

## **Prevalencia de alcoholismo en adolescentes según estrato socioeconómico en dos diferentes preparatorias**

Dr. David R. De Rungs Brown \*

Dr. Arnulfo L'Gamiz Matuk\*\*

\*Universidad Anáhuac México Norte, Investigador del Instituto de Salud Pública Anahuac, ISEM, Edo. México

\*\*Universidad Anáhuac México Norte, Director del Instituto de Salud Pública Anahuac, Coordinador del Servicio Social U. Anahuac. Prof. de epidemiología y Salud Pública U. Anahuac.

Correspondencia: Dr. David R. De Rungs Brown- \* Universidad Anahuac Norte, ISPA. Tel:52 (55) 5627.0210 Ext. 7606. Cel: 044.55.2499.32.15 Mail: De\_rungs@hotmail.com

Av. Lomas Anahuac s/n, Col. Lomas Anahuac, Huixquilucan, Estado de México, C.P 52786

### **Resumen.**

Objetivo : Determinar la prevalencia de alcoholismo en adolescentes estudiantes de dos diferentes preparatorias, una particular y la otra pública. Describiendo las causas del consumo de bebidas alcohólicas de acuerdo con el nivel socioeconómico de los consumidores.

Material y métodos: Se aplicó un total de 300 encuestas aleatoriamente en dos preparatorias diferentes una privada y otra pública, se solicitó resumen de estado económico de los alumnos estudiados. Resultados: El 50% de los alumnos de institución particular consume alcohol una vez a la semana, en la pública 75% consume varias veces a la semana. El 29% de la particular admite haber iniciado por voluntad propia mientras que el 32% de la pública señala un problema personal como disparador. El 59% de los alumnos de la particular señaló que sus padres aportan el dinero, mientras el 32% de los de la pública utilizaron su propio dinero.

Conclusión: Conocemos los factores que condicionan el consumo de alcohol y se apreciaron algunas diferencias de acuerdo al tipo de institución en la cual el adolescente se está formando.

### **Palabras Clave:**

Alcoholismo, Estrato Socioeconómico, Preparatoria, Prevención, Estudiantes.

### **Abstract**

Objective: Determine the prevalence of alcoholism in teenage students from two different schools, one private and one public. Describing the causes of alcohol according to the socioeconomic status of consumers.

Methods: We performed a total of 300 surveys randomly in two different school one private and one public, the economic status summary was determine of the studied students.

Results: 50% of students in particular institution drink alcohol once a week, in public 75% several times a week. The 29% of the private admits voluntarily initiated while 32% of the public says a personal problem as a trigger. 59% of the students indicated that their parents especially provide the money, while 32% of the public used their own money.

Conclusion: We know the factors that influence alcohol consumption and some differences were observed according to the type of institution in which the adolescent is forming.

### **Keywords:**

Alcoholism, socioeconomic, Preparatory, Prevention, Students.

## **Introducción.**

El alcoholismo es un tipo de adicción conductual, que son aquellas en las que determinados comportamientos que cumplen unas características muy determinadas y son capaces de estimular las funciones mentales superiores de una forma específica produciendo cambios en su forma de comportamiento habitual y estos son los que al final causan la adicción. El alcoholismo es un problema de salud pública, el cual ha producido que la industria se vuelva menos inconsciente en el tema del bienestar general de la población sin considerar las graves consecuencias que puede generar esta sustancia y mas aun en poblaciones de menor edad sin ningún tipo de responsabilidad al consumir esta sustancia provocando mas problemas de salud como accidentes vehiculares e incidencias de morbi-mortalidad (1).

La participación en el consumo de sustancias puede tener consecuencias negativas para los adultos jóvenes. Las investigaciones anteriores han demostrado que el consumo de sustancias en edades tempranas se asocia con el logro educativo disminuido (12,13) y la productividad del mercado de trabajo (14,15). El consumo excesivo de alcohol, en particular se ha vinculado a la conducción bajo la influencia del alcohol y en muertes accidentales en los estudiantes universitarios (16).

Parece también que los jóvenes de muchos países están empezando a beber a edades más tempranas, mientras que la investigación en los países desarrollados se ha encontrado que el inicio temprano del consumo de alcohol se asocia con una mayor probabilidad de dependencia al alcohol y las lesiones relacionadas con el futuro. Después de una revisión de las investigaciones y las estadísticas disponibles sobre las consecuencias conductuales y físicas del consumo de alcohol, se ha producido una globalización de las marcas de bebidas alcohólicas y de marketing diseñadas para integrar los productos de consumo de alcohol y en los estilos de vida de los jóvenes. Hay que realizar un enfoque educativo para la prevención de problemas por alcohol entre los jóvenes. La investigación ha demostrado la efectividad de la intervención a nivel comunitario, así como de políticas tales como las leyes del consumo mínimo de edad y los impuestos del alcohol.

La promoción de bebidas alcohólicas a los jóvenes es inadecuada y peligrosa para la salud. Se deben enfocar publicaciones centradas en políticas de la salud, así como establecer organizaciones internacionales gubernamentales y no gubernamentales que deben trabajar para la adopción y aplicación de una mezcla cultural apropiada de las políticas para el control del alcohol para evitar la pesada carga de la morbilidad y la mortalidad entre los jóvenes y la población en grande (21).

## **Definición del problema y antecedentes.**

El alcoholismo y su uso nocivo tienen grandes repercusiones en la salud pública, y está considerado como el tercer factor de riesgo más importante de muerte prematura e incapacidad a nivel mundial por los accidentes que se generan y por las enfermedades crónicas e irreversibles que el alcohol produce. Es considerado un problema real de salud pública y su venta hace de fácil accesibilidad a esta sustancia, encontrando que en países con menor control de la venta hay más relación con esta patología. Debido a que es un recurso estupefaciente puede resultar con mayor necesidad ante la curiosidad de adolescentes y menores de edad.

El consumo de alcohol tiene muchos estereotipos relacionados con los ingresos y el estado socioeconómico. Las personas en general pueden considerar a las personas de bajos recursos en un diferente ambiente de su desarrollo social, que al de los altos recursos económicos. ¿Hay alguna relación entre estrato socioeconómico y los patrones de consumo del alcohol en adolescentes?

## **Objetivo General del proyecto.**

Describir aspectos epidemiológicos, etiopatogénicos relacionados con el consumo de bebidas alcohólicas y los niveles socioeconómicos de los consumidores adolescentes en dos diferentes preparatorias, una privada y la otra publica ubicadas en el municipio de Huixquilucan, en el estado de

México, en el periodo escolar 2011-2012. El objetivo no fue sólo para identificar la relación entre el estatus socioeconómico y los patrones de consumo, sino para proporcionar información para que los grupos en riesgo de un mayor consumo puedan ser objeto de prevención y mayor educación.

### **Objetivos específicos del Proyecto.**

1. Conocer la cantidad de consumidores de alcohol en una preparatoria privada en comparación de la cantidad de consumidores de alcohol en una preparatoria pública.
2. Estipular la frecuencia en la que los consumidores de alcohol en las dos preparatorias beben alcohol.
3. Identificar la cantidad comparativa del consumo de alcohol entre las dos preparatorias.
4. Determinar los lugares en los que frecuentan los consumidores de alcohol en las diferentes preparatorias.
5. Conocer en qué situaciones consumen alcohol en las diferentes preparatorias.
6. Estipular el tipo de bebidas que consumen los alumnos en las diferentes preparatorias.
7. Determinar quién financia las bebidas alcohólicas de los alumnos en las diferentes preparatorias.
8. Conocer si tienen algún factor de riesgo psicológico de acuerdo a las relaciones interfamiliares de los alumnos de las diferentes preparatorias.
9. Crear una base de datos estadístico proporcionando los resultados de la información obtenida por los consumidores.

### **Material y Métodos.**

Tipo de Estudio:

Estudio transversal , descriptivo y cuantitativo.

Universo/ Muestra:

La muestra está representada por un total de 300 alumnos incluidos 150 de la preparatoria privada y 150 alumnos de la preparatoria pública. (Cuadro 1)

Criterios de Inclusión:

1. Todos los Alumnos entre las edades de 15 y 20 años.
2. Alumnos de ambos sexos.
3. Alumnos inscritos en preparatoria.

Criterios de Exclusión:

1. Alumnos de las mismas instituciones que no pertenezcan a la preparatoria.
2. Personal Docente de la institución.
3. Personal Administrativo de la institución.
4. Personal de Intendencia de la institución.
5. Alumnos que no quieran participar.
6. Alumnos que no pertenezcan a las instituciones mencionadas.
7. Alumnos que no cursen la preparatoria.

Criterios de Eliminación:

1. Alumnos que entreguen el cuestionario incompleto.

### **Descripción General del Proyecto.**

Determinado el objetivo general e identificados los objetivos específicos, se realizó la metodología para la recolección de datos estadísticos. Este estudio se realizó a través de encuestas escritas comparables con una autorización previa del director general de las diferentes preparatorias para poder realizar la investigación.

Posteriormente a la aceptación del proyecto y del permiso, se estableció un horario fijo con los coordinadores de los diferentes bachilleratos en el que se encuentre la mayoría de los alumnos de preparatoria. Las encuestas se realizaron en dos instituciones de Bachillerato diferentes, una pública

(Colegio ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL NUM. 89) y otra privada (INSTITUTO CUMBRES LOMAS), las dos escuelas se encuentran ubicadas en Huixquilucan, Edo. México.

Las encuestas fueron aplicadas y recolectadas por un investigador del Instituto de Salud Pública Anahuac con una previa autorización de los alumnos. El cuestionario fue entregado aleatoriamente a los alumnos con los números pares de las listas de los coordinadores o profesores. Entrevistando un total de 150 alumnos por preparatoria de los cuales, 50 encuestas para 4º preparatoria, 50 para 5º preparatoria y 50 para 6º de preparatoria.

Las 50 encuestas por año fueron entregadas en la media de alumnos por salón del mismo año. Concluyendo un total de las dos preparatorias 300 encuestas para tener una muestra aplicable de acuerdo a los objetivos. El cuestionario tiene un total de 16 preguntas las cuales cumplieron en su totalidad, se explicó a los alumnos el estudio y la forma de llenar el cuestionario para evitar sesgos, detallando que el cuestionario es totalmente anónimo. La sesión del cuestionario duró aproximadamente 20 minutos por salón, donde el investigador supervisó la entrega total de las encuestas.

El investigador siguió estrictamente un procedimiento para el cumplimiento absoluto de las encuestas por lo que se explicó el recuento detallado del mismo:

1. Al momento en el que el investigador tuvo contacto con los alumnos se explicó el contexto general del estudio y se determinó los criterios de inclusión y exclusión mencionados anteriormente, se seleccionó a los candidatos que cumplieron con los criterios. Aleatoriamente se entregaron las encuestas a los alumnos para su resolución completa de este mismo.

2. La encuesta se contestó con bolígrafo de tinta negra circulando la respuesta que el alumno crea que sea correcta de acuerdo a su juicio y experiencia personal.

3. El cuestionario se finalizó en un periodo de 20 minutos. Y se entregó al investigador, guardando las encuestas en un sobre sellado con la firma del investigador y se entregó al supervisor del proyecto para su pronto análisis e interpretación de la información.

#### Diseño de la recolección de datos.

Diseño de los Horarios para la Captura de Datos Mediante Encuesta Anónima en el Colegio escuela preparatoria en el Periodo Escolar 2012- 2013.

Horario	4to	5to	6to	
08:00 am	A= 13	A= 13	A= 13	
09:00 am	B= 12	B= 12	B= 12	
10:00 am	C= 12	C= 12	C= 12	
11:00 am	D= 12	D= 12	D= 12	
DIA	Lunes= Total 50	Martes= Total 50	Miércoles= Total 50	Total alumnos= 150

#### Instrumento de Medición

Se aplicó un cuestionario de 16 preguntas, 15 de opción múltiple y 1 a desarrollar. Este cuestionario se aplicó por el Investigador y los alumnos lo completaron.

#### Diseño de la intervención.

El presente estudio apoyará la prevención de adicciones, actualmente en desarrollo por parte del Instituto de Salud Pública Anáhuac, el cual va dirigido a las dos instituciones previamente dichas, cuya población corresponde a adolescentes de preparatoria quienes comprenden la población meta del problema; con esta campaña se pretenderá sensibilizar a esta población para la prevención de adicciones, por medio de información, capacitación, demostraciones y testimoniales.

Al no haber una cultura bien establecida entre este tipo de población sobre el consumo de sustancias que causan adicción, se pretende formar un grupo de alumnos que se vuelvan replicadores de prevención

de adicciones dentro de las escuelas para que así, este programa fortalezca la transmisión de esta información en ésta población.

Procesamiento de datos:

Los datos se registraron mediante la hoja portada y la plantilla para la recolección de datos antes mencionados; se procesó en una hoja de cálculo simple de Excel. Atendiendo a la manera en que se realizó el muestreo, los datos resultados del análisis estadístico proporcionaron (al menos) las siguientes estimaciones estadísticas:

- Prevalencia de alcoholismo en adolescentes según estrato socioeconómico en dos diferentes preparatorias, estimación puntual.

Presentación de la Información:

La información se presentó en forma de gráficas en barra o pastel que muestren los datos de los resultados que tienen significancia estadística para el estudio. De acuerdo a la anterior se buscó la manera más representativa para graficar estos resultados.

## Resultados.

Para el protocolo se realizó un cuestionario, el cual constaba de 13 preguntas, las cuales están clasificadas bajo los siguientes apartados:

### 1. Hábitos de consumo:

- a. Frecuencia del consumo.
- b. Cantidad ingerida.
- c. Patrocinio del hábito.
- d. Lugar de consumo.
- e. Situación de consumo.
- f. Tipo de bebida.

### 2. Opinión del hábito:

- a. Origen.
- b. Causa.
- c. Si el hábito es considerado una adicción o no.

### 3. Situación Familiar:

- a. Tipo de familia.
- b. Opinión de los padres respecto al hábito.
- c. Ocupación de los padres.

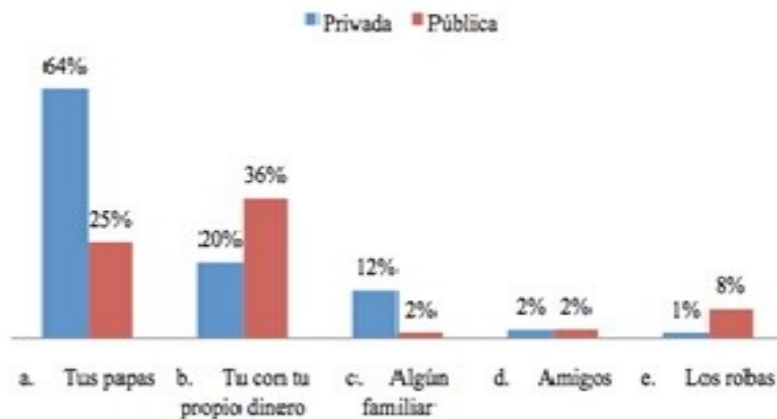
Este cuestionario fue realizado a 300 jóvenes que cursan el nivel medio superior y cuyas edades se encuentran entre los 15 y 20 años. 150 de ellos pertenecen a la preparatoria "ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL NUM. 89" la cual es una institución de carácter público, mientras que los otros 150 pertenecen a la escuela privada INSTITUTO CUMBRES LOMAS. A continuación se presentan unos gráficos, que muestra la distribución de los jóvenes de acuerdo a su sexo y edad, para ambas instituciones.

De los gráficos anteriores se puede observar, que ambas muestras siguen patrones muy similares en cuanto a lo que edad se refiere, siendo el grupo de 18 años el mayor para ambas muestras. No obstante, en la distribución por sexo, podemos observar que en la escuela privada se contó con un mayor porcentaje de hombre sobre mujeres. Sin embargo, consideramos que eso no afectará nuestro estudio, ya que se persigue comparar las muestras de acuerdo a sus características socioeconómicas. A continuación, se analizarán los resultados que se obtuvieron.

Hábitos de consumo:

Se puede observar que la escuela privada cuenta con un mayor porcentaje de estudiantes consumidores de alcohol que la escuela pública. Además, la escuela privada cuenta con un mayor porcentaje de consumidores habituales (incisos a, b y c) que la escuela pública, la mayoría de estos consumen alcohol una vez por semana. En el caso de los estudiantes de escuela pública, la mayoría consume una vez por semana o más de dos veces. En ambas muestras podemos observar que la mayoría consume alcohol hasta sentir sus efectos iniciales, la diferencia la encontramos en sus porcentajes, mientras que en estudiantes de escuela pública, se concentra  $\frac{3}{4}$  de la muestra en esta opción, en los estudiantes de escuela pública fue menos de la mitad y es en esta muestra en la que tienen una importante representación en la opción d, que representa la embriaguez total. En lo que se refiere a las preferencias de los estudiantes, los de la escuela privada prefieren las bebidas típicas fermentadas como vino y cerveza, mientras que los de la escuela pública prefieren destilados y bebidas típicas. (Fig.1)

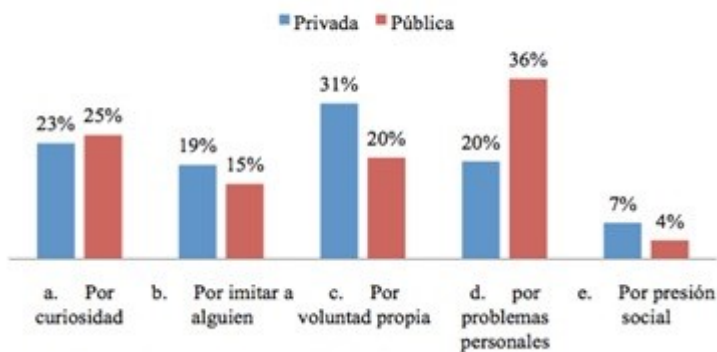
### Patrocinio de las bebidas



El patrocinio de las bebidas de estudiantes de la escuela privada es principalmente de sus padres, mientras que en los alumnos de la escuela pública es en primer lugar de su propio dinero y en segundo del dinero de sus padres. Fiestas y lugares sociales, es en donde se realiza la mayor parte del consumo por parte de los alumnos de escuela privada, mientras que los alumnos de escuela pública consumen más en fiestas y en casas ajenas, hay un porcentaje importante de alumnos que consumen en calles. En ambos casos las situaciones de consumo se dan en su mayoría en fines de semana y fiestas.

Opinión del hábito: (Fig. 2)

### Origen del hábito

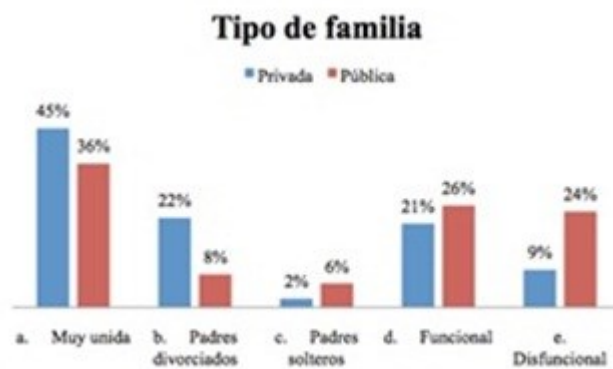


En los alumnos de escuela privada podemos ver que comenzaron el hábito, en primer lugar por voluntad propia y en segundo lugar por curiosidad, mientras que en los alumnos de la escuela pública, en primer lugar por problemas personal y en segundo por curiosidad. En ambos casos, la mayoría de los alumnos lo hacen por diversión.

Situación Familiar: (Fig. 3)



En ambas muestras, la mayoría concibe a su familia como funcional (incisos a y d). En cuanto a la situación laboral de sus padres, mientras que en la escuela pública la mayoría de ambos padres trabajan, en la escuela privada en la mayoría de las familias es el padre el que es el sostén de la familia. En cuanto a la opinión de los padres respecto a sus hábitos de consumo de alcohol, en ambos casos tienen una respuesta negativa, en la escuela pública la mayoría lo saben pero no lo aceptan, mientras que en la privada la mayoría expresó ó que no lo saben ó no lo permiten. (Fig. 4)



#### Discusión.

Podemos decir que conocemos los factores que condicionan el consumo de alcohol y se apreciaron algunas diferencias de acuerdo al tipo de institución en la cual el adolescente se esté formando. Se confirma un consumo abusivo de alcohol en la población estudiada. Hubo diferencias en cuanto al inductor del hábito, el grado de conocimiento y consentimiento de los padres, la principal fuente de financiación y el lugar o espacio en que se bebe. Se ha determinado un inicio del consumo cada vez más temprano que aumenta el riesgo de dependencia (Pechansky et al. 2004). La incidencia de alcoholismo excede a la del tabaco y otras sustancias nocivas. Además, su sobredosis presenta consecuencias agudas. (OMS Jernigan et al. 2005). La publicidad es un disparador del consumo que modifica el estilo de vida de los jóvenes volviéndolos dependientes. Las preparatorias pueden implementar planes preventivos orientados hacia el conocimiento de las consecuencias fatales del hábito y estrategias de ayuda psicológica para ayudar a sus alumnos a buscar solución a los problemas personales que pueden inducirlos a beber.

#### Conclusión.

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos podemos decir que conocemos factores que condicionan el consumo de esta sustancia los cuales son muy diferentes dependiendo del tipo de institución en la cual el

adolescente se esté formando. En cuanto al grupo de institución pública, deberían de integrarse planes de prevención que ayuden al alumno a buscar solución a sus problemas personales, incluso podría implementarse la ayuda psicológica de parte de la institución para los alumnos que entren en este perfil. Al igual que disciplinar la educación para la prevención de esta adicción desde la edad temprana, así como aplicar medios de control de la ingesta de alcohol en las instituciones y en el hogar en ambos estratos socioeconómicos.

### **Bibliografía.**

1. Goodman E, Huang B: Socioeconomic status, depressive symptoms and adolescent substance abuse. *Archives of Pediatric and Adolescent Medicine* 2002, 156:448-453.
2. Goodman E, Slap G, Huang B: The public health impact of socioeconomic status on adolescent depression and obesity. *The American Journal of Public Health* 2003, 93(11):1844-1850.
3. Friestad C, Pirkis J, Beihl M, Irwin C: Socioeconomic patterning of smoking, sedentary lifestyle and overweight status among adolescents in Norway and the United States. *Journal of Adolescent Health* 2003, 22:275-278.
4. Reinherz H, Giaconia R, Hauf A, Wasserman M, Paradis A: General and Specific Childhood Risk Factors for Depression and Drug Disorders by Early Adulthood. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry* 2000, 39(2):223-231
5. Hamilton H, Noah S, Adlaf E: Perceived financial status, health and maladjustment in adolescence. *Social Science & Medicine* 2009, 68(8):1527-1534.
6. Farrell S, Manning WG, Finch M: Alcohol dependence and the price of alcoholic beverages. *Journal of Health Economics* 2003, 22:117-147.
7. Chaloupka F, Warner K: The economics of smoking. In *Handbook of Health Economics*. Edited by Culyer AJ, Newhouse JP. New York: Elsevier; 2000.
8. Cook P, Moore M: Alcohol. In *Handbook of Health Economics*. Edited by Culyer AJ, Newhouse JP. Amsterdam: New York: Elsevier; 2000.
9. Keeler T, Hu T, Barnett P, Manning WG, Sung H: Do Cigarette Producers Price-Discriminate by State? An Empirical Analysis of Local Cigarette Pricing and Taxation. *Journal of Health Economics* 1996, 15:499-512.
10. Bellis M, Hughes K, Morleo M, Tocque K, Hughes S, Allen T, Harrison D, Fe-Rodriguez E: Predictors of Risky Alcohol Consumption in Schoolchildren and Their Implications for Preventing Alcohol-Related Harm. *Substance Abuse Treatment, Prevention and Policy* 2007, 2:15.
11. Martin BA, McCoy TP, Champion H, Parries MT, DuRant RH, Mitra A, Rhodes SD: The Role of Monthly Spending Money in College Student Drinking Behaviors and their Consequences. *Journal of American College Health* 2009, 57(6):587-596.
12. Chatterji P, Allegria M, Lu M, Takeuchi D: Psychiatric Disorders and Labor Market Outcomes: Evidence from the National Latino and Asian American Study. *Health Economics* 2007, 16:1069-1090.
13. Renna F: The Economic Cost of Teen Drinking: Late Graduation and Lower Earnings. *Health Economics* 2007, 16:407-419.
14. Mullahy J, Sindelar JL: Life-Cycle Effects of Alcoholism on Education, Earnings, and Occupation. *Inquiry* 1989, 26(2):272-82.
15. Ettner S, Frank R, Kessler R: The Impact of Psychiatric Disorders on Labor Market Outcomes. *Industrial and Labor Relations Review* 1997, 51(1):64-81.
16. Mitka M: College Binge Drinking Still on the Rise. *JAMA* 2009, 302(8):836-837.
17. Toumbourou JW, Hemphill SA, Humphreys C, Edwards J, Murray D: Mental health promotion and socio-economic disadvantage: lessons from substance abuse, violence and crime prevention and child health. *Health Promotion Journal of Australia* 2007, 18(3):184-190.
18. Substance Abuse and Mental Health Services Administration, Office of Applied Studies. Prevalence of Substance Use Among Racial and Ethnic Subgroups [<http://www.drugabusestatistics.samhsa.gov/NHSDA/Ethnic/ethn1006.htm>].



19. Healthy San Francisco. San Francisco Burden of Disease and Injury Study: Determinants of Health.
20. National Longitudinal Survey of Adolescent Health (AddHealth) [<http://www.cpc.unc.edu/projects/addhealth>].
21. Soteriades ES, DiFranza JR: Parents' socioeconomic status, adolescents' disposable income and adolescents' smoking status in Massachusetts. *American Journal of Public Health* 2003, 93(7):1155-1160.
22. Needham B, Crosnoe R: Overweight Status and Depressive Symptoms During Adolescence. *Journal of Adolescent Health* 2005, 36:48-55.
23. Kessler RC: A Disaggregation of the Relationship between Socioeconomic Status and Psychological Distress. *American Sociological Review* 1982, 47(6):752-764.
24. Kessler RC: The Epidemiology of Dual Diagnosis. *Biological Psychiatry* 2004, 56:730-737.
25. Hankin BL: Adolescent Depression: Description, Causes and Interventions. *Epilepsy & Behavior* 2006, 8:102-114.
26. Ojeda V, Frank R, McGuire T, Gilmer T: Mental Illness, Nativity, Gender and Labor Supply. *Health Economics*. Early.
27. Ettner S: The Relationship Between Labor Market Outcomes and Physical and Mental Health: Exogenous Human Capital or Endogenous Health Production? In *Economics of Disability*. Edited by Salkever DS, Sorkin A. Stamford, CT: JAI Press Inc; 2000:1-31.
28. Black S, Devereux P, Salvanes K: The More the Merrier: The Effect of Family Size and Birth Order on Children's Education. Published by the Centre for the Economics of Education, London School of Economics; 2005.
29. Haveman R, Wolfe B: The determinants of children's attainments: A review of methods and findings. *Journal of Economic Literature* 1995, 33:1829-1878.
30. Heath AC, Madden PAF, Bucholz KK, Dinwiddie SH, Slutske WS, Beirut LJ, Rohrbach JW, Statham JD, Dunne MP, Whitfield JB, Martin NG: Genetic Differences in Alcohol Sensitivity and the Inheritance of Alcoholism Risk. *Psychological Medicine* 1999, 29:1069-1081.
31. Radloff LS: The Use of the Center for Epidemiologic Studies Depression Scale in Adolescents and Young Adults. *Journal of Youth and Adolescence* 1991, 20(2):149-166.
32. Radloff LS: The CES-D Scale: A Self-Report Depression Scale for Research in the General Population. *Applied Psychological Measurement* 1977, 1(3):385-401.
33. Choi Y, Lahey B: Testing the Model Minority Stereotype: Youth Behaviors across Racial and Ethnic Groups. *Social Service Review* 2006, 80(3):419-452.
34. Deleire T, Kalil A: Good Things Come in Threes: Single-Parent Multigenerational Family Structure and Adolescent Adjustment. *Demography* 2002, 39(2):393-413.
35. Ward BW, Gryczynski J: Social learning theory and the effects of living arrangement on heavy alcohol use: results from a national study of college students. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs* 2009, 70:364-372.