



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), enero-febrero 2026,
Volumen 10, Número 1.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i1

ESPIRITUALIDAD Y CONSUMO DE ALCOHOL EN UNA POBLACIÓN INDÍGENA MEXICANA

**EFFECT OF SPIRITUALITY ON ALCOHOL
CONSUMPTION IN A MEXICAN INDIGENOUS
POPULATION**

Luis Gustavo Morales-Reyes

Universidad Juarez Autonoma de Tabasco, México

Jasmin Urania Camacho-Martínez

Universidad Juarez Autonoma de Tabasco, México

José Guadalupe López-Hernández

Universidad Juarez Autonoma de Tabasco, México

Pedro Gonzalez-Angulo

Universidad Juarez Autonoma de Tabasco, México

Jose Luis Ulloa-Mayo

Universidad Juarez Autonoma de Tabasco, México

Espiritualidad y Consumo de Alcohol en una Población Indígena Mexicana

Luis Gustavo Morales-Reyes¹

gus869955@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0007-0081-1291>

División Académica Multidisciplinaria
de Jalpa de Méndez
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
México

Jasmin Urania Camacho-Martínez

Jasmin.camacho@ujat.mx

<https://orcid.org/0000-0002-9374-9023>

División Académica Multidisciplinaria
de Jalpa de Méndez
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
México

José Guadalupe López-Hernández

joseguadalupelopezhernandez83@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-0893-3397>

División Académica Multidisciplinaria
de Jalpa de Méndez
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
México

Pedro Gonzalez-Angulo

Pedro.gonzalez@ujat.mx

<https://orcid.org/0000-0001-6098-1945>

División Académica Multidisciplinaria
de Jalpa de Méndez
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
México

Jose Luis Ulloa-Mayo

Jose.ulloa@ujat.mx

<https://orcid.org/0000-0003-4410-1631>

División Académica Multidisciplinaria
de Jalpa de Méndez
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
México

RESUMEN

Introducción: El consumo de alcohol conlleva una gran preocupación para la sociedad actual ya que se considera un problema de salud pública a nivel mundial donde se considera que el alcoholismo es una enfermedad progresiva y mortal. **Objetivo.** Determinar la influencia de la espiritualidad en el consumo de alcohol en una población indígena del estado de Tabasco. **Método.** El estudio tiene un diseño descriptivo, correlacional y predictivo. **Resultados.** El efecto que destaca en la espiritualidad sobre el consumo de alcohol de una población indígena fue de un 22.5 dando como resultado un efecto negativo y significativo sobre el consumo de alcohol. En lo que respecta a la prevalencia en el consumo de alcohol, en el último año fue del 53.5, de igual forma, los últimos 30 días fue del 33.0. Por último, la prevalencia de consumo en los últimos 7 días fue en el 20.0. Respecto a las frecuencias y porcentajes de los tipos del consumo de alcohol se categorizó como consumo sensato, dependiente y dañino, en la que predominó el consumo dañino con un puntaje de 22.3%. En relación con la correlación de las variables se encontró una correlación negativa significativa entre la espiritualidad y consumo de alcohol. **Conclusión.** La espiritualidad mostró influencia negativa significativa en el consumo de alcohol indígena, reduciendo prevalencia y tipos dañinos, evidenciando su potencial como factor protector ante un problema de salud pública mundial.

Palabras clave: espiritualidad, población indígena, alcohol, salud pública

¹ Autor principal

Correspondencia: gus869955@gmail.com

Effect of Spirituality on Alcohol Consumption in a Mexican Indigenous Population

ABSTRACT

Introduction: Alcohol consumption is a major concern for today's society, as it is considered a global public health problem, with alcoholism viewed as a progressive and fatal disease. Objective: To determine the influence of spirituality on alcohol consumption in an indigenous population in the state of Tabasco. Method: The study has a descriptive, correlational, and predictive design. Results. The effect of spirituality on alcohol consumption in an indigenous population was 22.5, resulting in a negative and significant effect on alcohol consumption. The prevalence of alcohol consumption in the last year was 53.5, while in the last 30 days it was 33.0. Finally, the prevalence of consumption in the last 7 days was 20.0. Regarding the frequencies and percentages of types of alcohol consumption, it was categorized as sensible, dependent, and harmful consumption, with harmful consumption predominating with a score of 22.3%. In relation to the correlation of the variables, a significant negative correlation was found between spirituality and alcohol consumption. Conclusion. Spirituality showed a significant negative influence on indigenous alcohol consumption, reducing prevalence and harmful types, demonstrating its potential as a protective factor against a global public health problem.

Keywords: spirituality, indigenous population, alcohol, public health

*Artículo recibido 02 febrero 2026
Aceptado para publicación: 27 febrero 2026*



INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud ([OMS], 2021), confirma que el consumo de alcohol constituye una de las principales problemáticas de salud pública a nivel mundial, debido a su elevada contribución a la morbilidad, mortalidad y discapacidad. Donde se considera una enfermedad progresiva y potencialmente mortal que puede afectar a cualquier persona sin distinción de sexo, edad o grupo étnico, y representa el tercer factor de riesgo de enfermedades y discapacidades a nivel global

En México, la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol ([ENCODAT], 2016-2017), señaló que el consumo de alcohol es el sexto factor de riesgo de muerte y discapacidad entre la población mexicana, a pesar de las consecuencias que pueda generar el consumo excesivo y a su vez creando un incremento del 2011 al 2016, debido a que las poblaciones indígenas son vulnerables al consumo excesivo de alcohol y a sus consecuencias, derivado de sus niveles de pobreza y la discriminación que les limita el pleno ejercicio de sus derechos a la salud, la educación y otros servicios apropiados para la prevención y atención de los problemas relacionados con ese tipo de consumo.

El consumo de alcohol tiene una alta capacidad adictiva, esto debido a que el alcohol es una sustancia psicoactiva que llega a generar dependencia y repercute de manera negativa en la vida de la persona que lo consume, afectando las diferentes áreas como familiar, interpersonal, académica, laboral y/o sentimental donde se desenvuelve el individuo. Según el Instituto Nacional sobre el Abuso de Alcohol y Alcoholismo (NIH, por su sigla en inglés) el 47% de las personas que consumen alcohol antes de los 15 años desarrollan dependencia en algún momento de su vida. En cambio, si comienzan a consumir alcohol a partir de los 21 años, el riesgo de dependencia se reduce hasta el 9% (NIH, 2024).

Es por ello, que en algunas culturas como en las poblaciones indígenas, el consumo de alcohol también es considerado una actividad de consumo socialmente aceptable, destacando que dicho consumo forma parte importante de la cultura indígena desde tiempos ancestrales. El consumo de bebidas alcohólicas en este grupo de población está determinado por diversos componentes que dependen de la cultura, religión, creencias y comportamientos de un grupo, formando parte de su estilo de vida que ha trascendido a través de las generaciones; el origen de consumo de alcohol se deriva de diversas creencias atribuibles de momentos conmemorativos, celebraciones y de rituales, así también de momentos de



convivencia social, adaptación del entorno y medio de escape ante problemas emocionales o desagradables (Villalobos, 2013).

En este mismo sentido Zárate & Ortega (2021), realizó un estudio donde señala que la espiritualidad podría ser una herramienta que influye en el comportamiento de una persona de forma positiva y reducir o disminuir el consumo de alcohol en las poblaciones indígenas. Por lo tanto, la espiritualidad favorece en el tratamiento de recuperación, mantenimiento de la abstinencia y manejo del deseo intenso de consumir alcohol que ayuda a las personas a afrontar situaciones difíciles o traumáticas de la vida.

El objetivo de este estudio es conocer cómo influye la espiritualidad en el consumo de alcohol en una población indígena de Tabasco, México y de esta forma realizar propuestas para preservar la salud del paciente, prestar una atención médica segura y de calidad. Nos planteamos la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo influye la espiritualidad sobre el consumo de alcohol en una población indígena?

METODOLOGÍA

Se utilizó una Cédula de Datos Personales y Prevalencia de Consumo de Alcohol (CDPPCA) y dos instrumentos: Escala de Espiritualidad Personal (EEP) y el Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT). La Cédula de Datos personales y de prevalencia de consumo de alcohol, incluye datos sociodemográficos y cuatro preguntas sobre la prevalencia de consumo de alcohol, (los últimos 12 meses, 30 días y 7 días (preguntas 9, 11, 12 y 13), además de dos preguntas que indagan la edad de inicio de consumo de alcohol y cantidad y frecuencia del consumo de alcohol.

La Escala de Espiritualidad Personal (EEP) fue elaborada por Gonzales-Rivera et al. (2017), con el propósito de medir la espiritualidad desde un enfoque multidimensional, en la cual evalúa, la sección de la conexión intrapersonal que interpreta la búsqueda de sentido, significado, propósito y dirección en la vida. La sección de la conexión interpersonal evalúa las relaciones e interrelaciones en todos los ámbitos: consigo mismo, con otras personas, con seres inmateriales. La última sección, la conexión transpersonal representa las dimensiones transpersonales de la espiritualidad, ligada a aspectos intangibles y trascendentes de la experiencia humana.



Las respuestas se evalúan en una escala tipo Likert que va del 1 totalmente en desacuerdo, hasta 4 en totalmente en acuerdo, esta escala tiene una puntuación mínima de 12 puntos y el máximo de 48 puntos, lo cual se interpreta que ha mayor puntuación obtenida, mayor espiritualidad posee el individuo.

La Prueba de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT) fue desarrollado por Babor (1989) y adaptado para la población mexicana por De La Fuente y Kershenobich (1992), este cuestionario examina el consumo de alcohol durante los últimos doce meses, los problemas que ocurren debido al consumo, así como identifica los patrones de consumo de alcohol (consumo sensato, dependiente y dañino), se compone por 10 reactivos con una puntuación que oscila de 0 a 40 puntos. Este cuestionario ha reportado un Alpha de Cronbach de $\alpha=.88$ en población indígena canadiense (Currie et al., 2011), y en poblaciones rurales de México se ha reportado Alpha de Cronbach de $\alpha=.78$ (Alonso et al., 2016), en este estudio se obtuvo un Alpha de Cronbach de $\alpha=.60$.

Se le solicitó permiso y apoyo al delegado de la comunidad para poder realizar las encuestas, este nos refirió con el personal de salud en la comunidad, los cuales se capacitaron para realizar la promoción de la encuesta; por medio del personal del centro de salud de la comunidad, se contactó a las personas que acudían a los servicios médicos marzo a diciembre del diciembre, se estableció comunicación con participante, se le invitó a participar de forma voluntaria y para ello pasaban a un consultorio donde se hacía la lectura de la carta de consentimiento informado y el objetivo del estudio, si accedía a participar se pasaba a firmar este consentimiento y dar inició con la entrevista. Una vez hecho lo anterior, se iniciará la recolección de datos por medio de la entrevista directa, donde los entrevistadores leerán las preguntas de un cuestionario en blanco y los participantes contestarán los cuestionarios, se les hará la mención que si no entendieran una pregunta, era necesario que lo manifestaran para poder explicarles la pregunta con detenimiento. En todo momento se asegurará la garantía de respetar su privacidad y la confidencialidad de sus datos en el estudio.

Consideraciones éticas

El estudio se apegó al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (SS, 1987), en su Última Reforma (DOF 02-04- 2014), donde se establecen los lineamientos y principios a los que deberá someterse una investigación científica y tecnológica destinada a la salud.



Es importante mencionar que este documento cuenta con la aprobación del comité de ética e investigación de la Facultad de Enfermería de una Universidad pública del estado de Nuevo León, México, donde se encuentran adscritos los autores con folio No. 19-CEI-004-20180614.

Es necesario mencionar que parte del resumen de este trabajo fue publicado en el libro electrónico Avances en Ciencias de la educación y aplicaciones en otras áreas, en el marco del 13TH Internacional Congress of Educational Sciences and Developmet (Camacho et al, 2025).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los datos descriptivos de la muestra de 215 participantes se muestran en la tabla 1. En lo que respecta a la prevalencia de consumo de alcohol se obtuvo que el 70.7% de los participantes ha consumido alcohol alguna vez en la vida, el 53.5% en el último año, el 33.0% en los últimos 30 días y el 20.0% en los últimos siete días; las frecuencias en los tipos de consumo de alcohol donde el 16.3% presento un consumo sensato, el 14.9% presento un consumo dependiente y el 22.3% presento un consumo dañino.

Tabla 1 Datos sociodemográficos (edad, sexo, estado marital, nivel educativo y ocupación)

Variable		<i>f</i>	%
Sexo	Masculino	98	45.6
	Femenino	117	54.4
Edad	18-26	117	54.4
	27-59	96	44.7
	60-86	2	.9
Estado marital	Con pareja	91	42.3
	Sin pareja	124	57.7
Nivel escolar	Ninguno	5	2.3
	Primaria	15	7.0
	Secundaria	15	7.0
	Preparatoria	46	21.4
	Carrera técnica	28	13.0
	Licenciatura	68	31.6
	Posgrado	38	17.7
Ocupación	No trabaja	5	2.3
	Estudiante	78	36.3
	Profesionista	31	14.4
	Ama de casa	28	13.0
	Campesino	17	7.9
	Comerciante	12	5.6
	Administrativos	11	5.1
	Otros	33	15.3

Nota. *f* = frecuencia; % = porcentaje; n = 215



La tabla 2 muestra las frecuencias y porcentajes de consumo de alcohol de la muestra de estudio donde la prevalencia de consumo alguna vez en la vida estuvo presente en un 70.7%, la prevalencia de consumo en el último año fue del 53.5%, en lo que respecta a la prevalencia de consumo en los últimos 30 días fue del 33.0%. por último, la prevalencia de consumo en los últimos 7 días fue en el 20.0%.

Los resultados antes mencionado muestran que la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida presenta un resultado similar a lo reportado por la ECODAT 2016, en este mismo sentido el consumo de alcohol en el último año el porcentaje es similar a lo reportado por Ramírez-Toscano et al. (2023), esto puede indicar que los patrones de conducta de consumo de alcohol de las poblaciones indígenas estas siendo similares a la población en general, sin embargo la Encuesta Nacional de Salud realizados en Estados Unidos acerca de los Indios Americanos y Nativos de Alaska pone de manifiesto que existe una diferencias de 5.07 más muertes relacionados por consumo de alcohol en estas poblaciones en comparación con la población no indígena,(Department of Health and Human Services, 2022).

En lo que respecta al consumo de alcohol en los últimos 30 días y en los últimos 7 días fueron menor a la reportado por la ENCODAT 2016, esto puede ser debido a las estrategias de afrontamiento que poseen la población indígena estudiada, como lo es la espiritualidad, donde la media general del índice de espiritualidad se encuentra por arriba de los 67 puntos, se ha demostrado que la espiritualidad reduce el nivel de consumo de alcohol en población indígena (He et al., 2016).

Tabla 2 Frecuencias y porcentajes sobre las prevalencias de consumo de alcohol de la muestra de estudio

Prevalencia de consumo		<i>f</i>	%
¿Ha consumido alcohol alguna vez en la vida?	No	63	29.3
	Si	152	70.7
¿Ha consumido alcohol en el último año?	No	100	46.5
	Si	115	53.5
¿Ha consumido alcohol en los últimos 30 días?	No	144	67.0
	Si	71	33.0
¿Ha consumido alcohol en los últimos 7 días?	No	172	80.0
	Si	43	20.0

Nota. *f* = frecuencia; % = porcentaje; *n* = 215

La tabla 3 indican las frecuencias y porcentajes de los tipos de consumo de alcohol donde el 31.2% fue considerado en la zona I, el 14.9% en la zona II, el 1.9% en la zona III y por último 5.6% en la zona

IV. Los resultados de este estudio se encontraron por debajo de lo reportado por Castelo-Branco (2021), en el estudio realizado en población indígena adulta (Karipunan), en la región amazónica de Brasil; en lo que respecta a la Zona IV, el porcentaje fue mayor en el presente estudio. Las poblaciones indígenas a nivel mundial comparten características comunes que las hacen vulnerables a presentar problemas relacionados con el consumo de alcohol. Estas características incluyen, entre otras, la pobreza y los bajos niveles de escolaridad, además de las particularidades propias de cada región del mundo en la que habitan.

Tabla 3 Frecuencias y porcentajes de los tipos de consumo de alcohol

Tipo de consumo	<i>f</i>	%
Zona I (consumo de bajo riesgo)	67	31.2
Zona II (consumo de riesgo)	32	14.9
Zona III (consumo nocivo)	4	1.9
Zona IV (consumo probable de dependencia)	12	5.6

Nota. *f* = frecuencia; % = porcentaje; *n* = 115

La tabla 4 muestra las medidas de tendencia central del índice de espiritualidad que presentan la muestra de estudio donde la media fue de $M = 67.55$, la mediana $Mdn = 69.44$, la desviación Estándar $DE = 20.21$, con un puntaje mínimo de $Min = 3$ y un puntaje máximo de $Max = 100$.

El índice de espiritualidad de este estudio reportó una media alta, esto coincide con el estudio de Azucena et al., (2017), donde el índice de espiritualidad en los participantes presentó un promedio muy cercano a los puntajes de este estudio, los cuales son considerados como un nivel alto de espiritualidad, es evidente la importancia de la variable espiritualidad en la vida de las personas de acuerdo con un estudio realizado por Olarte et al., (2024), menciona que la religión/ espiritualidad influye positivamente en la salud mental disminuye el riesgo de abuso de drogas, depresión, estrés y suicidio.

Tabla 4 Medidas de tendencia central del índice de espiritualidad de la muestra de estudio

Estadísticos descriptivos	Índice de espiritualidad
Media	67.55
Mediana	69.44
Desviación estándar	20.21
Mínimo	3
Máximo	100

Nota. *f* = frecuencia; % = porcentaje; *n* = 215

La tabla 5 muestra la correlación de las variables, antes de realizar la prueba de correlación se realizó la prueba de normalidad donde no se encontró normalidad por lo que se procedió a realizar estadística no paramétrica de correlación de Spearman, se encontró una correlación negativa significativa entre la espiritualidad y consumo de alcohol $r_s = -.539$ $p < 0.01$.

Se encontró una correlación negativa significativa entre la espiritualidad y consumo de alcohol, esto coincide con lo reportado por Villareal-Mata et al., (2020), que menciona que la espiritualidad se correlaciona con el apego a tratamiento en pacientes adultos que se encuentran internados y recibiendo un tratamiento para el abuso de sustancias.

Tabla 5 Correlación de Spearman de las variables espiritualidad y consumo de alcohol

	AUDIT
Espiritualidad	-.539**

Nota. ** $p < 0.01$

CONCLUSIONES

La espiritualidad se confirmó como un factor relevante frente al consumo de alcohol en población indígena: a mayor espiritualidad, menor consumo; el consumo fue alto (alguna vez en la vida y en el último año), concentrado principalmente en jóvenes (18–26 años), mujeres y estudiantes, y aunque predominó el consumo de bajo riesgo, se identificaron patrones de riesgo, nocivo y probable dependencia. Por ello, se recomienda implementar programas preventivos y educativos culturalmente sensibles que integren el fortalecimiento y la valoración de la espiritualidad, reforzar la detección temprana desde el primer nivel, asegurar intervención oportuna y canalización a servicios especializados, y capacitar a enfermería para brindar un abordaje integral que incluya el cuidado espiritual.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alonso, C. M. M, Camacho, M. J. U., Armendáriz, G. N. A, Alonso, C. B. A., Ulloa, M. J. L. & Pérez, P.S., (2016). Resiliencia y consumo de alcohol en adolescentes del municipio de Cunduacán, Tabasco. *Ciencia UANL*, 19(79), 56-61.
- Azucena, L., Alonso, M., Bermudes, J. Á., Vinicio, M., Angélica, N., & Kerena, E. (2017). Perspectiva espiritualidad en integrantes de alcohólicos anónimos: estudio piloto. *Enfermería Global*,

16(3), 496–496. <https://doi.org/10.6018/eglobal.16.3.260831>

Babor, T.F., de la Fuente, J.R., Saunders, J. and Grant, M. (1989). AUDIT The Alcohol Use Disorders Identification Test: Guidelines for Use in Primary Health Care. *WHO/MNH/DAT 89.4*, World Health Organization, Geneva.

Camacho-Martinez, J. U., Trinidad, R. C. C., González, A. P., Guzmán, R. V., & López, C. M. A.(2025, 15-17 de octubre). *Espiritualidad y consumo de alcohol en una población Indígena mexicana*. 13TH Internacional Congress of Educational Sciences and Developmet. <https://www.internationaleducationcongress.com/resumenes>

Castelo-Branco, F. M. F, & de Vargas. D.(2021). Alcohol use patterns and associated variables among the Karipuna indigenous people in the extreme Northern Brazilian Amazon, *Journal of Ethnicity in Substance Abuse*, 22(1), 29-44. <https://doi.org/10.1080/15332640.2021.1871695>

Currie, C. L., Wild, T. C., Schopflocher, D. P., Laing, L., Veugelers, P. J., Parlee, B., & McKennitt, D. W. (2011). Enculturation and alcohol use problems among aboriginal university students. *Can J Psychiatry*, 56(12), 735-742. <https://doi.org/10.1177 / 070674371105601205>.

De la Fuente, J. R., & Kershenobich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista facultad de Medicina UNAM*, 35(2), 48-51. <https://www.revistas.unam.mx/index.php/rfm/article/view/74093/65471>

Department of Health and Human Services (2022). *Office of the Assistant Secretary for Planning and Evaluation. Office of Health Policy*. <https://collections.nlm.nih.gov/catalog/nlm:nlmuid-9918590086606676-pdf>

Gonzales-Rivera, J. A., Veray-Alicea, J., & Rosario-Rodríguez, A. (2017). Desarrollo, validación y descripción teórica de la Escala de Espiritualidad Personal en una muestra de adultos en puerto rico. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 28(2), 388-404. <https://www.redalyc.org/pdf/2332/233256001009.pdf>

He, J., Assanangkornchai, S., Cai, L., & McNeil, E. (2016). Disparities in drinking patterns and risks among ethnic majority and minority groups in China: The roles of acculturation, religion, family and friends. *Drug and Alcohol Dependence*, 159, 198-206. <https://doi.org/10.1016 / j.drugalcdep.2015.12.028>



Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones; Secretaría de Salud. *Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de Alcohol*. Villatoro-Velázquez JA., Resendiz Escobar, E., Mujica Salazar, A., Bretón-Cirett, M., Cañas-Martínez, V., Soto Hernández, I., Fregoso-Ito, D., Fleiz-Bautista, C., Medina-Mora ME., Gutiérrez-Reyes, J., Franco-Núñez, A., Romero-Martínez, M. y Mendoza-Alvarado, L. Ciudad de México, México: INPRFM; 2017.

National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. (2024). Alcohol's Effects on Health. <https://www.niaaa.nih.gov/publications/informacion-sobre-el-consumo-de-alcohol-entre-menores-de-edad>

Olarte, N. R., & Ramírez, J. E. B. (2024). Contribuciones y efectos positivos de la religión y la espiritualidad en la salud. *¿Cuál es el aporte del sector religioso a la sociedad?*, 73. <https://fundacionidmj.org/Digital-Cual-es-el-aporte-del-sector-religioso-a-la-sociedad-7-02-2024.pdf#page=73>

Organización Mundial de la Salud (2021). *Plan de Acción Mundial sobre el Alcohol 2022-2030*. https://cdn.who.int/media/docs/default-source/alcohol/alcohol-action-plan/first-draft/global-alcohol-action_plan_first_draft_es.pdf?sfvrsn=59817c21_5

Ramírez-Toscano, Y., Canto-Osorio, F., Carnalla, M., Colchero, M. A., Reynales-Shigematsu, L. M., Barrientos-Gutiérrez, T., & López-Olmedo, N. (2023). Patrones de consumo de alcohol en adolescentes y adultos mexicanos: Ensanut Continua 2022. *Salud Pública de México*, 65, 75-83.

Reglamento de la Ley general de salud en materia de investigación para la salud. (1987). Última reforma pública [DOF 02-04-201]. México. <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>

Villalobos, L. B. (2013). El consumo de alcohol y el alcoholismo en México: el caso de las comunidades indígenas. *El cotidiano*, (181), 73-80.

Villarreal Mata, J. L. (2021). *Modelo explicativo del riesgo de recaída en adultos en tratamiento por alcohol y drogas ilícitas* [Tesis Doctoral inédita]. Universidad Autónoma de Nuevo León.



<http://eprints.uanl.mx/22282/1/1080315372b.pdf>

Zárate, L. F. L., & Ortega, L. C. (2021). Espiritualidad en función de la recuperación de personas con programa de 12 pasos de alcohólicos anónimos. *NURE investigación: Revista Científica de enfermería*, (113), 5-11.

