



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERIA
CATEDRA SALUD MENTAL



FACTORES QUE INCIDEN EN EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES

AUTORES:

Br. Arias, Ma. Laura
Br. Capece, Luciana
Br. Medeiros, Berenice
Br. Rodríguez, Patricia
Br. Rodríguez, Angela

TUTORES:

Prof. Agda. Lic. Enf. Garay, Margarita
Prof. Adj. Lic. Psic. Tuzzo, Rosario
Prof. Asist. Lic. Enf. Pérez, Carlos

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo, 2008

AGRADECIMIENTOS

Al equipo multidisciplinario, médicos, grupo administrativo, de servicio y honorarios quienes nos recibieron gratamente cada día que asistimos a la policlínica.

Agradecemos a la Dra Jacqueline Cedros y al Dr Simos Centurión por toda la ayuda y el apoyo humano brindado, que nos permitió realizar nuestra investigación en la Policlínica "M^a Morales de Ventura".

A los adolescentes que participaron de nuestra investigación, en la recolección de datos por su buena disposición.

A nuestros tutores por acompañarnos y guiarnos durante el desarrollo de la misma.

A nuestra familia por el apoyo incondicional, por ceder tiempo y espacio.

INDICE

Resumen.....	Pág 1
Introducción.....	Pág 2
Objetivos.....	Pág 3
Fundamentación.....	Pág 4
Antecedentes del problema.....	Pág 5
Marco teórico.....	Pág 7
Diseño metodológico.....	Pág 23
Variables Utilizadas.....	Pág 24
Resultados.....	Pág 25
Análisis.....	Pág 42
Conclusiones.....	Pág 45
Sugerencias.....	Pág 47
Bibliografía.....	Pág 48
Anexos.....	Pág 50

RESUMEN

El presente trabajo final de investigación "Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes", esta dirigido a la población adolescente desde los 12 años hasta los 17 años de edad, que concurren a la policlínica del interior del país; con el objetivo de conocer cuales son los factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes. Tratándose de un estudio descriptivo, de corte transversal; tomando una muestra por conveniencia de los adolescentes que concurren a dicha institución.

La recolección de datos se llevó mediante un cuestionario realizado de manera voluntaria y anónima; tomando como referencia las consultas programadas que se realizan.

Se realizo un total de 121 encuestas, teniendo en cuenta que en nuestra investigación los objetivos están enfocados a los adolescentes que consumen alcohol, es así que se conformo una muestra total de 77 adolescentes.

A través del relevamiento de la información surgió que; los adolescentes se inician en el consumo de alcohol a edades cada vez mas tempranas, eligiendo como lugar de consumo los locales bailables, en donde el tipo de bebida mas consumida por los mismos es la cerveza, con una frecuencia de consumo de una vez por semana.

Del total de la población de adolescentes que consumen alcohol la mayoría, provienen de hogares en los que se consume alcohol; así como también son conocedores que sus hijos ingieren bebidas alcohólicas. En cuanto al grupo de pares los adolescentes refieren que la mayoría de estos también consumen alcohol; consideramos que estos factores pueden incidir como refuerzo en la adquisición del hábito.

Basándonos en los datos recabados y respondiendo a los objetivos planteados al comienzo; llegamos a conocer la influencia de algunos factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes, siendo estos, el grupo de pares, la familia y el entorno, así como también la diversión.

Sería importante que se formaran equipos multidisciplinarios que brinden atención a los adolescentes de las diferentes instituciones, ya sean de salud y de enseñanza, en el cual este integrada la Lic. en Enf. para que genere a través de su accionar un dispositivo que oriente al adolescente y familia al reconocimiento, percepción y valoración de su propia salud, incorporando el autocuidado como estilo de vida.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación pertenece a un grupo de estudiantes de la Facultad de Enfermería, Universidad de la República cursando el cuarto ciclo del primer módulo de la Licenciatura en Enfermería.

Dicha investigación corresponde a la Cátedra de Salud Mental; teniendo como tutores a Prof. Ag. Lic. en Enf. Margarita Garay; Prof Adj. Lic. en Psic. Rosario Tuzzo y Prof Asist. Lic. en Enf. Carlos Pérez.

El mismo tuvo como objetivo "Conocer los factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años, que concurren a una institución pública de primer nivel de atención".

Se realizó un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, tomando una muestra por conveniencia de los adolescentes que concurren a dicha policlínica, en el período comprendido entre el 20 de noviembre de 2007 al 20 de marzo de 2008.

La recolección de datos se llevó a cabo mediante un cuestionario realizado de manera voluntaria y anónima; la cual posee los puntos necesarios para caracterizar a dicha población.

Es así que nuestra investigación se basará en los factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes, ya que consideramos que es de competencia de enfermería, abordar este tema que forma parte de la realidad de hoy en Uruguay; siendo la adolescencia una etapa muy importante de la vida. Sin duda esta droga es una de las más populares y peligrosas, llevando a situaciones que pueden poner en peligro la vida.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

TEMA

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

PROBLEMA:

- ¿Cuáles son los factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes entre 12 a 17 años que concurren a la Policlínica del interior del país?

OBJETIVO GENERAL:

- Conocer los factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes entre 12 a 17 años, que concurren a la Policlínica del interior del país.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Caracterizar a la población adolescente de 12 a 17 años, que concurren a una institución pública de primer nivel de atención.
- Identificar cuales son los factores que inciden en el consumo de alcohol.
- Identificar cuantos adolescentes experimentan con alcohol antes de los 13 años de edad.
- Identificar el tipo de bebida alcohólica mas consumida por los adolescentes del grupo estudiado.
- Identificar la frecuencia de consumo en dicha población.

JUSTIFICACIÓN DE LA ELECCIÓN DEL TEMA

Las drogodependencias se han convertido en uno de los problemas que más preocupan a la sociedad, quizás debido a que cada día constatamos que no se trata de un problema relacionado sólo con zonas marginales sino que puede afectar a toda la comunidad y en especial, a una población vulnerable como lo son niños y jóvenes.¹

El consumo de alcohol es un hábito, forma parte de los llamados estilos de vida, estando ampliamente extendido y culturalmente aceptado en la mayoría de los países occidentales. Por tanto, no es solo un comportamiento individual, sino que se encuentra fuertemente influenciado por normas sociales y por el contexto socioeconómico y cultural en el que vivimos. Cambios en estos contextos se acompañan de cambios en el uso / abuso de alcohol.

El alcohol representa una droga "lícita" con la cual se inician los jóvenes en el vicio adictivo porque es barato y accesible, secuencia que se inicia con las drogas legales y que puede terminar con las ilegales. Teniendo en cuenta el momento evolutivo en el que están, el ensayo de identidades, la necesidad de vivir su libertad fuera de la familia, el predominio del grupo sobre su individualidad, la dependencia, sus fantasías sobre el consumo de sustancias, la búsqueda de sensaciones y de placer, progresivamente se va consolidando un patrón juvenil de consumo de alcohol, caracterizado por ser en el fin de semana y por su papel fundamental como articulador del ocio y de las relaciones sociales de los adolescentes y jóvenes.²

Es así que nuestra investigación se basará en los factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes, ya que consideramos que es de competencia de enfermería, abordar este tema que forma parte de la realidad de hoy en Uruguay; siendo la juventud una etapa muy importante de la vida. Sin duda esta droga es una de las más populares y peligrosas, llevando a situaciones que pueden poner en peligro la vida.

Uno de los roles de la enfermera profesional consiste en la educación, como prevención primaria y en la detección temprana del consumo de estas sustancias como prevención secundaria.

La tarea es relativamente difícil ya que los signos o síntomas que permiten descubrir a tiempo el uso de drogas en adolescentes raramente son evidentes. Prevenir las conductas adultas no saludables; es más fácil que modificar las conductas una vez que se han iniciado.

1,2 Mc Anamny; Krupic; Orr; Comerci. Medicina del Adolescente. Buenos Aires, 1994.

ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Según la OMS, en los últimos diez años la cantidad de jóvenes que consumen alcohol se incrementó en un 20%, y la edad promedio de inicio de consumo descendió de los 17 a los 15.

Según se desprende de un informe elaborado por una institución de España, acerca de los adolescentes atendidos en la misma que sufren intoxicación etílica, las mismas se han incrementado en un 58 % en el año 2007 y cada vez sufren intoxicaciones más chicas, y adolescentes a edades tan tempranas como los trece años.

Polonia registró el pasado año un nuevo récord en el consumo de alcohol, con un crecimiento respecto de 2006 de un 11%; especialmente entre las mujeres y los jóvenes a partir de los 15 años.

En Colombia de un 9 a un 10% de los estudiantes consumen sustancias lícitas como alcohol y tabaco; el 80% de los estudiantes en Colombia consume alcohol, mientras que el 46% consumen tabaco.³

La Organización Panamericana de la Salud reporta que desde 2002 los etílicos ocasionan en México la muerte de una persona cada dos minutos.

En México se estima que el consumo per cápita de alcohol en la población nacional mayor de 15 años -calculado sólo con las ventas de las bebidas industrializadas- es de alrededor de "cinco litros al año", refiere Fisac, la cual subraya que se han registrado fluctuaciones en las pasadas décadas: en 1970 fue de 3.9 litros; en 1980 alcanzó 4.9 litros, y en 2000 fue de 4.7 litros.

En un estudio realizado en el año 2007 en la ciudad de Bs. As Argentina realizado a 1000 adolescentes, se obtuvo que los adolescentes comienzan a beber muy temprano; la media lo hace entre los 13 y 14 años, tanto chicos como chicas, y los consumos van aumentando con la edad, advierte el estudio.⁴

³ disponible online: [http://www.diariohoy.net/notas/verNoticia.phtml/html/ \(7-04-08\)](http://www.diariohoy.net/notas/verNoticia.phtml/html/ (7-04-08))

⁴ disponible online: [http://www.infobrand.com.ar/nota-10142-0-Los-argentinos-y-el-consumo-de-alcohol \(7-04-08\)](http://www.infobrand.com.ar/nota-10142-0-Los-argentinos-y-el-consumo-de-alcohol (7-04-08))

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

De acuerdo a un estudio realizado por Naciones Unidas (ONU), los estudiantes de Secundaria de Uruguay, Brasil y Colombia son los que más consumen alcohol y tabaco en Sudamérica; la ingesta de alcohol fue encabezada por Colombia en el entorno del 51,9%, seguida por Uruguay con un 50,1%, y Brasil alrededor del 48%.

Según una encuesta realizada por la Junta Nacional de Drogas en el año 2006, el 60% de los estudiantes de 12 y 13 años consume bebidas alcohólicas; un 11% de los estudiantes ya ha experimentado con alcohol antes de entrar a la secundaria. De la misma encuesta se desprende que la bebida más consumida es la cerveza con un 85,6%, en tanto que un 86% de los encuestados contestó haber consumido 2 o más tipo de bebidas.⁵

La Junta Nacional de Drogas plantea que los más graves problemas de Salud Pública asociados al consumo de drogas, no son atribuibles a las sustancias generalmente percibidas como drogas ilegales sino a las que se consideran sustancias de consumo y comercialización libre (alcohol y tabaco). También considera a la etapa de la adolescencia como una de las etapas claves en el momento en el que puede tener lugar el inicio en el consumo de drogas.⁶

En un estudio realizado por la JND en el 2005, se constató que, la mayoría de la población de estudiantes ha experimentado con alcohol alguna vez en la vida. La evolución en la experimentación en el período de enseñanza media, nos muestra que ya en segundo año de ciclo básico (alumnos cuya edad promedio es de 13 años), casi 7 de cada 10 estudiantes han experimentado con el alcohol, y que al final del ciclo (17 años) prácticamente la totalidad de los estudiantes ya lo ha hecho.⁷

⁵⁺⁷ Bertrán, A; Dell'Acqua, C; y col. Drogas: mas información menos riesgos. Junta Nacional de Drogas. 4ª ed. Montevideo, TARMA S.A, Abril, 2006.

MARCO TEÓRICO

La OMS define "la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 10 a 14 años y la adolescencia tardía de 15 a 19 años"

Paralelamente con este tenemos también la juventud que comprende el periodo entre 15 y 24 años de edad ,es una categoría psicológica que coincide con la etapa post-puberal de la adolescencia ,ligada a los procesos de interacción social ,de definición de identidad y a la toma de responsabilidad , es por ello que la condición de juventud no es uniforme ,varia de acuerdo al grupo social que se considere.⁸

DESARROLLO BIOLÓGICO

Los cambios físicos de la pubertad se deben principalmente a la actividad hormonal, bajo la influencia del SNC, aunque todos los aspectos del funcionamiento fisiológico interactúan mutuamente. Los cambios físicos más evidentes son el incremento del crecimiento y la aparición y desarrollo de las características sexuales secundarias, menos obvias resultan las alteraciones fisiológicas y la maduración neurológica, unidas a la capacidad de procreación. La diferencia física entre los sexos queda definitivamente establecida por la maduración de las características sexuales primarias, es decir los órganos internos y externos que llevan a cabo las funciones reproductoras y la aparición, de las características sexuales secundarias como resultado del cambio hormonal.⁹

DESARROLLO PSICOSOCIAL NORMAL

SUB ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA

La adolescencia comprende de 10 a 19 años de vida cronológica.

Es un intento por adquirir un poco de seguridad y tranquilidad, los jóvenes en comparan sus cuerpos con el de otros compañeros, pasan horas contemplándose descubriéndose frente al espejo.

Ser atractivo es una necesidad naciente que se ensaya y pese al esfuerzo para satisfacerla a veces decepciona, la práctica se repite con el mismo entusiasmo siempre en espera de lograr el ideal.¹⁰

La separación emocional respecto a los padres se inicia de manera casual e imprecisa más que como un propósito conciente o con una conciencia de fines.

Así el deseo de independencia o de iniciar conductas de oposición y rebeldía en contra de la autoridad aparece de manera súbita, aprovechando el mal entendido que surgen por sugerencias, comentarios y críticas de los adultos hacia el arreglo, las actitudes o las conductas del adolescente.

Se establecen relaciones frías y distantes, muchas veces por medio de lenguajes en clave.

Experimentan sentimientos de inseguridad, soledad y cierta melancolía. Confiesan que no saben que hacer con su tiempo y a la vez tiene ansias de hacer muchas cosas. Muchos relatan su deseo de no causar problemas a sus padres o mantenerse en polémica pero sienten dentro de si mismo "un impulso" a ser descortés, ariscos o rebeldes frente a ellos. Les preocupa bastante ya no tener la confianza en sus padres, así como las dudas en torno a estos y otros adultos de los cuales antes dependían en cierta medida.

Lo que lleva a tener carácter irritable y humor cambiante, y con frecuencia se separan de los padres aunque los necesiten. Algo es nuevo e importante en su grupo de amigos descubre un fuerte apoyo para iniciar su aparición en el escenario social y por ello en algunos casos las bandas de pertenencia forman una familia alternativa, sobre todo cuando los integrantes provienen de familias disfuncionales.¹¹

El inicio de la intimidad con los pares se logra por lo general al establecer un vínculo importante con un compañero del mismo sexo.

El contacto y las relaciones de amistad con el sexo opuesto son ocasionales y se dan dentro del mismo grupo de camaradas.

Aparece el interés por aprender "a pensar" o reflexionar, sobre todo entre los jóvenes que cuentan con el apoyo y la orientación adecuada de adultos. Durante la educación secundaria aumenta la capacitación de estudio del ritmo escolar y se manifiestan las primeras operaciones mentales de tipo formal.

Es notorio el cambio del adolescente al tener por vez primera un gran interés en si mismo, preocupación y voluntad de razonar acerca de problemas personales, familiares, escolares y relativos a los amigos íntimos.

Algunos inician en el desarrollo de sus propios valores, lo cual mas que nada es un ejercicio dialéctico para crear controversias con la autoridad y entonces conocer las opiniones acerca de ellos mismos.¹²

Son exagerados para manifestar sus situaciones personales por lo ambivalencia que experimentan.

Un día son o creen ser el centro del mundo, otro día se sienten solos, abandonados por completo y llenos de conflictos difíciles de resolver porque están "totalmente abandonados" o "siempre son incomprendidos".³

11-12 Dulanto, E. El adolescente. 1ª ed. México, Mc Graw Hill, 2000.

El número de sentimientos y el deseo de compartirlo con los amigos se acentúa y crece. Esa actitud se convierte en desinterés por la familia y los padres se percatan de ellos por la ausencia cada vez más frecuente del adolescente en relación con el núcleo familiar, el adolescente pasa más tiempo con los pares. Es el momento en que el ser humano se obstina por pertenecer a un grupo determinado en el afán de ser conocidos, se dan con facilidad las conversiones la subcultura del grupo con el cual se vinculan.

Se dan los ensayos de noviazgos, citas, preferencias hacia pares del sexo opuesto y es la época más frecuente de la iniciación en las relaciones sexuales.

Desde el punto de vista cognitivo, la capacidad de abstracción y el razonamiento se amplía de manera notable.

Las pretensiones vocacionales no son ya tan idealizadas y bajan al plano de la realidad, reconocen las limitaciones y falta de capacidades personales, en función de la personalidad y el carácter del joven, esto produce una gama enorme de reacciones que incluyen desde la frustración hasta sentimientos de pérdida de autoestima de la mayoría.

Entre los 15 y 19 años de edad se vive una etapa propensa a experimentar y desarrollar el sentimiento de omnipotencia que lleva a muchos a adoptar un comportamiento de alto riesgo en función del estilo de vida y el núcleo de pares, los jóvenes con mayor libertad o con medios familiares pocos contenedores suelen involucrarse en conducta antisocial, posibilidad de accidentes, alcoholismo, drogadicción y contacto sexuales frecuentes que, en caso de falta de precaución, les conduce hacia embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. Los jóvenes más desprotegidos o con grandes problemas de funcionamiento familiar atraviesan sin duda la subetapa más peligrosa de la adolescencia.¹³

El tiempo de ocio para los jóvenes es su "tiempo", en el que marcan sus horarios y actividades fuera del control paterno y adulto. Es el espacio que consideran reservado a su propia iniciativa, lejos de las miradas del mundo adulto.

El alcohol forma parte del tiempo de ocio de los jóvenes y del ambiente nocturno, de la magia de la noche. La presencia del alcohol se acentúa si analizamos las actividades en función de las tipologías de bebedores. Puede asegurarse que existe una clara relación entre el consumo de alcohol y la noche (La frecuencia en salidas nocturnas durante los fines de semana y la hora de regreso a casa).

¹³ Dulanto, E. El adolescente. 1ª ed. Mexico, Mc Graw Hill, 2000.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

El consumo de alcohol puede ser el inicio de una secuencia de conductas adictivas. Secuencia que se inicia con las drogas legales y que puede terminar con las ilegales. Cualquiera de estas sustancias, alcohol, tabaco, marihuana, cocaína, puede funcionar como puerta de entrada al uso secuencial de otras.

La adolescencia es una etapa de la vida durante la cual crea un sistema de valores adultos y empieza a independizarse de sus padres. ¹ El uso de drogas constituye un obstáculo serio al desarrollo intelectual y social de los jóvenes, que impide su evolución natural hacia la edad adulta, madura, al prolongar la dependencia y la inmadurez.

Para los adolescentes, entre quienes la droga más popular es el alcohol, éste constituye sin duda una droga peligrosa con consecuencias que pueden poner en peligro la vida.

En los jóvenes, las consecuencias negativas derivadas del consumo de alcohol suelen referirse a alteraciones de las relaciones con la familia, compañeros y maestros, bajo rendimiento escolar, agresiones, violencias, alteraciones del orden público y conductas de alto riesgo, como conducir tras haber bebido, así como actividades sexuales de riesgo que conllevan embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

FORMACION DE AUTOESTIMA

La autoestima es la capacidad de querer, evaluar y valorar a uno mismo; es el aprecio y el valor que uno se da a si mismo, la actitud de autorreconocimiento que hace sentirse digno y valioso ante si y los demás, es una de las bases del desarrollo afectivo de la adolescencia.

La autoestima no es una adquisición que permanezca estable o fija; por el contrario es dinámica y cambiante, según las circunstancias de la vida y el desempeño en ella.¹⁴

¹⁴ Mc Anamey; Kreipe; Orr; Comerci. Medicina del Adolescente. Buenos Aires, 1994.

FORMACION DE AUTOCONCEPTO

El concepto de si mismo elaborado en la adolescencia surgen de otras cosas; de las percepciones que el individuo tiene de si mismo a partir de sus características físicas, actitudes sociales, habilidades cognoscitivas, destrezas laborales y deportivas, desempeño escolar, aceptación social y capacidad demostrada a si mismo para integrar nuevas formas de manifestarse y crear estilos de participación y colaboración.¹⁵

DISTINTAS RELACIONES CON LAS DROGAS

Según las OMS droga es toda sustancia de origen natural o sintético que al ser consumida alterará la fisiología del organismo.

Las drogas de abuso se pueden agrupar en función de sus características farmacológicas y de los efectos que producen.

Podemos establecer tres tipos básicos de relación:

Uso: es el consumo de drogas en el que no se evidencian consecuencias en el consumidor ni en el entorno.

Abuso: todo consumo de sustancia que causen daños físicos, psicológicos, económicos, legales o sociales al individuo que la usa o a otros por su comportamiento.

Dependencia: Para la OMS dependencia es aquella pauta de comportamiento en la que el uso de una sustancia psicoactiva adquiere mayor importancia que otras conductas que antes eran consideradas como más importantes.

Dependencia Psicológica: estado emocional de necesidad urgente de la sustancia, ya sea por su efecto positivo o para evitar el efecto negativo vinculado con su ausencia.

Dependencia Física: estado de adaptación fisiológica a la sustancia psicoactiva, habitualmente caracterizada por el desarrollo de tolerancia a los efectos de la droga y la manifestación de un síndrome de abstinencia cuando no se dispone de esta.¹⁶

¹⁵ Mc Anarney; Kreipe; Orr; Comerci. Medicina del Adolescente. Buenos Aires, 1994.

¹⁶ Bertrán,A; Dell' Acqua,C; y col. Drogas: mas información menos riesgos. Junta Nacional de Drogas. 4ª ed. Montevideo, TARMA S.A, Abril, 2006.

ALCOHOL

El alcohol es una droga depresora del sistema nervioso central que adormece el funcionamiento de los centros cerebrales superiores produciendo desinhibición conductual y emocional.

El consumo de alcohol es un hábito, forma parte de los llamados estilos de vida, estando ampliamente extendido y culturalmente aceptado en la mayoría de los países occidentales. Por tanto, no es solo un comportamiento individual, sino que se encuentra fuertemente influenciado por normas sociales y por el contexto socioeconómico y cultural en el que vivimos. Cambios en estos contextos se acompañan de cambios en el uso / abuso de alcohol.

Progresivamente se va consolidando un patrón juvenil de consumo de alcohol, caracterizado por ser en el fin de semana y por su papel fundamental como articulador del ocio y de las relaciones sociales de los adolescentes y jóvenes.

Historia del alcohol

El consumo de alcohol parte del período paleolítico superior, cuando nuestros ancestros elaboraban bebidas alcohólicas en base a la miel y a los frutos silvestres; luego en el período neolítico, se comenzó a cultivar la vid para la elaboración de vinos, para luego experimentar con cereales y saborizantes, obteniendo el alcohol etílico. Así, pues, esta sustancia está ligada a la historia y cultura del hombre, es la droga de mayor consumo en el mundo.

La palabra alcohol deriva del árabe (al-kohl) y este término denominada al polvo del sulfuro de antimonio que, diluido, constituía una pasta cosmética, utilizada por las mujeres árabes para teñirse las pestañas, cejas y párpados. El alquimista Paracelso decidió denominar así al espíritu de vino, puesto que reconoció en él al elemento que permitía en esa pintura facial un secado instantáneo. Al generalizarse, a partir de este origen tecnológico, el término alcohol muestra su relación histórica con los fracasos a que conducen las estrategias restrictivas, pues fue una prohibición expresa del Corán, la más sagrada ley para millones de devotos, al proscribir el uso del vino (debido a su oposición radical al cristianismo, su rival, para el cual era nada menos que la sangre de Dios, como lo había sido siempre para todas las regiones mediterráneas, desde la época de los cultos a Baco), lo que condujo al ingenio humano al descubrimiento de la química, buscando superar las limitaciones legales a las bebidas fermentadas.

Para no hablar de otros continentes y centramos en nuestro país, en el Perú Prehispánico las bebidas alcohólicas eran el upi y el aqha (llamada ahora la chicha), fermentados de maguey y maíz, que es aún el consumo tradicional en las poblaciones nativas de las tres regiones naturales del país, aunque modificada por la introducción de la caña de azúcar. La chicha de los antiguos peruanos tenía un reducido tenor alcohólico y su uso fue de tipo ceremonial y convival, con una neta periodización calendaria (Mariátegui, 1984).

En términos actuales podríamos decir que entonces, antes de la conquista, el patrón de consumo fue de normal a moderado. Sólo celebraciones especiales, relacionadas al ciclo vital o los rituales religiosos vinculados al culto solar y al cultivo de la tierra, permitían un episodio de consumo ritual excesivo.

La conquista española destruyó la organización social y económica incaica ocasionando en el aborigen un desajuste de sus criterios normativos, de su escala de valores, de su identidad propia, es decir, la pérdida de los controles sociales eficaces, lo que originó que muchas colectividades nativas se entregaron con exceso a la bebida. Con los españoles entró al escenario aborigen el consumo primero del vino y luego del destilado de la caña, el cañazo, que es hoy una de las bebidas representativas del Perú indígena (Mariátegui, 1984).

Destacaron como insumos en la preparación de bebidas alcohólicas de los derivados del algarrobo, por su glucosa, y de la yuca y del maíz, cuyo almidón, bajo un proceso simple de fermentación (auxiliado muchas veces con la masticación, que le proporcionaba ptialina) era convertido en azúcares y luego desdoblados. Con esta técnica, el masato y la chicha son productos sanos que se consumen en la costa, sierra y la selva aún hoy en día, como parte de la alimentación tradicional y de los rituales de hospitalidad.

Debemos de recordar que, respecto de las bebidas embriagantes, "alcohol", "alcohol etílico" y "etanol" son términos que refieren a la misma sustancia.

Las bebidas alcohólicas se dividen en dos grupos en función de su proceso de elaboración:-bebidas fermentadas que proceden de la fermentación de azúcares contenidos en frutas. Son característicos de ese grupo la cerveza, sidra y el vino. Su graduación alcohólica oscila entre 4 grados y 12 grados. Las bebidas destiladas resultan de la depuración de las bebidas fermentadas, para obtener mayores concentraciones de alcohol. Se trata de bebidas como whiskey, vodka, ginebra o el ron y oscilan entre 40 y 50 grados.¹⁷

17 Bertrán,A; Dell' Acqua,C; y col. Drogas: mas información menos riesgos. Junta Nacional de Drogas. 4ª ed. Montevideo, TARMA S.A, Abril, 2005.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

Alcoholismo

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal que se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol. Es producida por la ingestión excesiva de alcohol etílico, bien en forma de bebidas alcohólicas o como constituyente de otras sustancias. La OMS define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre (una copa de licor o un combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos). El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Es un trastorno primario y no un síntoma de otras enfermedades o problemas emocionales. La química del alcohol le permite afectar casi todo tipo de célula en el cuerpo, incluyendo las que se encuentran en el sistema nervioso central. En el cerebro, el alcohol interactúa con centros responsables del placer y otras sensaciones deseables; después de la exposición prolongada al alcohol, el cerebro se adapta a los cambios producidos por el alcohol y se vuelve dependiente a ellos.

JOVENES EN SITUACION DE ALTO RIESGO

Factores de Riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas:

- **Factores genéticos y familiares:** Los individuos con antecedentes familiares de alcoholismo tienen un riesgo cuádruple a séxtuple de presentar el mismo trastorno que el resto de la población general. Los antecedentes familiares de conducta antisociales constituyen otro factor de riesgo, los niños cuyos padres o hermanos muestran una conducta antisocial tienen un riesgo más alto de presentar problemas con el alcoholismo y otras drogas. Las familias en las cuales los padres carecen de aptitud para ejercer su función como tales tienen un riesgo desproporcionadamente más alto de tener hijos que consuman alcohol y drogas. El consumo de alcohol y otras drogas por los padres, así como las actitudes que favorezcan ese consumo, son otros factores familiares asociados con un mayor riesgo de consumo de sustancia durante la adolescencia.¹⁸
- **Factores relacionados con los pares:** Los adolescentes cuyos amigos consumen drogas tienen mucha mayor probabilidad de consumirlas que aquellos cuyos pares no lo hacen, también aquellos que tienen hermanos mayores que son usuario de sustancias son más proclives a serlo también.¹⁹

18-19 Dulaño, E. El adolescente. 1ª ed. México, Mc Graw Hill, 2000.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

- **Factores psicológicos:** se conoce una amplia variedad de factores, asociados con el consumo de alcohol y otras drogas entre ellos el fracaso escolar, el escaso interés en la escuela y en el desempeño en ella, la rebeldía, el desapego, una baja autoestima y una conducta antisocial precoz. Estas características son la falta de empatía por los sentimientos de los demás, la costumbre de decir mentiras fáciles y frecuentes, la preferencia por una gratificación inmediata en lugar de una demorada, y la inestabilidad ante el castigo. Los jóvenes que presentan estos rasgos de carácter son particularmente vulnerables a los problemas relacionados con el alcohol y otras drogas, como otros trastornos de conducta.²⁰
 - **Factores Biológicos:** una vez que un sujeto ha sido dependiente del alcohol u otras drogas continúa siendo biológicamente diferente de otros que nunca consumieron drogas.²¹
 - **Factores Demográficos:** edad, grupo étnico, la raza y el nivel socioeconómico en relación con su repercusión sobre el consumo de alcohol y otras drogas por los adolescentes.²²
 - **Edad:** la iniciación del consumo de alcohol a una edad temprana incide sobre el riesgo de consumir marihuana y ese consumo de marihuana a edades tempranas aumenta el riesgo de adicción a otras drogas ilícitas. En particular el hábito de consumir antes de los 15 años aumenta mucho el riesgo de consumo ulterior, el comienzo tardío de la experimentación con alcohol y otras drogas puede ser beneficioso para prevenir la adicción ulterior y más seria a las drogas.²³
- Sexo:** si bien se observan diferencias en el consumo de drogas entre varones y mujeres, éstas no parecen ser lo bastante grandes como para justificar programas de prevención específicos por sexo.²⁴
- **Nivel Socioeconómico:** el abuso y la dependencia de sustancias se observa en todos los niveles socioeconómicos. La educación sí muestra una correlación con el alcoholismo, los alumnos con buen rendimiento escolar comunican índices de consumos más bajos que aquellos cuyo rendimiento es deficiente.²⁵

21-22 -23 -24 -25 Dulanto, R. El adolescente. 1ª ed. Mexico, Mc Graw Hill, 2000.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

SIGNOS DE ALCOHOLISMO EN ADOLESCENTES

Los niños y los jóvenes constituyen uno de los grupos de alto riesgo; antes de alcanzar una madurez psicológica plena, sufrirán una serie de efectos dañinos provocados por el consumo de alcohol. El consumo de alcohol, cualquiera sea su regularidad, puede obstaculizar el desarrollo psicológico y emocional y contribuir a una variedad de desórdenes del sistema nervioso central, así como dañar las funciones de los órganos vitales internos.²⁸

Sociales y psicológicos

Cambios de la personalidad cuando bebe.

Amnesia temporal o pérdida del conocimiento.

Perdida del control en el beber.

Bebe más y con mayor frecuencia que sus pares, bebe en la mañana para combatir la resaca.

A la defensiva acerca de su uso del alcohol.

Obsesionado con su próxima bebida alcohólica.

Mezcla de alcohol con otras drogas.

Bebe antes de ir a una fiesta.

Siente remordimiento acerca de su hábito de beber.

Elabora un sistema complicado de mentiras y excusas para ocultar que esta bebiendo.²⁹

Estudiantes: falta los lunes, llega tarde a sus citas, muchas ausencias, rendimiento escolar por debajo de su potencial, comportamiento inconsciente, toma alcohol en la escuela, cambia de amigos, aliento ctífico, se duerme durante las clases, problemas de conducta.³⁰

Físicos: tolerancia, resaca, cambios de peso, accidentes, incremento de la actividad sexual, temblores, delirios, alucinaciones, convulsiones.³¹

28-30 Buning, E; Gergulho y col. Alcohol y Reducción del Daño un enfoque innovador para países en transición. 1ª ed. Montevideo, 2001.

29 Dulanto, E. El adolescente. 1ª ed. Mexico, Mc Graw Hill, 2000.

31 Whaley & Wong. Enfermería Pediátrica. 4ª ed. Madrid, Mosby, 1995.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

EFFECTOS DEL ALCOHOL EN LOS ÓRGANOS Y EN LOS SISTEMAS INTERNOS.

Hígado

El hígado reacciona de forma relativamente rápida al consumo de alcohol y es propenso a sufrir daños. Entre los daños más peligrosos, hoy conocemos a la esteatosis hepática, la hepatitis y la cirrosis.³²

Sistema digestivo

El consumo prolongado de alcohol puede irritar la mucosa y, como resultado, provocar una esofagitis.

La cirrosis de hígado puede causar várices en el esófago.

También se ha confirmado que el alcohol es un factor significativo que contribuye a las úlceras gástricas, el cáncer de colon, la pancreatitis y, como resultado, al riesgo aumentado de hipoglicemia y diabetes.³³

Deficiencia nutricional

Los mecanismos de la deficiencia nutricional en los grandes bebedores de alcohol son complejos y no se han investigado plenamente. Cabe notar que el alcohol, como sustancia altamente energética, puede satisfacer las demandas urgentes de calorías del organismo, satisfaciendo de esta forma al hambre. Esto combinado con la absorción decreciente y el funcionamiento alterado del tubo digestivo, puede contribuir

a una deficiencia vitamínica y al deterioro de la absorción de proteínas, zinc y otras sustancias nutritivas. El consumo abusivo de alcohol provoca las deficiencias más severas de vitamina B1, ácido fólico y vitamina A.³⁴

El sistema circulatorio

El alcohol tiene una fuerte influencia sobre los mecanismos que regulan la presión sanguínea.

Es sabido que cuantas más cantidades de alcohol se consumen, mayor es la propensión a una presión arterial aumentada. Beber en exceso aumenta el riesgo de anemia.³⁵

32-33-34-35 Buning, E.; Gorgulho y col. Alcohol y Reducción del Daño un enfoque innovador para países en transición. 1ª ed. Montevideo, 2004.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

Sistema endocrino

El consumo excesivo de alcohol puede provocar una variedad de desórdenes hormonales, incluyendo secreciones anormales de testosterona y luteotrofina, así como disminuciones en la movilidad de los espermatozoides y su daño estructural. Los hombres que consumen alcohol pueden sufrir entonces de afeminamiento.

Las mujeres, por su parte, pueden sufrir de atrofia de ovarios y de masculinización. Estos cambios pueden aparecer acompañados por una disminución del impulso sexual, irregularidades en el ciclo menstrual, esterilidad y menopausia prematura.

El alcohol también afecta la secreción de las glándulas tiroides y suprarrenales.³⁶

Disfunción sexual

A pesar de la creencia popular de que el alcohol tiene un papel beneficioso y estimulante para el rendimiento sexual, el alcohol desinhibe disminuyendo la timidez, y es así que el impulso sexual puede verse estimulado. Sin embargo, el consumo excesivo de alcohol en los hombres puede ser causa de impotencia.

Una concentración considerablemente alta de alcohol en la sangre provoca disturbios en la erección, eyaculación tardía, y debilidad en el orgasmo. Muchas mujeres que consumen alcohol sufren de una disminución en el impulso sexual, disminución en la lubricación vaginal y ovulación irregular.³⁷

Sistema inmunológico

Obstaculiza el funcionamiento del sistema inmunológico, lo que provoca un aumento en la propensión a las enfermedades infecciosas, neumonitis, tuberculosis, y hasta cáncer. El alcohol daña la actividad de los linfocitos en la producción de anticuerpos y disminuye su actividad.³⁸

Cáncer

El alcohol contribuye al desarrollo de ciertas formas de cáncer, especialmente de hígado, estómago, laringe, esófago, tráquea, colon, próstata y mama.³⁹

³⁶⁻³⁷⁻³⁸⁻³⁹ Buning, E; Gorgulho y col. Alcohol y Reducción del Daño un enfoque innovador para países en transición. 1ª ed. Montevideo, 2004.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

Embarazo y feto

Pasados 40 a 60 minutos luego de la ingesta de alcohol por parte de una mujer embarazada, la concentración de alcohol en la sangre fetal alcanza los mismos niveles que los de la circulación sanguínea de la madre. Debido a los efectos tóxicos del alcohol, en especial sobre organismos muy jóvenes, las mujeres que beben durante el embarazo tienen una incidencia más alta de nacimientos prematuros y abortos espontáneos.

Los bebés recién nacidos con madres que consumieron alcohol durante el embarazo pueden mostrar síntomas leves a severos de abstinencia. También pueden presentar otros problemas, tales como y atención.⁴⁰

Problemas psicológicos y psiquiátricos

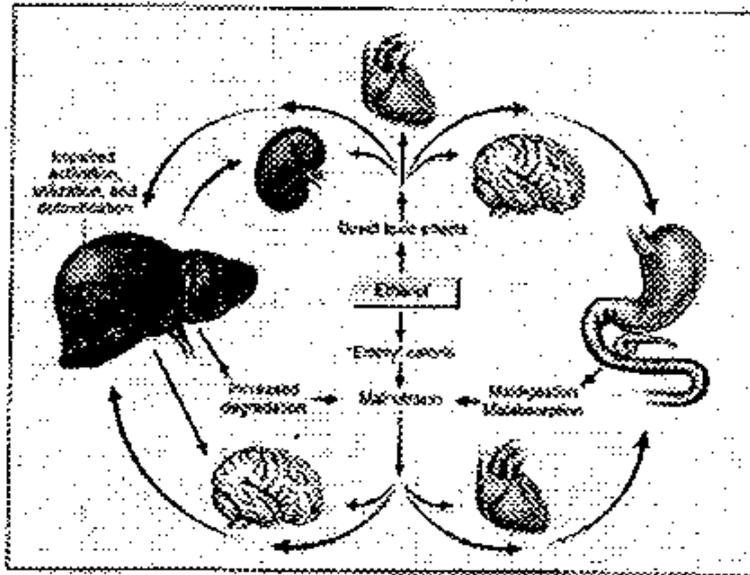
Sin embargo, quienes abusan del alcohol pero no son adictos, pueden encubrir algunos desórdenes psiquiátricos bajo la compulsión a la bebida. Los efectos tóxicos prolongados del alcohol sobre el cerebro pueden provocar cambios en de humor y conductas.

Los cambios negativos de carácter afectan la calidad de las relaciones interpersonales y del estilo de vida y pueden disminuir significativamente el funcionamiento familiar.⁴¹

⁴⁰⁻⁴¹ Buning, E; Gorgulho y col. Alcohol y Reducción del Daño un enfoque innovador para países en transición. 1ª ed. Montevideo, 2004.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

EFFECTOS DEL ETANOL EN EL ORGANISMO



Lesiones

Quiénes consumen alcohol están más propensos a sufrir lesiones accidentales. La razón radica en que el alcohol es causa directa de disminución en la concentración, la percepción y evaluación de las situaciones. Las investigaciones indican la existencia de una correlación entre el consumo de alcohol y los accidentes traumáticos de diversa índole, y hasta mortales, provocados por accidentes automovilísticos, caídas, incendios, ahogos o lesiones.⁴²

Violencia relacionada con el alcohol

Muchos estudios han señalado que el consumo de alcohol puede ser causa de comportamientos violentos a un grado mayor que el meramente incidental.⁴³

Los efectos crónicos pueden ser:

- Trastornos severos de la conducta y de la comunicación, tanto afectiva como social.
- Disminución de las facultades mentales y obsesión por la ingesta de alcohol.
- Trastornos en la sexualidad.
- Lesiones orgánicas, como gastritis, úlceras, pancreatitis aguda y crónica, cirrosis hepática, infertilidad, etc.

⁴²⁻⁴⁴Buring, E; Gorgulho y col. Alcohol y Reducción del Daño un enfoque innovador para países en transición. 1ª ed. Montevideo, 2004.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

Síndrome de abstinencia:

Los efectos del síndrome de abstinencia son:

Delirium tremens:

- desorientación (confusión mental);
- hiperactividad;
- fiebre;
- insomnio;
- deshidratación (sudoración);
- taquicardia. ⁴⁵

Convulsivo:

- convulsiones violentas intercaladas con períodos pasivos. ⁴⁶

Alucinación alcohólica:

- delirium tremens;
- alucinaciones pronunciadas (en especial auditivas);
- temor;
- los restantes signos del delirium tremens. ⁴⁷

Estupor y coma alcohólico:

- hábito alcohólico;
- somnolencia. ⁴⁸

15-46-47-48 Bertrán, A.; Dell'Acqua, C; y col. Drogas: mas información menos riesgos. Junta Nacional de Drogas. 4ª ed. Montevideo, TARMA S.A, Abril, 2006.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

DISEÑO METODOLOGICO

➤ TIPO DE INVESTIGACIÓN:

Se trata de un estudio descriptivo, de corte transversal.

➤ UNIVERSO:

Esta constituido por los adolescentes que concurren a la institución de Primer Nivel de Atención del interior del país.

➤ MUESTRA:

Muestreo por conveniencia de adolescentes de 12 a 17 años que concurren a la institución, tomando como referencia las 77 consultas programadas que se realizaron a aquellos adolescentes que consumen alcohol.

➤ RECOLECCION DE DATOS

Se utilizara para la recolección de los datos un cuestionario, del mismo se obtiene a través de un instrumento brindado por el encuestador. Los datos serán completados de manera voluntaria, anónima y auto-gestionada. Se realizo la prueba piloto para validación del instrumento a 10 adolescentes, que concurren a la consulta programada, los cuales no mostraron dificultades para la realización del mismo.

➤ PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION

Autorización:

Se solicita autorización a los tutores de dicha investigación.

Solicitar autorización de la Directora e la Policlínica, previo a la recolección de datos.

Solicitud de consentimiento a las personas que participan en el estudio.

Fuente de datos:

Las encuestas fueron brindadas a los adolescentes que se encontraban en la sala de espera, previo a la consulta, la que se llevaba a cabo una vez por semana.

Tiempo:

Diagrama de Ganntt.

Recursos:

RRFIH: 5 estudiantes de Lic. en Enf. y tres tutores.

RRMM: material de papelería, computadora, cd.

RREF: materiales y de locomoción.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

VARIABLES UTILIZADAS

- Sexo
- Consumo de alcohol en adolescentes.
- Edad de inicio de consumo.
- Edad.
- Frecuencia de consumo.
- Lugar de consumo de alcohol.
- Motivo de consumo de alcohol.
- Tipo de alcohol que consume.
- Mezcla de bebidas.
- Existencia de conductas de riesgo frente al consumo.
- Fracaso escolar.
- Trabajo.
- Actividad recreativa.
- Influencia de los medios de comunicación.
- Conocimiento del consumo por la familia.
- Consumo de alcohol en familiares.
- Consumo de alcohol por grupo de pares.

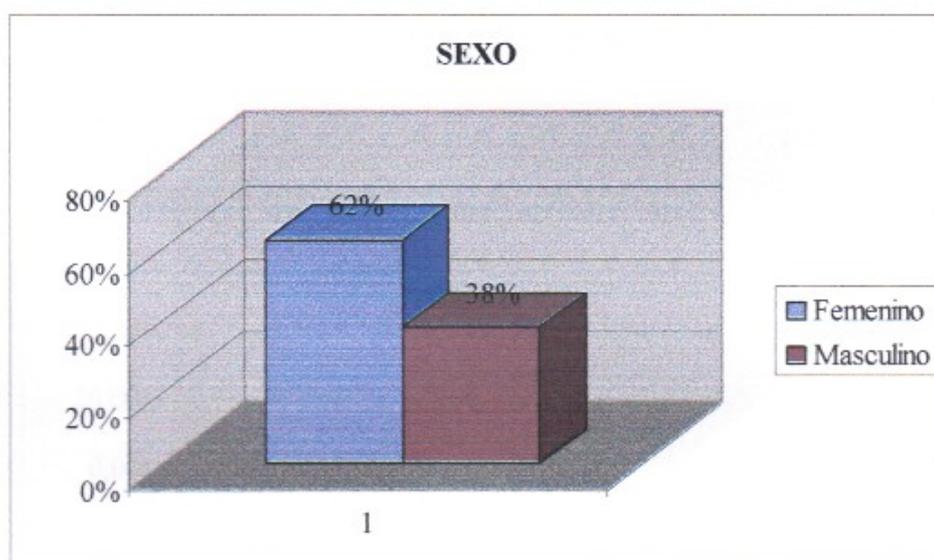
RESULTADOS

Tabla N° 1 : Distribución según sexo de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.

SEXO:	FA	FR%
Femenino	76	62%
Masculino	45	38%
TOTAL	121	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta.

Grafico N° 1 : Distribución según sexo de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta.

De los 121 adolescentes 62% fueron del sexo femenino.

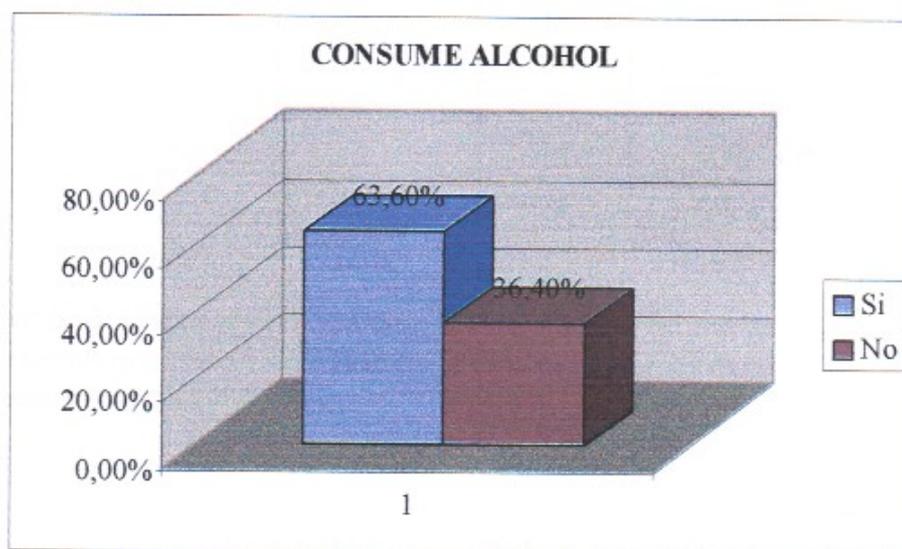
Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

Tabla N° 2: Distribución según consumo de alcohol, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.

CONSUME ALCOHOL	FA	FR%
Si	77	63,60%
No	44	36,40%
TOTAL	121	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta.

Grafico N° 2: Distribución según consumo de alcohol, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta.

De 121 adolescentes, podemos destacar que un 63,6% de los mismos consumen alcohol, frente a un 36,4% que no consumen.

Temática

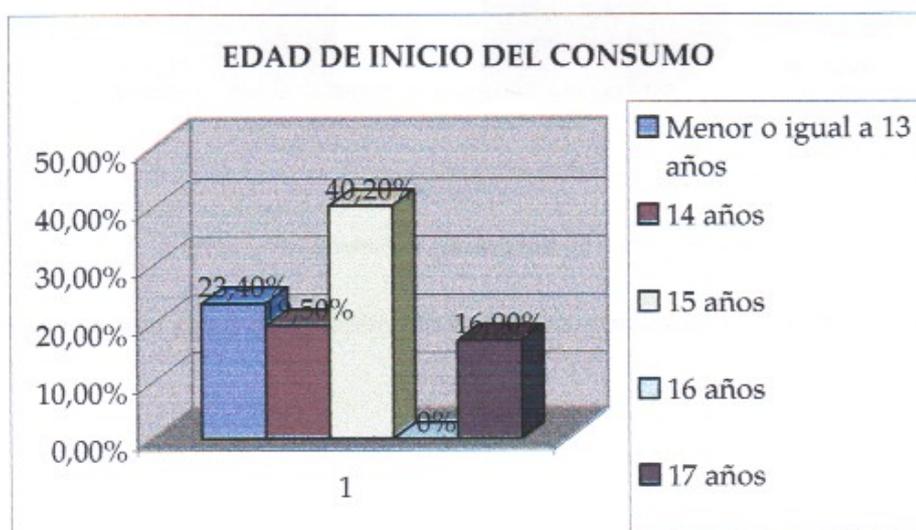
De acuerdo a los datos recabados en una población de 121 adolescentes que concurrieron a las consultas programadas, a la Policlínica del interior del país, observamos que 77 consumen alcohol. Nuestro foco de análisis se centrará de ahora en más en esta última cantidad que equivale al 63,6% y corresponde a quienes declararon consumir alcohol.

Tabla N° 3: Distribución según edad de inicio de consumo de alcohol, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre-Marzo 2008.

EDAD DE INICIO DEL CONSUMO	FA	FR%
Menor o igual a 13 años	18	23,40%
14 años	15	19,50%
15 años	31	40,20%
16 años	0	0%
17 años	13	16,90%
TOTAL	77	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta.

Grafico N° 3: Distribución según edad de inicio de consumo de alcohol, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre-Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

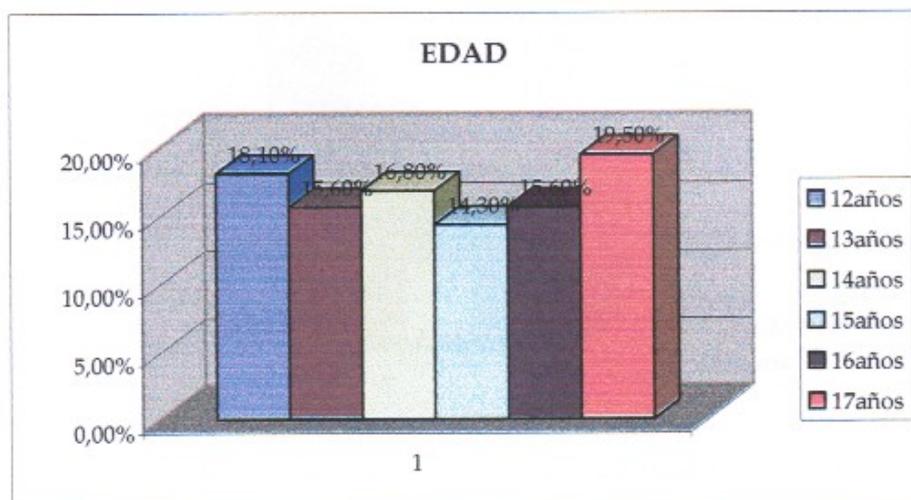
Teniendo en cuenta la edad de inicio de consumo de los mismos existe un mayor porcentaje 40,2%, siendo adolescentes de 15 años de edad.

Tabla N° 4: Distribución de consumo según edad, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.

EDAD:	FA	FR%
12años	14	18,10%
13años	12	15,60%
14años	13	16,80%
15años	11	14,30%
16años	12	15,60%
17años	15	19,50%
TOTAL	77	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta.

Grafico N° 4: Distribución de consumo según edad, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta.

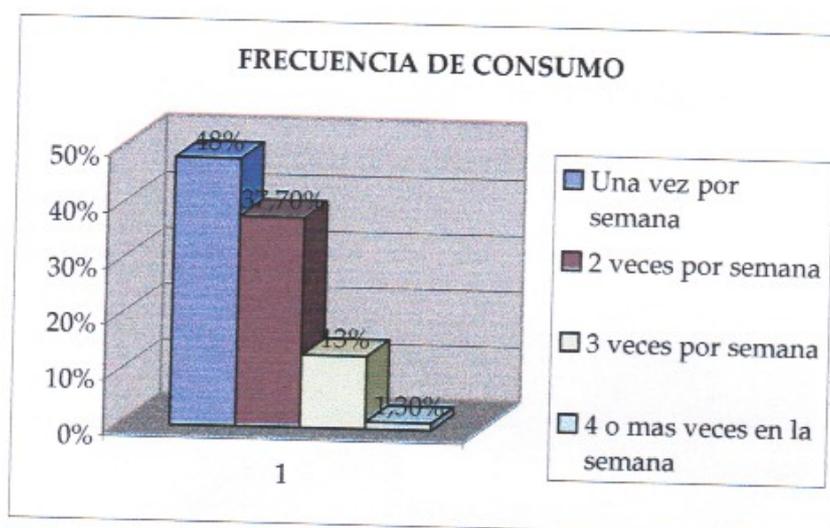
Con respecto a la edad de la población el 19,5% correspondió a adolescentes de 17 años.

Tabla N°5: Distribución según frecuencia de consumo, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.

FRECUENCIA DE CONSUMO	FA	FR%
Una vez por semana	37	48%
2 veces por semana	29	37,70%
3 veces por semana	10	13%
4 o mas veces en la semana	1	1,30%
TOTAL	77	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta.

Grafico N° 5: Distribución según frecuencia de consumo, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta.

La mayoría de los adolescentes 37 consumen una vez por semana.

Tabla N° 6 Distribución según lugar de consumo, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre-Marzo 2008.

LUGAR DE CONSUMO DE ALCOHOL	FA	FR%
Hogar	1	11,3%
Fiesta	11	14,3%
Baile	10	13%
Reuniones con amigos	8	10,4%
Varios	47	61%
TOTAL	77	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta.

Grafico N° 6: Distribución según lugar de consumo, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre-Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta.

La mayoría de los adolescentes 63%, eligen varios lugares para el consumo.

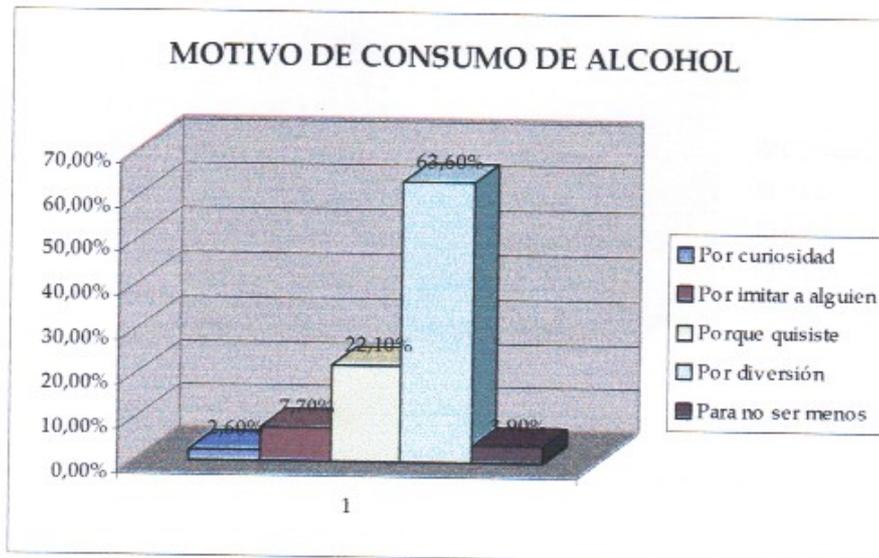
Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

Tabla N° 7: Distribución según motivo de consumo, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.

MOTIVO DE CONSUMO DE ALCOHOL	FA	FR%
Por curiosidad	2	2,60%
Por imitar a alguien	6	7,70%
Porque quisiste	17	22,10%
Por diversión	49	63,60%
Para no ser menos	3	3,90%
Otros	0	0%
TOTAL	77	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta.

Grafico N° 7: Distribución según motivo de consumo, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

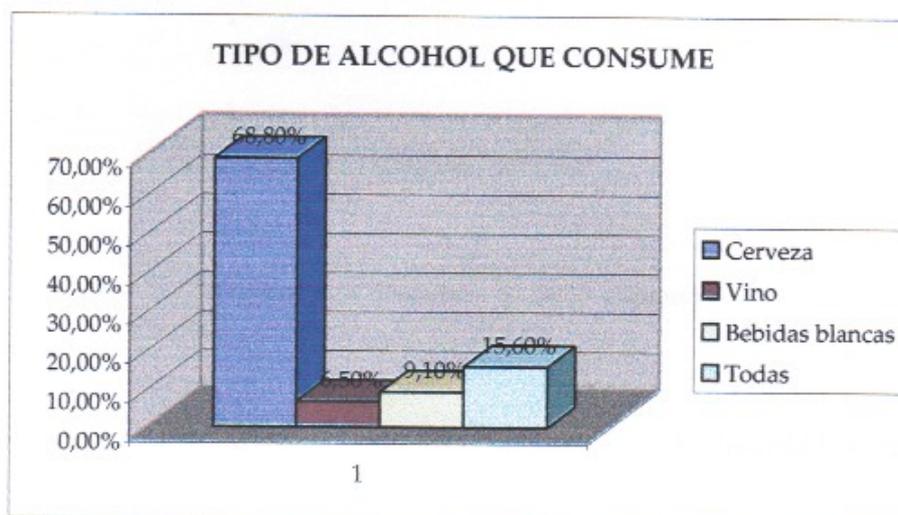
Referente al motivo de inicio de consumo de alcohol, se observo que el motivo mas frecuente fue por diversión, (63,6%).

Tabla N° 8: Distribución según tipo de bebida consumida, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre-Marzo 2008.

TIPO DE ALCOHOL QUE CONSUME	FA	FR%
Cerveza	53	68,8%
Vino	5	6,5%
Bebidas blancas	7	9,1%
Todas	12	15,6%
TOTAL	77	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta.

Grafico N° 8: Distribución según tipo de bebida consumida, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre-Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta.

El tipo de bebida mas consumida es la cerveza con el 68,8%.

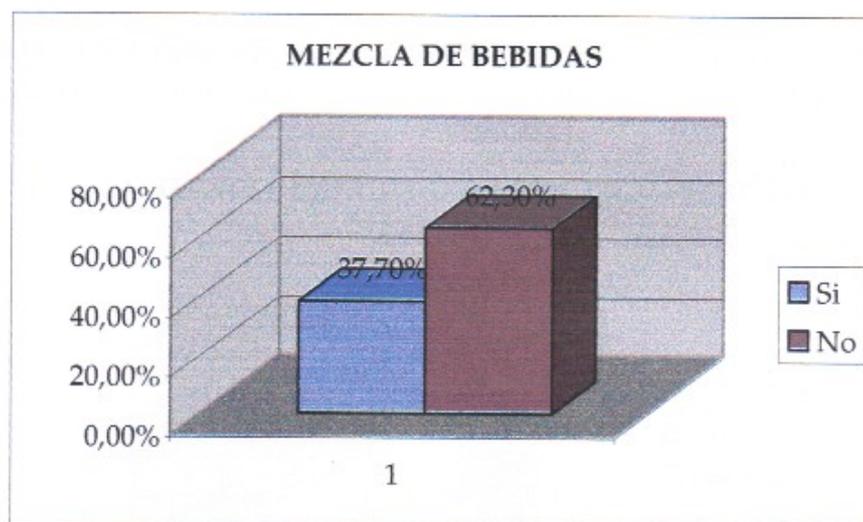
Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

Tabla N° 9: Distribución según mezcla de bebidas, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.

MEZCLA DE BEBIDAS	FA	FR%
Si	29	37,70%
No	48	62,30%
TOTAL	77	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

Grafico N° 9: Distribución según mezcla de bebidas, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

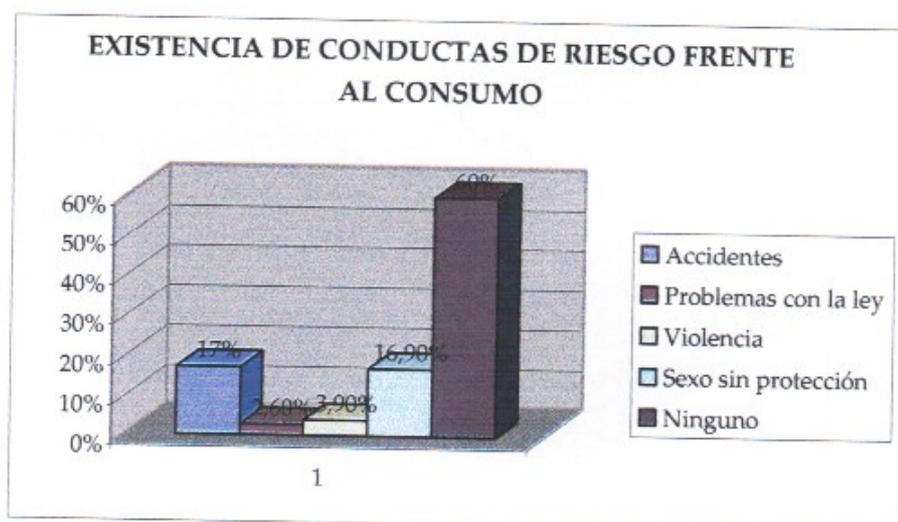
Podemos observar que la mayoría de los adolescentes 62,3% no mezcla bebidas.

Tabla N° 10: Distribución según conductas de riesgo, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.

EXISTENCIA DE CONDUCTAS DE RIESGO FRENTE AL CONSUMO	FA	FR%
Accidentes	13	16,9%
Problemas con la ley	2	2,7%
Violencia	3	3,9%
Sexo sin protección	13	16,9%
Ninguno	46	60%
TOTAL	77	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

Grafico N° 10: Distribución según conductas de riesgo, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

El 60% de los adolescentes no presento ninguna conducta de riesgo.

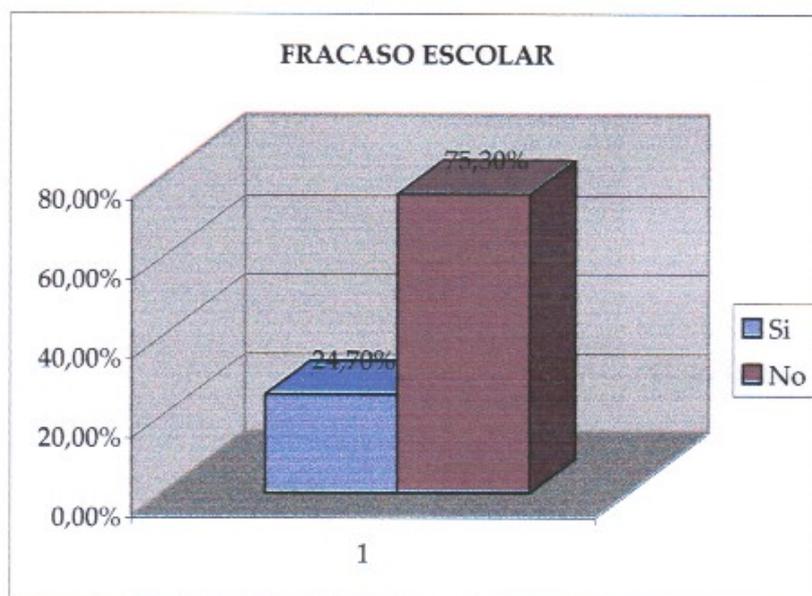
Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

Tabla N° 11: Distribución según fracaso escolar, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.

FRACASO ESCOLAR	FA	FR%
Si	19	24,70%
No	58	75,30%
TOTAL	77	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

Grafico N° 11: Distribución según fracaso escolar, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

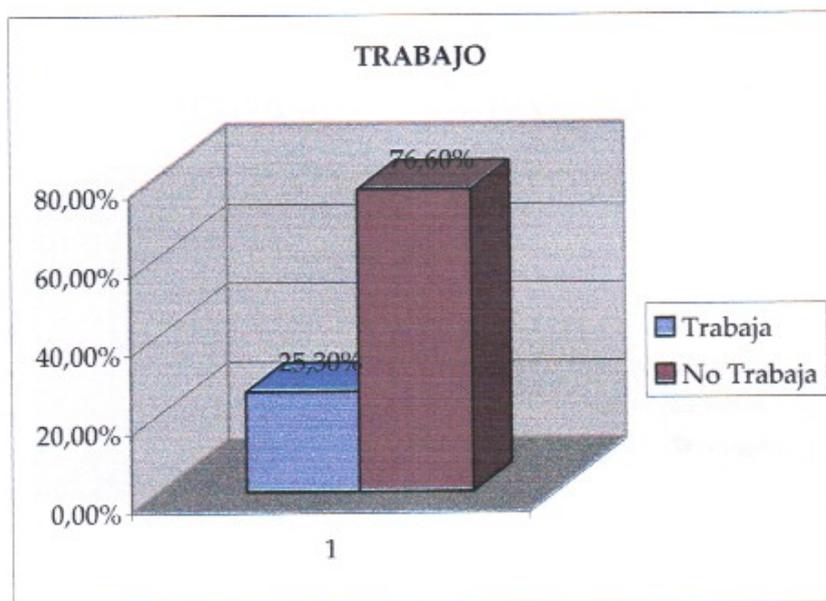
El 75,3% de los adolescentes no presento fracaso escolar.

Tabla N° 12: Distribución según trabajo, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.

TRABAJO	FA	FR%
Trabaja	18	25,30%
No Trabaja	59	76,60%
TOTAL	77	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

Grafico N° 12: Distribución según trabajo, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

En cuanto al trabajo vemos que el 76,6% de los adolescentes no trabaja.

Tabla N° 13: Distribución según actividad recreativa, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.

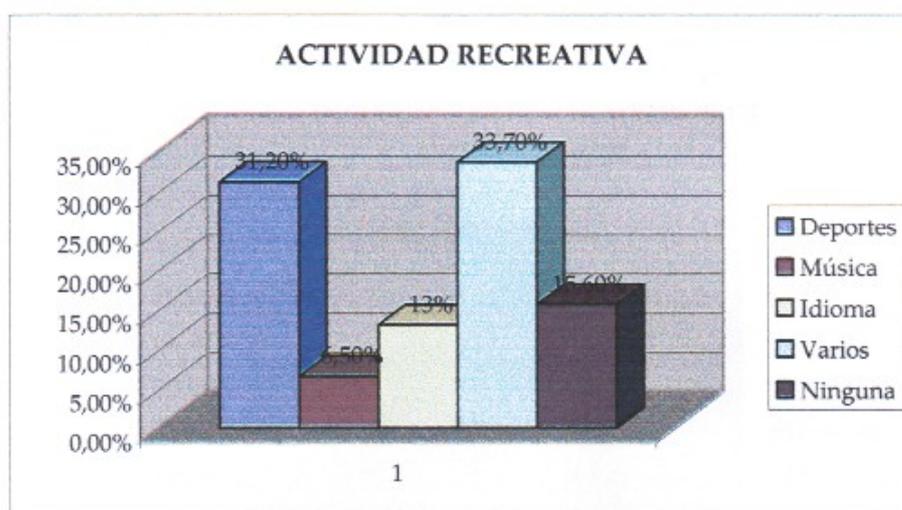
Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

Tabla N° 13
de los
Noviembre

ACTIVIDAD RECREATIVA	FA	FR%
Deportes	24	31,1%
Música	5	6,5%
Idioma	10	13%
Varios	26	33,7%
Ninguna	12	15,5%
TOTAL	77	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

Grafico N° 13: Distribución según actividad recreativa, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

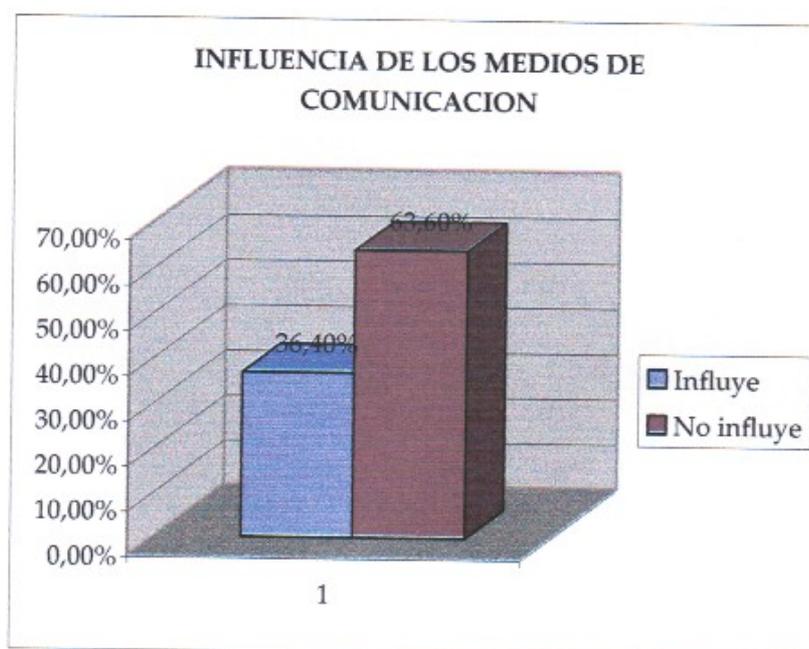
En cuanto a las actividades recreativas a las cuales los adolescentes dedican la mayor parte de su tiempo, se observa que un 33,7% realizan varias actividades recreativas.

Tabla N° 14: Distribución según influencia de los medios de comunicación, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.

INFLUENCIA DE LOS MEDIOS DE COMUNICACION	FA	FR%
Influye	28	36,40%
No influye	49	63,60%
TOTAL	77	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

Grafico N° 14: Distribución según influencia de los medios de comunicación, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

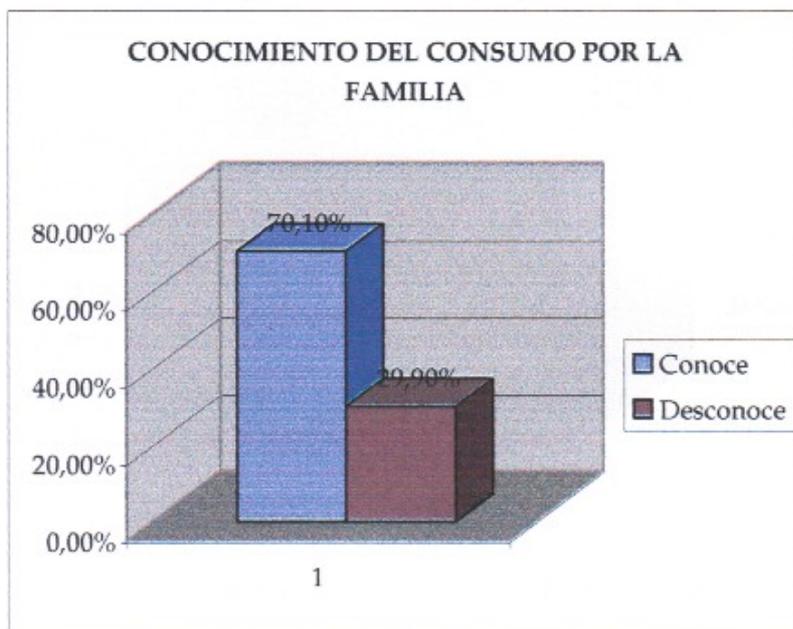
En relación a la influencia de los medios de comunicación a favor del consumo la mayoría 63,6% expreso que estos no influyen en su decisión.

Tabla y Grafico N° 15: Distribución según conocimiento del consumo de alcohol por la familia, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.

CONOCIMIENTO DEL CONSUMO POR LA FAMILIA	FA	FR%
Conoce	54	70,10%
Desconoce	23	29,90%
TOTAL	77	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

Grafico N° 15: Distribución según conocimiento del consumo de alcohol por la familia, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

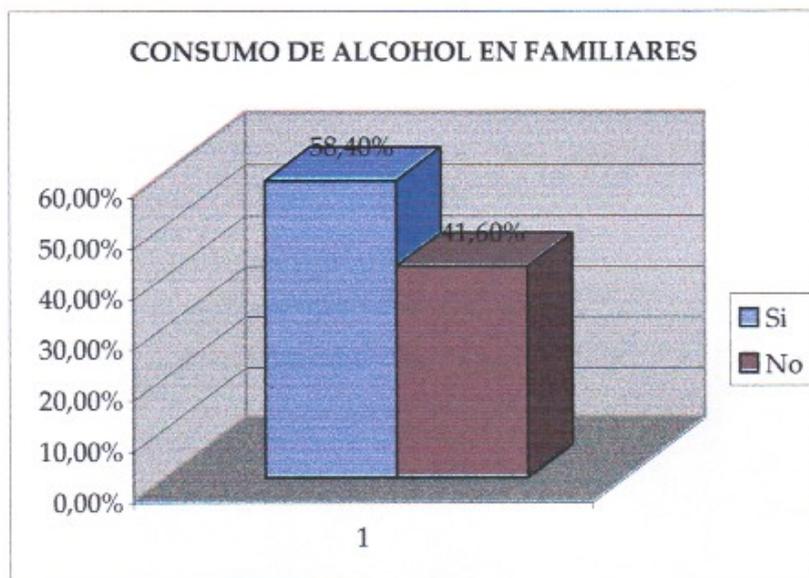
El 70,1% de los adolescentes refieren que su familia tiene conocimiento del consumo.

Tabla N° 16: Distribución según consumo de alcohol en familiares, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.

CONSUMO DE ALCOHOL EN FAMILIARES	FA	FR%
Si	45	58,40%
No	32	41,60%
TOTAL	77	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

Grafico N° 16: Distribución según consumo de alcohol en familiares, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

Del total de la población de adolescentes que consumen alcohol la mayoría 58,4% adolescentes, provienen de hogares en los que se consume alcohol.

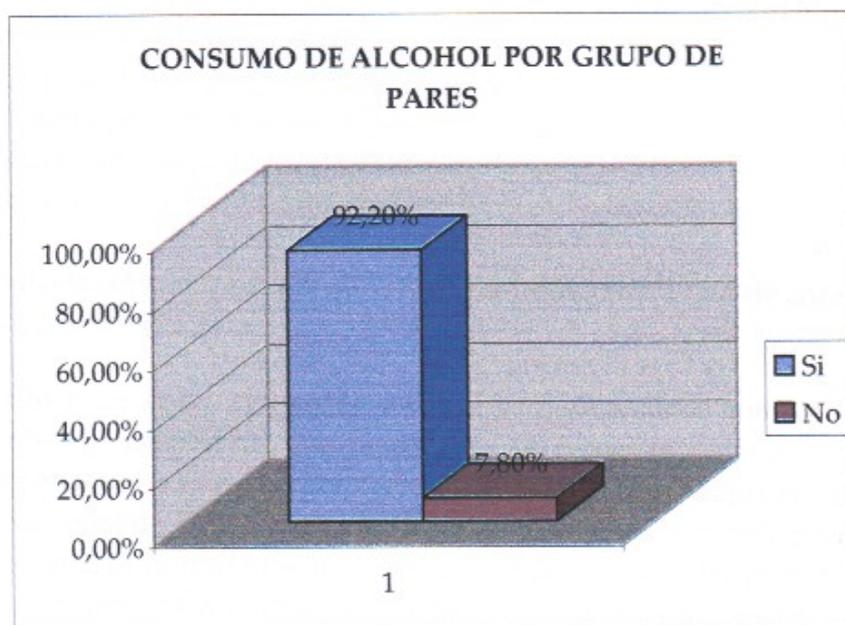
Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

Tabla N° 17: Distribución según consumo de alcohol por grupos de pares, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.

CONSUMO DE ALCOHOL EN GRUPO DE PARES	FA	FR%
Si	71	92,20%
No	6	7,80%
TOTAL	77	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

Grafico N° 17: Distribución según consumo de alcohol por grupos de pares, de los adolescentes que concurren a la Policlínica del interior, en el periodo Noviembre- Marzo 2008.



Fuente: instrumento de recolección de datos- encuesta

En cuanto al grupo de pares los adolescentes refieren que la mayoría de estos también consumen alcohol (92,2%).

ANÁLISIS

De acuerdo a los datos recabados en una población de 121 adolescentes que concurren a las consultas programadas que se realizan en dicha Policlínica observamos que 77 consumen alcohol. Nuestro foco de análisis se centrará de ahora en más en esta última cantidad que equivale al 63,6% y corresponde a quienes declararon consumir alcohol.

En cuanto a la edad de inicio de consumo, la mayoría corresponde a adolescentes de 15 años, representando el 40,2% de los consumidores. Esto coincide con los datos estadísticos ofrecidos por la OMS que señalamos en los antecedentes de este trabajo. En la misma línea de análisis apreciamos que le sigue un 23,4% que corresponde a adolescentes de 13 años o menores, lo que nos lleva a destacar que el adolescente se encuentra a edades tempranas con el alcohol.

Atendiendo a la distribución de consumidores por edad, se aprecia que el foco de consumo se ve distribuido de forma más o menos equitativa en todo el rango de edad estudiado, esto es, entre los 12 y 17 años. Lo que se vincula directamente a los datos arrojados por estudios de la Junta Nacional de Drogas, la que considera a la etapa de la adolescencia como una de las etapas claves para el inicio en el consumo de drogas.

Es notorio y llamativo que un 85,7% consume una o dos veces por semana y que los lugares preferidos para el consumo sean fiestas y bailes, lo que concuerda con el marco teórico (referido por Dulanto; E) siendo el ambiente nocturno uno de los principales promotores para el alcoholismo.

Según lo declarado, la diversión constituye el principal motivo de consumo entre los adolescentes (63,6 %).

De acuerdo a los datos obtenidos sobre el tipo de alcohol que consumen los adolescentes se desprende que la cerveza se consume en mayor cantidad, siendo un 68,8%. Lo que se corresponde y verifica con los datos brindados por la Junta Nacional de Drogas que añade que la cerveza es la bebida preferida por éstos. A su vez, es importante destacar que a pesar de ser un porcentaje menor, el 15,6 % consume varios tipos de bebidas y las mezclas representan el 37,7%. Estos porcentajes reflejan que es notoria la variedad de opciones que identifican a la hora de elegir su bebida.

Esto es de suma importancia ya que podría llevar a que los adolescentes presenten lesiones accidentales; lo cual se relaciona con lo citado en el marco teórico donde la razón radica en que el alcohol es causa directa de disminución en la concentración, la percepción y evaluación de las situaciones;

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

exponiéndolos a conductas de riesgo, por lo que destacamos un alto porcentaje de los adolescentes que han presentado accidentes y sexo sin protección, ambas conforman un 33,8%.

Los factores: fracaso escolar, actividades y trabajo, pueden ser relacionados a la hora de ser analizados ya que responden a valores sociales similares. Si atendemos a los porcentajes obtenidos, es menester resaltar que la mayoría de adolescentes que declararon consumir alcohol no trabajan (76,6%). Dichos factores (trabajo y consumo), pueden relacionarse o no si efectuamos un estudio más profundo de la realidad contextual de los individuos involucrados. Pero, en una primera impresión de estos resultados, vale considerar que son factores que pueden estar relacionados entre sí. Paralelamente, es bajo el porcentaje de adolescentes que realiza actividades deportivas (31,1%), mostrando un mayor interés en actividades "varias" (33,7%) vinculadas al ciber café por ejemplo. Paralelamente, se ve que el factor fracaso escolar no tiene una relación directa con el alcoholismo en adolescente según los resultados de nuestras encuestas, ya que se ve que de los consumidores el 75,3% no presentan fracaso escolar, y solo un 24,7% si.

En cuanto a la influencia de los medios de comunicación en sus conductas para con el alcohol un 36,4 % declaró que los mismos influían; sin embargo, un 63,6 % opinó lo contrario. Esto amerita en un futuro realizar una investigación sobre el tema, si los medios de comunicación influyen indirectamente sobre el consumo de alcohol en los adolescentes.

La forma en que los padres beben alcohol y sus actitudes favorables hacia la bebida están asociadas con el hecho de que sus hijos adolescentes comiencen a beber alcohol y continúen haciéndolo. En nuestro trabajo denotamos que un alto porcentaje (70,1%) está en conocimiento del consumo de alcohol por parte de sus hijos.

De acuerdo a los factores de incidencia de consumo de alcohol en grupo de pares y familia, se aprecia que el 92,2 % tiene amigos que consumen y un 58,4 % tiene familiares que también lo hacen. Estos factores hablan del entorno cotidiano de los adolescentes lo cual invita a una reflexión en cuanto al grado de incidencia o motivación sobre el mismo. El círculo de pares y familiares, referente en muchos aspectos sociológicos, ejerce un importante rol e influencia sobre el individuo, lo que sin dudas se ve reflejado en estas cifras. Quizás no como causa directa, sino como causa adyacente o motivadora de otras.

Sabemos que esta forma de proceder nos limita a interpretar solamente estos datos y despojarnos de prejuicios o creencias sociales acerca de los factores, por lo cual, cuando creímos oportuno anunciamos que a partir de nuestro trabajo

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

pueden surgir nuevas investigaciones que pretendan responder otras interrogantes o que nos permitan entender de forma más aproximada el fenómeno, sin forzar los datos.

CONCLUSIÓN

Basándonos en los datos recabados y respondiendo a los objetivos planteados al comienzo; llegamos a conocer la influencia de algunos factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes, siendo estos, el grupo de pares, la familia y el entorno, así como también la diversión.

Creemos que es de vital importancia comenzar a actuar de manera oportuna con los jóvenes creando equipos de salud, para así brindar una asistencia multidisciplinaria.

Los resultados obtenidos permiten resaltar la importancia de actuar en promoción de salud en edades tempranas para evitar que los adolescentes se inicien en el hábito de consumir alcohol.

Consideramos importante destacar que tanto los hábitos de consumo de alcohol en la familia, así como también la frecuencia de consumo semanalmente por el adolescente actúan como disparador en el inicio de la adquisición del hábito.

A pesar de haber obtenido un porcentaje relativamente bajo acerca de la influencia de los medios de comunicación en el consumo de alcohol, creemos que a través de publicidades se incide en las decisiones de los adolescentes de manera indirecta.

Los adolescentes al consumir en grandes cantidades y al realizar mezclas no dejan de estar expuestos a diferentes riesgos, como lo son los accidentes, sexo sin protección, etc. e incluso pueden sufrir intoxicaciones etílicas.

El adolescente es trasgresor por naturaleza, cree poder enfrentar estas cuestiones, pero no siempre esta en condiciones de hacerlo. El alcohol puede ser divertido y bueno, pero por ejemplo en caso de estar manejando un auto alcoholizado, pasa de divertido a peligroso, y muchas veces trágico.

Resaltamos la importancia del trabajo continuo con los padres, ya que de esta manera se obtendrá un mejor resultado, y todo trabajo realizado con ellos contribuirá a tomar nuevos hábitos y mejorar así su calidad de vida y la de su familia.

La educación resulta un pilar importante en el desarrollo y crecimiento de las personas y es ella nuestra herramienta más preciada como enfermeras, debiendo ser la principal actividad sanitaria en cada contacto que el personal de salud tenga con los usuarios.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

Nuestra formación nos capacita para captar factores y conductas de riesgo para la población, así como elaborar diseños de programas y estrategias de atención, junto con otros profesionales de la salud, fomentando el trabajo multidisciplinario en el que cada integrante se sienta comprometido. Para enfermería esta investigación es de gran utilidad ya que permite conocer las características de esta población facilitando el abordaje en la atención de la misma.

La magnitud de lo planteado amerita la atención y el esfuerzo de un equipo multidisciplinario, en donde la enfermería puede generar a través de su accionar un dispositivo que oriente al adolescente y su entorno al reconocimiento, percepción y valoración de su propia salud.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

SUGERENCIAS

Sería positivo que se formaran equipos multidisciplinarios que brinden atención a los adolescentes de las diferentes instituciones, ya sean de salud y de enseñanza, en el cual este integrada la Lic. en Enf. para que genere a través de su accionar un dispositivo que oriente al adolescente y familia al reconocimiento de percepción y valoración de su propia salud, incorporando el autocuidado como estilo de vida.

La enfermera debe hacer énfasis en la prevención, promoción de salud, en la adquisición de hábitos saludables y en la búsqueda constante de la participación, ya sea a través de talleres, encuentros, posicionándonos de una manera más próxima a la realidad del adolescente y su familia; para así poder trabajar de acuerdo a las necesidades y problemas que se identifiquen.

Es fundamental trabajar en la búsqueda del compromiso, en el accionar como personas, como comunidad. Por ello un aspecto importante del proceso de atención es el enseñar. Se deben utilizar técnicas de comunicación con los padres y otros responsables del cuidado del adolescente.

Sería de suma importancia establecer redes entre los servicios de salud y los servicios comunitarios, creando equipos de gestión y asistencia multidisciplinario, que se comprometan con el adolescente y su familias.

Es de vital interés poder coordinar y llevar acabo con servicios de salud y servicios comunitarios un día nacional sin consumo de alcohol.

Creemos importante continuar con la realización de este estudio para conocer el comportamiento de la población adolescente a través del tiempo.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

BIBLIOGRAFIA

- American Psychiatric Association. DSM-IV. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. Barcelona. Masson, 1995.
- Ander Egg, E. Técnicas de investigación social. 21ª ed. Buenos Aires, Humanitas, 1990.
- Bertrán, A.; Dell'Acqua, C.; Lorenzo y Losada, M.; Montesdeoca, A.; Rossi, G.; Garateguy, S.; Olivera, G.; Suarez, H. Drogas: mas información menos riesgos. Junta Nacional de Drogas. 4ª ed. Montevideo, TARMA S.A, Abril, 2006.
- Buning, E; Gorgulho, M; Melcop, A; O'Hare, P; Peyraube, R. Alcohol y Reducción del Daño un enfoque innovador para países en transición. 1ª ed. Montevideo, 2004.
- Dulanto, E. El adolescente. 1ª ed. Mexico, Mc Graw Hill, 2000.
- Mc Anarney; Kreipe; Orr; Comerci. Medicina del Adolescente. Buenos Aires, 1994.
- Organización Mundial de la Salud. CIE 10. Trastornos Mentales del Comportamiento. Madrid. Mediterráneo, 1996.
- Pineda, E.B.; Alvarado, E.L. de; Hernández de Canales, F. Metodología de la investigación. 2ª edición. Washington, OPS, 1994.
- Polit, D.F. ; Hungler, B.P. Investigación científica en ciencias de la salud. 5ª edición. México, interamericana, 1997.
- Smeltzer, S; Bare, B. Brunner y Suddarth. Tratado de Enfermería Médico Quirúrgica. México: Ed. McGraw- Hill Interamericana. 2002
- Tamayo y Tamayo, M. Metodología formal de la investigación científica. México, Limusa, 1990.
- Tapia, R. , Las adicciones, dimensión, impacto y perspectiva. México, D.F. Ed. Anual Moderno, 1994.
- Whaley & Wong. Enfermería Pediátrica. 4ª ed. Madrid, Mosby, 1995.

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

Paginas Web

<http://www.conacedrogas.cl> (12-07-07)

<http://www.dontserveteens.gov/espanol/dangers.html> - 10k - (20-07-07)

<http://www.paidopsiquiatria.com/numero8/art5.pdf> (20-07-07)

http://www.saludehijos.com/noticias_detalle.lasso?idcon=50 (18-10-07)

<http://www.infobrand.com.ar/nota-10442-0-Los-argentinos-y-el-consumo-de-alcohol> (7-04-08)

<http://www.diariohoy.net/notas/verNoticia.phtml/html/> (7-04-08)

ANEXOS

ANEXO N° 1

PROTOCOLO DE TRABAJO FINAL DE INVESTIGACION

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación pertenece a un grupo de estudiantes de la Facultad de Enfermería, Universidad de la República cursando el cuarto ciclo del primer módulo de la Licenciatura en Enfermería.

Dicha investigación corresponde a la Cátedra de Salud Mental; teniendo como tutores a Prof. Ag. Lic. en Enf. Margarita Garay; Prof Adj. Lic. en Psic. Rosario Tuzzo y Prof Asist. Lic. en Enf. Carlos Pérez.

El mismo tuvo como objetivo "Conocer los factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años, que concurren a una institución pública de primer nivel de atención".

Se realizó un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, tomando una muestra por conveniencia de los adolescentes que concurren a dicha policlínica, en el período comprendido entre el 20 de noviembre de 2007 al 20 de marzo de 2008.

La recolección de datos se llevó a cabo mediante un cuestionario realizado de manera voluntaria y anónima; la cual posee los puntos necesarios para caracterizar a dicha población.

Es así que nuestra investigación se basará en los factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes, ya que consideramos que es de competencia de enfermería, abordar este tema que forma parte de la realidad de hoy en Uruguay; siendo la juventud una etapa muy importante de la vida. Sin duda esta droga es una de las más populares y peligrosas, llevando a situaciones que pueden poner en peligro la vida.

TEMA

Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

PROBLEMA:

- ¿Cuáles son los factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes entre 12 a 17 años que concurren a la Policlínica del interior del país?

OBJETIVO GENERAL:

- Conocer los factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes entre 12 a 17 años, que concurren a la Policlínica del interior del país.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Caracterizar a la población adolescente de 12 a 17 años, que concurren a una institución pública de primer nivel de atención.
- Identificar cuales son los factores que inciden en el consumo de alcohol.
- Identificar cuantos adolescentes experimentan con alcohol antes de los 13 años de edad.
- Identificar el tipo de bebida alcohólica mas consumida por los adolescentes del grupo estudiado.
- Identificar la frecuencia de consumo en dicha población.

JUSTIFICACIÓN DE LA ELECCIÓN DEL TEMA

Las drogodependencias se han convertido en uno de los problemas que más preocupan a la sociedad, quizás debido a que cada día constatamos que no se trata de un problema relacionado sólo con zonas marginales sino que puede afectar a toda la comunidad y en especial, a una población vulnerable como lo son niños y jóvenes.¹

El consumo de alcohol es un hábito, forma parte de los llamados estilos de vida, estando ampliamente extendido y culturalmente aceptado en la mayoría de los países occidentales. Por tanto, no es solo un comportamiento individual, sino que se encuentra fuertemente influenciado por normas sociales y por el contexto socioeconómico y cultural en el que vivimos. Cambios en estos contextos se acompañan de cambios en el uso / abuso de alcohol.

El alcohol representa una droga "lícita" con la cual se inician los jóvenes en el vicio adictivo porque es barato y accesible, secuencia que se inicia con las drogas legales y que puede terminar con las ilegales. Teniendo en cuenta el momento evolutivo en el que están, el ensayo de identidades, la necesidad de vivir su libertad fuera de la familia, el predominio del grupo sobre su individualidad, la dependencia, sus fantasías sobre el consumo de sustancias, la búsqueda de sensaciones y de placer, progresivamente se va consolidando un patrón juvenil de consumo de alcohol, caracterizado por ser en el fin de semana y por su papel fundamental como articulador del ocio y de las relaciones sociales de los adolescentes y jóvenes.²

Es así que nuestra investigación se basará en los factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes, ya que consideramos que es de competencia de enfermería, abordar este tema que forma parte de la realidad de hoy en Uruguay; siendo la juventud una etapa muy importante de la vida. Sin duda esta droga es una de las más populares y peligrosas, llevando a situaciones que pueden poner en peligro la vida.

Uno de los roles de la enfermera profesional consiste en la educación, como prevención primaria y en la detección temprana del consumo de estas sustancias como prevención secundaria.

La tarea es relativamente difícil ya que los signos o síntomas que permiten descubrir a tiempo el uso de drogas en adolescentes raramente son evidentes. Prevenir las conductas adultas no saludables; es más fácil que modificar las conductas una vez que se han iniciado.

1,2 McAnamey; Kreipe; Orr; Connercl. Medicina del Adolescente. Buenos Aires, 1994.

DISEÑO METODOLÓGICO

➤ TIPO DE INVESTIGACIÓN:

Se trata de un estudio descriptivo, de corte transversal.

➤ UNIVERSO:

Esta constituido por los adolescentes que concurren a la institución de Primer Nivel de Atención del interior del país.

➤ MUESTRA:

Muestreo por conveniencia de adolescentes de 12 a 17 años que concurren a la institución, tomando como referencia las 77 consultas programadas que se realizaron a aquellos adolescentes que consumen alcohol.

➤ RECOLECCION DE DATOS

Se utilizara para la recolección de los datos un cuestionario, del mismo se obtiene a través de un instrumento brindado por el encuestador. Los datos serán completados de manera voluntaria, anónima y auto-gestionada.

Se realizo la prueba piloto para validación del instrumento a 10 adolescentes, que concurren a la consulta programada, los cuales no mostraron dificultades para la realización del mismo.

➤ PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION

Autorización:

Se solicita autorización a los tutores de dicha investigación.

Solicitar autorización de la Directora e la Policlínica, previo a la recolección de datos.

Solicitud de consentimiento a las personas que participan en el estudio.

Fuente de datos:

Las encuestas fueron brindadas a los adolescentes que se encontraban en la sala de espera, previo a la consulta, la que se llevaba a cabo una vez por semana.

Tiempo:

Diagrama de Ganntt.

Recursos:

RRHH: 5 estudiantes de Lic. en Enf. y tres tutores.

RRMM: material de papelería, computadora, cd.

RRFF: materiales y de locomoción.

DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables generales

1 SEXO

Variable cualitativa nominal.

Definición conceptual:

Condición genética de la cual se distingue al hombre de la mujer.

Definición operativa:

Caracteres sexuales secundarios del individuo que permite diferenciarlos.

Con dos categorías:

- Masculino
- Femenino

2 CONSUMO DE ALCOHOL

Variable cualitativa nominal.

Definición conceptual:

Es la ingesta de alcohol, que no produce alteraciones ni en el individuo ni el cual se produce por la fermentación del almidón o azúcar que se encuentra en frutas y granos.

Definición operativa:

Información del individuo al momento de la entrevista si consume o no alcohol. Esta variable determina los criterios de inclusión, si consume alcohol está incluido, si no consume está excluido.

Con dos categorías:

- Si
- No

3 EDAD DE INICIO DEL CONSUMO

Variable cuantitativa continua.

Definición conceptual:

Tiempo transcurrido en la vida de un individuo desde la fecha de su nacimiento hasta el inicio del consumo. Se mide en años, meses o días.

Definición operativa:

Tiempo transcurrido en años hasta la fecha, obtenido de lo que refiere el individuo en el momento de la encuesta.

Con cinco categorías:

- Menor o igual a 13 años.
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años

4 EDAD

Variable cuantitativa continua.

Definición conceptual:

Tiempo transcurrido en la vida de un individuo desde la fecha de su nacimiento hasta el momento actual. Se mide en años, meses o días.

Definición operativa:

Tiempo transcurrido en años hasta la fecha, obtenido de lo que refiere el individuo en el momento de la encuesta.

Con seis categorías:

- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17

5 FRECUENCIA DE CONSUMO.

Variable cuantitativa discreta

Con cuatro categorías:

Definición conceptual.

Días de la semana en que el individuo consume alcohol.

Definición operativa:

Días de la semana que refiere el individuo en el momento de la encuesta.

- Una vez por semana .
- Dos veces por semana.
- Tres veces por semana.
- Cuatro o mas veces por semana.

6 LUGAR DE CONSUMO DE ALCOHOL

Variable cualitativa nominal

Definición conceptual

Espacio físico en el que se encuentra el individuo al momento de consumo de alcohol.

Definición operativa:

Espacio físico que refiere el individuo en el momento de la encuesta.

Con cinco categorías:

- Hogar
- Fiesta
- Baile
- Reuniones con amigos
- Varios

7 MOTIVO DEL CONSUMO DE ALCOHOL

Variable cualitativa nominal

Definición conceptual

Motivo por el cual el individuo consume alcohol.

Definición operativa:

Información que brinda el individuo en el momento de la encuesta

Con seis categorías

- Por curiosidad
- Por imitar a alguien
- Porque quisiste
- Por diversión
- Para no ser menos
- otros

8 TIPO DE ALCOHOL QUE CONSUME

Variable cualitativa nominal

Definición conceptual:

Las bebidas alcohólicas se dividen en dos grupos en función de su proceso de elaboración: bebidas fermentadas (cerveza, sidra y vino); y destiladas (whisky, vodka, ginebra o el ron).

Definición operativa:

Tipo de bebida que refiere consumir el individuo en el momento de la encuesta.

Con cinco categorías:

- cerveza
- vino
- bebidas blancas
- varias
- todas

9 MEZCLA DE BEBIDAS

Variable cualitativa nominal

Definición conceptual:

Consumo de dos o más bebidas alcohólicas al mismo momento.

Definición operativa:

Información que brinda el individuo en el momento de la encuesta.

Con dos categorías:

- Si
- No

10 EXISTENCIA DE CONDUCTAS DE RIESGO FRENTE AL CONSUMO

Variable cualitativa nominal

Definición conceptual

Conductas que ponen en riesgo la vida del individuo.

Definición operativa:

Situación de riesgo vivida por el individuo, que refiere al momento de la encuesta.

Con cinco categorías

- Accidentes
- Problemas con la ley
- Violencia
- Sexo sin protección
- Ninguna

11 FRACASO ESCOLAR

Variable cualitativa nominal

Definición conceptual

Desajuste entre el proceso de enseñanza propuesto y el de aprendizaje del alumno/a.

Definición operativa:

Información que brinda el individuo en el momento de la encuesta

Con dos categorías:

- Sí
- No

12 TRABAJO

Variable cualitativa nominal

Definición conceptual

Se refiere a la situación laboral del individuo.

Definición operativa:

Información que brinda el individuo en el momento de la encuesta

Con dos categorías:

- Trabaja
- No trabaja

13 ACTIVIDAD RECREATIVA.

Variable cualitativa nominal

Definición conceptual

Actividad que realiza el individuo fuera del horario curricular de clase.

Definición operativa:

Información que brinda el individuo en el momento de la encuesta

Con cinco categorías:

- Practica deportes.
- Música.
- Idiomas.
- Otros
- Ninguna.

14 INFLUENCIA DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Variable cualitativa nominal

Definición conceptual

Efecto producido por los medios de comunicación acerca del la ingesta de alcohol en el individuo.

Definición operativa:

Información que brinda el individuo en el momento de la encuesta.

Con dos categorías:

- Influye.
- No influye

15 CONOCIMIENTO DEL CONSUMO POR LA FLIA

Variable cualitativa nominal:

Definición conceptual

Conocimiento por parte de la familia acerca del consumo de alcohol por el individuo.

Definición operativa:

Información que brinda el individuo en el momento de la encuesta

Con dos categorías:

- Conoce
- Desconoce

16 CONSUMO DE ALCOHOL EN FLIARES

Variable cualitativa nominal

Definición conceptual

Ingesta de alcohol por parte de algún familiar del individuo.

Definición operativa:

Información que brinda el individuo en el momento de la encuesta

Con dos categorías

- Si
- No

17 CONSUMO DE ALCOHOL POR GRUPO DE PARES

Variable cualitativa nominal

Definición conceptual

Ingesta de alcohol por parte de amigos, compañeros, etc del individuo.

Definición operativa:

Información que brinda el individuo en el momento de la encuesta.

Con dos categorías

- Si
- No

ANEXO N° 2
INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES QUE INCIDEN EN LA INGESTA DE ALCOHOL.

Este cuestionario es de forma voluntaria y anónima, en el cual deberá marcar la opción que corresponda.

SEXO:

Femenino
Masculino

¿ CONSUME ALCOHOL?

Si
No

¿A QUE EDAD PROBASTES EL PRIMER TRAGO?

Menor o igual a 13 años
14 años
15 años
16 años
17 años

EDAD:

12 años
13 años
14 años
15 años
16 años
17 años

¿CON QUE FRECUENCIA?

1 vez por semana
2 veces por semana
3 veces por semana
4 o mas veces en la semana

¿EN QUE LUGAR CONSUMIS?

Hogar	<input type="checkbox"/>
Fiesta	<input type="checkbox"/>
Baile	<input type="checkbox"/>
Reuniones con amigos	<input type="checkbox"/>
Varios	<input type="checkbox"/>

¿POR QUE CONSUMIS ALCOHOL?

Por curiosidad	<input type="checkbox"/>
Por imitar a alguien	<input type="checkbox"/>
Porque quisiste	<input type="checkbox"/>
Por diversión.	<input type="checkbox"/>
Para no ser menos	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

¿QUE TIPO DE BEBIDA CONSUMIS?

Cerveza	<input type="checkbox"/>
Vino	<input type="checkbox"/>
Bebidas blancas	<input type="checkbox"/>
Varias	<input type="checkbox"/>
Todas	<input type="checkbox"/>

¿MEZCLAS BEBIDAS?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

¿CUÁNDO TOMASTES, ALGUNA VEZ TE SUCEDIÓ ALGO DE ESTO?

Accidentes	<input type="checkbox"/>
Problemas con la ley	<input type="checkbox"/>
Violencia	<input type="checkbox"/>
Sexo sin protección	<input type="checkbox"/>
Ninguna	<input type="checkbox"/>

¿REPETISTE ALGUN AÑO?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

¿TRABAJAS?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

¿REALIZAS ALGUNA ACTIVIDAD FUERA DEL HORARIO DE CLASE?

Deportes	<input type="checkbox"/>
Música	<input type="checkbox"/>
Idioma	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>
Ninguna	<input type="checkbox"/>

¿CREES QUE LA PROPAGANDA DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN INFLUYE EN TU CONSUMO?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

¿TU FAMILIA SABE QUE TOMAS?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

¿EN TU FAMILIA CONSUMEN ALCOHOL?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

¿TENES AMIGOS O COMPAÑEROS QUE TOMAN ALCOHOL?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

ANEXO Nº 3

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA TOMA DE MUESTRA

Montevideo, 26 de octubre de 2007.

Directora de la Policlínica M^a Morales de Ventura:

Dra. Nidegger.

Presente.

De nuestra mayor consideración:

Con motivo de realizar nuestro trabajo final de investigación requisito curricular para la carrera de Lic en Enfermería, perteneciente a la Facultad de Enfermería de la Universidad de la Republica; estamos proyectando llevar a cabo una encuesta a los adolescentes que concurren a las consultas programadas en la policlínica de Barros Blancos de la ciudad de Canelones acerca de los factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

Esta investigación se llevara a cabo dentro de las normas éticas asegurando la preservación confidencial de la información, utilizada solamente para dicho estudio.

Por todo lo ya mencionado es que recurrimos ante usted solicitando autorización para su realización.

Sin más, y esperando una respuesta favorable a nuestra solicitud, saludan atentamente:

Tutores:

Prof. Ag. Lic. en Enf. Margarita Garay

Estudiantes de Lic en Enfermería:

Br. Arias, M^a Laura

Br. Capecc, Luciana

Br. Medeiros, Berenice

Br. Rodríguez, Patricia

Br. Rodríguez, Angela

ANEXO N° 4

SOLICITUD PARA DEFENSA DE TRABAJO FINAL DE INVESTIGACION

Montevideo, 3 de marzo de 2007

Departamento de Dirección del Programa Básico.

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Uds. para solicitar conformación de Tribunal de Defensa para Trabajo Final de Investigación. El mismo fue desarrollado bajo la orbita de la Cátedra de Salud Mental, siendo el tutor el Prof. Prof. Ag. Lic. en Enf. Margarita Garay, Prof. Adj. Lic. en Psic. Rosario Tuzzo, Prof. Asist. Lic. en Enf. Carlos Pérez.

El título del estudio es Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes.

Somos estudiantes cursantes de Gen 2002.

Firma:

Aclaración:

C.I:

