

**Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-León**

**Facultad de Ciencias Médicas**

**Carrera de Psicología**



**TESÍS PARA OPTAR EN TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA.**

**TEMA:**

**Consumo de alcohol y relación con patrones de crianza en adolescentes de II y III año del Colegio Modesto Armijo Lozano. Periodo Marzo-Octubre 2015.**

**AUTORAS:**

Br. Melissa Nohemí Gutiérrez Méndez.

Br. María José Silva Salinas.

**Tutora:** Dra. María Lucrecia Palma Ruiz.

05 de Abril de 2016

**“A la Libertad por la Universidad”**

## **DEDICATORIA**

Dedicamos nuestro trabajo monográfico para optar al título de licenciadas en psicología, primeramente a Dios, a quien debemos la vida y que a lo largo de ella nos ha enseñado a saber amarla y respetarla, a entregarnos a nuestros estudios con paciencia y dedicación para nuestro futuro y ser personas de bien al servicio de nuestra sociedad.

A nuestros padres, por haber dado lo mejor de ellos con muchos sacrificios, sobre todo en todos estos años que han estado a nuestro lado apoyándonos siempre en los buenos y malos momentos, ofreciéndonos confianza y apoyo para nuestro futuro como profesionales.

A nuestros maestros, quienes a lo largo de los años nos han colocado en el camino del bien, dándonos esperanza y ofreciéndonos mucha dedicación, comprensión y conocimientos que han adquirido a lo largo de su trabajo.

## **AGRADECIMIENTOS**

Expresamos nuestros agradecimientos de manera muy especial:

A Dios, por darnos la fuerza y la fe para culminar nuestros estudios sin desfallecer ante las dificultades, porque a él le debemos todo lo que somos, nuestra vida y conocimientos.

A nuestros padres, por sus principios, valores, cariño, comprensión y apoyo sin condiciones ni medida. Gracias por guiarnos con ese amor al estudio y forjarnos sobre el camino de la educación.

A nuestra querida tutora Dra. María Lucrecia Palma Ruiz, por su tiempo dedicación y apoyo en el desarrollo de este trabajo, por su cariño y consejos brindados los cuales nos han servido para nuestra formación.

A la universidad nacional autónoma de Nicaragua por su acogida durante estos años y habernos brindado la oportunidad de culminar nuestra carrera profesional.

A los estudiantes del colegio Modesto Armijo Lozano, por su apoyo proporcionado al haber permitido realizar nuestro estudio con dichos estudiantes.

## RESUMEN

El presente trabajo se propone conocer la relación entre consumo de alcohol y patrones de crianza en estudiantes del colegio Modesto Armijo Lozano, la frecuencia de consumo de alcohol y el tipo de patrón de crianza perteneciente en cada uno de estos estudiantes; para lo cual se realizó un estudio de corte transversal, con una población total de 108 estudiantes de dicho centro de II y III año, aplicándose instrumentos como: Test de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) y cuestionario de patrones de crianza, elaborado por las autoras de este estudio. Los resultados obtenidos indican que la mayoría de éstos tiene un consumo de alcohol con responsabilidad y además pertenecen a un patrón de crianza mixta, es decir que no presentan un patrón de crianza específico como los ya establecidos en las teorías: democrático, negligente, autoritario, permisivo. En cuanto a la relación entre ambas variables se utilizó la prueba de asociación de variables chi-cuadrado dando como resultado que no existe una relación significativa entre estas

Palabras claves: alcohol, adolescentes, estudiantes, patrones de crianza, consumo.

## ÍNDICE

Introducción.....	1
Antecedentes.....	3
Justificación.....	7
Planteamiento del problema.....	9
Objetivos.....	11
Marco Teórico.....	12
Capítulo I: Definición de sustancias psicoactivas.....	14
Capitulo II: Definición de alcoholismo.....	16
2.1 Causas del alcoholismo.....	17
2.1.1 A nivel genético.....	17
2.1.2 A nivel familiar.....	18
2.2 Consecuencias del alcoholismo.....	18
2.2.1 Salud física.....	18
2.2.2 Salud psicológica.....	20
2.2.3 A nivel social.....	20
2.3 Clasificación según tipo de tomador.....	21
Capitulo III: Patrones de crianza.....	22
3.1 Definición de patrones de crianza.....	22
3.2 Clasificación de los modelos de patrones de crianza.....	25
3.2.1 Crianza mixta.....	25
3.2.2 Tipos de patrones.....	27
Capítulo IV: Patrones de crianza más comunes.....	35
Capítulo V: Relación de patrones de crianza con el consumo alcohol en adolescentes.....	36

5.1 Relación de crianza permisivo y consumo de alcohol.....	38
5.2 Relación de crianza negligente y consumo de alcohol.....	39
5.3 Relación de crianza autoritario y consumo de alcohol.....	40
5.4 Relación de crianza democrático y consumo de alcohol.....	40
Diseño Metodológico.....	42
Resultados.....	51
Discusión.....	55
Conclusiones.....	58
Recomendaciones.....	59
Referencias Bibliográficas.....	61
Anexos.....	71

## **Introducción**

El alcohol es considerado como una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia. El consumo está asociado con el riesgo de desarrollar problemas de salud tales como trastornos mentales y comportamentales, incluido el alcoholismo y diversas enfermedades médicas.

En la actualidad, esta problemática está afectando cada vez más a adolescentes en edades tempranas, entre los 13 a 19 años. Entre los posibles factores de riesgo o de protección que determinan el fenómeno del consumo del alcohol en los adolescentes, se encuentra la familia, la cual se considera de gran importancia al ser un pilar fundamental, no sólo porque conforma el espacio de socialización, sino porque es aquí donde los adolescentes buscan las pautas fundamentales para orientarse en la vida.

Diversas investigaciones, como la de Resnick en 1997, citado por Jiménez M. (2009-2010), relacionan el estilo educativo parental y las actitudes juveniles en cuanto al consumo de alcohol, manifestando que los jóvenes educados con ciertos principios éticos tienen menos riesgos de estar involucrados en el consumo de alcohol o a la promiscuidad sexual manifestando, además, menos violencia en sus relaciones y un menor número de pensamientos y conductas suicidas.

Consideramos que al abordar esta temática, se dará a conocer el nivel de consumo de alcohol en estos adolescentes, y a su vez como los patrones de crianza influyen en el inicio temprano de esta problemática.

El presente estudio tiene como objetivo determinar el consumo de alcohol, la relación con los patrones de crianza y describir las características sociodemográficas del grupo a investigar; para lo cual se trabajó con un tipo de estudio descriptivo de corte trasversal, con una muestra de 108 estudiantes, a través de muestreo por conveniencia, los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) y cuestionario de preguntas en escala Likert (patrones de crianza), las cuales fueron realizadas por el equipo de investigación. Los resultados demuestran que los adolescentes participantes en la investigación toman con responsabilidad y pertenecen a una crianza mixta. Por último al establecer la relación entre consumo de alcohol y patrones de crianza, en este estudio no hubo una relación significativa entre ambas variables.



## **Antecedentes**

Durante las últimas décadas se han realizado numerosos estudios en relación al consumo de alcohol en adolescentes entre los cuales mencionaremos los siguientes:

La universidad de Valencia, España (1997) publica un estudio realizado por Javier DíezJ & Berjano E., denominado: Análisis de los estilos parentales de socialización asociados al abuso de alcohol en adolescentes, el que tuvo como propósito determinar las relaciones existentes entre los estilos parentales de socialización familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes, a través de seis variables: Sobreprotección, Comprensión y apoyo, Castigo, Presión hacia el logro, Rechazo, Reprobación. Para este estudio se utilizó un tipo de estudio descriptivo, seleccionando una muestra de 1,100 adolescentes de ambos sexos, escolarizados en centros públicos y privados de Valencia, con lo cual se determinó que el consumo abusivo de alcohol entre los adolescentes se encuentra relacionado con la percepción filial de estrategias paternas basadas en la reprobación, la crítica, el castigo disciplinario y en ocasiones físico, así como en la ausencia de canales comunicativos que posibiliten la transmisión y expresión de afectos en el sistema familiar.

El estudio científico titulado: Adicciones y Patrones Familiares de Conducta, tiene como objetivo identificar los patrones familiares que influyen en el

consumo de alcohol y drogas en los adolescentes, estableciendo los niveles de consumo de estas sustancias, el tipo de droga consumida y las áreas de mayor riesgo en la relación entre los patrones familiares de comportamiento y el consumo de alcohol y drogas en los adolescentes. Este estudio es de tipo no experimental descriptivo, realizado con una muestra de 83 jóvenes de ambos sexos, consumidores activos de alcohol y/o drogas, teniendo como resultado que la frecuencia de consumo por copa, es de un 34%, ya que los participantes que consume alcohol ingieren más de 12 copas por ocasión entre una y siete veces a la semana.

Respecto al patrón familiar de conducta adictiva de alcohol, los participantes reportaron que en el 56% de casos, los familiares cercanos son consumidores excesivos de alcohol, los que más consumen son hermanos, además se determinó que si los jóvenes reportan hostilidad y rechazo por parte de los padres, mala comunicación y/o falta de apoyo, entonces aumenta el riesgo de que se involucren en el consumo de sustancias dañinas para la salud.(Martínez P, Gómez A, Ortega S (2005)).

En otro estudio titulado “Juventud y Alcohol” realizado por la Fundación Pfizer, España (2012), afirma que: la edad media en la que los adolescentes comienzan a beber es entre los 13 a 17 años aunque los padres creen que el inicio es a los 15 años; siendo este estudio cuantitativo, concluyéndose que los adolescentes comienzan el consumo de alcohol por la influencia de amigos y por la autorización de los padres además otros de los resultados que se obtuvieron es que uno de cada diez

adolescentes entre 12 y 18 años consume alcohol cada semana, y poco más de un tercio, al menos una vez al mes, en tanto que las tasas se elevan entre los jóvenes de 16 y 18 años hasta un 22.8% y 61.7%, respectivamente.

Por otro lado, en España se realizó una investigación titulada: Estilos parentales, el cual tiene como propósito describir los distintos tipos de crianza de los padres y la influencia de estos en la conducta de sus hijos. Esta investigación se realizó a través del método descriptivo, por medio de una encuesta a seis países de Europa, teniendo una muestra total de 3,878 padres y 8,265 hijos, en el cual se obtuvo como resultado que en relación al alcoholismo el tipo de patrón de crianza que menos influye en los adolescentes es el estilo democrático; sin embargo existen otros estilos que si influyen en el consumo de alcohol, tal es el caso del estilo de crianza autoritario y permisivo, los que tienen como características: relaciones familiares conflictivas, rechazo, sobreprotección y bajo calor emocional. Además de ello, el consumo de alcohol en los padres tiene gran incidencia en el consumo de los hijos. (Becoña E, Martínez U, Calafat A, Juan M, Hernández J, Secados R. (2013)).

De igual manera en Nicaragua, se elaboró otro estudio desarrollado por el grupo de investigación de Neurociencia Cognitiva y Afectiva, (2013), el que lleva por nombre "Alcohol y estudios no ligan", explica las consecuencias más graves del consumo de alcohol, entre ellas la pérdida de la capacidad para decidir sobre asuntos que incluso pueden ser perjudiciales, ya que el alcohol actúa sobre la parte del cerebro donde residen las funciones más humanas, teniendo como resultado que el

consumo frecuente de esta sustancia afecta la memoria, el estado de ánimo con tendencia a la depresión y limita la capacidad de concentración y la toma de decisiones. A nivel escolar se evidenciaron serias consecuencias como: Ausentismo escolar, Bajo rendimiento académico, generando así mismo una carga académica a los compañeros durante trabajos grupales. (El nuevo Diario. Com.ni).

Por último, la investigación publicada por la universidad de Azuay (2014), realizada por Suarez K, Ulloa S (2014), denominada: Análisis de varianza entre consumo de alcohol y estilos parentales en los adolescentes de los centros educativos de la zona urbana de Cantón-Gualacéo 2014 pretende indagar a través de un análisis de varianza la relación existente entre el consumo de alcohol (uso, probable dependencia, consumo perjudicial) y el estilo parental (autoritario, indulgente, negligente, permisivo) prevalente en la población de estudio. Para ello se utilizó el tipo de estudio cuantitativo con una muestra de 1188 de estudiantes de ambos sexos entre las edades de 15-18 años; llegando a los siguientes resultados: el 81% de los adolescentes hace uso del alcohol, 12% presenta una probable dependencia, 7% presenta un consumo perjudicial. Al establecer la relación entre los estilos parentales y el consumo de alcohol no se muestran la existencia de diferencias significativas entre las medias de los cuatro estilos parentales analizados, por tanto el estilo parental no se considera un factor que predisponga al consumo.

## **Justificación**

El consumo de alcohol, es una de las conductas de riesgo más común entre los adolescentes, iniciando entre los 13 a 18 años. Galbe J & Traver P. (2013)

Los adolescentes que consumen alcohol a tempranas edades son vulnerables a un sinnúmero de afectaciones como: accidentes de tráfico, el sexo sin protección, la violencia, conductas suicidas, deserción escolar, afectaciones físicas y psicológicas (depresiones, abstinencia alcohólica, dependencia alcohólica, entre otras). Estas consecuencias muchas veces son influenciadas por los pares, contexto social, medios de comunicación, estilo de crianza y disciplina de las figuras de autoridad. Sin embargo, los padres y/o responsables pueden influir de manera positiva al brindar factores de protección como el establecimiento de límites, brindar educación sexual y fortalecer valores morales, religiosos, autoestima.

Dado que está es una problemática generalizada que no solo afecta en nuestro país, también está generando afectaciones a nivel centroamericano y mundial.

Pretendemos con este trabajo identificar la relación entre el consumo de alcohol y patrones de crianza, temática considerada relevante y poco estudiada, tomando en cuenta el aumento del consumo de alcohol a tempranas edades. Es decir, que de acuerdo a la revisión bibliografía, los rangos de edades de consumo de alcohol, anteriormente se iniciaba entre los 15 a 19 años, sin embargo, en la actualidad este rango oscila entre los 13 a 17 años.

Con la realización de dicha investigación, pretendemos verificar si la información presentada en nuestro estudio coincide con los resultados obtenidos, mediante la aplicación de instrumentos (AUDIT, Cuestionario patrones de crianza) y de esta manera responder a nuestros objetivos planteados.

Como autoras y a nivel personal nos brindará beneficios en la adquisición de nuevos conocimientos y experiencias; a los participantes de dicho estudio, en el conocimiento del grado de consumo que poseen a temprana edad y como ha influido el entorno familiar en el inicio de esta práctica.

Desde el punto de vista social proporcionará información al centro educativo con el fin de que este implemente actividades que integren a los adolescentes en nuevas prácticas recreativas y de esta manera tratar de cambiar la percepción del consumo de esta sustancia. A su vez, con la colaboración del centro educativo, se reunirá a los padres de estos adolescentes para brindarles información de los resultados obtenidos en el estudio e influir en la conducción de esta problemática.

Desde la perspectiva metodológica, se brindará un aporte con la creación del cuestionario patrones de crianza, teniendo en cuenta los fundamentos teóricos, al no encontrar en nuestra revisión bibliográfica instrumentos validados en nuestro país, por lo cual la utilización de estos, podría generar sesgos en la investigación.

## **Planteamiento del problema**

Nicaragua es el país con mayores problemas de dependencia alcohólica, entre nueve países de América Latina. Un 50% consume licor con un aproximado de 4.2 litros de alcohol puro por persona al año. Sin embargo, la OMS en el 2011, en base al método de ventas, reporta un promedio de 5.4 litros de alcohol puro por persona. Ibarra E. (2012).

El estudio realizado por Carlos Sojo indica que en Nicaragua los niveles de dependencia alcohólica oscilan en un 8,9%. La investigación indica que en Nicaragua, sólo un 23% de las personas son abstemias. Uno de los datos relevantes en cuanto a esta temática es el consumo de alcohol a temprana edad; es decir, que adolescentes en edades de 13 a 17 años ya consumen alcohol.

Siendo la familia el pilar fundamental en los adolescentes, juegan un papel indispensable en el comportamiento de estos y su integración en prácticas de consumo de este tipo de sustancias. Dependiendo del estilo de crianza y las características de cada familia, las consecuencias físicas, psicológicas, morales y emocionales que genera el consumo de alcohol, pueden variar en cada adolescente.

Cabe señalar que en Nicaragua existen numerosos estudios acerca de las causas y consecuencias que genera el consumo de alcohol a edades tempranas; sin embargo no existen investigaciones que fundamenten y expliquen la relación entre el consumo de alcohol en adolescentes y los patrones de crianza. Lo que nos lleva a plantearnos la siguiente pregunta de investigación:

¿Qué relación existe entre el consumo de alcohol y los patrones de crianza en adolescentes de II y III año del Colegio Modesto Armijo Lozano de León en el periodo de Marzo-Octubre 2015?



## **Objetivos**

### **Objetivo General:**

- ❖ Determinar la relación entre el consumo de alcohol y los patrones de crianza en adolescentes de II y III año del Colegio Modesto Armijo Lozano de la ciudad de León en el periodo de Marzo-Octubre 2015.

### **Objetivos Específicos:**

- ❖ Describir las características sociodemográficas del grupo a investigar.
- ❖ Detallar la frecuencia del consumo de alcohol en los adolescentes con historial de alcoholismo.
- ❖ Identificar los patrones de crianza más común.
- ❖ Establecer la relación entre el consumo de alcohol y patrones de crianza en adolescentes.

### **Marco teórico**

A pesar de que existen millones de enfermos alcohólicos en el mundo, no existe una definición universalmente aceptada de esta enfermedad. A lo largo de los años las definiciones han variado considerablemente, desde formulaciones que se basaban en la presencia, o no, de enfermedades fisiológicas hasta las que ponían el énfasis en las características morales, legales, sociales y/o psicológicas del adicto y de la sociedad.

Acero C. (S/F), cita a Anderson (1987), el cual expresa que la etiología del alcoholismo se desconoce y las distintas investigaciones realizadas han fracasado en sus intentos de hallar una causa definitiva y única de la enfermedad, probablemente porque ésta no exista y sean varios los factores que interactúen. A su vez, Anderson, categoriza las principales teorías del alcoholismo según sean las causas fisiológicas y psicológicas, describiéndolas de la siguiente manera:

**Teorías genéticas y biofisiológicas:** Se basan en la presunción de que los alcohólicos están constitucionalmente predispuestos a desarrollar dependencia física del alcohol. La combinación de alguna deficiencia fisiológica preexistente, rasgos genéticos hereditarios, y/o los cambios metabólicos que se producen como consecuencia de la droga originan la adicción.

**Teorías psicológicas:** Anderson menciona la teoría de la personalidad, la psicodinámica y la del aprendizaje.

La teoría de la personalidad: asume que hay ciertos rasgos de la personalidad que predisponen al alcoholismo, así como la relación con una patología específica de la personalidad llamada personalidad antisocial. Se utiliza el término de personalidad alcohólica para describir a una persona inmadura, dependiente, impulsiva y fácilmente frustrada, pero es importante señalar que estos rasgos pueden atribuirse también a los efectos del alcohol.

Teoría psicodinámica: De acuerdo a esta teoría, parte de que la sobreprotección infantil conducen a unas necesidades de dependencia inconscientes. Cuando estas necesidades no pueden ser satisfechas, el individuo sufre de ansiedad y desarrolla necesidades compensatorias de poder y control. El alcohol le sirve para reducir la ansiedad y crear un falso sentido de poder y grandiosidad. En estado de sobriedad experimenta de nuevo los sentimientos de fracaso y ansiedad que le motivan a seguir bebiendo.

Teoría del aprendizaje: Es aquella que se ocupa de entender el proceso por medio del cual los individuos desarrollan nuevas conductas como resultado de su experiencia. En base a esto, asume que la ingesta de alcohol reduce la ansiedad y la tensión por lo que, al ser positivamente reforzada, motiva el seguir bebiendo.

De acuerdo a las teorías psicológicas que explican el consumo de alcohol, la teoría del aprendizaje es la que brinda mayores aportes relacionados al origen del consumo de este, así mismo, la influencia que el ambiente ejerce sobre esta práctica.

Desde esta perspectiva, se explica la práctica de esta conducta, desde el modelamiento, el cual, alude al mecanismo de aprendizaje que se encuentra basado en la observación de conductas de otros sujetos y a su posterior puesta en práctica por parte del observador. Este mecanismo es muy eficiente y rápido, por cuanto conductas extremadamente complejas pueden ser aprendidas por un sujeto luego de una o muy pocas exposiciones.

En cuanto al rol de este proceso en la génesis de las conductas adictivas, el modelamiento ha sido fuertemente implicado en la transmisión transgeneracional del consumo de sustancias y también en la iniciación del consumo de sustancias en adolescentes, una vez que son expuestos al consumo de sus pares. Por su eficiencia como proceso de aprendizaje, el modelamiento ha sido frecuentemente utilizado como estrategia terapéutica en programas de prevención de recaídas. (Acuña G. (S/F)).

### **Capítulo I: Definición de Sustancias Psicoactivas.**

Se denomina sustancia psicoactiva a aquellas que actúan sobre el sistema nervioso central produciendo alteraciones, que tienen que ver con el aumento o disminución del funcionamiento o con la modificación de los estados de conciencia. En general se considera que las sustancias psicoactivas alteran las condiciones emocionales y conductuales de quien las consume y causa adicción y dependencia. Las sustancias psicoactivas al ser consumidas por el individuo son

llevadas al cerebro por el torrente sanguíneo y luego se distribuyen por todo el tejido cerebral alterando su funcionamiento. Carrillo E. (2004).

En la adolescencia, el consumo de sustancias psicoactivas trae consecuencias psicosociales como el consumo de otras sustancias, fracaso académico e irresponsabilidad que ponen al adolescente en riesgo de accidentes, violencia, relaciones sexuales no planificadas e inseguras y suicidio.

La experimentación con alcohol, tabaco y otras sustancias durante la adolescencia es común, a menudo esta conducta comienza entre los 13 y 16 años de edad. La mayoría de los adolescentes solamente experimentará con una o varias sustancias o las consumirán ocasionalmente sin que ello genere problemas psicosociales significativos. Martínez J, Mantilla, Naranjo W, Campillo H, et al. (2007).

Para Lizama M. (1994). El DSM IV identifica 11 grupos de sustancias psicoactivas capaces de producir abuso y dependencia las cuales están clasificadas de la siguiente forma:

- 1.-Alcohol
- 2.-Anfetaminas (simpaticomiméticos)
- 3.-Alucinógenos (LSD, mescalina)
- 4.-Cafeína

5.-Cannabis

6.-Cocaína

7.-Fenilciclidina (PCP)

8.-Inhalantes (hidrocarburos. solventes, cloruro de etilo)

9.-Nicotina

10.-Opiáceos (naturales: morfina, semisintéticos: heroína, sintéticos: codeína)

11.-Sedantes, hipnóticos o ansiolíticos (benzodiazepinas y barbitúricos).

## **Capitulo II. Definición de alcoholismo:**

En el artículo titulado: El alcoholismo, publicado por la revista española Tu otro médico (2015), explica que: el alcoholismo (adicción al alcohol) consiste en un consumo excesivo de alcohol de forma prolongada con dependencia del mismo, lo cual interfiere en la salud física, mental, social y/o familiar así como en las responsabilidades laborales, es un trastorno crónico de la conducta en el que una persona consume alcohol de forma excesiva, creando en el individuo una adicción física y psicológica, siendo la más consumida a nivel mundial.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2015), define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre. El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Se caracteriza por una dependencia

emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte. (Parra R.)

Gómez A. (2001) en su artículo explica que: El alcoholismo es una enfermedad crónica que daña el organismo, el funcionamiento familiar y social y puede ser causa de violencia, conductas antisociales, problemas familiares, accidentes e incluso homicidios, probablemente se debe a una alteración del funcionamiento de determinados circuitos cerebrales que intervienen en el auto-control de la conducta de ingerir bebidas alcohólicas.

## **2.1 causas del alcoholismo.**

Se puede considerar como las principales causas que propician el alcoholismo: las costumbres familiares, las presiones personales y sociales, la educación y entorno social en el que el individuo se ha desarrollado y cómo le ha marcado de una forma u otra. (Rodríguez A 2012).

### **2.1.1 a nivel genético.**

Allende S. (2009). Explica que: Numerosos estudios avalan la implicación de al menos 5 genes en la predisposición a esta conducta alcohólica adictiva:

- 1) Alteración en el locus DRD2 del receptor D2 de dopamina.
- 2) Alteraciones en los genes que codifican las enzimas encargadas del metabolismo del alcohol.

3) Mutaciones genéticas en el gen OPRM1 que codifica para el receptor opioide.

4) Variaciones en alelos que afectan la funcionalidad del NPR-1, el receptor para el neuropéptidos.

5) Alteración en el gen CHRM2, localizado en una región del cromosoma 7, estrechamente vinculado con el alcoholismo y la depresión.

### **2.1.2 a nivel familiar.**

A nivel familiar el alcoholismo lo genera múltiples causas entre ellas el aumento de la tasa de suicidios, la violencia familiar, el incesto, separaciones, divorcios y una serie de complicaciones relacionadas con el trabajo que conducen a la incapacidad laboral.

Los hijos de alcohólicos tienen un alto riesgo de ser alcohólicos, así como de padecer trastornos nutricionales y desarrollar conductas delictivas. (Acuña G. (S/F)

## **2.2 consecuencias del alcoholismo.**

### **2.2.1. salud física.**

El artículo titulado: Consecuencias físicas del alcoholismo(Portal Vida Sana, 2014) determina que: El alcoholismo y el abuso del alcohol pueden ocasionar graves problemas en la salud física lo cual aumentan el riesgo de padecer algunas de estas enfermedades o complicaciones:



- Daño cardíaco.
- Hipertensión arterial.
- Inflamación del páncreas (pancreatitis).
- Enfermedades hepáticas como la cirrosis.
- Desnutrición o malnutrición.
- Sangrado en el tubo digestivo.
- Trastorno cerebral.
- Cáncer de esófago, hígado, colon y otros órganos.

Además, el consumo de alcohol durante el embarazo puede afectar al normal desarrollo del feto ocasionando graves anomalías congénitas para el bebé. A este problema se le denomina síndrome de alcoholismo fetal.

Por otro lado, el artículo titulado: Consecuencias psicológicas del alcoholismo (2014), manifiesta que el alcoholismo en hombres genera una serie de problemas sexuales como la impotencia o la disfunción eréctil. En el caso del alcoholismo en la mujer, se produce un desajuste en el ciclo menstrual femenino, ocasionando problemas hormonales.

### **2.2.2 salud psicológica.**

El artículo titulado Consecuencias psicológicas del alcoholismo (Portal Vida Sana, 2014), detalla que el alcoholismo o el consumo abusivo de bebidas alcohólicas tienen graves consecuencias en el ámbito mental, ocasionadas por un desajuste mental generalizado. El consumo excesivo de alcohol provoca daños cerebrales a nivel neuronal sumado a las lagunas y pérdida de la memoria en los momentos de mayor consumo. Estas son algunas de las consecuencias psicológicas que derivan del alcoholismo:

- Daño neuronal.
- Demencia y pérdida de la memoria.
- Depresión y suicidio.
- Problemas para dormir e insomnio.
- Ansiedad.
- Problemas de autoestima.
- Disfunción eréctil
- Cambios en el ciclo menstrual
- Problemas para dormir e insomnio

### **2.2.3 a nivel social.**

En el artículo titulado Consecuencias sociales y familiares del alcoholismo (2014), manifiesta que las consecuencias sociales del alcoholismo son sumamente

importantes para entender su adicción. Su vida social comienza a girar en torno al consumo de alcohol. La mayoría de las veces empiezan a necesitar alcohol para socializar o entablar nuevas relaciones. Además, se utiliza el consumo de alcohol como excusa para encontrarse con los amigos y amigas de manera que se genera una dependencia para relacionarse con el exterior. Todo esto se ve agravado por los problemas psicológicos y de autoestima que genera el alcoholismo.

### **2.3 clasificación según tipo de tomador.**

Existen diferentes tipos de bebedores, los cuales se pueden clasificar en:

1. Bebedor abstemio: nunca toma alcohol o sólo lo hace de vez en cuando, en circunstancias sumamente especiales y jamás se emborrachan, sin beber más de una copa por ocasión
2. Bebedor moderado o social: Ingesta habitual de diversas bebidas alcohólicas inferior a los 3/4 litros por día, la persona no llega a emborracharse, no tiene problemas con la forma de beber, teniendo como único objetivo convivir, divertirse y pasarla bien sin necesidad de que el alcohol esté presente, además no se expone a situaciones de riesgo como combinar alcohol y volante.
3. Bebedor excesivo o problema: Es cuando se toma alcohol en cantidades importantes que llevan a la persona a emborracharse, así mismo ocasiona problemas individuales, familiares, escolares, laborales o sociales. En esta fase aún no se

desarrolla dependencia al alcohol o adicción, sin embargo la persona se ve involucrado fácilmente en riñas u ocasionadas peleas o accidentes.

4. Bebedor Habitual: Toda su vida social se centra en el alcohol. No consumen por gusto, sino porque le aporta una sensación aparente de seguridad, valor o placer. Al comienzo, la ingesta es circunstancial, y puede dejar de beber. Con el tiempo, se establece el hábito.

5. Alcohólico. Se caracteriza por depender del alcohol, tanto física como psíquicamente, y la incapacidad de detenerse o abstenerse a esta sustancia. (Portal Vida Sana, 2007)

### **Capitulo III. Patrones de crianza**

#### **3.1 definición de los patrones de crianza.**

La mayoría de los estudios sobre crianza parten teóricamente del concepto de socialización como un proceso histórico de transmisión de la cultura, entendida ésta como los patrones de conducta, conocimientos, creencias, moral y costumbres que caracterizan una sociedad. La familia es concebida como principal agente socializador, que forma la personalidad socio-cultural de los individuos, incluyendo las relaciones de género y generacionales. El proceso de socialización de los niños/as adquiere características particulares de acuerdo a la edad o etapa de desarrollo psico-físico que atraviesan.

La familia, en tanto sistema de autoridad, constituye un orden productor de reglas que regulan las funciones, prácticas, relaciones y concepciones entre sus miembros, es decir, lo que significa ser madre, padre, hijo, hija, hermano, hermana, abuelo o tío. En el ámbito familiar se establecen relaciones de solidaridad y comunicación, pero también de oposición y conflicto entre sus miembros, dependiendo del sistema de autoridad que se establece, lo que constituye un elemento central de la familia. (Castillo y Serra (2003), referido por Luis Serra Vásquez (2007).

De igual manera, Zúñiga y Pineda (1997) entienden por crianza como: los procesos de cuidado y protección, relaciones afectivas, socialización y educación que los adultos les otorgan a los niños/niñas. Se trata de un proceso multideterminado que abarca componentes ideacionales (creencias, saberes, valores) y prácticos (acciones habituales). Ambos elementos interrelacionados configuran “sistemas de crianza” condicionados por la cultura hegemónica.

Pero también, las percepciones de la realidad que tienen los niños y niñas son determinadas por las relaciones sociales en que están inmersos en el proceso de socialización primaria, planteando la socialización en los niños como un proceso de interrelación, ya que éstos son un sujeto que influye en el entorno proyectando sus acciones, intenciones y afectos.

En este aspecto, se destaca el rol de la familia en la reproducción de las relaciones de género y la mistificación de la maternidad, en el que para lograr el

análisis de los estilos de crianza, se debe tomar en cuenta las mentalidades, las relaciones de intercambio y poder, la organización de la vida cotidiana, la afectividad, la solidaridad, los conflictos.

Por otro lado, Villegas. (S/F) trabajadora social, especialista en familia; en su estudio acerca de los modelos parentales, define los estilos de crianza como: los modelos parentales son las prácticas de crianza que los adultos cuidadores asumen para el acompañamiento afectuoso e inteligente de niños, niñas y adolescentes. Con ellos dan curso al proceso de crianza, que es el mismo proceso de socialización y educación, es decir, estos tres procesos son entendidos como sinónimos.

El modelo parental es un proceso complejo y de construcción continua, para cuya consolidación es necesario tener en cuenta dos dimensiones, que según su combinación dará como resultado uno u otro de los modelos. Ellas son:

Afecto y comunicación: esta dimensión se relaciona con el tono emocional que enmarca las relaciones adultos cuidadores-niños, niñas y adolescentes, situación que evidencia el clima interno en el que la familia interactúa. Los cuidadores que establecen intercambios armónicos son los que facilitan espacios de comunicación para hablar y expresar los sentimientos, lo cual produce una sintonía en la relación.

Control y exigencia: esta dimensión tiene que ver con las exigencias y la disciplina que los adultos cuidadores ejercen con sus niños, niñas y adolescentes. Se relaciona con los requerimientos que los cuidadores hacen ante los retos que aparecen en la relación y el control de las conductas de los mismos.

El establecimiento de normas claras, precisas, cumplibles y flexibles y la firmeza y exigencia con las que los cuidadores demandan el cumplimiento de las mismas son las que garantizan la calidad del acompañamiento ofrecido durante el proceso de educación y crianza.

### **3. 2clasificación de los modelos de crianza.**

#### **3.2.1 Crianza mixta**

Ramírez, M. (2005). En su estudio titulado: Padres y desarrollo de los hijos: prácticas de crianza, revela que para comprender los antecedentes o los factores que determinan los estilos de crianza, hay que tener en cuenta la eficacia de los diversos tipos de disciplina, las características del niño y de los padres, así como la interacción entre ambos. En este sentido, Palacios (1988) postula que las prácticas educativas de los padres pueden estar determinadas por una serie de factores que se dividen en tres grupos. Un primer grupo relacionado con el niño: edad, sexo, orden de nacimiento y características de personalidad. Un segundo grupo relativo a los padres: sexo, experiencia previa como hijos y como padres, características de personalidad, nivel educativo, ideas acerca del proceso evolutivo y la educación y expectativas de logro que tienen puestas en sus hijos. Un tercer grupo relacionado con la situación en la que se lleva a cabo la interacción: características físicas de la vivienda y contexto histórico.

De acuerdo a la existencia de patrones de crianza, se han identificado cuatro tipos de crianza: autoritario, democrático, permisivo y negligente. Sin embargo con la

combinación de estas cuatro dimensiones, se pueden distinguir cuatro tipos de padres, según las prácticas educativas utilizadas, aunque a veces no se encaje del todo en uno de los patrones. El comportamiento predominante de la mayor parte de los padres se asemeja a uno u otro de estos estilos principales, es decir, la combinación de influencias, configurada por factores relacionados con la cultura, la religión, la etnia y el género, pueden hacer que los padres utilicen prácticas de crianza distintas.

A esta nueva línea de investigación pertenece la clasificación de los estilos educativos basada en las ideologías de los padres. Respecto a esta investigación Ramírez cita a Palacios, González & Moreno (1992), argumentando que los estilos educativos se ven influenciados por las ideas que los padres tienen sobre los hijos. A su vez manifiestan la existencia de cuatro teorías con presencia implícita en la mente de los padres: la ambientalista (con énfasis en la importancia de la experiencia y el aprendizaje), la constructivista (el niño como constructor de su propio desarrollo en contacto con la realidad), la innatista (las características psicológicas están preestablecidas por la herencia) y la médica (importancia de la salud, alimentación y buenas prácticas de crianza). Los padres muestran preferencias polarizadas por una u otra, así como rechazo de las contrarias.

Además se señala que no existe un modelo único o definitivo de la crianza. Lo que puede ser adecuado para una familia o un niño puede no ser adecuado para otro. Los modelos más convencionales y modernos de crianza de los hijos caen en algún



lugar del medio, entre los cuales se identifican las estrategias de crianza, los comportamientos e ideales de lo que los padres esperan; jugando un papel importante en el desarrollo de un niño. Wikipedia (2015).

### **3.2.2 Tipos de patrones**

Villegas M (S/F), en base al concepto que establece de los patrones de crianza, postula cuatro modelos; los cuales surgen de la combinación de las dimensiones mencionadas en el apartado anterior:

Modelo democrático: En este modelo se identifican altos niveles de afecto y comunicación, con normas claras, precisas, cumplibles y flexibles que se ajustan a las necesidades de los niños, niñas y adolescentes. Los adultos cuidadores ponen límites que actúan como guía para el cumplimiento de las normas.

- Estrategias educativas: los adultos cuidadores controlan y restringen el comportamiento de los niños, niñas y adolescentes con normas y límites claros, flexibles y coherentes. Se trabaja con un método inductivo, explicando normas, principios y valores, para plantear argumentos que determinan conductas y comportamientos adecuados.
- Relaciones de adultos cuidadores-niños, niñas y adolescentes: son cálidas, afectuosas, comunicativas y al mismo tiempo se identifican por la firmeza y exigencia. Los cuidadores tienden a dialogar, con sensibilidad hacia las necesidades de los niños, niñas y adolescentes, asumiendo comportamientos que los estimulan a la superación continua y al desarrollo de actividades que

exigen el esfuerzo de ellos dentro de los límites que la individualidad de cada uno permite.

- Modelo de los adultos cuidadores: estos explican a sus niños, niñas y adolescentes las normas, las cuales son coherentes. Además, respetan y fomentan la individualidad, con un nivel adecuado de comunicación, diálogo y concertación.
- Características de los niños, niñas y adolescentes: tienen adecuada competencia social, autocontrol, motivación, iniciativa, autonomía, conducta prosocial, espíritu de servicio y nivel adecuado de autoestima. En general, establecen con facilidad relaciones de empatía y son alegres y espontáneos en sus interacciones.
- Clima de la familia: se caracteriza por la sensibilidad y firmeza en el acompañamiento de sus niños, niñas y adolescentes, con tendencia general hacia la satisfacción de las necesidades de ellos y un ambiente de diálogo con posibilidades de participación.

Modelo autoritario: Se define por los niveles altos de control y exigencia, así como baja comunicación y poco afecto. Los adultos cuidadores mantienen el control con restricciones permanentes sobre el comportamiento de sus niños, niñas y adolescentes, sin tener en cuenta el punto de vista de ellos ni sus prioridades.

Estrategias educativas: se evidencia el empleo del castigo y las amenazas físicas y verbales. Las prohibiciones y las normas suelen ser impuestas, es decir, sin concertación.

- Criterios de eficacia: el modelo promueve conductas en los niños, niñas y adolescentes con tendencia a la obediencia y conformidad. Los adultos cuidadores sermonean, aconsejan y amenazan para que se acojan las normas.
- Modelo de los adultos cuidadores: estos suelen dejar de lado la expresión abierta de los sentimientos de afecto, imponiendo el cumplimiento de las normas sin tener en cuenta las necesidades, intereses y opiniones de los niños, niñas y adolescentes. Su función principal es de control restrictivo, el cual es simplemente afirmación del poder. Son cuidadores exigentes y coercitivos, por lo que habitualmente el modelo se define como de control-imposición.
- Características de los niños, niñas y adolescentes: pueden ser obedientes y sumisos ante el control externo, con tendencia a la agresividad e impulsividad, y con baja competencia social, además tienden a evitar los castigos, pueden tener baja autoestima, y poca alegría y espontaneidad.

Los niños, niñas y adolescentes que se crían con figuras autoritarias, con relaciones enmarcadas en la obediencia como valor más significativo y sin la posibilidad de negociar y discutir pueden asumir conductas tímidas y no tener

curiosidad ante los asuntos de la cotidianidad; pueden tener poca disposición para la toma de decisiones y tienden a seguir sumisamente la figura de autoridad y en la pre-adolescencia y adolescencia se suelen rebelar ante ella.

- Clima de la familia: es tenso, con tendencia a retirar el afecto. Los adultos cuidadores se comportan con enfado y tienen conductas desaprobatorias hacia los comportamientos de los niños, niñas y adolescentes, los cuales pueden ser ignorados. Suele haber poco diálogo y baja participación en los asuntos colectivos.

Modelo permisivo: En este modelo se caracteriza por altos niveles de afecto y comunicación acompañados por el poco uso del control, pocos castigos, pocas demandas a los niños, niñas y adolescentes, a los que se les permite regular sus propias actividades, lo cual es una forma de abandono.

Estrategias educativas: se utilizan pocos castigos y los padres hacen pocas demandas a sus niños, niñas y adolescentes, con alto nivel de tolerancia y aceptación de las conductas impulsivas.

- Modelo de los adultos cuidadores: estos se caracterizan por hacer poco uso de los límites, con tolerancia de las conductas impulsivas de sus niños, niñas y adolescentes. Son poco propensos a establecer normas, a plantear exigencias y a ejercer el control, de tal modo que son ellos quienes se adaptan a las necesidades de aquellos.

- Características de los niños, niñas y adolescentes: suelen tener baja competencia social, con pobre autocontrol y con tendencia a no respetar las normas y las personas, suelen tener baja autoestima e inestabilidad, y poca identidad. Se suelen comportar como personas expresivas y alegres y pueden presentar conductas inmaduras y con bajo control de sus impulsos.
- Clima de la familia: se caracteriza por el dejar hacer, el escaso control de las conductas de sus niños, niñas y adolescentes y las pocas normas.

Modelo negligente o indiferente: aquí se identifica la baja expresión de afectos y comunicación, con escaso control y exigencia. Algunas teorías lo relacionan con tipos específicos del maltrato.

- Estrategias educativas: ausencia de normas y exigencias, pero igualmente puede haber controles excesivos de parte de los adultos cuidadores, los cuales no son coherentes con las conductas expresadas por los niños, niñas y adolescentes.
- Modelo de los adultos cuidadores: suelen implicarse poco en la crianza de sus niños, niñas y adolescentes, con baja sensibilidad a las necesidades de ellos y con frecuente desatención de sus necesidades básicas. En las relaciones predominan conductas frías y distantes.
- Características de los niños, niñas y adolescentes: pueden tener baja autoestima y poco control de sus emociones. Es posible que

presenten dificultades para acatar las normas y para percibir las necesidades de los otros seres que los rodean.

Maccoby y Martín (1983), citado por Merino C & Arndt S (2004), expresa que estos autores propusieron una clasificación bidimensional de los patrones de crianza encontrados mayormente en las familias de adolescentes. Sin embargo, esta clasificación está basada en los estudios de Baumrind (1991), el cual presenta un sustento teórico y empírico de ello, identificando tres componentes de los estilos de crianza: control conductual, la responsabilidad parental y la autonomía psicológica.

Los padres autoritativos se caracterizan por: ser orientados racionalmente, exigentes con las normas, cálidos escuchan a los hijos, se desenvuelven en una relación dar-tomar, mantienen altas expectativas, son afectuosos, monitorean activamente la conducta sus hijos, y les proveen de estándares de conducta en un contexto de relaciones asertivas, más que restrictiva o intrusivamente.

Además, imponen normas rígidas, afirman su poder sin cuestionamiento, usan la fuerza física como coerción o como castigo y a menudo son altamente exigentes, demandantes y directivos, y muestran bajos niveles de expresiones afectivas. Están orientados hacia la afirmación del poder y la búsqueda de la obediencia; llegan a ser altamente intrusivos.

Los padres permisivos: son aquellos que permiten que los hijos regulen sus propias actividades con relativamente poca interferencia. Generalmente no imponen reglas; los hijos hacen sus propias decisiones sin consultar usualmente a los padres.

Típicamente son cariñosos y bondadosos, explican las cosas usando la razón y la persuasión más que la afirmación de poder.

Los hijos tienen más probabilidad de presentar problemas académicos y de conducta. Estos padres son llamados también, padres indulgentes o no directivos, ya que permiten la auto-regulación del propio niño, lo que los lleva a estimular la independencia y el control bajo las propias creencias y necesidades. En los encuentros disciplinarios, tienden a evitar la confrontación y generalmente ceden a las demandas de los hijos.

Los padres negligentes: se caracterizan por mostrar poco o ningún compromiso con su rol de padres. No ponen límites a sus hijos porque no hay un verdadero interés por hacerlo. Les faltan respuestas afectivas o de control conductual en situaciones en que críticamente se requieren. Son padres que en casos extremos, son explícitamente rechazantes.

Vergara C. (2002) expresa que en base al análisis de estos patrones de crianza, se demuestran las distintas repercusiones que tienen estas en el comportamiento futuro. En el caso de los niños que provienen de padres autoritarios, los niños tienden a ser tímidos, introvertidos y con poca independencia. En la adolescencia pueden mostrar conductas hostiles, rebeldes y agresivas. Los niños/adolescentes de padres permisivos, también presentan este tipo de conductas, rebeldes, impulsivo e inadaptado socialmente

Consumo de alcohol y relación con patrones de crianza en adolescentes de II y III año del Colegio Modesto Armijo Lozano. Periodo Marzo- Octubre 2015.

Tipología de socialización familiar	Rasgos de conducta parental	Consecuencias educativas sobre los hijos
<i>DEMOCRÁTICO</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Afecto manifiesto</li> <li>• Sensibilidad ante las necesidades del niño: responsabilidad</li> <li>• Explicaciones</li> <li>• Promoción de la conducta deseable</li> <li>• Disciplina inductiva o técnicas punitivas razonadas (privaciones, reprimendas)</li> <li>• Promueven el intercambio y la comunicación abierta</li> <li>• Hogar con calor afectivo y clima democrático</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Competencia social</li> <li>• Autocontrol</li> <li>• Motivación</li> <li>• Iniciativa</li> <li>• Moral autónoma</li> <li>• Alta autoestima</li> <li>• Alegres y espontáneos</li> <li>• Autoconcepto realista</li> <li>• Responsabilidad y fidelidad a compromisos personales</li> <li>• Prosocialidad dentro y fuera de la casa (altruismo, solidaridad)</li> <li>• Elevado motivo de logro</li> <li>• Disminución en frecuencia e intensidad de conflictos padres-hijos</li> </ul>
<i>AUTORITARIO</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Normas minuciosas y rígidas</li> <li>• Recurren a los castigos y muy poco a las alabanzas</li> <li>• No responsabilidad paterna</li> <li>• Comunicación cerrada o unidireccional (ausencia de diálogo)</li> <li>• Afirmación de poder</li> <li>• Hogar caracterizado por un clima autocrático</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Baja autonomía y autoconfianza</li> <li>• Baja autonomía personal y creatividad</li> <li>• Escasa competencia social</li> <li>• Agresividad e impulsividad</li> <li>• Moral heterónoma (evitación de castigos)</li> <li>• Menos alegres y espontáneos</li> </ul>

<i>NEGLIGENTE</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indiferencia ante sus actitudes y conductas tanto positivas como negativas</li> <li>• Responden y atienden las necesidades de los niños</li> <li>• Permisividad</li> <li>• Pasividad</li> <li>• Evitan la afirmación de autoridad y la imposición de restricciones</li> <li>• Escaso uso de castigos, toleran todos los impulsos de los niños</li> <li>• Especial flexibilidad en el establecimiento de reglas</li> <li>• Acceden fácilmente a los deseos de los hijos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Baja competencia social</li> <li>• Pobre autocontrol y heterocontrol</li> <li>• Escasa motivación</li> <li>• Escaso respeto a normas y personas</li> <li>• Baja autoestima, inseguridad</li> <li>• Inestabilidad emocional</li> <li>• Debilidad en la propia identidad</li> <li>• Autoconcepto negativo</li> <li>• Graves carencias en autoconfianza y autorresponsabilidad</li> <li>• Bajos logros escolares</li> </ul>
<i>INDULGENTE</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No implicación afectiva en los asuntos de los hijos</li> <li>• Dimisión en la tarea educativa, invierten en los hijos el menor tiempo posible</li> <li>• Escasa motivación y capacidad de esfuerzo</li> <li>• Inmadurez</li> <li>• Alegres y vitales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escasa competencia social</li> <li>• Bajo control de impulsos y agresividad</li> <li>• Escasa motivación y capacidad de esfuerzo</li> <li>• Inmadurez</li> <li>• Alegres y vitales</li> </ul>



## **Capítulo VI. Identificar patrones de crianza más comunes.**

La crianza de los hijos es la acción de promover y brindar soporte a la actividad física, la actividad emocional, el desarrollo social e intelectual de un niño o niña desde su infancia hasta su edad adulta.

La psicóloga especialista en desarrollo, Diana Baumrind, ha identificado tres principales estilos de crianza en el desarrollo infantil temprano: autoritario, democrática, y permisivo. Estos estilos de crianza se ampliaron más tarde a cuatro, incluyendo un estilo al margen. Estos cuatro estilos de crianza implican combinaciones de aceptación y capacidad de respuesta por un lado, la demanda y el control sobre el otro.

Los estilos autoritarios de crianza de los hijos pueden ser muy rígidos y estrictos. Los padres que practican este estilo de crianza tienen un estricto conjunto de reglas y expectativas, y exigen una obediencia rígida. Si las reglas no se siguen, un castigo es la forma más utilizada para asegurar la obediencia. En 1983, Diana Baumrind encontró que los niños criados en un hogar autoritario de este estilo era menos alegre, taciturno y cada vez más vulnerable al estrés. En muchos casos, estos niños también demostraron una hostilidad pasiva.

La crianza democrática se basa en el refuerzo positivo y el uso poco frecuente del castigo. Los padres son más conscientes de los sentimientos de un niño y de sus capacidades, apoyando el desarrollo de la autonomía del niño dentro de límites razonables. Las investigaciones demuestran que este estilo es más beneficioso.

La crianza permisiva o indulgente es más popular en familias de clase media. En estos entornos familiares la libertad de un niño y su autonomía son valoradas y los padres tienden a basarse principalmente en el razonamiento y la explicación. Tiende a haber poco o ningún castigo o de las normas en este estilo de crianza de los hijos. Los hijos se dice que están libres de restricciones externas. Los hijos de padres permisivos son felices, pero a veces muestran escasos niveles de auto-control y auto-confianza porque carecen de una estructura en casa.

Un estilo de crianza no afectivo sucede cuando los padres están a menudo ausentes emocionalmente y a veces ausentes físicamente. Tienen poca o ninguna esperanza de los niños y regularmente no tienen comunicación. Ellos no responden a las necesidades del niño y no exigen nada de ellos en sus expectativas de comportamiento. Los niños con poca o ninguna comunicación con los padres tienden a ser las víctimas de la conducta desviada de otros niños y pueden participar en algunas de esas desviaciones.

## **Capitulo V. Relación de los patrones de crianza en el consumo de alcohol en adolescentes**

Debido a que el consumo de alcohol representa una de las mayores conductas de riesgo en la adolescencia y a las implicaciones que el uso de esta sustancia tiene en la salud pública y la sociedad, es de gran importancia conocer los factores de riesgo que pueden aumentar o disminuir la probabilidad de que un adolescente la use y tenga un consumo problemático de la misma.

Trujillo A & Flórez I. (2013) cita en su estudio a Sánchez, Pereira, & García-Fernández (2008), los cuales manifiestan que: entre los factores de riesgo de uso de alcohol en adolescentes están la percepción que los jóvenes tienen de las prácticas de consumo por parte de los padres y de la permisividad de estos frente al consumo por los hijos, se asocia de manera positiva o negativa al consumo, convirtiéndose en un factor de protección y/o de riesgo en el uso de sustancias de los adolescentes. Se ha identificado una correlación positiva entre el consumo de los padres y el consumo de los hijos, mostrando que cuando los padres dan un uso problemático de Sustancias Psicoactivas (SPA), aumenta la intención de consumo en los adolescentes y la probabilidad de que estos tengan problemas relacionados con el uso de las mismas.

A su vez, se manifiesta que no necesariamente el percibir que los padres usen sustancias lleva a que en los hijos se incremente el uso de SPA. En algunos casos, la percepción de que los padres tienen hábitos de consumo inadecuados y que generan malestar en la familia, puede disminuir las probabilidades de que los hijos inicien el consumo de sustancias al observar las consecuencias negativas.

Por otro lado, se ha identificado la asociación entre un monitoreo parental adecuado, una comunicación abierta acerca del uso de sustancias, el establecimiento de normas coherentes relacionadas con el uso, la cercanía de los padres y un mayor soporte familiar, con una menor vulnerabilidad e intención de consumo de SPA en los adolescentes, es decir, cuando los jóvenes perciben que los padres tienen actitudes

desfavorables hacia el consumo por parte de sus hijos hay una menor intención de consumo en ellos mismos.

### **5.1 Relación de patrón de crianza permisivo y consumo de alcohol:**

Cuando los padres permiten que sus hijos consuman en casa y muestren una mayor aceptación al consumo, los adolescentes presentan una mayor frecuencia e intención de consumo y que, por el contrario, en los hogares en donde no se les suministraba alcohol a los hijos y en donde estos no tienen un fácil acceso a la bebida, se reporta una menor frecuencia e intención de consumo en los adolescentes.

Otras investigaciones también han demostrado que la permisividad de los padres frente al consumo en los hijos se asocia positivamente con un mayor consumo de sustancias en los adolescentes. Así, se establece que la percepción que tengan los hijos acerca del consumo de SPA en los padres y de la permisividad parental frente al de los hijos, se convierte en una variable importante que guía el comportamiento de los adolescentes y afecta de manera positiva o negativa su consumo de alcohol. (Fairlie, Wood, & Laird, 2012; Wood, Read, Mitchell, & Brand, 2004), citado por Trujillo A & Flores I. (2013).

Tálamo G (s/f), cita la revista *EuropeanAddictionResearch*, en su investigación realizada a 5000 estudiantes de educación secundaria, encontró que: tener padres que tienen una actitud consentidora hacia el consumo de alcohol, aquellos menores cuyos padres les han facilitado alcohol, que tienen un estilo parenteral descuidado y tener padres que ambos tienen un título universitario son elementos relacionados

significativamente con el consumo episódico intenso mensual. Este tipo de consumo se describe como aquellas ocasiones en las que la persona consume 5 o más tragos (si es hombre) y 4 si es mujer en un lapso aproximado de dos horas.

En este mismo estudio, se afirma que en América Latina se han encontrado una actitud permisiva de los padres hacia ese consumo temprano y esto llega al extremo de ser percibido por algunos como una demostración de masculinidad en los varones y de adultez en ambos sexos. Estas actitudes facilitan el inicio temprano en el consumo de alcohol por los menores.

En relación a la conducta de los padres, se encuentra que si la actitud de los padres es de permisividad y aceptación del consumo de alcohol sin moderación, tomando mucho y en lapsos de tiempo cortos, y estos episodios se repiten con frecuencia, se está ejerciendo un modelaje perjudicial para los adolescentes. Hay evidencias científicas que indican que este modelaje negativo constituye un factor de riesgo para los hijos de ese hogar, es decir, padres que pueden tener un uso recurrente y no moderado de alcohol como apoyo permanente ante situaciones difíciles, de estrés o contratiempos, como consecuencia de ello, los hijos aprenderán a asociar malestar con consumo de alcohol y corren el riesgo de recurrir más adelante al alcohol cuando se encuentren en dificultades.

### **5.2 relación de patrón de crianza negligente y consumo de alcohol.**

En el consumo de alcohol y drogas, tanto el estilo indulgente como el democrático llevan a menores niveles de uso por los hijos que el autoritario o

el negligente. Estos dos últimos estilos están asociados al mayor nivel de uso de tabaco y de drogas ilegales y el consumo de alcohol es aún más elevado cuando el estilo parental era el negligente que para el autoritario. Becoña E, Martínez U, Calafat A, Juan M, Hernández J, Secados R. (2013.)

### **5.3 relación de patrón de crianza autoritario y consumo de alcohol.**

En el estudio titulado: Los padres tienen la palabra: guía para la toma de decisiones responsables ante el consumo de alcohol (padres con hijos de 6 a 13 años), manifiesta que los adolescentes pertenecientes a familias en las que los padres son excesivamente autoritarios o permisivos, abusan más del consumo de alcohol que aquellos cuyos padres son democráticos o indiferentes los padres tienen la palabra guía para la toma de decisiones responsables ante el consumo de alcohol. De hecho, el 89% de los jóvenes de 16 a 35 años cree que las medidas prohibitivas para evitar el abuso de alcohol pueden provocar efectos contrarios al deseado.

Asimismo, el 94% considera que las medidas más eficaces para atajar el consumo irresponsable de alcohol son las medidas educativas y preventivas. Pérez P. Madrid (2008).

### **5.4 relación de patrón de crianza democrático y consumo de alcohol.**

Perelló del Río M, Llorens N, Tortajada S. (2008). Manifiestan que el tipo de educación recibida parece influir en función de la sustancia analizada, encontrando que un estilo educativo democrático y autoritario es protector para el consumo de

drogas y un estilo permisivo correlaciona con un mayor consumo. Por otro lado, la figura paterna influye en el consumo de alcohol y la de ambos padres en el consumo de cannabis y tabaco. Por tanto, es importante intervenir en el ámbito familiar a través de los programas de prevención, enseñando a los padres las pautas más adecuadas en la educación de sus hijos.

Por otro lado, el estudio Estilos parentales(2013), hace referencia a la relación que tiene el estilo democrático con el consumo de alcohol, manifestando que:

- Mayor consumo:
  - ❖ Relaciones familiares conflictivas o insatisfactoria.
  - ❖ Rechazo, sobreprotección y bajo calor emocional.
  - ❖ Estilo de crianza autoritario o permisivo.
  - ❖ Importancia del ambiente familiar: control y apoyo.

## Diseño metodológico

**Tipo de estudio:** Descriptivo de corte transversal.

**Área de estudio:** Centro escolar Dr. Modesto Armijo Lozano situado en el barrio de Sutiaba. Iglesia Ermita de San Pedro una cuadra abajo-León.

**Universo:** La población de estudio está constituida por 480 estudiantes del centro educativo de II y III año de secundaria.

**Unidad de análisis:** Estudiantes de educación secundaria del turno vespertino.

**Muestra:** La muestra fue determinada de acuerdo a la siguiente fórmula:

<b>N=</b>	<b>480</b>
<b>Z=</b>	<b>1,96</b>
<b>P=</b>	<b>0,1</b>
<b>e=</b>	<b>0,05</b>

$$n = \frac{480 \cdot 3,8416 \cdot 0,09}{479 \cdot 0,0025 + 3,8416 \cdot 0,09} = \frac{165,95712 \text{ numerador}}{1,543244 \text{ denominador}}$$

<b>n=</b>	<b>108</b>
-----------	------------

$$n = \frac{N z_{\alpha/2}^2 P(1-P)}{(N-1)e^2 + z_{\alpha/2}^2 P(1-P)}$$

N= Población

Z= Estadístico al

95%

P= Proporción de individuos con la característica

e= error muestral.



**Muestreo:** Para la realización del estudio se utilizó:

- ✓ Muestro no probabilístico por conveniencia, ya que los sujetos fueron seleccionados por la accesibilidad y proximidad de ellos en nuestro estudio.

**Criterios de inclusión:**

- ✓ Que fueran estudiantes matriculados en el centro educativo.
- ✓ Que cursaran activamente II y III año de secundaria al momento de la investigación.
- ✓ Que desearan participar en la investigación.

**Instrumento de recolección de la información:**

Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (**AUDIT**), fue desarrollado por Saunders, et al. (1993), promovido por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Consta de tres dimensiones: El consumo riesgoso de alcohol, síntomas de dependencia al alcohol y el consumo perjudicial de alcohol. Este instrumento originalmente es dividido en tres sub-escalas que miden el consumo del alcohol, las conductas derivadas del consumo y las consecuencias de éste; sin embargo, otros estudios factoriales realizados posteriormente evidencian dos sub-escalas: las primeras tres preguntas referidas al consumo de alcohol y las siete preguntas restantes relacionadas con las consecuencias negativas experimentadas cuando se bebe o simplemente una escala con unidimensionalidad (8, 9).

Respecto a su corrección e interpretación, cada una de las preguntas tiene una serie de respuestas a elegir y cada respuesta tiene una escala de puntuación de 0 a 4. Se anotan las puntuaciones correspondientes a la respuesta del participante dentro del cuadro que se encuentra al lado de cada pregunta. Todas las puntuaciones de las respuestas deben entonces ser sumadas y anotarse en el cuadro denominado «Total». Se recomiendan unas puntuaciones totales iguales o mayores a 8 como indicadores de consumo de riesgo y consumo perjudicial, así como de una posible dependencia de alcohol.

Para su interpretación se analizan las preguntas en las que puntuaron. En general, una puntuación igual o mayor a 1 en la pregunta 2 o la pregunta 3 indica un consumo en un nivel de riesgo. Una puntuación por encima de 0 en las preguntas 4-6, implica la presencia o el inicio de una dependencia de alcohol. Los puntos obtenidos en las preguntas 7-10 indican que ya se están experimentando daños relacionados con el alcohol.

En relación a su validez y confiabilidad, se han llevado a cabo un gran número de estudios para evaluarlo. Para el punto de corte recomendado de 8, la mayoría de estudios han encontrado una sensibilidad muy favorable y una especificidad más baja, pero todavía aceptable, para los trastornos debidos al consumo de alcohol actuales de la CIE-10, así como para el riesgo de futuros daños. (Thomas. F, Babor. J, Saunders. J, et al. (1992)).

También se utilizó un cuestionario elaborado por las autoras acerca de los patrones de crianza, basándose en las teorías del alcoholismo (Anderson 1997) y patrones de crianza (Baumrind 1991), además de la revisión exhaustiva por parte de la tutora de la investigación. Este fue sometido a una prueba piloto en el Instituto Nacional de Occidente (INO), en un grupo de estudiantes con características similares a los participantes. El cuestionario contiene las dimensiones: afecto-comunicación (pregunta 1 a 7), control-exigencias (pregunta 8 a 14), lo que permitió que los participantes dieran sus diferentes puntos de vista acerca de la relación que establecen con sus padres.

Para la corrección de este instrumento se colocó en la parte superior de este las opciones: nunca (patrón negligente), pocas veces (autoritario), a menudo (permisivo) y siempre (democrático); para la primera dimensión (afecto-comunicación) y nunca (negligente), pocas veces (permisivo), a menudo (democrático) y siempre (autoritario) para la segunda dimensión (control-exigencia); en la cual el participante debía seleccionar una de estas, dandopuntuación de 0 para las no marcadas y 1 para la opción seleccionada. Posteriormente para su interpretación se hizo la suma de las opciones marcadas de manera vertical, estableciendo un punto de corte de 4 para determinar un patrón de crianza específico y menores de 4 para aquellos que presentan características distintas de los demás patrones.

### **Procedimiento de recolección de información:**

Primeramente se visitó el centro educativo Modesto Armijo Lozano en el cual se pidió el permiso al director para realizar dicha investigación, mediante carta formal, emitida por la directora de la carrera de psicología.

Una vez admitida la solicitud de permiso, se llevó a cabo la selección de los estudiantes participantes en el estudio, en ese momento se les explicó los objetivos del estudio y se proporcionó el consentimiento informado. Luego se procedió a la auto-aplicación del instrumento del cuestionario patrones de crianza elaborado por las autoras y el test de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT), con una duración de 30 minutos aproximadamente. Todo esto se realizó en las aulas de clases, durante el mes de Agosto 2015.

**Posibles sesgos y control:**

<b>Sesgo.</b>	<b>Control de sesgo.</b>
✓ Sesgo de no respuesta.	Para el control de este sesgo se les explicó detalladamente la confidencialidad y anonimato en el estudio, para que de esta manera tuvieran la confianza de brindar la información necesaria. Además se hizo un control de calidad de los cuestionarios al momento del llenado y su entrega.
✓ Sesgo de inclusión	Se les pidió que participaran únicamente aquellos que hayan consumido alcohol, durante el último año.
✓ Sesgo por parte del entrevistador.	En este caso al momento de aplicar los instrumentos, los evaluadores estaban claros de sus objetivos y la información que requiere para su estudio. Además tenían un protocolo de aplicación de los cuestionarios para evitar orientaciones diferentes.

**Plan de análisis:**

Se utilizó el paquete de datos estadísticos SPSS, versión 21 para el análisis de los datos obtenidos respecto al nivel de frecuencia del consumo de alcohol. De igual manera se calculó la relación entre las variables consumo de alcohol y patrones de crianza través de la prueba de asociación de variables: chi-cuadrado; considerando la relación estadística significativa cuando sea menor de 0.05. Posteriormente los

Consumo de alcohol y relación con patrones de crianza en adolescentes de II y III año del Colegio Modesto Armijo Lozano. Periodo Marzo- Octubre 2015.

resultados obtenidos fueron presentados mediante gráficos con sus debidas interpretaciones.

### **Consideraciones éticas:**

Para la realización de esta investigación, se tomó en cuenta las normas Helsinki, considerando las siguientes:

- ❖ Se solicitó formalmente a la dirección del centro educativo, el permiso para llevar a cabo la realización de la investigación.
- ❖ Se informó a los participantes los objetivos y métodos que se van a aplicar al momento que se realice la investigación.
- ❖ Se solicitó el consentimiento informado escrito a los participantes.
- ❖ Se garantizó a los participantes la confidencialidad y anonimato de los resultados y que la información será exclusivamente para uso investigativo.
- ❖ Al momento que se aplicaron los instrumentos, si los participantes tenían algún inconveniente y no estuvieran de acuerdo con algunos de los procedimientos, tenían el derecho de retirarse de la investigación.
- ❖ Se proporcionará al centro educativo y a los participantes, los resultados obtenidos, que permita reflexionar sobre este comportamiento.

**Operacionalización de las variables:**

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	VALOR
<b>Datos socio demográficos</b>	Es el tamaño, la estratificación y el desarrollo de una colectividad, desde una perspectiva cuantitativa.	Es el análisis de una población específica, tomando en cuenta una serie de características (sexo, año que cursa) que son de utilidad en la investigación.	Sexo	1= Hombre
				2= Mujer
			Año que cursa	1= II año
				2= III año

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	VALOR
<b>Patrones de crianza.</b>	Se denomina patrones de crianza a las costumbres, valores, actitudes, roles y hábitos que se transmiten de generación en generación, para cuidar, criar y educar.	La forma en que los padres educan a los hijos, estilos de interacción, comunicación.	Afecto- Comunicación. Control-Exigencia	Puntuación de 4 a más Patrón de crianza específico.
			Crianza Mixta	Puntuación de 0-3 Características distintas de los demás patrones

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	VALOR
<b>Consumo de alcohol.</b>	Ingesta de bebidas alcohólicas de tipo psicoactiva que tiene la propiedad de generar cambios en el organismo: memoria, pensamiento, sensaciones y voluntad, las cuales dependen del grado de alcohol puro que posea la bebida.	Se considera consumo de alcohol a la ingesta de grandes cantidades de alcohol en un determinado lapso de tiempo.	Toma con responsabilidad	Puntuaciones total menores de 7
			Consumo de riesgo.	Puntuaciones totales entre 8-15.
			Consumo perjudicial.	Puntuaciones total entre 16 y 19.
			Dependencia	Puntuación de 20 o más.

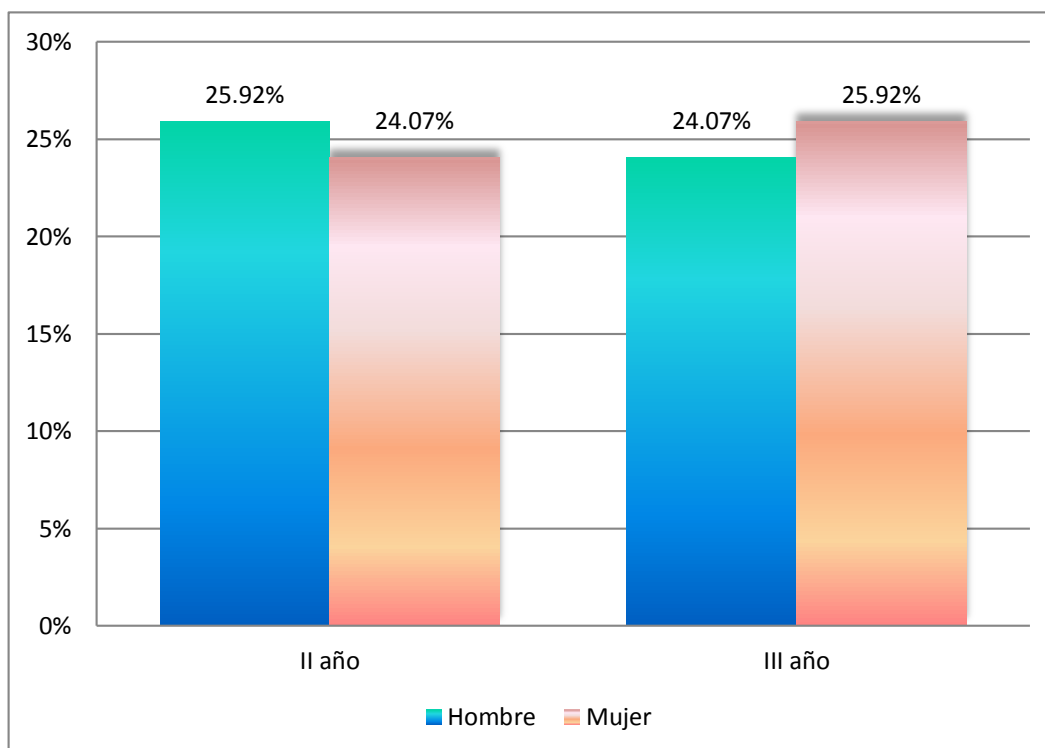


## Resultados

### I. Datos socioedemográficos

A continuación se presentan datos sociodemográficos de la población en estudio teniendo como población total de 108 estudiantes de segundo y tercer año del Colegio Modesto Armijo Lozano. En el gráfico 1 se observa que en segundo año hay 24.07% de mujeres y es el mismo número de hombres de tercer año, de igual manera existe 25.92% de varones en segundo año siendo el mismo porcentaje para las mujeres de tercer año.

**Gráfico 1: Distribución de frecuencia según año de estudios y sexo (N 108).**

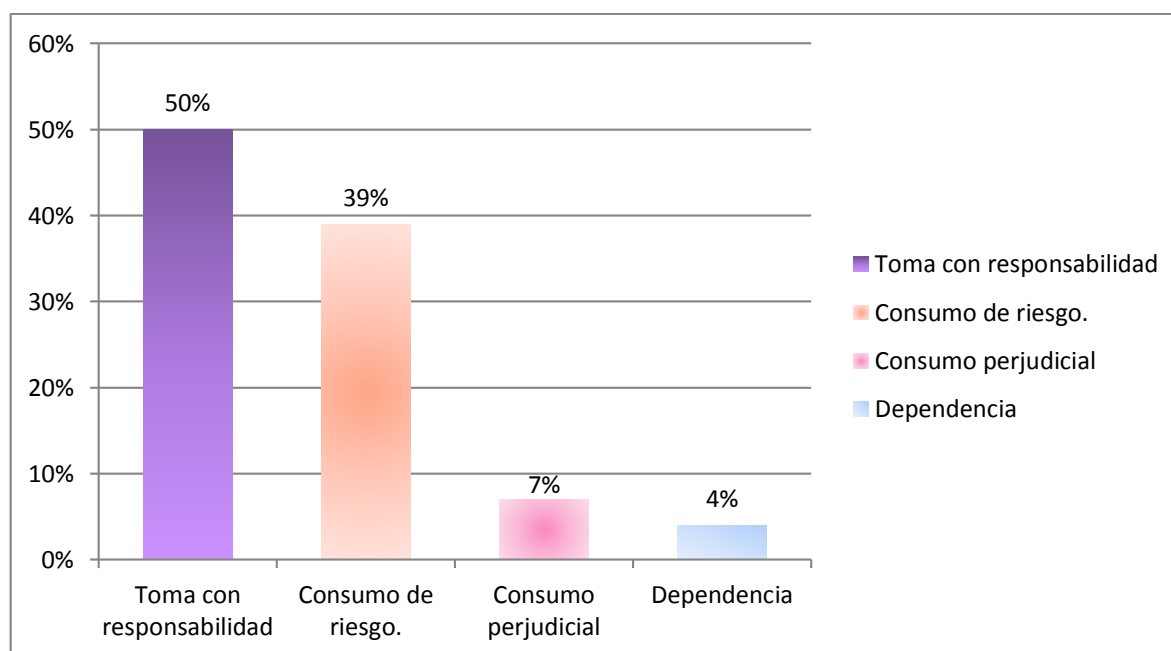


Fuente: primaria

## II. Frecuencia de consumo de alcohol en adolescentes del colegio Modesto Armijo Lozano.

En el gráfico 2 se representa la frecuencia del consumo de alcohol en los adolescentes en estudio. Dicha frecuencia se determinó considerando el número de veces y la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas, lo cual según criterios de evaluación del test AUDIT se pueden clasificar en 4 dimensiones (toma con responsabilidad, consumo de riesgo, consumo perjudicial y dependencia). Considerando estas dimensiones se encontró que el 50% de la población en estudio toman con responsabilidad, lo cual implica que toman 1 o 2 veces al mes, de 1 o 2 bebidas alcohólicas consumidas en ese período de tiempo.

**Gráfico 2: Distribución porcentual de frecuencia de consumo de alcohol.**

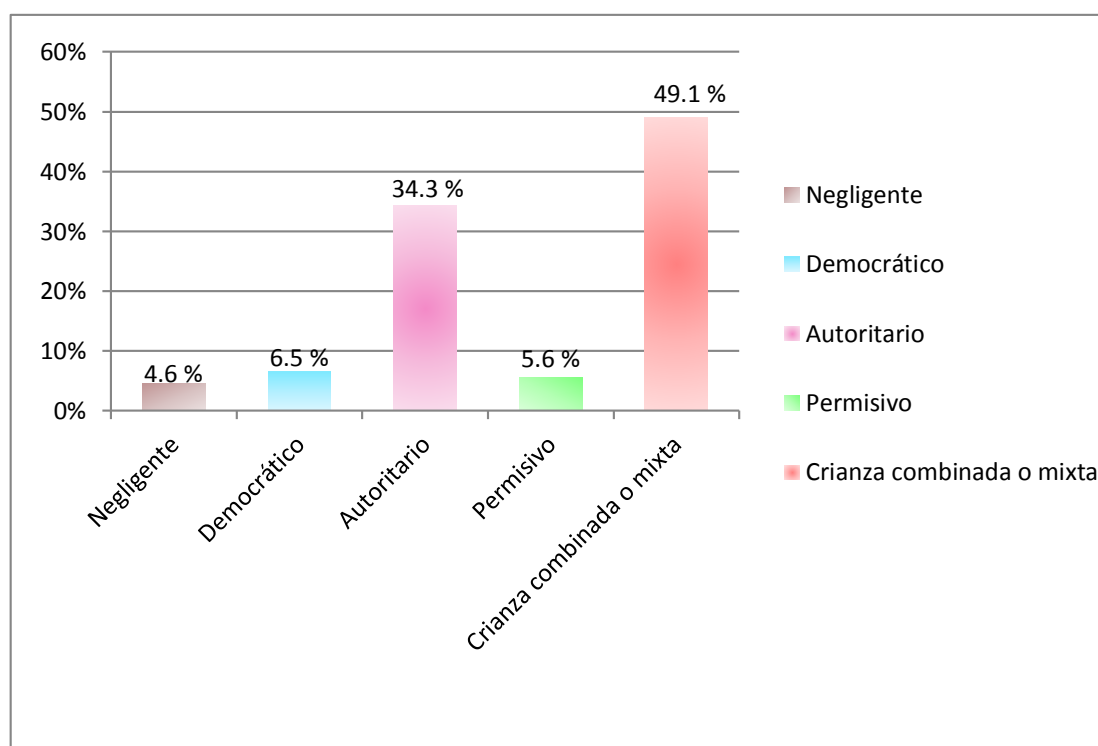


Fuente: Primaria.

### III. Patrón de crianza en adolescentes del colegio Modesto Armijo Lozano.

Al analizar los datos obtenidos en el cuestionario sobre patrones de crianza se encontró que un 49.1% de los adolescentes tenían una combinación de patrones de crianza, es decir no existe un patrón de crianza que cumplan en su totalidad los parámetros teóricamente establecidos para cada uno de los patrones comunmente conocidos (democrático, autoritario, permisivo y negligente). De igual manera el 34.3% de los adolescentes hizo referencia a un patrón de crianza autoritario.

**Gráfico 3: Distribución porcentual del patron de crianza mas común.**

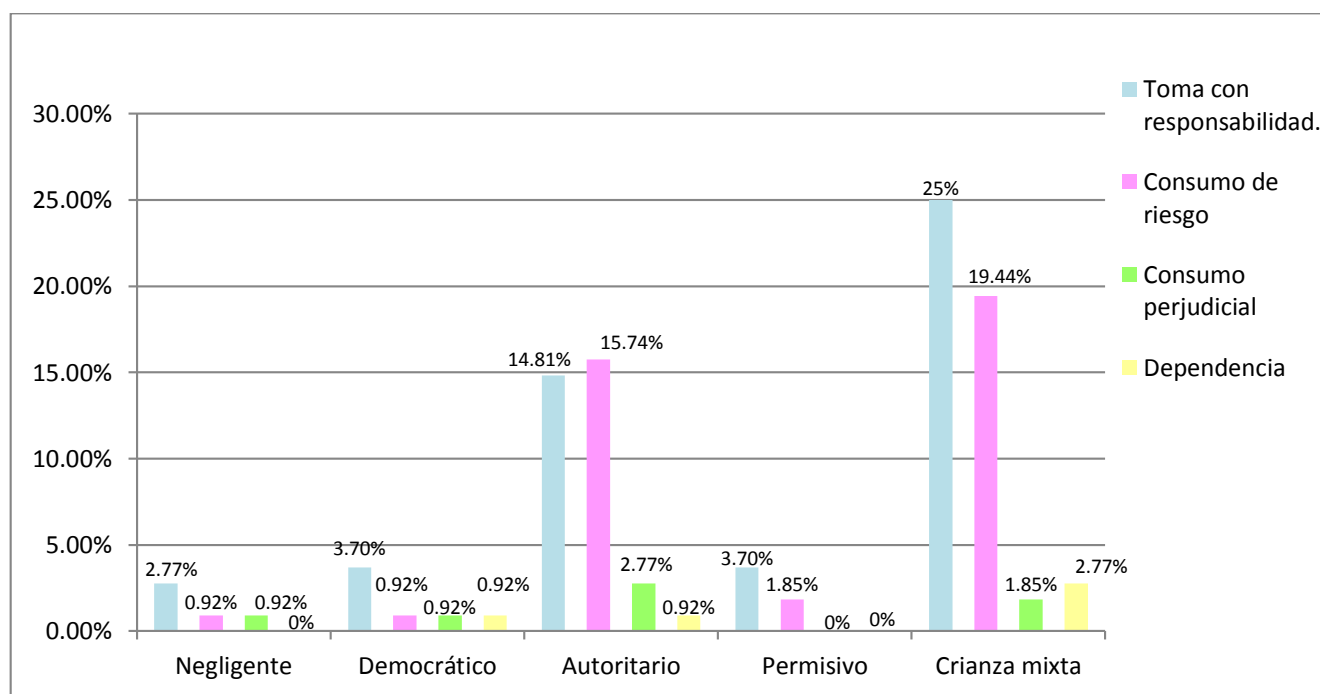


Fuente:primaria.

#### IV. Relación de consumo de alcohol y patrones de crianza.

En este gráfico se muestra la relación de la frecuencia del consumo de alcohol y los distintos tipos de patrones de crianza, determinando que 25% de estos adolescentes toman con responsabilidad sin embargo no tienen un patrón específico de crianza. Así mismo, se identifican adolescentes con un patrón específico (autoritario) que igualmente toman con responsabilidad. Cabe mencionar que al establecer la relación estadísticas con el chi cuadrado no se encontró relación estadísticamente significativa ( $P=0.7$ )

**Gráfico 4: Distribución de frecuencia de la relación del consumo de alcohol y patrón de crianza.**



Fuente: Primaria.

## Discusión

Esta investigación tuvo como propósito determinar la relación entre el consumo de alcohol y patrones de crianza en adolescentes, además de ello, identificar el tipo de patrón más común y algunas características sociodemográficas como el sexo y grado que se cursa.

A continuación se detallan aspectos diferentes y similares reportadas en la revisión de otros estudios en relación con los datos obtenidos. También se discutirán posibles explicaciones relativas a los hallazgos de esta investigación.

En relación a la frecuencia del consumo de alcohol en los adolescentes, según la división establecida por el test Audit, se obtuvo mayor porcentaje en la toma con responsabilidad por parte de los participantes de la investigación. Estos resultados coincide con el estudio realizado por Terrero (2014), quien afirma que: en la población de adolescentes mexicanos predomina un tipo de consumo sensato de alcohol o sin riesgo entre un 26.6% y el 73.8%, seguido de un consumo perjudicial (16.8%-26.2%) y por último un consumo dañino de alcohol (18.3%); además afirma que el consumo sensato, es un patrón de consumo de alcohol que aumenta el riesgo de consecuencias adversas para el bebedor o para los demás.

De acuerdo al tipo de patrón de crianza más común en la población de estudio, se encontró que el 49.1% de los adolescentes no presentan un tipo de patrón específico (crianza mixta), estos posiblemente debido a la ambigüedad de normas establecidas dentro de sus hogares, lo cual es coherente con el contexto social en

que se realizó el estudio y de igual manera estos resultados podrían estar relacionados a la construcción y condiciones de aplicación de los instrumentos (lugar, condiciones de privacidad), ya que en este estudio también se identificó que los estudiantes se mostraron más abiertos y espontáneas cuando los docentes estaban ausentes, desafortunadamente no fue así en todos los casos por lo que se vio limitada la apertura de todos los participantes por igual.

Sobre la crianza mixta López, Calvo, Menéndez (2008) manifiesta que son bastante numerosos los trabajos sobre los estilos educativos de los padres y su influencia en el desarrollo. No se identifican modelos puros, sino que se solapan, ya que los estilos educativos suelen ser mixtos y varían con el desarrollo del niño, no siendo estables a lo largo del tiempo, cambiando de acuerdo a múltiples variables, como son: el sexo, edad, lugar que ocupa entre los hermanos, etc. Así mismo estos autores citan a Harris (2002), el cual señala que los padres no tienen un estilo educativo fijo. El modo como se comporta un padre respecto de un niño en particular depende de la edad del niño, de su apariencia física, de su conducta habitual, de su conducta pasada, su inteligencia y su estado de salud.

Al referirnos a un patrón específico; nuestro estudio determinó el patrón de crianza autoritario con un 34.35%. Respecto a esto, Morin (s/f), cita un estudio realizado por la Universidad de California-San Diego, comprobando que los padres autoritarios no sólo son eficaces en la reducción de la probabilidad de que sus hijos adolescentes se involucren en el consumo de alcohol, sino que también pueden reducir la probabilidad de que los amigos de sus hijos beban.

Para encontrar la relación existente entre el consumo de alcohol y patrones de crianza, se realizó de la asociación de variables chi-cuadrado, para lo cual se determinó que en dicha población no existe una relación significativa entre ambas variables; además que se encontró que no existe un tipo de patrón específico en el núcleo familiar de estos adolescentes; es decir, que existe características distintas de más de un tipo de patrón de crianza y su nivel de consumo es responsable. En relación a dicho hallazgo el estudio realizado por la universidad de Azuay (2014), establece la relación entre los estilos parentales y el consumo de alcohol, en el cual igualmente no se muestra la existencia de diferencias significativas entre las medias de los cuatro estilos parentales analizados, por tanto el estilo parental no se considera un factor que predisponga al consumo.

Por último, consideramos que al obtener dichos resultados estos podrían mejorarse o tomarse en cuenta la influencia de la falta de recursos al momento de la aplicación del instrumento (privacidad) ya que limita al participante a expresarse. De igual manera buscar instrumentos que se encuentren validados en nuestro país que permitan categorizar los diferentes patrones de crianza; ya que ésta fue una de las limitantes en nuestro estudio.

### **Conclusiones**

- Para concluir podemos determinar que la frecuencia de consumo de alcohol es la toma de alcohol con responsabilidad por parte de los adolescentes.
- En los que respecta a los patrones de crianza el tipo de patrón que predomina es el patrón de crianza mixto, es decir que existen 2 o mas patrones dentro del núcleo familiar, seguido del estilo autoritario.
- Podemos establecer que la relación entre el consumo de alcohol y patrones de crianza esta determinada por una crianza mixta con un consumo con responsabilidad. Es decir que no existe un patrón único si no que existen 2 o mas patrones de crianza en la familia de estos adolescentes.



## Recomendaciones

- **Al centro educativo:**

1. Gestionar apoyo a las instituciones especializadas en la problemática (Ministerio de educación, Ministerio de salud, Policía nacional) para capacitar a los docentes en promoción de la salud y prevención del consumo de alcohol, lo que se realizaría a través de diversos programas.
2. Ejecutar los programas preventivos con las distintas instituciones, dirigidos al uso y abuso del alcohol, integrando a la familia (escuela a padres), la comunidad y al adolescente (actividades recreativas).

- **A los docentes:**

1. Participar en las diversas actividades de capacitación sobre la problemática y poner en acción lo aprendido.
2. Inculcar en los alumnos la participación de las actividades de prevención que se efectúen en la Institución Educativa.

- **A los padres de los participantes:**

1. Integrarse en las actividades que la Institución Educativa promuevan para la prevención de consumo de alcohol.

2. fomentar la participación de sus hijos en la escuela de Padres y proyectos productivos que efectúa la Institución Educativa.

- **A los participantes del estudio:**

1. Asistir a las actividades que promueva la institución educativa, adquiriendo un compromiso en conjunto con sus padres.

### Referencias bibliográficas

Acero C. (S/F). Trabajo Social y alcoholismo. Recuperado el 14 de mayo de 2015.

Disponible en:

<https://revistas.ucm.es/index.php/CUTS/article/download/CUTS9595110201A/8424+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=ni>

Acuña G. (S/F). Comprendiendo las adicciones: La teoría del aprendizaje y su aplicación en prevención de recaídas. Recuperado el 14 de mayo de 2015.

Disponible en:

[http://www.schilesaludmental.cl/2009\\_enero\\_congreso/talleres/DR.%20ACUNA/Dr\\_Acuna2.pdf](http://www.schilesaludmental.cl/2009_enero_congreso/talleres/DR.%20ACUNA/Dr_Acuna2.pdf)

Agüero A, et al. (2014). Trabajo de investigación: el alcoholismo en los jóvenes.

Argentina. Recuperado el 25 de marzo de 2015. Disponible en:

<http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:RsrNBOH4Td8J:es.sliidshare.net/agostinaaguero9/trabajo-de-investigacion-el-alcoholismo-en-los-jovenes+&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=ni>

Allende S. (2009). Impacto de la genética en el alcoholismo. Un enfoque desde la lógica difusa. Habana. Recuperado el 02 de mayo del 2015. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2009000100010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000100010)

Alvarado E. & Contreras D. & Manriquez J. & Saez G. (2007). Tipos de alcoholismo y Clases de bebedores. Chile. Recuperado el 02 de mayo el 2015. Disponible en: <http://alcoholhydroga.blogspot.com/2007/12/tipos-de-alcoholismo-y-clases-de.html>

Artículo publicado. (s/f). LA REALIDAD SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES. Recuperado el 25 de marzo de 2015. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:mSnKGKWu148J:alcohol-adolescentes.blogspot.com/+&cd=7&hl=es&ct=clnk&gl=ni>

Becoña E, Martínez U, Calafat A, Juan M, Hernández J, Secados R. (2013.) Estilos parentales. Recuperado el: 01 de junio del 2015. Disponible en: [http://www.prevencionfamiliar.net/uploads/FERYA\\_materiales/Estilos-parentales.pdf](http://www.prevencionfamiliar.net/uploads/FERYA_materiales/Estilos-parentales.pdf)

Borràs R. (2015). Alcohol. Barcelona recuperado el 02 de mayo 2015 disponible en: <http://www.farmaceuticonline.com/es/familia/451-alcohol?showall=1>

Campos N. (2012). Prevalencia en el consumo de alcohol en los adolescentes. México. Recuperado el 16 de noviembre de 2015. Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/prevalencia-consumo-alcohol-adolescentes/>

Carrillo E. Contextos naturales (2004). Bogotá. Que son las sustancias psicoactivas. Recuperado el 17 de julio del 2015. Disponible en: <http://es.slideshare.net/CarlosGiraldo12/que-son-las-sustancias-psicoactivas>

Diez J & Berjano E. (1997). Análisis de los estilos parentales de socialización asociados al abuso de alcohol en adolescentes. España. Recuperado el 20 de julio de 2015. Disponible en: <http://www.psicothema.com/pdf/131.pdf>

El nuevo diario. Com.ni (2013). Alcohol y estudios no ligan. Managua, Nicaragua. Recuperado el 19 de abril de 2015. Disponible en: <http://www.elnuevodiario.com.ni/desde-la-u/301741-alcohol-estudios-no-ligan/>

Fundación Pfizer. (2012). Juventud y Alcohol. España. Recuperado el 25 de marzo de 2015. Disponible en: [https://www.fundacionpfizer.org/sites/default/files/pdf/Estudio\\_Juventud\\_Alcohol.pdf](https://www.fundacionpfizer.org/sites/default/files/pdf/Estudio_Juventud_Alcohol.pdf)

Galbe J & Traver P. (2013). El consumo de alcohol en la adolescencia. Volumen 6. España. Recuperado el 25 de marzo de 2015. Disponible en: <http://www.famiped.es/volumen-6-no1-marzo-2013/vida-saludable/el-consumo-de-alcohol-en-la-adolescencia>

Gómez A. (2001) El alcoholismo, causas, consecuencias y tratamiento. Cuba. Recuperado el 09 de mayo del 2015. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos65/alcoholismo-causas-consecuencias>

Ibarra E. (2012). Nicaragua: primer lugar en dependencia alcohólica en América Latina. Nicaragua. Recuperado el 15 de marzo de 2015. Disponible en:

<http://www.correoparaciegos.com/nicaraguaprimer-lugar-en-dependencia-alcoholica-en-america-latina--n118.html>

Instituto de Psicología Integral de Perú. (s.f) Tipos de bebedores. Recuperado el 02 de mayo del 2015. Disponible en: <http://www.psicologia-salud.com/2014/02/tipos-de-bebedores.htm>

Jiménez M. (2009-2010). Estilos Educativos Parentales y su implicación en diferentes trastornos. Recuperado el 12 de mayo del 2015. Disponible en:<http://www.juntadeandalucia.es/educacion/webportal/ishare-servlet/content/bfbb12cc-abc8-489e-8876-dd5de0551052>

Lizama M. (1994). Abuso y dependencia de sustancias psicoactivas. Chile. Recuperado el 12 de mayo del 2015. Disponible en: [http://escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/boletin/html/psiquiatria/5\\_6.htm](http://escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/boletin/html/psiquiatria/5_6.htm)

!

López, S. T., Calvo, J. V. P., & Menéndez, M. D. C. R. (2009). Estilos educativos parentales: revisión bibliográfica y reformulación teórica. *Teoría de la educación. Revista Interuniversitaria*, 20. Recuperado el 12 de noviembre del 2015. Disponible en: [http://rca.usal.es/~revistas\\_trabajo/index.php/1130-3743/article/view/988](http://rca.usal.es/~revistas_trabajo/index.php/1130-3743/article/view/988)

Martínez J, Mantilla, Naranjo W, Campillo H, et al. (2007). Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes. Colombia. Recuperado el 19 de mayo del 2015.

Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v9n2/v9n2a06>

Martínez P, Gómez A, Ortega S (2005). Adicciones y Patrones Familiares de Conducta. México. Recuperado el 19 de abril de 2015. Disponible en:

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133926982003>

Merino C & Arndt S (2004). Análisis factorial confirmatorio de la Escala de Estilos de Crianza de Steinberg: validez preliminar de constructo. Perú. Recuperado el 14

de mayo de 2015. Disponible en:

[dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/1112226.pdf](http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/1112226.pdf)

Morin A. (s/f). Estilos de crianza y consumo de alcohol en adolescente. Recuperado el 12 de noviembre del 2015. Disponible en: [http://www.livestrong.com/es/estilos-crianza-consumo-info\\_2642/](http://www.livestrong.com/es/estilos-crianza-consumo-info_2642/)

[http://www.livestrong.com/es/estilos-crianza-consumo-info\\_2642/](http://www.livestrong.com/es/estilos-crianza-consumo-info_2642/)

OPS. (2005). El brindis infeliz: el consumo de alcohol y la agresión entre parejas en las Américas. Nicaragua. Recuperado el 19 de abril de 2015. Disponible en:

<http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2010/EI%20brindis%20infeliz.pdf>

Parra R. (s.f) Alcoholismo. Recuperado el 09 de mayo del 2015. Disponible en:

<http://www.monografias.com/trabajos11/alco/alco.shtml>

Pérez P. Madrid (2008). Los padres tienen la palabra guía para la toma de decisiones responsables ante el consumo de alcohol (padres con hijos de 6 a 13 años).

Recuperado el 01 de junio del 2015. Disponible en:[http://www.cerveceros.org/pdf/Guia\\_los\\_padres\\_tienen\\_la\\_palabra.pdf](http://www.cerveceros.org/pdf/Guia_los_padres_tienen_la_palabra.pdf)

Perelló del Río M, Llorens N, Tortajada S. (2008). Influencia de los estilos educativos paternos en el consumo de drogas en adolescentes. España. Recuperado el 01 de junio del 2015. Disponible en:[http://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/22396/v33n4\\_4.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/22396/v33n4_4.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Portal Vida Sana. (2014). Consecuencias físicas del alcoholismo. Recuperado el 02 de mayo del 2013. Disponible en:<http://www.portalvidasana.com/consecuencias-fisicas-del-alcoholismo.html>

Portal Vida Sana. (2014). Consecuencias psicológicas del alcoholismo. Recuperado el 02 de mayo del 2013. Disponible en:<http://www.portalvidasana.com/consecuencias-psicologicas-del-alcoholismo.html>

Portal Vida Sana. (2014). Consecuencias sociales y familiares del alcoholismo. Recuperado el 02 de mayo del 2013. Disponible en:<http://www.portalvidasana.com/consecuencias-sociales-y-familiares-del-alcoholismo.html>



Porrata J, Eysenck S. (s/f). Manual del Cuestionario de Personalidad de Eysenck para niños de Puerto Rico. Puerto Rico. Recuperado el 12 de noviembre del 2015. Disponible en:[http://jlporrata.net/pdf/Manual\\_Cuestionario.pdf](http://jlporrata.net/pdf/Manual_Cuestionario.pdf)

Programa FERYA (I). (2013). Estilos parentales. España. Recuperado el 19 de abril de 2015. Disponible en:  
[http://www.prevencionfamiliar.net/uploads/FERYA\\_materiales/Estilos-parentales.pdf](http://www.prevencionfamiliar.net/uploads/FERYA_materiales/Estilos-parentales.pdf)

Psicoteca (2005). Influencia de la familia sobre el consumo de drogas en los jóvenes. España. Recuperado el 15 de marzo de 2015. Disponible en:  
<http://paginaspersonales.deusto.es/matute/psicoteca/articulos/Sanzetal05.htm>

Ramírez M. (2005). Padres y desarrollo de los hijos: prácticas de crianza. España. Recuperado el 10 de mayo de 2015. Disponible en:  
<http://mingaonline.uach.cl/pdf/estped/v31n2/art11.pdf>

Rodríguez A. (2012). El alcoholismo sustancias alcohólicas y perjudiciales para la salud. Recuperado el 02 de mayo del 2015. Disponible en:  
<https://prezi.com/2yufriq0dr4t/el-alcoholismo/>

Serra L. (2007). Los patrones de crianza de la niñez en Nicaragua: un balance de los estudios realizados en el país. Nicaragua. Recuperado el 10 de mayo de 2015. Disponible en:  
<http://www.uca.edu.ni/encuentro/images/stories/2012/pdf/77e/77e7a.pdf>

Sojo C. (2012). Nicaragua: primer lugar en dependencia alcohólica en América Latina.

Nicaragua. Recuperado el 10 de mayo de 2015. Disponible en:  
<http://www.correoparaciegos.com/nicaraguaprimer-lugar-en-dependencia-alcoholica-en-america-latina--n118.html>

Suarez K. & Ulloa S. (2014). Análisis de varianza entre el consumo de alcohol y estilos parentales en los adolescentes de los centros educativos de la zona urbana del Cantón Gualacéo, 2014. Ecuador. Recuperado el 20 de julio de 2015. Disponible en:

<http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/4050/1/10649.pdf>

Tálamo G. (s/f). Los jóvenes y el consumo de alcohol. Recuperado el 01 de junio de 2015. Disponible en:[http://www.alcoholysalud.com/Alcohol\\_y\\_J%C3%B3venes/](http://www.alcoholysalud.com/Alcohol_y_J%C3%B3venes/)

Terrero J, Jaimes E. (2014). Consumo de alcohol en adolescentes del estado de guerrero México. México. Recuperado el 12 de noviembre del 2015. Disponible en: <http://www.haaj.org/index.php/haaj/article/viewFile/217/235>

Thomas. F, Babor. J, Saunders. J, et al. (1992). Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT). Valencia. Recuperado el 28 de mayo del 2015. Disponible en:  
[http://www.who.int/substance\\_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf)

Trujillo A & Flórez I. (2013). Consumo de Alcohol en los Adolescentes de Chía y su Percepción del Consumo y de la Permisividad Parental frente al Uso de

Sustancias. Colombia. Recuperado el 01 de junio de 2015. Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-54692013000100004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-54692013000100004&script=sci_arttext)

Tu otro médico. (2015). Alcoholismo. España. Recuperado el 09 de mayo del 2015.

Disponible en: <http://www.tuotromedico.com/temas/alcoholismo.html>

Universia. (2012). Los jóvenes comienzan a tomar alcohol a los 13 años. España.

Recuperado el 19 de abril de 2015. Disponible en:

<http://noticias.universia.es/en-portada/noticia/2012/10/17/975098/jovenes-comienzan-tomar-alcohol-13-anos.html>

Vergara C. (2002). Creencias relacionadas con las prácticas de crianza de los hijos/as. Colombia. Recuperado el 10 de mayo de 2015. Disponible en:

[http://digeset.ucol.mx/tesis\\_posgrado/Pdf/Claudia%20Berenice%20Vergara%20Hernandez.pdf](http://digeset.ucol.mx/tesis_posgrado/Pdf/Claudia%20Berenice%20Vergara%20Hernandez.pdf)

Villegas M. (S/F). Los modelos parentales. Colombia. Recuperado el 14 de mayo de 2015. Disponible en:

[http://www.udea.edu.co/portal/page/portal/bibliotecaSedesDependencias/unidadesAcademicas/FacultadMedicina/BibliotecaDiseno/Archivos/PublicacionesMedios/BoletinPrincipioActivo/93\\_los\\_modelos\\_parentales.pdf](http://www.udea.edu.co/portal/page/portal/bibliotecaSedesDependencias/unidadesAcademicas/FacultadMedicina/BibliotecaDiseno/Archivos/PublicacionesMedios/BoletinPrincipioActivo/93_los_modelos_parentales.pdf)

Wikipedia. (2015). Crianza de los hijos. Recuperado el: 17 de julio del 2015.

Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Crianza\\_de\\_los\\_hijos](https://es.wikipedia.org/wiki/Crianza_de_los_hijos)

Zúñiga y Pineda (1997). Los patrones de crianza de la niñez en Nicaragua: un balance de los estudios realizados en el país. Nicaragua. Recuperado el 14 de mayo de 2015. Disponible en:  
[http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ySJlwY2\\_SeoJ:encuentro.uca.edu.ni/images/stories/2012/pdf/77e/77e7a.pdf+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=ni](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ySJlwY2_SeoJ:encuentro.uca.edu.ni/images/stories/2012/pdf/77e/77e7a.pdf+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=ni)

# ANEXOS

### **Consentimiento informado**

Somos estudiantes de la Unan León Carrera de Psicología de V año, estamos realizando una investigación sobre Consumo de alcohol y relación con patrones de crianza en adolescentes de II Y III año del Colegio Modesto ArmijoLozano, periodo Marzo-Octubre 2015, esta información será utilizada únicamente para dar respuesta a nuestros objetivos.

Por este medio hará constar que los estudiantes aceptan brindar información lo cual será exclusivamente del dominio de los estudiantes que realizan la investigación prometiéndose guardar confidencialidad sobre las identidades de estas personas. Si en algún momento el participante decide retirarse estará en todo el derecho de hacerlo.

Yo \_\_\_\_\_ doy mi consentimiento para ser entrevistado/a como parte de la investigación. De igual manera hago constar he sido informado(a) del objetivo de la investigación.

---

Firma del estudiante.

---

Fecha.

## **Instrumentos.**

### AUDIT

Intente responder el test de forma sincera, es a usted mismo a quien ayuda con su propia sinceridad. Es aconsejable que las respuestas a las preguntas sean supervisadas por algún familiar para contrastar la veracidad.

1. ¿Con qué frecuencia consumes alguna bebida alcohólica?

0. Nunca.

1. Una o menos veces al mes.

2. 2 a 4 veces al mes.

3. 2 ó 3 veces a la semana.

4. 4 o más veces a la semana.

2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente los días que bebes?

0. 1 ó 2.

1. 3 ó 4.

2. 5 ó 6.

3. 7 a 9.

4. 10 ó más.

3. ¿Con qué frecuencia te tomas 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?

0. Nunca.

1. Menos de una vez al mes.

2. Mensualmente.

3. Semanalmente.

4. A diario o casi a diario.

4. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has sido incapaz de parar de beber una vez que habías empezado?

0. Nunca.

1. Menos de una vez al mes.

2. Mensualmente.

3. Semanalmente.

4. A diario o casi a diario.

5. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no pudiste cumplir con tus obligaciones porque habías bebido?

0. Nunca.

1. Menos de una vez al mes.

2. Mensualmente.

3. Semanalmente.

4. A diario o casi a diario.

6. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho el día anterior?

0. Nunca.

1. Menos de una vez al mes.

2. Mensualmente.

3. Semanalmente.

4. A diario o casi a diario.



7. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?

0. Nunca.

1. Menos de una vez al mes.

2. Mensualmente.

3. Semanalmente.

4. A diario o casi a diario.

8. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque habías estado bebiendo?

0. Nunca.

1. Menos de una vez al mes.

2. Mensualmente.

3. Semanalmente.

4. A diario o casi a diario.

9. ¿Tú o alguna otra persona ha resultado herido porque has bebido?

0. No.

2. Sí, pero no en el curso del último año.

4. Sí, en el último año.

10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de bebidas alcohólicas, o te han sugerido que dejes de beber?

0. No.

2. Sí, pero no en el curso del último año.

4. Sí, en el último año.

**Cuestionario: Patrones de Crianza.**

Responda las siguientes preguntas acerca de la relación con sus padres, responsable y/o tutor. Sea lo más sincero/a posible, ya que no existen respuesta buenas o malas.

Sexo: F \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ Año que cursa: II año \_\_\_\_\_ III año \_\_\_\_\_

	0. Nunca	1. Pocas veces	2. Algunas veces	3. A menudo	4. Siempre
<b>Afecto- comunicación:</b>					
1. Con que frecuencia te comunicas con tus padres.					
2. Cuando se te presenta un problema tienes la confianza de expresárselo a tus padres.					
3. Tus padres hablan contigo de los problemas que son importantes para ti.					
4. Dedicar tiempo para hablar contigo.					
5. Cuando realizas algo que ellos consideran correcto recibes elogios por parte de tus padres.					
6. Que tan a menudo tus padres expresan muestras de cariño hacia ti.					
7. Al comunicarte con tus padres prevalece lo que ellos dicen.					
8. Al momento que solicitas algo a tus padres obtienes todo lo que deseas.					
<b>Control- exigencias:</b>					
9. Cuando sales de casa (cine, parque, realizar trabajos, etc.) tus padres te establecen horas de regreso.					
10. Te dan permiso para salir frecuentemente.					
11. Tus padres limitan tus amistades.					
12. Te exigen obtener buenas calificaciones.					
13. Tus padres te establecen normas en el hogar.					
14. Tus padres imponen tus deberes					