



Consumo de alcohol y tabaco, autoeficacia e indicadores de riesgo académico en universitarios mexicanos

Alcohol and tobacco consumption, self-efficacy and indicators of academic risk in Mexican university students

Alma Gloria Vallejo-Casarín¹, María Elena Rivera-Heredia², Aranza Gabriela Rodríguez Hernández³, y Ashley Yoav Saldaña Gutiérrez⁴
Universidad Veracruzana (México)
Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo (México)

CDID “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”⁵

Recibido: 03/06/2022

Aceptado: 18/11/2022

Resumen

Introducción: La autoeficacia percibida impacta de forma significativa la vida, el hecho de saberse capaces o de contar con elementos para hacer frente a alguna situación brinda la confianza para tomar mejores decisiones. En ese sentido, cuando la autoeficacia es baja aumenta la probabilidad de adoptar conductas de riesgo, como lo son el consumo de tabaco y alcohol. **Objetivo:** La presente investigación tiene como objetivo analizar los indicadores de riesgo académico en personas con alto y bajo consumo de alcohol y tabaco, así como el papel de los diferentes tipos de autoeficacia en la explicación del consumo de alcohol y tabaco en estudiantes universitarios mexicanos, según el sexo. **Metodología:** Investigación cuantitativa, de tipo explicativa. El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia; participaron 2286 estudiantes de diferentes universidades de México. Se aplicó un cuestionario de factores de riesgo académico y una escala de autoeficacia. Se retomó la dimensión de consumo de alcohol y tabaco de la una escala sobre conductas problema.

Correspondencia remitir a: Doctora, Profesora Investigadora de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Morelia, Michoacán, México, maelenarivera@gmail.com; maria.elena.rivera@umich.mx

¹ Doctora, Profesora Investigadora, Universidad Veracruzana, Veracruz, México. avallejo@uv.mx

² Doctora, Profesora Investigadora, Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Facultad de Psicología, Michoacán, México. maelenarivera@gmail.com maria.elena.rivera@umich.mx

³ Licenciada en Psicología por la Universidad Veracruzana aranza16ag@gmail.com

⁴ Licenciado en Psicología por la Universidad Veracruzana ashsg16@outlook.com

⁵ Correspondencia remitir a: revistacientificaeureka@gmail.com o normacopparipy@gmail.com “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”, de Asunción-Paraguay.

Resultados: la autoeficacia para enfrentar problemas, la autoeficacia para resistir la presión y la autoeficacia académica explican el 27.2% de la varianza del consumo de alcohol y tabaco en los hombres y el 22% en las mujeres. Se encontró un perfil diferenciado de indicadores de riesgo académico entre estudiantes con alto y bajo consumo. **Conclusiones:** se recomienda incluir a la autoeficacia como un elemento clave de los programas de prevención de consumo de sustancias.

Palabras clave: factores de riesgo, universitarios, autoeficacia, México

Abstract

Introduction: Perceived self-efficacy has a significant impact on life, the fact of knowing oneself capable or having elements to deal with a situation provides the confidence to make better decisions. In this sense, when the self-efficacy is low, the probability of adopting risk behaviors, such as the consumption of tobacco and alcohol, increases. **Objective:** This research aims to analyze the indicators of academic risk in people with high and low consumption of alcohol and tobacco, as well as the role of the different types of self-efficacy in the explanation of alcohol and tobacco consumption in Mexican university students, according to sex. **Methodology:** Quantitative research, explanatory type. It was a convenience non-probabilistic sample; a total of 2286 students from different universities in Mexico participated in this study. A questionnaire of academic risk factors and a self-efficacy scale was applied. The alcohol and tobacco consumption dimension of a Problem Behavior Scale was utilized. **Results:** self-efficacy to face problems, self-efficacy to resist pressure, and academic self-efficacy explain 27.2% of the variance of alcohol and tobacco consumption in men, and 22% in women. A differentiated profile of academic risk indicators was found between students with high and low consumption. **Conclusions:** it is recommended to include self-efficacy as a key element in substance use prevention programs.

Key words: risk factors, pregrade students, self-eficacy, Mexico

En el mundo, el uso de alcohol y tabaco son prácticas comunes que están asociadas con graves problemas de salud para sus usuarios como lo son los diversos tipos de cáncer que implican la pérdida de más de 10 millones de vidas cada año, siendo 7 millones a causa del tabaco y 3 millones por consumo nocivo de alcohol. Así mismo, sus consecuencias se dejan ver a nivel psicológico, familiar, escolar, laboral y social, convirtiéndose en un problema de salud pública (Bagnardi et al, 2015; Centro de Estudios de las Finanzas Públicas, 2018; Hackshaw et al., 2018; Organización Mundial de la Salud, 2017, 2019 & Organización Panamericana de la Salud, 2019).

En México, uno de los grupos que presentan mayor consumo de sustancias, como el alcohol y el tabaco, es el de los universitarios, debido a que la edad promedio de inicio de consumo de tabaco es de 21 años en las mujeres y de 18.8 años en hombres, con un promedio diario de 7.4 cigarros al día. Por otro lado, el inicio del consumo de alcohol se encuentra, en promedio, a los 17.9 años. Sin embargo, entre los 18 y 29 años el consumo de esta sustancia incrementa en comparación con otros grupos de edad, llegando a impactar con mayor intensidad a los hombres (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz et al., 2017; Secretaría de Salud et al., 2018).

Durante la etapa universitaria, los estudiantes se enfrentan a cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales como la independencia de su hogar familiar, las exigencias académicas y las relaciones sociales, especialmente, las de pareja. Estos acontecimientos, significan verdaderos desafíos en sus vidas, mismos que combinados con habilidades de afrontamiento deficientes, pueden ser causantes de problemas psicosociales, repercutiendo negativamente en su bienestar psicológico (Arnett, 2000, 2004, 2012; Baader, et al., 2015; Barrera-Herrera et al., 2019).

Las motivaciones principales que orillan a los universitarios a consumir alguna de estas sustancias se relacionan con la influencia de los amigos, la percepción y actitudes sobre su uso, el tipo de familia y la calidad de las interacciones con la misma, la accesibilidad a estos productos y la publicidad de estos. A su vez, en el entorno universitario se enfrentan a desafíos sociales, emocionales y educativos, combinados con habilidades de afrontamiento deficientes, pueden convertirse en factores asociados al inicio del consumo de tabaco y alcohol (Almutairi, 2014; Espelage et al., 2014; Blanco et al., 2016; Castaño et al., 2014; Hernández-Cervantes & Alejandre-García, 2015; Hossain et al., 2017; Hussong et al., 2017; Leung et al., 2014; Pérez et al., 2015; Restrepo et al., 2018).

Tanto en Estados Unidos, como en el Reino Unido y Latinoamérica diversos estudios reportan la asociación del alto consumo de alcohol con las fallas en el rendimiento académico, reflejadas en que llegan tarde a las clases o no asisten, entregan sus trabajos fuera de los periodos estipulados o no los entregan, que les pueden llevar a la reprobación, rezago y abandono de los estudios (Arillo-Santillán, et al., 2001; Cruz, et al., 2020; Choque y Arias, 2017; Palomino et al., 2021 y Pena y Miotto, 2019).

Tomando en cuenta estos resultados es que en el presente estudio se consideró relevante evaluar una diversa gama de factores de riesgo académico que cubren los ámbitos personal, familiar, escolar; social, de salud y laboral asociados con el estudio, que, aunque se han retomado en estudios previos (Pérez-Padilla, et al., 2021; Yépez et al. 2019), todavía se desconoce su asociación tanto con el consumo de sustancias, como con la autoeficacia. Aunado a ello se identificarán diferencias en función de las y los participantes, dado que con frecuencia se encuentran perfiles diferenciados entre hombres y mujeres (Aguirre et al., 2015; Choque y Walter, 2017; Rivera-Heredia, et al., 2016) en el consumo de sustancias, factores de riesgo o en la autoeficacia.

La autoeficacia, definida por Bandura (2001) como las creencias que la propia persona tiene sobre su capacidad para organizar y ejecutar las operaciones requeridas para manejar situaciones futuras, tiene una naturaleza cognitiva y se relaciona con la percepción y con la evaluación cognitiva que se hace de una situación dada, misma que permitirá el logro de actividades o la resolución de conflictos para lograr realizar una actividad o enfrentar retos.

De igual manera, se ha encontrado que un factor protector ante el consumo de sustancias ha sido el desarrollo de la percepción de autoeficacia para resistir la presión social, ya que esta aumenta la confianza de los universitarios y evita que hagan uso de estas sustancias para ser aceptados dentro de un grupo de pares.

Así mismo, la práctica de actividades deportivas, artísticas o culturales, que se relacionan con una percepción de autoeficacia deportiva, se ha identificado como un factor que disminuye las probabilidades de que los individuos hagan uso de estas sustancias, mejorando su salud física y mental. Por otra parte, existe un tipo de autoeficacia relacionada con el rendimiento y desempeño escolar, denominada autoeficacia académica, que ayuda a disminuir los niveles de problemas psicosociales derivados de las demandas académicas (Rivera-Heredia, et al., 2016).

Como resultado de esto, se han desarrollado intervenciones educativas tomando en cuenta el desarrollo de la autoeficacia en estudiantes universitarios en diversos ámbitos, demostrando su efectividad, sobre todo, por el acercamiento al entorno real del estudiante. Así mismo, los programas para mejorar o aumentar la autoeficacia evidencian sus resultados favorables al involucrar variables metacognitivas, de dominio afectivo y formación emocional (Almaraz, & Alonso, 2018; Arora et al., 2011; Biolatto, 2018; Colmenero-Parras, 2015; Cushing et al., 2014; Das et al., 2016; Do Nascimento et al., 2014; Moshki et al., 2014 & Secretaria de Salud y Consejo Nacional Contra las Adicciones, 2018).

El estudio de la autoeficacia y su asociación con el consumo de alcohol y tabaco pueden contribuir a prevenir estas conductas de riesgo académico y desarrollar factores protectores para problemas psicosociales. Por si mismo, el incremento de la autoeficacia aumenta la motivación y disminuye las alteraciones emocionales, y ha demostrado su funcionalidad en otros aspectos como lo son el académico, deportivo y social (Aguirre et al., 2015; Blanco et al., 2016). Es por ello que la presente investigación profundizará en la interacción de estos elementos.

Objetivos

Analizar los indicadores de riesgo académico en personas con alto y bajo consumo de alcohol y tabaco, así como el papel de los diferentes tipos de autoeficacia en la explicación del consumo de alcohol y tabaco en estudiantes universitarios mexicanos.

Hipótesis

- 1) Las personas con alto consumo de alcohol y tabaco tendrán diferentes indicadores de riesgo académico que quienes presentan bajo consumo de alcohol y tabaco;
- 2) El consumo de alcohol y tabaco podrá predecirse a partir de las dimensiones de autoeficacia académica.
- 3) Se encontrarán diferentes modelos de explicación del consumo del alcohol y el tabaco a partir de los tipos de autoeficacia en los hombres y las mujeres.

MÉTODO

Diseño y tipo de investigación

La presente investigación parte de un paradigma cuantitativo y tiene un alcance explicativo dado que se utilizaron análisis de regresión múltiple.

Participantes

El muestreo se realizó de manera no probabilística, seleccionado por conveniencia. Se conformaron dos grupos equivalentes: 1143 hombres y 1143 mujeres, conjuntando un total de 2286 estudiantes universitarios, pertenecientes a las áreas de Ciencias de la Salud, Administrativas, Humanísticas y Técnicas de once universidades de México, con un rango de edad de 17 a 25 años y una media de 20.34.

Instrumentos

Se aplicó la **Escala de Autoeficacia** (Carrasco y del Barrio, 2002, adaptada por Rivera-Heredia et al., 2016). Mide la percepción de eficacia que el estudiante posee en los distintos ámbitos, en el contexto académico, deportivo, para enfrentar problemas y para resistir la presión social; esta conformada por 16 reactivos, en escala tipo Likert con 4 opciones de respuesta: *muy bueno*, *bueno*, *malo*, y *muy malo*. En la presente investigación contó con un Alfa de Cronbach de .83, y cada una de sus subdimensiones presentó los siguientes indicadores de consistencia interna: académica (.82), deportiva (.85), para enfrentar problemas (.80) y para resistir a la presión social (.80).

En segunda instancia, se utilizó la **Escala de Conductas Problema** (Andrade et al., 2010). Mide problemas emocionales y conductuales. Tiene una confiabilidad con Alfa de Cronbach de .94; consta de 38 reactivos y detecta siete síndromes; cuenta con una escala tipo Likert con 4 opciones de respuesta: *siempre, muchas veces, algunas veces, y nunca*. En este trabajo se retomaron solo los reactivos relativos al consumo de alcohol y tabaco.

En tercera instancia, se empleó el **Cuestionario para medir indicadores de riesgo académico** elaborado para un proyecto de investigación interintitucional de las cátedras CUMEX de Psicología por Rivera Heredia (comunicado personal) y utilizada en una primera versión por Yépez-Herrera et al., (2019), y en una versión ampliada por Pérez-Padilla, et al., (2021), la cual consiste en una lista de cotejo que mide 16 situaciones que abarcan aspectos socioeconómicos, familiares, académicos, interpersonales y sociales que pueden poner en riesgo la continuidad de los estudios universitarios. Las respuestas son dicotómicas (*Si ó No*).

Procedimiento

La aplicación del instrumento fue en formato de lápiz y papel, realizándose dentro del salón de clase en las instituciones de educación participantes. Se les explicaron a los participantes los objetivos de la investigación y se les proporcionó un consentimiento informado, en este se les indicaba que los datos recopilados únicamente serían utilizados con fines investigativos y que se haría de forma confidencial. Durante la aplicación, las investigadoras estuvieron pendientes por sí se requería apoyo para responder los instrumentos y se tomaron notas sobre las observaciones.

Análisis de los datos

Los instrumentos se capturaron y posteriormente se analizaron con apoyo del programa SPSS versión 24; como primer paso se realizó un análisis de confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach de la Escala de Autoeficacia y la Escala de Conductas Problema.

Se realizaron análisis de chí cuadrada para comparar la proporción de los estudiantes con alto y bajo consumo de alcohol y tabaco en cada uno de los indicadores de riesgo académico. También se realizaron análisis de comparación de medias por medio de la prueba t de student para muestras independientes que permitieron identificar las diferencias según el sexo en la autoeficacia.

Finalmente, se hicieron análisis de regresión paso a paso, teniendo como variable dependiente el consumo de alcohol y como dependientes las dimensiones de autoeficacia percibida por los universitarios, tanto para el grupo de los hombres, como para el de las mujeres.

Resultados

En la Tabla 1 se presentan los análisis de Chi cuadrada con factores de riesgo y consumo de alcohol y tabaco, en esta última categoría se consideraron dos variables: bajo consumo conformado por los estudiantes que se ubicaban en el percentil de 1 a 25% y el de alto consumo del percentil 75 en adelante, los que reportaron no fumar y no beber alcohol no se consideraron para este análisis.

Tabla 1

Diferencias entre los factores de riesgo que presentan los estudiantes en función del consumo de alcohol y tabaco (n = 2,286)

	Consumo bajo %	Consumo alto %	X ²
¿Vive tu madre?	98.1	96.4	2.58
¿Vive tu padre?	95.6	92.2	4.88*
¿Tus padres viven juntos?	81.1	74.8	5.38*
¿Tienes que compaginar estudios y trabajo?	27.8	41.1	18.60***
¿Tienes hijos?	5.4	5.7	.03
¿Tienes otras obligaciones como cuidar hijos, padres o hermanos?	16.9	15.2	.54
¿Tienes asignaturas pendientes que tienes que volver a cursar?	16.5	29.3	22.22***
¿Vives con tu familia en la ciudad en donde estudias?	60.3	60.7	.01
¿Dedicas más de una hora en transportarte a la universidad?	43.8	34.5	8.63**
¿Has tenido dificultades económicas que han puesto en riesgo la continuidad de los estudios?	44.7	41.3	1.11
¿Has tenido dificultades de tipo amoroso que hayan puesto en riesgo la continuidad de los estudios?	8.6	16.9	14.87***
¿Has vivido alguna situación de violencia que haya puesto en riesgo la continuidad de los estudios?	4.6	9.3	8.12**
¿Has tenido algún problema de salud que haya puesto en riesgo la continuidad de los estudios?	10.8	13.7	1.80
¿Alguno de tus padres, hermanos o abuelos han migrado fuera de México?	29.7	52.2	.95
¿Alguno de tus primos, tíos o sobrinos han migrado fuera de México?	65.8	74.1	7.76**
¿Has migrado fuera de México?	4.8	11.8	15.32***
¿Hay alguna otra situación que haya obstaculizado tus estudios?	5.3	8.5	3.62

*p<.05 **p<.01 ***p<.001

Se observa que el hecho de que el padre viva en la casa, que los padres vivan juntos y que la distancia de la casa a la escuela sea de más de una hora están presentes en una proporción más alta en los estudiantes con bajo consumo de alcohol y tabaco. En contraste, el que deban combinar estudios con trabajo remunerado, el tener asignaturas pendientes que tienen que volver a cursar, el que hayan tenido relaciones amorosas difíciles, que sus primos, tíos o ellos mismos hayan migrado y el vivir situaciones de violencia son factores presentes en los estudiantes con alto consumo de alcohol y tabaco.

Tabla 2

Comparación de autoeficacia percibida y consumo de sustancias por sexo mediante la prueba t de student (n = 2,286)

	<i>Hombres</i>		<i>Mujeres</i>		<i>p</i>
	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>M</i>	<i>DE</i>	
Autoeficacia académica	2.92	.37	3.00	.38	.001***
Autoeficacia deportiva	2.86	.76	2.47	.76	.001***
Autoeficacia para enfrentar problemas	3.28	.70	3.50	.61	.001***
Autoeficacia para resistir a la presión social	3.29	.54	3.26	.60	.25
Consumo de alcohol y tabaco	1.76	.65	1.51	.54	.001***

***p<.001

En la Tabla 2 se muestra que se encontraron diferencias significativas en las dimensiones de autoeficacia académica y autoeficacia para enfrentar problemas, siendo las puntuaciones de las mujeres más elevadas. También se encontraron diferencias significativas en autoeficacia deportiva y el consumo de alcohol y tabaco, presentando los hombres niveles más elevados que las mujeres.

Por último. Se procedió a realizar un análisis de regresión lineal paso por paso. Teniendo como variable dependiente el consumo de alcohol y tabaco y como dependientes las diferentes dimensiones de autoeficacia por los universitarios. Con el objetivo de analizar el poder predictivo que tiene la autoeficacia autopercebida en el consumo de alcohol y tabaco de hombres y mujeres que cursan el nivel superior, estos resultados se presentan en las Tablas 3 y 4.

Tabla 3

Análisis de regresión paso por paso para predecir el consumo de alcohol y tabaco en hombres universitarios (n = 2,286)

Consumo de alcohol y tabaco	B	SE B	β	R2	A R2
Autoeficacia para enfrentar problemas	3.365	.086	.000	.264	
Autoeficacia para resistir la presión social	3.135	.125	.012	.268	.004
Autoeficacia académica	3.382	.162	.017	.272	.004

Por lo que respecta a los hombres en el primer paso del análisis entró la autoeficacia para resolver problemas [F (1, 1016 = 115.98 p<.05)] en el segundo paso se agregó la dimensión de autoeficacia para resistir la presión social [F(2, 1015= 58.99, p<.05)]y en tercer paso entró la autoeficacia académica [F(3, 1015= 39.92, p<.001)]. Un total del 27.2% de la varianza del consumo de alcohol y tabaco en los hombres fue explicado a través de este modelo de regresión.

Tabla 4

Análisis de regresión paso por paso para predecir consumo de alcohol y tabaco en mujeres universitarias (n = 2,286)

	B	SE B	β	R2	A R2
Autoeficacia para enfrentar problemas	2.909	.088	.000	.201	
Autoeficacia para resistir presión social	2.639	.106	.000	.216	.015
Autoeficacia académica	2.863	.139	.013	.220	.004

Por lo que concierne a las mujeres, en el primer paso entró la autoeficacia para resolver problemas [$F(1, 1024 = 60.900, p < .001)$] en el segundo paso se agregó la dimensión de autoeficacia para resistir la presión social [$F(2, 1023 = 32.24, p < .001)$] y en tercer paso entró la autoeficacia académica [$F(3, 1022 = 21.96, p < .001)$]. Logrando un total del 22% de la varianza explicada del consumo de alcohol y drogas en el caso de las mujeres universitarias.

Discusión

Los resultados demuestran que la autoeficacia es una variable asociada con el consumo de sustancias, al grado tal que con las dimensiones de autoeficacia para enfrentar problemas, autoeficacia para resistir la presión social y autoeficacia académica se explicó el 27.2% del consumo de alcohol y tabaco de los hombres y el 22% del de las mujeres, lo cual confirma el papel que estas variables psicológicas tienen en el consumo, y abona a los trabajos previos sobre factores protectores ante el consumo de sustancias tales como los realizados por Biolatto (2018) y Castaño et al. (2014). El único tipo de autoeficacia que no aparece en el modelo es el de autoeficacia deportiva, lo cual podría explicarse por su falta de asociación con los otros tipos de autoeficacia, es decir un estudiante que se percibe a sí mismo con habilidad en los deportes no necesariamente se percibe con habilidad en el ámbito académico o en el social.

Llama la atención que los modelos de regresión de los hombres y de las mujeres que se encontraron en este estudio fueron semejantes, logrando mayor porcentaje de explicación en el caso del modelo de regresión de los hombres que en el de las mujeres. Por lo que el consumo de alcohol y tabaco se explica por las mismas variables en ambos grupos, a diferencia de lo reportado en estudios previos en donde se encontraron diferencias entre hombres y mujeres, pero en otras variables (Rivera-Heredia et al., 2016; Choque y Walter, 2017). Sin embargo, cuando se contrastan todas las dimensiones del instrumento de autoeficacia entre hombres y mujeres, sí emergen diferencias, pero éstas corresponden a otras modalidades de autoeficacia que no participaron en la explicación del consumo, tal es el caso de la autoeficacia deportiva.

Si se hablara de intensidad del consumo de una u otra sustancia, más del 50% de los universitarios de la muestra reportaron no consumir alcohol, ni tabaco. Sin embargo, este dato puede estar asociado a elementos de deseabilidad social (Larson, 2019), que impulsen a los estudiantes a evitar informar sobre su consumo de sustancias, para evitar la estigmatización o el enojo por parte del profesorado o de los propios compañeros o compañeras.

Es importante señalar que, de acuerdo con los resultados de este estudio, los tipos de autoeficacia asociados al consumo de sustancias son los mismos para los hombres que para las mujeres. Este resultado llama la atención puesto que en algunos otros aspectos evaluados en este estudio y en otros estudios reportados en la literatura, con frecuencia se encuentran perfiles diferenciados por el sexo de las y los participantes, tal como ocurrió en los indicadores de riesgo académico, por ejemplo.

El consumo de alcohol y tabaco sigue siendo mayor en los hombres que en las mujeres, aunque la tendencia mundial es que esta brecha por sexo se va reduciendo cada día más (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, et. al, 2017; Secretaría de Salud et al., 2018). Siguiendo esta línea, el consumo de sustancias (a pesar de ser legales para los sujetos de 18 años en adelante) pueden generar no solo afectaciones en su desarrollo, sino también puede provocar cambios que, a largo plazo, y en lo inmediato, no les permitan a los estudiantes desarrollarse en sus actividades académicas y en otras áreas importantes de su vida.

También se pudo establecer qué indicadores de riesgo académico están presentes en los estudiantes con alto consumo de sustancias a diferencia de quienes presentan un consumo bajo de las mismas. En ese sentido, el haber vivido situaciones de violencia, o problemas amorosos, así como el tener experiencias de migración en la familia demostraron ser factores de riesgo para el alto consumo de sustancias. Estos resultados son diferentes de los factores de riesgo que se encuentran en mujeres universitarias, con y sin hijos (Pérez-Padilla et al., 2021), así como en estudiantes con materias reprobadas, tal como lo reportan Yépez et al., (2019).

Otros factores de riesgo en donde también se encontraron diferencias significativas entre el grupo alto y bajo de consumo de sustancias son: la muerte del padre, la separación de los padres, el compaginar estudios con trabajo y la distancia de la vivienda a la universidad, que implique tiempo de transportación mayor a una hora. Los factores de riesgo mencionados también pueden ser considerados sucesos estresantes de vida. Gil-Díaz et al., (2022) señalan cómo las pérdidas de los seres queridos impactan directamente en la sintomatología depresiva, lo cual podría estar asociado al consumo de sustancias. Hecho que requiere continuar trabajando en la línea de investigación que vincule el consumo de sustancias con los factores de riesgo, conceptualizados también como sucesos de vida estresantes.

Conclusiones

A futuro se sugiere ampliar el estudio incluyendo otro tipo de variables sociodemográficas, así como incorporar al análisis un mayor número de sustancias como marihuana, cocaína, entre otras; también se propone continuar con esta línea de investigación con estudios de tipo experimental con corte longitudinal, en los que se genere algún tipo de intervención que se considere adecuada para aumentar la autoeficacia percibida, y por ende, poder ver si el consumo de las dos prácticas de riesgo (alcohol y tabaco) disminuye.

Por lo que se enfatiza la necesidad de gestionar e innovar programas de intervención multidisciplinarios dentro de los servicios universitarios de atención integral a las y los estudiantes que no se queden en una mera utopía. Se recomienda ampliamente que un componente clave de estos gire en torno a la Autoeficacia, tanto de tipo académico, como para resistir la presión social y para enfrentar problemas.

Referencias

- Aguirre, J.F., Blanco, J. R., Rodríguez-Villalobos, J. M. & Ornelas, M. (2015). Autoeficacia general percibida en universitarios mexicanos, diferencias entre hombres y mujeres. *Formación universitaria*, 8(5), 97-102. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062015000500011>

- Almaraz, D. & Alonso, M. (2018). Consejo breve y atención plena para dejar de fumar: un estudio de caso. *Health & Addictions/Salud y Drogas*, 18(2), 91-100.
- Almutairi, K. M. (2014). Smoking among Saudi students: a review of risk factors and early intentions of smoking. *Journal of Community Health*, 39(5), 901-907.
- Arillo-Santillan, E., Fernández, E., Hernandez-Avila, M., Tapia-Uribe, M., Cruz-Valdes, A., y Lazcano-Ponce, E. (2001). Prevalencia de tabaquismo y bajo desempeño escolar, en estudiantes de 11 a 24 años del estado de Morelos, México. *Salud Publica Mexicana*, 44(1), 54-66.
- Arora, M., Stigler, M.H. & Reddy, K. (2011). Effectiveness of health promotion in preventing tobacco use among adolescents in India: Research evidence informs the National Tobacco Control Programme in India. *Promoción mundial de la salud*, 18(1), 09-12.
- Bagnardi, V., Rota, M., Botteri, E., Tramacere, I., Islami, F., Fedirko, V. & Pelucchi, C. (2015). Alcohol consumption and site-specific cancer risk: a comprehensive dose-response meta-analysis. *British Journal of Cancer*, 112(3), 580-593.
- Bandura, A. (2001). Social Cognitive Theory: An agentic perspective. *Annual Review of Psychology*, 5, 1-26.
- Barrera-Herrera, A., Neira-Cofré, M., Raipán-Gómez, P., Riquelme-Lobos, P., & Escobar, B. (2019). Apoyo social percibido y factores sociodemográficos en relación con los síntomas de ansiedad, depresión y estrés en universitarios chilenos. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24(2), 105-115.
- Biolatto, L. (2018). Estrategias con adolescentes para prevenir el consumo problemático de alcohol: modalidades y ámbitos de aplicación. *Hacia la Promoción de la Salud*. 23(2), 48-66.
- Blanco, J., Ornelas, M., Viciano, J. & Rodríguez, J. (2016). Composición factorial de una escala de autoeficacia en el cuidado de la alimentación y salud física en universitarios mexicanos. *Nutrición Hospitalaria*, 33(2), 379-385.
- Carrasco, M. A., y Del Barrio, M. V. (2002). Evaluación de la autoeficacia en niños y adolescentes. *Psicothema*, 14, 323-332.
- Castaño, G., García del Castillo & Marzo, J. (2014). Consumo de alcohol y factores intervinientes en estudiantes universitarios. *Revista Cubana de Salud Pública*, 40, 47-54.

- Centro de Estudios de las Finanzas Públicas (2018). El Tabaquismo y su efecto en las Finanzas Públicas: 2007-2017. Recuperado de: <https://www.cefp.gob.mx/publicaciones/nota/2018/notacefp0042018.pdf>
- Choque, R., y Arias, W. (2017). Relación del consumo de cigarrillos con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. *PsiqueMag*, 6(1), 151-163.
- Colmenero-Parras. L. (2015). *Programa de Educación para la Salud para la prevención del tabaquismo en adolescentes*. (Tesis de pregrado). Universidad de Jaén. España.
- Cruz, A., Molerio, O., Llopiz, K., Aguinaga-Villegas, D., Gálvez-Suárez, E., Quiroz-Sánchez, T., Alarcón, M., Flores, W., Anton, P., y Taxa, J. (2020). Percepción de riesgo e incidencia antitabáquica en el rendimiento académico de estudiantes universitarios de Ciencias Médicas. *Propósitos y Representaciones*, 8(1), e433.
- Cushing, C., Brannon, E., Suorsa, K. & Wilson, D. (2014). Systematic review and meta-analysis of health promotion interventions for children and adolescents using an ecological framework. *Journal of Pediatric Psychology*. 39(8), 949-962.
- Das, J., Salam, R., Arshad, A., Finkelstein, Y. & Bhutta. Z. (2016). Interventions for adolescent substance abuse: An overview of systematic reviews. *Journal of Adolescent Health*, 59 (4), S61-S75.
- Do Nascimento, P., Pérez, O. & Duran, L. (2014). La prevención del tabaquismo y el alcoholismo en adolescentes y jóvenes desde las instituciones educativas. *Psicogente*, 17(31), 93-106.
- Espelage, D., Low, S., Rao, M., Hong, J. & Little. T. (2014). Family violence, bullying, fighting, and substance use among adolescents: A longitudinal mediational model. *Journal of Research on Adolescence*, 24(2), 337-349.
- Ferro, E., Bahamondes, V., Cid, F., y Flores, P. (2019). Motivos de deserción universitaria de estudiantes de educación física de Chile. *EmásF: Revista Digital de Educación Física*, (57), 14-23.
- Gil-Díaz, M. E., Rivera-Heredia, M. E. y Vargas-Garduño, M. L. (2022). Situaciones vitales estresantes y sintomatología depresiva en adolescentes rurales. *Revista de Psicología y Educación*, 17(1), 97-115.

- Hackshaw, A., Morris, J. K., Boniface, S., Tang, J. L., & Milenković, D. (2018). Low cigarette consumption and risk of coronary heart disease and stroke: meta-analysis of 141 cohort studies in 55 study reports. *BMJ*. 360. j5855, 1-15.
- Hernández-Cervantes, Q., & Alejandro-García, J. (2015). Relación entre riesgo suicida y uso de tabaco o alcohol en una muestra de universitarios. *Acta Universitaria*. 25(NE-2), 47-51. doi: 10.15174/au.2015.899
- Hossain, S., Hossain, S., Ahmed, F., Islam, R., Sikder, T. & Rahman, A. (2017). Prevalence of tobacco smoking and factors associated with the initiation of smoking among university students in Dhaka. Bangladesh. *Central Asian Journal of Global Health*. 6(1), 1-19. [10.5195/cajgh.2017.244](https://doi.org/10.5195/cajgh.2017.244)
- Hussong, A., Ennett, S., Cox, M., & Haroon, M. (2017). A systematic review of the unique prospective association of negative affect symptoms and adolescent substance use controlling for externalizing symptoms. *Psychology of Addictive Behaviors*, 31(2). 137-147.
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública. Comisión Nacional Contra las Adicciones. Secretaría de Salud. (2017a). Encuesta Nacional de Consumo de Drogas. Alcohol y Tabaco. *ENCODAT 2016-2017: Reporte de Tabaco*. Ciudad de México.
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública. Comisión Nacional Contra las Adicciones. Secretaría de Salud. (2017b). Encuesta Nacional de Consumo de Drogas. Alcohol y Tabaco. *ENCODAT 2016-2017: Reporte de Alcohol*. Ciudad de México.
- Jankowski, M. (2018). A longitudinal study of alcohol related harm in heavy drinking university students during their studies and post-graduation, with particular reference to sport participation. Doctoral thesis, Northumbria University.
- Larson, R. B. (2019). Controlling social desirability bias. *International Journal of market Research*. 61(5), 534-547.
- Leung, R., Toumbourou, J., & Hemphill, S. (2014). The effect of peer influence and selection processes on adolescent alcohol use: a systematic review of longitudinal studies. *Health Psychology Review*, 8(4), 426-457.

- Moshki, M., Hassanzade, T., & Taymoori, P. (2014). Effect of life skills training on drug abuse preventive behaviors among university students. *International Journal of Preventive Medicine*, 5(5), 577.
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *WHO report on the global tobacco epidemic 2017. Monitoring tobacco use and prevention policies*. Recuperado de: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255874/9789241512824-eng.pdf?sequence=1>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Tabaco*. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). *Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018*. Resumen. Washington. D.C.
- Palomino, J., Zevallos, G., y Orizano, L. (2021). Estilos de vida saludable y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista científica, INICC-PERU*, 4(1), 82-92.
- Pena, R. y Miotto, M. G. (2019). Consumo de drogas, conocimiento de las consecuencias del consumo y rendimiento académico entre estudiantes universitarios en San Salvador, El Salvador. *Texto Contexto Enfermería*, 28, 1-12.
- Pérez-Padilla, M. L., Rivera-Heredía, M. E., Esquivel-Martínez, C., Quevedo-Marín, M. C. y Torres-Vázquez, V. (2021). Ser madre y estudiar la universidad. Recursos psicológicos, conductas problema y factores de riesgo. *Revista de Psicología y Educación / Journal of Psychology and Education*, 16(1), 1-17. Doi: <https://doi.org/10.23923/rpye2021.01.198>
- Pérez, V., Velázquez, M., Villanueva, A., Sánchez, L., & Fernández, M. (2015). Percepción y significación de jóvenes excluidos del contexto escolar o laboral y consumo de sustancias psicoactivas. *Salud y Drogas*, 16(1), 19-31
- Restrepo, J., Sánchez, O., Vallejo, G., Quirama, T., Sánchez, Y., & Cardona, P. (2018). Depresión y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas. El estrés académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos. *Health & Addictions/Salud y Drogas*, 18(2), 227-239.

- Rivera-Heredia, M. E., Martínez-Fuentes, M., González-Betanzos, F., & Salazar-García, M. A. (2016). Autoeficacia, participación social y percepción de los servicios universitarios según el sexo. *Revista de Psicología*, 25(2), 1-16. doi:10.5354/0719-0581.2016.44842
- Secretaría de Salud y CONADIC (2018). *Lineamientos nacionales para la prevención del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas*. Ciudad de México.
- Secretaría de Salud. Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) y el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2018). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2018. Ciudad de México. Disponible en: https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2018/doctos/informes/ensanut_2018_presentacion_resultados.pdf
- Solis, N., Mena, V., y Lara, T. (2017). El consumo de alcohol y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Central del Ecuador en el año 2015. *Revista Publicando*, 10(2), 120-142.
- Tay, M. (1992). Campus drinking: psychological and personality factors as correlates of university students' drinking. Master thesis, Lakehead University.
- Yépez-Herrera, E. R., Rivera-Heredia, M.E., Valadez-Sierra, M. D., Pérez D., M.R. y González-Betanzos, F. (2019). Hacia una comprensión de la reprobación universitaria en las carreras de ingeniería de Ecuador y México. *Revista Educación y Desarrollo*. 48, 41-52. http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/48/48_Yepez.pdf