1 de octubre de 2021

\*Instituto de Investigación Científica, Universidad Juárez del Estado de Durango. Avenida Universidad esq. con Volantín, Zona Centro, C. P. 34000, Durango, Dgo., México. Correo electrónico: [nadia.velazquez@ujed.mx](mailto:nadia.velazquez@ujed.mx) ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0976-7086>

\*\*Facultad de Enfermería y Obstetricia, Universidad Juárez del Estado de Durango. De Las Rosas #1302, El Ciprés, C. P. 34217, Durango, Dgo., México. Correo electrónico: [rocio.castillo@ujed.mx](mailto:rocio.castillo@ujed.mx); [fani@ujed.mx](mailto:fani@ujed.mx); [atzyrii\\_mar@hotmail.com](mailto:atzyrii_mar@hotmail.com); [vianey\\_dm@hotmail.com](mailto:vianey_dm@hotmail.com) ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4789-828X>; <https://orcid.org/0000-0001-7222-5151>; <https://orcid.org/0000-0002-7784-5285>; <https://orcid.org/0000-0003-4388-9068>

Autor para correspondencia

## ABSTRACT

Alcohol consumption is a serious public health problem worldwide, which affects young people to a greater extent, due to the biopsychosocial consequences it causes in consumers and their context. It is relevant to determine the relationship between family functioning and the type of alcohol consumption in nursing students. The design was quantitative, cross-sectional, correlational, the sample was 463 students. The students reported that they perceive a normal family functioning 80.0%. Regarding alcohol consumption, 59.0% presented low risk consumption and 22.0% risk consumption, 19.0% presented harmful consumption. A significant negative relationship was found between family functioning and alcohol consumption ( $r^2 = -.117$ ,  $p = .012$ ). It is concluded that students with higher risk consumption of alcohol perceived lower family functioning.

**Keywords:** family; alcohol; family relations; risk factors; young adult; Nursing students.

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta que el consumo de alcohol es un grave problema de salud pública a pesar de disponer cada vez de más información respecto a las consecuencias negativas en la salud como la interacción de diferentes factores biológicos, psicológicos, sociales o contextuales (familiares, escolares y grupales); en 2016 al consumo excesivo de alcohol se le atribuyeron alrededor de 3 millones de defunciones en el mundo, mortalidad superior a la causada por enfermedades como tuberculosis, SIDA y diabetes (OMS, 2018). En América Latina y en el mundo el alcohol es el principal factor de riesgo de muerte y discapacidad para las personas entre 15 y 49 años, edad en la cual las personas son más productivas económicamente. Las mujeres en los países de América presentan la prevalencia más alta del mundo en trastornos relacionados con el consumo de alcohol (OPS, 2015). México se sitúa como el décimo país en consumo de alcohol en América Latina (OMS, 2019).

En México diversas instituciones (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, & Secretaría de Salud, 2017) realizaron la Encuesta Nacional del Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017 (ENCODAT), misma que reportó que la prevalencia de consumo en el último mes aumentó de 44.3% a 48.1% en hombres y se observa un crecimiento en el consumo de 19.7% a 24.4% en mujeres; asimismo, la prevalencia de consumo excesivo de alcohol en el último mes aumentó significativamente, de 2011 con 12.3% a 19.8% en 2016. El patrón de consumo diario en población general en el estado de Durango presenta prevalencia mayor a la nacional de 4.4%, de igual manera con el consumo consuetudinario, que reporta prevalencias superiores a la nacional de 12%. La prevalencia de consumo en los hombres es 37.8% más alta que la de consumo nacional, con 29.9% (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz et al., 2017).

La etapa de adulto joven, considerada de 18 a 25 años, es de mayor riesgo para la ingesta excesiva de alcohol; los jóvenes se encuentran cursando estudios universitarios, con más libertad para salir a divertirse y al mismo tiempo adquirir responsabilidades; distintos roles, exigencias escolares y compromisos para su futura vida como adultos en la familia y

en la sociedad (Díaz Martínez et al., 2008; Medina-Mora, 2007). Es importante investigar el consumo en los jóvenes, debido a que conocer los factores de riesgo relacionados con el consumo permite realizar actividades de promoción y prevención en este grupo etario (Méndez Garrido & Azaustre Lorenzo, 2016). La percepción que los jóvenes tienen del funcionamiento familiar puede influir en la adopción de conductas de riesgo para la salud (adicciones, relaciones sexuales de riesgo, pandillerismo), pero la familia que posee alta comunicación, buena adaptabilidad, relación positiva y un amplio vínculo afectivo entre padres e hijos genera menos probabilidad de consumo de alcohol en los jóvenes universitarios, relacionado a que la familia es un subsistema social transmisor de conocimientos, valores, actitudes, roles y hábitos (Ahumada-Cortez, Gámez-Medina, & Valdez-Montero, 2017; Alonso-Castillo, Un-Aragón, Armendáriz-García, Navarro-Oliva, & López-Cisneros, 2017; Trujillo-Guerrero, Vázquez-Cruz, & Córdova-Soriano, 2016).

En el funcionamiento del grupo familiar pueden intervenir variables afectivas o emocionales que determinan el grado de intimidad y calidad de los sentimientos; variables relativas al ejercicio de la autoridad o capacidad de control y poder de los padres y las relacionadas con la comunicación entre los miembros del grupo. El funcionamiento familiar es definido como la relación de vínculos afectivos entre miembros de la familia capaz de modificar su estructura con el propósito de superar las dificultades evolutivas familiares y el desarrollo de la comunicación (Olson & Gorall, 2003). Algunos investigadores han encontrado que los jóvenes que abusan en el consumo de alcohol perciben a su familia como un contexto conflictivo en el que hay poca comunicación; mientras que los abstemios o los consumidores no abusivos perciben más armonía y comunicación (Tolou-Shams et al., 2018; Vargas Pineda, 2001). Algunos estudios han demostrado que el poseer antecedentes familiares de consumo aumenta este hábito en los jóvenes; por el contrario, quienes no presentan estas características en su historia familiar tienen un bajo o nulo consumo de alcohol (Aldana de Becerra & Álvarez Sánchez, 2019; Folk et al., 2020).

El consumo de alcohol en los jóvenes universitarios se ve influenciado por las amistades (Armendáriz-García, Peña Rodríguez, López García, López Cisneros, & Rodríguez Puente, 2019) debido a la presión de grupo (Álvarez Latorre et al., 2013) y por estrés escolar, sobrecarga académica (Hinojosa García et al., 2017). En los estudiantes de Enfermería se incrementa el estrés durante la práctica clínica, lugar de gran exigencia para los estudiantes (Castillo Díaz & Barraza Macías, 2020), existen consecuencias tras el consumo de alcohol como que 1 de cada 4 jóvenes se ha visto enfrentado a riñas y 1 de cada 10 ha sido víctima de agresiones; esto depende de la estructura familiar, puesto que si existe un funcionamiento familiar con mala jerarquía y sin límites habrá mayor riesgo (Alonso-Castillo et al., 2018; Pulido et al., 2014). En la literatura actual se señala que la mayoría de universitarios en cuya familia presentan antecedentes de consumo de alcohol manifiestan un alto índice de probabilidad de consumo (Espada Sánchez, Pereira, & García Fernández, 2008; Zucker, Donovan, Masten, Mattson, & Moss, 2009); por el contrario, si hay un clima de cohesión, comunicación y seguridad, los hijos adquirirán un sentimiento de confianza y crecimiento que pueda prevenirlo (Villa Rivas, Castillo Díaz, Velázquez Hernández, & Lomas González, 2020).

La meta del cuidado de Enfermería es mantener un estado de bienestar de las personas, sus familiares y terceros al reducir factores de riesgo de comportamientos no saludables, como el uso y abuso de alcohol. Dado que el consumo se atribuye a causas multifactoriales y a nivel local la información es escasa, en este estudio se plantea analizar

la relación entre el funcionamiento familiar y el consumo de los estudiantes de la licenciatura de Enfermería con el fin de aumentar la información en este tema.

## MATERIALES Y MÉTODOS

El diseño del estudio fue descriptivo correlacional (Burns & Grove, 2012), la muestra del estudio se conformó por 463 estudiantes de una universidad pública en el área urbana de Durango, México. El muestreo fue tipo censo, con el total de estudiantes inscritos en el programa de Licenciatura en Enfermería.

Para el presente estudio se utilizó una ficha de antecedentes sociodemográficos y académicos autoaplicable creado por las autoras de este trabajo, cuyo objetivo fue recopilar antecedentes sociodemográficos y académicos. Se diseñó en dos apartados. El primero de antecedentes sociodemográficos, constituido por 10 ítems: edad, género, relación en pareja, número de hijos, estatus laboral, área de procedencia y cohabitantes; todos los ítems con preguntas cerradas (selección múltiple), excepto la edad con respuesta abierta (años cumplidos). El segundo de antecedentes académicos, compuesto por semestre que cursa, turno escolar, promedio de calificación obtenida el semestre anterior, número de materias reprobadas el semestre pasado.

Para conocer el tipo de consumo de alcohol se utilizó el *Cuestionario de Identificación de los Trastornos debido al Consumo de Alcohol* (AUDIT, llamado así por sus siglas en inglés: *Alcohol Use Disorder Identification Test*) y fue desarrollado como parte de un estudio colaborativo de detección y manejo de los problemas relacionados con el alcohol en atención primaria. La prueba AUDIT consta de 10 ítems; las 8 primeras hacen referencia a los últimos 12 meses y las dos últimas a toda la vida. Se divide en tres dominios, que consideran por separado: dominio 1, consumo de alcohol (ítems 1 al 3); dominio 2, síntomas de dependencia (ítems 4 al 6) y dominio 3, consecuencias negativas del consumo (ítems 7 al 10). Las preguntas 1 a la 8 puntúan de 0 a 4 y las preguntas 9 y 10 puntúan 0, 2 o 4, donde el puntaje máximo es de 40 (Babor, Higgins-Biddle, Saunders, & Monteiro, 2001). En el presente estudio de investigación el instrumento AUDIT presentó un Alpha de Cronbach de .84.

El instrumento denominado *Escala de Evaluación Familiar* (APGAR) fue creado por Smilkstein, Ashworth y Montano (1982) y permite evaluar la percepción de la funcionalidad familiar; el instrumento funciona como un acróstico en la que cada letra de APGAR se relaciona con una inicial de la palabra que denota la función familiar estudiada; se evalúan cinco funciones básicas de la familia consideradas las más importantes por el autor, que son: *adaptación, participación, gradiente de recurso personal, afecto y recursos*. El cuestionario debe ser respondido de forma personal o autoadministrado. Consta de cinco ítems y cada uno tiene un puntaje entre 0 y 2 puntos, de acuerdo con la siguiente calificación: 0 (Casi nunca), 1 (A veces) y 2 (Casi siempre) y un total de 10 puntos. Las interpretaciones se consideran contabilizando los puntos de las cinco preguntas dando según puntaje, de 0 a 3: Familias severamente disfuncionales; 4 a 6: Familias moderadamente funcionales; 7 a 10: Familias altamente funcionales. Para el presente estudio el cuestionario presentó un Alpha de Cronbach de 0.81.

El presente trabajo se registró, presentó y aprobó ante el Cuerpo Académico Cuidado Social de la Salud de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Juárez del Estado de Durango (UJED-CA-121), se apegó a lo establecido en la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (SSA, 1987); posteriormente se solicitó autorización de cada profesor que se encontraba en el aula al momento de su clase, se pasó por todos y cada uno de los grupos; previo a la entrega de los instrumentos se entregó el consentimiento informado al cual se dio lectura en voz alta por parte del investigador para aclarar alguna duda, dando énfasis en el criterio de confidencialidad y anonimato, así como en su participación voluntaria; fue firmado por los estudiantes para aceptar la participación en la investigación. Al momento de entregar los cuestionarios de autorreporte, el cuestionario de Caracterización Sociodemográfica, AUDIT y APGAR, se explicaron las instrucciones.

Los resultados se procesaron en el paquete estadístico Statical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 21.0 para Windows, se utilizó estadística descriptiva e inferencial, coeficiente Alfa de Cronbach en los instrumentos AUDIT y APGAR. Para determinar la normalidad de las variables continuas se realizó la prueba de Bondad de Ajuste de Kolmogorov-Smirnov, donde se concluyó que las variables no presentaron distribución normal, por lo cual se aplicó la prueba de Coeficiente de correlación de Spearman.

## RESULTADOS

Los resultados muestran que los participantes presentan una edad promedio de 21.2 años (DE= 2.83), predominó el género femenino (80.6%), el semestre que más predominó fue el primero (15.3%), el turno matutino correspondió a 62.4%. El 70.8% no ejerce ninguna actividad laboral, se dedican únicamente al estudio, 75.2% de los estudiantes entrevistados son de procedencia urbana, 80.1% aún vive con sus padres. Respecto al tipo de consumo de alcohol, 59.0 % de los estudiantes presentaron de bajo riesgo como se puede observar en la tabla 1; mientras que 22.0% calificó en el rango de riesgo. Cabe destacar que dada la población de estudio es preocupante que 19.0% mostrara un consumo perjudicial.

Tabla 1  
*Tipo de consumo de alcohol en los estudiantes de Enfermería*

Variables	f	%
Consumo de bajo riesgo	273	59
Consumo de riesgo	102	22
Consumo perjudicial	88	19

Nota: f = Frecuencia, %= Porcentaje  
Elaboración propia.

(n= 463)

Tabla 2  
*Clasificación del funcionamiento familiar de acuerdo con el APGAR*

Variables	f	%
Funcionalidad familiar normal	374	80.0
Funcionalidad familiar moderada	64	13.8
Funcionalidad familiar grave	25	5.4

Nota: f = Frecuencia  
Elaboración propia.

%= Porcentaje (n= 463)

En la tabla 2 se observa que la mayoría de los estudiantes de Enfermería participantes en el estudio percibió un funcionamiento familiar normal (80.0%); sin embargo, 5.4% percibe un funcionamiento familiar grave, el cual corresponde a 25 estudiantes.

Tabla 3  
*Satisfacción con la ayuda, discusiones, decisiones, satisfacción con el tiempo y sentir que la familia lo quiere*

Variable	Casi nunca		A veces		Casi siempre	
	f	%	f	%	f	%
Satisfacción con la ayuda que recibe de su familia	15	3.2	93	20.1	355	76.7
Discusión entre los integrantes de la familia sobre los problemas que tienen en casa	61	13.2	158	34.1	244	52.7
Las decisiones importantes se toman en conjunto	49	10.6	127	27.4	287	62.0
Satisfacción con el tiempo que su familia pasa junto a usted	34	7.3	95	20.5	334	72.1
Siente que su familia lo quiere	12	2.6	47	10.2	404	87.3

Nota: f= Frecuencia  
Elaboración propia.

%= Porcentaje (n= 463)

En la tabla 3 se presenta la satisfacción con la ayuda que recibe de su familia; se observa que los estudiantes de Enfermería entrevistados casi siempre se sienten satisfechos (76.7%) con este aspecto. De acuerdo con la discusión entre los integrantes de la familia sobre los problemas que tienen en casa, manifestaron que en su familia casi siempre discuten los problemas (52.7%); mientras que 34.1% refirió que sólo a veces lo hacen. En lo concerniente a la toma de decisiones importantes 62.0% de los estudiantes manifestaron que casi siempre se toman en familia; sin embargo, llama la atención que 49 estudiantes manifestaron que en su familia casi nunca sucede así. En cuanto a la satisfacción con el tiempo que su familia pasa junto a ellos, se muestra que 72.1% casi siempre están satisfechos con el tiempo que pasa con su familia; 87.3% de los estudiantes reportó que sienten que su familia los quiere; 10.2%, equivalente a 47 estudiantes, sienten que a veces no los quieren en su familia.

Tabla 4

*Correlación de Spearman del funcionamiento familiar y consumo de alcohol*

Variable	Funcionamiento familiar
Consumo de alcohol	$r^2 = -.117$ $p = .012$

Nota:  $r^2$ = Correlación de Spearman  $p$ = Valor de significancia estadística  
Elaboración propia.

La tabla 4 muestra que el funcionamiento familiar se relacionó negativa y significativamente con el consumo de alcohol; es decir, los estudiantes universitarios de la carrera de Enfermería con mayor consumo de alcohol percibieron un funcionamiento familiar menor.

## DISCUSIÓN

Los hallazgos de este estudio permitieron conocer la situación actual de los estudiantes de Enfermería, donde se observó que la mayoría de los estudiantes aún viven con sus padres, lo cual concuerda con investigaciones previas (Trujillo-Guerrero et al., 2016); en lo concerniente al tipo de consumo se identificó que más de la mitad de la población reportó bajo riesgo, lo que coincide con estudios que indican que más de la mitad tiene un consumo de bajo riesgo; sin embargo, es relevante resaltar que gran porcentaje reporta un consumo de riesgo y perjudicial; estos resultados concuerdan con Alonso-Castillo et al. (2018) y con Chacón Cuberos et al. (2016). Con respecto al funcionamiento familiar, los resultados reflejaron que gran parte de los estudiantes de Enfermería que participaron perciben un funcionamiento familiar normal; estos resultados son similares a los reportados en otros estudios donde han encontrado que la mayoría perciben un funcionamiento familiar normal (Musitu Ochoa, Suárez Relinque, del Moral Arroyo, & Villarreal González, 2015). Las familias funcionales son capaces de crear un entorno que facilite el desarrollo personal de sus miembros (figura 1), algo muy importante en los estudiantes de Enfermería, puesto que están expuestos a grandes situaciones generadoras de estrés (Castillo Díaz & Barraza Macías, 2020). Es relevante destacar que 25 estudiantes obtuvieron puntajes para considerarse con una funcionalidad familiar grave, lo cual concuerda con estudios previos en estudiantes (Alonso-Castillo et al., 2018).



*Figura 1.* Se estudia la interacción entre consumo de alcohol en estudiantes y funcionamiento familiar.  
Fotografía del equipo de investigación.

En otras investigaciones los resultados no concuerdan con lo encontrado en la presente, ya que se mostró que más de la mitad presentan un test de APGAR familiar con disfunción; ya sea leve, moderada o severa. Posiblemente estos resultados mostraron discrepancia por la zona geográfica o momento histórico: el estudio que difiere con los resultados del presente se realizó en la ciudad de Guayaquil, Ecuador, siendo uno de los países con mayor índice de violencia y consumo de alcohol, datos que tal vez ayudaran a obtener esos resultados (Solórzano Torres et al., 2016) considerando la zona geográfica donde se realizó la presente investigación como una zona más pacífica que en investigaciones anteriores. En cuanto a la correlación entre consumo de alcohol y funcionamiento familiar se encontró que éste se relacionó negativa y significativamente con el consumo de alcohol; los estudiantes universitarios con mayor consumo percibieron un funcionamiento familiar menor; en una investigación anterior mencionan que se encontró una asociación entre el consumo abusivo del alcohol y pertenecer a una familia disfuncional (Cogollo-Milanés et al., 2011). Otros autores han encontrado que dicho factor incrementa la probabilidad de contacto con el alcohol (Zambrano Guerra, Martínez Pérez, Alonso Cordero, & Álvarez Padilla, 2017). Se observa que la familia juega un papel muy importante; puede ser un factor de protección para el consumo de drogas siempre y cuando en ella se lleven a cabo conductas saludables y donde el vínculo familiar sea fuerte (Musitu Ochoa et al., 2015; Ruiz Morales, Gayoso Herrera, & Prada Chapoñan, 2017) posiblemente porque esta conducta es aprendida y permitida al interior del núcleo familiar y así se reproduce culturalmente como forma de vida y fortalecimiento de sentimiento de pertenencia; lo cual provoca en los jóvenes que conceptualicen el consumo de alcohol como normal, que puede ir desde consumo de bajo riesgo hasta de riesgo y perjudicial (Villa Rivas et al., 2020).



### Limitaciones del estudio

Dado que es un diseño transversal es pertinente preguntar qué datos se habrían encontrado en un estudio longitudinal. Otra limitación encontrada es la metodología cuantitativa, se pudieran realizar estudios cualitativos para profundizar en la percepción de los estudiantes respecto a la funcionalidad familiar.

## CONCLUSIONES

Con la presente investigación se logró el objetivo de determinar la relación existente entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería; se encontró relación negativa y significativa entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol, los estudiantes consumidores de alcohol percibieron un funcionamiento familiar menor. La mayoría de los participantes en el estudio percibió que el funcionamiento de su familia es normal; sin embargo, un mínimo porcentaje percibió que el funcionamiento de su familia es grave. El estudio contribuye a resaltar la importancia del funcionamiento familiar como factor protector para el menor consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería.

Se concluye que son necesarias más acciones de promoción de salud orientadas al fortalecimiento de un buen funcionamiento familiar mediante estrategias como talleres interactivos que garanticen la formación de núcleo familiar en los cuales esté presente la comunicación efectiva y que, de esta manera, se sientan satisfechos con la ayuda que reciben en familia, que tomen decisiones entre todos los integrantes y que ayude para que compartan más tiempo como consecuencia. Implementar estrategias para que las familias muestren mayor afecto a sus integrantes, en este caso a los estudiantes universitarios, logrando percibir que son queridos. Es de suma importancia recolectar datos relevantes en relación con el tema dentro de la población universitaria, ya que se encuentra inmersa dentro del ambiente que más factores de riesgo posee para desarrollar dependencia hacia sustancias como el alcohol, que puede ser la entrada al consumo de otro tipo de drogas.

## REFERENCIAS

Ahumada-Cortez, J. G., Gámez-Medina, M. E., & Valdez-Montero, C. (2017). El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Ra Ximhai*, 13(2), 13-24. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>

Aldana de Becerra, G. M., & Álvarez Sánchez, Y. P. (2019). Consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería. Una experiencia vivida. *Index de Enfermería*, 28(3), 130-133. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>

Alonso-Castillo, M. M., Un-Aragón, L. T., Armendáriz-García, N. A., Navarro-Oliva, E. I. P., & López-Cisneros, M. A. (2018). Sentido de coherencia y consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Investigación y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes*, 26(75), 66-72. doi: 10.33064/iycuaa2018751771

Álvarez Latorre, J. M., Cañón Buitrago, S. C., Castaño Castrillón, J. J., Bernier Ocampo, L. H., Cataño Molina, A. M., Galdino Cruz, P. V., ... Sánchez Rodríguez, C. M. (2013). Factor de riesgo suicida y factores asociados en adolescentes de una institución educativa de Palestina-Caldas. *Archivos de Medicina*, 13(2), 127-141. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/2738/273829753003.pdf>

Armendáriz-García, N., Peña Rodríguez, S., López García, K., López Cisneros, M., & Rodríguez Puente, L. (2019). Comunicación familiar de padres e hijos y consumo de alcohol en adolescentes. *Revista Española de Drogodependencias*, 44(3), 27-39. Recuperado de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-187423>

Babor, T. F., Higgins-Biddle, J. C., Saunders, J. B., & Monteiro, M. G. (2001). AUDIT, the Alcohol Use Disorders Identification Test: Guidelines for use in primary health care. US: World Health Organization. Recuperado de [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67205/WHO\\_MSD\\_MSB\\_01.6a-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67205/WHO_MSD_MSB_01.6a-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Burns, N., & Grove, S. K. (2012). *Investigación en Enfermería* (3ª. ed.). Madrid, España: Elsevier.

Castillo Díaz, R., & Barraza Macías, A. (2020). *Estresores, factores sociodemográficos y síntomas del estrés percibido en estudiantes de Enfermería*. Durango, México: Red Durango de Investigadores Educativos A.C. Recuperado de <http://www.upd.edu.mx/PDF/Libros/Estresores.pdf>

Chacón Cuberos, R., Castro Sánchez, M., Caracuel Cáliz, R., Padial Ruz, R., Collado Fernández, D., & Zurita Ortega, F. (2016). Perfiles de consumo de alcohol y tabaco en adolescentes andaluces de primer ciclo de educación secundaria. *Salud y Drogas*, 16(2), 93-104. doi: 10.21134/haaj.v16i2.266

Cogollo-Milanés, Z., Arrieta-Vergara, K. M., Blanco-Bayuelo, S., Ramos-Martínez, L., Zapata, K., & Rodríguez-Berrio, Y. (2011). Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias en estudiantes de una universidad pública *Revista de Salud Pública*, 13(3), 470-479. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/422/42219910009.pdf>

Díaz Martínez, A., Díaz Martínez, L. R., Hernández-Ávila, C. A., Narro Robles, J., Fernández Varela, H., & Solís Torres, C. (2008). Prevalencia del consumo riesgoso y dañino de alcohol y factores de riesgo en estudiantes universitarios de primer ingreso. *Salud Mental*, 31(4), 271-282. Recuperado de <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v31n4/v31n4a4.pdf>

Espada Sánchez, J. P., Pereira, J. R., & García Fernández, J. M. (2008). Influencia de los modelos sociales en el consumo de alcohol de los adolescentes. *Psicothema*, 20(4), 531-537. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/727/72720404.pdf>

Folk, J. B., Brown, L. K., Marshall, B. D. L., Ramos, L. M. C., Gopalakrishnan, L., Koinis-Mitchell, D., & Tolou-Shams, M. (2020). The prospective impact of family functioning and parenting practices on court-involved youth's substance use and delinquent behavior. *Journal of Youth and Adolescence*, 49(1), 238-251. doi: 10.1007/s10964-019-01099-8

Hinojosa García, L., Gherardi-Donato, E. C. S., Alonso Castillo, M. M., Cocenas da Silva, R., García García, P., & Maldonado García, V. (2017). Estrés académico y consumo de alcohol

en universitarios de nuevo ingreso. *Journal Health NPEPS*, 2(1), 133-147. Recuperado de <https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/1615/1663>

Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, & Secretaría de Salud. (2017). *Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de Alcohol*. México: INPRFM. Recuperado de [https://drive.google.com/file/d/1rMIKaWy34GR51sEnBK2-u2q\\_BDK9LA0e/view](https://drive.google.com/file/d/1rMIKaWy34GR51sEnBK2-u2q_BDK9LA0e/view)

Medina-Mora, M. E. (2007). Mexicans and alcohol: Patterns, problems and policies. *Addiction*, 102(7), 1041-1045. doi: 10.1111/j.1360-0443.2007.01857.x

Méndez Garrido, J., & Azaustre Lorenzo, M. C. (2016). El consumo de alcohol en universitarios. Estudio de las relaciones entre las causas y los efectos negativos. *Revista Complutense de Educación*, 28(3), 689-704. doi: 10.5209/rev\_RCED.2017.v28.n3.49725

Musitu Ochoa, G., Suárez Relinque, C., del Moral Arroyo, G., & Villarreal González, M. E. (2015). El consumo de alcohol en adolescentes: El rol de la comunicación, el funcionamiento familiar, la autoestima y el consumo en la familia y amigos. *Búsqueda*, 2(14), 45-61. Recuperado de <https://revistas.cecar.edu.co/index.php/Busqueda/article/view/58> doi: 10.21892/01239813.58

Olson, D. H., & Gorall, D. M. (2003). Circumplex model of marital and family systems. En F. Walsh (Autor), *Normal Family Processes* (3a. ed., pp. 514-547). New York: The Guilford Press.

Organización Mundial de la Salud. (2019). *Informe de situación mundial sobre el alcohol y la salud 2018. Resumen*. WA, EE. UU.: Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

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

Pulido, J., Indave-Ruiz, B. I., Colell-Ortega, E., Ruiz-García, M., Bartroli, M., & Barrio, G. (2014). Estudios poblacionales en España sobre daños relacionados con el consumo de alcohol. *Revista Española de Salud Pública*, 88(4), 493-513. doi: 10.4321/S1135-57272014000400005

Ruiz Morales, L. D., Gayoso Herrera, M., & Prada Chapoñan, R. E. (2017). Funcionamiento familiar y factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes de un Centro Juvenil Penitenciario. *PAIAN*, 8(2), 13-28. Recuperado de <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/PAIAN/article/view/732>

Secretaría de Salud. (1987). Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud. En M. Carbonell (Ed.), *Ley General de Salud* (16ª. ed., pp. 422-429). México: Porrúa.

Smilkstein, G., Ashworth, C., & Montano, D. (1982). Validity and reliability of the family APGAR as a test of family function. *Journal Family Practicing*, 15(2), 303-311. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7097168/>

Solórzano Torres, F., Narváez, A., Alvarado Villa, G., Silva Calle, X., Guerrero Solorzano, J., Poveda Icaza, X., ... Proaño, C. (2016). La familia y los amigos como riesgo de consumo de alcohol en adolescentes. *CIENCIA UNEMI*, 9(17), 85-91. Recuperado de <http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/cienciaunemi/article/view/254>

Tolou-Shams, M., Brogan, L., Esposito-Smythers, C., Healy, M. G., Lowery, A., Craker, L., & Brown, L. K. (2018). The role of family functioning in parenting practices of court-involved youth. *Journal of Adolescence*, 63(1), 165-174. doi: 10.1016/j.adolescence.2017.12.016

Trujillo-Guerrero, T. J., Vázquez-Cruz, E., & Córdova-Soriano, J. E. (2016). Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes. *Atención Primaria*, 23(3), 100-103. doi: 10.1016/j.af.2016.07.003

Vargas Pineda, D. R. (2001). Alcoholismo, tabaquismo y sustancias psicoactivas. *Revista de Salud Pública*, 3(1), 74-88. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v3n1/v3n1a06.pdf>

Villa Rivas, F., Castillo Díaz, R., Velázquez Hernández, N., & Lomas González, N. Y. (2020). Familia, tiempo libre y consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria. *Visión Educativa IUNAES*, 14(31), 93-104. Recuperado de <https://anglodurango.edu.mx/web/content/6663?unique=80bd8fcfeee274be4feb2c776b29768b9f196457&download=true>

Zambrano Guerra, F. X., Martínez Pérez, M., Alonso Cordero, M. E., & Álvarez Padilla, A. L. (2017). Relación entre alcoholismo, el funcionamiento familiar y otras afecciones psicológicas. *Medimay*, 23(2), 112-123. Recuperado de <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1009/1418>

Zucker, R. A., Donovan, J. E., Masten, A. S., Mattson, M. E., & Moss, H. B. (2009). Developmental processes and mechanisms: Ages 0-10. *Alcohol Research and Health*, 32(1), 16-29. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23104444/>



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).

Usted es libre de Compartir — copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato

Adaptar — remezclar, transformar y construir a partir del material

La licencianta no puede revocar estas libertades en tanto usted siga los términos de la licencia

Atribución — Usted debe dar crédito de manera adecuada, brindar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que usted o su uso tienen el apoyo de la licencianta.

NoComercial — Usted no puede hacer uso del material con propósitos comerciales.

CompartirIgual — Si remezcla, transforma o crea a partir del material, debe distribuir su contribución bajo la misma licencia del original.