



REVISTA IBEROAMERICANA DE PSICOLOGÍA Y SALUD



Revista Oficial de la Federación Iberoamericana de Asociaciones de Psicología (FIAP)
[Official Journal of the Latin-American Federation of Psychological Associations]

Patrones de consumo de alcohol y percepciones de riesgo en estudiantes mexicanos

María de Lourdes Cortés¹, Luz Anyela Morales², José Luis Rojas², María de la Villa Moral^{3*}, Mirta Flores¹ y Francisco Javier Rodríguez-Díaz³

¹Universidad Autónoma de Yucatán (México)

²Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (México)

³Universidad de Oviedo (España)

• Recibido: 17 - 11 - 2020 • Aceptado: 10 - 12 - 2020 • Avance online: 18 - 12 - 2020

RESUMEN. El consumo de alcohol constituye un problema socio-sanitario del que derivan consecuencias negativas en toda la población, en especial en el colectivo juvenil. El estudio plantea como objetivo el analizar las actitudes, motivaciones y percepción de riesgo de consumo de alcohol, en función del patrón de consumo y del riesgo de consumo perjudicial. Para ello, se han seleccionado 1260 estudiantes mexicanos (573 de Puebla y 687 de Mérida), con un rango de edad comprendido entre los 14 y los 25 años ($M = 18.84$, $DE = 2.43$). Se ha hallado que los consumidores frecuentes representan el 55.1% de la muestra, siendo un 5.3% consumidores problemáticos y reportando este grupo mayores síntomas de dependencia y consumo abusivo. En ambas subpoblaciones se constata que quienes no consumen alcohol presentan mayores actitudes de resistencia y percepciones de riesgo y menores actitudes de permisividad. Se obtuvo que tanto los hombres como las mujeres no consumidores muestran mayores actitudes de resistencia y percepciones de riesgo, de modo que las mujeres consumidoras reportan actitudes de permisividad. Se discuten las implicaciones de estos resultados y su potencialidad para el diseño e implementación de programas de prevención primaria en el ámbito socioeducativo.

PALABRAS CLAVE: Alcohol, Jóvenes, Percepción de riesgo, Motivadores para el consumo, Perfiles de consumidores, AUDIT.

Alcohol consumption patterns and perception of risk in Mexican students

ABSTRACT. Alcohol consumption constitutes a social and health problem from which multiple negative consequences derive throughout the population, especially in the youth group. The objective of this study is to analyze the attitudes, motivations and perception of risk of alcohol consumption, based on the pattern of consumption and the risk of harmful consumption. For this, 1,260 Mexican students have been selected (573 from the city of Puebla and 687 from the city of Mérida), with an age range between 14 and 25 years ($M = 18.84$, $SD = 2.43$). It has been found that frequent users represent 55.1% of the sample, 5.3% being problem users, this group being the one that reported the greatest symptoms of dependence and abusive consumption. In both subpopulations of young people it is found that those who do not consume alcohol present greater attitudes of resistance and perceptions of risk, and less attitudes of permissiveness. It was found that both men and women not consumer show greater attitudes of resistance and perception of risk, so that women who drink report attitudes of permissiveness. The implications of these results and their potential for the design and implementation of primary prevention programs in the socio-educational field are discussed.

KEYWORDS: Alcohol, Youth, Risk perception, Motivators for consumption, Consumer profiles, AUDIT.

El consumo de alcohol constituye un importante problema de salud pública,

reconocido como factor de riesgo asociado con morbilidad, mortalidad prematura, discapacidad y delincuencia (World Health Organization [WHO], 2018; United Nations Office on Drugs and Crime, 2016). La WHO (2018) ha llamado la atención sobre las repercusiones del consumo de alcohol en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible en salud (Programa

*Correspondencia: María de la Villa Moral Jiménez.

Universidad de Oviedo (España)

Dirección: 33003. Facultad de Psicología Plaza de Feijóo.

Oviedo. España.

E-mail: mvilla@uniovi.es

© 2021 Sociedad Universitaria de Investigación en Psicología y Salud. Publicado por Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos, España. Este es un artículo Open Access bajo la CC BY-NC-ND licencia (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Citar como/Cite as: Cortés, M. L., Morales-Quintero, L. A., Rojas, J. L., Moral, M. V., Flores, M. y Rodríguez-Díaz, F. J. (2021). Patrones de consumo de alcohol y percepciones de riesgo en estudiantes mexicanos. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 12(1), 17-33. [Doi: https://doi.org/10.23923/j.rips.2021.01.042](https://doi.org/10.23923/j.rips.2021.01.042)

de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2015), con un mayor efecto en los países de ingresos bajos y medianos-bajos. A su vez, se ha estimado que el 25% de las defunciones entre los 20 y los 39 años se relacionan con consumo de alcohol (WHO, 2018).

En la población estudiantil, especialmente la universitaria, se han referido prevalencias de consumo de alcohol preocupantes, especialmente en los hombres, tanto en países anglosajones y europeos (Davoren et al., 2016; Hamilton et al., 2020; Saether et al., 2019), como en Iberoamérica (Betancourth et al., 2017; Cortés et al., 2014; Ministerio de Salud, 2018). De este modo, aunque en estudios recientes se encuentran datos esperanzadores respecto a la reducción del consumo perjudicial de alcohol en adultos jóvenes (18 a 24 años), también se reconocen los importantes efectos adversos que tiene este tipo de consumo en la salud, así como en el funcionamiento psicosocial de este sector de la población (Visontay et al., 2020), constatándose el valor predictor de la búsqueda de sensaciones en los consumos problemáticos (Palacios, 2018).

El consumo de alcohol ofrece efectos negativos en áreas como la salud, seguridad, funciones neuro-cognitivas y desempeño escolar (Iranpour y Nakhaee, 2019; López-Caneda et al., 2014); así como en las enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, conductas antisociales y probabilidad de ser víctimas de accidentes y de delitos (Hammerton et al., 2020; Martí-Belda et al., 2019; Martínez et al., 2014; Obradors et al., 2014). Asimismo, el consumo abusivo de alcohol influye de manera negativa sobre el funcionamiento psicosocial de los jóvenes (Iranpour y Nakhaee, 2019; Morales-Quintero et al., 2015), y constituye un factor importante de riesgo asociado con la conducta temeraria, la violencia y las autolesiones, influyendo de forma negativa en las relaciones familiares y con pares (Del Hoyo-Bilbao et al., 2020; Ruiz-Hernández et al., 2019). Aquí es de resaltar, a su vez, que la media global de consumo perjudicial de alcohol se ubica en el 16%, mientras que América Latina y el Caribe registran una media superior al 22% (WHO,

2014). Específicamente en México, el consumo y el abuso de drogas también representa uno de los principales problemas de salud pública (Comisión Nacional contra las Adicciones, 2017). En particular, el consumo de alcohol en jóvenes ha mantenido una tendencia creciente desde el año 1994 (Secretaría de Salud, 2016). De acuerdo con los datos recogidos en la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENDOCAT) de 2016-2017 (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz [INPRFM], Instituto Nacional de Salud Pública [INSP], Comisión Nacional Contra las Adicciones [CONADIC], y Secretaría de Salud [SSA], 2017) el consumo de alcohol alguna vez en la vida se ha mantenido estable con relación a 2011 (71%); mientras la prevalencia para el último mes se incrementó de 31.6% a 39%, pasando de 44.3% a 48.1% en hombres y de 19.7% a 24.4% en mujeres. En todas las regiones del país el consumo excesivo se ha incrementado significativamente en el último mes, por ejemplo, en la región centro-sur ha subido un 15.7% mientras que en la región occidental lo ha hecho en un 26.3%. El promedio de la edad de inicio de consumo de alcohol se ha mantenido en los 17.9 años (16.7 años en hombres y 19.2 años en mujeres). Los resultados de la ENCODAT muestran mayores dificultades en situaciones cotidianas y días laborables o académicos perdidos en quienes presentan patrones elevados de consumo de alcohol; se muestra dificultades para trabajar o estudiar, para realizar tareas domésticas en los hombres, y en su vida social y actividades domésticas en las mujeres. Los hombres mostraron más días perdidos que las mujeres debido al consumo (10.4 días y 5.7 días respectivamente).

Con tendencias similares, en la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes (INPRFM, CONADIC, y SSA, 2015; Villatoro et al., 2016) se reveló que el 53.2% de los estudiantes de secundaria y bachillerato había consumido alcohol alguna vez en su vida; 14.5% lo han hecho de manera excesiva –cinco copas o más en el último mes en una sola ocasión– (15.7% en hombres y 13.3% en mujeres); y el 14.4% presentó consumo problemático (16.5% en hombres y 12.4% en mujeres).

MÉTODO

El consumo de alcohol es la principal droga de inicio y de mayor impacto en diferentes áreas de funcionamiento (Morales-Quintero et al., 2019; Secretaría de Salud, 2016), siendo múltiples los factores que intervienen en la transición del consumo de sustancias como el alcohol a drogas ilegales, tales como la propia exposición al consumo de drogas, el apoyo social o el estigma social asociado (González-Sala, Ciudad-Fernández, Haba-Osca, y Osca-Lluch, 2020). Específicamente, como se constata en estudios previos el consumo de alcohol en México está asociado con una baja percepción de riesgo y una alta tolerancia social a su consumo (INPRFM, INSP, CONADIC y SSA, 2017).

Apoiado en lo anterior, dado que el consumo de alcohol es un factor de riesgo asociado a múltiples problemas psicosociales y de salud, en particular en la población joven, este estudio tiene como objetivo analizar las actitudes, motivaciones y percepción de riesgo de consumo de alcohol, en función del patrón de consumo y del riesgo de consumo perjudicial, en dos muestras de estudiantes mexicanos que viven en las capitales de dos estados distintos de México: Puebla y Mérida (Yucatán). La primera de ellas se ubica en la región centro-oriental, constituyendo el 5.2% de la población total del país, con cerca de 1.600.000 habitantes en su capital; por su parte, Yucatán está ubicada en el suroeste mexicano, aportando el 1.8% del total de la población del país, con alrededor de 780.000 habitantes en su capital, Mérida (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2015). Es de mencionarse que estos dos estados se diferencian en varios sentidos, desde el clima que es más caluroso en Mérida (Yucatán), hasta sus principales actividades económicas, en tanto la capital poblana los principales sectores de actividad económica son la industria automotriz y de autopartes, la textil, la agroindustrial, y la metalmecánica (Secretaría de Economía, 2020), en Yucatán prevalece el comercio y los servicios asociados con el turismo, seguidos por la industria manufacturera y la construcción (Gobierno Estatal de Yucatán, 2018).

• PARTICIPANTES

Es un estudio descriptivo de corte trasversal emprendido con población adolescente y joven, matriculada en centros escolares de México, en los niveles de educación preparatoria y universitaria públicas. Se excluyeron a todos los que no dieron el consentimiento informado o que no cumplieron el documento adecuadamente.

La muestra estuvo conformada por 1260 estudiantes mexicanos (573 de la ciudad de Puebla y 687 de la ciudad de Mérida, Yucatán), de nivel socio-económico medio y medio-bajo, con un rango de edad comprendido entre los 14 y los 25 años ($M = 18.84$, $DE = 2.43$), de los cuales 631 son hombres y 629 mujeres. El 87% de los participantes tienen entre uno y tres hermanos, 40% de ellos son primogénitos o mayores, y solo el 1.7% son hijos únicos. El 66.7% de los jóvenes informó que sus padres están casados, el 28.7% divorciados y el 3.2% han fallecido (mostrando una tendencia similar en los dos estados). En cuanto a la situación laboral de madres y padres, los datos muestran que el 75.6% de las madres y el 73% de los padres tienen trabajo, mientras que el 2.3% se encuentran desempleados. El 17.8% de las madres se ocupan del hogar y 19% de los padres trabajan en casa. Del total de los participantes, 357 (62.4%) jóvenes de Puebla y 377 (54.9%) de Mérida (Yucatán) respondieron que consumen actualmente bebidas alcohólicas.

• INSTRUMENTOS DE MEDIDA

El cuestionario de evaluación consta de una hoja de recogida de datos, que incluye variables sociodemográficas y relacionadas con la incidencia de diferentes variables sociales, además de los instrumentos utilizados:

ESCALA DE ACTITUDES Y HÁBITOS DE CONSUMO DE ALCOHOL (Moral et al., 2005). Explora diversos indicadores de consumo de alcohol, actitudes, motivaciones y consecuencias derivadas del consumo. La escala está conformada por 57 preguntas que evalúan: Actitudes de resistencia y de permisividad hacia el

consumo de alcohol, Motivadores de consumo, Razones para no consumir alcohol, Problemas y consecuencias del consumo de alcohol a través de la percepción del grado de problematidad derivado del consumo. El formato de respuesta es Likert de cinco opciones (de *Muy en desacuerdo* a *Muy de acuerdo*). Los autores reportaron una buena consistencia interna, $\alpha = .785$, y, en el presente estudio, obtuvimos un α de $.884$ para el total de la muestra y de $.886$ para la muestra de Mérida (Yucatán) y $.706$ para la de Puebla.

PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN DE TRASTORNOS DERIVADOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL (AUDIT) (Saunders et al., 1993). Se usó la versión validada para adolescentes mexicanos (Morales-Quintero et al., 2019). Está constituida por 10 ítems distribuidos en tres factores: 1) Consumo de riesgo de alcohol ($\alpha = .809$) (p. ej., ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?); 2) Síntomas de dependencia ($\alpha = .713$) (p. ej., ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior, porque había estado bebiendo?); y 3) Consumo perjudicial de alcohol ($\alpha = .701$) (p. ej., ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?). En este estudio se ha obtenido con el total de la muestra una consistencia interna (α) de $.816$, $.692$ y $.499$ respectivamente para cada factor.

•PROCEDIMIENTO

Las consideraciones éticas del estudio se realizaron siguiendo las normas sugeridas por la Sociedad Mexicana de Psicología [Sociedad Mexicana de Psicología, 2007] y la declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial, 1964/2013). Para ello, todos los directores de las instituciones donde se realizó este estudio (en representación de los padres o tutores) firmaron un consentimiento informado, así como todos los participantes, seleccionados a través de los criterios de inclusión (escolaridad, voluntariedad de participación, cumplimiento correcto de la encuesta). A los participantes también se les informó sobre

el tema de la investigación, del anonimato y confidencialidad de sus respuestas, antes de responder al cuestionario autoinformado. Los participantes no recibieron ningún tipo de compensación por su participación.

•ANÁLISIS DE DATOS

En primer lugar, se realizó un análisis de correspondencias múltiples para comprobar cómo se agrupaban las diversas variables categóricas que evaluaban los patrones de consumo de alcohol. Del análisis se guardaron las dos primeras dimensiones obtenidas, a partir de las cuales, con la finalidad de identificar clases latentes, se realizó un análisis de conglomerados con el método jerárquico con medida de distancia euclídea y como técnica de agrupación el vecino más lejano. Se identificaron varias opciones de grupos y se conservó la opción que permite tener un modelo más sencillo de interpretación. Con los grupos del modelo resultante, se ha realizado una comparación entre estos en el riesgo de consumo. Finalmente, se analizaron las diferencias entre las actitudes de resistencia, permisividad, motivadores de consumo y razones para no beber, en hombres y mujeres, en función de su consumo actual de alcohol, y en las muestras, Mérida (Yucatán) y Puebla. Los tamaños del efecto se calcularon con la g de Hedges y se interpretaron con la Probabilidad de Superioridad del Tamaño del Efecto (PSTE; Redondo et al., 2019), que reporta el tamaño del efecto en la probabilidad de superioridad sobre los posibles.

RESULTADOS

•PATRONES DE CONSUMO

El análisis de correspondencias con el objeto de identificar el agrupamiento de las diversas variables categóricas que evaluaban los patrones de consumo de alcohol nos permite observar dos dimensiones. La primera de ellas explica una varianza del 30.9% de los patrones de consumo, con un α de $.926$. Esta dimensión está asociada a la edad de inicio y consumo de distintos tipos de sustancias. La segunda

dimensión explica el 21.4% de la varianza, con α de .878, asociándose a la frecuencia del uso de alcohol en diversos escenarios y situaciones. En conjunto las dos dimensiones explican el 52.3% de la varianza.

• AGRUPACIÓN DE CASOS

El análisis de conglomerados con la finalidad de identificar clases latentes dio como resultado una solución de tres grupos (ver Tabla 1), que ofrece una interpretación acorde

con la literatura. El primer grupo se denominó 'Consumidores funcionales o sociales', que está compuesto por 499 participantes que representan al 39.6% de la muestra y cuyo patrones de consumo es poco frecuente, en situaciones sociales o en contextos muy específicos (consumen en bares o fiestas, no con la familia). El segundo grupo se denominó 'Consumidores frecuentes', conformado por 694 estudiantes que representan el 55.1% de la muestra y se caracteriza por un consumo frecuente de diversos tipos de bebidas

Tabla 1
Frecuencias de consumo por tipo de bebidas y contexto para los grupos de consumo bajo, frecuente /en riesgo y problemático

	No Consumo Social/bajo			Consumo frecuente/en riesgo			Consumo problemático		
	Nunca %	Pocas veces %	Bastante a Casi siempre	Nunca %	Pocas veces %	Bastante a Casi siempre	Nunca %	Pocas veces %	Bastante a Casi siempre
Bebidas que suelen consumir en hogar:									
Vino	68.3	24.6	7.0	46.0	39.0	14.7	40.3	34.3	24.5
Cerveza	29.0	41.0	30.2	24.2	43.4	32.4	11.9	14.9	85.2
Lugar de consumo en últimos 30 días:									
En casa, solo	91.2	8.4	0.4	86.0	10.7	3.4	56.7	19.4	24.0
Fuera de casa, solo	93.8	5.4	0.8	87.7	10.2	2.0	60.6	16.7	22.7
En casa con familia	71.3	25.1	3.6	53.5	33.3	13.2	35.8	21.0	43.2
En casa, o con amigos	68.5	27.1	4.4	45.2	29.2	25.5	9.0	1.5	89.6
Bares baratos, con amigos u otros	84.9	10.0	0.6	74.0	16.2	10.0	21.0	16.4	62.6
Bares normales con amigos u otra gente	78.8	18.8	2.4	58.9	22.5	18.6	21.2	7.6	71.2
En la calle con amigos u otra gente	90.6	7.9	1.6	77.5	16.0	6.6	22.7	19.3	57.5
Discotecas	85.0	11.4	2.4	66.4	18.0	15.7	29.7	14.1	56.3
Tipo bebida consumida con más frecuencia en último mes									
Vino	87.4	11.2	1.4	67.1	26.4	6.5	30.0	40.3	30.0
Cerveza	58.0	31.1	3.6	35.0	31.3	37.7	6.0	6.0	88.2
Cocteles	80.3	17.1	2.6	67.4	20.9	11.5	31.3	16.4	52.3
Tequila	81.6	15.8	2.6	54.8	25.6	19.6	17.9	10.4	71.6
Vodka	76.4	19.2	4.4	59.6	20.6	19.7	13.4	11.9	74.6

alcohólicas en diversos escenarios y contextos. Los 'Consumidores problemáticos', que conforman el tercer grupo, está compuesto por 67 participantes que representan el 5.3% de la muestra y cuyos patrones de consumo se caracterizan por tener un consumo altamente frecuente de bebidas alcohólicas; consumen además del alcohol otros tipos de sustancias y en múltiples escenarios y contextos, incluso en la familia.

El análisis de las diferencias para las dimensiones evaluadas por el AUDIT -mediante el que se identifican consumos problemáticos y síntomas de dependencia-, con respecto a los grupos identificados en el análisis de conglomerados, se realizó mediante la prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis. Los resultados (ver Tabla 2) evidenciaron diferencias estadísticamente significativas entre grupos en las tres dimensiones. Por su parte, los contrastes a posteriori (U de Mann Whitney) con el nivel de protección de Bonferroni ($p < .025$) pusieron de manifiesto, en línea con la dirección postulada, que el grupo de consumo problemático advirtió de más síntomas de dependencia y consumo nocivo, que el grupo de consumo funcional, $g = 1.97$ [$PS_{TE} = .835$], con un tamaño del efecto mayor que el 83.5% de todos los posibles, y 0.18 [$PS_{TE} = .103$], con un tamaño del efecto sólo mayor que 1 de cada 10 posibles, y

el de consumo frecuente, $g = 0.99$ [$PS_{TE} = .516$] y 0.60 [$PS_{TE} = .326$]; y que el grupo de consumo funcional (social/bajo) informó de menor consumo de riesgo que el de consumo problemático $g = 2.80$ [$PS_{TE} = .952$], con un tamaño del efecto mayor que el 95.2% de todos los posibles, y el de consumo frecuente, $g = 0.42$ [$PS_{TE} = .236$], con un tamaño del efecto mayor que en torno a 1 de cada 5 posibles.

•ANÁLISIS DE DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DEL CONSUMO ACTUAL DE ALCOHOL EN PUEBLA Y MÉRIDA (YUCATÁN)

Los resultados en la muestra de Puebla (ver Tabla 3) muestran que quienes no consumen alcohol tienen mayores actitudes de resistencia, menores actitudes de permisividad, menos motivadores de consumo, particularmente la influencia de los pares (modelado grupal); además, tienen una mayor percepción de riesgo del consumo, particularmente con respecto al efecto nocivo del alcohol en la salud con tamaños del efecto alrededor de 1/5 mayores que todos los posibles. Asimismo, pero con un tamaño del efecto mayor que 1/3 de todos los posibles, los no consumidores tienen una mayor la percepción de riesgo (global) y los factores nocivos para la salud. Por su parte, según los resultados obtenidos en el análisis de diferencias

Tabla 2

Análisis de diferencias para los factores del AUDIT con respecto a los tres grupos de patrones de consumo.

Factores AUDIT	Consumo Social/bajo (n= 499)		Consumo frecuente/ en riesgo (n = 649)		Consumo problemático (n = 67)		Kruskall-Wallis $\chi^2(2)$
	M	DT	M	DT	M	DT	
Consumo de riesgo	0.59	0.57	0.88	0.77	2.32	0.90	151.29***
Síntomas dependencia	0.09	0.28	0.28	0.50	0.81	0.74	155.86***
Consumo nocivo	0.52	4.20	0.42	1.08	1.25	3.05	159.43***

Nota. * $p < .05$. ** $p < .01$ *** $p < .001$.

para Mérida (Yucatán; ver Tabla 4) se muestran resultados similares a Puebla, encontrándose que quienes no consumen actualmente alcohol tienen mayores actitudes de resistencia, una mayor Percepción de riesgo global y una mayor concienciación respecto al efecto nocivo del alcohol para la salud.

Al considerar el análisis diferencial en función del sexo de los participantes en la muestra total se obtuvo que tanto los hombres como las mujeres que no consumen alcohol tienen mayores actitudes de resistencia y mayor percepción de riesgo, que quienes sí consumen, con tamaños del efecto, en ambas submuestras,

Tabla 3

Análisis de diferencias para actitudes de resistencia, permisividad, motivadores de consumo y razones para no beber en jóvenes de Puebla que si consumen y no consumen alcohol actualmente.

Factores	Consumo de alcohol en la actualidad	M	DT	t	p	g(PS _{TE})
Actitud de resistencia	Sí	2.36	0.55	-5.92	.000	-0.51(.281)
	No	2.65	0.59			
Actitud de permisividad	Sí	1.15	0.57	4.05	.000	0.35(.205)
	No	0.95	0.57			
Motivadores de consumo (global)	Sí	1.10	0.82	4.04	.000	0.35(.205)
	No	0.79	0.99			
Motivadores: modelado grupal	Sí	1.22	0.86	4.90	.000	0.42(.236)
	No	0.82	1.04			
Motivadores: búsqueda de efectos	Sí	0.85	0.99	1.55	.123	0.13(.072)
	No	0.71	1.05			
Percepción de riesgo (global)	Sí	2.16	0.61	-7.353	.000	-0.63(.347)
	No	2.57	0.70			
Factores nocivos a la salud	Sí	2.44	0.75	-6.92	.000	-0.60(.326)
	No	2.90	0.80			
Problemas familiares	Sí	2.56	0.92	-2.42	.016	-0.20(.111)
	No	2.76	0.99			

Tabla 4

Análisis de diferencias para actitudes de resistencia, permisividad, motivadores de consumo y razones para no beber en jóvenes que, si y no consumen alcohol actualmente, en Mérida (Yucatán).

Factores	Consumo de alcohol en la actualidad	M	DT	t	p	g(PS _{TE})
Actitud de resistencia	Sí	2.22	0.75	-5.011	.000	-0.39(.221)
	No	2.70	1.64			
Actitud de permisividad	Sí	1.38	1.00	0.20	.844	0.05(.032)
	No	1.34	3.09			
Motivadores de consumo (global)	Sí	1.34	2.42	- 1.34	.180	-0.11(.064)
	No	2.09	9.28			
Motivadores: modelado grupal	Sí	1.45	2.95	- 1.04	.297	-0.09(.048)
	No	2.05	9.35			
Motivadores: búsqueda de efectos	Sí	1.00	3.70	- 1.33	.183	-0.11(.064)
	No	1.92	11.24			
Percepción de riesgo (global)	Sí	2.37	1.61	- 2.40	.017	-0.21(.119)
	No	3.31	6.48			

1/4 y 1/6 mayores que todos los posibles. Además, los hombres no consumidores tienen una mayor percepción de riesgo para la salud, y las mujeres consumidoras reportan mayores actitudes de permisividad, con tamaños del efecto en torno a 1/6 mayores que todos los posibles (ver Tabla 5).

Respecto al análisis de los motivadores de consumo, se ha hallado que los principales motivadores para quienes consumen alcohol en el estado de Puebla son 'porque beben mis amigos', seguida de 'para evadir la rutina', y 'para desinhibirme', con tamaños del efecto mayores que 1/3, 1/5 y 1/7 de todos los posibles. Los motivadores 'para olvidar' y 'sentir euforia' también se mostraron significativos, pero con tamaños del efecto bajos (sólo mayores que 1 de

cada 10 posibles). Respecto a las consecuencias sufridas por el alcohol, quienes consumen han faltado a la Universidad o al Instituto un día entero o más (con un tamaño del efecto mayor que 1/3 de todos los posibles), han tenido riñas u otros conflictos importantes sin agresión, han tenido accidentes y más peleas o agresiones físicas (ver Tabla 6).

Los datos de la muestra de Mérida (Yucatán) no advierten (ver Tabla 7) de diferencias en los principales motivadores del consumo entre quienes consumen alcohol en la actualidad y quienes no lo hacen. En cuanto a las consecuencias, se encuentran las mismas que en el estado de Puebla, con tamaños del efecto que son entre 1/4 y 1/5 mayores que todos los posibles.

Tabla 5

Análisis de diferencias de medias en las actitudes de resistencia y de permisividad hacia el consumo de alcohol, motivadores de consumo, razones para no consumir alcohol, problemas y consecuencias del consumo de alcohol para el factor consumo de alcohol en la actualidad (Sí vs. No) para la muestra de varones y mujeres.

	Factores	Consumo de alcohol en la actualidad	M	DT	t	p	g(PS _{TE})
Varones	Actitud de resistencia	Sí	2.25	0.74	-4.95	.000	-0.40(.221)
		No	2.73	1.63			
	Actitud de permisividad	Sí	1.26	0.82	-0.64	.522	-0.05(.032)
		No	1.37	3.20			
	Motivadores (global)	Sí	1.22	1.93	-1.34	.181	-0.11(.064)
		No	1.88	9.30			
	Modelado grupal	Sí	1.26	1.96	-1.17	.241	-0.09(.048)
		No	1.85	9.39			
	Búsqueda de efectos	Sí	0.92	2.77	-1.91	.056	-0.15(.088)
		No	2.14	11.74			
Percepción de riesgo (global)	Sí	2.26	0.65	-3.13	.002	-0.25(.143)	
	No	3.35	6.87				
Fact. Nocivos a la salud	Sí	2.46	0.79	-3.08	.002	-0.25(.143)	
	No	3.54	6.64				
Problemas familiares	Sí	2.52	0.95	-2.29	.022	-0.18(.103)	
	No	3.36	6.93				
Mujeres	Actitud de resistencia	Sí	2.34	0.57	-5.14	.000	-0.42(.236)
		No	2.64	0.88			
	Actitud de permisividad	Sí	1.28	0.84	3.79	.000	0.31(.174)
		No	0.98	1.07			
	Motivadores (global)	Sí	1.23	1.73	0.10	.917	0.00(.000)
		No	1.21	3.88			
	Modelado grupal	Sí	1.43	2.43	0.82	.413	0.06(.032)
		No	1.22	3.81			
	Búsqueda de efectos	Sí	0.94	2.72	0.95	.343	0.07(.040)
		No	0.71	3.22			
	Percepción de riesgo (global)	Sí	2.31	1.64	-2.67	.008	-0.21(.119)
		No	2.65	1.37			
	Fact. nocivos a salud	Sí	2.64	2.65	-1.72	.087	-0.14(.080)
		No	2.98	1.90			
	Problemas familiares	Sí	2.63	2.70	-0.84	.404	-0.06(.032)
		No	2.78	1.06			

Tabla 6

Análisis de diferencias de medias en los Motivadores de consumo de alcohol y Consecuencias para el factor consumo actual de alcohol (Sí vs. No) en la muestra de Puebla.

Motivadores de consumo de alcohol y consecuencias	Consumo de alcohol	<i>M</i>	<i>DT</i>	<i>t</i>	<i>p</i>	<i>g</i> (PSTE)
Motivación para consumo:						
a) Olvidar	Sí	1.12	1.30	2.30	.020	0.19(.103)
	No	0.87	1.25			
b) Evadir la rutina	Sí	1.33	1.24	4.60	.000	0.39(.221)
	No	0.85	1.17			
c) Porque beben amigos	Sí	1.72	1.31	6.34	.000	0.55(.302)
	No	1.01	1.27			
d) Para desinhibirme	Sí	1.03	1.14	3.18	.002	0.28(.159)
	No	0.72	1.08			
e) Para ligar	Sí	0.79	1.07	0.79	.430	0.07(.056)
	No	0.71	1.16			
f) Para sentir euforia	Sí	0.96	1.17	2.20	.020	0.19(.103)
	No	0.74	1.13			
g) Para sentirme más fuerte	Sí	0.74	1.08	0.39	.695	0.03(.016)
	No	0.71	1.10			
¿Cuántas veces has tenido alguno de los siguientes problemas como consecuencia del consumo de alcohol?						
a) Accidente	Si	0.21	0.57	3.79	.000	0.34(.190)
	No	0.05	0.25			
b) Otro problema que necesitó atención médica	Sí	0.08	0.37	0.98	.328	0.08(.048)
	No	0.05	0.35			
c) Detención por la policía o fuerzas públicas	Sí	0.13	0.42	1.76	.079	0.14(.080)
	No	0.07	0.43			
d) Faltar a la Universidad un día entero o más tiempo	Sí	0.53	0.90	6.44	.000	0.56(.311)
	No	0.10	0.46			
e) Riña, discusión u otro conflicto importante sin agresión	Sí	0.37	0.78	4.72	.000	0.40(.221)
	No	0.10	0.43			
f) Pelea o agresión físicas	Sí	0.26	0.71	2.62	.009	0.23(.127)
	No	0.11	0.50			

Tabla 7

Análisis de diferencias de medias en los Motivadores de consumo de alcohol y Consecuencias para el factor consumo actual de alcohol (Sí vs. No) en la muestra de Mérida (Yucatán).

Motivadores de consumo de alcohol y consecuencias	Consumo de alcohol	M	DT	t	p	g(PS _T E)
Motivación para consumo:						
a) Olvidar	Sí	1.54	8.81	-1.17	.243	-0.09(.048)
	No	2.60	14.20			
b) Evadir la rutina	Sí	1.73	7.24	-1.07	.286	-0.08(.048)
	No	2.64	14.20			
c) Porque beben amigos	Sí	2.30	8.76	-0.51	.609	-0.04(.032)
	No	2.76	14.20			
d) Para desinhibirme	Sí	0.98	1.05	-0.85	.395	-0.06(.032)
	No	1.43	10.10			
e) Para ligar	Sí	0.80	0.99	-1.12	.263	-0.08(.048)
	No	1.39	10.10			
f) Para sentir euforia	Sí	0.82	1.03	-1.05	.295	-0.09(.048)
	No	1.37	10.10			
g) Para sentirme más fuerte	Sí	1.17	7.21	-1.53	.125	-0.13(.072)
	No	2.48	14.20			
¿Cuántas veces has tenido alguno de los siguientes problemas como consecuencia del consumo de alcohol?						
a) Accidente	Sí	0.14	0.47	0.40	.692	0.03(.016)
	No	0.12	0.44			
b) Otro problema que necesitó atención médica	Sí	0.06	0.30	0.14	.890	0.01(.008)
	No	0.06	0.28			
c) Detención por la policía o fuerzas públicas	Sí	0.37	5.11	1.22	.223	0.09(.048)
	No	0.01	0.08			
d) Faltar a la Universidad un día entero o más tiempo	Sí	0.27	0.63	5.64	.000	0.45(.251)
	No	0.05	0.28			
e) Riña, discusión u otro conflicto importante sin agresión	Sí	0.31	0.69	5.91	.000	0.50(.274)
	No	0.05	0.24			
f) Pelea o agresión físicas	Sí	0.16	0.55	3.81	.000	0.31(.174)
	No	0.03	0.20			

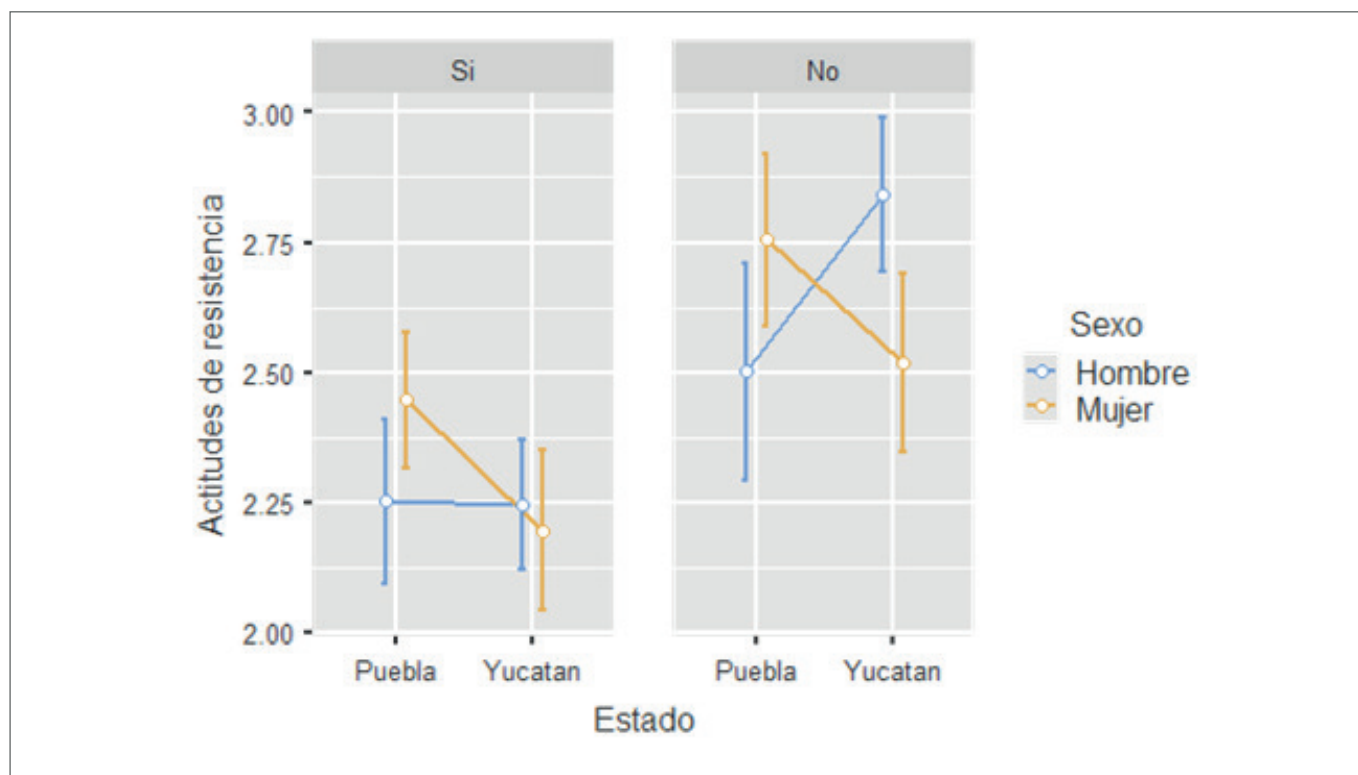


Figura 1: Análisis de varianza obtenido para las actitudes de resistencia en función del consumo o no consumo actual de alcohol, sexo y lugar de origen.

Respecto al efecto diferencial del sexo y el lugar de origen en las actitudes, motivaciones y percepción de riesgo del consumo actual de alcohol se encontraron diferencias significativas en las actitudes de resistencia por sexo y lugar de origen, $F(3, 1256) = 12.62, p < .001, \eta^2 = .029$ [$PS_{TE} = .599$], en el sentido de que son las mujeres no consumidoras de Puebla y los hombres no consumidores de Mérida (Yucatán) quienes reportan mayores actitudes de resistencia al consumo (ver Figura 1).

DISCUSIÓN

El objetivo de este estudio ha sido analizar las actitudes, las motivaciones y las percepciones de riesgo asociadas al consumo de alcohol, en función del patrón de consumo y del riesgo de consumo perjudicial, en dos muestras de estudiantes mexicanos que viven en las capitales de dos estados de México: Puebla y Mérida (Yucatán). Los resultados de nuestro estudio revelan que los patrones de consumo son más nocivos y se presentan en

forma más generalizada en diversos escenarios y situaciones, cuanto menor es la edad de inicio y mayor diversidad de sustancias se han consumido. Esto es congruente con lo reportado por la Organización Mundial de la Salud (WHO, 2018), la Dirección General de Epidemiología (2016), así como por diversas agencias e instituciones INPRFM, INSP, CONADIC y SSA (2017), en particular con respecto a que cuanto menor es la edad de inicio más perjudicial es el consumo de alcohol. Estos datos son relevantes, dado que alertan sobre la importancia de realizar prevención primaria de consumo de alcohol, desde edades tempranas, máxime si se considera que esta también es la principal droga de inicio, antecedente del consumo de otras sustancias psicoactivas (INPRFM, CONADIC y SSA, 2015; Villatoro et al., 2016). La prevención constituye una meta primordial, dados los importantes efectos negativos asociados con el consumo de alcohol, tanto en la salud como en procesos básicos -por ejemplo, cognitivos-, y psicosociales que afectan tanto a los consumidores como a su entorno próximo y al entramado social

del que son parte, incluyendo los indicadores económicos (INPRFM, INSP, CONADIC, y SSA, 2017, WHO, 2018).

Puesto que nuestros resultados muestran congruencia entre los patrones de consumo encontrados (consumidores funcionales, frecuentes y problemáticos) y las dimensiones evaluadas por el AUDIT (consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo nocivo), evidenciando que la alta frecuencia de consumo de alcohol se asocia con el consumo en diferentes contextos y situaciones, así como con el consumo de otras sustancias, estas variables podrían emplearse para la evaluación de patrones de uso/abuso y de los trastornos asociados con ellos. De este modo, la evidencia de consumo de alcohol en adolescentes y adultos jóvenes escolarizados y de sus efectos negativos (Davoren et al., 2016; Hamilton et al., 2020; Hammerton et al., 2020) plantea la necesidad de que las instituciones educativas presten mayor atención a esta problemática y la atiendan brindando oportunidades de intervención en todos los niveles, tal como se ha señalado en otros estudios (p. ej., Betancourth-Zambrano et al., 2017; Díaz y Moral, 2018; Novo et al., 2019). En este sentido, se confirma una tendencia a que cuanto más altas son las actitudes de resistencia y la percepción de riesgo global menor es el consumo de alcohol, lo cual sugiere la conveniencia de diseñar e implementar programas de prevención de consumo desde los que se potencien los factores de resistencia, máxime habiéndose constatado diferencias en estas actitudes y en el patrón de consumo en hombres y mujeres.

Si bien estos datos concuerdan con los reportados en estudios previos (Comisión Nacional contra las Adicciones, 2017; Morales-Quintero et al., 2015), también ofrecen un panorama más detallado de las actitudes de resistencia y permisividad, así como de los motivadores de consumo que se asocian con el consumo, que plantean áreas específicas de intervención que no necesariamente son las mismas en todas las ciudades. Los datos muestran una mayor percepción de riesgos para la salud en hombres que en mujeres que consumen actualmente; y mayores actitudes de permisividad en mujeres que consumen con

respecto a quienes no lo hacen. En relación con esto último, nuestros resultados señalan que incluso en el grupo de no consumo de alcohol hay diferencias por sexo y región, encontrando que las mujeres en Mérida (Yucatán) muestran menores actitudes de resistencia respecto a las de Puebla. Esto sugiere que, para la aplicación de programas de prevención e intervención dirigidos a modificar las actitudes hacia el consumo y las percepciones de riesgo, deben considerarse las diferencias en función de la región en la que viven y del sexo (Loinaz, Barboni, y Ma de Sousa, 2020). De este modo, se constata la importancia de la 'mentalidad del usuario' ya que los jóvenes consumidores de ambas regiones y sexos muestran actitudes de menor resistencia frente a los no consumidores. Habrá que potenciar una mayor concienciación sobre los riesgos derivados de los consumos en los hombres y reducir las actitudes de permisividad en los programas dirigidos a las jóvenes de Mérida (Yucatán).

Considerando que nuestros datos señalan que la principal consecuencia del consumo es faltar a las actividades académicas, aunque también se mencionaron las riñas, conflictos, peleas y accidentes, en consonancia con otros estudios (Corrás et al., 2017; Díaz y Moral, 2018; Visontay et al., 2020), se sugiere continuar evaluando este tipo de efectos y las repercusiones que pueden tener en el contexto escolar. Es menester avanzar en la propuesta de investigaciones de tipo aplicado que permitan someter a prueba la efectividad de programas dirigidos al fomento de actitudes de resistencia, y a la disminución de las actitudes de permisividad, así como profundizar en la evaluación de los motivadores para el consumo. Ciertamente, el consumo intensivo de alcohol en el colectivo juvenil constituye una problemática con múltiples implicaciones, constituyendo una auténtica emergencia sociosanitaria (Moral et al., 2017), de ahí la necesidad de aportar validez empírica a la relación encontrada entre estas actitudes y motivadores y el patrón de consumo de alcohol pero sobre todo, de contribuir a mitigar esta problemática y sus diversos efectos nocivos tanto en quienes consumen como en el entorno familiar, educativo y comunitario.

Las limitaciones del estudio inciden en las propias del carácter transversal de la investigación, así como las derivadas de la selección muestral no aleatoria y en el empleo de medidas autoinformadas (sesgo de deseabilidad social), que se intentaron contrarrestar mediante la garantía del anonimato y la confidencialidad de los datos. Así mismo, para futuros estudios se buscará mejorar el tipo de muestreo, que permita mayor generalización de los resultados. En nuestro estudio se eligieron los participantes con base en criterios de accesibilidad, sin embargo, para investigaciones posteriores, valdría la pena explorar grupos de adolescentes y adultos jóvenes no escolarizados y de origen rural e indígena, dado que conocemos mucho menos de estos sectores de la población y constituyen grupos relevantes en la cultura mexicana.

• **Conflicto de intereses.**

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

REFERENCIAS

- Asociación Médica Mundial. (1964/2013). Declaración de Helsinki de la AMM. *Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013. Recuperado de <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-evaluacion/fd-evaluacionetica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf>
- Betancourth, S., Tacán, L., y Córdoba, E. (2017). Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. *Universidad y Salud*, 19(1), 37-50. <https://dx.doi.org/10.22267/rus.171901.67>
- Comisión Nacional contra las Adicciones. (2017). *Encuesta nacional de consumo de drogas, alcohol y tabaco*, ENCODAT 2016-2017. Reporte de alcohol. Recuperado de <https://www.gob.mx/salud%7Cconadic/acciones-y-programas/encuesta-nacional-de-consumo-de-drogas-alcohol-y-tabaco-encodat-2016-2017-136758>
- Corrás, T., Seijo, D., Fariña, F., Novo, M., Arce, R., y Cabanach, R. G. (2017). What and how much do children lose in academic settings owing to parental separation? *Frontiers in Psychology*, 8, 1545. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2017.01545>
- Cortés, M., Giménez, J. A., Motos, P., Sancemi, M. D., y Cadaveira, F. (2017). The utility of the Alcohol Use Disorders Identification (AUDIT) for the analysis of binge drinking in university students. *Psicothema*, 29, 229-235. <https://doi.org/10.7334/psicothema2016.271>
- Davoren, M. P., Demant, J., Shiely, F., y Perry, I. J. (2016). Alcohol consumption among university students in Ireland and the United Kingdom from 2002 to 2014: A systematic review. *BMC Public Health*, 16, 1-13. <https://doi.org/10.1186/s12889-016-2843-1>
- Del Hoyo-Bilbao, J., Orue, I., Gámez-Guadix, M., y Calvete, E. (2020). Multivariate models of child-to-mother violence and child-to-father violence among adolescents. *European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 12(1), 11-21. <https://doi.org/10.5093/ejpalc2020a2>
- Díaz, N., y Moral, M. V. (2018). Consumo de alcohol, conducta antisocial e impulsividad en adolescentes españoles [Alcohol consumption, antisocial behavior and impulsivity in Spanish adolescents]. *Acta Colombiana de Psicología*, 21(2), 110-120. <http://www.dx.doi.org/10.14718/ACP.2018.21.2.6>
- Dirección General de Epidemiología. (2016). *Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA) 2016*. Recuperado de https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/info_sisvea/informes_sisvea_2016.pdf
- Gobierno Estatal de Yucatán. (2018). Sectores productivos. Recuperado de <http://sefoet.yucatan.gob.mx/secciones/ver/sectores-productivos>
- González-Sala, F., Ciudad-Fernández, V., Haba-Osca, J. y Osca-Lluch, J. (2020). Efectos del consumo dual cannabis-tabaco sobre el embarazo y la descendencia: Una revisión sistemática (Effects of dual cannabis-tobacco consumption on pregnancy and offspring: A systematic review). *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 11(2), 68-81. <https://doi.org/10.23923/j.rips.2020.02.036>

- Hamilton, H. R., Armeli, S., Litt, M., y Tennen, H. (2020). The new normal: Changes in drinking norms from college to postcollege life. *Psychology of Addictive Behaviors*, 34(4), 521-531. <https://dx.doi.org/10.1037/adb0000562>
- Hammerton, G., Edwards, A., Mahedy, L., Murray, J., Maughan, B., Kendler, K., Hickman, M., y Heron, J. (2020). Externalising pathways to alcohol-related problems in emerging adulthood. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 61(6), 721-731. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13167>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2015). *Encuesta Intercensal 2015*. Recuperado de https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/intercensal/2015/doc/eic_2015_presentacion.pdf
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Comisión Nacional Contra las Adicciones y Secretaría de Salud (2015). *Encuesta nacional de consumo de drogas en estudiantes 2014*. México, DF: México: INPRFM. Recuperado de https://encuestas.insp.mx/ena/encodat2017/reporte_encodat_alcohol_2016_2017.pdf
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, y Secretaría de Salud. (2017). *Encuesta nacional de consumo de drogas, alcohol y tabaco [ENCODAT] 2016-2017: Reporte de alcohol*. México, DF: INPRFM. Recuperado de https://encuestas.insp.mx/ena/encodat2017/reporte_encodat_alcohol_2016_2017.pdf
- Iranpour, A., y Nakhaee, N. (2019). A review of alcohol-related harms: A recent update. *Addiction & Health*, 11(2), 129-137. <https://doi.org/10.22122/ahj.v11i2.225>
- Loinaz, I., Barboni, L., y Ma de Sousa, A. (2020). Gender differences in child-to-parent violence risk factors. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 36(3), 408-417. <https://doi.org/10.6018/analesps.428531>
- López-Caneda, E., Mota, N., Crego, A., Velasquez, T., Corral, M., Rodríguez, S., y Cadaveira, F. (2014). Anomalías neurocognitivas asociadas al consumo intensivo de alcohol (binge drinking) en jóvenes y adolescentes: Una revisión [Neurocognitive anomalies associated with the binge drinking pattern of alcohol consumption in adolescents and young people: A review]. *Adicciones*, 26(4), 334-354. Recuperado de <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/download/39/38>
- Martí-Belda, A., Pastor, J. C., Montoro, L., Bosó, P., y Roca, J. (2019). Persistent traffic offenders: Alcohol consumption and personality as predictors of driving disqualification. *European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 11, 81-92. <https://doi.org/10.5093/ejpalc2019a3>
- Martínez, A. G., López-Espinoza, A., Navarro, M., López-Uriarte, P., y Salazar, J. G. (2014). Drinking behavior disorders: A research proposal. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 5(1), 58-69. [https://doi.org/10.1016/S2007-1523\(14\)70377-5](https://doi.org/10.1016/S2007-1523(14)70377-5)
- Ministerio de Salud. (2019). Prevalencia de consumo de alcohol en Chile. ENS 2016-2017. Recuperado de https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/12/2019.12.27_Prevalencia-de-trastornos-por-consumo-de-alcohol.pdf
- Moral, M. V., Bringas, C., Ovejero, A., Morales, L. A., y Rodríguez, F. J. (2017). Emergencia sociosanitaria en consumo de riesgo de alcohol y síntomas de dependencia en jóvenes [Socio health emergency risk of alcohol consumption and symptoms of reliance on youth]. *Health and Addictions*, 17(2), 91-99. Recuperado de <https://ojs.haaj.org/index.php?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=307&path%5B%5D=pdf>
- Moral, M. V., Rodríguez, F. J., y Sirvent, C. (2005). Motivadores de consumo de alcohol en adolescentes: Análisis de diferencias inter-género y propuesta de un continuum etiológico. *Adicciones*, 17(2), 105-120. Recuperado de <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/download/376/376>

- Morales-Quintero, L. A., Moral, M. V., Rojas, J. L., Bringas, C., Soto, A., y Rodríguez, J. (2019). Psychometric properties of the Alcohol Use Disorder Identification Test (AUDIT) in adolescents and young adults from Southern Mexico. *Alcohol*, 81, 39-46. <https://doi.org/10.1016/j.alcohol.2019.05.002>
- Morales-Quintero, L.A., Bringas, C., Moral, M. V., Rodríguez, F.J., Cetz, C., y Arriaga, L.O. (2015). Actitudes de permisividad y resistencia, motivaciones y percepciones de riesgo ante el consumo de alcohol en estudiantes mexicanos [Attitudes of permissiveness and resistance, motivations and perception of risk as regards alcohol consumption in Mexican students]. *Revista Española de Drogodependencias*, 40(4), 12-29. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5332318&orden=1&info=link>
- Novo, M., Fariña, F., Seijo, D., Vázquez, M. J., y Arce, R. (2019). Assessing the effects of an education program on mental health problems in separated parents. *Psicothema*, 31(3), 284-291. <https://dx.doi.org/10.7334/psicothema.2018.299>
- Obradors, N., Ariza, C., y Muntaner, C. (2014). Consumo de riesgo de alcohol y factores asociados en adolescentes de 15 a 16 años de la Cataluña Central: Diferencias entre ámbito rural y urbano [Risky alcohol consumption and associated factors in adolescents aged 15 to 16 years in Central Catalonia (Spain): Differences between rural and urban areas]. *Gaceta Sanitaria*, 28(5), 381-385. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2014.04.004>
- Palacios, J. (2018). Interplay between sensation seeking and risky alcohol drinking in Mexican Adolescents: An structural model in equation approach. *International Journal of Psychosocial Research*, 11(2), 19-26. <https://dx.doi.org/10.21500/2F20112084.3332>
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2015). *Objetivos de desarrollo sostenible*. Recuperado de <https://www.undp.org/content/undp/es/home/sustainable-development-goals-old.html>
- Redondo, L., Fariña, F., Seijo, D., Novo, M., y Arce, R. (2019). A meta-analytical review of the responses in the MMPI-2/MMPI-2-RF clinical and restructured scales of parents in child custody dispute. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 35(1), 156-165. <https://doi.org/10.6018/analesps.35.1.338381>
- Ruiz-Hernández, J. A., Moral-Zafra, E., Llor-Esteban, B., y Jiménez-Barbero, J. A. (2019). Influence of parental styles and other psychosocial variables on the development of externalizing behaviors in adolescents: A systematic review. *European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 11(1), 9-21. <https://psycnet.apa.org/doi/10.5093/ejpalc2018a11>
- Saether, S. M. M., Knapstad, M., Askeland, K. G., y Skogen, J. (2019). Alcohol consumption, life satisfaction and mental health among Norwegian college and university students. *Addictive Behaviors Reports*, 10, 100216. <https://doi.org/10.1016/j.abrep.2019.100216>
- Saunders, J. B., Aasland, O. G., Babor, T. F., De la Fuente, J. R., y Grant, M. (1993). Development of the alcohol use disorders identification test (AUDIT): WHO collaborative Project on early detection of persons with harmful alcohol consumption II. *Addiction*, 88, 791-804. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.1993.tb02093.x>
- Secretaría de Economía. (2020). *Puebla y sus principales sectores productivos y estratégicos*. Recuperado de <https://www.gob.mx/se/articulos/puebla-y-sus-principales-sectores-productivos-y-estrategicos>
- Sociedad Mexicana de Psicología. (2007). *Código ético del psicólogo*. Ciudad de México, México: Trillas.
- Soloski, K. L., Monk, J. K., y Durtschi, J. A. (2016). Trajectories of early binge drinking: A function of family cohesion and peer use. *Journal of Marital and Family Therapy*, 42, 76-90. <https://doi.org/10.1111/jmft.12111>
- United Nations Office on Drugs and Crime. (2016). *World drug report 2015*. Recuperado de www.adolescenciasema.org/informe-mundial-sobre-lasdrogas-oficina-de-las-naciones.unidas.

- Villatoro, J. A., Medina-Mora, M. E., del Campo, R. M., Fregoso, D. A., Bustos, M. N., Resendiz, E., Mujica, R., Bretón, M., Soto, I. S., y Cañas, V. (2016). El consumo de drogas en estudiantes de México: Tendencias y magnitud del problema [Drugs use in Mexican students: Trends and magnitude of the problem]. *Salud Mental*, 30(4), 193-203. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2016/sam164b.pdf>
- Visontay, R., Mewton, L., Sunderland, M., Prior, K., y Slade, T. (2020). Changes over time in young adult's harmful alcohol consumption: A cross-temporal meta-analysis using the AUDIT. *Drug and Alcohol Dependence*, 214, 108172. <https://doi.org.proxydgb.buap.mx/10.1016/j.drugalcdep.2020.108172>
- World Health Organization. (2018). *Global status report on alcohol and health 2018*. Recuperado de <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274603/9789241565639-eng.pdf?ua=1>