



CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL: METAS ACADÉMICAS, AUTOCONCEPTO ESCOLAR Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ADOLESCENTES PORTUGUESES

TOBACCO AND ALCOHOL CONSUMPTION: ACADEMIC GOALS, SCHOOL SELF-CONCEPT AND ACADEMIC PERFORMANCE IN PORTUGUESE ADOLESCENTS

Dori J. A. Urbán

Servicio de Relaciones Internacionales. Universidad de Alicante, España.

<https://orcid.org/0000-0002-8614-3154>

dori.urban@ua.es

Candido J. Ingles

Dept. de Psicología de la Salud. Universidad Miguel Hernández de Elche, España.

<https://orcid.org/0000-0001-9471-3551>

cjingles@umh.es

José M. García-Fernández

Dept. de Psicología Evolutiva y Didáctica. Universidad de Alicante

<https://orcid.org/0000-0002-4760-064X>

josemagf@ua.es

María Rodríguez-Aguilar

Dept. de Psicología de la Salud. Universidad Miguel Hernández de Elche, España.

<https://orcid.org/0000-0002-3205-2601>

maria.rodriguez103@alu.umh.es

Correspondencia:

Dori J. A. Urbán. Servicio de Relaciones Internacionales. Universidad de Alicante. Campus San Vicente. Carretera de San Vicente del Raspeig, s/n. 03690 San Vicente del Raspeig, Alicante, España. dori.urban@ua.es

Cómo citar este texto:

Urbán, D.J.A., Ingles, C.J., García-Fernández, J.M. y Rodríguez-Aguilar, M. (2022). Consumo de tabaco y alcohol: Metas académicas, autoconcepto escolar y rendimiento académico en adolescentes portugueses. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 22(2), 282-297. doi: 10.21134/haaj.v22i2.719

Resumen

Introducción. La adolescencia incluye la búsqueda y adquisición de una identidad o la experimentación de nuevas sensaciones, incluyendo el consumo de drogas legales, como el alcohol y el tabaco. *Objetivos.* El objetivo principal de este estudio fue analizar si el consumo de alcohol y tabaco está relacionado con variables psicoeducativas (e.g., metas académicas, autoconcepto escolar y rendimiento académico). *Método.* Se usó un muestreo aleatorio de 1 197 alumnos/as pertenecientes a nueve centros escolares en Portugal. *Resultados.* Los resultados del presente estudio encontraron que las personas consumidoras de tabaco y alcohol presentan resultados significativamente más bajos en las variables psicoeducativas, en comparación con las personas no consumidoras. Cabe destacar que en el autoconcepto verbal no se encontraron diferencias entre personas consumidoras y no consumidoras en relación tanto con el alcohol como el tabaco. *Conclusiones.* Por tanto, es posible concluir que existe una relación entre el consumo de tabaco y alcohol y las variables psicoeducativas examinadas en este estudio en una muestra de adolescentes portugueses.

Abstract

Introduction. Adolescence is a phase of the human life cycle including the use of drugs such as alcohol and tobacco. *Objectives.* The main objective of this study was to analyze whether alcohol and tobacco use is related to psychoeducational variables (e.g., school goals, academic self-concept, and school performance). *Method.* A random sampling of 1 197 students selected from nine schools in Portugal was used. *Results.* The results of the present study found that tobacco and alcohol users had significantly lower scores on psychoeducational variables compared to non-users. It should be noted that in verbal self-concept no differences were found between users and non-users in relation to both alcohol and tobacco. *Conclusions.* For all these reasons, it can be established that there is a relationship between tobacco and alcohol consumption and the psychoeducational variables examined in this study of Portuguese adolescents.

Palabras clave

adolescencia, tabaco, alcohol, rendimiento académico, Portugal.

Keywords

adolescence, tobacco, alcohol, school performance, Portugal.

Introducción

La adolescencia representa una etapa de transición con importantes cambios en el desarrollo de la persona, como la búsqueda personal y de nuevas experiencias sociales y personales, incluyendo el posible inicio al consumo de sustancias como el alcohol, el tabaco, el cannabis, etc. Para este estudio se han considerado las variables tabaco y el alcohol porque son drogas legales normalizadas a nivel cultural y social en la mayoría de las sociedades europeas, ocupando también un lugar preponderante en la vida cotidiana de los adolescentes portugueses (Alves et al., 2017; Nabais & Ramos, 2020). Por una parte, el consumo de tabaco sigue siendo la principal causa de muerte prematura en los países desarrollados y se estima que cada año fallecen ocho millones de personas en todo el mundo por esta causa (OMS, 2021b). Por otra parte, el 13.5 % de las muertes entre los 20 y los 39 años se atribuyen al alcohol, con campañas dirigidas cada vez a un público más joven (OMS, 2021a). A pesar de las restricciones que legisla el gobierno portugués, las mismas no han favorecido la disminución del consumo de estas drogas legales (Teixeira et al., 2017)

El Serviço de Intervenção nos Comportamento Aditivos e nas Dependências (SICAD) constató que, en 2019, hubo un pequeño incremento en el consumo de alcohol, excepto en adolescentes de 18 años, en comparación con los datos obtenidos en 2015, pero estos aumentos fueron menores que los obtenidos en 2011 (SICAD, 2021). También se observó un aumento significativo en el consumo de sustancias ilícitas en 2016/17 respecto a 2012, sobre todo en cannabis (SICAD, 2021). La edad de inicio del consumo de las sustancias mencionadas anteriormente varía de forma notable en adolescentes portugueses (Balsa et al., 2018; Fernandes et al., 2019; Nunes y Gato, 2020; Programa Nacional para a Prevenção e Controlo do Tabagismo, 2017; Soares, 2016; Teixeira, 2018).

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano en la que puede producirse la exposición a riesgos influyentes en el desarrollo de la persona, como el posible inicio al consumo de alcohol. Durante la adolescencia se producen efectos a nivel neuronal, derivando en problemas en tareas de funcionamiento cognitivo o en el control de la atención, entre otros, cuyos efectos pueden persistir hasta la edad adulta (Lees et al, 2020). Otras consecuencias son: trastornos hepáticos, cerebrales o cardiovasculares (Scoppetta et al., 2019; Veytia et al, 2016); accidentes de tráfico (Oliveira et al., 2019); inicio precoz de las relaciones sexuales, incluyendo la posible práctica de actividades de riesgo, adquisición de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y embarazos no deseados (Mendoza et al., 2020; Moure et al, 2016; Oliveira et al., 2019; Palacios & Álvarez, 2018; Scoppetta et al., 2019). Además, el consumo abusivo puede conllevar consecuencias fatídicas, como el suicidio (Oliveira et al., 2019).

En esta línea, el contexto social influye en cierto grado en el inicio del consumo, ya que, por ejemplo, categorizaría a la persona como popular y socialmente aceptada por sus pares (Rueda, 2020). Además, el consumo en el ambiente familiar influye en el consumo prematuro de los/as adolescentes portugueses, sobre todo con hermanos/as (Golpe et al., 2017; Obradors et al., 2020), convirtiéndose el entorno familiar en un factor protector o de riesgo respecto al consumo (Velleman et al., 2005, citados en Uroz et al., 2018). Así, el consumo prematuro de alcohol se asocia también a estados de ánimo negativos, depresión y baja satisfacción con la vida (Ribeiro, 2020).

Por último, el consumo prematuro de alcohol o tabaco puede influir en el rendimiento académico de la persona, provocando dificultades en las diversas actividades escolares (Oliveira et al., 2019). Así, este estudio abarca tanto variables psicoeducativas personales (autoconcepto escolar y metas académicas) como sociales (rendimiento académico) en relación con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes portugueses.

Algunos estudios portugueses que analizan la prevalencia del consumo de alcohol y tabaco mostraron los siguientes resultados: 71.6 % (15 – 16 años) y 84.5 % (17 – 18 años) de la muestra consumen habitualmente alcohol (Amorim et al., 2016); el 7.5 % de los chicos era fumador y el 6.9 % de las chicas era fumadora, comparados con los datos obtenidos en el estudio de 2013, cuyas cifras eran superiores (Lança, 2018). Posteriormente, el consumo habitual de bebidas alcohólicas reveló una tasa del 61.5 % de la muestra que afirmaba consumir alcohol, independientemente de la frecuencia de consumo (12 – 16 años) (Lopes, 2020). Simultáneamente, otro estudio reveló que el 38.2 % de adolescentes portugueses consumió alcohol y el 17.6 % fumó (13 – 18 años) durante el último mes, siendo la prevalencia de 39.3 % y 38.7 % respectivamente en una muestra de 18 años (Lavado et al, 2020).

Además, en Portugal se han desarrollado algunos estudios que investigan el consumo de tabaco y alcohol en relación con algunas de las variables psicoeducativas analizadas en este estudio. Así, por ejemplo, Ives et al. (2017) realizaron un estudio usando una muestra de 537 estudiantes entre 12 y 18 años, siendo un 49 % chicos. En este caso, el enfoque se centró en algunas de las variables trabajadas en este estudio, es decir: hábitos de consumo y subescalas relacionadas con el autoconcepto académico (Lengua Materna, Matemáticas y Autoconcepto General). Así, los hábitos de consumo de alcohol y tabaco fueron clasificados para identificar tres grupos; Grupo I (Comportamientos de Riesgo Elevado – CRE), incluyendo el consumo regular de tabaco y alcohol (2 a 3 veces por semana); Grupo II (Comportamiento de Riesgo Moderado – CRM), incluyendo el consumo irregular de tabaco y alcohol (1 vez por semana); y Grupo III (Conductas Protectoras de Salud – CPS), incluyendo el consumo esporádico (1 vez al mes) o inexistente de tabaco y alcohol. Además, los resultados obtenidos en el autoconcepto en relación con el consumo de tabaco identificaron que el grupo CPS mostró niveles significativamente más altos, destacando el autoconcepto académico, general, matemático y lengua materna, en comparación con el grupo CRE; y destacando el autoconcepto verbal y académico en comparación con el grupo CRM (Comportamientos de Riesgo Moderado). Además, los resultados obtenidos respecto del autoconcepto en relación con el consumo de alcohol verificaron que el grupo CPS mostró niveles significativamente más altos, destacando el autoconcepto académico, general y lengua materna, en comparación con el grupo CRE; y destacando el autoconcepto académico y lengua materna en comparación con el grupo CRM.

Posteriormente, Carvalho et al. (2016) realizaron un estudio con una muestra de 380 estudiantes de entre 11 y 17 años que se hallaban entre el séptimo curso (en España, primer curso de ESO) y el noveno curso (en España, tercer curso de ESO). Los resultados obtenidos en el rendimiento académico en relación con el tabaco mostraron diferencias estadísticamente significativas entre estudiantes no fumadores, que presentan un mejor rendimiento académico, y estudiantes fumadores. Esto puede interpretarse como que el consumo de tabaco produce un impacto negativo en el rendimiento académico.

En comparación con el estudio de Carvalho et al. (2016), donde el rendimiento académico fue autoinformado, en el presente estudio se hipotetiza que existe una relación entre el consumo de tabaco y el rendimiento académico, variable medida y evaluada mediante registros escolares (calificaciones otorgadas por el profesorado a cada estudiante). Los resultados obtenidos en el rendimiento académico en relación con el consumo de tabaco mostraron diferencias estadísticamente significativas entre estudiantes no fumadores, que presentan en las diversas dimensiones un mejor rendimiento académico.

En resumen, la mayoría de los estudios encontrados respecto al objetivo de este estudio han sido publicados previamente en la población universitaria portuguesa o se centran en el consumo de tabaco y alcohol en relación con otras variables psicoeducativas no incluidas en este estudio. Así, este trabajo aporta como novedad el análisis del consumo de tabaco y alcohol en adolescentes portugueses usando, simultáneamente, tres variables psicoeducativas tales como las metas académicas, las dimensiones académicas del autoconcepto y el rendimiento académico, medido y evaluado a través de las calificaciones escolares otorgadas por el profesorado a cada estudiante, procedimiento de medida y evaluación con mayores garantías psicométricas que el rendimiento autoinformado por los propios adolescentes, lo que supone, generalmente, una sobreestimación de las calificaciones escolares (e.g., Kuncel et al., 2005).

Para el propósito de este estudio se han seleccionado las siguientes variables psicoeducativas: metas académicas, autoconcepto escolar y rendimiento académico. El rendimiento académico se considera una variable protectora frente al consumo de sustancias y hace hincapié en las metas de rendimiento y las de aprendizaje. Estas se corresponden a su vez con la denominación tradicional de motivación intrínseca y extrínseca. Así mismo, el autoconcepto es un factor de influencia en la motivación en el ámbito educativo, ya que se basa en las creencias que la persona tiene sobre su capacidad. Cabe destacar que, a pesar de que existen estudios que destacan la relación entre el consumo de sustancias y los factores cognitivos – motivacionales (metas académicas y autoconcepto) y el entorno escolar (rendimiento académico), aún se desconoce el modo de influencia entre estas variables.

Por lo tanto, el objetivo general de este estudio es comprobar en qué medida el consumo de tabaco y alcohol influye en las metas académicas, el autoconcepto escolar y el rendimiento académico medido mediante registros escolares

en una muestra de adolescentes portugueses. Por otro lado, los objetivos específicos fueron, en primer lugar, analizar las tasas de consumo de tabaco y alcohol en una muestra de adolescentes portugueses; en segundo lugar, analizar la prevalencia de consumo de tabaco y alcohol por sexo y edad en una muestra de adolescentes portugueses; y, en tercer y último lugar, analizar la relación entre el consumo de tabaco y alcohol y las variables psicoeducativas metas académicas, autoconcepto escolar y rendimiento académico.

Teniendo en cuenta la evidencia previa encontrada en muestras de adolescentes portugueses, se formulan dos hipótesis: por una parte, las tasas de consumo de alcohol serán significativamente más altas que las tasas de consumo de tabaco; y, por otra parte, el tabaco y el alcohol estarán significativamente relacionados con las metas académicas, las dimensiones académicas del autoconcepto y el rendimiento académico en esta muestra de adolescentes portugueses.

Método

Diseño y participantes

Se realizó un muestreo aleatorio por conglomerados (zona geográfica del norte de Portugal, en la subregión/comarca de Tâmega). Se incluyeron los seis municipios que conformaban el Área Educativa de esta comarca, con un total de diez escuelas de Tercer Ciclo y Secundaria (primer, segundo, tercer y cuarto curso de ESO, y primer y segundo curso de Bachillerato en España). Una de las escuelas no autorizó la administración de la batería de instrumentos y variables objeto de este estudio, por lo que se obtuvieron cuestionarios de los nueve colegios restantes.

El total de participantes reclutados fue de 1 197 estudiantes de Tercer Ciclo y Secundaria [chicos: 44 % (n = 527); chicas: 56 % (n = 670)], excluyendo a aquellos participantes con errores u omisiones en sus respuestas o que no habían obtenido el consentimiento parental. El rango de edad se hallaba entre los 12 y los 18 años ($M = 14.9$; $SD = 1.7$). Con el fin de alcanzar mayor operatividad y claridad en los resultados, este rango de edad fue dividido en tres grupos etarios: adolescencia temprana (12 - 14 años) (39.8 %, n = 476), adolescencia media (15 - 16 años) (38.5 %, n = 461) y adolescencia tardía (17 - 18 años) (21.7 %, n = 260). La distribución de estudiantes por sexo y nivel educativo indica una disminución progresiva tanto del porcentaje de estudiantes como del nivel de escolaridad, aunque, en lo que respecta a las alumnas, se mantiene relativamente constante.

VARIABLES e instrumentos

Cabe resaltar que los instrumentos administrados en este estudio no poseen una adaptación portuguesa, por lo que se llevó a cabo el proceso de traducción y adaptación de los tests, cumpliendo las Directrices Internacionales para el Uso de Test (Hernández et al., 2020; *International Test Commission*, 2001; 2017; Muñoz et al., 2013). Así, todos los instrumentos fueron traducidos y adaptados siguiendo el procedimiento *back-translation*, según indican los principales trabajos respecto a este asunto. En este sentido, la redacción de algunos ítems fue ligeramente modificada. Sin embargo, la misma no alteró el significado/contenido de los ítems. Además, no fue necesaria la eliminación de ítems de los instrumentos administrados.

Cuestionario de Metas Académicas (CMA; *Achievement Goal Tendencies Questionnaire*; Hayamizu y Wiener, 1991).

El CMA evalúa tres tipos de metas académicas (metas de aprendizaje, de rendimiento orientadas al refuerzo social y de rendimiento orientadas al éxito). Consta de 20 ítems, agrupados en tres subescalas (tipos de metas académicas), con una escala de respuesta tipo *Likert* (1 = nunca; 5 = siempre). La subescala *Metas de aprendizaje* se compone de 8 ítems; *Metas de rendimiento orientadas al refuerzo social* se compone de 6 ítems; y *Metas de rendimiento orientadas al éxito* se compone de 6 ítems. Los coeficientes de consistencia interna (alfa de Cronbach) en este estudio fueron: 0.82 (metas de aprendizaje), 0.79 (metas de refuerzo social) y 0.72 (metas de rendimiento).

Cuestionario de Autodescripción - II (SDQ - II; Marsh, 1992).

El SDQ - II evalúa el autoconcepto. Consta de 102 ítems agrupados en 11 subescalas (Habilidades Físicas, Apariencia Física, Relaciones con el Sexo Opuesto, Relaciones con Personas del Mismo Sexo, Relaciones con los Padres, Sinceridad-Verdad, Cuestionario de Evaluación de Metas Académicas, Estabilidad Emocional, Autoestima, Matemáticas, Lengua (Portugués) y Autoconcepto General). Estas subescalas tienen una escala de respuesta tipo *Likert* de 6 puntos (Falso = 1; Verdadero = 6). En este estudio se tuvo en cuenta solo las subescalas relacionadas con el autoconcepto escolar, i.e., Matemáticas, Verbal y Académica General, cuyos coeficientes de consistencia interna (alfa de Cronbach) en este estudio fueron .94, .84 y .90, respectivamente.

Cuestionario sobre el consumo de alcohol y tabaco (TNT; Sussman, Dent, Burton, Stacy y Flay, 1995).

El TNT evalúa el consumo de tabaco y alcohol, así como la frecuencia del mismo en diferentes momentos temporales (alguna vez, últimos 30 días y actualmente). Está compuesto por 11 ítems, 5 referidos al consumo de tabaco y 6 referidos al consumo de alcohol, cuyos coeficientes de consistencia interna (alfa de Cronbach) en este estudio fueron 0.90 y 0.87, respectivamente.

Rendimiento académico.

En el marco de este estudio, se operativiza la variable rendimiento académico en base a las calificaciones académicas proporcionadas por el profesorado de los/as estudiantes en las asignaturas de Portugués, Matemáticas y Educación Física, obligatorias y comunes a todo el alumnado seleccionado, así como en las asignaturas de Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) (10º curso), Filosofía (11º curso) y Área de Proyectos (12º curso). La selección de las calificaciones de estas asignaturas se justifica por ser asignaturas comunes al alumnado seleccionado. El intervalo de calificaciones en Portugal se sitúa entre 0 y 20, codificándose entre 0 y 5 para el propósito de este estudio. De este modo, la variable rendimiento académico fue evaluada de 0 a 5, considerándose éxito académico puntuaciones iguales o mayores a 2.5 puntos y fracaso escolar puntuaciones inferiores a 2.5 puntos.

Procedimiento

Se llevó a cabo una reunión personal con los presidentes de los Consejos Ejecutivos de los centros educativos (equivalentes a los Consejos Escolares de los Institutos de Educación Secundaria españoles), con el fin de entregarles la solicitud de autorización y exponerles los objetivos de la investigación, la descripción de los instrumentos de evaluación y la forma de aplicarlos. Además, se solicitó el consentimiento parental para la participación de adolescentes en este estudio. Posteriormente, se llevó a cabo la aplicación contrabalanceada de los cuestionarios, con el objetivo de evitar el sesgo de respuesta derivado de la repetición en el mismo orden de los distintos cuestionarios en cada uno de los grupos donde se aplicaron. Esta aplicación se llevó a cabo explicando al alumnado los objetivos del estudio, así como la cumplimentación voluntaria de las respuestas y la confidencialidad de las mismas. Los cuestionarios fueron rellenados de forma colectiva y anónima, utilizando como datos de identificación el sexo, la edad, el curso académico y el centro escolar. Además, se informó al alumnado de las instrucciones de los cuestionarios, resaltando la importancia de no dejar preguntas sin responder. El investigador estuvo presente en el momento de la administración de las pruebas, para proporcionar ayuda en caso de ser necesaria, así como para verificar la cumplimentación de las pruebas.

Con el fin de asegurar el anonimato de los participantes en las variables e instrumentos de evaluación administrados, los investigadores atendieron al número de lista que cada estudiante posee en su grupo-aula, el grupo-aula, el centro, así como al sexo y edad asociados a las variables anteriores. Una vez codificadas las variables anteriores, el profesorado asignó, según todos estos parámetros, la calificación académica de cada uno de los participantes otorgada por el profesorado en cada grupo-aula.

Análisis de datos

Los datos fueron analizados mediante SPSS (*Statistical Package for the Social Sciences*) versión 24.0 para Windows. Con el fin de relacionar el consumo de alcohol y tabaco en personas consumidoras y no consumidoras con las variables psicoeducativas propuestas en el presente estudio (metas académicas, autoconcepto y rendimiento académico), se llevó a cabo la prueba *t* de *Student*. La prueba *t* de *Student* fue completada con el cálculo del tamaño del efecto, cuantificando, por tanto, la magnitud de las diferencias encontradas. Para poder interpretar estas diferencias, se clasifican las mismas en: tamaño del efecto pequeño ($d \leq .49$), moderado ($.50 \leq d \leq .79$) y grande ($d \geq .80$). Además, para analizar las diferencias entre personas consumidoras y no consumidoras, se aplicaron dos criterios de consumo para tabaco: no consumo en el último mes y consumo diario (consumo de al menos un cigarrillo al día), y dos criterios de consumo para alcohol: no consumo en el último mes o consumo abusivo (5 bebidas o más al día en el último mes).

Resultados

Tasas de consumo de tabaco y alcohol

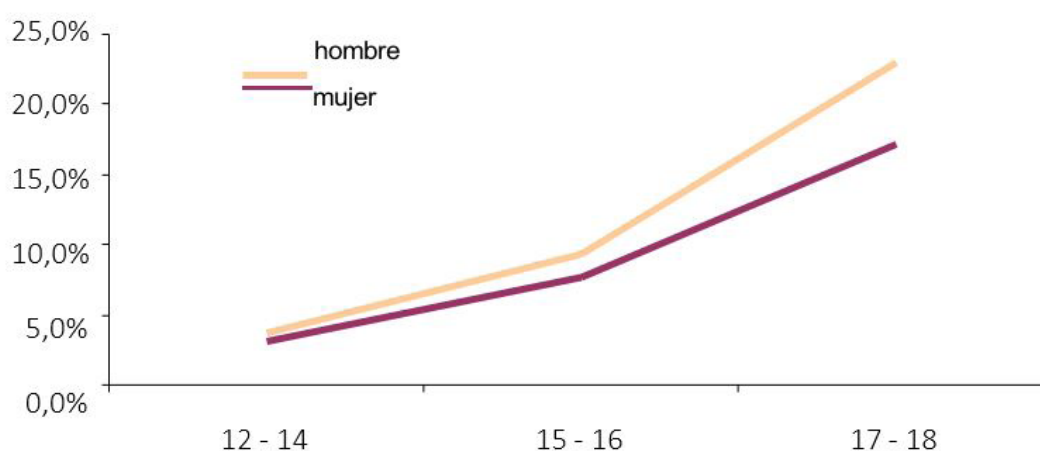
Los resultados obtenidos acerca del consumo de tabaco en adolescentes revelan que el 8.9 % fuma habitualmente y un 3.9 % declara haber fumado diariamente en el último mes. Además, los resultados revelan que el 24.6 % consume alcohol habitualmente, en comparación con el porcentaje de adolescentes que fuman. Del total de personas que beben habitualmente, el 14.6 % declara beber en exceso de 2 a 3 veces durante el último mes.

Prevalencia del consumo de tabaco y alcohol por sexo y edad

En relación con el consumo por sexo, los resultados obtenidos revelan que un 4,4% de los chicos y un 4,6% de las chicas declara haber fumado a diario en el último mes; y que un 19,8% de los chicos y un 13,9% de las chicas declara haber bebido en exceso de 2 a 3 veces durante el último mes.

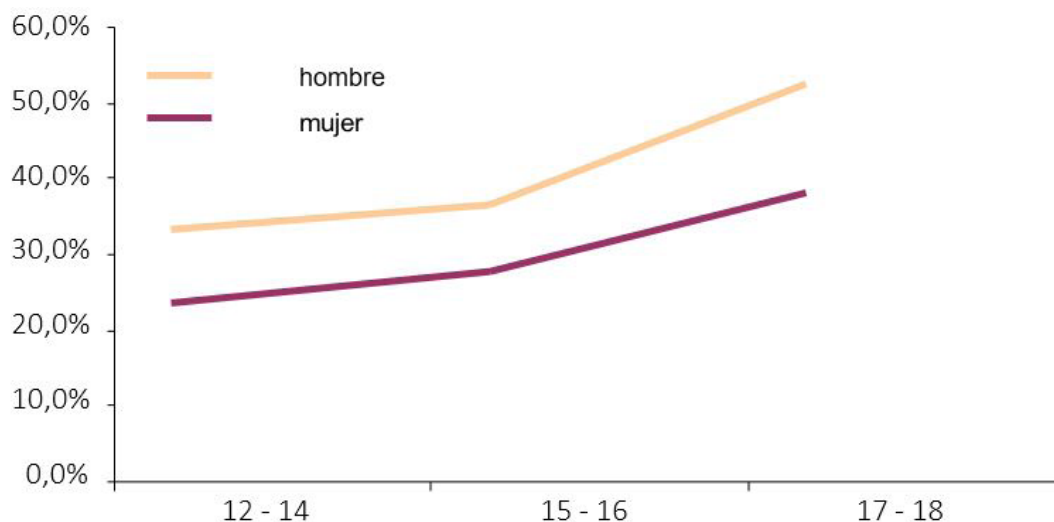
En el Figura 1 se puede observar que, conforme aumenta la edad, el consumo de tabaco tiende a incrementarse. Este aumento es más significativo en los hombres que en las mujeres, como se puede ver en el gráfico:

Figura 1. Prevalencia del consumo de tabaco por sexo y edad



La curva de prevalencia del consumo de alcohol por los estudiantes en función de la edad es similar a la curva de prevalencia del consumo de tabaco, ambas tienden a aumentar con la edad y son muy similares en ambos sexos (Figura 1 y Figura 2). Sin embargo, hubo un mayor incremento en el consumo de tabaco entre el sexo masculino en el último grupo etario.

Figura 2. Prevalencia del consumo de alcohol por sexo y edad



Relaciones del consumo de tabaco y alcohol con variables psicoeducativas

Consumo de tabaco y alcohol y metas académicas

Los resultados que se muestran en la Tabla 1 ($n = 1\ 197$) indican que quienes consumen tabaco a diario exhiben puntuaciones significativamente más bajas en los tres tipos de metas que quienes no consumen. Además, el tamaño de las diferencias es moderado en metas de aprendizaje y de rendimiento, y pequeño en metas de refuerzo social.

Respecto al consumo de alcohol, los resultados obtenidos en la Tabla 1 ($n = 1\ 197$), también ponen de relieve que quienes refieren consumo abusivo de alcohol presentan puntuaciones significativamente más bajas en los tres tipos de metas que quienes no consumen. Además, el tamaño de las diferencias es grande en las metas de rendimiento, y moderado en las metas de aprendizaje y refuerzo social.

Tabla 1. Consumo de tabaco y alcohol y metas académicas

	Metas	No Consumidores		Consumidores		Significación Estadística	
		M	SD	M	SD	p	d
Tabaco	Metas de aprendizaje	25.83	5.31	23.02	5.15	.000	.53
	Metas de refuerzo social	19.53	4.03	17.73	3.98	.000	.45
	Metas de rendimiento	23.88	4.34	21.31	4.88	.000	.58
Alcohol	Metas de aprendizaje	26.30	5.44	22.57	5.95	.000	.68
	Metas de refuerzo social	19.88	4.06	17.07	4.42	.000	.68
	Metas de rendimiento	24.41	4.10	20.92	5.812	.000	.81

Consumo de tabaco y alcohol y autoconcepto escolar

Los resultados obtenidos, presentados en la Tabla 2 ($n = 1\ 197$), indican que las personas que consumen tabaco a diario exhiben puntuaciones significativamente más bajas en el autoconcepto matemático y académico general

que las no consumidoras. Además, el tamaño de las diferencias es moderado en el autoconcepto matemático y pequeño en el autoconcepto escolar general. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el autoconcepto verbal.

Respecto al consumo de alcohol, los resultados expuestos en la Tabla 2 ($n = 1\ 197$), revelan que las personas consumidoras abusivas de alcohol manifiestan puntuaciones significativamente más bajas en el autoconcepto escolar general que las no consumidoras. Además, el tamaño de las diferencias es pequeño en el autoconcepto escolar general. Finalmente, no se hallaron diferencias significativas en el autoconcepto matemático y verbal.

Tabla 2. Consumo de tabaco y alcohol y autoconcepto escolar

Autoconcepto		No Consumidores		Consumidores		Significación Estadística	
		M	SD	M	SD	p	d
Tabaco	Matemático	34.18	13.83	26.78	13.14	.000	.54
	Verbal	37.35	10.56	36.27	11.04	.360	-
	Académico general	41.59	10.09	36.99	9.99	.000	.46
Alcohol	Matemático	34.97	14.21	31.64	13.02	.062	-
	Verbal	38.23	10.82	37.79	9.48	.718	-
	Académico general	42.59	10.21	39.09	8.79	.006	.36

Consumo de tabaco y alcohol y rendimiento académico

Los resultados obtenidos, mostrados en la Tabla 3 ($n = 1\ 197$), revelan que las personas que consumen tabaco diariamente exhiben una puntuación media global significativamente inferior en todas las asignaturas que las no consumidoras. Además, el tamaño de las diferencias es moderado en el rendimiento académico en Matemáticas y en la puntuación media total. Finalmente, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el rendimiento académico en Portugués.

Los resultados obtenidos, presentados en la Tabla 3 ($n = 1\ 197$), manifiestan que las personas consumidoras abusivas de alcohol presentan una puntuación significativamente inferior en todas las asignaturas que las no consumidoras. Además, el tamaño de las diferencias es moderado en Matemáticas y en la puntuación media total. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el rendimiento académico en Portugués.

Tabla 3. Consumo de tabaco y alcohol y rendimiento académico

Rendimiento		No Consumidores		Consumidores		Significación Estadística	
		M	SD	M	SD	p	d
Tabaco	Matemáticas	2.92	.87	2.44	.72	.002	.56
	Portugués	3.03	.78	2.78	.65	.087	-
	Nota media	3.18	.62	2.86	.47	.005	.52
Alcohol	Matemáticas	2.98	.90	2.52	.81	.025	.51
	Portugués	3.13	.79	2.80	.66	.087	-
	Nota media	3.19	.75	3.06	.47	.005	.51

Discusión

El objetivo general de este estudio fue comprobar en qué medida el consumo de tabaco y alcohol influye en las metas académicas, el autoconcepto escolar y el rendimiento académico medido mediante registros escolares en una muestra de adolescentes portugueses. Los resultados obtenidos en el presente estudio sobre la prevalencia de consumo de alcohol y tabaco señalaron que el 8.9 % de adolescentes portugueses fuma habitualmente, mientras que el porcentaje de adolescentes que bebe habitualmente fue del 24.8 %. Además, conforme aumenta la edad, tanto el consumo de tabaco como el de alcohol tienden a incrementarse, siendo este aumento más significativo a partir de los 15 años, sobre todo en los adolescentes varones. Esto implicaría que cualquier acción preventiva habría de llevarse a cabo con anterioridad a los 15 años. En base a estos resultados, se confirma la primera hipótesis propuesta, ya que se ha constatado la existencia de una mayor prevalencia de consumo de alcohol que de tabaco en la muestra de adolescentes portugueses.

El alcohol es la sustancia psicoactiva con mayor prevalencia de consumo a nivel mundial, con más de 150 millones (26.5 %) de adolescentes consumidores (15 – 19 años), cuyas tasas en Europa son las más altas a nivel mundial (OMS, 2018). Los resultados obtenidos en este estudio son similares a los de otros estudios realizados previamente en Portugal, como el del Serviço Nacional de Saúde, cuyo estudio nacional en 2019 en estudiantes entre 13 y 18 años obtuvo resultados que declaraban que el 38 % de sujetos bebieron alcohol en el último mes (Serviço de Intervenção nos Comportamento Aditivos e nas Dependências, 2019). Además, los resultados obtenidos mostraron que el consumo de alcohol aumenta con la edad, resultados similares a los obtenidos en otros estudios como el del Serviço de Intervenção nos Comportamento Aditivos e nas Dependências (2019).

Respecto al tabaco, los resultados obtenidos son también similares a los de otros estudios realizados, como el del Serviço Nacional de Saúde, cuyo estudio nacional en 2019 obtuvo resultados que declaraban que el 18 % de sujetos habían fumado en el último mes (Serviço de Intervenção nos Comportamento Aditivos e nas Dependências, 2019). Además, los resultados obtenidos en este estudio revelaron que el consumo de tabaco aumenta con la edad, lo que concuerda con los resultados obtenidos en otros estudios, como el del Serviço de Intervenção nos Comportamento Aditivos e nas Dependências (2019).

En cuanto a la relación entre el consumo de alcohol y tabaco sobre las metas académicas, los resultados obtenidos indicaron que las personas consumidoras de alcohol y tabaco poseen metas académicas significativamente más bajas que las personas no consumidoras. Las diferencias entre personas consumidoras y no consumidoras son mayores en el caso del consumo del alcohol, destacando las metas de aprendizaje. Por tanto, las personas consumidoras parecen estar significativamente menos motivadas para sus estudios en los tres tipos de metas. En base a estos resultados, se confirma la segunda hipótesis propuesta, ya que se ha corroborado la relación entre el consumo de alcohol y tabaco y las metas académicas.

Respecto a la relación entre el consumo de alcohol y tabaco con el autoconcepto, los resultados obtenidos señalaron que las personas consumidoras de alcohol y tabaco poseen un autoconcepto escolar general y matemático significativamente más bajo que las personas no consumidoras. Concretamente, el autoconcepto escolar es menor en personas consumidoras de alcohol que en personas consumidoras de tabaco. Cabe destacar que el autoconcepto verbal no presentó diferencias discrepantes entre las personas consumidoras, ya sea de alcohol o de tabaco. En base a estos resultados, se vuelve a verificar la segunda hipótesis de estudio, al confirmarse la existencia de una relación entre el consumo de alcohol y tabaco y el autoconcepto matemático y escolar general.

Finalmente, en cuanto a la relación entre el consumo de alcohol y tabaco y el rendimiento académico, los resultados obtenidos mostraron que las personas consumidoras de alcohol y tabaco poseen una puntuación media global inferior que las personas no consumidoras; el mismo patrón de resultados se halló en matemáticas y lengua portuguesa, en el caso de alcohol, y en matemáticas, en el caso del tabaco. Cabe destacar que, a pesar de las diferencias moderadas entre el alcohol y el tabaco, el tamaño del efecto fue algo mayor en el caso del alcohol. En base a estos resultados, se confirma, una vez más, la segunda hipótesis, ya que los resultados, una vez más, revelan una relación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y tabaco con el rendimiento académico.

Limitaciones del estudio y futuras direcciones

El presente estudio presenta diversas limitaciones, las cuales deberían ser tenidas en cuenta para futuras investigaciones, así como subsanadas, con el fin de dar prioridad a determinadas variables, como el estatus socioeconómico de los/as sujetos, entre otras. Cabe destacar que en el presente estudio no se aplicaron criterios clínicos restrictivos para la identificación de personas consumidoras de alcohol y tabaco. Así mismo, los instrumentos no estaban previamente adaptados a población portuguesa, lo que también podría influir en los resultados. Tener en cuenta estas limitaciones permitirá obtener un análisis más profundo, exhaustivo y preciso del consumo de tabaco y alcohol entre adolescentes en Portugal. Otras limitaciones son el uso de un diseño transversal, no longitudinal, así como la imposibilidad de establecer relaciones causales entre el consumo de tabaco y alcohol y las variables psicoeducativas consideradas en este estudio a través de, por ejemplo, la aplicación del modelado de ecuaciones estructurales.

Las futuras investigaciones deberían analizar la relación entre el consumo de alcohol y tabaco y otras variables relacionadas con el rendimiento académico en la Educación Secundaria, como, por ejemplo, las atribuciones de éxito y fracaso escolar, las estrategias de aprendizaje o el rechazo-absentismo escolar, entre otras. También sería clave el análisis de la relación entre el consumo de alcohol y tabaco y otras asignaturas escolares, como Historia, Biología, etc., utilizando, para ello, análisis estadísticos más sofisticados, como el análisis de regresión logística; y el análisis de diferencias de medias latentes. Así mismo, aunque Portugal solo permite repetir curso como medida excepcional, futuros estudios podrían contemplar las variables repetición de curso y expulsión, ya que el fracaso escolar está asociado a mayores comportamientos de riesgo, como lo es el inicio prematuro en el consumo de sustancias como el tabaco, el alcohol, el cannabis y las bebidas energéticas (Arredondo & Narváez, 2021). También sería de gran interés profundizar en las diferencias entre sexos en el marco del consumo de sustancias y las variables psicoeducativas, así como el consumo simultáneo de sustancias legales, como el alcohol y el tabaco, e ilegales, como el cannabis o la cocaína.

En cualquier caso, es importante resaltar que, a pesar de las limitaciones observadas en este estudio, los objetivos y resultados hallados en este trabajo pueden considerarse pioneros en la investigación psicoeducativa realizada usando muestras de adolescentes portugueses.

Finalmente, es importante destacar las implicaciones prácticas en Psicología aplicada de los resultados hallados en este estudio. En este sentido, profesionales de Psicología Clínica, de la Salud o de la Educación podrían aplicar antes de los 15 años programas dirigidos tanto a la prevención del consumo de drogas en población adolescente, tales como el Programa SALUDA (Espada & Méndez, 2003), disponible en portugués y cuya eficacia ha sido empíricamente demostrada (Espada et al., 2008; Pereira & García-Fernández, 2009; Espada et al., 2012), como programas dirigidos a la mejora o prevención del consumo de drogas y la mejora del rendimiento académico (Navalón & Ruiz-Callado, 2017), así como a la prevención del absentismo escolar, variable relacionada estrechamente con el consumo de drogas en la adolescencia (González et al., 2018).

Declaración de conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Financiación

Esta investigación no recibió financiación externa.

Referencias

Alves, D. M., Almeida, L. M. & Fernandes, H. M. (2017). Estilos de vida e autoconceito: um estudo comparativo em adolescentes. *Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 12(2), 237–247.

Amorim, I., de Sousa, A. A. & Araújo, E. P. (2016). Envolvimento de adolescentes do Norte de Portugal com o álcool. *Texto & Contexto-Enfermagem*, 25(4), 1–8. <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072016004920015>

Arredondo, R. & Narváez, M. C. (2021). Las expulsiones, factor de riesgo ante el abandono y el fracaso escolar. *EH-QUIDAD. Revista Internacional de Políticas de Bienestar y Trabajo Social*, 16, 81–102. <https://doi.org/10.15257/ehquidad.2021.0015>

Balsa, C., Vital, C. & Urbano, C. (2018). IV Inquérito Nacional ao Consumo de Substâncias Psicoativas na População Geral, Portugal 2016/17. http://www.sicad.pt/BK/EstatisticalInvestigacao/EstudosConcluidos/Lists/SICAD_ESTUDOS/Attachments/181/IV%20INPG%202016_17_PT.pdf

Carvalho, E., Pestana, L., Carvalho, J., Amaral, O., Nelas, P., Chaves, C. & Castro, V. (2016). Tobacco consumption in adolescents and school performance. *Atención Primaria*, (48), 266–270. <http://hdl.handle.net/10400.19/4336>

Espada, J. P. & Méndez, F. X. (2003). *Programa SALUDA. Prevención del abuso del alcohol y del consumo de drogas de síntesis*. Ediciones Pirámide.

Espada, J. P., Griffin, K. W., Pereira, J. R., Orgilés, M. & García-Fernández, J. M. (2012). Component Analysis of a School-Based Substance Use Prevention Program in Spain: Contributions of Problem Solving and Social Skills Training Content. *Prevention Science*, 1-10. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21948624>

Espada, J. P., Orgilés, M., Méndez, F. X., García-Fernández, J. M. & Ingles, C. J. (2008). Efectos del programa Saluda sobre factores cognitivos relacionados con el consumo de drogas. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 8, 29-50. http://www.prevencionbasadaenlaevidencia.net/uploads/PrevEsp_PDF/IE_EfectosProgramaSaluda_Espada.pdf

Fernandes, I., Andrade, L. M., Martins, M. M., Martins, T., Rolim, K. M. & Guerra-Martín, M. D. (2019). Consumo de sustancias adictivas, tabaco, alcohol y marihuana, en los estudiantes del Norte de Portugal. *Enfermería Global*, 18(2), 180–209. <https://doi.org/10.6018/eglobal.18.2.307801>

Golpe, S., Isorna, M., Barreiro, C., Braña, C. & Rial, A. (2017). Consumo intensivo de alcohol en adolescentes: prevalencia, conductas de riesgo y variables asociadas. *adicciones*, 29(4), 256-267. <https://doi.org/10.20882/adicciones.932>

Gonzálvez, C., Ingles, C. J. & García-Fernández, J. M. (2018). *¡No quiero ir al colegio! El niño que rechaza la escuela*. Ediciones Pirámide.

Hernández, A., Hidalgo, M. D., Hambleton, R. K. & Gómez-Benito, J. (2020). International Test Commission guidelines for test adaptation: A criterion checklist. *Psicothema*, 32(3), 390-398. <https://doi.org/10.7334/psicothema2019.306>

International Test Commission (2001). International Guidelines for Test Use. *International Journal of Testing*, 1(2), 93–114. https://doi.org/10.1207/S15327574IJT0102_1

International Test Commission (2017). ITC Guidelines for Translating and Adapting Tests (Second Edition). *International Journal of Testing*, 18(2), 101–134. <https://doi.org/10.1080/15305058.2017.1398166>

Kuncel, N. R., Credé, M. & Thomas, L. L. (2005). The Validity of Self-Reported Grade Point Averages, Class Ranks, and Test Scores: A Meta-Analysis and Review of the Literature. *Review of Educational Research*, 75, 63–82. <http://www.jstor.org/stable/3516080>

Lança, I. F. (2018). *Associação entre as políticas de tabagismo escolar e o tabagismo em adolescentes portugueses dos 15 aos 17 anos—Estudo SILNE-R* [Tesis Doctoral, Universidade Nova de Lisboa]. [https://run.unl.pt/bitstream/10362/58820/1/RUN %20- %20Disserta %c3 %a7 %c3 %a3o %20de %20Mestrado %20- %20In %c3 %aas %20Marques.pdf](https://run.unl.pt/bitstream/10362/58820/1/RUN%20-%20Disserta%3%a7%c3%a3o%20de%20Mestrado%20-%20In%3%aas%20Marques.pdf)

Lavado, E., Calado, V. & Feijão, F. (2020). Estudo sobre o Consumo de Álcool, Tabaco, Drogas e outros Comportamentos Aditivos e Dependências: Portugal 2019. http://www.sicad.min-saude.pt/BK/EstatisticaInvestigacao/EstudosConcluidos/Lists/SICAD_ESTUDOS/Attachments/221/ECATD19_nacional.pdf

Lees, B., Meredith, L. R., Kirkland, A. E., Bryant, B. E. & Squeglia, L. M. (2020). Effect of alcohol use on the adolescent brain and behavior. *Pharmacology, biochemistry, and behavior*, 192, 172906. <https://doi.org/10.1016/j.pbb.2020.172906>

Lopes, F. M. (2020). *Consumo de álcool na adolescência: Conhecer para Intervenir* [Tesis Doctoral, Instituto Politécnico de Portalegre]. <https://comum.rcaap.pt/bitstream/10400.26/33198/1/BCTFC66.pdf>

Mendoza, M., Valdez, C., Valle, M. O., Ahumada, J. G. & Gámez, M. E. (2020). Funciones ejecutivas, conducta sexual de riesgo y uso de drogas lícitas e ilícitas en adolescentes: Una revisión sistemática. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 20(1), 102–112. <https://doi.org/10.21134/haaj.v20i1.483>

Moure, L., Doallo, S., Salvadores, P. J., Corral, M., Cadaveira, F. & Caamaño, F. (2016). Consumo intensivo de alcohol y cannabis & prácticas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios. *Gaceta Sanitaria*, 30(6), 438–443. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.03.007>

Muñiz, J., Elosua, P. & Hambleton, R. K. (2013). Directrices para la traducción y adaptación de los tests: Segunda edición. *Psicothema*, 25(2), 151-157. <https://doi.org/10.7334/psicothema2013.24>

Nabais, L. & Ramos, N. (2020). Comportamentos de risco em adolescentes e jovens adultos e diversidade cultural. En H. Pereira, S. Monteiro, G. Esgalhado, A. Cunha e I. Leal, *13º Congresso Nacional de Psicologia da Saúde* (pp. 233–241). Sociedade Portuguesa de Psicologia da Saúde. [https://repositorioaberto.uab.pt/bitstream/10400.2/9231/1/Luis %20Nabais %20 %20e %20Natalia %20Ramos.pdf](https://repositorioaberto.uab.pt/bitstream/10400.2/9231/1/Luis%20Nabais%20%20e%20Natalia%20Ramos.pdf)

Navalón A. & Ruiz-Callado, R. (2017). Consumo de sustancias psicoactivas y rendimiento académico. Una investigación en estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 17(1), 45-52. <https://www.redalyc.org/pdf/839/83949782005.pdf>

Nunes, E. & Gato, I. (2020). *Programa Nacional para a Prevenção e Controlo do Tabagismo 2020*. [https://www.dgs.pt/portal-da-estatistica-da-saude/diretorio-de-informacao/diretorio-de-informacao/por-serie-1219790-pdf.aspx?v= %3d %3dDwAAAB %2bLCAAAAAAABAARYSltzVUy81MsTU1MDAFahzFEfkPAAAA](https://www.dgs.pt/portal-da-estatistica-da-saude/diretorio-de-informacao/diretorio-de-informacao/por-serie-1219790-pdf.aspx?v=%3d%3dDwAAAB%2bLCAAAAAAABAARYSltzVUy81MsTU1MDAFahzFEfkPAAAA)

Obradors, N., Ariza, C., Continente, X. & Muntaner, C. (2020). School and town factors associated with risky alcohol consumption among Catalan adolescents. *Alcohol*, 82, 71-79. <https://doi.org/10.1016/j.alcohol.2019.04.005>

Oliveira, L. F., Portela, L. U., Lopes, N. F., Leal, V. & Caetano, J. A. (2019). Percepção de adolescentes sobre o consumo de álcool. *Revista de Enfermagem da UFPI*, 8(2), 18–24. <https://doi.org/10.26694/2238-7234.8218-2>

Organización Mundial de la Salud (2018). *Global status report on alcohol and health 2018*. <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274603/9789241565639-eng.pdf?ua=1>

Organización Mundial de la Salud (2021a). *Global alcohol action plan: Second draft, unedited*. <https://www.who.int/>

publications/m/item/global-alcohol-action-plan-second-draft-unedited

Organización Mundial de la Salud (2021b). *WHO report on the global tobacco epidemic, 2021: addressing new and emerging products: executive summary*. <https://www.who.int/teams/health-promotion/tobacco-control/global-tobacco-report-2021>

Palacios, J. & Álvarez, M. (2018). Consumo de drogas asociadas al contagio de infecciones de transmisión sexual en jóvenes de México. *Bf*, 18(2), 111–120. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i2.384>

Pereira, J. R. & García-Fernández, J. M. (2009). Evaluación de los efectos del programa preventivo Saluda según la edad de los participantes. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 9, 93-111. http://www.prevencionbasadaenlaevidencia.net/uploads/PrevEsp_PDF/IE_EvaluacionEfectosSaludaEdad_Pereira.pdf

Programa Nacional para a Prevenção e Controlo do Tabagismo (2017). *Programa Nacional para a Prevenção e Controlo do Tabagismo 2017*. [https://comum.rcaap.pt/bitstream/10400.26/22711/1/Programa %20Nacional %20para %20a %20 %20Preven %C3 %A7 %C3 %A3o %20e %20Controlo %20do %20Tabagismo %202017.pdf](https://comum.rcaap.pt/bitstream/10400.26/22711/1/Programa%20Nacional%20para%20a%20Preven%C3%A7%C3%A3o%20e%20Controlo%20do%20Tabagismo%202017.pdf)

Ribeiro, I. M. (2020). *Álcool no mundo académico. As perceções dos estudantes sobre os efeitos do consumo*. [Tesis Doctoral, Universidad de Minho] [https://repositorium.sdum.uminho.pt/bitstream/1822/66016/1/Isabel %20Maria %20Ribeiro %20da %20Costa.pdf](https://repositorium.sdum.uminho.pt/bitstream/1822/66016/1/Isabel%20Maria%20Ribeiro%20da%20Costa.pdf)

Rueda, E. F. (2020). Implicaciones del consumo de drogas en el ajuste psicosocial de una muestra de adolescentes españoles. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 20(1), 136–146. <https://doi.org/10.21134/haaj.v20i1.490>

Scoppetta, O., Martínez, E. & Martín, A. (2019). Percepción de riesgo e influencia normativa: asociación con el consumo de sustancias en estudiantes. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 19(2), 8–18. <https://doi.org/10.21134/haaj.v19i2.427>

Serviço de Intervenção nos Comportamento Aditivos e nas Dependências (2019). *Estudo sobre o Consumo de Álcool, Tabaco, Droga e outros Comportamentos Aditivos e Dependências / 2019*. http://www.sicad.pt/BK/EstatisticalInvestigacao/EstudosConcluidos/Lists/SICAD_ESTUDOS/Attachments/207/sintese_ECATD_2019.pdf

Serviço de Intervenção nos Comportamento Aditivos e nas Dependências (2021). *Sinopse Estatística 2019–Álcool*. http://www.sicad.pt/BK/EstatisticalInvestigacao/Documents/2021/SinopseEstatistica19_alcool_PT.pdf

Serviço de Intervenção nos Comportamento Aditivos e nas Dependências (2021). *Sinopse Estatística 2019–Substâncias Ilícitas*. http://www.sicad.pt/BK/EstatisticalInvestigacao/Documents/2021/SinopseEstatistica19_substanciasilicidas_PT.pdf

Soares, R. (2016). *Violência e consumo de drogas em adolescentes: um estudo de autorrelato nas escolas do Porto*. Universidade Fernando Pessoa. Oporto.

Teixeira, C. d. C., Riegel, F. & Echer, I. C. (2017). Factores relacionados à iniciação tabágica em adolescentes. *REME-Revista Mineira de Enfermagem*, 21. <http://www.dx.doi.org/10.5935/1415-2762.20170049>

Teixeira, M. S. (2018). *Estilo de Vida dos Adolescentes de uma Escola Secundária do Interior do País* [Disertación académica, Escola Superior de Saúde]. Repositório Institucional do Instituto Politécnico da Guarda. <https://core.ac.uk/download/pdf/162607129.pdf>

Uroz, J., Charro, B., Priteo, M. & Meneses, C. (2018). Estructura familiar y consumo de alcohol en adolescentes.

Health and Addictions / Salud y Drogas, 18(1), 107–118. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i1.364>

Velleman, R. D., Templeton, L. J. & Copello, A. G. (2005). The role of the family in preventing and intervening with substance use and misuse: A comprehensive review of family interventions, with a focus on young people. *Drug and Alcohol Review*, 24(2), 93–109. <https://doi.org/10.1080/09595230500167478>

Veytia, M., Márquez, O. & Guadarrama, R. (2016). *Ciencia, Tecnología y Salud en la Atención de los Adolescentes*. Universidad Autónoma del Estado de México Consejo Mexiquense de Ciencia y Tecnología (Ed.). [https://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/80026/Libro %20Ciencia %20Tecnologia %20y %20Salud %202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/80026/Libro%20Ciencia%20Tecnologia%20y%20Salud%202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y)