

Consumo de alcohol entre los adolescentes y relaciones con factores sociales y personales*

Uso de álcool entre adolescentes e relações com fatores sociais e pessoais

Alcohol use among adolescents and relationship with social and personal factors

Recibido: 22/02/2018

Aprobado: 02/08/2018

Publicado: 05/11/2018

Ana Paula da Silva Milani Patrocínio¹

Célia Regina Rangel Nascimento²

Valeschka Martins Guerra³

Edinete Maria Rosa⁴

Esta es una investigación cuantitativa y tiene como objetivo investigar el consumo de bebidas alcohólicas por adolescentes, y las relaciones entre factores sociales y personales. Participaron 314 estudiantes, de 14 a 18 años, de escuelas públicas de la Grande Vitória/ES, Brasil, en el año de 2013. Fueron utilizadas las preguntas del Cuestionario de la Juventud Brasileira que hablaban respecto al uso del alcohol y las que evaluaban factores personales como religiosidad, autoeficacia, y autoestima y factores sociales, como relaciones con la familia, amigos y escuela. Fueron realizados análisis descriptivos, de correlación, test t y qui cuadrado. Se verificó que factores asociados a la familia y a los amigos tienen relación con el consumo de alcohol, además de factores personales, como sexo y la autoeficacia. Los resultados sugieren que el ambiente familiar y la autoeficacia pueden ser factores protectores en relación al uso del alcohol para adolescentes, siendo dimensiones que pueden ser trabajadas en los programas de prevención.

Descriptor: Adolescente; Etanol; Factores protectores.

Esta é uma pesquisa quantitativa e tem como objetivo investigar o consumo de bebidas alcoólicas por adolescentes, e as relações entre fatores sociais e pessoais. Participaram 314 estudantes, de 14 a 18 anos, de escolas públicas da Grande Vitória/ES, no ano de 2013. Foram utilizadas as questões do Questionário da Juventude Brasileira que diziam respeito ao uso de álcool e as que avaliavam fatores pessoais como religiosidade, autoeficácia e autoestima e fatores sociais, como relações com a família, amigos e escola. Foram realizadas análises descritivas, de correlação, teste t e qui quadrado. Verificou-se que fatores associados à família e aos amigos têm relação com o consumo de álcool, além de fatores pessoais, como sexo e a autoeficácia. Os resultados sugerem que o ambiente familiar e a autoeficácia podem ser fatores protetores em relação ao uso de álcool para adolescentes, sendo dimensões que podem ser trabalhadas nos programas de prevenção.

Descritores: Adolescente; Etanol; Fatores de proteção.

This is a quantitative research and aims to investigate alcohol use by adolescents, and the relations between social and personal factors. 314 students, from 14 to 18 years, of public schools in Vitória/ES, Brazil participated in the year 2013. We used the Brazilian Youth Questionnaire that relate to the use of alcohol and that assessed personal factors like religiosity, self-efficacy and self-esteem and social factors such as relationships with family, friends and school. We performed descriptive analyses, correlation, t test and Chi square. It was found that factors associated with family and friends are related with alcohol use, in addition to personal factors, such as sex and self-efficacy. The results suggest that the family environment and the self-efficacy can be protective factors in relation to the use of alcohol in teenagers, dimensions that can be worked in prevention programs.

Descriptors: Adolescent; Ethanol; Protective factor.

1. Psicóloga. Maestría en Psicología. Psicóloga de la Policía Civil del Estado de Espírito Santo. ORCID 0000-0003-2285-5774 E-mail: anapaula.milani07@gmail.com

2. Psicóloga. Maestría en Psicología del Desarrollo. Doctora en Psicología. Profesora Asociada del Departamento de Psicología Social y del Desarrollo de la Universidad Federal de Espírito Santo (UFES). ORCID 0000-0003-4636-0848 E-mail: celiarn@yahoo.com.br

3. Psicóloga. Especialista en Sexualidad Humana. Maestría en Psicología. Doctorado en Psicología Social. Profesora Asociada del Departamento de Psicología Social y del Desarrollo y del Programa de Pos Graduación en Psicología da UFES. ORCID 0000-0001-7455-125X E-mail: valeschka.guerra@ufes.br

4. Psicóloga. Maestría en Psicología. Doctora en Psicología Social. Pos Doctorado en Psicología. Docente Asociada del Departamento de Psicología Social y del Desarrollo y del Programa de Pos-Graduación en Psicología de la UFES. ORCID 0000-0003-4279-8308 E-mail: edinete@gmail.com

* Estudio financiado por el CNPQ (Edital Universal 2010) e, CAPES (Beca de Maestría).

INTRODUCCIÓN

En estudios epidemiológicos realizados en Brasil y en el mundo, el alcohol aparece como la droga más consumida por la población, siendo experimentada por la primera vez aún en la adolescencia^{1,2}. La gran aceptación y “autorización” legal para su consumo y el hecho de ser asociada al ocio, la convivencia social y al placer no solo para los adultos, sino también para los jóvenes, colaboran con esa realidad.

El Estatuto del Niño y del Adolescente, entendiendo que el niño y el adolescente están en proceso de desarrollo físico y psíquico, prohíbe la venta de bebidas alcohólicas a esos grupos³. A pesar de esa restricción ser de conocimiento de la mayor parte de la población, ella es poco respetada. La falta de fiscalización y la poca importancia dada al asunto han garantizado el acceso de los jóvenes brasileiros, menores de 18 años, a las bebidas alcohólicas sin grandes dificultades^{1,4}.

Una de las preocupaciones a respecto del uso de alcohol por adolescentes es la posibilidad de que la iniciación al uso de bebidas alcohólicas facilite el uso de otras sustancias psicoactivas. Un estudio buscando verificar esa relación fue hecho en Francia⁵ utilizándose datos de un banco nacional sobre salud que busca describir las tendencias de uso de sustancias a lo largo del tiempo.

El llenado del cuestionario que actualiza ese banco de datos es obligatorio para todos los adolescentes franceses que completan 17 años de edad. Investigadores analizaron los datos obtenidos en 2005 de una muestra de 29.393 jóvenes y observaron que el uso de macoña puede estar íntimamente ligado al uso inicial de drogas lícitas, como el tabaco y el alcohol. De una forma general, se verifico que el grupo de amigos posee participación importante en el uso de drogas y que el uso de sustancias psicoactivas, principalmente drogas consideradas lícitas, y que ocurre por la primera vez en las salidas durante la noche y en contextos festivos entre amigos. El estudio sugiere que el uso de drogas lícitas puede llevar al uso de macoña y, en seguida, puede conducir a la persona al uso de otras drogas ilícitas⁵.

Otras preocupaciones, además del uso de drogas ilícitas, también están asociadas al uso precoz y abusivo del alcohol en diversas áreas de la vida, como salud^{1,6}, vida escolar⁷ y violencia^{4,8}. Los propios adolescentes, en estudio sobre representaciones sociales de bebida alcohólica para este público⁹, destacaron aspectos negativos de su uso, como la violencia y la pérdida de los sentidos. La exageración en el uso del alcohol fue considerado como algo malo, principalmente por la resaca que él provoca siendo descrito un conjunto de síntomas, tales como: náuseas, vómitos, cefalea, deshidratación y amnesia alcohólica.

Aunque el uso de alcohol entre adolescentes sea un problema de salud pública que debe movilizar programas y servicios dirigidos a este público, es importante considerar también que existen tanto mecanismos de riesgo como de protección implicados en las relaciones establecidas por los adolescentes¹⁰. La construcción de experiencias para la superación de adversidades que son encontradas a lo largo de la vida está estrechamente vinculada a esos mecanismos¹¹. Así, ni todos los adolescentes que consumen alcohol serán dependientes de esa sustancia.

Investigación realizada con 335 estudiantes entre las edades de 18-24 años en Jamaica, mostro que el alcohol era la droga lícita más utilizada por los jóvenes en los últimos 24 meses, sin embargo el uso de esta droga no estaba correlacionado a disfunciones familiares, al contrario del uso de drogas ilícitas. El estudio también señaló una correlación negativa y significativa entre el uso de drogas lícitas e ilícitas con la presencia de influencias de pares positivos¹². Así, aunque sea un factor de riesgo, se considera que el uso de drogas lícitas como ‘puente’ para el consumo de otras drogas no tienen una relación causal, sino de probabilidad, pues el consumo posee relación con el individuo y con el contexto en que él se inserte, pudiendo o no llevarlo al involucramiento con drogas ilícitas¹⁰.

Se considera que la exposición a los factores de riesgo al desarrollo es mediada por los factores de protección – que están

asociados a la presencia de redes de apoyo social y afectiva – pues se entiende que en la presencia de estos factores el individuo queda menos vulnerable a los riesgos psico-sociales y los aspectos positivos de su desarrollo son potencializados¹³. Esos elementos pueden ser tanto personales (características individuales) como sociales (apoyo de los grupos de pertenencia e instituciones), actuando de forma mediadora en las respuestas de los individuos, desde que éstos reconozcan e interactúen con la protección encontrada en el ambiente, utilizando los recursos personales existentes en la tentativa de reducir los impactos de los riesgos¹¹.

En el caso del uso de drogas, se considera que factores personales y sociales (familiares y de otros ambientes) pueden favorecer el desarrollo de comportamientos que disminuyen las chances de consumir sustancias psicotrópicas por los adolescentes^{10,14}, religiosidad, poseer un ambiente familiar empático y con buena comunicación, tener informaciones y conocimientos a respecto de los efectos de las drogas^{10,14,15}.

Otros factores que implican competencias personales como la autoeficacia, expresa en el juicio que el sujeto emite sobre las propias capacidades, y la autoestima, analizada por el conjunto de sentimientos y de pensamientos que la persona posee a su respecto, también han sido llevados en consideración en relación a los factores de protección para el desarrollo y el consumo de sustancias^{10,15,16}. Considerando, por lo tanto, los múltiples factores implicados en el uso de alcohol en la adolescencia, la investigación tiene como objetivo investigar el consumo de bebidas alcohólicas por adolescentes, y las relaciones entre factores sociales y personales.

MÉTODO

Esta es una investigación cuantitativa realizada en julio de 2013 con adolescentes. La muestra fue compuesta aleatoriamente, por medio de sorteo de las instituciones de enseñanza media listadas en la página de la Secretaría Estadual de Educación de Espírito Santo. Cuando una institución seleccionada no

concordaba con la participación, otra era sorteada. En seguida, fueron sorteadas de cada escuela los grupos de jóvenes que participarían.

El instrumento utilizado para recolección de datos fue el Cuestionario de la Juventud Brasileira elaborado para la segunda etapa del Estudio Nacional sobre Factores de Riesgo y Protección en la Juventud Brasileira, vinculado al Grupo de Trabajo “*Juventud, Resistencia y Vulnerabilidad*” de la Asociación Nacional de Investigación y Pos-Graduación en Psicología (ANPEPP)¹⁷.

El cuestionario está compuesto por 77 preguntas con diferentes formatos, como preguntas de múltiple elección, dicotómicas (sí/no) y escalas *Likert* de cinco puntos. Él aborda diferentes temas relacionados a la vivencia de los jóvenes, como educación, salud, relacionamiento familiar, y otros. En el presente estudio se utilizaron los datos relativos a las preguntas de caracterización de los participantes, de levantamiento sobre el uso de bebidas alcohólicas, además de las escalas de evaluación de factores sociales, como ambiente familiar y percepción sobre la comunidad y la escuela, así como, las de evaluación de factores personales, como autoestima, autoeficacia y religiosidad.

Las evaluaciones del ambiente familiar, de la percepción sobre la comunidad y sobre la escuela fueron hechas a partir de tres escalas incluidas en el instrumento. La primera conteniendo 15 afirmativas, la segunda seis, y la tercera con siete afirmativas, todas evaluadas con respuestas en formato *Likert* de cinco puntos, siendo que para las escalas sobre familia y escuela las respuestas variaban entre 1 (discrepo totalmente) y 5 (conuerdo totalmente), mientras para la evaluación de la comunidad variaban de 1 (nunca) a 5 (siempre)¹⁷.

Para la evaluación de la autoestima y de la autoeficacia, fueron utilizadas la Escala de Autoestima de Rosenberg¹⁸, adaptada por Reppold y Hutz¹⁹, y la Escala de Autoeficacia General Percibida²⁰ adaptada por Teixeira y Dias²¹. Cada una conteniendo 10 afirmativas para ser señaladas. La escala de autoestima era compuesta por respuestas variando de 1 (nunca) a 5 (siempre) y la de autoeficacia por

respuestas variando de 1 (no es verdad a mi respecto) a 4 (es totalmente verdad a mi respecto). La escala de religiosidad era compuesta por nueve preguntas con respuestas variando de 1 (nunca) a 5 (siempre).

Los adolescentes fueron informados sobre los objetivos y los procedimientos utilizados. Después de los esclarecimientos necesarios, fue solicitada la concordancia formal de la escuela, de los padres y de los adolescentes por medio de la asignatura del Término de Consentimiento Libre y Esclarecido (para la escuela y los padres) y del Término de Asentimiento Libre y Esclarecido (para los adolescentes). La aplicación del instrumento se dio de forma colectiva y el cuestionario fue respondido individualmente dentro del horario escolar.

Para el análisis de los datos, fue utilizado el programa SPSS (*Statistical Package for the Social Sciences*), versión 22, que permite realizar un tratamiento estadístico de los datos. Inicialmente fueron realizados análisis descriptivos utilizándose medias, desvío-estándar, frecuencias y porcentuales con la finalidad de organizar los datos y conocer aspectos relacionados a la caracterización de los participantes, evaluación del relacionamiento en la familia, a la vivencia de los adolescentes y al consumo de drogas lícitas.

En seguida, con relación a las variables principales, fueron realizados testes *qui-cuadrado* y testes *t* de *Student* para muestras independientes, además de análisis de correlación (*r* de Pearson). Fue utilizado para el análisis el nivel de significancia de $p < 0,05$.

El estudio fue aprobado en el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Federal de Espírito Santo, bajo el nº 115.269/2012.

RESULTADOS

Caracterización de los participantes

Participaron 314 adolescentes en el grupo de edad entre 14 y 18 años ($M=16$; $DP=1,16$), siendo 53,5% del sexo femenino y 46,2% del sexo masculino, 98% solteros, estudiantes de escuelas públicas de la Grande Vitória. Los

estudiantes presentaron media de renta mensual familiar de R\$ 757,80 ($DP=1214,26$).

En lo que dice respecto a la distribución en relación a los municipios de la Grande Vitória se observó que Serra fue el que presentó mayor número de participantes (56%), seguido de Vitória (35%) y Cariacica (6%) (Tabla 1).

Ya en relación a la composición familiar, 48% de los participantes residían con los padres, madres y hermanos; mientras 28,5% vivían con familia donde había presencia de apenas de uno de los padres. Además, en esta forma de organización fue posible identificar, con regularidad, la presencia de otros familiares como abuelos o tíos. Se verificó que 16% convivían en familias reconstituidas, esto es, formadas a partir de un segundo casamiento o de nuevos relacionamientos (Tabla 1).

Sobre la etnia/color, 47,8% de los adolescentes se auto declararon pardos seguidos por 24,5% de blancos y 22,9% de negros. En cuanto a la religión 45% de los participantes se consideraron evangélicos y 31,5%, católicos (Tabla 1).

Referente al trabajo, 59,5% estaban insertados en el mercado de trabajo, formal o informalmente, pero las actividades eran desarrolladas en el contra turno escolar. Al separar la descripción del trabajo de acuerdo con el sexo, fue posible observar que: a) más chicas nunca trabajaron ($N=76$) cuando comparadas con chicos ($N=47$), $\chi^2(1) = 6,00$, $p = 0,01$; b) más chicos están trabajando ($N=58$) cuando comparados con chicas ($N=45$), $\chi^2(1) = 5,63$, $p = 0,02$; e c) la frecuencia de chicas que está buscando trabajo es superior ($N=69$) a la de chicos en la misma situación ($N=47$), pero esta diferencia no se mostró significativa, $\chi^2(1) = 2,91$, $p=0,06$.

En relación a la escolaridad los resultados muestran que el porcentaje de los padres y de las madres que tenían enseñanza secundaria completa (28,3% e 27,4%) era un poco mayor que la proporción con enseñanza primaria incompleta (19,1% e 24,2%). De acuerdo con informaciones de los adolescentes se tiene además que, 8,9% de los padres y 8,9% de las madres tenían enseñanza

secundaria incompleta; 6,1% de los padres y 4,8 % de las madres tenían enseñanza secundaria completa; 2,9% de las madres y 3,2% de los padres sabían leer, pero no fueron a la escuela; 1,6% de los padres y 2,5% de las madres eran analfabetos (Tabla 1).

Se verificó que 65% de los participantes poseían renta familiar de hasta un salario mínimo, mientras solo 5 % poseían

renta encima de cinco salarios mínimos. Analizándose el nivel de instrucción de los padres y de las madres de los adolescentes y la renta salarial, se observó que los hombres poseían mayores garantías de ascenso salarial en la medida en que aumentaban su grado de instrucción, $\chi^2 (27)=41,16$; $p=0,04$, pero no sucedía lo mismo con las mujeres (Tabla 1).

Tabla 1. Informaciones sociodemográficas de los adolescentes. Vitória, Julio de 2013.

Variable	Respuestas = F	
Ciudad	Cariacica = 19 Serra = 175 Viana = 1	Vila Velha = 8 Vitória = 111
Color	Parda = 150 Blanca = 77 Negra = 71	Amarilla = 6 Indígena = 9
Quién sustenta la casa?	Otras personas = 310	Estudiante = 2
Recibe bolsa o algún otro auxilio?	No = 250	Sí = 63
Si es sí, qué tipo		Tipos: Bolsa familia = 55 Bolsa de estudios = 3 Pro-joven = 2 PETI / Otra = 1
Serie / año escolar	1º año = 85 2º año = 123 3º año = 50 4º año = 16	6º año = 7 7º año = 11 8º año = 21
Religión	Evangélica = 140 Católica = 99 No tiene = 57 Protestante = 16	Otra = 12 Ateo = 4 Espírita = 3
Religiosidad	Media = 3,70	DP = 0,90
	Nunca trabajó = 123 Está trabajando = 103 Ya trabajó = 62 Busca trabajo?	Sí = 116 No = 25
Ocupación	Dónde trabaja:	Área administrativa = 37 Otros lugares = 28 Comercio = 17 En casas de familias = 4 En la calle = 2 Industria = 1
Con quién vive	Madre = 278 Hermanos = 210 Padre = 162 Padrastro = 44 Abuelos = 29 Tíos = 25	Otra persona = 19 Abuelos = 15 Madrasta = 5 Padres adoptivos = 2 Compañero = 2 Hijos = 1
Escolaridad de la familia	<i>Padre</i> Analfabeto / Sabe leer = 15 Primaria incompleta = 60 Prim. completa = 26 Secundaria incompleta = 28 Secundaria completa = 89 Superior incompleto = 9 Superior completo = 19 Pos-graduación = 7	<i>Madre</i> Analfabeta / Sabe leer = 17 Primaria incompleta = 76 Prim. completa = 24 Secundaria incompleta = 28 Secundaria completa = 86 Superior incompleto = 16 Superior completo = 15 Pos-graduación = 17

El consumo de bebidas alcohólicas entre los adolescentes

Fue posible observar que 69,1% de los adolescentes respondieron ya haber experimentado bebida alcohólica al menos una vez en la vida. Cuando cuestionados si consumieron bebida en el último año, 43,3% respondieron que sí. Entre los 158 adolescentes que consumieron algún tipo de drogas (50,3%) en el último año, el alcohol fue la sustancia más consumida (43,3%) (Tabla 2).

Entre los participantes que afirmaron ya haber probado algún tipo de droga, 42,4% utilizaron la bebida alcohólica como primera sustancia en una comparación con otras drogas, incluso cigarro y marihuana. No se verificó diferencia significativa en la comparación entre los sexos, ya que 42,8% de los chicos y 41,7% de las chicas afirmaron que la bebida alcohólica fue la primera droga utilizada (Tabla 2).

Cuando fueron cuestionados sobre la frecuencia de uso de bebida alcohólica en el último mes, 23,9% de los adolescentes respondieron que no bebieron, 10,5% respondieron que consumieron bebida menos de una vez por semana, 2,9% afirmaron el consumo de 1 a 4 veces en la semana y, 2,2% usaron bebida 5 o más veces en la semana.

Mediante test t de Student para muestras independientes, se observó que no existía diferencia estadísticamente significativa entre las medias de edades en que chicos ($M=13,40$; $DP=2,7$) y chicas

($M=13,50$; $DP=1,8$) iniciaron el uso de bebidas alcohólicas ($t=-0,309$; $p=0,76$) (Tabla 2).

En lo que respecta a la compañía para el consumo de drogas, se verificó que, de aquellos que hacían uso de algún tipo de sustancia psicotrópica, 77,5% utilizaba en la compañía de amigos y 26,4% con algún familiar. Los valores presentados a esta pregunta ultrapasan el 100%, dado que la pregunta admitía más de una respuesta (Tabla 2).

No fueron observadas diferencias de sexo en lo que respecta al uso de alcohol cuando el(a) adolescente está solo, $\chi^2(1)=2,73$, $p=0,99$; con la familia, $\chi^2(1)=0,058$, $p=0,81$; o con amigos, $\chi^2(1)=2,59$, $p=0,11$. Sin embargo, adolescentes que usaron alcohol en el último mes confirmaron tener más amigos próximos que usan drogas ($N=138$) de que aquellos que no usaron alcohol en el último mes ($N=63$), $\chi^2(1)=15,79$, $p=0,001$. La misma diferencia no fue observada para la pregunta a respecto de los familiares, $\chi^2(1)=0,42$, $p=0,51$ (Tabla 2).

Del total de adolescentes que afirmaron haber consumido algún tipo de droga (50,3%), 53% respondieron que nunca tentaron parar, pues nunca usaron cualquier sustancia regularmente. Sin embargo en respuestas anteriores que implicaban el uso de bebidas alcohólicas, esos participantes afirmaron que hacían uso de bebidas alcohólicas, siendo observado un estándar de consumo que corresponde una vez al mes (Tabla 2).

Tabla 2. Informaciones sobre el consumo de drogas lícitas e ilícitas. Vitória, Julio de 2013.

Variable	Respuestas = F	
Tiene amigo próximo que usa drogas?	No = 103	Sí = 201 Si es sí, qué tipo? Drogas lícitas = 153 Drogas ilícitas = 80
Tiene familiar que usa drogas?	No = 112	Sí = 191 Si es sí, qué tipo? Drogas lícitas = 153 Drogas ilícitas = 51
Ya probó...	Alcohol = 217 Cigarro = 72 Marihuana = 21 Cola, solvente, lanza-perfume, otros = 8 Remedio para adelgazar sin receta = 7	Anabolizante = 7 Cocaína = 6 Té / remedio para quedar loquito = 4 Éxtasis = 3
Cuál es la primera droga que usó?	Alcohol = 133 Cigarro = 13 Alcohol y cigarro = 6	Marihuana = 3 Lanza-perfume = 2 Alcohol y cocaína = 1
Edad del uso de drogas lícitas	<i>Alcohol</i> M = 13,50 (DP = 2,30) Antes de los 12 años = 50 A partir de los 13 años = 139	<i>Cigarro</i> M = 14,00 (DP = 2,21) Antes de los 12 años = 13 A partir de los 13 años = 54
Usó en el último mes	Droga No usó Menos de 1 vez p/ semana De 1 a 4 veces p/ semana 5 o más veces p/ semana	<i>Alcohol</i> 75 33 9 7 <i>Cigarro</i> 24 11 2 4
Consume drogas cuando está...	Con amigos = 100 Con familiar = 34 Solo = 17	Con enamorado = 12 Con otras personas = 1
Ya pensó en parar de usar drogas?	Si = 74	No = 34
Ya tentó parar de beber?	Si = 45	No = 20
Pudo parar de beber?	Si = 35 Por un tiempo = 6	No = 5
Quién ayudó?	Solo = 39 Amigos/grupo = 8 Iglesia = 6	Familia = 4 Otros = 4 Escuela = 2

Factores asociados al consumo de alcohol

En lo que respecta a los scores de las escalas, fue observada diferencia entre los sexos apenas en la escala de religiosidad, con las chicas presentándose como más religiosas de lo que los chicos ($t=2,79$, $p=0,01$). Las otras variables no presentaron diferencias significativas entre los sexos (Tabla 3).

La media de auto eficacia varió de acuerdo con el uso o no de alcohol en el último mes. Adolescentes que no usaron alcohol ($N=75$) presentan medias superiores ($M=3,51$, $DP=0,57$) de auto eficacia cuando

son comparados con adolescentes que usaron alcohol ($N=49$; $M=3,21$, $DP=0,66$), $t = 2,68$, $p = 0,008$ (Tabla 3).

En el análisis de los participantes de acuerdo con el sexo fue observado apenas una única asociación significativa, siendo esta una correlación inversa entre el consumo de alcohol en el último mes y el nivel de satisfacción con la familia y, apenas para el sexo femenino. Tal resultado indica que cuanto mayor el nivel de satisfacción con la familia, menor el consumo de bebida entre las chicas (Tabla 3).

Tabla 3. Correlación entre consumo de alcohol en el mes y variables sociales y personales. Vitória, Julio de 2013.

Variables	Chicos		Chicas	
	M (DP)	Correlación consumo mes	M (DP)	Correlación consumo mes
Consumo mes	1,61 (0,89)		1,56 (0,83)	
Escuela	3,48 (0,83)	-0,08	3,52 (0,79)	-0,11
Comunidad	2,88 (1,00)	0,09	2,68 (0,96)	0,10
Religiosidad	3,57 (1,04)	-0,09	3,82 (0,73)	-0,03
Familia	3,87 (0,78)	-0,12	3,93 (0,81)	-0,30*
Autoestima	3,31 (0,40)	0,07	3,29 (0,50)	0,15
Autoeficacia	3,37 (0,67)	-0,22	3,27 (0,58)	-0,08

Nota: *p<0,05; **p<0,01

DISCUSIÓN

La caracterización de los participantes del estudio señala que existen aspectos del ambiente en el cual la mayor parte de los participantes está insertada, que se relacionan a factores de riesgo para el desarrollo biopsicosocial de los adolescentes. Entre estos factores se puede considerar: baja renta familiar de las familias, que en muchos casos no llegó a un salario mínimo; escolaridad debajo de enseñanza secundaria para los padres y madres (46% y 41%); además de la alta incidencia de experimentación de bebidas alcohólicas entre los adolescentes.

Esos factores pueden ser considerados de riesgo, pues se entiende que en asociación pueden producir un resultado negativo para el desarrollo de los adolescentes²². Es importante considerar que, aunque la renta y escolaridad en la familia no puedan ser consideradas un factor de riesgo a priori, son factores que pueden estar asociados al "resultado negativo de la relación entre la disponibilidad de recursos materiales y simbólicos y el acceso a la estructura de oportunidades sociales, económicas y culturales"²³.

La baja renta familiar puede ser comprendida, entre otros, por la dificultad de ascenso salarial de los miembros familiares, especialmente por parte de las madres de los jóvenes, ya que poseen más dificultades en mejorar sus condiciones financieras si se comparan a los hombres, considerándose el aumento de la escolaridad.

Eso puede ser indicativo de que esas mujeres están ocupando puestos de trabajos que no valorizan el conocimiento formal para la ejecución de las actividades laborales.

Además, existe la baja valorización de la mano de obra femenina en el mercado de trabajo y el tratamiento diferenciado dado a los sexos en lo que dice respecto a la evolución en la carrera profesional. Ese escenario corresponde a lo que se observa en el país. En comparación hecha con relación al trabajo formal, se constató que la mujer recibe el equivalente a 75% del salario recibido por el hombre y que el salario es aún menor cuando se compara con los rendimientos en el empleo informal, en ese caso la mujer recibe en torno de 65% del rendimiento del hombre²⁴.

Se puede considerar que esa expectativa de diferencia salarial y los valores familiares que aún atribuyen al hombre la función de proveedor y a la mujer la función de cuidados domésticos²⁵, incentiva y favorece más a los chicos a ejercer trabajo remunerado explicando las diferencias en relación al ejercicio y búsqueda de trabajo entre los adolescentes del estudio en función del sexo.

En relación a la configuración familiar de los adolescentes, se puede evaluar que la distribución encontrada (48% de familias constituidas de parejas con hijos y 16% reconstituidas) corresponde a la de otras encuestas. En el Censo de 2010 las familias constituidas de parejas con hijos correspondían en la época a 49,4% de las familias estudiadas, mientras las familias reconstituidas correspondían a 16,3%²⁶. Ya en la Investigación Nacional de Salud del Escolar²⁷, se observó que 30,6% de los participantes de la investigación vivían solo con la madre y 4,4% solo con el padre. Los resultados relatados en ese estudio también se aproximan de éstos, ya que 28% de los

participantes relataron que vivían con apenas uno de los progenitores.

En el consumo de bebidas alcohólicas, la mayoría de los adolescentes ya experimentó al menos una vez en la vida. La proporción de adolescentes que dio esta respuesta (69,1%) fue mayor de lo que la observada entre estudiantes de escuelas públicas en investigación nacional (56,2%)²⁷, lo que trae preocupación. El alcohol fue también indicado como la primera droga consumida, siendo el primer consumo hecho a partir de los 13 años de edad, tanto entre los chicos como entre las chicas, informaciones que van al encuentro de otra investigación nacional¹.

La percepción a respecto de la bebida alcohólica no corresponde a la misma de otros tipos de drogas que tienen valoración peyorativa, colocando su usuario como alguien que no es semejante a aquellos que utilizan drogas ilícitas²⁸. En la percepción de adolescentes a respecto del consumo de bebidas alcohólicas, se considera que el uso de alcohol presenta poco riesgo, lo que predispone al adolescente a probar. Sumado a ese aspecto, la tolerancia del contexto en relación al uso de sustancias, además de la exposición y oportunidad, compone factores de riesgo para el uso de sustancias tanto lícitas como ilícitas²⁹.

La tolerancia en relación al uso de bebidas alcohólicas expone a los jóvenes a otros riesgos, ya que se considera un período de formación de algunos sistemas de transmisión neuronal, lo que predisponen la vulnerabilidad para la dependencia y el uso abusivo cuando hay una utilización precoz de esa sustancia³⁰. Además estudios muestran que el uso abusivo de alcohol puede ser asociado a otros problemas comportamentales y de salud^{1,6,7,8,27,31,32}, pudiendo así tornar al individuo más vulnerable a otras situaciones de riesgo para el desarrollo saludable.

Se observó que los amigos fueron indicados como la principal compañía para ingestión de bebidas alcohólicas, mostrando la importancia del grupo de pares. Otro resultado que refuerza la influencia de los amigos es el que mostró que adolescentes que

consumieron bebidas alcohólicas en el último mes tenían más amigos que usaban drogas (lícitas o ilícitas) que adolescentes que no hicieron uso de bebidas alcohólicas. Este resultado se corrobora en otros estudios^{7,33-35}.

En investigación realizada con 919 estudiantes de dos municipios del interior de São Paulo, con una media de edad de 13,5, se verificó que los adolescentes que relataron tener amigos que usaban regularmente alcohol y/o drogas tuvieron 3,4 veces más chances de usar alcohol de que aquellos que no tenían amigos que usaban drogas regularmente⁷. En otro estudio realizado con 1563 estudiantes de Condado de Los Angeles, los autores buscaron evaluar si, aún en los medios de comunicación online, los amigos ejercían una influencia en el consumo de alcohol de adolescentes. El estudio constató que adolescentes que tenían más amigos que ponían en los medios sociales sus fotos en fiestas y bebiendo, consumían más bebidas alcohólicas³⁵.

Se verificó aún que ese efecto estaba presente también cuando los adolescentes relataron no tener amigos con convivencia cara a cara que hacían uso de bebidas alcohólicas, sugiriendo la importancia de investigar las diferentes formas de interacciones entre amigos y, que pueden influenciar el uso de alcohol y otras sustancias³⁵.

Se considera que el estrechamiento del vínculo de amistad entre los pares en la adolescencia hace parte de la búsqueda por pertenencia, del desarrollo de la autonomía en las interacciones y de la formación de la identidad. La amistad favorece el desarrollo de competencias y provee apoyo social, por otro lado también puede aumentar la confianza para burlar reglas y asumir comportamientos de riesgo a la salud^{28,29,36}.

El acceso evidente que los jóvenes tienen a las bebidas alcohólicas debe ser considerado. En investigación nacional los escolares respondieron que tenían acceso a las bebidas principalmente en las fiestas, después por medio de los amigos y en tercer lugar en establecimientos comerciales, como bares y supermercados²⁷. En otro estudio³⁷ se

verificó que los adolescentes conseguían comprar bebidas alcohólicas en la mayor parte de los establecimientos que fueron abordados en la investigación.

A pesar de las leyes brasileñas liberar la venta de bebidas alcohólicas solamente para personas mayores de 18 años de edad³, la falta de fiscalización por parte de los órganos competentes y la despreocupación de la mayor parte de la sociedad en relación al consumo de alcohol por adolescentes – vinculada a la concepción de que la bebida alcohólica es una sustancia inofensiva – garantizan el acceso sin restricciones^{29,37}.

La mayoría de los adolescentes (60,8%) afirmaron que tienen familiares que utilizan algún tipo de droga, de esos 80% afirmaron que los familiares utilizan drogas lícitas, pudiéndose considerar entre ellas el alcohol y el cigarro. Se verificó también que entre los adolescentes que utilizaban algún tipo de droga, 26,4% afirmaron utilizar con la familia. Por otro lado, se observó para las chicas que cuanto mejor es la evaluación de la adolescente sobre el ambiente familiar menor es la tendencia de que use bebidas alcohólicas, señalando la satisfacción con el relacionamiento en la familia como elemento fundamental en la prevención del consumo de alcohol por los adolescentes^{12,38}.

Otros estudios muestran que el consumo de bebidas alcohólicas entre adolescentes tanto sufre influencia del ambiente familiar^{31,38} como también ocurre en ese contexto^{27,39}. Esas investigaciones también indican la importancia de la familia en el acompañamiento de la educación y de la orientación en relación a los hábitos de beber^{39,40}.

Así, en relación al uso de alcohol y otras sustancias, se verifica que la familia puede ser tanto factor de riesgo, como factor de protección, como también se constató en ese estudio. Tanto la comunicación que los padres establecen sobre el uso del alcohol⁴², como el uso que los padres hacen de bebidas alcohólicas pueden tener impacto en el comportamiento de los adolescentes para el consumo de alcohol^{41,42}. Se considera que la motivación para el uso de bebidas entre adolescentes, así como para otros

comportamientos, puede ser estimulada por la percepción que los hijos tienen del uso y de los valores de los padres sobre el alcohol^{15,42}. Teniendo influencia también el uso o no uso de bebidas alcohólicas por los amigos, además de los propios valores a respecto de lo que es aceptable hacer⁴².

En relación a los valores que los padres tienen respecto de las bebidas alcohólicas, se considera que estas son transmitidas tanto por mensajes verbales como no verbales⁴². Así, cuando hay un uso frecuente de bebidas alcohólicas en la familia, especialmente por los padres, aunque estos no fomenten a los hijos adolescentes a beber, esa práctica puede mediar en la forma como los hijos percibirán la comunicación de los padres sobre el no consumo por los hijos. Se discute que si las dos formas de comunicación parental son coherentes, su efecto en el comportamiento de los hijos puede ser más efectivo, especialmente considerando que los adolescentes pueden ser más críticos en relación a los padres. Se pondera aún que el uso que los padres hacen de la bebida alcohólica también puede tener relación con la permisividad en la comunicación para el uso de alcohol con los hijos, lo que también influencia la intención de consumo de los adolescentes⁴².

Además de la comunicación respecto del uso de alcohol, otros factores también deben ser llevados en consideración en el fortalecimiento de las relaciones en familia como factor de protección, a saber: inversión afectiva en el vínculo entre padres e hijos; supervisión de las actividades ejercidas por ellos y prácticas disciplinarias consistentes con el contexto y las relaciones^{14,34,38}.

En relación a los factores personales, se verificó que adolescentes que no utilizaron alcohol en el último mes tuvieron una media mayor en relación a la evaluación de la autoeficacia, que puede ser comprendida como la autoevaluación que el individuo hace de su capacidad para resolver problemas y ejecutar tareas a lo largo de la vida o sobre una situación específica. Se considera que la percepción de auto eficacia contribuye para el establecimiento de metas y la toma de decisiones¹⁶.

Siendo así, se puede concluir que el adolescente que se siente más confiado en relación a su desempeño y a su capacidad para enfrentar los desafíos que la vida puede presentar, también puede ser más confiado para recusar el uso de bebidas ante la oportunidad.

Aunque la medida de auto eficacia en el presente estudio sea de auto eficacia general, se observó en otra investigación sobre la comunicación en la familia y el uso de alcohol, que adolescentes con mejores resultados en la auto eficacia específicamente direccionada para recusar bebida alcohólica también hacían menor uso de bebidas, mostrando una asociación entre las dos variables. El estudio también constató una fuerte relación entre la existencia de reglas entre parientes respecto del uso de alcohol y la auto eficacia para recusar bebida alcohólica, reforzando el papel de la familia en esa pregunta¹⁵.

Con todo, en el estudio aquí descrito, no fue observada correlación significativa entre el uso de alcohol en el último mes y la auto eficacia. Esto puede indicar que la auto eficacia actúa como un factor de protección para los jóvenes que no consumen bebida, pero que no tiene influencia en la cantidad de alcohol consumido entre aquellos que la consumen. En este sentido, es importante que futuras investigaciones busquen en qué aspectos la auto eficacia puede tener relación con el consumo de alcohol de los jóvenes.

Adicionalmente fue observada la ausencia de correlaciones significativas de las variables investigadas como importancia de la escuela, religiosidad, autoestima con el consumo de alcohol, lo que al contrario sugiere como foco para investigación futura el relacionamiento con los pares / amigos y con la familia.

CONCLUSIÓN

En ese estudio se verificó la importancia de los contextos de inserción de los jóvenes de la Grande Vitória en lo que habla respecto al consumo de bebidas alcohólicas, particularmente los grupos de amigos y la familia.

Se verifico que el ambiente familiar y la auto eficacia pueden ser factores protectores

en relación al uso de alcohol para adolescentes, lo que sugiere que es importante apoyar a las familias en el ejercicio de sus funciones de cuidado y protección y promover el desarrollo de competencias personales como medio de prevención al uso abusivo del alcohol entre adolescentes.

Se considera que investigaciones futuras con otros métodos de recolección de datos, como el uso de entrevistas con los jóvenes, por ejemplo, e investigaciones en otros contextos podrán ampliar la comprensión a respecto del fenómeno. Además, estudios que busquen profundizar la comprensión de aspectos de la relación familiar que contribuyan para la prevención al uso de alcohol, atentando para las diferencias de género, podrán indicar caminos nuevos de orientación familiar y de propuestas de políticas públicas.

REFERENCIAS

1. Laranjeira R, Madruga CS, Pinsky I, Caetano R, Mitsuhiro SS. II Levantamento Nacional de Álcool e Drogas (LENAD): 2012. São Paulo: INPAD; UNIFESP; 2014.
2. Winstock A, Barratt M, Ferris J, Maier L. Global Drug Survey. GDS Core Research Team; 2017 [citado en 05 enero 2018. Disponible en: <http://www.globaldrugsurvey.com/brand/the-highway-code/%E2%80%A2>
3. Presidência da República (Brasil). Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990. Dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente e dá outras providências [Internet]. D.O.U., Brasília, DF, 16 jul 1990 [citado en 05 enero 2018]. Disponible en: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/LEIS/L8069.htm
4. Vieira DL, Ribeiro M, Romano M, Laranjeira RR. Álcool e adolescentes: estudo para implementar políticas municipais. Rev Saúde Pública [Internet]. 2007 [citado en 05 enero 2018]; 41(3):396-403. DOI: 10.1590/S0034-89102006005000022
5. Mayet A, Legleyet S, Chau N, Falissard B. The mediation role oflicitdrugs in the influence of socializing on cannabis use among adolescents: a quantitative approach. Addict Behav. 2010; 35(10):890-5.

6. Cruz ELDD, Martins PDC, Diniz PRB. Factors related to the association of social anxiety disorder and alcohol use among adolescents: a systematic review. *J Pediatr.* 2017; 93(5):442-51.
7. Cardoso LRD, Malbergier A. Problemas escolares e o consumo de álcool e outras drogas entre adolescentes. *Psicol Esc Educ.* [Internet]. 2014 [citado en 12 mayo 2016]; 18(1):27-34. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/pee/v18n1/v18n1a03.pdf>
8. Carvalho AP, Silva TC, Valença PAM, Santos CFBF, Colares V, Menezes VA. Consumo de álcool e violência física entre adolescentes: quem é o preditor? *Ciênc Saúde Colet.* [Internet]. 2017 [citado en 05 enero 2018]; 22(12):4013-20. DOI: 10.1590/1413-812320172212.06172016
9. Silva SED, Padilha MI. O alcoolismo na história de vida de adolescentes: uma análise à luz das representações sociais. *Texto & Contexto Enferm.* [Internet]. 2013 [citado en 05 enero 2018]; 22(3):576-84. DOI: 10.1590/S0104-07072013000300002
10. Schenker M, Minayo MCS. Fatores de risco e de proteção para o uso de drogas na adolescência. *Ciênc Saúde Colet.* 2005; 10(3):707-17.
11. Toledo BAS, Rosa EMR. Uma análise sobre processos de resiliência em adolescentes em conflito com a lei. In: Coimbra RM, Morais NA, organizadores. *A resiliência em questão: perspectivas teóricas, pesquisa e intervenção.* Porto Alegre: Artmed; 2015. p. 169-194.
12. Gough H, Longman-Mills S, De La Haye W, Mann R, Brands B, Hamilton H, et al. Family relations, peer influence, spirituality and drug use among students in one university in Kingston, Jamaica. *Texto & Contexto Enferm.* [Internet]. 2015 [citado en 05 enero 2018]; 24(Esp):184-9. DOI: 10.1590/0104-07072015001220014
13. Brito R, Koller SH. Desenvolvimento humano e redes de apoio social e afetivo. In: Carvalho AM, organizador. *O mundo social da criança: natureza e cultura em ação.* São Paulo: Casa do Psicólogo; 1999. p.115-129.
14. Sartes LMA, Gumier AB, Fernandes LR, Ferreira ML. Fatores de risco e de proteção para o uso de álcool e outras drogas. In: Ronzani TM, Silveira OS, organizadores. *Prevenção ao uso de álcool e outras drogas no contexto escolar.* Juiz de Fora: Ed. UFJF; 2014. p.91-112.
15. Mares SHW, Lichtwarck-Aschoff A, Engels RCME. Alcohol - specific parenting, adolescent alcohol use and the mediating effect of adolescent alcohol-related cognitions. *Psychol Health* [Internet]. 2013 [citado en 22 enero 2018]; 28(7):833-48. DOI: <http://dx.doi.org/10.1080/08870446.2012.762453>
16. Sbicigo JB, Teixeira MAP, Dias ACG, Dell'Aglio DD. Propriedades psicométricas da escala de autoeficácia geral percebida (EAGP). *Psico.* 2012; 43(2):139-46.
17. Dell'Aglio DD. Risco e proteção para a juventude: caminhos trilhados na pesquisa sobre juventude brasileira. In: Rosa EM, Nascimento CRR, Nascimento DB, organizadores. *Jovens e adolescentes: contextos e vivências no Espírito Santo.* Vitória: GM; 2018. p. 15-27.
18. Rosenberg M. *Society and the adolescent self-image.* Princeton: Princeton University Press; 1965.
19. Reppold CT, Hutz C. Auto-estima entre adolescentes de uma amostra não clínica: prevalência, fatores influentes e subsídios para intervenção [Resumo]. In: *I Congresso Brasileiro Psicologia: Ciência e Profissão;* 2002; São Paulo. São Paulo: FENPB; 2002. p. 389.
20. Schwarzer R, Jerusalem M. Generalized Self-Efficacy Scale. In: Weinman J, Wright S, Johnston M, editores. *Measures in health psychology: a user's portfolio. Causal and control beliefs.* Windsor, Uk: Nfer-Nelson; 1995. p.35-37.
21. Teixeira MAP, Dias ACG. Propriedades psicométricas da versão traduzida para o português da Escala de Autoeficácia Geral Percebida de Ralph Schwarzer [Resumo]. In: *II Congresso Brasileiro de Avaliação Psicológica;* 2005; Gramado. [S.l.]: Instituto Brasileiro de Avaliação Psicológica; 2005.
22. Dell'Aglio DD. Conceitualizando risco e vulnerabilidade numa perspectiva de processo. In: Nascimento AS, Avellar LZ, Barbosa PV, organizadores. *Infância e Juventude: promovendo diálogos e*

- construindo ações. Vitória, ES: GM; 2012. p. 13-21.
23. Costa GL, Dell'Aglio DD. Jovens em situação de vulnerabilidade social: a rede de apoio e o uso de drogas. In: Dell'Aglio DD, Koller SH, editores. Adolescência e Juventude: vulnerabilidade e contextos de proteção. São Paulo: Casa do Psicólogo; 2011. p. 223-257.
24. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Síntese de indicadores sociais: uma análise das condições de vida da população brasileira, 2014 [Internet]. Rio de Janeiro: IBGE; 2014 [citado em 22 enero 2018]. Disponible en <http://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/liv91983.pdf>
25. Campos MTA, De Tilio R, Crema IL. Socialização, gênero e família: uma revisão integrativa da literatura científica. *Pensando Fam.* 2017; 21(1):145-61.
26. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Famílias e domicílios, resultados da amostra. Rio de Janeiro: IBGE; 2010.
27. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Pesquisa nacional de saúde escolar. Rio de Janeiro: IBGE; 2016.
28. Piccolo FD, Leal AF. Aspectos socioculturais do uso de substâncias psicoativas na juventude. In: Silva EA, De Micheli D, organizadores. Adolescência uso e abuso de drogas: uma visão integrativa. São Paulo: Fap-Unifesp; 2011. p. 183-207.
29. Torres GMR, Icaza MEM-M. La percepción de los adolescentes sobre el consumo de alcohol y su relación con la exposición a la oportunidad y la atención al consumo de alcohol. *Salud Ment.* 2014; 37:1-8.
30. De Micheli D, Formigone MLOS, Andrade ALM, Abrahão KP. Neurobiologia das drogas de abuso na adolescência. In: Silva EA, De Micheli D, organizadores. Adolescência uso e abuso de drogas: uma visão integrativa. São Paulo: Fap-Unifesp; 2011. p.119-131.
31. Reis TG, Oliveira LCM. Padrão de consumo de álcool e fatores associados entre adolescentes estudantes de escolas públicas em município do interior brasileiro. *Rev Bras Epidemiol.* 2015; 18(1):13-24.
32. Nardi FL, Cunha SM, Bizarro L, Dell'Aglio DD. Drug use and antisocial behavior among adolescents attending public schools in Brazil. *Trends Psychiatry Psychother.* [Internet]. 2012 [citado em 06 enero 2018]; 34(2):80-6. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2237-60892012000200006
33. Paiva PCP, Paiva HN, Lamounier JA, Ferreira EF, César CAS, Zarzar PM. Consumo de álcool em binge por adolescentes escolares de 12 anos de idade e sua associação com sexo, condição socioeconômica e consumo de álcool por melhores amigos e familiares. *Ciênc Saúde Colet.* 2015; 20(11):3427-35.
34. Noto AR, Sánchez ZM, Moura YG. Uso de drogas entre adolescentes brasileiros: padrões de uso e fatores associados. In: Silva EA, De Micheli D, organizadores. Adolescência uso e abuso de drogas: uma visão integrativa. São Paulo: Fap-Unifesp; 2011. p. 101-118.
35. Huang GC, Unger JB, Soto D, Fujimoto K, Pentz MA, Jordan-Marsh M, et al. Peer influences: the impact of online and off line friendship networks on adolescent smoking and alcohol use. *J Adolesc Health.* 2014; 54(5):508-14.
36. Allen JP, Chango J, Szewedo D, Schad M, Marston E. Predictors of susceptibility to peer influence regarding substance use in adolescence. *Child Dev.* 2012; 83(1):337-50.
37. Romano M, Duailibi S, Pinsky I, Laranjeira R. Pesquisa de compra de bebidas alcoólicas por adolescentes em duas cidades do Estado de São Paulo. *Rev Saúde Pública.* 2007; 41(4):495-501.
38. Malta DC, Porto DL, Melo FCM, Monteiro RA, Sardinha LMV, Lessa BH. Família e proteção ao uso de tabaco, álcool e drogas em adolescentes, Pesquisa Nacional de Saúde dos Escolares. *Rev Bras Epidemiol.* [Internet]. 2011 [citado em 11 marzo 2016]; 14(1):166-77. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-790X2011000500017
39. Wadolowski M, Hutchinson D, Bruno R, Aiken A, Najman JM, Kypri K, et al. Parents who supply sips of alcohol in early adolescence: a prospective study of risk factors. *Pediatrics.* 2016; 137(3):e20152611.
40. Shin YJ, Lee JK, Lu Y, Hecht ML. Exploring parental influence on the progression of alcohol use in mexican-heritage youth: a

latent transition analysis. *Prev Sci.* 2016; 17(2):188-98.

41. Ennett ST, Jackson C, Cole VT, Haws S, Foshee VA, Reyes HLM, et al. A multidimensional model of mothers' perceptions of parent alcohol socialization and adolescent alcohol misuse. *Psychol Addict Behav.* [Internet] 2016 [citado en 06 enero 2018]; 30(1):18-28. DOI: 10.1037/adb0000119

42. Kam JA, Basinger ED, Abendschein B. Adolescent perceptions of parents' alcohol consumption undermine or enhance what

parents say about alcohol? The interaction between verbal and nonverbal messages. *Commun Res.* [Internet] 2017 [citado en 06 enero 2018]; 44(3):319-47. DOI: 10.1177/0093650214565922

CONTRIBUCIONES

Ana Paula da Silva Milani Patrocínio, Célia Regina Rangel Nascimento y Valeschka Martins Guerra contribuyeron en la recolección y análisis de los datos y redacción. Edinete Maria Rosa actuó en la revisión de la literatura y redacción.

Cómo citar este artículo (Vancouver)

Patrocínio APSM, Nascimento CRR, Guerra VM, Rosa EM. Uso de alcohol entre adolescentes y relaciones con factores sociales y personales. *REFACS* [Internet]. 2018 [citado en: *insertar día, mes y año de acceso*]; 6(4):701-714. Disponible en: *insertar link de acceso*. DOI: *insertar link del DOI*.

Cómo citar este artículo (ABNT)

PATROCÍNIO, A. P. S. M. et al. Uso de alcohol entre adolescentes y relaciones con factores sociales y personales. *REFACS*, Uberaba, MG, v. 6, n. 4, p. 701-714, 2018. Disponible en: *<insertar link de acceso>*. Acceso en: *insertar día, mes y año de acceso*. DOI: *insertar link del DOI*.

Cómo citar este artículo (APA)

Patrocínio, A.P.S.M., Nascimento, C.R.R., Guerra, V.M. & Rosa, E.M. (2018). Uso de alcohol entre adolescentes y relaciones con factores sociales e personales. *REFACS*, 6(4), 701-714. Recuperado en: *insertar día, mes y año de acceso* de *insertar link de acceso*. DOI: *insertar link del DOI*.