

Validación a Nivel Local de Herramientas Psicométricas Para Medir Afrontamiento y Consumo de Sustancias: un Estudio Correlacional en Chile

Antonia Nazar-Mena^{id}, Francisca Gonzales-Romero^{id}, y Mónica Pino-Muñoz^{id}

Universidad del Bío-Bío (Chile)

INFORMACIÓN

Recibido: 25/11/2024
Aceptado: 21/04/2025

Palabras clave:

Estilos de afrontamiento
Adolescentes
Consumo de drogas y alcohol

RESUMEN

Antecedentes: El consumo de drogas y alcohol, una problemática en aumento en los adolescentes está estrechamente vinculada con los estilos de afrontamiento. La manera en que los adolescentes enfrentan situaciones estresantes puede estar relacionada con la tendencia a recurrir a estas sustancias como una estrategia para manejar la presión o las dificultades emocionales. La presente investigación tiene por objetivo determinar la relación entre el tipo de afrontamiento y el consumo de drogas y alcohol de los adolescentes en contexto local, validando dos instrumentos. **Método:** Se utilizó un diseño cuantitativo no experimental con un alcance correlacional transversal. La muestra fue de 629, adolescentes entre 13 y 19 años, un 51,5% hombres, un 46,7% mujeres y un 1,4% no binario. **Resultados:** Los instrumentos CSI y CRAFFT validados en contexto local mediante análisis factorial exploratorio evidenciaron una adecuada validez de constructo y consistencia interna (α .86 y ω .86). Por otro lado, la variable consumo junto con afrontamiento disfuncional presentan una relación positiva y estadísticamente significativa, pero débil ($r = .213$). **Discusión:** Surge la necesidad de seguir estudiando estos constructos e instalar el afrontamiento como una variable relevante en el desarrollo de los adolescentes para potenciar entornos saludables y preventivos frente a conductas de consumo.

Local Validation of Psychometric Tools to Measure Coping and Substance Use: A Correlational Study in Chile

ABSTRACT

Background: Drug and alcohol use, a growing problem in adolescents, is closely linked to coping styles. How adolescents cope with stressful situations may be related to the tendency to resort to these substances as a strategy to manage pressure or emotional difficulties. The present research aims to determine the relationship between the type of coping and the use of drugs and alcohol by adolescents in a local context, validating two instruments. **Method:** A non-experimental quantitative design with a cross-sectional correlational scope was used. The sample consisted of 629 adolescents aged from 13 to 19, 51.5% males, 46.7% females, and 1.4% non-binary. **Results:** The CSI and CRAFFT instruments validated in a local context through exploratory factor analysis showed adequate construct validity and internal consistency ($\alpha = .86$ and $\omega = .86$). On the other hand, consumption and dysfunctional coping presented a positive and significant, albeit weak, relationship ($r = .213$). **Conclusion:** There is a need to continue studying these constructs and establish coping as a relevant variable in the development of adolescents to promote healthy and preventive environments against consumption behaviors.

Keywords:

Coping styles
Adolescents
Drug and alcohol consumption

Introducción

La adolescencia es una de las etapas del desarrollo humano, la cual abarca de los 10 a 19 años, siendo una fase de transición entre la niñez y la adultez (Organización Mundial de la Salud, 2023); durante su transcurso surgen cambios físicos, cognitivos y sociales, lo cual trae consigo transformaciones en sus pensamientos, actitudes junto con sus comportamientos (Herzig et al., 2023). Esta fase aportará en la autonomía futura y al crecimiento personal (Carreón, 2023). Los adolescentes durante su desarrollo evolutivo enfrentan diferentes situaciones, las cuales se ven relacionadas con factores de riesgo y protectores (Nawi et al., 2021), que influyen en cómo estos afrontan posteriormente la vida en la etapa adulta.

El estilo de afrontamiento, entendido como la manera de enfrentar situaciones, en el periodo de la adolescencia es un factor clave, ya que durante esta fase se presentan diversas experiencias que pueden ser estresantes (Garrido et al., 2019), tales como conflictos interpersonales, presiones sociales y escolares. Por lo tanto, es fundamental su identificación, para una intervención y prevención temprana, para así reducir los riesgos psicosociales a los cuales pueden verse expuestos (Orgilés et al., 2021).

Es relevante destacar que durante la infancia y adolescencia el afrontamiento se presenta de manera flexible, adaptándose al contexto y sus circunstancias (Lazarus, 1993 como se citó en Henry et al., 2022), sin embargo, a medida que avanza el tiempo se consolida (Spencer et al., 1997 como se citó en Henry et al., 2022), por lo que, el afrontamiento en las edades tempranas moldea las reacciones en la edad adulta (Nava et al., 2017).

Uno de los factores de riesgo a los que se ven expuestos los adolescentes es el consumo de drogas y alcohol, siendo una actitud en la que se posicionan para enfrentar una problemática (González-Yubero et al., 2021).

El consumo de drogas y alcohol diversos autores tales como Abazid et al., (2023), Balbo et al., (2020), Nashed et al., (2024), Otegbayo et al., (2023) y Vinet y Faundez (2012) junto con instituciones chilenas tales como el Instituto Nacional de la Juventud [INJUV] (2021) y Ministerio de salud [MINSAL] (2015) y el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol [SENDA] (2021), e instituciones internacionales y europeas encontrándose el Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (OEDT), Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (ONUDD) y el Plan Nacional Sobre Drogas (PNSD) exponen que dicho a nivel mundial se evidencia como un problema de salud y social que va en aumento a lo largo de los años, sobre todo en la población adolescente, lo cual trae consigo alteraciones a nivel psicológico como también conductual, por lo que, el impacto que contiene en la sociedad es alto y perjudicial.

Estilos de Afrontamiento

Se entiende por afrontamiento lo expuesto por Lazarus y Folkman (1984) como la manera en que una persona hace frente a situaciones estresantes, influidas por factores cognitivos, emocionales y conductuales dentro del entorno del sujeto (McLoughlin, 2021). Sin embargo, el afrontamiento no solo está presente bajo situaciones estresantes, sino que también es aplicable a todos los contextos de la vida (Nava et al., 2017).

A partir de la definición de Lazarus y Folkman (1987) se desprende el modelo transaccional, que explica cómo se desarrolla el

afrontamiento en los individuos. En el cual, se lleva a cabo una evaluación primaria de los factores estresantes y, posteriormente, una evaluación secundaria, que conlleva el análisis de los recursos de la persona para aplicar una estrategia de afrontamiento. Por lo que, el modelo refiere a la discrepancia del estrés con las demandas y recursos que percibe el sujeto sobre sí mismo para afrontar un problema (Caballero et al., 2022). De esta forma, el afrontamiento se presenta como un proceso dinámico basado en la interacción persona-entorno (Schmidt et al., 2024).

La conceptualización de afrontamiento está compuesta por dos constructos, los cuales son estrategias de afrontamiento y estilos de afrontamiento, siendo la primera las acciones concretas que se realizan para confrontar una situación (Zou et al., 2024), la segunda por su parte, son lo que dispone a que la persona seleccione una estrategia de afrontamiento, las que se ven influidas por la interacción persona-entorno (Burgos et al., 2022). Ambas implican la movilización cognitiva y conductual de la persona para el afrontamiento de diversas vivencias (Nava et al., 2017).

Por lo anterior, diversas investigaciones reconocen dos tipos de estrategias de afrontamiento, las cuales son de compromiso y de desconexión (Connor et al., 2000 como se citó en Shao et al., 2023). El afrontamiento de compromiso implica la reevaluación cognitiva, la resolución de problemas y la aceptación, por lo que, son consideradas estrategias funcionales, debido a que tienen relación con una resolución positiva frente a las situaciones (Eschenbeck et al., 2018). Por otro lado, el afrontamiento de desconexión se relaciona con la evitación, supresión, agresividad, entre otras conductas consideradas disfuncionales, ya que, impactan en el individuo de forma negativa (Schäfer et al., 2017).

Consumo de Drogas y Alcohol

El consumo de drogas y alcohol se entiende como un estado producido por el uso de una sustancia de forma ocasional o persistente, las que influyen en el individuo de manera perjudicial (Balbo et al., 2020).

Dichas sustancias, provocan alteraciones anímicas y en la percepción, como también interfiriere en el sistema nervioso central (Abazid et al., 2023). Asimismo, su uso afecta en aspectos académicos y de salud (Otegbayo et al., 2023). Por lo que, el consumo presenta impactos significativos en el individuo que abusa de las sustancias tanto como en su entorno (Naghizadeh et al., 2023).

Se evidencia que en la población en general existen altas tasas de letalidad debido al consumo de diversas sustancias. Estudios realizados por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (2023) registraron a nivel mundial en el año 2019 un total de 500.000 muertes, las cuales se relacionan con el consumo de drogas.

Por lo lado, durante los últimos 10 años se ha producido un aumento en la mortalidad de los adolescentes causado por el uso indebido y sus consecuencias de sobredosis en comparación con la población general (Friedman et al., 2022), de igual forma, el National Institute on Drug Abuse (2021) refiere que la tasa de mortalidad no intencional por sobredosis en adolescentes estadounidenses de 15 a 19 años durante el año 2022 se mantuvo elevada con una cifra de 1.63%. Además, el consumo de sustancias evidencia relación con situaciones de violencia, como lesiones por peleas y/o homicidio (Daldegan-Bueno y Fischer, 2024).

En cuanto a Chile, el consumo de marihuana (10,9%), cocaína (0,9%), pasta base (0,3%) junto con medicamentos sin receta médica (3,4%) ha presentado un incremento y prevalencia en comparación a años anteriores. Además, la percepción de riesgo que presentan los adolescentes ha disminuido, por lo que, para los adolescentes, el consumo experimental de sustancias no se considera riesgoso ([Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol \[SENDA\], 2022](#)).

Relación entre Consumo de Drogas y Alcohol y el Afrontamiento

Por lo mencionado anteriormente, se desprende una relación entre el consumo de drogas y el afrontamiento que poseen las personas para gestionar experiencias y/o vivencias estresantes ([Hogarth et al., 2019](#)).

Las razones por las que los adolescentes inician el consumo de drogas y alcohol refieren a la búsqueda de mejorar un estado positivo o disminuir un sentimiento negativo (Dow y Kelly, 2013 como se citó en [Nashed, 2024](#)). De esta manera, los comportamientos, sentimientos y pensamientos que manifiesta una persona se ven relacionado con el tipo de afrontamiento que posee para el manejo funcional o disfuncional de una situación ([Burgos et al., 2022](#)).

Al existir múltiples factores que propician una situación de consumo, relacionados con vivencias estresantes y/o problemáticas durante la vida, las que contribuirán a posicionar a los individuos a reacciones negativas ([Sebalo et al., 2023](#)). El tipo de afrontamiento frente a dichas situaciones posee un rol fundamental, sobre todo en la etapa adolescente, puesto que, permitirá dar un control o respuesta a las situaciones que surjan ([Caballero et al., 2022](#)).

La presente investigación tiene por objetivo general determinar la relación entre el afrontamiento con el consumo de drogas y alcohol en adolescentes de la región de Ñuble, Chile. Para lograr aquello se llevarán a cabo objetivos específicos referidos a (a) validar instrumento Inventario de estrategias de afrontamiento (CSI) en población adolescente, (b) validar instrumento Car, Relax, Alone, Forget, Friends, Trouble (CRAFT) en población adolescente, (c) evaluar niveles de consumo de drogas y alcohol en la población adolescente, (d) evaluar el tipo de afrontamiento en la población adolescente y (e) analizar relación entre nivel de afrontamiento y consumo de drogas y alcohol en adolescentes.

Método

Participantes

En la presente investigación la muestra fue de carácter no probabilística, en la cual participaron 629 adolescentes de 13 a 19 años de diversos establecimientos educacionales de la región de Ñuble-Chile ($M = 15,83$ y $DE = 1,33$), entre ellos un 51,5% eran hombres ($n = 324$), un 46,7% eran mujeres ($n = 294$), un 1,4% de género no binario ($n = 9$) y dos sin especificar.

Instrumentos

Para llevar a cabo la evaluación de las variables “afrontamiento” y “consumo de drogas y alcohol”, se utilizaron los siguientes instrumentos ([Anexo I](#)), sujetos a modificaciones posteriores debido a su validación en contexto local.

El Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI), es un instrumento desarrollado por [Tobin et al., \(1989\)](#) validado y adaptado al español por [Cano et al., \(2007\)](#), el cual cuenta con 40 preguntas en escala Likert de cinco puntos, de 0 a 4, de “en absoluto” a “totalmente”, las cuales miden tipos de afrontamiento distribuidos en las estrategias primarias, las cuales son definidas como estrategias de afrontamiento individual ([Burgos et al., 2022](#)). En esta se evalúan ocho factores, siendo los cuatro primeros “apoyo social, reestructuración cognitiva, expresión emocional y resolución de problemas” que refieren a estrategias funcionales y los cuatro posteriores “autocrítica, retirada social, evitación de problemas y pensamiento desiderativo” que refieren a estrategias disfuncionales ([Burgos-Gallegos et al., 2022](#)). Dicho instrumento, en su validación adaptada evidenció una consistencia interna adecuada ($\alpha = ,86$) ([Tous Pallarés et al., 2022](#)).

CRAFT (Car, Relax, Alone, Forget, Friends, Trouble): Es un cuestionario creado por [Knight et al. \(1999\)](#) y adaptado transculturalmente por [Bertini et al., \(2015\)](#), apto para ser aplicado a niños, niñas, adolescentes o jóvenes (NNAJ) de 10 a 19 años, ya que, pesquisa tanto la detección como el riesgo de consumo, asimismo, posee un formato autoadministrado accesible y simplificado de 6 preguntas de “sí” y “no” con resultados en escala Likert de “riesgo bajo”, “riesgo intermedio” y “riesgo alto” en relación a consumo ([Ministerio de Salud de Chile, 2013](#)).

El CRAFT es un instrumento utilizado en diversas partes del mundo, debido a que evidencia una consistencia interna y propiedades psicométricas adecuadas. En Argentina arroja un alfa de cronbach de .64 ([Bertini et al., 2015](#)), en México un alfa de cronbach de .73 ([Barajas et al., 2016](#)) y en España un alfa de cronbach de .75 ([Rial et al., 2018](#)).

En Chile, fue validado en el año 2012, arrojando especificidad del 100% y sensibilidad entre un 85,6% y 94,2% ([Montoya, 2019](#)). Evidenciando una consistencia interna (CI) de modesta a adecuada (.65-.86) ([Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, 2013](#)). Sin embargo, en la actualidad no se encuentran estudios relacionados con la validez de constructo del instrumento.

Procedimiento

Para llevar a cabo la realización de la investigación, previamente se definió la muestra. Para poder acceder a dicha se originó una reunión con encargados de diversos establecimientos educativos de la región de Ñuble, Chile, proporcionando información sobre los objetivos de la investigación, destacando la participación voluntaria, además de ser un proceso confidencial regido por el [Colegio de Psicólogos de Chile \(2008\)](#).

Posterior a la autorización formal escrita de los establecimientos educacionales, se realizó una sesión con tutores de los estudiantes detallando los objetivos de la investigación y solicitando su participación mediante la entrega de un consentimiento informado.

Una vez obtenida la autorización de manera individual de los alumnos por parte de sus apoderados, se coordinó con los establecimientos el día de aplicación de los instrumentos.

Antes de aplicar los instrumentos, se realizó la explicación a los estudiantes del proceso de investigación, además se destacó que la participación era voluntaria pese a la autorización de sus tutores. Del mismo modo, se garantizó el anonimato de sus respuestas.

Análisis de Datos

La investigación tuvo una metodología cuantitativa, con un diseño no experimental, con un alcance correlacional transversal (Ramírez y Zwerg-Villegas, 2012).

Para dar respuesta a los objetivos propuestos, se utilizaron los programas estadísticos IBM SPSS versión 29.0 junto con JASP versión 0.18.1.0. La validación de los instrumentos CSI y CRAFFT se llevó a cabo mediante análisis de adecuación de muestreo de medida Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) con valores ≥ 0.7 . Posteriormente, se realizó análisis factorial exploratorio (AFE) con rotación Varimax y análisis de fiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach (α) junto con Omega de McDonalds (ω) con valores > 0.7 .

Por otro lado, para recopilar y analizar los datos obtenidos, se aplicaron análisis descriptivos utilizando medidas de tendencia central y dispersión de datos.

Finalmente, se empleó el análisis correlacional de Pearson sobre los resultados obtenidos sobre afrontamiento y consumo de alcohol y drogas, interpretando los valores en un rango de -1 a 1 con una significancia de $p < 0.05$.

Resultados

Análisis Factorial Exploratorio y de Fiabilidad

Para dar respuesta al objetivo de validar el cuestionario CSI compuesto por 40 ítems, previamente se aplicó KMO desprendien-

do un resultado considerable y cumpliendo las condiciones necesarias para AFE (.934), por lo que, posteriormente a través de AFE con rotación Varimax se identificó la saturación factorial y sus ítems correspondientes, en la cual se excluyeron 3 ítems debido a una baja homogeneidad teórica siendo estos el 7, 23 y 35 (Tabla 1) los que de igual forma causaron dificultades en la validez y fiabilidad en estudios de García-Jiménez et al., (2024), González et al., (2017), Rodríguez-Díaz et al., (2014) y Rubio et al., (2016).

En cuanto a la saturación factorial, el instrumento se simplifica a una saturación de 2 factores los cuales incluyen 7 de los factores expuestos por Cano et al., (2007), los cuales hacen referencia a “Afrontamiento Funcional” caracterizado por el apoyo social, reestructuración cognitiva, expresión emocional y resolución de problemas y “Afrontamiento Disfuncional” caracterizado por la autocritica, retirada social y pensamiento desiderativo.

Finalmente, el instrumento quedó conformado por un total de 37 ítems (Tabla 1), los cuales explican un 43% de la varianza total; asimismo, poseen una consistencia interna adecuada (α de ,86 y ω de ,86).

En cuanto al instrumento CRAFFT, se emplea una modificación de la taxonomía dicotómica de respuesta a un formato likert de 4 puntos de 1 a 4, siendo 1 “nunca” y 4 “siempre”, con la finalidad de obtener mayor precisión de los datos y resultados robustos en cuanto al análisis psicométrico, para la validación y uso a nivel local.

Inicialmente, se emplea KMO entregando un resultado considerable, el cual cumple con las condiciones (.913), posteriormente a través

Tabla 1
Saturación del Instrumento CSI

Afrontamiento funcional		Afrontamiento disfuncional	
A13 Hablé con una persona de confianza	,709	A24 Oculté lo que pensaba y sentía	,742
A11 Expresé mis emociones, lo que sentía	,695	A40 Traté de ocultar mis sentimientos	,735
A38 Me fijé en el lado bueno de las cosas	,692	A18 Me criticqué por lo ocurrido	,726
A30 Me pregunté qué era realmente importante y descubrí que las cosas no estaban tan mal después de todo	,680	A32 No dejé que nadie supiera cómo me sentía	,721
A21 Dejé que mis amigos me echaran una mano (ayudaran)	,671	A26 Me recriminé por permitir que esto ocurriera	,703
A22 Me convencí de que las cosas no eran tan malas como parecían	,671	A28 Deseé poder cambiar lo que había sucedido	,695
A27 Dejé desahogar mis emociones	,661	A20 Deseé no encontrarme nunca más en esa situación	,679
A37 Dejé desahogar mis emociones	,650	A2 Me culpé a mí mismo	,675
A19 Analice mis sentimientos y simplemente los deje salir	,647	A4 Deseé que la situación nunca hubiera empezado	,667
A25 Supe lo que había que hacer, así que doblé mis esfuerzos y traté con más determinación de hacer que las cosas funcionaran	,643	A12 Deseé que la situación no existiera o que de alguna manera terminase	,656
A5 Encontré a alguien que escuchó mi problema	,640	A36 Me imaginé que las cosas podrían ser diferentes	,635
A17 Hice frente al problema	,632	A16 Evité estar con gente	,613
A9 Me esforcé para resolver los problemas de la situación	,622	A8 Pasé algún tiempo solo	,604
A29 Pasé algún tiempo con mis amigos	,608	A34 Fue un error mío, así que tenía que sufrir las consecuencias	,514
A33 Mantuve mi postura y luché por lo que quería	,600	A10 Me di cuenta de que era personalmente responsable de mis dificultades y me lo reproché	,505
A14 Cambié la forma en que veía la situación para que las cosas no parecieran tan malas	,598	A39 Evité pensar o hacer nada	,442
A6 Repasé el problema una y otra vez en mi mente y al final vi las cosas de una forma diferente	,588	A31 Me comporté como si nada hubiera pasado	,421
A3 Deje salir mis sentimientos para reducir el estrés	,587	A15 Traté de olvidar por completo el asunto	,369
A1 Luché para resolver el problema	,508		

Nota. Esta tabla muestra en análisis factorial exploratorio llevado a cabo y en los factores que saturó el instrumento con sus ítems correspondientes.

del AFE, se obtuvo una saturación de dos factores los cuales responden a “consumo” el cual hace referencia al uso de sustancias los últimos 12 meses y “apoyo social” relacionado con una interacción preventiva por parte de terceros en cuanto al consumo. Dicha saturación, se generó debido a que el ítem “8”, es la única pregunta que no hace referencia a un consumo, sino a la interacción de terceros frente a este.

El cuestionario queda bajo un formato likert de 4 puntos con un total de 9 ítems compuestos por dos factores que explican un 49% de la varianza total, con una consistencia interna adecuada (α de ,86 y ω de ,86) (Tabla 2).

Análisis Descriptivo

Para dar respuesta al objetivo específico que refiere a evaluar los niveles de consumo de drogas y alcohol en la población adolescente de la región de Ñuble, por medio de los datos recopilados, se

reportan niveles de consumo de drogas y alcohol bajo ($M = 1,34$) si consideramos el promedio de los resultados obtenidos de consumo de los encuestados, en relación a los últimos 12 meses, considerando que “4” refiere a “siempre”. Los resultados obtenidos pueden deberse a una inhibición a la exposición de respuesta debido al contexto escolar de aplicación.

Al considerar la distribución de frecuencias se evidencia que el 36,7% de adolescentes manifiestan consumir un alto nivel de alcohol ($n = 231$), prosiguiendo el consumo de alcohol propio o de terceros al momento de conducir un automóvil con un 17,2% ($n = 108$) junto con el consumo de marihuana con un 14,3% ($n = 90$) manifestando su uso en alguna ocasión (Figura 1).

En base al objetivo de evaluar el tipo de afrontamiento presente en los adolescentes de la región de Ñuble, Chile, a través del CSI, se desprenden los niveles de afrontamiento funcional y disfuncional en la misma población.

Tabla 2
Saturación de AFE del Instrumento CRAFFT

Consumo		Apoyo social	
C5 ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo?	,812	C8 ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas?	,800
C6 ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo?	,811		
C2 ¿Has fumado marihuana?	,798		
C7 ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas?	,725		
C3 ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tu estado de ánimo o de conciencia?	,692		
C9 ¿Has estado alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas?	,677		
C1 ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos)?	,668		
C4 ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera volado o que estuviera consumiendo alcohol o drogas?	,572		

Nota. Esta tabla muestra en análisis factorial exploratorio llevado a cabo y en los factores que saturó el instrumento con sus ítems correspondientes.

Figura 1
Niveles de Consumo en la Población Adolescente de Ñuble, Chile en los Últimos 12 Meses

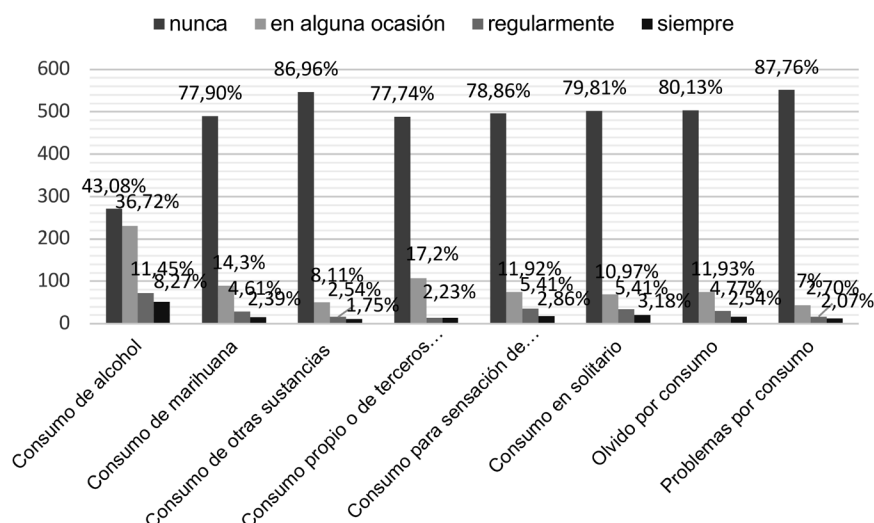
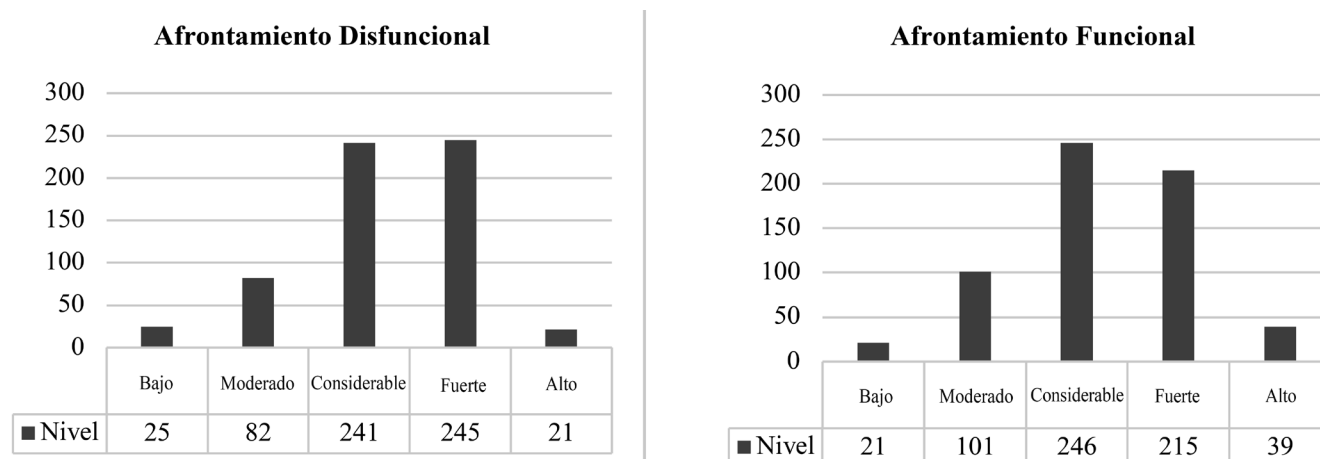


Figura 2

Niveles de Afrontamiento en el Mismo Sujeto (Afrontamiento Disfuncional y Funcional)



La distribución de los datos de la muestra presenta una similitud en cuanto al tipo de afrontamiento predominante. El afrontamiento funcional se concentra en los niveles considerable (246) y fuerte (215) en los encuestados. De igual forma en los mismos, también el afrontamiento disfuncional se concentra en los niveles considerable (241) y fuerte (245).

Por lo anterior, los resultados nos indican que, la población adolescente de la región evaluada posee ambas formas para enfrentar problemáticas, sin una inclinación particular. Es decir, las personas pueden emplear tanto estrategias funcionales como disfuncionales dependiendo su contexto o situación en la que se encuentren (Figura 2).

Análisis Correlacional

Con la finalidad de responder si el tipo de afrontamiento tiene correlación con el consumo de drogas y alcohol, a través de los resultados obtenidos se obtuvo que el afrontamiento disfuncional junto con consumo posee una relación positiva y significativa, pero débil ($r = ,213$). En contraste, el afrontamiento funcional con consumo no se reporta una relación significativa ($r = -,009$) (Tabla 3).

Se puede concluir que, el afrontamiento disfuncional se relaciona con el consumo, de forma que, el aumento de uso de estrategias disfuncionales puede ser un factor de riesgo para conductas de consumo.

Tabla 3

Análisis Correlacional Entre Afrontamiento Funcional, Afrontamiento Disfuncional y Consumo (Recurrencia Últimos 12 Meses)

Consumo (Recurrencia Últimos 12 Meses)		
Afrontamiento Funcional	<i>r</i>	-,009
	<i>N</i>	614
Afrontamiento Disfuncional	<i>r</i>	,213**
	<i>N</i>	606

Nota. ** $p < ,01$.

Discusión

A partir de la investigación realizada, el consumo y el afrontamiento surgen como factores relevantes en población adolescente. Por lo que, investigar y estudiar dichos a través de instrumentos que midan y evalúen estas variables son fundamentales para generar conocimiento situado junto con formas de prevención e intervención sobre todo en entornos escolares.

Los resultados obtenidos demostraron que el CSI y el CRAFFT cumplen con los criterios para evaluar afrontamiento y consumo en población adolescente en el contexto local. Su congruencia teórica, así como estadística permite su aplicación en estudios futuros junto con estrategias de intervención, de forma preventiva o promocional, en población adolescente (Nalugya et al., 2024; Quiroz et al., 2010).

En base a los hallazgos, pese a que los encuestados presentaron cierta inhibición en la respuesta debido al contexto escolar en el que fue aplicado, el consumo de alcohol presenta resultados elevados por sobre las demás variables. Estos antecedentes encuentran congruencia con estudios previos (Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, 2022; Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones, 2023) y destaca la importancia de generar medidas de prevención y autocuidado en los adolescentes. Además, se desprendió un porcentaje significativo de conducción bajo los efectos de sustancias, lo que sugiere reforzar la psicoeducación relacionada con la percepción de riesgo que puede afectar a la seguridad personal y de terceros (Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, 2023).

Otro aspecto relevante, es que no se reportan diferencias representativas entre el afrontamiento funcional y disfuncional, lo cual refiere que los individuos ponen en acto ambos tipos de estrategias y estilos ante situaciones estresantes. Por lo que, cobra relevancia fortalecer estrategias de afrontamiento funcionales, para responder de manera adaptativa como también saludable a diversas circunstancias, sobre todo en la etapa adolescente (Eschenbeck et al., 2018; Uribe et al., 2018).

Finalmente, los datos recopilados verifican que el consumo con el afrontamiento disfuncional posee una relación significativa, de esta

forma, surge la relevancia de trabajar ambas variables en población adolescente con la finalidad de promover y potenciar herramientas en edades tempranas, de este modo, fortalecer habilidades de respuesta adaptativas adecuadas para el desarrollo de los individuos frente a situaciones problemáticas y reducir conductas de riesgo (González-Yubero et al., 2021; Rivadeneyra y Maqueo, 2012).

Limitaciones del Estudio

Esta investigación presentó limitaciones que deben ser consideradas. En primer lugar, se realizó en la región de Ñuble, Chile, un contexto local, lo que podría limitar la generalización de los hallazgos a otros contextos socioculturales. Asimismo, se utilizó una muestra no probabilística, lo cual no permite la extrapolación de resultados. En segundo lugar, los adolescentes presentaron inhibición en sus respuestas al evaluar el consumo, debido al contexto escolar en el que se aplicaron los instrumentos, lo que pudo haber interferido en la veracidad de los datos reportados. Se recomienda explorar metodologías que minimicen este sesgo en futuros estudios.

Conflicto de Interés

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

Fuentes de Financiación

La presente investigación no ha recibido financiación.

Referencias

- Abazid, H., Abutayeh, R., Farha, R. A., Jaffal, S., Alkaddah, D., y Al Jomaa, E. E. (2023). Substance abuse among university students: Assessing prevalence, risk and preventive measures. *Jordan Journal of Pharmaceutical Sciences*, 16(3) 235-244. <https://doi.org/10.35516/jjps.v16i2.1323>
- Balbo, N., Carapella, P., y Toffolutti, V. (2020). Trends in the use of mind-altering drugs among european adolescents during the Great Recession. *Health Policy*, 124(5), 568-574. <https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2020.03.004>
- Barajas, G. V. R., Isaacson, L. F. C., Betanzos, F. G., y Blázquez, F. P. (2016). Estudio psicométrico del instrumento CARLOS. *Revista Evaluar*, 16(1).
- Bertini, M. C., Busaniche, J., Baquero, F., Eymann, A., Krauss, M., Paz, M., y Catsicaris, C. (2015). Adaptación transcultural y validación del test CRAFFT como prueba de pesquisa para consumo problemático, abuso y dependencia de alcohol y otras sustancias en un grupo de adolescentes argentinos. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 113(2), 114-118.
- Burgos-Gallegos, C., Maraboli-Fuentes, M., y Montoya-Velásquez, B. (2022). Estrategias de afrontamiento en adultos de la zona centro-sur de Chile durante la contingencia sanitaria por COVID-19. *Revista Costarricense de Psicología*, 41(1), 67-80. <https://doi.org/10.22544/rcps.v41i01.04>
- Caballero, S., González, R., Mejail, S., Lazunza, A., y Lucero, G. (2022). Uso de redes virtuales en adolescentes de contextos vulnerables: comportamiento agresivo y estrategias de afrontamiento. *Revista de Psicología*, 40(2), 739-766. <https://doi.org/10.18800/psico.202202.004>
- Cano-García, F. J., Rodríguez-Franco, L., y García-Martínez, J. (2007). Adaptación española del Inventario de Estrategias de Afrontamiento. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 35(1), 29-39.
- Carreón, W. S. H. (2023). Erik Erikson y el desarrollo psicosocial deficiente como camino a las conductas antisociales y criminales. *Alternativas en Psicología*, 50, 108-137.
- Colegio de Psicólogos de Chile. (2008). *Código de ética profesional* (2ª ed.).
- Daldegan-Bueno, D., y Fischer, B. (2024). The association between cocaine product use and violence outcomes in Brazil: A comprehensive, systematized review. *Aggression and Violent Behavior*, 74. <https://doi.org/10.1016/j.avb.2023.101891>
- Eschenbeck, H., Schmid, S., Schröder, I., Wasserfall, N., y Kohlmann, C. W. (2018). Development of coping strategies from childhood to adolescence. *European Journal of Health Psychology*, 25(1), 18-30. <https://doi.org/10.1027/2512-8442/a000005>
- Friedman, J., Godvin, M., Shover, C. L., Gone, J. P., Hansen, H. y Schriger, D. L. (2022). Tendencias en las muertes por sobredosis de drogas entre adolescentes estadounidenses, enero de 2010 a junio de 2021. *Journal of the American Medical Association*, 327 (14), 1398-1400. <https://doi.org/10.1001/jama.2022.2847>
- García-Jiménez, M., Trigo, M. E., Varo, C., Aires-González, M. M., y Cano-García, F. J. (2024). Análisis factorial confirmatorio e invarianza de género del Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) en estrés académico universitario. *Clínica y Salud*, 35(1), 13-19. <https://doi.org/10.5093/clysa2024a6>
- Garrido, H., Nieto, C., Ruiz, M., Rodríguez, R., Tapia, A. (2019). Coping, personality and resilience: Prediction of subjective resilience from coping strategies and protective personality factors. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 27(3), 375-389.
- González W., Y., Ortega de Gómez, E., Castillo De Lemos, R., Whetsell, M., & Cleghorn Spencer, D. C. (2017). Validación de la Escala Inventario de Estrategias de Afrontamiento, versión española de Cano, Rodríguez, García (2007), en el contexto de Panamá. *Enfoque*, 21(17), 109-133. <https://doi.org/10.48204/j.enfoque.v21n17a7>
- González-Yubero, S., Palomera-Martin, R., y Lázaro-Visa, S. (2021). Empatía, estilos de afrontamiento y actitudes hacia el consumo como factores de protección del consumo intensivo de alcohol y el policonsumo en la adolescencia. *Behavioral Psychology / Psicología Conductual*, 29(2), 313-330. <https://doi.org/10.51668/bp.8321206s>
- Henry, M. A., Shorter, S., Charkoudian, L. K., Heemstra, J. M., Le, B., y Corwin, L. A. (2022). Coping behavior versus coping style: Characterizing a measure of coping in undergraduate STEM contexts. *International Journal of Stem Education*, 9(1), 17. <https://doi.org/10.1186/s40594-022-00331-5>
- Herzig, S. E., Albers, L., Soto, D. W., Lee, R., Ramirez, C. M. O., Rahman, T., y Unger, J. B. (2023). Pandemic-related life changes and adolescent initiation of cannabis and tobacco/nicotine use. *Addictive Behaviors*, 144. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2023.107724>
- Hogarth, L., Martin, L., y Seedat, S. (2019). Relationship between childhood abuse and substance misuse problems is mediated by substance use coping motives, in school attending South African adolescents. *Drug and Alcohol Dependence*, 194, 69-74. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2018.10.009>
- Instituto Nacional de la Juventud (INJUV). (2021). *Documento técnico: Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en jóvenes*. <https://hablemosdetodo.injuv.gob.cl/wp-content/uploads/2021/02/Consumo.pdf>
- Knight, J. R., Shrier, L. A., Bravender, T. D., Farrell, M., Vander Bilt, J. y Shaffer, H. J. (1999). A new brief screen for adolescent substance abuse. *Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine*, 153, 591-596. <https://doi.org/10.1001/archpedi.153.6.591>
- Lazarus, R. S., y Folkman, S. (1987). Transactional theory and research on emotions and coping. *European Journal of Personality*, 1(3), 141-169.

- Lazarus, R. S., y Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer Publishing Company.
- McLoughlin, L. T. (2021). Understanding and measuring coping with cyberbullying in adolescents: Exploratory factor analysis of the brief coping orientation to problems experienced inventory. *Current Psychology*, 40(9), 4300-4310. <https://doi.org/10.1007/s12144-019-00378-8>
- Ministerio de Salud de Chile. (2013). *Consumo perjudicial y dependencia de alcohol y otras drogas*.
- Ministerio de Salud de Chile. (2015). *Orientaciones técnicas para la detección, intervención motivacional y referencia a tratamiento para el consumo de alcohol y otras drogas en adolescentes*. Subsecretaría de Salud Pública, División de Prevención y Control de Enfermedades. https://www.diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2017/12/OT-Detecci%C3%B3n-IM-y-referencia-drogas-adolescentes.pdf
- Montoya, R. (2019). *Consumo recreacional de marihuana en adolescentes: Enfrentamiento en APS*. Pontificia Universidad Católica de Chile.
- Naghizadeh, S., Faramarzi, E., Akbari, H., Jafari, N., Sarbakhsh, P., y Mohammadpooras, A. (2023). Prevalence of smoking, alcohol consumption, and drug abuse in Iranian adults: Results of Azar Cohort Study. *Health Promotion Perspectives*, 13(2), 99-104. <https://doi.org/10.34172/hpp.2023.12>
- Nalugya, J. S., Engebretsen, I. M. S., Nakasujja, N., Ndeez, G., Babirye, J. N., Bakken, V., ... y Skokauskas, N. (2024). Improving alcohol and substance use screening in school-age children: translation, adaptation and psychometric evaluation of the CRAFFT tool for Lumasaaba, Uganda. *Addiction Science & Clinical Practice*, 19(1), 38. <https://doi.org/10.1186/s13722-024-00465-7>
- Nashed, D., Stokes, C., y Kelly, S. W. (2024). Characterizing early initiation of illicit drug use by generation: A retrospective study. *Emerging Trends in Drugs, Addictions, and Health*, 4. <https://doi.org/10.1016/j.etdah.2024.100144>
- National Institute on Drug Abuse. (2021). *Tasas de mortalidad por sobredosis no intencionada entre los jóvenes estadounidenses de 15-19 años*. <https://www.nida.nih.gov/es/research-topics/trends-statistics/infographics/tasas-de-mortalidad-por-sobredosis-no-intencionada-entre-los-jovenes-estadounidenses-de-15-19-anos>
- Nava, P. B., Muñoz, M. P. B., Peña, G. M. G., González, L. T., y Colín, E. M. Z. (2017). Coping styles scale in adolescents. Its factorial structure. *Neurología, Neurocirugía y Psiquiatría*, 41(2), 45-50.
- Nawi, A. M., Ismail, R., Ibrahim, F., Hassan, M. R., Manaf, M. R. A., Amit, N., ... y Shafurdin, NS (2021). Factores de riesgo y protección del abuso de drogas entre adolescentes: Una revisión sistemática. *BMC Public Health*, 21, 1-15. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11906-2>
- Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. (2023). *Encuesta sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES) 1994-2018*. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Madrid.
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2023). *Informe mundial sobre las drogas 2023*. Naciones Unidas. <https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2023.html>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Salud de los adolescentes*. https://www.who.int/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
- Orgilés, M., Morales, A., Delvecchio, E., Francisco, R., Mazzeschi, C., Pedro, M., y Espada, J. P. (2021). Coping behaviors and psychological disturbances in youth affected by the COVID-19 health crisis. *Frontiers in Psychology*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.565657>
- Otegbayo, B. E., Omar, N., Danaee, M., Atulomah, N. O., y Aghamohamadi, N. (2023). El uso de sustancias y la orientación cognitiva sexual como predictores del rendimiento académico entre adolescentes embarazadas en Nigeria. *Revista Internacional de Ciencias Avanzadas y Aplicadas*, 10(9), 207-217. <https://doi.org/10.21833/ijaas.2023.09.023>
- Quiroz, C. N., Méndez, P. O., Valero, C. Z. V., y Trujano, R. S. (2010). Inventario de estrategias de afrontamiento: Una replicación. *Psicología y Salud*, 20(2), 213-220.
- Ramírez, F., y Zwerg-Villegas, A. (2012). *Metodología de la investigación: Más que una receta*. AD-minister, (20), 91-111.
- Rial, A., Kim-Harris, S., Knight, J. R., Araujo, M., Gómez, P., Braña, T., ... y Golpe, S. (2018). Validación empírica del CRAFFT Abuse Screening Test en una muestra de adolescentes españoles. *Adicciones*, 31(2), 160-169. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1105>
- Rivadeneira, M. L., y Maqueo, M. E. L. G. (2012). Asociación entre consumo de sustancias y estrategias de afrontamiento en jóvenes. *Journal Of Behavior Health & Social Issues*, 4(1), 55. <https://doi.org/10.5460/jbhsi.v4.1.32971>
- Rodríguez-Díaz, F., Estrada-Pineda, C., Rodríguez-Franco, L., y Bringas-Molleda, C. (2014). Adaptación del inventario de estrategias de afrontamiento (CSI) a la población penitenciaria de México. *Psicología: Reflexão e Crítica*, 27, 415-423.
- Rubio, L., Dumitrache, C. G., Córdón-Pozo, E., y Rubio-Herrera, R. (2016). Psychometric properties of the Spanish version of the Coping Strategies Inventory (CSI) in elderly people. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 32(2), 355-365.
- Schäfer, J., Naumann, E., Holmes, E., Tuschen-Caffier, B., y Samson, A. (2017). Emotion regulation strategies in depressive and anxiety symptoms in youth: A meta-analytic review. *Journal of Youth and Adolescence*, 46(2), 261-276. <https://doi.org/10.1007/s10964-016-0585-0>
- Schmidt, R. E., Chan, H. C., y Stasolla, F. (2024). Research in coping strategies. *Frontiers in Psychology*, 14. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1332>
- Sebalo, I., Königová, M. P., Vňuková, M. S., Anders, M., y Ptáček, R. (2023). The associations of adverse childhood experiences (ACEs) with substance use in young adults: A systematic review. *Substance Abuse: Research and Treatment*, 17. <https://doi.org/10.1177/11782218231193914>
- Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol. (2013). *Evidencia científica sobre tratamientos para el consumo de alcohol y otras sustancias*. <https://www.senda.gob.cl/wp-content/uploads/media/estudios/otrosSENDA/Evid%20Cientif%20Trat%20Alcohol%20y%20otras%20Sust%202013.pdf>
- Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA). (2021). *Octavo cuarto estudio nacional de drogas en población escolar de Chile 2021: 8° básico a 4° medio*. https://www.senda.gob.cl/wp-content/uploads/2023/07/14_EstudioDrogas_Poblacion_Escolar.pdf
- Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA). (2022). *Décimo quinto estudio nacional de drogas en población general*. Observatorio Chileno de Drogas. <http://bibliodrogas.gob.cl/wp-content/uploads/2024/11/ENPG-2022-OK.pdf>
- Shao, S., Stanzel, A., Duan, T. Y., McKay, S. L., y Cameron, C. A. (2023). Adolescent attachment, affect, and behavior as related to coping responses to a psychosocial stressor. *Child and Youth Care Forum*, 52(4), 761-777. <https://doi.org/10.1007/s10566-022-09718-5>

Tobin, D. L., Holroyd, K. A., Reynolds, R. V., y Wigal, J. K. (1989). The hierarchical factor structure of the Coping Strategies Inventory. *Cognitive Therapy and Research*, 13(4), 343-361.

Tous Pallarés, J., Espinoza Díaz, I. M., Lucas Mangas, S., Valdivieso-León, L., y Gómez-Romero, M. D. R. (2022). CSI-SF: Propiedades psicométricas de la versión española del inventario breve de estrategias de afrontamiento. *Anales de Psicología*, 38(1), 85-92. <https://doi.org/10.6018/analesps.478671>

Uribe Urzola, A., Ramos Vidal, I., Villamil Benítez, I., y Palacio Sañudo, J. E. (2018). La importancia de las estrategias de afrontamiento en el bienestar psicológico en una muestra escolarizada de adolescentes. *Psicogente*, 21(40), 440-457. <https://doi.org/10.17081/psico.21.40.3082>

Vinet, E. V., y Faúndez, X. (2012). Alcohol and drugs use in adolescents assessed through the MMPI-A. *Salud Mental*, 35(3), 205-213.

Zou, M., Liu, B., Ji, J., Ren, L., Wang, X., y Li, F. (2024). The relationship between negative coping styles, psychological resilience, and positive coping styles in military personnel: A cross-lagged analysis. *Psychology Research and Behavior Management*, 17, 13-21. <https://doi.org/10.2147/prbm.s447096>

Anexo I (Instrumentos Administrados)

Cuestionario de datos sociodemográficos					
Los datos recogidos de esta encuesta son solo para fines investigativos, por lo tanto, la información recabada será confidencial. Agradecemos tú participación.					
Nombre y Apellido:					
Edad:					
Género (marca con una X):	M:		F:		NB:
Establecimiento:					
Curso:					
Fecha de evaluación					

Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI)						
Piensa en una situación estresante y responde a la siguiente lista de afirmaciones basándote en cómo la abordaste. Lee cada frase y determina marcando el número que consideres que mejor te represente, en donde: 0 = En absoluto; 1 = Un poco; 2 = Bastante; 3 = Mucho; 4 = Totalmente No hay respuestas correctas o incorrectas; sólo se evalúa lo que hiciste, pensaste o sentiste en ese momento.						
1	Luché para resolver el problema	0	1	2	3	4
2	Me culpé a mí mismo	0	1	2	3	4
3	Deje salir mis sentimientos para reducir el estrés	0	1	2	3	4
4	Deseé que la situación nunca hubiera empezado	0	1	2	3	4
5	Encontré a alguien que escuchó mi problema	0	1	2	3	4
6	Repasé el problema una y otra vez en mi mente y al final vi las cosas de una forma diferente	0	1	2	3	4
7	No dejé que me afectara; evité pensar en ello demasiado	0	1	2	3	4
8	Pasé algún tiempo solo	0	1	2	3	4
9	Me esforcé para resolver los problemas de la situación	0	1	2	3	4
10	Me di cuenta de que era personalmente responsable de mis dificultades y me lo reproché	0	1	2	3	4
11	Expresé mis emociones, lo que sentía	0	1	2	3	4
12	Deseé que la situación no existiera o que de alguna manera terminase	0	1	2	3	4
13	Hablé con una persona de confianza	0	1	2	3	4
14	Cambié la forma en que veía la situación para que las cosas no parecieran tan malas	0	1	2	3	4
15	Traté de olvidar por completo el asunto	0	1	2	3	4
16	Evité estar con gente	0	1	2	3	4
17	Hice frente al problema	0	1	2	3	4
18	Me criticqué por lo ocurrido	0	1	2	3	4
19	Analice mis sentimientos y simplemente los deje salir	0	1	2	3	4
20	Deseé no encontrarme nunca más en esa situación	0	1	2	3	4
21	Dejé que mis amigos me echaran una mano (ayudaran)	0	1	2	3	4
22	Me convencí de que las cosas no eran tan malas como parecían	0	1	2	3	4
23	Quité importancia a la situación y no quise preocuparme más	0	1	2	3	4
24	Oculté lo que pensaba y sentía	0	1	2	3	4
25	Supe lo que había que hacer, así que doblé mis esfuerzos y traté con más determinación de hacer que las cosas funcionaran	0	1	2	3	4
26	Me reprimí por permitir que esto ocurriera	0	1	2	3	4
27	Dejé desahogar mis emociones	0	1	2	3	4
28	Deseé poder cambiar lo que había sucedido	0	1	2	3	4
29	Pasé algún tiempo con mis amigos	0	1	2	3	4
30	Me pregunté qué era realmente importante y descubrí que las cosas no estaban tan mal después de todo	0	1	2	3	4
31	Me comporté como si nada hubiera pasado	0	1	2	3	4
32	No dejé que nadie supiera cómo me sentía	0	1	2	3	4
33	Mantuve mi postura y luché por lo que quería	0	1	2	3	4
34	Fue un error mío, así que tenía que sufrir las consecuencias	0	1	2	3	4
35	Mis sentimientos eran abrumadores (agobiantes) y estallaron	0	1	2	3	4
36	Me imaginé que las cosas podrían ser diferentes	0	1	2	3	4
37	Pedí consejo a un amigo o familiar que respeto	0	1	2	3	4
38	Me fijé en el lado bueno de las cosas	0	1	2	3	4
39	Evité pensar o hacer nada	0	1	2	3	4
40	Traté de ocultar mis sentimientos	0	1	2	3	4
A partir de la situación que pensaron y se basaron para responder, ¿te consideraste capaz de afrontar la situación?		0	1	2	3	4

Cuestionario KRAFFT				
Responde pensando en los últimos 12 meses, en base a: 1 = Nunca; 2 = En alguna ocasión; 3 = Regularmente; 4 = Siempre				
1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos)?	1	2	3	4
2. ¿Has fumado marihuana?	1	2	3	4
3. ¿Has usado algún otro tipo de sustancias que alteren tú estado de ánimo o de conciencia?	1	2	3	4
4. ¿Alguna vez has andado en un auto manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera volado o que estuviera consumiendo alcohol o drogas?	1	2	3	4
5. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para relajarte, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo?	1	2	3	4
6. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando solo?	1	2	3	4
7. ¿Has olvidado alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas?	1	2	3	4
8. ¿Te ha dicho tu familia o amigos que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas?	1	2	3	4
9. ¿Has estado alguna vez en problemas mientras estabas bajo la influencia del alcohol o las drogas?	1	2	3	4