



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA.  
FACULTAD DE ENFERMERÍA.  
CÁTEDRA SALUD DEL NIÑO/A Y ADOLESCENTE.**



***Aproximación al perfil de los estudiantes de  
enseñanza media que consumen alcohol y tabaco en  
un centro educativo de Montevideo, año 2011***

**AUTORAS:**

Br. Ambrosi, Maria Corina  
Br. De los Santos, Macarena  
Br. Figueroa, Nancy  
Br. Narvaja, Natalia

**TUTOR:**

Lic. Enf. Hernández, Sandro

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

**Montevideo, 2011**

## **AGRADECIMIENTOS**

Queremos hacer extensivos los agradecimientos a aquellas personas que colaboraron para el logro de dicha investigación:

- Tutor: Prof. Agdo(s) Lic. Esp. Sandro Hernández.
  - Estudiantes que cursaron el módulo Atención de Enfermería al niño/a y adolescente que participaron de la realización de la encuesta.
  - Personal de la biblioteca de la Facultad de Enfermería.
  - Personal del Liceo Dámaso Antonio Larrañaga.
  - A nuestra familia por el tiempo y apoyo brindado.
-

## INDICE.

Agradecimientos.....	1
Abreviaturas.....	3
Introducción.....	4
Título, pregunta problema, objetivos.....	5
Fundamentación.....	6
Antecedentes.....	8
Marco conceptual.....	11
Diseño metodológico.....	18
Presentación de variables.....	19
Resultados.....	23
Análisis.....	29
Conclusiones.....	33
Sugerencias.....	35
Bibliografía.....	36
Anexos.....	37
Anexo I cronograma de Gantt.	
Anexo II encuesta.	
Anexo III tablas y gráficos.	

---

## **ABREVIATURAS**

- ENT : Enfermedad no transmisible.
  - FA: Frecuencia absoluta.
  - FR%: Frecuencia relativa porcentual.
  - JND: Junta Nacional de Drogas.
  - Lic.: Licenciado.
  - Mg: Magíster.
  - N°: Numero.
  - OMS: Organización Mundial de la Salud.
  - SNC: Sistema Nervioso Central.
  - TFI: Trabajo final de investigación.
-

## **INTRODUCCIÓN.**

El siguiente trabajo de investigación fue realizado por cuatro estudiantes de la Facultad de Enfermería perteneciente a la Universidad de República cursando el cuarto ciclo de la carrera, en el marco de la tesis final en la cátedra de Salud del niño/a y del adolescente y que surge como requisito curricular para obtener el título de grado de la Licenciatura en Enfermería.

El mismo tiene como propósito principal aproximarse al perfil de los adolescentes y las características más importantes del consumo del alcohol y tabaco.

Es una investigación cuantitativa de tipo descriptivo, de corte transversal que se realizó en la República Oriental del Uruguay en la ciudad de Montevideo en un instituto de enseñanza media en el período comprendido entre febrero y noviembre del 2011. (ver anexo I).

Se implementó una encuesta aprobada internacionalmente y la recolección de datos fue realizada por estudiantes que cursan su rotación en el 2º ciclo del tercer módulo de la carrera de la Licenciatura de Enfermería a un total de 148 adolescentes.

Se destaca que del total de los encuestados el 54% consumieron alguna vez tabaco y el 42% nunca lo hizo.

Con respecto al alcohol una amplia mayoría, el 86% consume o ha consumido esta droga en algún momento y solamente un 14% no lo hizo.

El consumo por primera vez de ambas drogas mayoritariamente fue por el simple hecho de experimentar.

El modelo de enfermería que se adapta a esta investigación es el de Dorothea Orem que plantea el autocuidado como una actividad del individuo, aprendido por éste y orientado hacia un objetivo.

Es una conducta que aparece en situaciones concretas de la vida, y que el individuo dirige hacia si mismo o hacia el entorno para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud o bienestar.

---

## **TITULO.**

Aproximación del perfil de los estudiantes de enseñanza media que consumen alcohol y tabaco en un centro educativo público de Montevideo durante el año 2011.

## **PREGUNTA PROBLEMA.**

¿Cuál es el perfil de los estudiantes que consumen alcohol y tabaco; que concurren a un centro educativo de enseñanza media de Montevideo en el periodo del 4 de abril al 15 de julio de 2011?

### **Objetivo general:**

- Realizar una aproximación del perfil de los estudiantes de una institución de enseñanza media pública que consumen alcohol y tabaco en Montevideo.

### **Objetivos específicos:**

- Caracterizar a la población objetivo en estudio.
  - Conocer cual de estas drogas es la más consumida por los adolescentes.
  - Identificar cual es la edad de inicio de consumo del alcohol y/o tabaco.
  - Conocer el grado de satisfacción en la relación a: la familia, los amigos y el mismo.
-

## **FUNDAMENTACIÓN.**

El alcohol y el tabaco son las drogas más consumidas, comercializadas, difundidas y que más problemas ocasionan en la salud en todo el mundo.

El consumo nocivo de alcohol es uno de los cuatro factores de riesgo comunes, junto con el consumo de tabaco, la mala alimentación y la inactividad física, para los cuatro principales grupos de enfermedades no transmisibles (ENT), que son las enfermedades cardiovasculares, cáncer, enfermedades pulmonares crónicas y la diabetes.

Según un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) realizado en febrero de 2011; el 55% de los adultos han consumido alcohol. El consumo nocivo de alcohol causa la muerte de 2,5 millones de personas cada año, causa enfermedades y lesiones a muchos más, y cada vez más afecta a las generaciones más jóvenes.

Casi el 4% de todas las muertes están relacionadas con el alcohol, la mayoría de estas muertes son causadas por el resultado de lesiones, cáncer, enfermedades, cardiovasculares y la cirrosis hepática.

A nivel mundial, el 6.2% de todas las muertes de hombres están relacionados con el Alcohol, en comparación con el 1,1% de las muertes de mujeres y 320 000 jóvenes de 15 a 29 años mueren anualmente por causas relacionadas con el alcohol, lo que resulta en un 9% de las muertes en ese grupo de edad.

Con lo que respecta al tabaco este constituye la principal causa de muerte prevenible, mata cada año en el mundo entero unos 5 millones de personas.

Según la OMS el consumo de tabaco esta relacionado con 6 de las 8 principales causas de muerte; y es la principal causa de muerte, absolutamente prevenible que existe actualmente.

En Uruguay la Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular determinó en el 2002, aproximadamente 4500 personas por año mueren a causa del tabaco, el tabaco causa 12 muertes diarias, 5 de ellas por causa cardiovascular.

El cáncer de pulmón, es la principal causa de muerte por cáncer.

---

El 90% del cáncer de pulmón es atribuible al tabaco, siendo también es causal del 85% de los casos de la enfermedad obstructiva crónica.

Con respecto al consumo de estas sustancias por los jóvenes en Uruguay; según datos recogidos por la cuarta encuesta nacional sobre consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media realizado por la Junta Nacional de Drogas (JND) en octubre de 2010, el alcohol es la droga que presenta la edad de inicio mas baja en el total de los estudiantes.

La edad promedio de inicio es de 12,8 años y es la sustancia más consumida por estudiantes de enseñanza media; al terminar el ciclo la mayoría de ellos ha consumido alcohol alguna vez.

Sobre el consumo de tabaco, el 44% probó alguna vez, cuatro de cada diez estudiantes ha consumido tabaco alguna vez y son fumadores el 18,3%.

Es por ello importante contar con una aproximación al perfil<sup>1</sup> de los adolescentes que de forma directa o indirecta se vinculan con estas drogas en la vida cotidiana, que concurren a un centro educativo público de enseñanza media de Montevideo.

Se considera de gran relevancia seguir aportando datos para futuros programas de prevención y un referente para investigaciones futuras.

---

<sup>1</sup> Real Academia Española 22º ed. (rev. 2010) Perfil: conjunto de rasgos peculiares que caracterizan a alguien o algo.

---



## **ANTECEDENTES.**

Se han realizado diversos estudios sobre el consumo de drogas en la adolescencia en Uruguay, con el objetivo de conocer la realidad de esta problemática.

El último estudio realizado fue llevado a cabo por un organismo estatal la Junta Nacional de Drogas en octubre de 2010; fue la “Cuarta encuesta nacional sobre consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media.”. Dicho informe forma parte de un monitoreo bi-anual que se realiza en Montevideo desde el año 2001 y en todo el país desde el 2003.

La población de estudio correspondió a adolescentes entre 13 y 17 años, que en el momento de la investigación cursaban segundo año de ciclo básico, primer y tercer año de bachillerato diversificado y tecnológico de centros educativos públicos y privados, de Montevideo y el interior.

Los principales resultados de este estudio fueron, con respecto al consumo de alcohol, es la sustancia más consumida por los estudiantes de enseñanza media. Ocho de cada diez estudiantes han experimentado con alcohol alguna vez en su vida. En el inicio de su trayectoria en secundaria, el consumo de alguna vez en la vida alcanza el 70%; en tanto que al finalizar casi la totalidad de los estudiantes lo han hecho un 95%; lo que evidencia, que en promedio antes de llegar a los 18 años solo el 5% de los jóvenes escolarizados no han probado alcohol alguna vez en su vida.

La distribución del consumo alguna vez en su vida en función al sexo en el total de los estudiantes demuestra que tanto hombres como mujeres lo hicieron en la misma medida.

En tanto que para el mismo indicador el inicio de consumo de los estudiantes de Montevideo es levemente superior a los estudiantes del interior del país.

Más de la mitad de los estudiantes han consumido alcohol en los últimos 30 días mientras que los consumidores actuales son el 39% de los estudiantes de segundo año del ciclo básico; alcanzan al 64% de los que cursan primer año de bachillerato diversificado, lo que conforma el salto más importante en el consumo actual, y al 74% de los jóvenes de tercer año de bachillerato diversificado.

---

El consumo actual o habitual de alcohol no presenta diferencias significativas entre los residentes de Montevideo y el interior del país, al igual que con referencia al sexo, en cuyo caso no tiene diferencias significativas.

El alcohol es la droga que presenta la edad de inicio mas baja, la edad promedio de inicio es 12,8 años. El 14% de los jóvenes experimento con esta sustancia antes de ingresar al ciclo secundario, esto es antes de cumplir 12 años, en tanto que al llegar a los 13 años casi el 44% lo hizo.

La cerveza es la bebida de mayor preferencia, siendo consumida por 9 de cada 10 consumidores actuales, lo que representa al 90,7% del total de los estudiantes. En el orden de preferencia, le siguen las bebidas destiladas consumidas por el 63% de los jóvenes en los últimos 30 días y por ultimo el vino que es elegido por el 45% de los encuestados.

La frecuencia del consumo de alcohol es utilizado como indicador de riesgo de dependencia de los jóvenes, en tanto que la intensidad de consumo en cada oportunidad es un indicador de abuso y se vinculan a otros riesgos asociados como accidentes, lesiones, cuadros agudos de intoxicación.

En lo que respecta a la frecuencia, se encuentra que el 37% de los consumidores actuales declara que toma bebidas alcohólicas varios días en la semana, siendo el 6% de éstos los que lo hacen todos los días, con lo que este uso regular puede estar indicando situaciones de uso problemático del alcohol. El restante 63% consume alcohol únicamente los fines de semana; con lo que estaría frente a un consumo, sí bien actual, más ocasional y asociado al tiempo de ocio, ocasiones festivas y sociales.

La frecuencia de consumo de alcohol de los estudiantes no presenta diferencias por el lugar de residencia, manteniéndose en Montevideo y el interior las mismas proporciones entre los que consumen solo los fines de semana y los que lo hacen varios días en la semana. Contrariamente, si se presentan diferencias significativas entre hombres y mujeres, siendo mayor el consumo diario o varios días en la semana en los primeros, en tanto que en las mujeres predomina el uso de alcohol solo los fines de semana.

Con respecto al consumo de tabaco los datos recogidos en este estudio demuestran que el 44% de los estudiantes probó alguna vez en su vida tabaco; siendo la mayor incorporación de

---

experimentadores entre los 13 y 15 años, el consumo experimental es más importante en Montevideo que en ciudades del interior del país.

El tabaco es la droga elegida en mayor proporción por las mujeres, quienes presentan un 46% de experimentación y un 21 % del consumo actual, en tanto en los hombres estos valores son del 41% y 15% respectivamente.

En el total de la población estudiantil el consumo actual de tabaco alcanza al 18%, lo que significa que de aquellos estudiantes que experimentaron con tabaco, el 42% continúa actualmente con su consumo.

En promedio los estudiantes inician el consumo a los 13,3 años; antes de iniciar el ciclo de enseñanza secundaria (antes de los 12 años) el 5% de los estudiantes ya ha experimentado con la sustancia; en tanto al llegar a los 13 años la experimentación con la misma alcanza al 22%.

La intensidad del consumo de tabaco puede abordarse desde dos indicadores: la cantidad de cigarrillos diarios que fuman y la cantidad de días que fumaron en el último mes. Respecto al primero de estos se encuentra que casi el 70% de los consumidores actuales de tabaco consumen entre 1 a 5 cigarrillos diarios, el 19% de 6 a 10; en tanto que el restante 12% declara que fumo más de 10 cigarrillos diarios.

---

## MARCO CONCEPTUAL.

Según Salleras la salud: *“es el logro del mas alto nivel de bienestar fisico, mental y social, y de capacidad de funcionamiento, que permiten los factores sociales en los que viven inmersos los individuos y la colectividad”*. Lo que no significa que haya que adaptarse a las realidades sociales y no tratar de cambiar y/o mejorar estos factores. <sup>1</sup>

La salud-enfermedad de las personas (individuos, familias, comunidades) es objeto-sujeto de trabajo de quienes realizan diagnóstico y tratamiento de los problemas de salud de la población. La Salud –Enfermedad no existe por sí misma independiente del hombre y de su medio, está en estrecha relación a los modos de vida, a las condiciones económicas, a las condiciones culturales y sociales que son diferentes en las sociedades.<sup>2</sup>

Según el modelo Lalonde: la salud –enfermedad designa un proceso de interrelación dialéctica del hombre con dos universos ecológicos: el ambiente interno del ser humano y los múltiples ambientes donde desarrolla su vida cotidiana.

Podemos decir entonces que hay factores que condicionan las posibilidades de estar en salud o enfermedad, estos factores los podemos agrupar en:

Biología humana: “ incluye todos aquellos aspectos físicos y mentales que conforman la corporalidad del ser humano, tales como la herencia genética, la maduración y envejecimiento, las características de los diferentes sistemas del cuerpo (nervioso, endocrino, digestivo)”<sup>2</sup>

Entorno: “incluye todos aquellos aspectos ajenos al propio cuerpo, sobre los cuales el individuo tiene una limitada capacidad de control y que influyen sobre la salud. Medio ambiente físico, medio ambiente social” <sup>2</sup>

---

<sup>1</sup> apuntes curso salud individual y colectiva modulo II 1er ciclo. unidad temática “el hombre en el proceso salud – enfermedad”. año 2003.

<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Alfonso Rocca MA. T, Álvarez – Dardet C. “Enfermería Comunitaria” edit. Masson- Salvat. Barcelona 1992. cap. 4, 5,6.

<sup>2</sup>

- Servicios sanitarios: “Entendemos por tales a la cantidad y calidad de los recursos utilizados para satisfacer las demandas y necesidades de la población, así como las estructuras, organizaciones y políticas relativas al sector.”<sup>2</sup>

Concepto de hombre: el hombre es un ser biosicosocial, en relación dialéctica con el medio. por su quehacer transformador de la realidad objetiva es un ser histórico que elabora conocimientos acerca de si mismo y de la realidad; se expresa a través de sus necesidades que emergen de lo social y psicobiológico, aun cuando lo que el piensa y sienta no siempre se refleja en forma manifiesta. Es sobre la base del develar estas contradicciones que se procesa el desarrollo de Hombre.

La familia es un conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos (padre, madre, hermanos, etc.) con vínculos consanguíneos o no, con un modo de existencia económico y social comunes, con sentimientos afectivos que los unen y aglutinan.

Naturalmente pasa por el nacimiento, luego crecimiento, multiplicación, decadencia y trascendencia. A este proceso se le denomina ciclo vital de vida familiar. Tiene además una finalidad: generar nuevos individuos a la sociedad.

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 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.

La adolescencia es un proceso de transito determinado por varios factores: la vida en familia, la experiencia escolar, el marco cultural que ha estructurado el mundo social para la puesta en práctica de normas y limites que forman la base educativa y explican la experiencia de vida comunitaria, y las condiciones económicas y políticas que imperan en la generación que pasa por la experiencia de ser adolescente.

---

<sup>2</sup> Alfonso Rocca MA. T, Álvarez – Dardet C. “Enfermería Comunitaria” edit. Masson- Salvat. Barcelona 1992. cap. 4, 5,6.

Pese al apoyo oportuno de los adultos en la familia o escuela, toda experiencia adolescente está llena de acontecimientos y vivencias matizadas de múltiples detalles que requieren el apoyo de nuevos vínculos, particularmente extrafamiliares.

Para el adolescente la opinión y aceptación y el reconocimiento de los pares es muchas veces es un valor social impostergable.

La esencia básica del proceso adolescente es la búsqueda de la identidad; el reconocimiento e integración de varias identidades ya tenidas en el proceso de individuación infantil conducido por aquellos adultos que han tenido influencia importante en el joven, para unirlos con la “naciente” identidad que de manera personal él descubre por medio de la experiencia de ser adolescente. Esta experiencia de pensarse, descubrirse, inventarse u reinventarse se va dando de manera gradual a través de las diferentes sub tapas o momentos de la adolescencia, pero siempre como resultado de la reflexión para analizar la interacción, compromiso y responsabilidad personal de las tareas existenciales pro medio de la exposición voluntaria para ensayar la vida.

Por medio de la practica de esta nueva experiencia existencia, los adolescentes logran la formación de un auto concepto (siempre en transición, con tiempos muy variables de permanecía de cada uno); éste les conducirá a construir una autoestima y a descubrir un nuevo estilo de ser y hacer la vida.

Muchos autores plantean distintos puntos de vista de por qué los adolescentes consumen drogas, Osorio plantea que la problemática del uso de drogas de los adolescentes de hoy, se inserta en el contexto del conflictos generacional “creemos que existen dos grandes equívocos en cuanto al uso de tóxicos por parte de los adolescentes de hoy, la ilusión de que las drogas “liberan”, cuando lo cierto es que “someten” o “esclavizan”. Para escapar al yugo de los padres o al de los “valores burgueses de la sociedad de consumo”, se dejan dominar por los tóxicos y acaban manipulados por los intereses espúreos de los traficantes. (...) La dependencia en los jóvenes se vincula a un patrón patológico de sumisión y no de rebeldía”.<sup>3</sup>

Complementariamente, Françoise Dolto plantea “cuando los jóvenes se drogan imitan la conducta drogadiciva de los adultos y de la sociedad en general, adoptando drogas diferentes a las usadas por sus padres”.<sup>3</sup>

---

<sup>3</sup> Portillo José, Martínez Jorge, Banfi María Luisa “La adolescencia” Uruguay edición de la Banda Oriental 1993. pág112 y 113.

Según Osorio, los jóvenes se drogan “por que la humanidad siempre uso tóxicos para aliviar sus ansiedades o para proporcionarse una gratificación compensatoria en situaciones de frustración intensa. Si en la actualidad se incremento el uso de las drogas, no existe otra razón, sino el aumento significativo de los índices de angustia (y sus equivalentes depresivos) en la población general”.<sup>3</sup>

El ser humano puede hacerse dependiente de una amplia diversidad de objetos y hasta de personas, es así que se puede hablar de dependencia al juego, a la televisión, a Internet, al sexo, etc.

Esto significa que el fenómeno de las adicciones excede la situación de dependencia de las drogas, y en el mismo se entrelazan factores individuales, familiares, sociales, culturales, que contribuyen al establecimiento de vínculos adictivos. Prevenir, implica actuar sobre todos los factores involucrados en la problemática.

Se entiende por abuso aquella forma de relación con las drogas en la que, bien por su cantidad, por su frecuencia y/o por la propia situación física, psíquica y social del sujeto, se producen consecuencias negativas para el consumidor y/o su entorno.<sup>4</sup>

Siguiendo a la Organización Mundial de la Salud, se define la dependencia como “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”.<sup>5</sup>

El consumo de drogas, que puedo haber comenzado como una experiencia esporádica sin aparente trascendencia, pasa a convertirse en una conducta en torno a la cual se organiza la vida del sujeto.

Éste dedicará la mayor parte de su tiempo a pensar en el consumo de drogas, a buscarlas, a obtener financiación para comprarlas, a consumirlas, a recuperarse de sus efectos, etc. La dependencia se caracteriza por la presencia de dos elementos: el fenómeno de la tolerancia y la dependencia psíquica y/o física. Se entiende por abuso aquella forma de relación con las drogas en la que, bien por su cantidad, por su frecuencia y/o por la propia situación física, psíquica y social del sujeto, se producen consecuencias negativas para el consumidor y/o su entorno.<sup>6</sup>

---

<sup>3</sup> Portillo José, Martínez Jorge, Banfi María Luisa “La adolescencia” Uruguay edición de la Banda Oriental 1993. pág112 y 113.

<sup>4</sup> “Drogas más información menos riesgos” Junta Nacional de Drogas 6ta edición 2007. cap distintas relaciones con las drogas, Pág. 24.

<sup>5</sup> “Drogas más información menos riesgos” Junta Nacional de Drogas 6ta edición 2007. cap distintas relaciones con las drogas, Pág. 25

Definición de drogas realizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS): “Droga es toda sustancia ya sea de origen natural o sintética que una vez que es introducida al organismo es capaz de alterar una o más de sus funciones”...<sup>4</sup>

Dentro de esta definición de droga cuando nos referimos a las adicciones, nos referimos a un tipo de drogas en especial que son las llamadas pisco-trópicas o pisco-activas, son aquéllas drogas cuyo efecto principal se ejerce en el sistema nervioso central (SNC) provocando alteraciones del estado de ánimo, conducta, comportamientos, conciencia y percepciones.

De acuerdo con el efecto que producen en el SNC las drogas se clasifican de la siguiente manera: drogas depresoras, drogas estimulantes, drogas perturbadoras.

También el alcohol y el tabaco son drogas y de las que más se abusa, aunque sólo una parte de la sociedad las perciba como tales.

Los más graves problemas de salud pública asociados al consumo de drogas, no son atribuibles a las sustancias generalmente percibidas como tales (drogas ilegales), sino a las que se consideran sustancias de consumo y comercialización libre (drogas legales como alcohol y tabaco).

Las drogas legales son aquellas que la sociedad ha establecido como de uso habitual, por lo tanto, no son penalizadas por la ley; las ilegales, en cambio, no son de uso habitual, por lo tanto, se salen de ese contexto en que el uso las normalizó y son penalizadas por la ley.

El alcohol es la droga más consumida en nuestro entorno sociocultural, de la que más se abusa y la que más problemas sociales, sanitarios y económicos causa (accidentes de tránsito y laborales, violencia doméstica y social, problemas de salud, alcoholismo, etc.).

Es un depresor del sistema nervioso central que adormece progresivamente el funcionamiento de los centros cerebrales superiores, produciendo desinhibición conductual y emocional. No es un

---

<sup>4</sup> “Drogas más información menos riesgos” Junta Nacional de Drogas 6ta edición 2007. cap distintas relaciones con las drogas, Pág. 24

<sup>6</sup> “Drogas más información menos riesgos” Junta Nacional de Drogas 6ta edición 2007. cap distintas relaciones con las drogas, Pág. 20



estimulante, como a veces se cree; la euforia inicial que provoca se debe a la inhibición del autocontrol de la persona que lo consume.

El tabaco es una planta americana cuyo consumo aparece en grupos indígenas en ceremonias, consumido curiosamente, por los efectos supuestamente medicinales que se derivaban de la planta y la forma más extendida de consumo de tabaco es el cigarrillo.

### **Proyecto de vida**

Los adolescentes necesitan un motor que los impulse hacia la consecución de metas, además de las emociones que pueden ser pasajeras. Sus sueños deberán ser acompañados de una guía acerca de lo que desean lograr y de cómo pueden conseguirlo.

Para ello es muy útil tener un plan o proyecto de vida el cual puede entenderse como un bosquejo de las metas, con los pasos que se quieren dar en el presente para lograrlas. Este esquema facilita el logro de las mismas porque permite tener una visión más clara de las cosas que se deben hacer para alcanzar los propósitos. Cada proyecto de vida es único y especial tal como cada individuo es, no es estático, puede ser ajustado y variado de acuerdo a las características, situaciones o cambios que se presenten en el camino.

Los objetivos de mayor trascendencia, es decir aquellas grandes directrices que definirán el rumbo de la vida, tales como la elección de la pareja con quien se compartirá la vida, la elección de profesión, tener hijos, etc, deben ser sopesados con detenimiento. Es importante tener en cuenta que las decisiones definitivas de la mayoría de estos objetivos inciden en etapas posteriores de la vida.

Teniendo en cuenta el tema de investigación el modelo de enfermería que más se ajusta a la es el de Dorothea E. Orem quien describió el auto cuidado como una necesidad humana y la enfermería como un servicio.

Resaltó la particular atención que han de prestar las enfermeras a la necesidad que muestran las personas de un auto cuidado continuado para lograr la vida y la salud o para recuperarse de lesiones y enfermedades.

Se considera el auto cuidado como una actividad del individuo aprendido por éste y orientada hacia un objetivo, es una conducta que aparece en situaciones concretas de la vida y que el individuo

---

dirige hacia si mismo o hacia el entorno para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud o bienestar.

## **DISEÑO METODOLOGICO.**

### **Tipo de estudio:**

Se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, de corte trasversal.

**El área geográfica** destinada a este estudio es la República Oriental del Uruguay, en el departamento de Montevideo, en un centro de educación media público.

**El universo** de estudio estuvo constituido por todos los estudiantes de la institución anteriormente mencionada cuyas edades estuvieran comprendidas entre los 15 y 19 años.

**La muestra** se constituyó por los adolescentes entre 15 y 19 años que concurrieron y aceptaron realizar el cuestionario durante el período 4 de abril – 15 de junio de 2011 pertenecientes a la institución educativa.

**El muestreo** fue no probabilístico por conveniencia.

### **Procedimiento para la recolección de la información:**

Luego de elaborado el protocolo de la investigación y este haber sido aprobado por la cátedra de salud del niño/a y el adolescente, se procesaron los datos recabados por estudiantes que cursaban la práctica correspondiente a Atención de Enfermería a niños/as y adolescentes (2º ciclo del tercer módulo) de la carrera Licenciatura de Enfermería durante el primer semestre del 2011.

### **Instrumento para la recolección de datos:**

El instrumento utilizado fue La Encuesta Internacional para Estudiantes de Enseñanza Media y la recolección de datos fue realizada por lo estudiantes de enfermería anteriormente mencionados. (ver anexo II).

**El plan de análisis y resultados los datos;** se realizó mediante tablas de análisis univariado representadas en gráficas que muestran el comportamiento de las variables que se consideraron relevantes para el estudio. (ver anexo III).

---

**PRESENTACIÓN DE VARIABLES.**

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Escala</b>
Sexo.	Características biológicas (caracteres primarios y secundarios) que distinguen al hombre de la mujer.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hombre</li> <li>• Mujer</li> </ul>	Cualitativa nominal.
Edad.	Tiempo que una persona ha vivido a contar desde el momento del nacimiento, hasta el momento de realizada la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 años.</li> <li>• 16 años.</li> <li>• 17 años.</li> <li>• 18 años.</li> <li>• 19 años.</li> </ul>	Cuantitativa continúa.
Estructura familiar.	Todas aquellas personas que conviven y comparten diariamente con el individuo en el mismo espacio físico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Madre, padre y hermanos.</li> <li>• Padre y madre.</li> <li>• Padre y/ o madre y hermano.</li> <li>• Madre y/o padre, hermanos y otros.</li> <li>• Padre y madrastra.</li> <li>• Madre y padrastro.</li> <li>• Novio / a.</li> <li>• Solo/ a</li> <li>• Otros.</li> </ul>	Cualitativa nominal.
Estado civil de padres.	Situación o condición social de un individuo en la sociedad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Casados.</li> <li>• Divorciados.</li> <li>• Separados.</li> <li>• Viudo.</li> <li>• Soltero.</li> <li>• Unidos, juntados.</li> <li>• no se.</li> </ul>	Cualitativa nominal.
Trabajo del adolescente	Ocupación u oficio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• si.</li> <li>• No</li> </ul>	Cualitativa nominal.
Relación con padres o tutores.	Percepción que tiene el individuo con respecto al trato, la conexión o correspondencia con sus padres o tutores	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Muy satisfecho.</li> <li>• Satisfecho.</li> <li>• Ni satisfecho, ni insatisfecho.</li> <li>• Insatisfecho.</li> <li>• Muy insatisfecho.</li> </ul>	Cualitativa ordinal.

Relación con amigos.	Percepción que tiene el individuo con respecto al trato, la conexión o correspondencia con sus amigos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Muy satisfecho.</li> <li>• Satisfecho.</li> <li>• Ni satisfecho, ni insatisfecho.</li> <li>• Insatisfecho.</li> <li>• Muy insatisfecho.</li> </ul>	Cualitativa ordinal.
Grado de satisfacción del Individuo con respecto a su vida.	Percepción de la respuesta frente al cumplimiento del deseo del individuo; en relación a algunos aspectos de su vida	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Muy satisfecho.</li> <li>• Satisfecho.</li> <li>• Ni satisfecho, ni insatisfecho.</li> <li>• Insatisfecho.</li> <li>• Muy insatisfecho.</li> </ul>	Cualitativa ordinal.
Consumo de tabaco.	Utilización del tabaco para satisfacer una necesidad o deseo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si.</li> <li>• No</li> </ul>	Cualitativa nominal.
Edad de inicio en el consumo de tabaco.	Tiempo expresado en años en que el individuo manifiesta haber comenzado el consumo de esta sustancia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Años de edad.</li> </ul>	Cuantitativa continua.
Cantidad de cigarrillos por día.	Número de cigarrillos que el individuo ha fumado por día, en los últimos 30 días.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de cigarrillos por día.</li> </ul>	Cuantitativa continua.
Motivo de experiencia con el cigarrillo.	Causa por la cual un individuo consume por primera vez una sustancia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A raíz de problemas familiares.</li> <li>• Por el hecho de experimentar.</li> <li>• Buscar una salida o evadir un problema.</li> <li>• Tus amigos lo hacían y decidiste probar.</li> <li>• Tus amigos lo hacían y te sentiste obligado.</li> <li>• Sabías de algún familiar que lo hacía y pensaste por que no hacerlo.</li> <li>• Otro: especificar.</li> </ul>	Cualitativa nominal.
Consumo de alcohol	Ingesta de bebidas con contenido etílico, para satisfacer un deseo o necesidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No.</li> <li>• Si.</li> </ul>	Cualitativa nominal.

Edad de inicio en la ingesta de bebidas alcohólicas.	Tiempo expresado en años en que el individuo manifiesta haber comenzado el consumo de dicha sustancia.	Años.	Cuantitativa continúa.
Cantidad de días en que el individuo ingirió alcohol, actualmente.	Numero de días en los que el individuo refiere haber ingerido bebidas alcohólicas, en los últimos 30 días.	Números de días.	Cuantitativa continúa.
Tipo de bebidas alcohólicas.	Clase de bebidas que se caracterizan o diferencian de acuerdo a la graduación alcohólica que posee y sus componentes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cerveza.</li> <li>• Vino.</li> <li>• Bebidas fuertes (whisky, ron, caña, vodka, etc).</li> </ul>	Cualitativa nominal.
Cantidad de alcohol ingerida.	Centímetros cúbicos de alcohol que el individuo ingirió en un solo día, en los últimos 30 días.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Más de dos litros de cerveza.</li> <li>• Un litro o más de vino.</li> <li>• Más de cuatro medidas de güisqui u otra bebida fuerte ( ron, vodka, caña, etc).</li> </ul>	Cualitativa nominal.
Frecuencia con la que se consume bebidas alcohólicas actualmente.	Instancias u ocasiones en las que un individuo consume bebidas alcohólicas, en los últimos 30 días.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diariamente.</li> <li>• Fin de semana y algún día de semana.</li> <li>• Solo los fines de semana.</li> </ul>	Cualitativa nominal
Amigos con que regularmente toman alcohol.	Cantidad de individuos con los cuales se establece una relación de afecto y confianza que consumen alcohol con cierta periodicidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ninguno.</li> <li>• Menos de la mitad.</li> <li>• La mitad.</li> <li>• Más de la mitad.</li> <li>• Todos o casi todos.</li> </ul>	Cualitativa nominal
Motivo de primera experiencia con el alcohol.	Causa por la cual un individuo consume por primera vez una sustancia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A raíz de problemas familiares.</li> <li>• Por el hecho de experimentar.</li> <li>• Buscar una salida o evadir un problema.</li> <li>• Tus amigos se animaron a hacerlo.</li> <li>• Tus amigos lo hacían y decidiste probar.</li> <li>• Tus amigos lo hacían y te sentiste obligado.</li> <li>• Sabías de algún</li> </ul>	Cualitativa nominal

		familiar que lo hacía y pensaste por que no hacerlo. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Otro.</li> </ul>	
Proyecto de vida.	Dirección que una persona marca para su propia existencia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No terminar el liceo.</li> <li>• Estudiar en un instituto técnico (UTU o similar).</li> <li>• Estudiar en la universidad.</li> <li>• Otra cosa.</li> </ul>	Cualitativa nominal.

## RESULTADOS

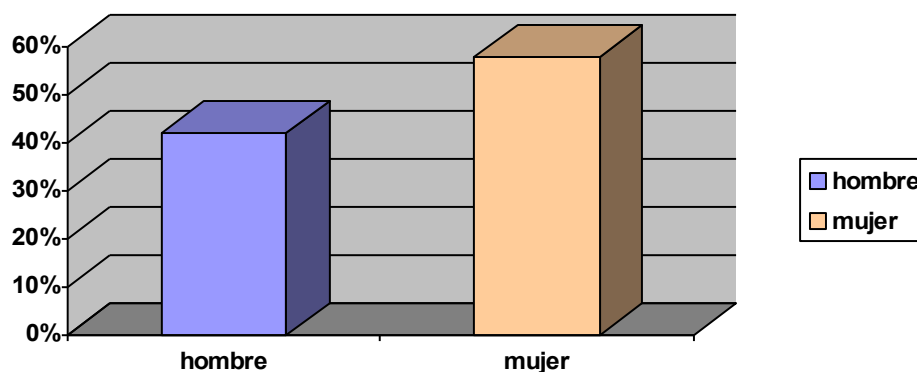
**Tabla N°1: Distribución de la población según sexo.**

Sexo	FA	FR%
hombre	62	42
mujer	46	58
Total	148	100

Fuente: datos recogidos según encuesta internacional para estudiantes de enseñanza media.

La tabla n° 1 muestra la distribución de la población según sexo en el cual la mayoría es del sexo femenino con el 58%.

**Grafico N° 1: Distribución de la población según sexo.**



**Tabla N° 2: Distribución de la población según estructura familiar.**

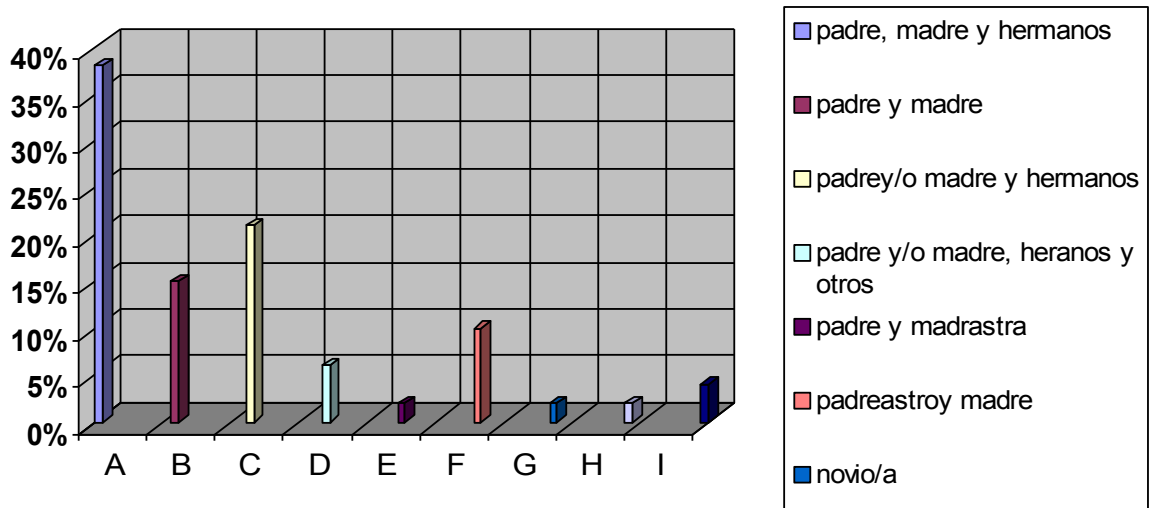
Estructura familiar	FA	FR%
Padre, madre y hermanos.	56	38
Padre y madre	22	15
Padre y / o madre y hermanos.	31	21
Padre y / o madre. hermanos y otros.	9	6
Padre y madrastra.	3	2
Padrastra y madre.	15	10
Novio/ a	3	2
Solo/ a	3	2
Otros.	6	4
Total	148	100

Fuente: datos recogidos según encuesta internacional para estudiantes de enseñanza media.

La estructura familiar según la distribución de la tabla n° 2 muestra que el 38% de la población está conformada por padre madre y hermanos y llama la atención que el 2% vive solo.

**Grafico N°2: Distribución de la población según estructura familiar.**





Referencia:

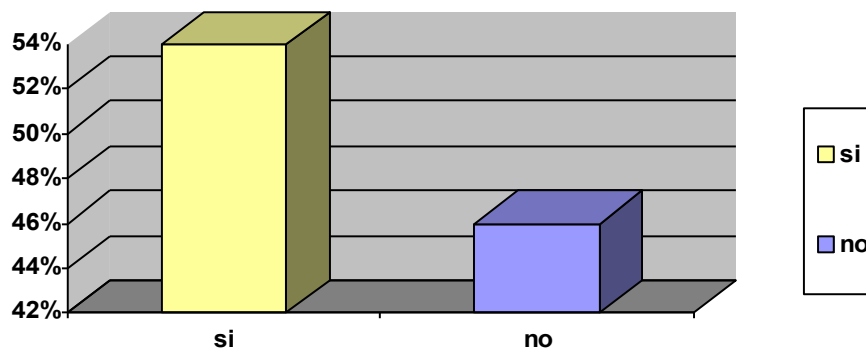
- A- padre, madre y hermanos.
- B- padre y madre.
- C- padre y / o madre y hermanos.
- D- padre y /o madre, hermanos y otros.
- E- padre y madrastra.
- F- padreastro y madre.
- G- novio/ a.
- H- Solo/ a.
- I- Otros.

**Tabla N 3: Distribución de la población según consumo de tabaco.**

Consumo de tabaco	FA	FR%
Si	80	54
No	68	46
Total	148	100

El 54% de la población consume tabaco según muestra la tabla nº 3.

**Gráfico N° 3: Distribución de la población según consumo de tabaco.**

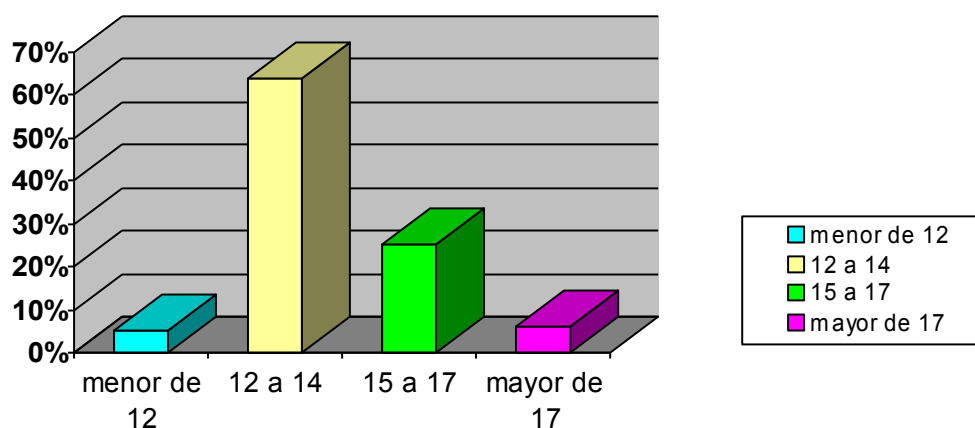


**Tabla N° 4: Distribución de la población según edad e inicio de consumo de tabaco.**

Edad de inicio de consumo (en años)	FA	FR%
Menor de 12	4	5
12 a 14	51	64
15 a 17	20	25
17 a 19	5	6
Total	80	100

Fuente: datos recogidos según encuesta internacional para estudiantes de enseñanza media.

Según la distribución por edad de inicio de consumo de tabaco, el mayor porcentaje se encuentra en el rango de 12 a 14 años.

**Grafico N° 4: Distribución de la población según edad e inicio de consumo de tabaco.****Tabla N° 5: Distribución de la población según motivo de primera experiencia con el tabaco. (Aquí se puede optar por más de una opción).**

Motivo del consumo de tabaco	FA	FR%
Por problemas familiares	7	7
Por experimentar	60	56
Buscar una salida	5	5
Amigos lo hacían	16	15
Amigos lo hacían y obligaron a hacerlo	8	8
Familiares lo hacían	7	7
Otros	0	0
Total	105	100

Fuente: datos recogidos según encuesta internacional para estudiantes de enseñanza media.

El cuanto al motivo de inicio del consumo de tabaco el mayor porcentaje se da por el hecho de experimentar estando en menores porcentajes los problemas familiares y que los amigos lo obligaran.

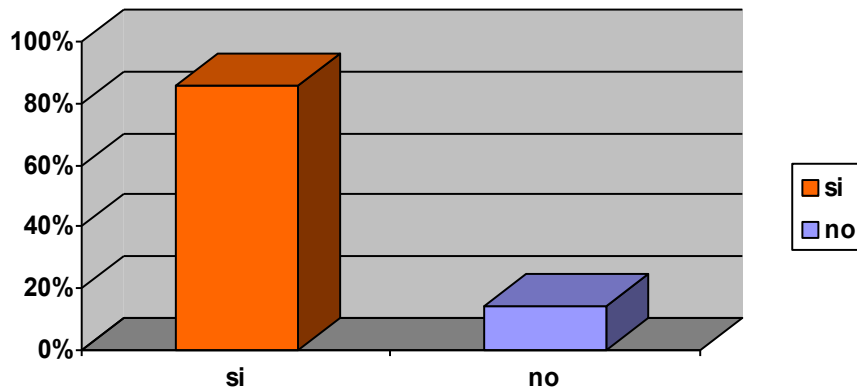
**Tabla N° 6: Distribución de la población según consumo de alcohol.**

Consumo de alcohol	FA	FR%
Si	128	86
No	20	14
Total	148	100

Fuente: datos recogidos según encuesta internacional para estudiantes de enseñanza media.

Un alto porcentaje de la población estudiada consume alcohol, un 86 % del total.

**Grafico N° 5: Distribución de la población según consumo de alcohol.**



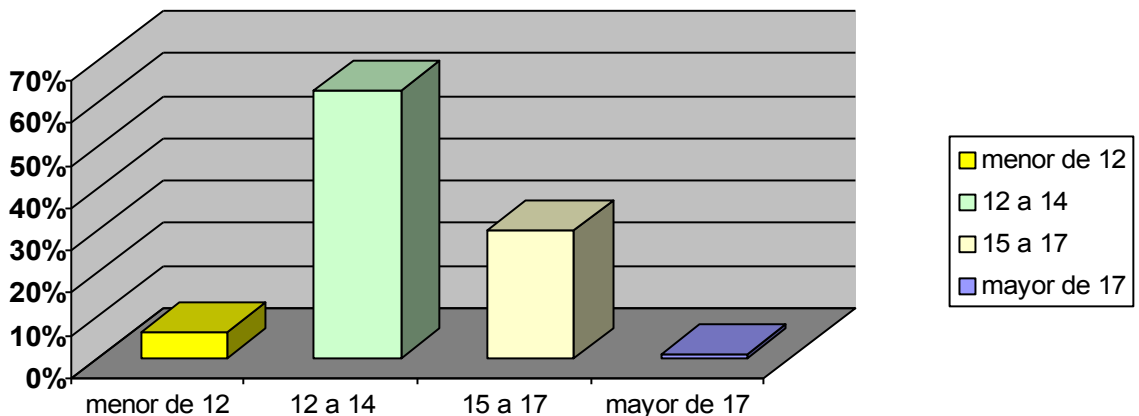
**Tabla N° 7: Distribución de la población según edad de inicio y consumo de alcohol.**

Edad de inicio de consumo	FA	FR%
Menor de 12	7	6
12 a 14	81	65
15 a 17	39	30
Mayor de 17	1	1
Total	128	100

En cuanto al inicio en el consumo de alcohol, el mayor porcentaje se encuentra entre los 12 y 14 años.

**Grafico N° 6: Distribución de la población según edad de inicio y consumo de alcohol.**

**Tabla N° 8: Distribución de la población según motivo de primera experiencia con el alcohol.**

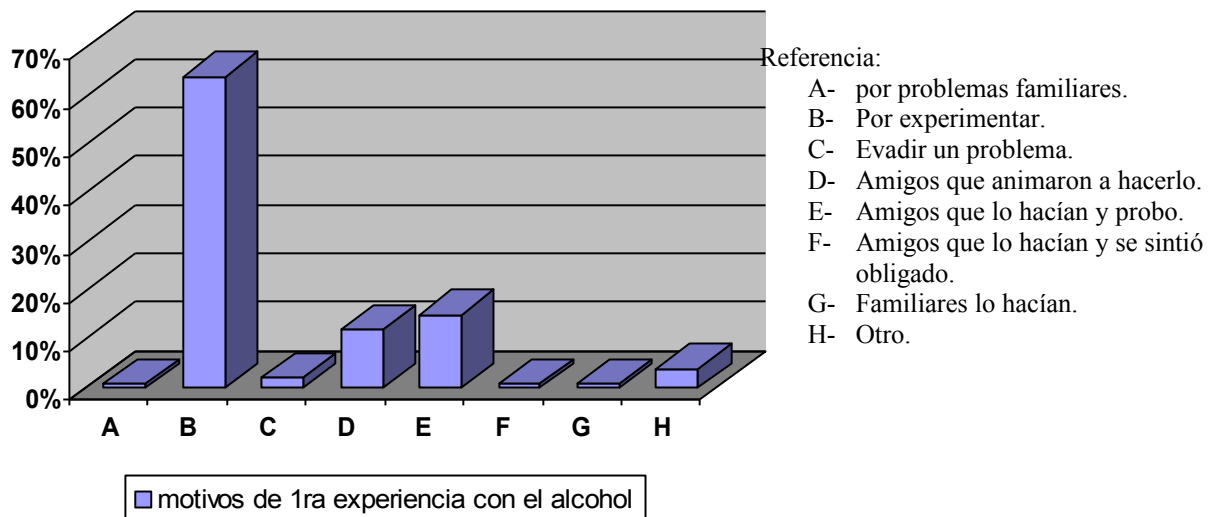


Motivos 1ra experiencia con el alcohol	FA	FR%
Por problemas familiares	2	1
Por experimentar	82	64
Evadir un problema	3	2
Amigos que animaron a hacerlo	15	12
Amigos que lo hacían y probó	19	15
Amigos que lo hacían y se sintió obligado.	1	1
Familiares lo hacían	2	1
Otros	6	4
Total	128	100

Fuente: datos recogidos según encuesta internacional para estudiantes de enseñanza media.

El motivo de la primera experiencia con el alcohol se presenta en mayor porcentaje el hecho de experimentar con el 64%.

**Gráfico N° 7: Distribución de la población según motivo de primera experiencia con el alcohol.**



**Tabla N° 9: Distribución de la población según proyección de vida laboral.**

Proyección de vida.	FA	FR%
No va a terminar el liceo	28	19
Estudiar en instituto técnico(UTU) o similar	28	19
Estudiar en la universidad	69	47
Otra cosa	10	7
No sabe	13	8
Total	148	100

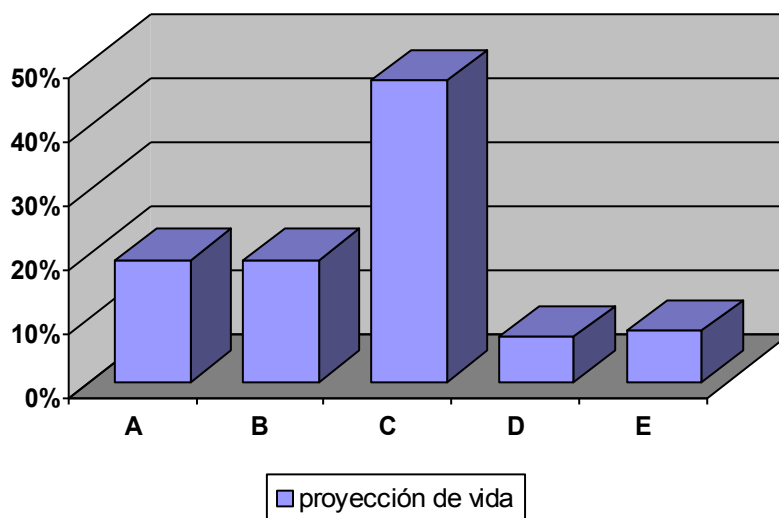
Fuente: datos recogidos según encuesta internacional para estudiantes de enseñanza media.

En cuanto al proyecto de vida de los adolescentes, el 47% de la población tiene intención de cursar en la Universidad y no tiene un proyecto definido el 8 %.

**Grafico N° 8: Distribución de la población según proyección de vida laboral.**

Referencia:

- A- no va a terminar el liceo.
- B- Estudiar en instituto técnico (UTU) o similar.
- C- Estudiar en la universidad.
- D- Otra cosa.
- E- No sabe.



## **ANALISIS DE DATOS.**

Para la realización del siguiente análisis la muestra seleccionada estuvo constituida por 148 adolescentes que concurrieron el día de la implementación del instrumento y accedieron a contestarlo.

De los datos recogidos se desprende que el 58% de los encuestados son del sexo femenino y el 42% del sexo masculino, de los cuales las edades predominantes son 17 y 16 años con 29 y 28 % respectivamente, le siguen con el 17 % los de 18 años y los de 19 y 15 años son la minoría con un 10% cada uno.

Estas edades son acorde a la etapa educacional a la que están cursando ya que se realizó dicha encuesta en un centro de educación media.

Con respecto al estado civil de los padres de la población estudiada se destaca que la mayoría de estos están casados en un 43%, le siguen los divorciados o separados con un 18% y 19% respectivamente, los viudos con un 8%, unidos 7% y solteros con un 5%, lo que nos muestra que la mayoría de estos adolescentes están dentro de lo que se espera de un núcleo familiar modelo para nuestra sociedad.

En referencia a los datos anteriores y con respecto a la estructura familiar el 56% de los adolescentes encuestados vive con su padre, madre y hermanos, el 31% vive con uno de los padres y hermanos, el 22% vive solamente con sus padres, el 15% vive con padrastro y madre, y en menor porcentaje aparecen otras estructuras familiares

De los adolescentes que contestaron la encuesta el 82% no trabajan por lo que dependen de terceros para subsidiar sus gastos y solamente el 18% si trabajan, siendo un dato no menor que la mayoría son menores.

En cuanto al consumo de tabaco el 54% de los adolescentes encuestados han consumido tabaco alguna vez y el 42% nunca lo hizo.

Con respecto a la última encuesta realizada por la junta nacional de drogas se observa un aumento ya que el último resultado fue de un 44%.

---

La edad de inicio de consumo con esta droga se destaca que la mayoría lo hizo entre los 12 y 14 años con un 64%, le siguen los de 15 a 17 años con un 25% y los que lo hicieron con menos de 12 años o con más de 17 años aparecen con un porcentaje casi nulo si lo comparamos con las edades anteriores con un 5y 6% respectivamente.

Según los datos anteriores cabe destacar que coincide la edad de inicio de esta droga con los datos aportados por la encuesta que se hace referencia en los antecedentes.

En lo referente a la cantidad de cigarrillos consumidos diariamente la mayoría consume hasta 5 cigarrillos diarios. Con 12% cada uno aparecen los que consumen entre 6y 10 y entre 15 y 20 cigarrillos diarios. Con 11% están los que consumen entre 11 y 15 cigarrillos y el 5% consumen más de 20 cigarrillos diarios. Aquí cabe destacar que un 24% de los encuestados que consumen tabaco no contestaron este ítem.

El motivo que los llevó a consumir tabaco, la mayoría, un 56% contesta que lo hizo por el simple hecho de experimentar no escapando a lo que es la conducta esperada del adolescente que en esta etapa se encuentra en la búsqueda y exploración de nuevas sensaciones.

Un 15% lo hizo porque sus amigos lo hacían y decidió probarlo, 8% lo hizo porque sus amigos lo hacían y se sintió obligado a hacerlo; los que comenzaron a fumar a partir de problemas familiares o porque alguien de la familia lo hace y decidió hacerlo fueron un 7% en cada una de las opciones y solamente un 5% lo hizo para buscar una salida.

Se considera importante destacar el 8% que decidió probarlo porque sus amigos lo hacían y se sintió obligado a hacerlo, ya que la necesidad de pertenencia y de sentirse aceptado por sus pares lleva al adolescente a tener conductas similares de sus grupos de pertenencia, muchas veces conductas de riesgo.

Con respecto al alcohol una amplia mayoría, el 86% consume o han consumido esta droga en algún momento y un 14% no lo hizo. Un 63% comenzó a consumir alcohol entre 12 y 14 años, un 30% lo hizo entre 15 y 17 años y en minoría aparecen los que comenzaron antes de los 12 años o con más de 17 años.

---

La mayoría de los adolescentes, un 51% ha consumido alcohol 5 días en el mes, el 16% lo hizo entre 6 y 10 días, en menor porcentaje están aquellos que consumieron entre 11 y 20 días. Llama la atención que un 27% de los encuestados no contestó esta pregunta.

En cuanto al tipo de bebida consumida preferentemente por los adolescentes, es la cerveza con un 55% y casi en iguales porcentajes aparecen vino y whisky con un 23 y 22% respectivamente.

En lo que refiere a la frecuencia en que se consume estas bebidas el 39% consume solamente los fines de semana, los que consumen fines de semana y algunos días de semana son el 29% y diariamente lo hacen solo el 5%. Un 27%, no contestan esta pregunta.

El cuestionario indaga sobre los amigos de los adolescentes en cuanto al consumo de alcohol, todos o casi todos los amigos consumen alcohol con un 38%, un 28% dice que más de la mitad consume alcohol, el 19% contesta que menos de la mitad de sus amigos consume alcohol y la mitad de sus amigos o ninguno tiene porcentajes menores el 8% y 7% respectivamente.

Otro de los ítems de relevancia en la encuesta es cual fue el motivo de su primera experiencia con el alcohol, en este caso sucede algo muy similar al consumo de tabaco ya que la mayoría (un 64%) lo hizo por el simple hecho de experimentar.

El 15% respondieron que sus amigos lo hacían y decidió hacerlo, el 12% lo hizo porque sus amigos lo animaron, una vez más aparece aquí reflejada la conducta esperada del adolescente queriendo traspasar límites y buscando nuevas experiencias como se analizó en el consumo de tabaco.

Al preguntar sobre el proyecto de vida de estos adolescentes, se destaca que un 47% piensa en cursar un estudio universitario, en iguales porcentajes con un 19% están los que piensan hacer cursos técnicos en UTU o similar y los que dicen que seguramente no van a terminar el liceo. En menor porcentaje aparecen aquellos que no harán otra cosa o no saben.

En lo que a satisfacción personal se refiere, con referencia a los amigos se desprende que el 37% está muy satisfecho, el 34% está satisfecho, el 22% no está ni satisfecho ni insatisfecho, el grado de insatisfacción es casi insignificante.

---



En lo que refiere al grado de satisfacción con relación a los padres el 31% responde que es satisfactorio, el 28% dice que es muy satisfactorio, le sigue con unos 24% aquellos que les es indiferente , aquí también el grado de insatisfacción no es significativo.

---

## CONCLUSIÓN

Esta investigación tuvo como objetivo aproximarse al perfil de los adolescentes, las características del patrón de consumo del alcohol y tabaco así como los motivos que lo llevaron a iniciarse o experimentar con dichas drogas.

Se puede concluir que los objetivos planteados han sido alcanzados, del estudio concluimos que el mayor porcentaje de la población era del sexo femenino cuyas edades predominantes oscilaron entre 16 y 17 años.

Con respecto a la estructura familiar, la mayoría de los adolescentes viven con ambos padres o con uno de estos habiendo al menos con uno de sus cuidadores un vínculo consanguíneo.

Del análisis de los datos se destaca: que el adolescente consume mayoritariamente alcohol y en segundo lugar tabaco.

La mitad de los encuestados consumió tabaco alguna vez y la edad de inicio es temprana (entre doce y catorce años) y los que continuaron consumiendo al menos fuman 5 cigarrillos por día.

En cuanto al consumo de alcohol la edad de inicio no difiere con la de tabaco; la bebida de preferencia es la cerveza y la consumen mayoritariamente los fines de semana

Estos datos se correlacionan con la última encuesta realizada a nivel nacional por la Junta Nacional de Drogas.

Las investigaciones descriptivas no plantean hipótesis, pero siempre estas están presentes como supuestos al comienzo de una investigación. Basándonos en autores como Dolto, Osorio y Lalonde al comienzo de la investigación se pensó en la hipótesis de que una de las posibles causas de inicio del consumo era generado por un déficit en algún aspecto de la vida cotidiana de los adolescentes.

Si bien no se puede aseverar por el tipo de investigación realizada y teniendo en cuenta que la problemática en drogadicción es multicausal, se considera que el supuesto planteado anteriormente parecería que en esta población de estudio no tuvo cabida. Si bien se requiere de otros diseños metodológicos que profundicen en esta temática, se considera que aun teniendo un proyecto de vida como es terminar los estudios y sintiéndose conforme con su relación con si mismo, su familia y

---

amigos, esto parecería no incidir en el inicio y frecuencia de consumo siendo el motivo principal del mismo es el simple hecho de experimentar.

Se ve reflejada aquí claramente la característica del adolescente que está en búsqueda de su identidad y la importancia que tiene para estos la aceptación del grupo de pares.

---

## **SUGERENCIAS.**

Considerando que Dorothea Orem expresa en su teoría del autocuidado que este es: dinámico y va cambiando de acuerdo a su edad, etapa del desarrollo, experiencia, recursos intelectuales, intereses y motivaciones; y teniendo en cuenta la baja percepción del riesgo que caracteriza al adolescente sería importante incorporar a la encuesta realizada, material sobre las consecuencias del uso y abuso del alcohol y tabaco.

El consumo de tabaco es una de las variables presentes como causa de doce muertes diarias y es la primera causa de muerte prevenible, y dada la temprana edad de inicio de consumo como futuras licenciadas en enfermería creemos sería importante implementar instancias educativas curriculares a nivel de educación primaria y de esta manera fomentar conductas generadoras de salud.

En estas instancias también se debe incluir temas referidos al consumo de alcohol ya que es la droga más consumida en nuestro entorno sociocultural de la que más se abusa y la que más problemas sociales, sanitarios y económicos ocasiona.

Teniendo en cuenta la política y estrategia implementada por el Estado sobre el consumo de tabaco en determinados lugares que apunta en parte al abandono del consumo del tabaco, sería importante elaborar una política que apuntara a la desestimulación del inicio del consumo del tabaco y el alcohol destinado a los adolescentes.

Se considera importante poder realizar estudios con otros diseño metodológico que permita conocer la relación entre variables, así por ejemplo conocer que tanto incide la estructura familiar y el consumo de estas drogas.

---

## BIBLIOGRAFIA

- Alfonso Roca M, Álvarez D. Enfermería Comunitaria 1, Barcelona: Masson-Salvat; 1992.
  - Apuntes curso Salud Individual y Colectiva modulo II 1er ciclo unidad temática: el Hombre en el Proceso Salud-enfermedad. Montevideo: 2003.
  - Dulanto Gutierrez E. El Adolescente. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2000.
  - Junta Nacional de Drogas: Presidencia de la República. Drogas: Mas Información Menos Riesgos. 6ta ed. Montevideo: Junta Nacional de Drogas. Presidencia de la Republica Oriental del Uruguay; 2007.
  - Observatorio Uruguayo de Drogas. Cuarta Encuesta Nacional Sobre Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Media. Montevideo: Junta Nacional de Drogas: Presidencia de la República Oriental del Uruguay; 2010.
  - Orem D E. Nursing: Concepts of practice. México: McGraw-Hill/Interamericana; 1995.
  - Osorio L. Adolescentes Hoje. Porto Alegre: Artes Medicas; 1989.
  - Pineda E, Alvarado E. Metodología de la Investigación. Washington: OPS; 2008.
  - Pólit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2000.
  - Portillo J, Martínez J, Banfi M. La Adolescencia. Montevideo: Banda Oriental; 1993.
  
  - Paginas Web.
  - [www.smu.org.uy/elsmu/.../tabaco/inf\\_ct\\_tab\\_en\\_uruguay.pdf](http://www.smu.org.uy/elsmu/.../tabaco/inf_ct_tab_en_uruguay.pdf)
  - [www.oms.com](http://www.oms.com)
  - [www.infodrogas.gub.uy](http://www.infodrogas.gub.uy)
  - [www.uruguayeduca.edu.uy](http://www.uruguayeduca.edu.uy)
  - [www.jnd.gub.uy](http://www.jnd.gub.uy)
  - [www.iin.oea.org](http://www.iin.oea.org)
-

## *ANEXOS.*

---

*ANEXO I***Cronograma de Gantt.**

Fecha.	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre
Actividad.	2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011
Elección del tema.										
Revisión bibliográfica.										
Definición del problema y objetivos.										
Elaboración de protocolo.										
Recolección de datos.										
Tabulación de datos recogidos.										
Análisis de los datos.										
Elaboración de informe final.										
Corrección y entrega de informe.										
Presentación de informe										
Solicitud de Tribunal para Defensa										



## Encuesta Internacional para Estudiantes de Enseñanza Media



Universidad  
de la  
República

Gracias por participar en este estudio.

A través de un breve cuestionario, queremos conocer los comportamientos y opiniones de los jóvenes en relación con algunos temas de salud pública. Tu respuesta a este formulario junto con la de muchos otros jóvenes, ayudará a orientar, del mejor modo posible, acciones destinadas a solucionar algunos problemas de salud pública.

Toda la información que brindes a través de este formulario es anónima. Esto significa que no debes escribir tu nombre, ni ninguna otra información personal en el formulario, y que no te solicitaremos en ningún momento ese tipo de información.

Completar este formulario es sencillo. Solo debes elegir una opción de respuesta para cada pregunta, rellenando un círculo. La persona que te entregó el formulario está a tu disposición para aclararte cualquier duda sobre el significado de las preguntas o las opciones de respuesta.

Responde las preguntas con sinceridad. Si para alguna pregunta consideras que no puedes dar una respuesta sincera, o que no cuentas con la información necesaria para contestarla, deja en blanco la respuesta.

Gracias nuevamente por tu participación.

En algunos casos, al elegir una respuesta debes saltar una o más preguntas. Esos casos se indican con el texto (*pasa a <n<sup>a</sup> pregunta>*).

Responde todas las preguntas rellenando el círculo correspondiente

CORRECTO INCORRECTO





## . Información General

En esta primera parte te pedimos que respondas algunas preguntas sobre ti y sobre tu hogar.

1- ¿Tu eres...  
Varón  1 Mujer  2

2- ¿Cuántos años cumplidos tienes?  
 \_\_\_\_\_! Años

3- ¿Actualmente tus padres están ... Casados  1 Divorciados  
 2 Separados  3  
Viudo (a)  4 Unidos, juntados  5 Soltero (a)  6 No sé  
 7

4-¿Con quienes compartes la casa donde vives? Marca SI o NO en todas las opciones	SI	NO
Padre	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Madre	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Padrastro	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Madrastra	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Hermano(s)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Novio(a)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Esposo(a)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Amigo(s)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Otras personas _____ Especificar	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Vivo solo(a)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2

5- ¿Trabajas además de estudiar? Si  1 No  
 (pasa a I.11)  2

## Tabaco

6- ¿Has fumado cigarrillos alguna vez en tu vida?

Si \_\_\_\_\_  No \_\_\_\_\_

7-¿Qué edad tenías cuando fumaste cigarrillos por primera vez?

|\_\_\_\_\_| años

8- Aproximadamente, ¿cuántos cigarrillos por día has fumado en los últimos 30 días?  
(Los días que fumaste)

Nº de cigarrillos por día |\_\_\_\_\_|

9- Cuál fue el motivo de tu primera experiencia con el cigarrillo?

Marca SI o NO en todas las opciones

SI NO

A	A raíz de problemas familiares	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
B	Por el hecho de experimentar	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
C	Buscar una salida o evadir un problema.	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
D	Tus amigos te animaron a hacerlo.	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
E	Tus amigos lo hacían y decidiste probar	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
F	Tus amigos lo hacían y te sentiste obligado	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
G	Sabías de algún familiar que lo hacía y pensaste por qué no hacerlo.	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
H	Otro _____ especificar	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2

## Bebidas alcohólicas

10- ¿Has tomado bebidas alcohólicas alguna vez en tu vida?  
 Si  1 No  2

11- ¿Qué edad tenías cuando consumiste bebidas alcohólicas por primera vez?  
 \_\_\_\_\_ años

12- ¿Cuántos días has tomado, en los últimos 30 días?  
 N° de días | \_\_\_\_\_ |

13- En los <u>últimos 30 días</u> ¿ Que tipo de bebida alcohólica consumiste y con que frecuencia?	Diariamente	Fines de semana y algunos días en la semana	Solo fines de semana	No he consumido esta bebida
<i>Marca una respuesta en cada fila</i>				
Cerveza	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
Vino	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
Bebidas fuertes (whisky, ron, caña, vodka, etc.)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4

14- En las últimas <u>dos semanas</u> ¿Cuántas veces has <u>consumido en una misma salida...</u>	Ninguna vez	Solo una vez	Entre 2 y 3 veces	Entre 4 y 5 veces	Más de 5 veces
<i>Marca una respuesta en cada fila</i>					
Más de un litro de cerveza	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5
Más de ¾ botella de vino	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5
Más de 4 medidas de whisky u otra bebida fuerte	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5

15- ¿Cuántos de tus amigos toman alcohol regularmente?  
 Ninguno  1 Menos de la mitad  2 La mitad  3  
 Más de la mitad  3 Todos o casi todos  4 No sé  5

16-Cuál fue el motivo de tu primera experiencia con el alcohol?	SI	NO
<i>Marca SI o NO en todas las opciones</i>		
A raíz de problemas familiares	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Por el hecho de experimentar	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Buscar una salida o evadir un problema.	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Tus amigos te animaron a hacerlo.	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2

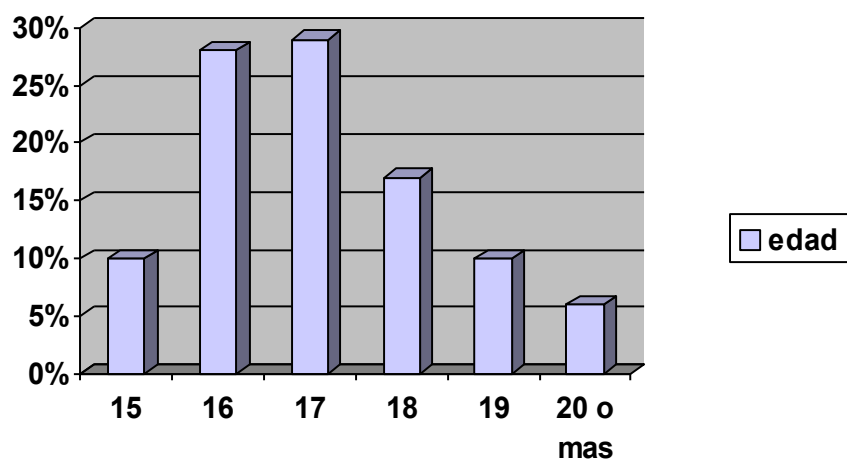


## Caracterización de la población

Tabla n° 10 distribución de la población según edad.

EDAD ( en años)	FA	FR%
15	15	10
16	41	28
17	43	29
18	25	17
19	15	10
20 O MAS	9	6
total	148	100

Grafico n° 9 distribución de la población según edad.



Fuente: datos recogidos según encuesta internacional para estudiantes de enseñanza media.

Tabla n° 11 distribución de la población según estado civil de los padres.

Estado civil	FA	FR%
casados	63	43
divorciados	27	18
separados	28	19
viudos	12	8
Unión libre	11	7
solteros	7	5
total	148	100

Grafico n° 10 distribución de la población según estado civil de los padres.

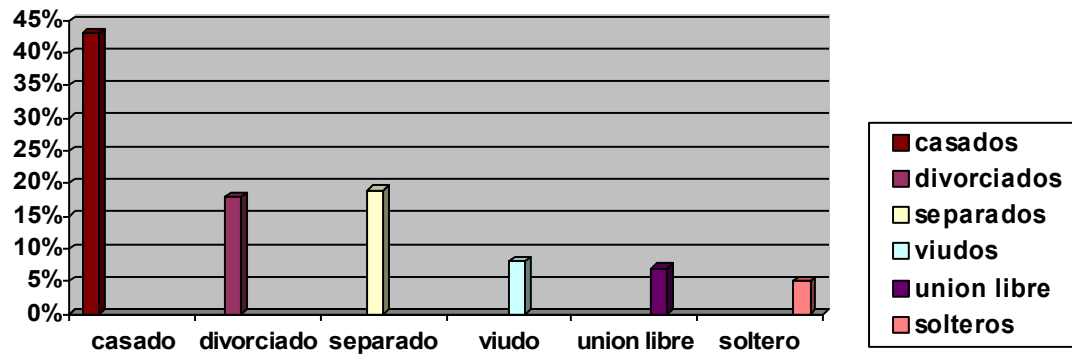
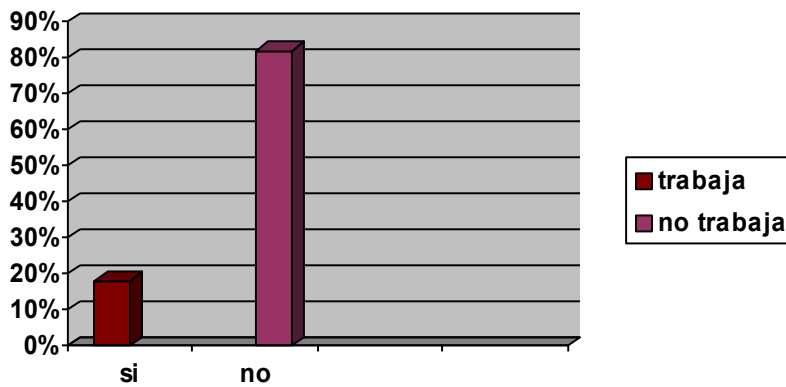


Tabla n° 12 distribución de la población según situación laboral..

trabaja	FA	FR%
si	27	18
no	121	82
total	148	100

Grafico n°11 distribución de la población según situación laboral.

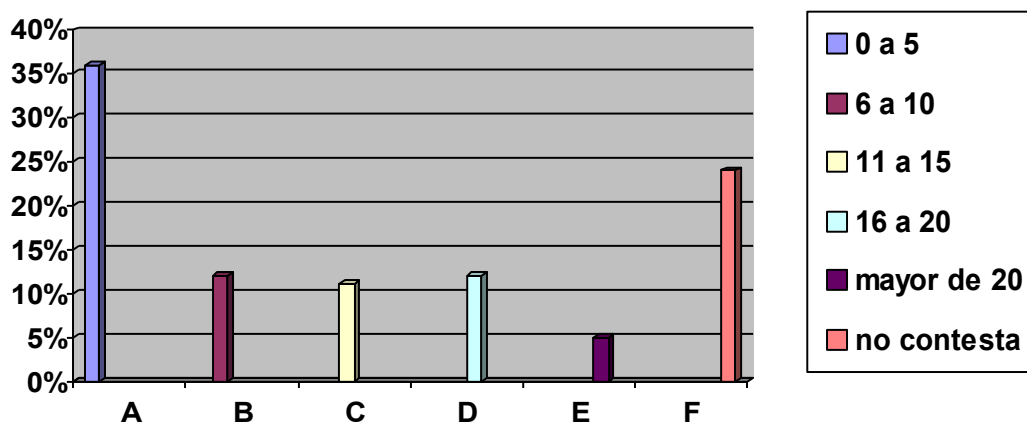


Fuente: datos recogidos según encuesta internacional para estudiantes de enseñanza media.

Tabla n° 13 distribución de la población según cantidad de cigarrillos consumidos por día.

Cantidad de cigarrillos consumidos por día	FA	FR%
0 a 5	28	36
6 a 10	10	12
11 a 15	9	11
16 a 20	10	12
mayor de 20	4	5
No contesta	19	24
total	80	100

Grafico n° 12 distribución de la población según cantidad de cigarrillos consumidos por día.



Referencia:

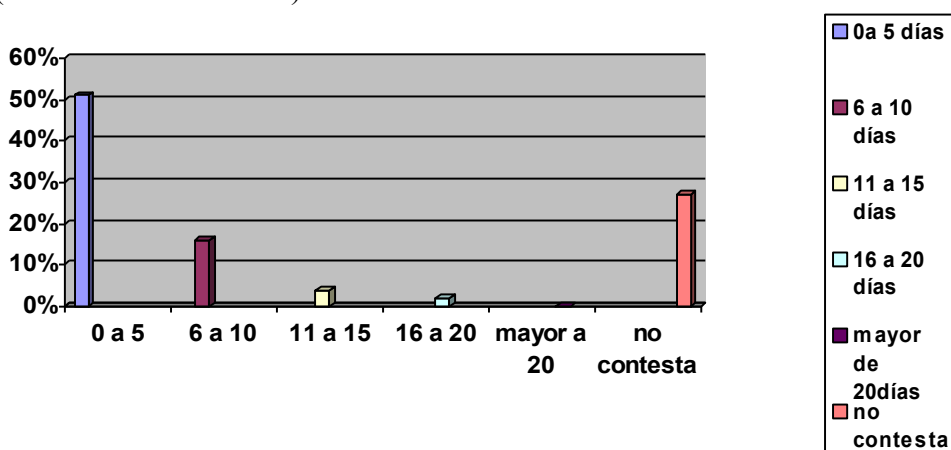
- A. de 0 a 5.
- B. de 6 a 10.
- C. de 11 a 15.
- D. de 16 a 20.
- E. mayor de 20.
- F. no contesta.

Tabla n° 14 distribución de la población según numero de días en los cuales se ingirió alcohol (en los últimos 30 días).

N° de días de ingesta de alcohol.	FA	FR%
0 a 5	65	51
6 a 10	21	16
11 a 15	5	4
16 a 20	3	2
Mayor de 20	0	0
No contesta	34	27
total	128	100

Fuente: datos recogidos según encuesta internacional para estudiantes de enseñanza media.

Grafico n° 13 distribución de la población según numero de días en los cuales se ingirió alcohol ( en los últimos 30 días).



Fuente: datos recogidos según encuesta internacional para estudiantes de enseñanza media.

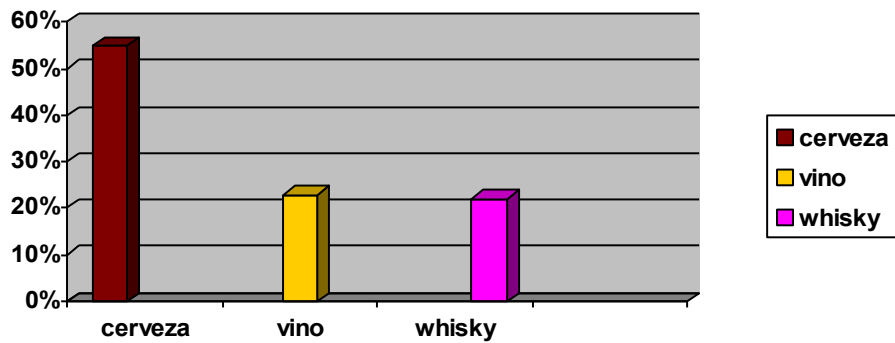
Tabla n° 15 distribución de la población según tipos de bebidas alcohólica más consumidas

. (Aquí se puede optar por más de un ítem).

Tipos de bebidas.	FA	FR%
cerveza	97	55
vino	40	23
whisky	39	22
total	176	100



Grafico n° 14 distribución de la población según tipos de bebidas alcohólica más consumidas. (Aquí se puede optar por más de un ítem).

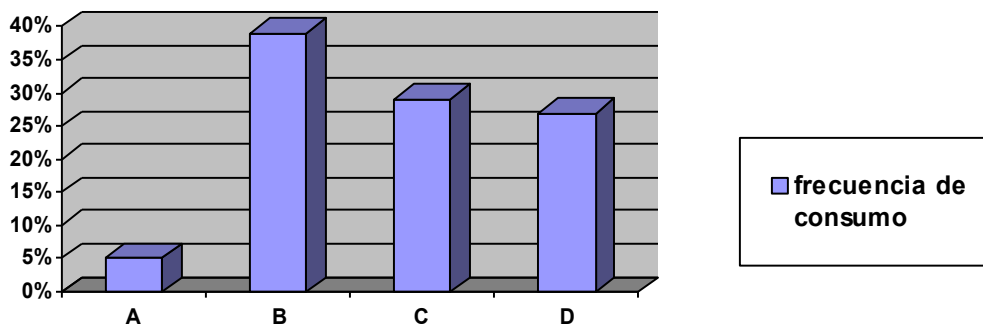


Fuente: datos recogidos según encuesta internacional para estudiantes de enseñanza media.

Tabla n° 16 distribución de la población según frecuencia de consumo de alcohol.

Frecuencia de consumo	FA	FR%
diariamente	7	5
Fines de semana	50	39
Fines de semana y algún día en la semana	37	29
No contesta	34	27
total	128	100

Gráfico n° 15 distribución de la población según frecuencia de consumo de alcohol.



Referencia:

A-diariamente.

B-fines de semana.

C- fines de semana y algún día en la semana.

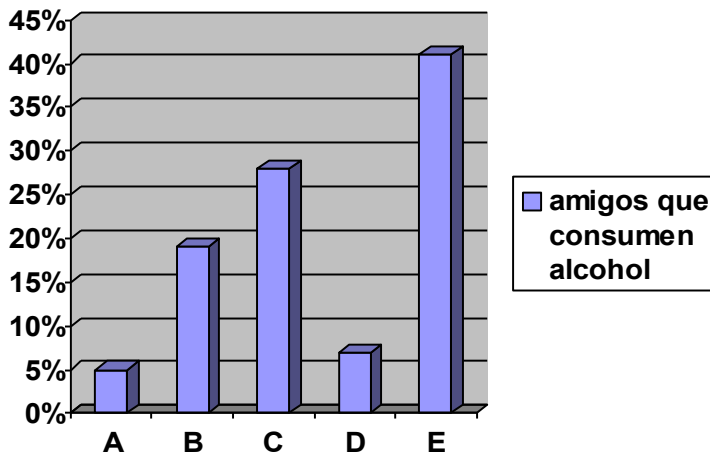
D- no contesta.

Tabla n° 17 distribución de la población según amigos que consumen alcohol.

Amigos que consumen alcohol	FA	FR%
ninguno	6	5
Menos de la mitad	24	19
Mas de la mitad	37	28
La mitad	9	7
Todos o casi todos	52	41
total	128	100

Fuente: datos recogidos según encuesta internacional para estudiantes de enseñanza media.

Gráfico n° 16 distribución de la población según amigos que consumen alcohol.



Referencia:

A-ninguno.

B-menos de la mitad.

C-más de la mitad.

D-la mitad.

E- todos o casi todos

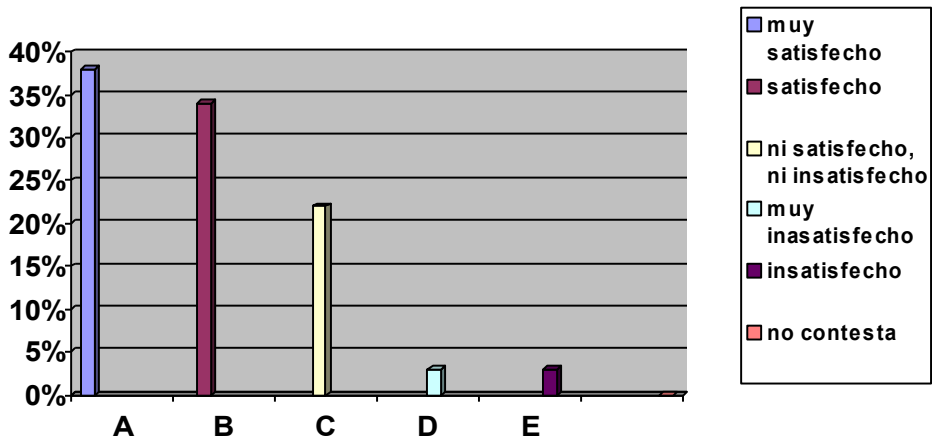
**Las siguientes tablas y gráficos refieren a la satisfacción del adolescente en relación con sus amigos, padres y**

**en relación a sí mismo.**

Tabla n° 18 distribución de la población según satisfacción del adolescente en relación con amigos.

Relación con amigos	FA	FR%
Muy satisfecho	55	38
satisfecho	50	34
Ni satisfecho, ni insatisfecho	32	22
Muy insatisfecho	6	3
insatisfecho	6	3
No contesta	0	0
total	148	100

Gráfico n° 17 distribución de la población según satisfacción del adolescente en relación con amigos.



Referencia:

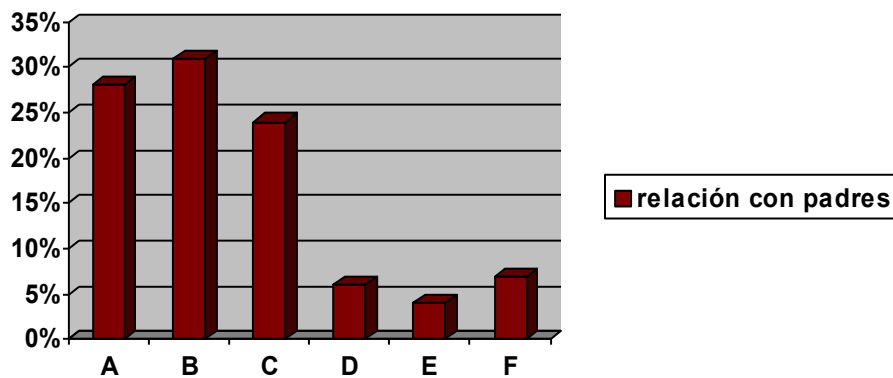
- A- muy satisfecho.
- B- Satisfecho.
- C- Ni satisfecho, ni insatisfecho.
- D- Insatisfecho.
- E- Muy insatisfecho.

Fuente: datos recogidos según encuesta internacional para estudiantes de enseñanza media.

Tabla n° 19 distribución de la población según satisfacción del adolescente en relación con sus padres.

Relación con padres.	FA	FR%
Muy satisfecho.	41	28
Satisfecho.	40	31
Ni satisfecho, ni insatisfecho	36	24
insatisfecho	9	6
Muy insatisfecho	6	4
No contesta	10	7
total	148	100

Gráfico n° 18 distribución de la población según satisfacción del adolescente en relación con sus padres.



Referencia:

A- muy satisfecho.

B- Satisfecho.

C- Ni satisfecho, ni insatisfecho.

D- Insatisfecho.

E- Muy insatisfecho.

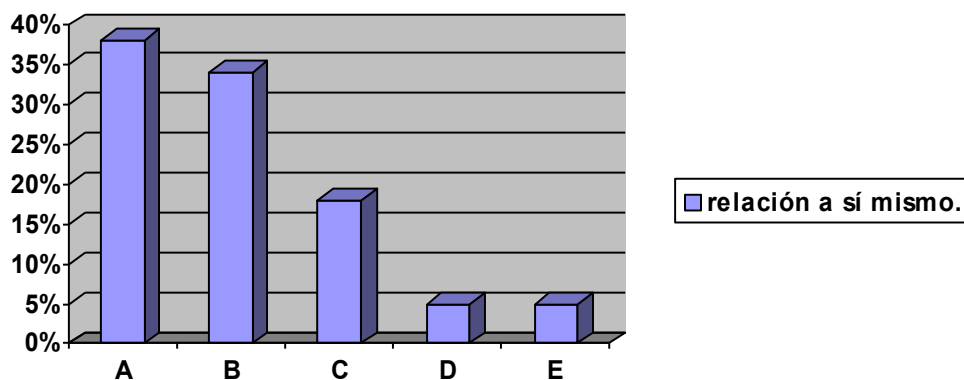
F- Contesta.

Tabla n° 20 distribución de la población según satisfacción del adolescente en relación a sí mismo.

Relación con sí mismo	FA	FR%
Muy satisfactorio	56	38
satisfactorio	50	34
Ni satisfactorio, ni insatisfactorio	27	18
insatisfactorio	7	5
Muy insatisfactorio	8	5
No contesta	0	0
total	148	100

Fuente: datos recogidos según encuesta internacional para estudiantes de enseñanza media.

Gráfico n° 19 distribución de la población según satisfacción del adolescente en relación a sí mismo.



Referencia:

A-muy satisfecho.

B-Satisfecho.

C-Ni satisfecho, ni insatisfecho.

D-Insatisfecho.

E-Muy insatisfecho.

F-Contesta.

Fuente: datos recogidos según encuesta internacional para estudiantes de enseñanza media.