

Diseño y validación del cuestionario de determinación de factores de riesgo y protección asociados al consumo de alcohol y otras drogas en adolescentes de ESO

Design and validation of the questionnaire for the determination of risk and protective factors associated with the consumption of alcohol and other drugs in Secondary School adolescents

Conceção e validação do questionário para determinar fatores de risco e proteção associados ao consumo de álcool e outras drogas em adolescentes do ensino secundário

初中学生酒精与其他毒品消费风险与保护因素问卷的设计与验证

تصميم واستيفاء الصدق لمقياس تحديد عوامل الخطورة والحماية المرتبطة بتعاطي الكحول وغيرها من المخدرات لدى المراهقين في مرحلة التعليم الثانوي الإلزامي (ESO)

Espiñeira-Bellión, Eva M^a. ⁽¹⁾ ; Rial-Gómez, Beatriz⁽²⁾ ; Muñoz-Cantero, Jesús Miguel⁽¹⁾ 

⁽¹⁾ Universidade da Coruña (España), ⁽²⁾ Colegio Plurilingüe Montegrande (España)

Resumen

Durante la adolescencia se producen importantes transformaciones biológicas, sociales, cognitivas y emocionales, que conllevan el desarrollo de nuevos comportamientos, entre ellos conductas de riesgo relacionadas con el consumo de alcohol y otras drogas. Aunque encuestas oficiales como ESTUDES (Plan Nacional sobre Drogas) permiten conocer las tendencias de consumo, existe una necesidad de instrumentos educativos que aborden los factores asociados que pueden influir en dicho consumo. El presente estudio describe el proceso de diseño y validación del Cuestionario de determinación de factores de riesgo y protección asociados al consumo de alcohol y otras drogas en adolescentes de Educación Secundaria Obligatoria (CUFARIPRO_AlcDro). Participaron 406 estudiantes de ESO. Se aplicó un juicio de expertos para la validación de contenido y se llevó a cabo un análisis factorial exploratorio (AFE) para explorar su estructura interna, así como el cálculo de la fiabilidad mediante el coeficiente alfa de Cronbach. El análisis factorial condujo al reajuste del instrumento y reveló una nueva estructura compuesta por ocho factores relacionados con: autocontrol, síntomas depresivos y ansiosos, relaciones sociales, tolerancia a la frustración, autoconcepto, gestión del tiempo libre, estilo educativo percibido, búsqueda de sensaciones y tolerancia social hacia el consumo. El cuestionario validado constituye una herramienta útil para el diagnóstico educativo y la prevención del consumo de sustancias en el contexto escolar, alineada con investigaciones previas sobre factores psicosociales implicados.

Palabras clave: Prevención educativa, adolescencia, validación de cuestionario, consumo de sustancias, factores de riesgo y protección.

Abstract

Adolescence involves significant biological, social, cognitive and emotional changes that shape new behaviours, including risky conduct related to alcohol and drug use. While national surveys such as ESTUDES (National Plan on Drugs, Spain) track consumption trends, there is a clear need for educational tools that assess the underlying risk and protective factors influencing such behaviour. This study presents the design and validation process of the Questionnaire for Identifying Risk and Protective Factors Associated with Alcohol and Drug Use in Secondary School Adolescents (CUFARIPRO_AlcDro). A sample of 406 students participated. Content validity was established through expert judgement, and an exploratory factor analysis (EFA) was conducted, along with internal consistency reliability assessed via Cronbach's alpha. The factorial analysis led to a refined version of the questionnaire, resulting in a structure of eight factors: self-control, depressive and anxious symptoms, social relations, frustration tolerance, self-concept, leisure time management, perceived educational style, sensation-seeking, and social tolerance towards substance use. The validated instrument offers a valuable tool for educational diagnosis and school-based prevention of substance use, in line with existing research on adolescent psychosocial risk factors.

Keywords: Educational prevention, adolescence, questionnaire validation, substance use, risk and protective factors.

Received/Recibido

Ene 21, 2025

Approved /Aprobado

Jun 11, 2025

Published/Publicado

Jun 30, 2025

Resumo

Na adolescência, ocorrem várias transformações biológicas, sociais, cognitivas e emocionais, nas quais os adolescentes desenvolvem novos comportamentos pessoais; entre eles, comportamentos de risco face à exposição ao consumo de álcool e de outras drogas. Desde 1994, o Ministério da Saúde, dos Serviços Sociais e da Igualdade, no âmbito do Plano Nacional de Luta contra as Drogas, a cada dois anos, cria o Inquérito sobre o Consumo de Drogas no Ensino Secundário em Espanha (ESTUDES), inquirindo estudantes entre os 14 e os 18 anos de idade para determinar a situação e as tendências do consumo. Uma vez que o inquérito se centra no consumo, o presente estudo incide sobre os fatores que podem influenciar o mesmo. Assim, descreve-se o processo de conceção e validação do questionário para determinar fatores de risco e proteção associados ao consumo de álcool e outras drogas em adolescentes do ensino secundário obrigatório (CUFARIPRO_AlcDro). Mediante a participação de uma amostra de 406 estudantes, é calculada a fiabilidade da consistência interna do instrumento e uma análise factorial exploratória (AFE). Esta análise resultou no reajustamento do questionário inicialmente concebido e numa nova estrutura composta por oito fatores relacionados com: fatores psicológicos associados ao autocontrolo, à depressão e à ansiedade; fatores sociais; nível de tolerância à frustração; autoconceito; dificuldade em gerir o tempo livre; estilo educativo; procura de sensações; e tolerância social ao consumo, em consonância com os resultados de investigações anteriores.

Palavras-chave: Prevenção educativa, adolescência, validação de questionário, consumo de substância, fatores de risco e proteções.

摘要

青春期是生物、社会、认知和情感等多方面发生显著变化的时期，青少年在此阶段会形成新的个人行为模式，其中包括在接触酒精和其他毒品时出现的风险行为。自 1994 年以来，西班牙卫生、社会服务与平等部根据国家药物计划，每两年开展一次中学阶段药物使用调查（ESTUDES），对象为 14 至 18 岁的学生，旨在了解其消费现状及发展趋势。鉴于该调查主要聚焦于消费行为，本文特别强调了影响这些行为的相关因素。为此，本文详细介绍了《中学生酒精及其他毒品消费风险与保护因素问卷（CUFARIPRO_AlcDro）》的设计与验证过程。通过对 406 名学生的样本调查，评估了问卷工具的内部一致性信度，并进行了探索性因子分析。结果对最初设计的问卷进行了调整，最终确定了包括八个因素的新结构，这些因素分别与自控力、抑郁与焦虑等心理因素、社会因素、挫折容忍度、自我概念、闲暇时间管理困难、教育风格、刺激寻求以及对消费的社会容忍度等方面相关，研究结论与既有文献相符。

关键词: 教育预防，青少年期，问卷验证，物质使用，风险因素与保护因素。

ملخص

تمّ مرحلة المراقبة بتحوّلات متعدّدة على المستويات البيولوجية والاجتماعية والمعرفية والانفعالية، حيث يطرّ المراهقون سلوكيات شخصية جديدة، من بينها سلوكيات محفوفة بالمخاطر نتيجة التعرّض لتعاطي الكحول وغيرها من المواد المخدّرة. ومنذ عام 1994، يُجري وزارة الصحة والخدمات الاجتماعية والمساواة، في إطار الخطة الوطنية للمخدرات، استطلاعاً كلّ سنتين تحت مسمى "استطلاع استخدام المخدرات في التعليم الثانوي في إسبانيا"، ويوجّه هذا الاستطلاع إلى طلبة تتراوح أعمارهم بين 14 و 18 سنة بهدف رصد وضع واتجاهات الاستهلاك. ونظراً لأن (ESTUDES) "إسبانيا هذا الاستطلاع يركّز أساساً على معدّلات الاستهلاك، فإن هذه الدراسة تسعى إلى تسليط الضوء على العوامل التي قد تؤثر في هذا السلوك. وعليه، يتم في هذا البحث عرض وصف تفصيلي لعملية تصميم واستيفاء الصدق لمقياس تحديد عوامل الخطورة والحماية المرتبطة بتعاطي الكحول وغيرها من وبالاعتماد على عينة مكونة من 406 تلميذاً وتلميذة، تم (CUFARIPRO_AlcDro) المخدرات لدى المراهقين في مرحلة التعليم الثانوي الإلزامي احتساب درجة ثبات الاتساق الداخلي للأداة، إلى جانب إجراء تحليل عاملي استكشافي. وقد أسفر هذا التحليل عن إعادة ضبط الصيغة الأولية للاستبيان، واقتراح بنية جديدة تتكوّن من ثمانية عوامل مرتبطة بما يلي: العوامل النفسية المتعلقة بضبط الذات والاكتمال والقلق؛ العوامل الاجتماعية؛ مستوى تحمّل الإحباط؛ مفهوم الذات؛ صعوبة استثمار وقت الفراغ؛ الأسلوب التربوي؛ البحث عن الإثارة؛ والتسامح الاجتماعي تجاه الاستهلاك، وذلك بما يتماشى مع نتائج دراسات سابقة في هذا المجال

الكلمات المفتاحية: الوقاية التعليمية، المراقبة، التحقق من صحة الاستبيان، تعاطي المواد، عوامل الخطر والحماية

Introducción

La adolescencia es una etapa a la que hay que prestar especial atención para ayudar a los/las adolescentes a evitar factores de riesgo ante el alcohol y otras drogas (Tenelanda-Tigrero, 2023). En palabras de Torres-Balleño (2022) dicha población es una de las más afectadas, debido a la vulnerabilidad de esta etapa; además autores/s como Rodrigues da Silva et al. (2022) señalan que la iniciación del consumo de alcohol y otras drogas se produce en mayor medida en la adolescencia.

Esta situación se refleja en estudios internacionales como los de Rodríguez-da Silva et al. (2022), que hacen hincapié en el aumento del consumo del tabaco en adolescentes entre los 13 y los 18 años (en un 53%) y en la experimentación con el alcohol en edades inferiores a los 14 años (21%) o entre los 16 y los 17 años (73%); otro estudio realizado por Troncoso-Cedeño (2021) muestra que el alcohol es consumido por el 79% de adolescentes; Cortázar-Castaño et al. (2022) estiman que el 9% de los/las jóvenes mueren por causas debidas al alcohol, y en España se estima la edad media de consumo en

los 14 años y una prevalencia de este en la adolescencia de 73.9% (García-Montoliu et al., 2022).

Dicho consumo puede ocasionar dependencia y adicción, provocando desajustes en su vida, en su bienestar y en su productividad en el ambiente escolar, académico y profesional, o incluso dar lugar a comportamientos violentos (Rojas-Piedra et al., 2020; Torres-Balleño, 2022); además puede afectar al desarrollo individual y social en la adultez (Troncoso-Cedeño, 2022), favoreciendo la dependencia en la edad adulta (García-Montoliu et al., 2022).

Determinar los factores que predisponen al consumo en la adolescencia se vuelve imprescindible teniendo en cuenta los posibles daños que se pueden provocar. Conocerlos permitirá desarrollar intervenciones que disminuyan o ayuden a evitar dicho consumo (Montes-Solís, 2023; Samudio-Domínguez et al., 2021); sin embargo, la literatura científica muestra variedad de factores presentes en las distintas investigaciones como resultado del diseño, aplicación y estandarización de instrumentos de medida (tabla 1).

Tabla 1. Instrumentos de medida

Instrumentos	Autoría	País	Factores
Test Drug Use Screening Inventory (DUSI)	Osorio-Rebolledo et al. (2004)	Venezuela	Factores de riesgo: 1. Conducta, 2. Salud mental, 3. Habilidades sociales, 4. Familia, 5. Escuela, 6. Pares, 7. Recreación.
Factores de Riesgo hacia el consumo de drogas en adolescentes	Castillo-Florián (2016)	Perú	Factores de riesgo: 1. Factores de alienación, 2. Actitud de aprobación, 3. Consumo.
Cuestionario de Percepción de Riesgo Hacia el Consumo de Drogas (CPRCD)	Delgadillo-Legaspi et al. (2020)	México	Factores de riesgo: 1. Consecuencias negativas del consumo de alcohol, 2. Actitud negativa hacia el consumo de drogas lícitas, 3. Consumo de drogas lícitas para tener amigos/as y sensaciones nuevas, 4. Consumo de drogas lícitas como afrontamiento y pertenencia, 5. Consecuencias negativas del consumo de tabaco.
-	Molina-Quiñones y Salazar-Taquiri (2022)	Perú	Factores de riesgo: 1. Personales, 2. Familiares, 3. Sociales, 4. Consumo.
-	Espada et al. (2003)	España	Factores de riesgo: 1. Contextuales, 2. Personales, 3. Sociales.
Cuestionario de Evaluación de Factores de Riesgo Interpersonales	Carballo-Crespo et al. (2004)	España	Factores de riesgo: 1. Reacción de los/las familiares ante el consumo de drogas, 2. Grupo de amigos/as, 3. Acceso a las drogas, 4. Situaciones de riesgo de la familia, 5. Educación familiar en drogas, 6. Estilo educativo, 7. Actividades protectoras.
-	Martínez-González (2006)	España	Factores de riesgo/protección: 1. Edad de inicio de consumo, 2. Disponibilidad de drogas, 3. Ámbito escolar, 4. Disponibilidad de dinero, 5. Género, 6. Tipo de drogas, 7. Situación laboral de progenitores, 8. Representaciones sociales.
-	Fernández-Bustos (2010)	España	Factores de riesgo: 1. Personales, 2. Interpersonales, 3. Sociales.

Las propuestas de carácter internacional muestran el estudio que se ha realizado en cuanto a factores de riesgo relacionados con el propio consumo, por una parte; y, por la otra, diferentes tipos de factores que se han tenido en cuenta, los cuales se pueden agrupar en: “personales” (conducta, salud, autoconcepto, autoestima, actitudes, búsqueda de sensaciones nuevas), “sociales” (habilidades sociales, pares, empleo del tiempo libre, tolerancia), “familiares”, “escolares” y posibles “consecuencias” (Castillo-Florián, 2016; Delgadillo-Legaspi et al., 2020, Molina-Quñones & Salazar-Taquiri, 2022; Osorio-Rebolledo et al., 2004).

En España, también se ha reflejado la importancia otorgada a esta temática: Espada et al. (2003) presentan un modelo estructurado en tres factores: “contextuales”, “sociales” y “personales”; Carballo-Crespo et al. (2004), validan un cuestionario compuesto por siete factores (tres de ellos se centran en cuestiones relacionadas con la “familia”, uno de ellos hacia el “grupo de iguales”, otro en relación con el “acceso a las drogas”, otro en relación con el “estilo educativo”; y, finalmente hacia las “actividades protectoras”); Martínez-González (2006) propone un instrumento con el cual medir varios factores de riesgo: “edad de inicio del consumo”, “disponibilidad de drogas o de dinero para consumir” y “factores de riesgo en el ámbito educativo” y varios de protección: “género”, “tipo de drogas”, “situación laboral de progenitores” y “representaciones sociales”; Fernández-Bustos (2010) presenta un cuestionario estructurado en tres factores: “personales”, “interpersonales” y “sociales”.

Así, los diferentes tipos de factores que se han tenido en cuenta en las investigaciones se pueden agrupar en: “personales”, “sociales” (disponibilidad de dinero, acceso a drogas), “contextuales”, “familiares” (reacciones, situaciones de riesgo, educación familiar, situación laboral), “escolares” (estilo educativo) e “interpersonales” (grupos de iguales). Entre los anteriores, destacan los siguientes: “factores genético-biológicos” (antecedentes familiares, preocupación por la

salud y aspectos relacionados con la peligrosidad de las sustancias), “factores psicológicos” (autoestima y autoconcepto; búsqueda de sensaciones: depresión y ansiedad; factores de personalidad; y actitudes, valores y creencias) y “factores sociales” (representaciones sociales; ambiente social; familiares; grupo de iguales; escolares; y ambientales/contextuales) (Rial-Gómez, 2023).

Método

Objetivo

El objetivo de este trabajo se centra en validar el Cuestionario de determinación de factores de riesgo y protección asociados al consumo de alcohol y otras drogas en adolescentes de educación secundaria obligatoria (ESO) (CUFARIPRO_AlcDro).

Muestra

La población de referencia está formada por al alumnado que cursa la etapa de Educación Secundaria Obligatoria en cuatro centros educativos (cada uno de ellos representante de las zonas escolares existentes en A Coruña), atendiendo a una totalidad de 1080 estudiantes. Para la población global de alumnado, el tamaño muestral mínimo necesario para un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% es de 285 alumnos/as.

La muestra productora de datos, no probabilística e intencional, ha sido de 406 alumnos/as. La distribución por sexos muestra una equiparación entre hombres (50.25 %) y mujeres. En cuanto a la edad, el alumnado presenta, en mayor medida, 14 años (47.29%); en concordancia con ello, pertenece mayoritariamente al tercer curso de la ESO.

Instrumento

Diseño y validación de contenido

El Cuestionario CUFARIPRO_AlcDro fue construido partiendo de la revisión bibliográfica realizada y del análisis de los instrumentos presentados con anterioridad. Presenta nueve preguntas de identificación y 59 ítems, estructurado en tres dimensiones.

La primera dimensión hace referencia a factores genético-biológicos a través de tres ítems que valoran aspectos relacionados con la transmisión que existe a nivel generacional (antecedentes familiares, preocupación por la salud y aspectos relacionados con la peligrosidad de las sustancias).

La segunda dimensión incluye aquellos aspectos referidos a factores psicológicos, subdividiéndose en 5 subdimensiones (autoestima y autoconcepto; búsqueda de sensaciones: depresión y ansiedad; factores de personalidad; y actitudes, valores y creencias) que se agrupan en 22 ítems con el fin de determinar la presencia de problemas de conducta/psicopatológicos y la influencia de diferentes actitudes personales hacia el consumo.

Por último, la dimensión referida a los factores sociales incluye 6 subdimensiones (representaciones sociales; ambiente social; familiares; grupo de iguales; escolares; y ambientales/contextuales) medidas por 34

ítems; elementos de riesgo social que deben ser analizados de forma individual, para poder entender así, cuál o cuáles de ellos puede/n ejercer mayor presión, teniendo en cuenta que cada individuo es único y no reaccionará de la misma forma que otro/s ante determinados estímulos.

Dicho cuestionario se sometió a validación de contenido, solicitando la colaboración de varios/as agentes expertos/as en la propia temática o en metodología de investigación, con el fin de recibir una segunda valoración, ya que, en opinión de Galicia-Alarcón et al. (2017, p. 44), solicitar dicho apoyo propicia el surgimiento de “recomendaciones o sugerencias para mejorar la redacción o el contenido de los ítems que conforman el instrumento, las cuales deben ser consideradas para lograr una mejor definición del aspecto a medir”. Así, el cuestionario fue enviado a cinco personas que comprendían las características establecidas en la tabla 2:

Tabla 2. Agentes validadores/as

Sujetos	Sexo	Nivel académico	Área
1	Mujer	Contratada doctora	MIDE
2	Mujer	Titular	MIDE
3	Hombre	Catedrático	Psicobiología
4	Hombre	Contratado doctor	MIDE
5	Mujer	Titular	Psicología evolutiva y de la Educación

Nota: MIDE (Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación).

Procedimiento y análisis de datos

Se estableció un primer contacto con los centros educativos de ESO de la ciudad de A Coruña a través de una carta en la que se especificaba el objetivo de estudio y se solicitaba su participación. La administración del cuestionario se realizó en formato papel/electrónico, en función de la opción decidida por los centros participantes. Dado que la investigación se centró en adolescentes menores de edad, su participación en el estudio dependió además de la autorización previa

familiar mediante la firma de un consentimiento informado.

El tratamiento de los datos se realizó mediante el paquete estadístico SPSS Statistics (versión 24.0). Los estadísticos empleados para la validación del instrumento fueron el coeficiente Alpha de Cronbach para el cálculo de la fiabilidad de consistencia interna y un análisis factorial exploratorio (AFE) de los ítems del instrumento con extracción de componentes principales y rotación Varimax, con el fin de determinar el número y composición de los factores comunes

necesarios para explicar la varianza común del conjunto de ítems analizados. Se empleó el método de componentes principales con rotación varimax por su capacidad para maximizar la varianza explicada por cada factor y facilitar la interpretación de los resultados. Este procedimiento es común en validaciones iniciales y permite simplificar la estructura factorial facilitando la reorganización de los ítems por dimensión.

El cuestionario CUFARIPRO_AlcDro es una nueva herramienta de elaboración propia, por lo que se requiere en primera instancia una validación exploratoria de su estructura. El Análisis Factorial Exploratorio (AFE) permite identificar la estructura latente de los ítems sin imponer un modelo previo, siendo el procedimiento más adecuado en fases iniciales de desarrollo de instrumentos (Lloret-Segura et al., 2014).

Resultados

Fiabilidad

El valor inicial obtenido de fiabilidad es elevado pues el Coeficiente Alpha de Cronbach es igual a .967 (Cronbach, 1951), lo cual permite concluir que los ítems del cuestionario están relacionados entre sí y miden el mismo constructo; se presenta, por tanto, una alta confiabilidad interna.

Seguidamente se analizó la capacidad discriminativa de los ítems, calculando el índice de homogeneidad y de homogeneidad corregido, teniendo en cuenta que superar los valores de .4 suele considerarse un nivel de homogeneidad muy bueno (Ebel, 1965; Kline, 2015; Nunnally & Bernstein, 1995).

De acuerdo con los datos de la tabla 3, puede observarse que la mayoría de los ítems ofrecen valores superiores .5; pero eliminar los que están por debajo o en este valor, supone un aumento significativo en la fiabilidad.

Tabla 3. Valores de los índices de homogeneidad de cada ítem y el Alpha de Cronbach si se suprime el ítem

Factores que llevan a tener más posibilidades de consumir alcohol y/u otras drogas	Correlación elemento-total corregida	Alpha de Cronbach si se elimina el elemento
Genético-biológicos		
FGB10. Si en mi familia existe alguna persona que abuse del alcohol y/u otras drogas	.461	.968
FGB11. Dependiendo de un género u otro	.326	.968
FGB12. Si comienzo a consumir a una edad temprana	.406	.968
Psicológicos: autoestima y autoconcepto		
FP_AA13. Si no tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a	.639	.967
FP_AA14. Si no trato de ser mejor cada día	.570	.967
FP_AA15. Si no tengo expectativas positivas sobre mí o acerca de mi futuro	.655	.967
FP_AA16. Si no tengo un buen control de mí mismo/a	.624	.967
FP_AA17. Si no soy capaz de hacer frente a las desgracias	.763	.967
FP_AA18. Si no me resulta fácil decir no, a algo que me piden que haga	.345	.969
Psicológicos: búsqueda de sensaciones		
FP_BS19. Si las drogas me parecen algo que es preciso probar al menos una vez	.545	.967
FP_BS20. Si me gustan las sensaciones nuevas y excitantes, aunque causen un poco de miedo	.533	.967
FP_BS21. Si necesito estar realizando continuamente actividades divertidas para no aburrirme	.529	.967
Psicológicos: depresión y ansiedad.		
FP_DA22. Si creo que no sirvo para nada	.700	.967
FP_DA23. Si estoy siempre triste	.696	.967
FP_DA24. Si ocurren eventos tristes (muerte de un familiar, pérdida de empleo, etc.)	.684	.967
FP_DA25. Si tengo ansiedad	.660	.967
Psicológicos: personalidad		
FP_FP26. Si no tengo miedo a las drogas	.482	.968
FP_FP27. Si mantengo una actitud pasiva	.522	.967
FP_FP28. Si soy una persona impulsiva	.479	.968

Tabla 3. Valores de los índices de homogeneidad de cada ítem y el Alpha de Cronbach si se suprime el ítem (continuación)

Factores que llevan a tener más posibilidades de consumir alcohol y/u otras drogas	Correlación elemento-total corregida	Alpha de Cronbach si se elimina el elemento
Psicológicos: actitudes, valores, creencias		
FP_AVC29. Si asumo que la mayoría de las personas de este colegio/instituto consumen alcohol y/o drogas con cierta frecuencia	.577	.967
FP_AVC30. Si asumo que la mayoría de las personas del lugar donde vivo consumen alcohol y/o drogas con cierta frecuencia	.587	.967
FP_AVC31. Si asumo que tomar alcohol y/u otras drogas es normal	.675	.967
FP_AVC32. Si se legalizan algunas drogas	.273	.970
FP_AVC33. Si asumo que tenemos que aprender a convivir con las drogas	.667	.967
FP_AVC34. Si asumo que los posibles beneficios que pueden tener el alcohol y/u otras drogas compensan sus posibles riesgos	.671	.967
Sociales: representaciones sociales		
FS_RS35. La falta de perspectivas personales y sociales	.662	.967
FS_RS36. Si tengo problemas en mis estudios	.707	.967
FS_RS37. Si creo que tendré problemas en encontrar trabajo en el futuro	.616	.967
Sociales: ambiente social		
FS_AS38. Si no adquiero compromisos	.626	.967
FS_AS39. Si no soy una persona comprometida	.576	.967
FS_AS40. Si no cumplo con mis compromisos	.538	.967
Sociales: familiares		
FS_F41. Si no me siento querido/a, aceptado/a, comprendido/a	.699	.967
FS_F42. Si en mi familia no existen unas normas de convivencia claras	.556	.967
FS_F43. Si en mi familia toman decisiones por mí	.570	.967
FS_F44. Si las celebraciones (cumpleaños, fiestas, aniversarios) no se realizan en familia	.421	.968
FS_F45. Si mi familia no valora mis éxitos	.659	.967
FS_F46. Si no existe estabilidad y cohesión en mi familia	.753	.967
FS_F47. Si mi familia no mantiene contacto regular con mis profesores/as	.508	.968
FS_F48. Si no mantengo conversaciones con mi familia, sobre lo malas que son las drogas	.566	.967
Sociales: grupo de iguales		
FS_GI49. Si no realizo actividades divertidas con mis amigos/as	.484	.968
FS_GI50. Si mi familia no valora positivamente a mi grupo de amigos/as	.689	.967
FS_GI51. Si estoy dispuesto/a a ser amigo/a de alguien que consuma algún tipo de droga	.631	.967
FS_GI52. Si en mi grupo de amigos/as hablamos en alguna ocasión de drogas	.525	.967
FS_GI53. Si mis amigos/as me presionan para consumir alcohol y/u otras drogas	.705	.967
FS_GI54. Si me siento insatisfecho/a en las relaciones con los/as demás	.789	.967
FS_GI55. Si mi pareja o la persona que me gusta consume alcohol y/o otras drogas	.701	.967
Sociales: escolares		
FS_E56. Si no tengo buenas notas	.672	.967
FS_E57. Si no existen unas normas de convivencia en mi colegio/instituto	.707	.967
FS_E58. Si percibo que lo que estudio en el colegio/instituto no me es útil	.660	.967
FS_E59. Si no aprendo a trabajar con otras personas	.670	.967
Sociales: ambientales/contextuales		
FS_AC60. Si no participo en actividades parroquiales o relacionadas con alguna entidad religiosa	.418	.968
FS_AC61. Si no cumplo como ciudadano/a con las normas de la comunidad (pueblo, barrio, ciudad)	.576	.967
FS_AC62. Si no tengo relación con entidades sin ánimo de lucro (ONGs, asociaciones culturales)	.362	.968
FS_AC63. Si no conozco la normativa legal de alcohol/drogas y su consumo	.539	.967
FS_AC64. Si es fácil conseguir drogas en mi entorno	.677	.967
FS_AC65. Ante una carga excesiva de trabajo en los estudios u otras actividades	.652	.967
FS_AC66. Si mi ocio y tiempo libre consiste en ir de fiesta con mis amigos/as e ir a locales como discotecas	.545	.967
FS_AC67. Si mi ocio y tiempo libre consiste en realizar salidas frecuentes a bares o zonas de copas, hasta horas avanzadas de la madrugada	.672	.967
FS_AC68. Si me llega publicidad sobre las drogas, a través de los diferentes medios	.590	.967

Tras la eliminación de dichos ítems, el cuestionario queda reducido a un total de 48 ítems y a once dimensiones frente a las doce iniciales. Esta reducción del número de ítems es coherente puesto que:

- los ítems recogidos en la dimensión relativa a los factores genéticos ya estaban recogidos como variables identificativas en el cuestionario.
- existían varios ítems cuya redacción podía dar lugar a una mala comprensión.
- otros parecían no guardar relación con el constructo a estudiar o no tener relación con los tiempos actuales.

Con esta nueva configuración, el coeficiente Alpha de Cronbach asciende al valor de .973.

Análisis factorial exploratorio

Para analizar la validez de constructo, se realizó un análisis factorial exploratorio con extracción de componentes principales. A través de este método se pudieron extraer una serie de factores iniciales con la finalidad de explicar la mayor parte de la varianza común (Winter & Dodou, 2012). A continuación, se aplicó la rotación Varimax con el objetivo de transformar los factores extraídos inicialmente en unos nuevos fácilmente interpretables.

Previamente se aplicaron las pruebas de Kayser-Meyer-Olsen (KMO) y la Prueba de Esfericidad de Barlett que, como se puede observar en la tabla 4, confirman la pertinencia de realizar el análisis factorial (Muñoz-Cantero et al., 2019).

Tabla 4. KMO y prueba de Bartlett

Adecuación muestral		
Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin		.943
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi-cuadrado aproximado	9616.657
	gl	1128
	Sig.	.000

Una vez efectuada la rotación, en la tabla 5 se muestra que no se producen cambios, siendo

en ambos casos de 68.601%; sin embargo, sí se producen cambios en cada uno de los factores.

Tabla 5. Varianza total explicada. Método de extracción: análisis de componentes principales

Componentes	Autovalores iniciales			Suma de las saturaciones al cuadrado de la extracción		
	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado
1	21.354	44.488	44.488	7.180	14.958	14.958
2	2.785	5.801	50.289	6.641	13.835	28.793
3	2.489	5.185	55.474	6.261	13.044	41.837
4	1.438	2.996	58.470	2.922	6.087	47.924
5	1.342	2.797	61.267	2.774	5.779	53.703
6	1.256	2.618	63.885	2.534	5.278	58.981
7	1.164	2.426	66.310	2.330	4.855	63.836
8	1.100	2.291	68.601	2.288	4.766	68.601

El análisis de comunalidad de los ítems, como puede observarse en la tabla 6, muestra que todas ellas son superiores a .50, lo que

lleva a considerar niveles de homogeneidad muy buenos.

Tabla 6. Análisis de comunalidades

Factores que llevan a tener más posibilidades de consumir alcohol y/u otras drogas	Inicial	Extracción	Factores que llevan a tener más posibilidades de consumir alcohol y/u otras drogas	Inicial	Extracción
FP_AA13	1.000	.736	FS_F41	1.000	.764
FP_AA14	1.000	.727	FS_F42	1.000	.533
FP_AA15	1.000	.786	FS_F43	1.000	.657
FP_AA16	1.000	.662	FS_F45	1.000	.712
FP_AA17	1.000	.728	FS_F46	1.000	.694
FP_BS19	1.000	.603	FS_F47	1.000	.636
FP_BS20	1.000	.691	FS_F48	1.000	.598
FP_BS21	1.000	.650	FS_GI50	1.000	.657
FP_DA22	1.000	.751	FS_GI51	1.000	.673
FP_DA23	1.000	.766	FS_GI52	1.000	.668
FP_DA24	1.000	.709	FS_GI53	1.000	.707
FP_DA25	1.000	.703	FS_GI54	1.000	.685
FP_FP27	1.000	.691	FS_GI55	1.000	.658
FP_AVC29	1.000	.796	FS_E56	1.000	.707
FP_AVC30	1.000	.630	FS_E57	1.000	.669
FP_AVC31	1.000	.733	FS_E58	1.000	.686
FP_AVC33	1.000	.614	FS_E59	1.000	.735
FP_AVC34	1.000	.657	FS_AC61	1.000	.659
FS_RS35	1.000	.638	FS_AC63	1.000	.628
FS_RS36	1.000	.698	FS_AC64	1.000	.707
FS_RS37	1.000	.541	FS_AC65	1.000	.692
FS_AS38	1.000	.643	FS_AC66	1.000	.721
FS_AS39	1.000	.756	FS_AC67	1.000	.737
FS_AS40	1.000	.738	FS_AC68	1.000	.700

Analizando la matriz de componentes rotados, como se puede apreciar en la tabla 7, los ítems se distribuyen ahora en ocho factores:

Tabla 7. Matriz de componentes rotados

	Componentes							
	1	2	3	4	5	6	7	8
FP_AA13	.078	.391	.277	.638	.176	.058	.241	.034
FP_AA14	.298	.361	.155	.671	-.104	.109	-.023	.103
FP_AA15	.166	.482	.273	.637	.139	-.034	.040	.151
FP_AA16	-.007	.534	.298	.240	.002	.051	.444	.173
FP_AA17	.105	.562	.377	.310	.136	.272	.208	.166
FP_BS19	.086	.214	.352	.135	.207	.143	.586	.008
FP_BS 20	.197	.254	.126	.091	.042	.105	.714	.202
FP_BS 21	.540	.034	-.052	.422	.223	.089	.294	.181
FP_DA22	.232	.731	.177	.317	.110	.111	.003	.082
FP_DA23	.239	.774	.077	.178	.140	.043	.196	.107
FP_DA24	.162	.704	.202	.090	.233	.079	.259	.102
FP_DA25	.276	.702	.105	.060	.171	.062	.154	.250
FP_FP27	.339	.074	.022	.491	.218	.382	.356	-.094
FP_AVC29	.203	.239	.324	.061	.037	.084	.129	.751
FP_AVC30	.100	.162	.398	.181	.169	.164	.146	.572
FP_AVC31	.066	.325	.516	.030	.039	.289	.324	.407
FP_AVC33	.135	.089	.492	.327	.118	.336	.219	.254
FP_AVC34	.040	.212	.432	.247	.209	.501	.136	.223
FS_RS35	.323	.362	.219	.297	.151	.476	.086	.099
FS_RS36	.442	.468	.088	.240	.320	.320	.101	.058
FS_RS37	.395	.377	.234	.245	.285	.193	.061	-.076
FS_AS38	.585	.351	.270	.165	.073	.230	.049	-.128
FS_AS39	.733	.254	.263	.091	-.026	.214	.008	-.174
FS_AS40	.754	.232	.244	.082	-.099	.067	.120	-.142
FS_F41	.146	.672	.391	.161	.085	.309	.081	-.035
FS_F42	.366	.399	.449	.018	.073	.145	-.076	-.076
FS_F43	.361	.354	.084	-.032	.081	.575	.185	.151
FS_F45	.339	.508	.160	.064	.174	.511	.030	.131
FS_F46	.284	.420	.516	.122	.236	.293	.102	.062
FS_F47	.702	.000	.082	.288	.166	.031	-.013	.157
FS_F48	.380	.060	.635	.105	.045	.117	-.039	.135
FS_GI50	.564	.172	.225	.123	.292	.246	.086	.301
FS_GI51	.348	.061	.569	.123	.201	.047	.408	.024
FS_GI52	.574	.121	.322	-.136	.104	-.128	.364	.204
FS_GI53	.212	.299	.690	.189	.107	.138	.122	.126
FS_GI54	.402	.445	.326	.286	.241	.214	.085	.163
FS_GI55	.295	.180	.607	.169	.094	.155	.194	.267
FS_E56	.557	.446	.064	.015	.339	.176	.094	.196
FS_E57	.547	.162	.452	.131	.163	.142	.068	.266
FS_E58	.650	.307	.139	.018	.243	.153	.170	.195
FS_E59	.720	.179	.117	.222	.136	.098	.114	.283
FS_AC61	.659	.139	.434	-.013	.043	-.053	.049	.100
FS_AC63	.218	.182	.605	.007	.370	-.135	.149	.067
FS_AC64	.089	.253	.638	.069	.336	.255	.174	.122
FS_AC65	.233	.413	.162	.074	.580	.192	.001	.251
FS_AC66	.142	.209	.349	.061	.708	.086	.150	.007
FS_AC67	.192	.245	.394	.169	.649	.119	.125	.075
FS_AC68	.262	.162	.593	.139	.219	-.275	.101	.316

Nota: Método de extracción: Análisis de componentes principales. Método de rotación: Normalización Varimax con Kaiser.
a. La rotación ha convergido en 19 iteraciones.

En la tabla 8 se establece la estructura de los ocho factores resultantes y los ítems que comprende cada uno de ellos:

Tabla 8. Estructura de factores resultantes

Factores	Ítems
1: Nivel de tolerancia personal a la frustración (FTF)	FTF_01 Si necesito estar realizando continuamente actividades divertidas para no aburrirme
	FTF_02 Si creo que tendré problemas en encontrar trabajo en el futuro
	FTF_03 Si no adquiero compromisos
	FTF_04 Si no soy una persona comprometida
	FTF_05 Si no cumplo con mis compromisos
	FTF_06 Si mi familia no mantiene contacto regular con mis profesores/as
	FTF_07 Si mi familia no valora positivamente a mi grupo de amigos/as
	FTF_08 Si en mi grupo de amigos/as hablamos en alguna ocasión de drogas
	FTF_09 Si no tengo buenas notas
	FTF_10 Si no existen unas normas de convivencia en mi colegio/instituto
	FTF_11 Si percibo que lo que estudio en el colegio/instituto no me es útil
	FTF_12 Si no aprendo a trabajar con otras personas
	FTF_13 Si no cumplo como ciudadano/a con las normas de la comunidad (pueblo, barrio, ciudad)
2: Factores psicológicos asociados a autocontrol, depresión y ansiedad (FP)	FP_14 Si no tengo un buen control de mí mismo/a
	FP_15 Si no soy capaz de hacer frente a las desgracias
	FP_16 Si creo que no sirvo para nada
	FP_17 Si estoy siempre triste
	FP_18 Si ocurren eventos tristes (muerte de un familiar, pérdida de empleo, etc.)
	FP_19 Si tengo ansiedad
	FP_20 Si tengo problemas en mis estudios
	FP_21 Si no me siento querido/a, aceptado/a, comprendido/a
	FP_22 Si me siento insatisfecho/a en las relaciones con los/as demás
	3: Factores sociales (FS)
FS_24 Si asumo que tenemos que aprender a convivir con las drogas	
FS_25 Si en mi familia no existen unas normas de convivencia claras	
FS_26 Si no existe estabilidad y cohesión en mi familia	
FS_27 Si no mantengo conversaciones con mi familia, sobre lo malas que son las drogas	
FS_28 Si estoy dispuesto/a a ser amigo/a de alguien que consuma algún tipo de droga	
FS_29 Si mis amigos/as me presionan para consumir alcohol y/u otras drogas	
FS_30 Si mi pareja o la persona que me gusta consume alcohol y/u otras drogas	
FS_31 Si no conozco la normativa legal de alcohol/drogas y su consumo	
FS_32 Si es fácil conseguir drogas en mi entorno	
FS_33 Si me llega publicidad sobre las drogas, a través de los diferentes medios	
4: Factores relacionados con el autoconcepto (FA)	FA_34 Si no tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a
	FA_35 Si no trato de ser mejor cada día
	FA_36 Si no tengo expectativas positivas sobre mí o acerca de mi futuro
5: Factores relacionados con la dificultad para el manejo del tiempo libre (FTL)	FA_37 Si mantengo una actitud pasiva
	FTL_38 Ante una carga excesiva de trabajo en los estudios u otras actividades
	FTL_39 Si mi ocio y tiempo libre consiste en ir de fiesta con mis amigos/as e ir a locales como discotecas
6: Factores relacionados con el estilo educativo (FEE)	FTL_40 Si mi ocio y tiempo libre consiste en realizar salidas frecuentes a bares o zonas de copas, hasta horas avanzadas de la madrugada
	FEE_41 Si asumo que los posibles beneficios que pueden tener el alcohol y/u otras drogas compensan sus posibles riesgos
	FEE_42 La falta de perspectivas personales y sociales
	FEE_43 Si en mi familia toman decisiones por mí
7: Factores relacionados con la búsqueda de sensaciones (FBS)	FEE_44 Si mi familia no valora mis éxitos
	FBS_45 Si las drogas me parecen algo que es preciso probar al menos una vez
8: Factores relacionados con la tolerancia social al consumo (FTC)	FBS_46 Si me gustan las sensaciones nuevas y excitantes, aunque causen un poco de miedo
	FTC_47 Si asumo que la mayoría de las personas de este colegio/instituto consumen alcohol y/o drogas con cierta frecuencia
	FTC_48 Si asumo que la mayoría de las personas del lugar donde vivo consumen alcohol y/o drogas con cierta frecuencia

El primer factor, al que se ha denominado Factores de nivel de tolerancia personal a la frustración (FTF) explica el 14.958% de la varianza e incluye un total de trece ítems; en él se agrupan uno de los que hacía referencia a Factores Psicológicos (Búsqueda de Sensaciones) acompañado de 12 ítems que hacían referencia a Factores Sociales: uno de Representaciones Sociales (miedo a no encontrar trabajo en un futuro), los tres de Ambiente Social (en relación con la adquisición o cumplimiento de compromisos), uno de Familiares (referido al contacto familiar-escolar), dos de Grupos de Iguales (referido a la valoración familiar del grupo de iguales y a hablar sobre drogas con el grupo), cuatro de Escolares (referidos a las notas, a las normas de convivencia escolares, a la utilidad de los estudios o a aprender a trabajar con otras personas) y uno de Ambientales/Contextuales (referido al cumplimiento como ciudadano/a).

El segundo, al que se ha denominado Factores psicológicos asociados a autocontrol, depresión y ansiedad (FP) explica un 13.835% de la varianza y comprende nueve ítems del anterior cuestionario: seis que hacían referencia a Factores Psicológicos (dos de Autoestima y Autoconcepto y cuatro de Depresión y Ansiedad), y tres de Factores Sociales: uno de Representaciones Sociales, referido a problemas con los estudios, uno de Familiares referidos a la incomprensión familiar y uno de Grupo de Iguales, referido a la insatisfacción de relaciones con los/las demás.

El tercer factor, al que se ha denominado Factores sociales (FS) explica un 13.044% de la varianza y agrupa once ítems que se corresponden con los siguientes bloques del cuestionario inicial: Factores Psicológicos (dos ítems referidos a Actitudes, Valores, Creencias asumiendo que consumir drogas es normal o que hay que aprender a convivir con ellas) y Factores Sociales: tres Familiares (referidos a que no exista cohesión o estabilidad familiar, que no existan normas de convivencia en la familia o a que no se produzcan conversaciones familiares sobre lo malas que son las drogas), tres de Grupo de Iguales (referidos a la presión del grupo, a tener

amigos/as que consumen o que consuma la pareja o persona que le guste) y tres de Ambientales/Contextuales (referidos al conocimiento de la normativa legal sobre drogas, a la facilidad de conseguir drogas en el entorno o a que llegue publicidad sobre ellas).

El cuarto factor, al que se ha denominado Factores relacionados con el autoconcepto (FA), que explica el 6.087% de la varianza está compuesto por cuatro ítems del cuestionario inicial: referentes a Factores Psicológicos (tres de Autoestima y Autoconcepto y uno de Factores de Personalidad, referido a mantener una actitud pasiva).

El quinto factor, al que se ha denominado Factores relacionados con la dificultad para el manejo del tiempo libre (FTL), que explica el 5.779% de la varianza, agrupa tres ítems referidos a Factores Sociales Ambientales/Contextuales del anterior cuestionario, referidos a tener una carga excesiva de trabajo/estudios o a la manera de pasar el tiempo libre consistente en ir a locales como discotecas, salidas frecuentes a bares o zonas de copas hasta altas horas de la madrugada.

El sexto factor, al que se ha denominado Factores relacionados con el estilo educativo (FEE), que explica el 5.278% de la varianza está formado por cuatro ítems del anterior cuestionario: uno de ellos referido a Factores Psicológicos (Actitudes, Valores, Creencias, entendiendo que los posibles beneficios del consumo compensan los riesgos) y tres Sociales (uno de Representaciones Sociales, referido a la falta de perspectivas personales y sociales; y dos Familiares, referidos a que la familia tome decisiones por el/la adolescente o a que no valore sus éxitos).

El séptimo factor, al que se ha denominado Factores relacionados con la búsqueda de sensaciones (FBS), que explica el 4.855% de la varianza está formado por dos ítems del anterior cuestionario referidos a Factores Psicológicos (Búsqueda de Sensaciones) relacionados con la necesidad de probar el consumo al menos una vez o al gusto por las sensaciones nuevas y excitantes, aunque causen un poco de miedo.

El octavo factor, al que se ha denominado Factores relacionados con la tolerancia social al consumo (FTC), que explica el 4.766% de la varianza está formado por dos ítems del cuestionario inicial referidos a Factores Psicológicos (Actitudes, Valores, Creencias), relacionados con asumir que la mayoría de las personas del lugar en el que se vive o del centro educativo en el que se está matriculado consumen con cierta frecuencia.

La estructura final del cuestionario se conforma a través de ocho factores con 48 ítems, los cuales han confirmado la utilidad, fiabilidad y validez del instrumento para detectar factores de riesgo y protección ante el consumo de alcohol y otras drogas en la etapa de la adolescencia en la ciudad de A Coruña.

Discusión y conclusiones

Los factores asociados a la prevención del consumo de sustancias han sido el objetivo de numerosas investigaciones y su repercusión se manifiesta en su variedad y en sus principales implicaciones a nivel de salud. También se han diseñado múltiples instrumentos que pretenden delimitar los factores que pueden afectar a la población adolescente ante el consumo de alcohol y otras drogas, no existiendo unanimidad.

Partiendo de estas consideraciones, se ha diseñado un cuestionario inicial, que, tras ser sometido a juicio de expertos/as, quedó configurado por 59 ítems agrupados en doce dimensiones relacionadas con aspectos personales, interpersonales, sociales, contextuales, conductuales, familiares, escolares y actitudinales. Dicho cuestionario ha sido objeto de un proceso de análisis de fiabilidad y validez con el fin de determinar su idoneidad. El resultado ha dado lugar a la modificación del cuestionario inicial, presentando ahora una nueva estructura producto del análisis factorial exploratorio realizado. Así, el cuestionario presenta ahora un total de 48 ítems configurados en ocho factores, que se discuten a continuación.

Los factores de nivel de tolerancia personal a la frustración (FTF) son los que en mayor medida inciden en que la población

adolescente pueda consumir alcohol y otras drogas, siendo las principales frustraciones no ser capaz de adquirir y cumplir compromisos, no tener buenas notas, no encontrar la utilidad a los estudios que se cursan, no aprender a trabajar con otras personas, etc. Algunas investigaciones muestran que la tolerancia a la frustración se puede asociar con una menor probabilidad de desarrollar problemas de uso de sustancias, mejores resultados en la recuperación y menos recaídas (Vasquez et al., 2021).

Los factores psicológicos asociados a autocontrol, depresión y ansiedad (FP) se nutren de aspectos relacionados con no tener un buen control de sí mismo/a, no ser capaz de hacer frente a las desgracias, creer que no se sirve para nada, estar siempre triste, tener ansiedad, problemas con los estudios, sentirse insatisfecho/a en las relaciones con los/las demás, etc. (Guayasamín, 2021).

Los factores sociales (FS), unos de los más ampliamente abordados en la literatura científica (Del Rocío-Figueroa-Varela, 2019; Hoyos-Núñez, 2023; Troncoso-Cedeño, 2022), se relacionan con asumir que consumir drogas es normal o que hay que aprender a convivir con ellas. Con respecto a la familia, que no exista cohesión o estabilidad familiar, que no existan normas de convivencia en la familia o que no se produzcan conversaciones familiares sobre lo malas que son las drogas (Lema-Moreira, 2014; Moreno-León, 2021; Rojas-Piedra et al., 2020), son algunas de las cuestiones más abordadas, relacionadas con la conclusión efectuada por Tenelanda-Trigero (2023) cuando afirma que “que no exista una relación fluida entre padres y adolescentes provoca una serie de problemas tanto en el grupo familiar, social y educativo”. Por otra parte, también se ha señalado la presión del grupo de iguales (Cobos-Palomeque, 2024; Noroña et al., 2021; Rojas-Piedra et al., 2020; Tenelanda-Trigero, 2023), tener amigos/as que consumen o que consuma la pareja o persona que le guste (Moreno-León, 2021), no tener un conocimiento de la normativa legal sobre drogas (Cobos-Palomeque, 2024), la facilidad de conseguir drogas en el entorno o a que

llegue publicidad sobre ellas (Guayasamín, 2021).

Los factores relacionados con el autoconcepto (FA) se relacionan con no tener una actitud positiva hacia sí mismo/a o hacia los/las demás o con mantener una actitud pasiva (Cobos-Palomeque, 2024; Tenelanda-Trigero, 2023). En este sentido, un estudio efectuado por Montes-Solís (2023) demostró que “la autoeficacia resultó ser un factor protector y en la medida en que aumenta, la probabilidad de consumo de alcohol disminuye, siendo más evidente en adolescentes de menor edad” (p. 369).

Los factores relacionados con la dificultad para el manejo del tiempo libre (FTL) se refieren a tener una carga excesiva de trabajo/estudios o a la manera de pasar el tiempo libre consistente en ir a locales como discotecas, salidas frecuentes a bares o zonas de copas hasta altas horas de la madrugada (Cobos-Palomeque, 2024; Noroña et al., 2021).

Los factores relacionados con el estilo educativo (FEE) se configuran con entender que los posibles beneficios del consumo compensan los riesgos, con la falta de perspectivas personales y sociales o con aspectos relacionados con que la familia tome decisiones por el/la adolescente o a que no valore sus éxitos (Rojas-Piedra et al., 2020).

Los factores relacionados con la búsqueda de sensaciones (FBS) se refieren a la necesidad de probar el consumo al menos una vez o al gusto por las sensaciones nuevas y excitantes, aunque causen un poco de miedo. Dicho factor se relaciona con el factor denominado curiosidad por Guayasamín (2021) o por Rojas-Piedra et al. (2020).

Los factores relacionados con la tolerancia social al consumo (FTC) se relacionan con asumir que la mayoría de las personas del lugar en el que se vive o del centro educativo al que se acude consuman con cierta frecuencia (Moreno-León, 2021; Torres-Balleño, 2022). Con respecto a ello, en estudios actuales se han identificado problemas de consumo asociados a tener algún familiar alcohólico o drogadicto,

lo cual afecta al ámbito personal, familiar y social de los/las adolescentes (Karriker-Jaffe et al., 2024; Vines-Mera & Restrepo-Echavarría, 2022).

Se puede concluir que el actual cuestionario, centrado determinar la percepción proporcionada por el alumnado de ESO, se puede convertir en un instrumento útil y fiable para detectar factores de riesgo en la etapa adolescente, pero también para adoptar medidas preventivas conociendo cuáles son, en opinión del alumnado adolescente, aquellos factores que consideran más peligrosos ante la decisión de consumir alcohol y otras drogas.

El presente estudio presenta, no obstante, varias limitaciones que conviene señalar. En primer lugar, el uso de un muestreo no probabilístico por conveniencia limita la generalización de los resultados, ya que la muestra no puede considerarse representativa de la población general de adolescentes escolarizados.

Asimismo, el análisis psicométrico se centró exclusivamente en un Análisis Factorial Exploratorio (AFE), sin aplicación posterior de un análisis confirmatorio. Esta decisión se justifica por el carácter exploratorio de la investigación y la ausencia de una estructura factorial previamente contrastada, pero implica que la estabilidad del modelo aún debe ser confirmada en estudios futuros.

Otra limitación relevante es la falta de análisis de validez convergente y discriminante, lo que impide establecer relaciones empíricas entre las dimensiones del cuestionario y otros constructos afines, limitando la validación completa del instrumento.

Por último, el estudio se desarrolló en un número limitado de centros educativos de una sola comunidad autónoma, sin recoger en detalle el contexto socioeconómico del alumnado, lo que restringe la extrapolación de los resultados a otros entornos educativos. Como prospectiva, sería conveniente aplicar el instrumento diseñado en otras comunidades autónomas, ya que se podrían evidenciar

similitudes y diferencias entre los resultados aquí mostrados.

Pese a estas limitaciones, los resultados obtenidos ofrecen una base sólida para futuras investigaciones orientadas a la validación confirmatoria y a la aplicación del cuestionario en muestras más amplias y diversas.

Referencias

- Carballo-Crespo, J. L., García-Rodríguez, O., Secades-Villa, R., Fernández-Hermida, J. R., García-Cueto, E., Errasti-Pérez, J. M., & Al-Halabi-Díaz, S. (2004). Construcción y validación de un cuestionario de factores de riesgo interpersonales para el consumo de drogas en la adolescencia. *Psicothema*, 16 (4), 674-679. <https://reunido.uniovi.es/index.php/PST/article/view/8174>
- Castillo-Florián, K. S. (2016). *Construcción del Cuestionario de Factores de Riesgo hacia el consumo de drogas en adolescentes en cuatro distritos de Trujillo*. [Tesis Doctoral]. Universidad César Vallejo, Perú. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/608>
- Cobos-Palomeque, J. C. (2024). *Prevalencia, factores de riesgo y protección en adolescentes consumidores de alcohol: un análisis bibliográfico*. [Tesis de Grado]. Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.
- Cortázar-Castaño, J., Martínez-Arredondo, D., Restrepo-Valencia, D., & Aguirre-Ospina, M. (2022). *El consumo temprano de alcohol en adolescentes*. Institución de Educación Superior Unidad Central del Valle del Cauca. <http://hdl.handle.net/20.500.12993/3098>
- Cronbach, L. J. (1951). Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika* 16, 297-334. <https://doi.org/10.1007/BF02310555>
- Del-Rocío Figueroa-Varela, M., Lira-Rentería, S. G., & González-Betanzos, F. (2019). Risk factors for alcohol and drugs consumption among high school students in Nayarit, Mexico. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 19 (2), 130-138. <https://doi.org/10.21134/haaj.v19i2.453>
- Delgadillo-Legaspi, L. M., Cortaza-Ramírez, L., & Calixto-Olalde, M. G. (2020). Percepción de riesgo y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de una preparatoria en Zacatecas. *LUX Médica*, 43, 13-24. <https://doi.org/10.33064/43lm20202495>
- Ebel, R. L. (1965). *Measuring educational achievement*. Prentice-Hall.
- Espada, J. P., Botvin, G. J., Griffin, K. W., & Méndez, X. (2003). Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. *Papeles del Psicólogo*, 23 (84), 9-17. <https://www.papelesdelpsicologo.es/resumen?pii=1051>
- Fernández-Bustos, P. (2010). *Estudio de los factores de riesgo y protección del consumo de sustancias en adolescentes* [Tesis Doctoral], Universidad de Alcalá, España. <https://www.educacion.gob.es/teseo/impri-mirFichaConsulta.do?idFicha=297568>
- Galicia-Alarcón, L. A., Balderrama-Trápaga, J. A., & Edel-Navarro, R. (2017). Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. *Apertura (Guadalajara, Jal.)*, 9 (2), 42-53. <https://doi.org/10.32870/ap.v9n2.993>
- García-Montoliu, C., Cervigón-Carrasco, V., Estruch-García, V., Fernández-García, O., & Ruiz-Palomino, E. (2022). Consumo de alcohol en adolescentes españoles. ¿cómo influyen las expectativas de resultado? *International Journal of Developmental and Educational Psychology INFAD Revista de Psicología*, 1 (1), 473-482. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2022.n1.v1.2405>
- Guayasamín, D. (2021). *Factores que influyen en el consumo de drogas en adolescentes del Colegio Roberto Luis Cervantes de la Ciudad de Esmeraldas*. [Tesis de Grado], Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ecuador. <https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/37314>

- Hoyos-Núñez, N. (2023). *Factores que condicionan al consumo de drogas en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria de San Felipe Comas*. [Tesis de Licenciatura], Universidad Privada San Juan Bautista, Perú. <https://hdl.handle.net/20.500.14308/5023>
- Karriker-Jaffe, J., Munroe, C., McDonough, M., Lui, C. K., Mangipudi, D. K., Locke, R., Borja, I. R., Patterson, D., Kerr, W. C., & Greenfield, T. K. (2024). Furthering understanding of the scope and variation of alcohol and drug harms to others: Using qualitative discussion groups to inform survey development. *International Journal of Alcohol and Drug*, 12 (2), 68-76. <https://doi.org/10.7895/ijadr.491>
- Kline, P. (2015). *A Handbook of Test Construction (Psychology Revivals)*. Routledge. <https://doi.org/10.4324/9781315695990>
- Lema-Moreira, E. (2014). El contexto familiar como factor fundamental en la violencia filio-parental. *Revista de Psicologia da Criança e do Adolescente*, 5 (1), 267-275. <https://doi.org/10.34628/NSKB-N591>
- Lloret-Segura, S., Ferreres-Traver, A., Hernández-Baeza, A., & Tomás-Marco, I. (2014). El análisis factorial exploratorio de los ítems: una guía práctica, revisada y actualizada. *Anales de Psicología*, 30(3), 1151-1169. <https://doi.org/10.6018/analesps.30.3.199361>
- Martínez-González, J. M. (2006). *Factores de riesgo y protección ante el consumo de drogas y representaciones sociales sobre el uso de éstas en adolescentes y adultos jóvenes*. [Tesis Doctoral], Universidad de Granada, España. <http://hdl.handle.net/10481/1053>
- Molina-Quiñones, H., & Salazar-Taquiri, V. (2022). Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 21 (3), art. 4655. <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4655>
- Montes-Solís, M. F. (2023). *Modelo de promoción de la salud de la conducta prosocial en el consumo de alcohol, tabaco y drogas en adolescentes*. [Tesis Doctoral], Universidad Autónoma de Nuevo León, México. <http://eprints.uanl.mx/id/eprint/27935>
- Moreno-León, T. T. (2022). *Factores de riesgo que influyen en el consumo de alcohol en adolescentes del quinto grado de secundaria de la I.E. Coronel Pedro Portillo*. [Tesis de Licenciatura], Universidad César Vallejo, Perú. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/103465>
- Muñoz-Cantero, J. M., Rebollo-Quintela, N., Mosteiro-García, M. J., & Ocampo-Gómez, C. I. (2019). Validación del cuestionario de atribuciones para la detección de coincidencias en trabajos académicos. *RELIEVE*, 25 (1), art. 4. <http://doi.org/10.7203/relieve.25.1.13599>
- Noroña-Salcedo, D., Mosquera-Hernández, V., & Laica-Hernández, V. (2021). Factores de riesgo asociados al uso y consumo de drogas en estudiantes del Instituto Superior Tecnológico Sucre. *Ecuadorian Science Journal*, 5 (3), 11-26. <https://doi.org/10.46480/esj.5.3.141>
- Nunnally, J. C., & Bernstein I. J. (1995). *Teoría psicométrica (3^a edición)*. McGrawHill Latinamericana.
- Osorio-Rebolledo, E. A., Ortega-de Medina, N. M., & Pillon, S. C. (2004). Factores de riesgo asociados al uso de drogas en estudiantes adolescentes. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, 12, 369-375. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692004000700011>
- Rial-Gómez, B. (2023). *Factores de riesgo y protección asociados al consumo de alcohol y otras drogas en adolescentes de secundaria*. [Tesis Doctoral], Universidad de A Coruña, España. <http://hdl.handle.net/2183/35049>
- Rodríguez-da Silva, D. M., Timóteo-Costa, D., De Araújo-Rocha, G. S., Brandão Neto, W.,

- Rodrigues-Veríssimo, A. V., & De Aquino, J. M. (2022). Factores asociados al consumo de drogas por adolescentes escolares. *Index de Enfermería*, 30 (1-2), 1-8. <https://www.rcaap.pt/detail.jsp?locale=en&id=oai:scielo:S0034-71672021000300171>
- Rojas-Piedra, T., Reyes-Massa, B., Tapiá-Chamba, A., & Sánchez-Ruiz, J. (2020). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral de los estudiantes de la Unidad Educativa 12 de febrero de la ciudad de Zamora. *Revista Conrado*, 16 (72), 131-138. <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/22130>
- Samudio-Domínguez, G. C., Ortiz-Cuquejo, L. M., Soto-Meza, M. A., & Samudio-Genes, C. R. (2021). Factores asociados al consumo de drogas ilícitas en una población adolescente: encuesta en zonas marginales de área urbana. *Pediatría (Asunción)*, 48 (2), 107-112. <https://doi.org/10.31698/ped.48022021004>
- Tenelanda-Tigrero, E. B. (2023). *Factores psicosociales que influyen en el consumo de alcohol en adolescentes. Barrio Kennedy. La Libertad, 2023*. [Tesis Doctoral], Universidad Estatal Península de Santa Elena, Ecuador. <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/10461>
- Torres-Balleño, P. (2022). *Conductas parentales y su asociación con el consumo de alcohol en hijos adolescentes*. [Tesis Doctoral], Universidad Veracruzana, México.
- Troncoso-Cedeño, M. I. (2021). *Factores psicosociales que inciden en el consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes de 14 a 17 años. Barrio Lucha de los Pobres. Quito*. [Proyecto de investigación previo a la obtención del título de licenciada], Universidad Estatal Península de Santa Elena, Ecuador. <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7129>
- Vasquez, T.E.S., McAuley, R.J., & Gupta, N.S., Koshy, S., Marmol-Contreras, Y. & Green, T.H. (2021). Lever-press duration as a measure of frustration in sucrose and drug reinforcement. *Psychopharmacology*, 238, 959-968. <https://doi.org/10.1007/s00213-020-05742-2>
- Vinces-Mera, G. E., & Restrepo-Echavarría, R. (2022). Riesgos para los hijos de personas adictas a drogas o alcohol. *PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Saberes*, 1, 45-60. <https://doi.org/10.33936/psidial.v1iEspecial1.4511>
- Winter, J., & Dodou, D. (2012). Factor recovery by principal axis factoring and maximum likelihood factor analysis as a function of factor pattern and sample size. *Journal of Applied Statistics*, 39 (4), 695-710. <https://doi.org/10.1080/02664763.2011.610445>

Authors / Autores

Espiñeira Bellión, Eva M^a (eva.espineira@udc.es)  0000-0001-7522-9406

Profesora Titular de Universidad del área de Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación, en la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de A Coruña. Imparte docencia en materias de Grado y Máster en la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de A Coruña. Es concedora de la implantación de los planes de estudio y de los sistemas de verificación y acreditación, colaborando como becaria y como contratada de la Unidad Técnica de Calidad de la UDC durante 7 años, y, posteriormente como autónoma. Actualmente ocupa el cargo de vicedecana de Calidad de dicha Facultad. Ha participado además de numerosos Sistemas de Gestión de Calidad en el mundo de la consultoría. Es la coordinadora de la línea "Atención a la diversidad e inclusión socioeducativa" del Grupo de Investigación en Evaluación y Calidad Educativa, en la cual se propone analizar las políticas y prácticas socioeducativas de atención a la diversidad desde una perspectiva amplia, identificada en la literatura internacional como "inclusión educativa". Partiendo de una perspectiva crítica respecto de los fundamentos teóricos y epistemológicos a partir de los que se tienen desarrollado las políticas de integración, se pretenden explorar las posibilidades y barreras para desarrollar prácticas más inclusivas.

Contribución de la autora (EMEB): Dirección de la investigación desarrollada, apoyo en el proceso de revisión bibliográfica, decisiones metodológicas, análisis de resultados y conclusiones.

Declaración de conflicto de intereses (EMEB): No hay conflictos de intereses al redactar el artículo.

Rial Gómez, Beatriz (bearialgomez12@gmail.com)  0009-0001-0530-8333

Licenciada en Psicopedagogía y Maestra en Educación Primaria. Doctora en Ciencias de la Educación en el Programa de Doctorado de Equidad e Innovación en Educación de la Universidad de A Coruña. En la actualidad soy maestra en Educación Primaria y de Pedagogía Terapéutica. He trabajado como Terapeuta en una clínica de adicciones.

Contribución de la autora (BRG): Diseño y desarrollo de la investigación, recogida y análisis de datos, establecimiento de las conclusiones.

Declaración de conflicto de intereses (BRG): No hay conflictos de intereses al redactar el artículo.

Muñoz Cantero, Jesús Miguel (jesus.miguel.munoz@udc.es)  0000-0001-5502-1771

Profesor Catedrático de Universidad del área de Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación, en la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de A Coruña. Ha impartido docencia en materias de grado, máster y doctorado relacionadas con la evaluación de proyectos educativos, centros y calidad educativa. Además de ser tutor de la UNED desde hace 25 años. Autor de numerosos artículos relativos a Calidad educativa en los ámbitos universitarios y no universitarios. Así mismo es autor también de otros artículos referidos a la atención a la diversidad; siendo director de varias tesis doctorales que engloban ambas temáticas.

Contribución del autor (JMMC): Tutorización de la investigación desarrollada Y apoyo en la realización de los análisis estadísticos.

Declaración de conflicto de intereses (JMMC): No hay conflictos de intereses al redactar el artículo.



Revista ELectrónica de Investigación y EValuación Educativa
E-Journal of Educational Research, Assessment and Evaluation

[ISSN: 1134-4032]



Esta obra tiene [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

This work is under a [Creative Commons Attribution 4.0 International license](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).