



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERIA
CATEDRA SALUD MENTAL



**FACTORES SOCIO CULTURALES
RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE
ALCOHOL EN ADOLESCENTES Y JOVENES DE
TERCER CICLO DE BACHILLERATO
DIVERSIFICADO DE UN INSTITUTO DE
ENSEÑANZA TÉCNICO PROFESIONAL DE
MONTEVIDEO**

AUTORES:

Br. Antunez, Laura
Br. Correa, Gissel
Br. Guerein, Natalia
Br. Rosas, Miriam
Br. Salvo, Mariana

TUTORES:

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

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

Montevideo, Abril 2008

INDICE

Resumen.....	2
Agradecimientos.....	3
Introducción.....	4
Planteamiento del Problema.....	5
Fundamentación.....	5
Antecedentes.....	7
Objetivos.....	10
Marco Conceptual.....	11
Marco Referencial de la Institución.....	32
Material y Métodos.....	33
Resultados.....	36
Plan de tabulación y gráficos.....	37
Análisis e Interpretación de los Resultados.....	61
Conclusión.....	68
Sugerencias y Propuestas.....	71
Bibliografía.....	72
Anexo N° 1 Carta del permiso ético para operacionalizar el proyecto de investigación.....	74
Anexo N° 2 Instructivo del formulario.....	76
Anexo N° 3 Formulario.....	80
Anexo N° 4 Consentimiento informado.....	83
Anexo N° 5 Entrevistas.....	85
Anexo N° 6 Definición y operacionalización de variables.....	90
Anexo N° 7 Cronograma de actividades.....	94
Anexo N° 8 Recursos Materiales.....	96

RESUMEN

Este trabajo de investigación tiene como objetivo identificar los factores socioculturales relacionados con el consumo de alcohol en estudiantes de tercer ciclo de Bachillerato Diversificado.

Se llevo a cabo en un Instituto de Enseñanza Técnico Profesional, en dos días consecutivos del mes de junio del pasado año, en Montevideo República Oriental del Uruguay.

Más de la mitad de los uruguayos consume alcohol habitualmente y casi un 10% es dependiente del mismo.

En los datos obtenidos por la segunda encuesta nacional y tercera de Montevideo sobre el consumo de drogas en estudiantes de Enseñanza Secundaria, se observó que el 50% de los estudiantes adolescentes la consume habitualmente y la mitad de ellos en el último mes han consumido por encima de los niveles de abuso y/o se han emborrachado una o más veces.

Por todo esto resulta importante, enfocar dicho trabajo hacia los adolescentes y jóvenes adultos con la intención de esclarecer aquellos factores socioculturales del entorno, que intervienen en el motivo, frecuencia e intensidad de consumo de alcohol.

Es un estudio cuantitativo de tipo descriptivo, con un corte transversal.

El método empleado fue una encuesta efectuada sobre una muestra de 106 estudiantes, mediante la aplicación de un cuestionario. El instrumento que se utilizó para recolectar y registrar la información fue un formulario, el cual fue creado y puesto a prueba por los integrantes de este trabajo y el mismo contiene las variables seleccionadas para el estudio.

Se realizó un estudio sobre los distintos comportamientos que presentan frente al consumo de alcohol los adolescentes y jóvenes incluidos en la población estudiada.

Sobre la base de los lineamientos del estudio realizado por la JND, la variable Intensidad de Consumo de Alcohol fue procesada únicamente en aquellos encuestados clasificados como consumidores actuales del alcohol (consumo de alcohol en el último mes) A su vez, se analizó la existencia de episodios de abuso de alcohol en dichos consumidores actuales.

Los resultados se analizaron y discutieron mediante la presentación de cuadros estadísticos (tablas de múltiple entrada), expresados en números absolutos, porcentuales y gráficos.

Los datos más preocupantes de este estudio se relacionan con el elevado porcentaje de consumo habitual de alcohol de la población muestreada, el cual se acentúa más notoriamente en los jóvenes adultos y en el sexo masculino. De todas maneras se percibe una tendencia a la consolidación de su consumo habitual en los adolescentes de ambos sexos.

Los vínculos entre pares inciden de una manera u otra en el comportamiento que los jóvenes adoptan frente al consumo de alcohol, sobre todo en situaciones de salidas grupales.

El estudio reveló la interdependencia existente entre la intensidad de consumo y la frecuencia, resaltando un elevado porcentaje de consumidores actuales que usan habitualmente esta droga y más de la mitad de los mismos han presentado episodios de abuso.

Sugerimos que el presente estudio sea el inicio de una investigación mas profunda sobre la temática abordada.

Proponemos la formulación de Programas que permitan una intervención más eficaz en la problemática, generando el conocimiento con miras a la prevención y el tratamiento del abuso de alcohol.

AGRADECIMIENTOS

Deseamos expresar nuestro agradecimiento a todas aquellas personas que han apoyado este trabajo de investigación.

Estamos particularmente agradecidas a la orientación y apoyo profesional que nos han brindado la Profesora Licenciada en Enfermería Margarita Garay, la Profesora Licenciada en Psicología Rosario Tuzzo y el Profesor Asistente Licenciado en Enfermería Carlos Pérez.

Quisiéramos agradecer especialmente a:

- Licenciado en Sociología, Investigador de la Junta Nacional de Drogas Héctor Suárez, quien orienta desde un principio esta investigación, ofreciendo asesoramiento y material bibliográfico sobre la temática abordada, aportando nuevas ideas que contribuyeron a planificar los objetivos del trabajo.

Damos nuestro reconocimiento al Instituto de Enseñanza Técnico Profesional, Dirección, Docentes y alumnos por su valioso aporte, colaboración, comprensión y su apoyo durante el proceso del presente trabajo de investigación.

Por último agradecemos a nuestras familias por su tolerancia, no solo durante la realización de este trabajo si no durante toda nuestra formación académica, teniendo en cuenta que sin ellos todo esto habría sido imposible de llevar a cabo.

INTRODUCCIÓN

La siguiente investigación fue realizada por cinco estudiantes pertenecientes a la Facultad de Enfermería, cursando el primer módulo del cuarto ciclo de la carrera de Licenciatura en Enfermería, la cual fue tutorada por la cátedra de Salud Mental; cuyo interés radica en identificar los factores socioculturales relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes.

Los objetivos de este emprendimiento comprenden caracterizar a los estudiantes según las variables edad, sexo y composición del núcleo familiar, conocer las características del comportamiento que definen el relacionamiento con sus familias y amistades, determinar el grado de conocimiento que poseen acerca de los riesgos y daños ocasionados por el consumo abusivo y/o habitual de alcohol, identificar los motivos que predisponen el consumo de alcohol y establecer la frecuencia e intensidad de consumo.

En lo que refiere a la revisión bibliográfica, se tomó como fuente principal la segunda encuesta nacional sobre el consumo de drogas en estudiantes de Enseñanza Secundaria Media realizada en el año 2005, material brindado por la Junta Nacional de Drogas (JND) de la República Oriental del Uruguay.

La misma destaca la prevalencia del consumo de alcohol por parte de la población estudiantil en cuanto a la frecuencia e intensidad de consumo, en comparación con otras drogas. A su vez concluye planteando la necesidad de continuar investigándose en el área, con la finalidad de proporcionar nuevos indicios para el diseño de políticas sanitarias públicas eficaces.

Más de la mitad de la población uruguaya consume alcohol habitualmente, según un estudio realizado por la (JND). El estudio reveló que un preocupante porcentaje de los jóvenes que consumen alcohol presentan signos de importante dependencia que están relacionados con el síndrome de abstinencia, la necesidad inevitable de seguir bebiendo, o utilizar el propio alcohol para evitar los malestares ocasionados por la misma sustancia. Los resultados demuestran que el alcohol es la droga de mayor uso y abuso entre los jóvenes, sin perjuicio de que es la droga lícita cuyo consumo está más extendido a todos los niveles.

Con relación a estos datos, el equipo investigador consideró relevante enfocar dicho estudio en adolescentes y jóvenes adultos de tercer ciclo de Bachillerato Diversificado, ya que en ellos se ha evidenciado un consumo problemático de alcohol, dado la frecuencia e intensidad de consumo de esta droga.

Se realizó un estudio cuantitativo de tipo descriptivo, con un corte transversal que se implementó encuestando a una muestra de 106 estudiantes de tercer ciclo de Bachillerato Diversificado de un Instituto de Enseñanza Técnico Profesional de Montevideo en el mes de junio del año 2007, a través de la aplicación de un cuestionario autoadministrado, de carácter anónimo y confidencial, voluntario y sin fines de lucro. Con el presente trabajo se desea contribuir con el desarrollo de futuros programas de atención integral a la salud, enfocados a la prevención de riesgos y reducción de daños asociados con el consumo de alcohol.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes adultos de tercer ciclo de Bachillerato Diversificado de un Instituto de Enseñanza Técnico Profesional de Montevideo en el mes de junio del año 2007?

FUNDAMENTACIÓN

El consumo de drogas es un problema global que afecta casi por igual a todos los países del mundo. (1)

Estas sustancias están rodeadas de toda una estrategia de mercado difundida en masas por los medios de comunicación.

En nuestro país las drogas de mayor consumo son el alcohol, el tabaco, la marihuana y el uso de psicofármacos. Con respecto al alcohol, más de la mitad de los uruguayos lo consume habitualmente y casi un 10% es dependiente del mismo. Pero aún así el consumo de alcohol es legal y se considera legítimo y natural dentro de determinados marcos sociales. (2)

El Licenciado en Sociología Héctor Suárez, responsable del observatorio de drogas de la Junta Nacional de Drogas, facilitó material bibliográfico que cuenta con información nacional e internacional que aporta datos relevantes referentes a la frecuencia de consumo y episodios de abuso de alcohol, que se relacionan con otros riesgos asociados.

Sobre la base de esta información brindada es que se considera de gran interés social trabajar sobre algunos aspectos de la investigación llevada a cabo en el año 2005 a nivel nacional en estudiantes de enseñanza secundaria media y sus equivalentes de la educación técnico profesional. La misma concluye aportando iniciativas y sugerencias muy importantes, destacándose la necesidad de enfocar el consumo de alcohol desde otras perspectivas dando prioridad a la comprensión de los tipos de daños relacionados con el consumo abusivo del alcohol y de las situaciones en las que se produce. Específicamente plantea la necesidad de continuar investigándose en el área, con la intención de proporcionar nuevos indicios para el diseño de políticas sanitarias públicas eficaces.

Basándonos en los datos aportados por la Investigación de la Junta Nacional de Drogas, hay una diferencia muy marcada entre el porcentaje de bebedores actuales en segundo año del ciclo básico y los estudiantes de tercer ciclo de Bachillerato Diversificado: en segundo de liceo un 32,5% de los estudiantes beben actualmente alcohol, en sexto esta cifra sube a un preocupante 74,6%.

A la luz de estos datos, el equipo investigador consideró oportuno enfocar dicho trabajo en adolescentes y jóvenes adultos de tercer ciclo de Bachillerato Diversificado ya que en ellos, se hace evidente que en la actualidad los recursos preventivos disponibles son menos eficaces y donde además se deben adoptar estrategias para los consumidores habituales.

(1) Segunda encuesta nacional sobre consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media. Montevideo: Artes Gráficas S.A.; 2006. P 11

(2) Segunda encuesta nacional sobre consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media. Montevideo: Artes Gráficas S.A.; 2006 P 11 - 12.

En la adolescencia, la búsqueda de lo novedoso, la necesidad de experimentar, la rebeldía frente a las reglas, la sensación de inmunidad ante todo mal, son elementos de vulnerabilidad. En este periodo comienza una nueva etapa de aprendizaje social, siendo posible entonces la experimentación con drogas legales e ilegales. (3)

Los daños ocasionados por el alcohol a largo plazo son bien conocidos y se encuentran ampliamente documentados: problemas médicos (cirrosis hepática, enfermedades cardiovasculares), sociales (distorsión de las relaciones interpersonales, desempleo, deserción estudiantil).

La OMS (2002) estima que un 50% del daño relacionado con el alcohol es atribuible al consumo crónico. El otro 50% se atribuye a las Intoxicaciones Agudas por el Alcohol. Esto afecta a menudo a quienes no pueden ser clasificados como alcohólicos pero que sí causan daños por beber en exceso. La violencia interpersonal, el sexo sin protección, las lesiones, muertes o secuelas causadas por conductores o peatones ebrios, el suicidio, envenenamiento accidental, ausentismo laboral y estudiantil son ejemplos de tales daños.

Se destaca que si bien en nuestro país actualmente se están implementando nuevos programas de atención integral a la salud para los diferentes grupos etáreos, encaminados a la prevención de riesgos y reducción de daños provocados por el consumo de drogas, los mismos se encuentran en la etapa de articulación.

La escasez de recursos humanos, materiales y financieros, dificulta a su vez el logro del impacto y efecto previamente planificado y esperado. También corresponde mencionar que se han intensificado las medidas en la formación de profesionales calificados para el abordaje de las personas con problemas de consumo de drogas desde un enfoque bio-psico-social.

Los Licenciados en Enfermería desempeñan un rol importante en el desarrollo de actividades encaminadas a la promoción y prevención de la salud física y mental de dichas personas. La formación adquirida durante la carrera, hace posible que, los Licenciados en Enfermería puedan aportar herramientas que contribuyan a detectar precozmente el consumo de alcohol para planificar estrategias adecuadas de abordaje junto con el resto del equipo de salud interdisciplinario.

En cuanto a las instituciones educativas las mismas abordan generalmente al estudiante solo desde el punto de vista docente, no contando con programas que apunten a captar a aquellos estudiantes con diversas problemáticas que puedan afectar la salud mental del mismo. Los centros de educación deberían de ser centros de seguridad y referencia social donde los adolescentes en riesgo puedan ser descubiertos a tiempo y pueda encararse su rehabilitación y adaptación al medio social. (4)

El consumo de drogas forma parte directa o indirectamente de nuestra vida cotidiana y ello debería obligarnos a iniciar un proceso de reflexión acerca de los verdaderos factores intervinientes en las motivaciones y prácticas vinculadas a su uso.

La finalidad de esta investigación es conocer más a fondo la realidad de los jóvenes inmersos en esta problemática, determinando los factores que la predisponen.

(3) Segunda encuesta nacional sobre consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media. Montevideo: Artes Gráficas S.A.; 2006. P 17.

(4) Portillo J, Martínez J, Beji M. La adolescencia salud y enfermedad. Montevideo: Banda Oriental; 1992. P 300.

ANTECEDENTES DEL TEMA

En la búsqueda sobre antecedentes de la temática ha abordar, no se encontró específicamente en el ámbito nacional investigaciones relacionadas a identificar los factores socioculturales relacionados con el consumo de alcohol en estudiantes. No obstante, existen investigaciones que aportan datos acerca de los factores que pueden incidir en el consumo de alcohol, en el ámbito nacional e internacional, los cuales se detallan a continuación:

- La Junta Nacional de Drogas ha realizado en los últimos años, estudios para detectar hábitos y tendencias en los consumidores de drogas Uruguayos. En un análisis realizado entre 1997 y 1998, sobre una muestra de 439 casos registrados en 9 centros de tratamiento de fármaco dependientes de Montevideo (públicos y privados), se obtuvieron resultados muy significativos, entre los cuales se destacan los siguientes:

-Más de dos tercios de los consumidores en tratamiento son menores de 25 años, con un predominio notorio de consumidores del sexo masculino (76%).

-El 77.6% de los jóvenes en tratamiento cuenta con un buen nivel de instrucción (secundario completa y/o estudios de nivel terciario).

-La mayoría son solteros, sin medios de vida propios.

-La edad promedio de inicio de consumo de tabaco y alcohol es de 14 años.

Apoyándose en estudios realizados en un centro de rehabilitación de Montevideo, en las mismas fechas, la Junta Nacional de Drogas elaboró un perfil sociocultural de consumo, aproximado y adaptado a nuestra realidad nacional.

- En octubre del 2005 la Secretaria Nacional de Drogas, llevó a cabo la Segunda Encuesta Nacional y Tercera en Montevideo sobre el consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media:

El estudio abarcó una muestra representativa de estudiantes matriculados en enseñanza secundaria y escuelas técnicas de todo el país urbano, a los cuales se les aplicó un cuestionario auto-administrado en las propias aulas de clases.

Se realizó un muestreo por conglomerados bi – etápico y estratificado.

En los datos obtenidos se observó que el alcohol continúa siendo la droga más consumida por la población estudiantil y se presenta como la más problemática, dada su frecuencia e intensidad de consumo. El 50% de los estudiantes (de 13 a 17 años) la consume habitualmente y la mitad de ellos – que representan 70.000 estudiantes en todo el país- en el último mes han consumido por encima de los niveles de abuso y/o se han emborrachado una o más veces.

- La investigación realizada por la Facultad de Carabobo, Venezuela, tuvo como objetivo relacionar el autoestima del adolescente con el riesgo de consumo de alcohol, con el fin de establecer pautas primarias de prevención del consumo de alcohol en adolescentes tomando en cuenta los factores de riesgo. La muestra estuvo conformada por 301 adolescentes en edades comprendidas entre 12 y 18 años, cursando la Tercera Etapa de

Escuela Básica y Media Diversificada en el Estado Carabobo, Venezuela, en el año 1998 – 1999.

Se encontró que el grupo estudiado tiene un nivel de autoestima alto, el 77% del total está ubicado en este nivel. Sin embargo, los aspectos emocionales, familiares, educativos, socioculturales y de relaciones con amigos, son los más vulnerables, ya que ubica a esta parte de la muestra en la categoría de alto riesgo. El 22,9% de los adolescentes encuestados tiene un riesgo por encima de 30% de consumir alcohol. La relación entre la autoestima y el riesgo de consumo de alcohol es inversamente proporcional.

Para integrar el grupo objeto de este estudio se seleccionó una muestra probabilística, estratificada por año de estudio cursado, conformada por 18% del universo.

- En el período febrero – abril del año 2005 en Cuba, docentes de la Universidad de la Habana realizaron una investigación observacional, descriptiva, de corte transversal y retrospectivo utilizando técnicas cuantitativas, con el propósito de identificar la prevalencia del alcoholismo en adolescentes del Municipio Boyeros, así como los factores socio familiares relacionados con el consumo de alcohol de 120 adolescentes entre 15 y 16 años que cursaban primer año en el Instituto Politécnico José Martí y que conforman la muestra a los que fue aplicada la encuesta “Adolescente – Alcoholismo-Proyección Comunitaria”:

Se comprobó que el 65% ha ingerido alguna vez alcohol, de ellos el 46% en compañía de familiares, dentro de la casa, habiéndose embriagado alguna vez el 52,7%. El 81,6% convive con adultos que beben, siendo la figura paterna el principal consumidor, seguida de los tíos. El 90% tienen amigos que ingieren en mayor o menor medida bebidas alcohólicas recibiendo invitaciones para consumir el 66,6%. El 76,6% de los adolescentes opinan que el alcohol es perjudicial y el 23,3% lo identifica como droga que ocasiona enfermedades, accidentes e incluso la muerte, solicitando información sobre el tema a través de los distintos medios de comunicación.

CRITERIOS DE SELECCIÓN DEL PROBLEMA

Conveniencia:

Se entiende que la ejecución del presente trabajo puede contribuir a detectar los factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes adultos, teniendo en cuenta el entorno en el cual están inmersos.

Relevancia:

La relevancia del problema radica en la magnitud del mismo. Dada la alta incidencia en la población estudiantil uruguaya, la frecuencia e intensidad del consumo, se puede inferir que este problema requiere de medidas de acciones rápidas y eficaces que contemplen tanto la salud física como mental de los adolescentes y jóvenes involucrados.

Factibilidad – Viabilidad:

Dado que se cuenta con los recursos humanos, materiales y financieros se considera que es posible realizar la investigación planificada. Se dispone de un marco institucional que nos facilita el acceso a la población seleccionada lo que hace viable la realización del estudio. Se dispone además del tiempo necesario para ejecutar el protocolo diseñado para esta investigación.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1) GENERAL

Identificar los factores socioculturales relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes de tercer ciclo de bachillerato diversificado de un Instituto de Enseñanza Técnico Profesional de Montevideo en el mes de junio del año 2007.

2) ESPECÍFICOS

- Caracterizar la población de estudiantes de tercer ciclo de bachillerato diversificado según las siguientes variables: Edad, sexo y composición del núcleo familiar.
- Conocer las características del comportamiento que definen el relacionamiento de la población estudiantil con sus familias y amistades.
- Determinar el grado de conocimiento que tienen los estudiantes acerca de los riesgos y daños ocasionados por el consumo abusivo y/o habitual de alcohol.
- Identificar los motivos que predisponen el consumo de alcohol en la población encuestada.
- Establecer la frecuencia e intensidad del consumo de alcohol de los estudiantes.

MARCO CONCEPTUAL

Concepto de Salud Mental OMS (2004)

Estado psicológico y emocional general de una persona. La buena salud mental es un estado de bienestar en el que la persona es capaz de enfrentarse con las situaciones cotidianas, es responsable, resuelve los retos y tiene buenas relaciones con los demás (5).

Epidemiología Descriptiva

La Epidemiología basa su trabajo en la medición de la frecuencia con que ocurren diferentes sucesos: en las variaciones que dichas frecuencias tienen a lo largo del tiempo en diferentes condiciones geográficas, en diversos tipos de personas y en la comparación de la frecuencia de fenómenos observados en grupos escogidos para tal propósito o sometidos a procedimientos experimentales. La descripción detallada de los fenómenos de salud y enfermedad queda englobada en el término epidemiología descriptiva.

La descripción epidemiológica debe ser la etapa inicial del estudio de las causas de una enfermedad de etiología desconocida. Los estudios descriptivos determinan la frecuencia de enfermedad, el tipo de personas que la padecen y donde y cuando ocurren.

Una buena descripción epidemiológica es parte fundamental del conocimiento de la enfermedad en cuestión y por lo general permite la formulación de hipótesis causales susceptibles de averiguación posterior.

En la fase de la descripción el investigador por lo general no ha establecido una hipótesis y su interés es hacer el mayor acopio de información sobre la enfermedad estudiada.

La siguiente tabla resume los componentes de la descripción epidemiológica:

Elementos de la descripción epidemiológica

1) Definición de frecuencia o magnitud:

Definición de la enfermedad.
Casos existentes (prevalencia)
Casos nuevos (incidencia)

2) Variaciones observadas:

a) En el tiempo (variación cronológica)

En cortos períodos.
Aumento epidémico.
Variaciones durante los días de la semana.
Variaciones en los meses del año.

5) Disponible en: <http://www.grupoaulamedica.com/aula/SALUDMENTALA-2004.pdf> [Fecha de acceso mayo 2008]

En largos períodos.

Variaciones anuales y seculares.

b) Entre las personas.

Según atributos biológicos.

Sexo.

Edad.

Raza.

Grupo sanguíneo.

Estado nutricional etc.

Según atributos sociales o ambientales

Nivel de instrucción.

Nivel de ingreso.

Actividad y ocupación.

Religión.

Hábitos, etc.

c) En el espacio (variaciones geográficas o espaciales)

Sectores de una vivienda o un establecimiento.

Sectores de una ciudad.

Sectores urbanos y rurales.

Dentro de una región o país.

Internacional, etc.

De este modo, el sistema descriptivo esquematizado permite conocer las características del problema en estudio enfocado desde el ángulo colectivo, precisando sus factores más importantes en relación con la frecuencia o la magnitud y sus variaciones, que incluyen las variaciones geográfica o espacial, la variación cronológica o temporal y las variaciones asociadas a atributos de las personas. El análisis cuidadoso de esta información revela los patrones generales de ocurrencia y los grupos de mayor riesgo de adquirir la enfermedad, y permite la formulación de hipótesis. (6)

Adolescencia

Según la O.M.S.: Período durante el cual el individuo progresa desde el punto de la aparición inicial de los caracteres sexuales secundarios (pubertad) hasta el de la madurez sexual y reproductiva. Abarca la franja etárea comprendida entre los 10 a los 19 años de edad.

La única definición universal de la adolescencia parece ser que, aunque el joven ya no se considera un niño, tampoco se considera un adulto.

(6) Guerrero R., González C, Medina E. Epidemiología. E.U.A: Iberoamericana; 1986. P 65 – 68.

Características de la adolescencia

El período de la vida conocido como Adolescencia es una época de grandes cambios, la misma se inicia entre los diez y once años y finaliza ~~entre los dieciocho y diecinueve años~~ y diecinueve años. Todos los adolescentes comparten el mismo crecimiento y desarrollo, pero las características sociales y culturales de cada uno influyen notablemente en el proceso de hacerse mayor.

La transición entre la infancia y la edad adulta es un período de desarrollo físico y psicosocial. Los adolescentes sufren cambios en el área física, intelectual, emocional, social y espiritual.

Centrándonos en lo que respecta al área psicosocial, la misma hace referencia a las esferas o áreas no físicas de la conducta humana.

Para una mayor comprensión de esta etapa evolutiva, recurrimos a la descripción que Aberastury realiza de sus características más salientes:

- Búsqueda de sí mismo y de la identidad.
- Tendencia grupal
- Necesidad de intelectualizar y fantasear.
- Crisis religiosas que pueden ir desde el ateísmo más intransigente hasta el misticismo más fervoroso.
- Desubicación temporal, en donde el pensamiento adquiere las características del pensamiento primario.
- Evolución sexual manifiesta que va desde el autoerotismo hasta la heterosexualidad genital adulta.
- Actitud social reivindicadora con tendencias anti o asociales de diversa intensidad.
- Contradicciones sucesivas en todas las manifestaciones de la conducta, dominada por la acción que constituye la forma de expresión conceptual más típica de este período de la vida.
- Una separación progresiva de los padres.
- Constantes fluctuaciones del humor y del estado de ánimo .(7)

Siete años son demasiados para convertir a la adolescencia en una "entidad homogénea". Por eso se distingue entre adolescencia temprana (10 a 13 años de edad), media (14 a 16 años) y adolescencia tardía (de los 17 a los 19 años) "La adolescencia comienza con la biología y termina en la cultura". No es de extrañar que no exista un punto final claro .(8) La juventud se inicia a partir de los 20 años y culmina aproximadamente a los 28/29 años. En términos biológicos, la juventud es un período intermedio entre la infancia y la vida adulta que se inicia con la pubertad, es decir con la capacidad de reproducción de vida y finaliza al completarse la maduración del ser humano .(9)

(7) Aberastury A, Knobel M. La adolescencia normal. Buenos Aires: Paidós; 1988. P 44 – 102.

(8) Disponible en: <http://www.saludcolombia.com> [Fecha de acceso abril 2008]

(9) Rama G, Filgucira C. Los Jóvenes de Uruguay. Esos desconocidos. Montevideo: CEPAL; 1991. P 11.

Ambigüedad entre adolescencia y juventud

El período entre la infancia y la adultez varía de una cultura otra. En el pasado medio siglo dentro de las sociedades occidentales se ha reducido la adolescencia en cierta manera (de los 12 a los 18 años), pero en otras se ha convertido en un período mayor de años en el sentido de que muchas de las demandas de educación superior prolongan la dependencia juvenil de los padres. Son fenómenos sociológicos tales como los deberes, privilegios, el final de la educación, el derecho al matrimonio y a disfrutar de la independencia económica los que se citan con mucha frecuencia como terminaciones de la adolescencia y comienzo de la adultez joven. Cuando se trata de su libertad para elegir y actuar tiene que ver con la búsqueda del joven de una identidad propia, una imagen de sí mismo que pueda durar, con pequeñas modificaciones, para toda la vida.

Personalidad y autoconciencia en la juventud

Cada individuo tiene un conjunto de tendencias psicológicas relativamente únicas y perdurables y las demuestra en el curso de sus intercambios en varios ambientes sociales tales como el hogar y escuela.

Se supone que las influencias biológicas heredadas interactúan con las ambientales, desarrollando gradualmente patrones de comportamiento que se manifiestan y perduran en la edad adulta. Señales exteriores y visibles de los valores morales internos, riesgos, hábitos, estructuras cognoscitivas y necesidades que con la madurez se harán progresivamente resistentes al cambio. La autoconciencia, es decir, quién es y qué es, se define socialmente; la manera en que el individuo se ve a sí mismo depende en gran parte de cómo los otros lo ven, o de la forma que él piensa que otros lo juzgan.

La mayoría de las metas que motivan a las personas como el amor, seguridad, condición social, se relacionan con las llamadas necesidades del “yo”, asuntos que tienen impacto en cómo se siente el individuo consigo mismo. De aquí que sean muchas las causas de frustración y conflicto.

Moralidad juvenil

La persona joven entra en la fase final del desarrollo moral donde la moralidad se ve como un asunto de principios individuales. Muchos adultos jóvenes comienzan a apreciar que sin ciertos “principios básicos no habría ninguna moralidad” y comprenden que éstos principios son vitales para una existencia social civilizada.

Según Kohlberg (adaptado de Colby y Kohlberg, 1987) el estadio de razonamiento moral correspondiente a la juventud se corresponde con la Moralidad Postconvencional o de Principios, en la cual en una primera etapa el adolescente es conciente de las diferentes perspectivas de valores, de que éstos son relativos y donde se aceptan valores básicos como el derecho a la vida y a la libertad.

En la última etapa del desarrollo de su moralidad la persona joven desarrolla y es leal a sus propios principios éticos elegidos para decidir que es lo correcto.

La conducta moral o el comportamiento social hábil pueden estar al menos parcialmente relacionados con el nivel de comprensión social que tenga la persona.

El juicio y el comportamiento moral se interrelacionan de manera muy compleja; esto se hace evidente en los trastornos de conducta donde se pueden encontrar variables que tienen que ver con las circunstancias del joven, con su personalidad como causa de los trastornos.

Según Selman (adaptado de Selman 1980), existen 5 niveles de comprensión (de 0 a 4). El nivel 4 se inicia aproximadamente a partir de los doce años de edad y perdura en la edad adulta. El joven ya es capaz de adoptar una perspectiva profunda simbólico-social y comprende que las acciones de otros responden a la influencia de su educación y de su personalidad y es capaz de tomar éstos factores en cuenta.

Influencia de la cultura en el comportamiento de la persona

La cultura se define como una serie de patrones aprendidos, de valores costumbres y comportamientos, que son compartidos por un grupo de individuos en interacción. De esta manera se puede afirmar que lo que se denomina cultura consiste en una serie de normas o puntos de referencia que sirven para definir la forma de comportarse de un grupo determinado.

Para entender con profundidad el significado de cultura y lo que ello representa deben definirse algunos conceptos relevantes:

Socialización

La cultura se transmite de una generación a otra a través del fenómeno denominado socialización.

Ésta sirve para proveer a las personas las habilidades necesarias para desenvolverse adecuadamente en una comunidad determinada, sea la familia, un sistema educativo o cualquier otro tipo de red de soporte social. Cada uno de estos elementos ayuda a este proceso desde una óptica complementaria. (10)

Redes de Soporte Social

Una red, es una organización social, constituida por relaciones sociales, que aportan contención, sostén, tejido, estructura, densidad, extensión y fortaleza. Se deben considerar dos aspectos de la constitución de las redes sociales:

- 1) Se conforman como un grupo de interacción espontánea, que aparecen en un contexto definido por prácticas formalizadas.
- 2) Se presentan como un intento de organizar las interacciones trazándoles un límite y generando un nuevo nivel de complejidad.

(10) Tazón P., Aseguinolaza L., García J, Ciencias Psicosociales. Barcelona: Masson: 1996. P 191-193.

Las personas que se encuentran entorno de un individuo han compartido una historia en común y establecen diferentes lazos con el mismo. La fortaleza, intensidad y los contenidos de estos lazos, dependerán del tipo y características de la relación establecida. Esas personas influirán por lo tanto de distinto modo, entre ellas se encuentran los miembros de las familias, otros parientes, compañeros de estudio, trabajo, amigos y adultos con autoridad, que son importantes para el bienestar de la persona.

La pobreza de redes de soporte social, afecta negativamente a la salud. La red social provee una retroalimentación cotidiana, que promueve los comportamientos correctivos. Por otra parte, las redes contribuyen a dar sentido a la vida de sus miembros, favoreciendo la organización de la propia identidad. (11)

Familia

Consiste en un conjunto de personas que conviven organizadas en roles fijos (madre, padre, hijos, etc.), con vínculos que pueden ser consanguíneos o no. Con un modo de existencia económico y social comunes, y con sentimientos afectivos que los unen.

La familia funciona como una unidad o equipo, ya que cumple tareas específicas y tienen sus miembros una forma particular de agruparse y de relacionarse internamente, con modelos también particulares de autoridad y comunicación.

Según Pichón Riviere, la familia o grupo familiar es una unidad diagnóstica, pronóstica, terapéutica y de profilaxis. Es dentro de ella que el niño se socializa y adquiere identidad, así como su posición individual dentro de la red interaccional. La familia es una estructura que actúa como vehículo de las pautas culturales, mediando entre el sujeto y la realidad. (12)

Género

Es la expresión de masculinidad o feminidad de un individuo, acorde con las reglas establecidas acorde con la sociedad. La identidad de género es la convicción íntima y profunda que tiene cada persona de pertenecer a uno u otro sexo más allá de sus características cromosómicas y somáticas.

Por lo general, el rol de género estructurado en el proceso de sociabilización resulta común a los integrantes de cada grupo de sociedad en un momento histórico determinado. El control social existente hace que cuando alguien no cumpla con el rol asignado se lo sancione por medio del rechazo, la burla o la marginación. (13)

Sistema educativo

Después de la familia, la escuela es la que enseña a establecer formas de relación adaptativas tanto entre iguales como entre no iguales. Por ello es fundamental que los/as maestros/as trabajen a favor del respeto mutuo, del reconocimiento del otro como persona y que se planteen los valores humanos como el centro sobre el que deben girar las enseñanzas que se imparten. (14)

11) Tuzzo R., Conceptos básicos de psicología en la formación de profesionales de la salud. Montevideo: Oficina del libro – AEM; 2000. P 66 – 67.

12) Tuzzo R., Conceptos básicos de psicología en la formación de profesionales de la salud. Montevideo: Oficina del libro – AEM; 2000. P29 – 31.

13) Cerruti Baso S. Sexualidad humana “Aspectos para desarrollar docencia en educación sexual”. Montevideo: OPS; 1990. P 126-128.

14) Tazón P, Aseguiñolaza L., García J, Ciencias Psicosociales. Barcelona: Masson; 1996. P193.

Relaciones vinculares

Son las características relacionadas al comportamiento de la persona que definen su relacionamiento con sus vínculos cercanos, según la percepción subjetiva que el encuestado tiene en cuanto al relacionamiento con sus familiares y amistades.

- **Sumisión:** Es un conjunto de comportamientos, costumbres y prácticas centradas en relaciones de consenso que trasvasan el dominio de un individuo sobre otro. Subordinación manifiesta con palabras o acciones.(15)
- **Dependencia:** Es "la necesidad de ayuda o asistencia importante para las actividades de la vida cotidiana", o, más concretamente, como "un estado en el que se encuentran las personas que, por razones ligadas a la falta o la pérdida de autonomía física, psíquica o intelectual, tienen necesidad de asistencia o ayuda importante a fin de realizar los actos corrientes de la vida diaria y, de modo particular, los referentes al cuidado personal".(16)
- **Intolerancia** La intolerancia se define como la falta de la habilidad o la voluntad de tolerar algo; es la ausencia de tolerancia de los puntos de vista de otras personas. Para un principio social, es demasiado abierto para interpretación subjetiva debido al hecho de que hay una lista de definiciones sin fin para esta idea. En este último sentido, la intolerancia resulta ser cualquier actitud irrespetuosa hacia las opiniones o características diferentes de las propias. En el plano de las ideas, por ejemplo, se caracteriza por la perseverancia en la propia opinión, a pesar de las razones que se puedan esgrimir contra ella. Supone, por tanto, cierta dureza y rigidez en el mantenimiento de las propias ideas o características, que se tienen como absolutas e inquebrantables. Tiene por consecuencia la discriminación dirigida hacia grupos o personas (que puede llegar a la segregación o a la agresión) por el hecho de que éstos piensen, actúen o simplemente sean de manera diferente. Las múltiples manifestaciones de este fenómeno poseen en común la elevación como valor supremo de la propia identidad, ya sea étnica, sexual, ideológica o religiosa, desde la cual se justifica el ejercicio de la marginación hacia el otro diferente. El intolerante considera que ser diferentes equivale a no ser iguales en cuanto a derechos. Podríamos distinguir también una doble vertiente en la intolerancia. Por un lado estarían los grandes casos de la historia, más o menos conocidos por todos. Pero también es un fenómeno sutil que puede identificarse continuamente en cualquier entorno. La intolerancia, pues, tendría una segunda vertiente más cercana, la cual se halla presente en la vida cotidiana. La intransigencia para con los demás, para con los diferentes escoge distintos objetos. En cualquier caso, siempre supone una diferencia respecto a lo considerado normal o correcto por quienes juzgan. Es la diferencia en el prójimo, ya se base ésta en características de género, culturales, ideológicas o religiosas, contra lo que arremete el intolerante. Formas comunes de intolerancia son el racismo, el sexismo, homofonía, la intolerancia religiosa y la intolerancia política. (17)

- **Agresividad:** El término agresividad hace referencia a un conjunto de patrones de actividad que pueden manifestarse con intensidad variable, incluyendo desde la pelea física hasta los gestos o expansiones verbales que aparecen en el curso de cualquier negociación. La palabra agresividad procede del latín, en el cual es sinónimo de acometividad. Implica provocación y ataque. Como adjetivo, y en sentido vulgar, hace referencia a quien es "propenso a faltar al respeto, a ofender o a provocar a los demás. Se presenta como una mezcla secuenciada de movimientos con diferentes patrones, orientados a conseguir distintos propósitos. La conducta agresiva es una manifestación básica en la actividad de los seres vivos. Su presencia en la totalidad del reino animal y los resultados de las investigaciones sobre la misma le dan el carácter de fenómeno "multidimensional " (Huntington y Turner, 1987), (Mos y Oliver, 1988).(18)
- **Violencia:** Es la aplicación de métodos fuera de lo natural a personas o cosas para vencer su resistencia, llevaría a hablar de abuso de autoridad en el que alguien cree tener poder por sobre otro. Generalmente se da en las relaciones asimétricas, el hombre por sobre la mujer o el padre por sobre el hijo, para ejercer el control. Si bien, la más común es la violencia física, manifestada a través de golpes, que dejan marcas en el cuerpo, hay otro tipo de violencia que muchas veces es más hostil que la primera, es la violencia emocional plasmada a través de desvalorizaciones, amenazas, críticas que funcionan como mandato cultural en algunas familias o grupos sociales política y social.(19)
- **Afectividad:** En psicología se usa el término afectividad para designar la susceptibilidad que el ser humano experimenta ante determinadas alteraciones que se producen en el mundo exterior o en su propio yo. También se conoce como el sentimiento que un ser humano brinda a alguien. Tiene por constituyente fundamental un proceso cambiante en el ámbito de las vivencias del sujeto, en su calidad de experiencias agradables o desagradables. (20)
- **Compañerismo:** existe cuando se da el trabajo en equipo. Puede dar muy buenos resultados; ya que normalmente estimula el entusiasmo para que salgan bien las tareas encomendadas. Se elaboran unas reglas, que se deben respetar por todos los miembros del grupo. Son reglas de comportamiento establecidas por los miembros del equipo. Estas reglas proporcionan a cada individuo una base para predecir el comportamiento de los demás y preparar una respuesta apropiada. La función de las normas en un grupo es regular su situación como unidad organizada, así como las funciones de los miembros individuales. La fuerza que integra al grupo y su cohesión se expresa en la solidaridad y el sentido de pertenencia al grupo que manifiestan sus componentes. Cuanto más cohesión existe, más probable es que el grupo comparta valores, actitudes y normas de conducta comunes (21)
- **Tolerancia:** es una noción que define el grado de aceptación frente a un elemento contrario a una regla moral, civil o física. Más generalmente, define la capacidad de un individuo de aceptar una cosa con la que no está de acuerdo. Y por extensión moderna, la actitud de un individuo frente a lo que es diferente de sus valores.(22)

- **Comprensión:** se define en la medida que el interlocutor es capaz de "ponerse en lugar" del otro, o cuando analiza el problema desde la perspectiva del otro. No se debería de confundir con el exceso de amabilidad. Debe de ser mutua, y ha de darse mas intensamente y auténticamente el que ha pasado por la situación en que se encuentra el interlocutor.(23)

Factores Socioculturales asociados al alcoholismo y adolescencia

Los Factores Socioculturales son las estructuras y modos de funcionamiento de las relaciones de los individuos con los otros miembros de la sociedad. (24)

Se entiende por Factores socioculturales al conjunto de influencias que ejercen una presión sobre el individuo en tanto que éste pertenece a un cierto medio, forma parte de un grupo étnico definido mediante la observación de sus costumbres tradicionales, profesa una religión o posee ciertas concepciones metafísicas o morales. También desempeña un papel importante la influencia de la estructura de la sociedad, capitalista o socialista, rural o urbana, en la que vive el individuo. Además, éste individuo evoluciona en un entorno, en un nivel profesional estable o variable dentro de la pirámide social. Finalmente, las modalidades de su educación, la posición respecto del alcoholismo del grupo social al que pertenece pesará sobre las conductas individuales, normales o patológicas. (25)

La etiología del alcoholismo depende de muchos factores, definir estos factores múltiples, precisar su modo de acción, situarlos, asignarles un valor es muy difícil, ya que siempre se encuentran intrincados y existe una interacción de unos y otros.(26)

El perfil sociocultural de consumo elaborado por la JND, desarrollado sobre la base de estudios nacionales en los últimos años, contempla un conjunto de factores y motivaciones que acompañan al consumo de drogas:

- 1) **Disfunciones familiares.**
- 2) **Familia o afectos no continentales.**

Las drogas están asociadas a ciertos patrones culturales de consumo, socialmente admitidos (consumo de tabaco, alcohol, fármacos o medicamentos auto administrados).

El contexto cultural redefine constantemente a la familia por lo que los conceptos de límites, valores y reglas familiares se han ido modificando con el tiempo, según las necesidades y problemáticas sociales y culturales de cada comunidad.

En muchas familias, grupos sociales y países, se ha identificado el consumo de bebidas alcohólicas como forma de expresión incrementándose la permisividad y la tolerancia por su uso. Diferentes formas de consumo y/o dependencia se encuentran ya establecidas en la vida cotidiana de los jóvenes, en su núcleo familiar, en el relacionamiento con sus pares, en los hábitos sociales.

23) Gil Álvarez J. Psicología y relaciones humanas. Barcelona: Insade; 1976. P 359.

24) Disponible en: <http://www.med.univ-rennes1>. [Fecha de acceso mayo 007]

25) Malka R, Bouquet P, Vachonfrance G. Manual de Alcoholología. Barcelona: Masson, S.A.; 1988. P52.

26) Malka R, Bouquet P, Vachonfrance G. Manual de Alcoholología. Barcelona: Masson, S.A.; 1988. P51.

Existen estadísticas que ponen en evidencia la relación entre la frecuencia con que se presentan los trastornos de conducta del adolescente y la incidencia de situaciones familiares anormales. (27)

Cuando el consumo de alcohol se instaura en una familia se produce a largo plazo una alteración en la dinámica y en los patrones familiares que se transmiten en la educación de los jóvenes.

Por otro lado la influencia que puedan tener los medios de comunicación en la adolescencia está directamente relacionada con el nivel de comunicación establecido dentro de la familia. El grado de comunicación y del vínculo afectivo parental determina la relación con el medio externo y también el grado de información. Este último está vinculado a su vez con el nivel sociocultural de los padres. Cuanto menos información y comunicación encuentre un adolescente en su familia más buscará otros mecanismos compensatorios que le brinden elementos afectivos e informativos.

La capacidad para las relaciones personales y el modo de reaccionar a las frustraciones son características modeladas sobre todo en el ámbito familiar. En su génesis intervienen fundamentalmente las influencias afectivas y estructurantes de carácter nocivo ejercidas por la personalidad de los padres o sus sustitutos, o la ausencia de las mismas influencias. La modalidad del hogar roto o disperso a causa de la ausencia del padre, la madre o ambos, por fallecimiento o separación, alcanza entre los futuros niños alcohólicos una frecuencia excepcionalmente alta.

3) Conducta agresiva.

4) Trastornos del humor.

Trastornos psicológicos en la juventud

Entre los problemas psicológicos más significativos se encuentran:

- Depresión e intentos de suicidios (fenómeno cuya cima está entre los 15 a 19 años).
- Ansiedades (relacionadas sobretudo con aspectos sociales como el entorno estudiantil, familiar etc.).
- Trastornos de la conducta, emocionales y delincuencia.
- Trastornos de la alimentación: bulimia nerviosa y anorexia.
- Toxicomanía. (28)

La figura del toxicómano típica oculta una serie de características negativas internas: incapacidades para mantener relaciones amistosas, dificultad para ajustarse a la exigencia de masculinidad, sentimientos de inutilidad, depresión, predisposición a sentirse fácilmente frustrados y ansiosos e incapacidad para soportar estos sentimientos. (29)

(27) Portillo J, Martínez J, Beji M. La adolescencia salud y enfermedad. Montevideo: Banda Oriental, 1992.P 134.

(28) Berryman J. Psicología del desarrollo. México: manual moderno; 1994.P 201.

(29) Peter L, Las Drogas. Aspectos médicos, psicológicos y sociales. Madrid: Alianza Editorial, S.A.; 1970. P47.

Trastornos conductuales y emocionales

Los trastornos de la conducta incluyen problemas de agresividad física y verbal, destructividad, irresponsabilidad, falta de docilidad y relaciones personales pobres. Los jóvenes con trastornos de conducta demuestran una incapacidad o falta de deseo para adherirse a reglas y códigos de conducta que la sociedad prescribe.

Estos fracasos pueden relacionarse con la dificultad para aprender a controlarse o al hecho de que las normas conductuales que se han absorbido no coinciden con las normas que ese sector de la sociedad decreta e impone como reglas.

Los problemas emocionales incluyen temores y/o fobias, depresión, inhibición social (timidez) y tienden, aunque hay excepciones, a ser de naturaleza más benigna y transitoria que los trastornos conductuales. (30)

- 5) **Amistades con conductas transgresoras.**
- 6) **Amistades cercanas consumidoras.**

También es claro que uno de los factores más incidentes en los adolescentes que abusan del alcohol es el hecho de tener amigos que lo consuman, los cuales pueden influenciar el comportamiento de éstos, sobre todo en situaciones de salidas grupales donde se tiende a adoptar actitudes de grupo unificadas. Según Winick: "El toxicómano es un sujeto con ciertas características psicológicas determinadas que ha elegido este modo de enfrentar sus problemas por razones diversas que normalmente ignora. Una de estas razones, y no la menos importante, es su incorporación a un grupo social en el que el uso de la droga se practica y se valora."

En este contexto, se hace evidente la elección de espacios donde el joven puede lograr relaciones con reglas propias, donde pueda crear una imagen de sí mismo y adquirir cierta importancia frente a otros. (31)

Los jóvenes que empiezan a consumir drogas, saben que lo que están haciendo es ilícito y/o peligroso, pero tienen una actitud delictiva ante la vida y transgresora antes las normas sociales, por ende, las probabilidades de que un chico este expuesto al peligro de las drogas depende en gran medida de su unión con grupos de pares que presenten conductas similares. (32)

7) Dificultades en el rendimiento estudiantil.

Es bien entendido que el proceso de socialización del adolescente se desarrolla fundamentalmente por la vía educativa. Los centros educativos están impregnados de relaciones sociales, de normas de conducta, de valores, en donde se recrea, en el marco de la institución educativa, situaciones interactuantes y de aprendizaje grupal. Los adolescentes necesitan que lo que aprendan les sirva para situarse en la sociedad.

(30) Berryman J. Psicología del desarrollo. México: manual moderno; 1994. P 187.

(31) Peter L, Las Drogas. Aspectos médicos, psicológicos y sociales. Madrid: Alianza Editorial, S.A.; 1970. P43.

(32) Peter L, Las Drogas. Aspectos médicos, psicológicos y sociales. Madrid: Alianza Editorial, S.A.; 1970. P47.

Grado de conocimiento

Existen diferentes clases de conocimientos:

I - El conocimiento del mundo exterior: presupone las percepciones colectivas y los juicios colectivos tanto sobre la veracidad de las amplitudes y los tiempos como sobre su contenido.

II - El conocimiento de los otros, de grupos, de clases, de sociedades, aprendidos en su realidad y afirmaciones verídicas por un juicio conciente.

III - El conocimiento del sentido común que también podría designarse como el conocimiento de la vida cotidiana.

Cuanta más cultivada es una sociedad, menor es el papel del conocimiento común; cuanto más iletrada es una sociedad más considerable es el papel de ésta.

IV - El conocimiento técnico: está penetrado por el deseo de dominar el mundo, de manejarlo, de manipularlo, de comandarlo. Es explícito en cuanto se transmite, e implícito en cuanto se vincula al ejercicio de la habilidad, el manipuleo. Por otra parte, el conocimiento tiene un dominio incomparable más vasto que el manejo de la materia

Los grados de conocimiento técnicos explícito, así como también implícito, son siempre muy variados dentro de un mismo tipo de sociedad, y van de los expertos poseedores técnicos, a los ejecutantes de las órdenes recibidas, sin mencionar a los múltiples oficios o simples mortales.

V - El conocimiento político

VI - El conocimiento científico

VII - El conocimiento filosófico (33)

A la problemática actual de nuestra comunidad se le suma la crisis del sistema educativo actual en el cual cada vez los conocimientos transmitidos son más escasos, limitados al cumplimiento de Programas anuales estructurados de tal forma que se hace difícil incluir aquellos aspectos de la vida cotidiana que los estudiantes encuentran como interrogantes y sobre los cuales existe poca información real a nivel popular. Esto conlleva a la adopción de conocimientos errados y poco veraces por parte de los jóvenes. (34)

Ambiente estudiantil y su influencia

La fase de la educación secundaria y/o técnico-profesional tiene sus problemas; las demandas de este nivel de educación tienden a sacar a la luz y/o a exacerbar las dificultades del joven vulnerable. Es en esta fase en donde se introduce más formalmente al joven en las relaciones sociales y laborales y por su puesto a diversas formas de autoridad. Las áreas de éxito académico, conducta social, valores morales y elección vocacional representan esferas importantes de influencia tanto de docentes como de padres, en la socialización de la gente joven. (35)

(33) Gurvitch G. Los marcos sociales del conocimiento. Francia: Monte Avila Editions, SA; 1969. P37.

(34) Portillo J, Martínez J, Beji M. La adolescencia salud y enfermedad. Montevideo: Banda Oriental; 1992. P146 - 147.

(35) Berryman J. Psicología del desarrollo. México: manual moderno; 1994. P202.

Concepción cultural, género y su influencia:

A dichos factores previamente mencionados se debe agregar la gran influencia que ejerce la concepción popular actual, acerca de la redistribución de los papeles y de los estatus sociales matrimoniales, que se viene sucediendo desde hace décadas en nuestra sociedad y que han favorecido la aparición del alcoholismo en las mujeres. (36)

La tolerancia de la conciencia colectiva ha seguido esta evolución con retraso y así el alcoholismo femenino ha permanecido durante mucho tiempo en la clandestinidad, mientras que el alcoholismo masculino, se manifiesta abiertamente en la escena pública o familiar, el alcoholismo femenino es un tabú que encierra a la mujer alcohólica en la soledad. (37)

Sin dudas el hogar, la escuela, los medios de comunicación y la sociedad en su conjunto, todavía aportan rígidas representaciones de lo que es "ser varón" y "ser mujer", las cuales van estructurando el rol de género desde el momento mismo de la concepción y llevan implícitos criterios francamente discriminatorios.

El trato que se brinda a niñas y varones en el núcleo familiar es claramente diferenciado. Mediante incentivos lúdicos, en los varones se favorece la adquisición, de mayor fuerza y motricidad y se promueve un mayor dominio del espacio y de la técnica así como una mayor integración grupal. Las niñas, por el contrario muchas veces se ven limitadas en sus movimientos y los juegos que se les ofrecen están, con gran frecuencia, vinculados a las tareas domésticas y el desarrollo de habilidades referidas a su presentación personal. Muchas de estas características pautadas por el rol de género pueden incidir en conductas de riesgo que generan morbilidad en la adolescencia, y también en lo que se refiere a las conductas adictivas. (38)

La enfermedad del alcoholismo afecta a hombres y mujeres de la misma forma, aunque las circunstancias en que las mujeres beben crea diferencias aparentes.

Hay un dato muy importante y es que el alcoholismo en las mujeres no se da por una dependencia afectiva (como a menudo se postula en los hombres) sino más bien por la preocupación de ser inadecuada e incapaz. Puede existir que la mujer alcohólica tenga una imagen de sí misma distorsionada, con una baja autoestima y un pobre concepto propio. Aunque los hombres alcohólicos tienen también un pobre concepto de sí mismos, tal baja autoestima esta aún más acentuada entre las mujeres alcohólicas.

Ocurre también que entre las mujeres alcohólicas se observa con mayor frecuencia el alcoholismo de los progenitores, especialmente en el padre, en comparación con los hombres alcohólicos. También existe entre las mujeres un índice mayor de la privación afectiva infantil por pérdida precoz de un progenitor a causa de un divorcio, deserción o muerte.

(36) Malka R, Bouquet P, Vachonfranco G. Manual de Alcoholología. Barcelona: Masson, S.A.; 1988. P79.

(37) Malka R, Bouquet P, Vachonfranco G. Manual de Alcoholología. Barcelona: Masson, S.A.; 1988. P82.

(38) Cerruti Baso S. Sexualidad humana "Aspectos para desarrollar docencia en educación sexual". Montevideo: OPS; 1990. P136-138.

En definitiva, el alcoholismo femenino tiene un índice de malignidad superior al masculino, sobre todo en estos cuatro aspectos:

- Mayor rechazo social.
- Mayor frecuencia en el abandono conyugal a consecuencia del alcoholismo.
- Un período mas largo de evolución solitaria y secreta, con lo cual el diagnóstico se produce mas tardíamente.
- Una instauración mas rápida del estado de alcoholización con la serie de alcoholopatías (complicaciones fisiológicas y psiquiátricas), al estar peor equipado al organismo femenino para metabolizar cifras altas de alcohol, que implica consecuencias mucho mas graves sobre la descendencia. (39)

Uso y abuso de drogas en jóvenes

El uso de drogas es ahora relativamente común entre los adolescentes y el abuso es un problema creciente. El término se puede aplicar a muchas cosas, desde el alcohol y cigarrillos hasta la marihuana. (40)

Mucha gente joven es bastante sensata y no tan inconsciente de los riesgos del uso excesivo de drogas como del riesgo de beber en exceso. La mayoría de nosotros luchamos contra la ansiedad modificando la situación que la motiva. Por otro lado, esta etapa puede ser un tiempo difícil para los que se encuentren bajo presión en los estudios, aquellos que están en malos términos con sus familias o no tienen ninguna relación con jóvenes de su edad; para aquellos que se encuentren frustrados por problemas en el trabajo o por la falta de éste. La clave del problema parece radicar en la capacidad que tienen las drogas para "aliviar las preocupaciones y ansiedades".

El joven adicto no puede concebir que algo no le produzca placer ahora, aunque pueda producirle placer en un momento posterior; prefiere o se ve obligado, a eliminar la ansiedad misma. (41)

Droga

Una primera definición de drogas psicoactivas realizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) nos permitirá tener una idea clara de lo que llamamos droga "Droga es toda sustancia de origen natural o sintético que al ser consumida alterará la fisiología del organismo".

(39)Alonso Fernández F. Alcohol dependencia. Personalidad del Alcohólico, 2da ed. Barcelona: Salvat ediciones- S.A.; 1988. P 111-115.

(40) Segunda encuesta nacional sobre consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media. Montevideo: Artes Gráficas S.A.; 2006. P 12.

(41)Peter L, Las Drogas. Aspectos médicos, psicológicos y sociales. Madrid: Alianza Editorial, S.A.; 1970. P43.

El Consumo de las Drogas

Las drogas pueden consumirse por diversas vías:

- Fumada (como ocurre con el tabaco).
- Ingerida por vía oral (como el alcohol o las drogas de síntesis).
- Inhalada (como cocaína y los pegamentos).
- Inyectada (como la cocaína y heroína).

La OMS distingue 4 tipos de consumidores:

- Consumidor exponencial: aquel que ha consumido una, dos o muy pocas veces en su vida.
- Consumidor ocasional: aquel que consume con una frecuencia mínima, esporádicamente.
- Consumidor habitual: aquel que consume todos los días o varios días a la semana.
- Fármaco dependiente: comprende a aquellas personas que consumen sustancias psicoactivas de manera compulsiva, con una frecuencia habitual e intensidad desmedida. (42)

Aunque las relaciones con las drogas sean tantas y tan diversas como consumidores existentes, convengamos al menos en la necesidad de establecer 3 tipos básicos: uso, abuso y dependencia.

Uso

Entendemos por uso, aquel tipo de consumo de drogas en el que, bien por su cantidad, por su frecuencia o por la propia situación física, psíquica y social del sujeto, no se evidencian consecuencias en el consumidor ni en su entorno. Se trata por lo tanto de un uso problemático. (43)

En la práctica es muy difícil definir un consumo como "uso", ya que son tantos los factores a considerar que lo que para el consumidor podría parecer un uso moderado, puede estar traspasando las fronteras del abuso para otro observador.

Es preciso, entonces, afinar la mirada antes de valorar como "uso" una determinada forma de consumo. No basta con fijarse en la frecuencia, porque podrían darse consumos esporádicos en los que el sujeto abusara rotundamente de la sustancia.

Tampoco podemos atender sólo a la cantidad, ya que podría haber consumos en apariencia no excesivos, pero repetidos con tanta frecuencia que podrían estar dando cuenta de una dependencia.

Es preciso también tener en cuenta el entorno del sujeto, puede tratarse de un consumo de drogas que, además de perjudicar al sujeto, afectará gravemente a terceros.

(42) Padres/ Madres/ Hijos. (Uruguay) 2000; (68) Publicación del Diario "El país"; El Avance de las Drogas. P27.
(43) Junta Nacional de Drogas. Drogas: más información menos riesgos, Montevideo, 2004. P11.

Abuso

Entendemos 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 entorno.

El consumo de 10 cigarrillos por día podría ser considerado no excesivo. Sin embargo, cuando esta cantidad se consume con frecuencia diaria, puede favorecer la aparición de alteraciones respiratorias.

Por otra parte, alguien podría consumir cocaína en una sola ocasión, pero hacerlo en tal cantidad desencadenaría algún tipo de problema cardíaco.

Puede que una mujer sea moderada en sus consumos habituales de alcohol y tabaco, pero si los mantiene durante el embarazo estará incurriendo en abuso. (44)

O sea que, más allá de ideas preconcebidas, en cada caso tenemos que analizar los diversos elementos referentes a las sustancias, a las pautas de consumo y el contexto personal y social en el que el consumo tiene lugar, antes de decidir si nos encontramos en presencia de una situación de uso o de abuso.

Se ofrece aquí una pauta que puede ser útil para orientarnos inicialmente en cuanto a si se trata o no de un consumo abusivo.

Durante un período relativamente prolongado (un año), debería estar presente alguna de las siguientes manifestaciones:

- Complicaciones físicas y/o psíquicas relacionadas con el uso de la sustancia.
- Utilización repetida de una sustancia que conduce a una incapacidad para cumplir con las obligaciones.
- Utilización repetida de sustancias en situaciones cuyo uso puede implicar un peligro.
- Problemas judiciales ligados a la utilización de una sustancia.
- Problemas interpersonales o sociales persistentes o recurrentes causados o agravados por el uso de la sustancia.

Dependencia

Siguiendo a la Organización Mundial de la Salud, podemos definir dependencia como aquella pauta de comportamiento en la que el uso de una sustancia psicoactiva adquiere mayor importancia que otras conductas que eran consideradas como más importantes. El consumo de drogas, que puede haber comenzado como una conducta esporádica y sin aparente trascendencia, pasa a convertirse en una conducta a la cual se organiza la vida del sujeto. Este dedicará la mayor parte de su tiempo a pensar en el consumo de drogas, a buscarlas, a obtener financiación para comprarlas, para consumirlas, a recuperarse de sus efectos, etc. Para poder hablar de dependencia la condición imprescindible es la presencia de un síndrome de abstinencia cuando se suprime el uso de la sustancia.

El concepto genérico de dependencia integra dos dimensiones:

(44) Junta Nacional de Drogas. Drogas: más información menos riesgos, Montevideo, 2004. P12.

Dependencia Física

En este caso, el organismo se ha habituado a la presencia constante de la sustancia, de tal manera que necesita mantener un determinado nivel en sangre para funcionar con normalidad.

Cuando este nivel desciende por debajo de cierto límite aparece el síndrome de abstinencia que es característico de cada droga.

El concepto de dependencia física está muy asociado al de tolerancia. Es el proceso que se da, por ejemplo, con el alcohol. En los primeros consumos afecta notablemente aún a dosis muy bajas. Sin embargo, si se supera esta fase y el consumo se hace habitual, el organismo se va adaptando a la sustancia como medida de protección. Conviene aclarar que no todas las drogas psicoactivas son capaces de generar dependencia física.

La evidencia de este fenómeno es la instalación de un conjunto de síntomas y signos a nivel corporal como por ejemplo, temblores, diarrea, vómitos, dolores musculares, sudoración abundante, dolor de cabeza, fiebre, entre otros.(45)

Dependencia Psíquica

Ésta se impone de manifiesto por la compulsión por consumir periódicamente la droga, para experimentar un estado afectivo agradable (placer, bienestar, euforia, sociabilidad, etc.) o para librarse de un estado afectivo desagradable (aburrimiento, timidez, estrés, etc.).

La dependencia física se puede superar tras un período de desintoxicación que, en función de cada droga, se prolonga durante un tiempo determinado.

Es más complejo desactivar la dependencia psíquica, ya que requiere de cambios de conducta y emociones del sujeto que le permitan funcionar psíquicamente (obtener satisfacción, superar, el aburrimiento, afrontar la ansiedad, tolerar la frustración, establecer relaciones, etc.) sin necesidad de recurrir a las drogas. (46)

Alcohol

El alcohol es la droga más consumida en nuestro entorno sociocultural, de la que más se abusa y la que más problemas sociales y sanitarios causa.

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 estimulante, como a veces se cree, la euforia inicial que provoca se debe a la inhibición del autocontrol de la persona que lo consume. (47)

(45) Junta Nacional de Drogas. Drogas: más información menos riesgos, Montevideo, 2004. P13-14.

(46) Junta Nacional de Drogas. Drogas: más información menos riesgos, Montevideo, 2004. P13-14.

(47) Junta Nacional de Drogas. Drogas: más información menos riesgos, Montevideo, 2004. P15- 16.

Los efectos del alcohol dependen de diversos factores:

- Los efectos del alcohol dependen de la cantidad presente en la sangre.
- La edad (beber alcohol mientras el organismo todavía se encuentra en fases de crecimiento y desarrollo, es especialmente nocivo).
- El peso (afecta de modo más severo a las personas con menor masa corporal)
- El sexo (por factores fisiológicos, la susceptibilidad femenina es, en general, mayor que la masculina)
- La cantidad y la rapidez de la ingesta (a más alcohol en menos tiempo, mayor intoxicación)
- La ingestión simultánea de comida, sobre todo de alimentos grasos, retarda la absorción, aunque una vez absorbidas las grasas también se absorberá el alcohol.
- La combinación con bebidas gaseosas aceleran la intoxicación.

Riesgos

- Todas las bebidas alcohólicas contienen alcohol etílico (etanol) que es el responsable de los efectos psicoactivos de estas bebidas.
- Lo que varía de una bebida a otra es la concentración de alcohol, que viene expresada en el grado alcohólico de cada una de ellas.
- El grado alcohólico representa la cantidad de alcohol que contienen 100 centímetros cúbicos de una bebida.
- Dado que no todas las bebidas contienen la misma concentración de alcohol, para conocer cuánto se consume, se traducen las consumiciones a unidades de bebida estándar.
- Una unidad de bebida estándar es equivalente a 10 cc u 8 gr. De alcohol y corresponde a 1 vaso de vino, etc.⁽⁴⁸⁾

En el plano psicológico

Además de una intensa dependencia psicológica, sentida como necesidad apremiante de beber alcohol, el abuso regular puede provocar:

- Pérdida de la memoria.
- Dificultades cognitivas.
- Demencia alcohólica.

(48) Junta Nacional de Drogas. Drogas: más información menos riesgos, Montevideo, 2004. P15- 16.

En el plano orgánico

El abuso crónico de alcohol esta asociado a diversos problemas de salud:

- Gastritis
- Úlcera gastroduodenal
- Cirrosis hepática
- Cardiopatías
- Tolerancia y dependencia física, con un síndrome de abstinencia que puede ser grave caracterizado por ansiedad, temblores, insomnio, náuseas, taquicardia e hipertensión, que puede desembocar en un delirium tremens si no se recibe tratamiento adecuado.

Cabe destacar que el alcohol es, junto a los barbitúricos, de las pocas drogas cuyo síndrome de abstinencia puede matar, a causa de la deshidratación y de los cuadros cardiovasculares graves que produce.

Consecuencias del consumo de alcohol

El consumo nocivo de alcohol puede provocar una variedad de complicaciones tales como:

- Problemas de salud: aparición y/o agravamiento de numerosas enfermedades así como también una incidencia creciente de traumatismos y/o lesiones físicas;
- Problemas psiquiátricos o psicológicos, incluyendo agresividad, depresión, ansiedad, episodios sicóticos relacionados con el alcohol;
- Problemas sociales e interpersonales:
 - a- conflictos familiares a menudo relacionados con la violencia doméstica que tienen como consecuencia una variedad de efectos traumáticos físicos y/o psicológicos de corto y largo plazo entre los miembros de la familia de un bebedor irresponsable;
 - b- alteración de la armonía en el vecindario;
 - c- problemas (y también accidentes) en el lugar de trabajo.
- Conflictos legales, entre otros, por conducir bajo la influencia del alcohol; crímenes violentos cometidos después ó durante el consumo de alcohol; faltas relacionadas con comportamientos agresivos o antisociales provocados por el abuso de alcohol.

Es importante mencionar que no solo las dos primeras categorías incluyen daños a la salud relacionados con el consumo de alcohol. El daño social y el relacionado con problemas legales incluyen también efectos que pueden directa o indirectamente, causar problemas de salud físicos y/o psicológicos.

Principales emergentes de la segunda encuesta nacional sobre el consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media en el Uruguay año 2005.

En octubre del 2005 la Secretaria Nacional de Drogas, a través de su Observatorio Uruguayo de Drogas, llevó a cabo la segunda encuesta nacional y tercera en Montevideo sobre el consumo de estudiantes de enseñanza media.

El estudio abarca una muestra representativa de estudiantes matriculados en enseñanza secundaria y escuelas técnicas de todo el país urbano, a los cuales se les aplicó un cuestionario auto-administrado en las propias aulas de clases. Se visitaron 376 clases pertenecientes a 117 centros educativos y se recolectaron 8033 formularios efectivos. En esta investigación, los grupos de estudios están conformados básicamente por un segmento etéreo cuya edad representa la adolescencia, o sea el final de la niñez y la construcción de estructuras adultas de la personalidad.

Como principales hallazgos de esta investigación se observó con respecto al alcohol que este continúa siendo la droga más consumida por la población estudiantil y se presenta como la droga más problemática, dada la frecuencia e intensidad de consumo. El 50% de los estudiantes la consume habitualmente y la mitad de ellos, que representan aproximadamente 70.000 jóvenes, en el último mes han consumido por encima de los niveles de abuso y/o declaran haberse emborrachado una o más veces. (49)

Consumo de alcohol (datos estadísticos)

La mayoría de la población investigada ha experimentado con alcohol alguna vez en la vida. Casi siete de cada diez estudiantes han experimentado con el alcohol y al final del ciclo prácticamente la totalidad de los estudiantes ya lo han hecho, equiparándose prácticamente el consumo en hombres y mujeres.

El 51.4% de la muestra (compuesta por estudiantes que declaran haber consumido en los últimos 30 días) se definen como consumidores actuales.

Se partió de un 32.5% de bebedores actuales en segundo de liceo para finalizar en un preocupante 74.6% en sexto de liceo.

La experimentación se da fundamentalmente antes de segundo de liceo, incluso antes de iniciar Enseñanza Media.

Al igual que con la experimentación, no se presentan diferencias en la evolución del consumo entre Montevideo y el Interior.

Con respecto al sexo, prácticamente se equiparan las tasas de consumo en los alumnos más jóvenes pero sin embargo en los cursos siguientes la incorporación de consumidores actuales es mayor en los hombres que en las mujeres presentándose la mayor diferencia en sexto de liceo. (50)

(49) Segunda encuesta nacional sobre consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media. Montevideo: Artes Gráficas S.A.; 2006. P10.

(50) Segunda encuesta nacional sobre consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media. Montevideo: Artes Gráficas S.A.; 2006 P 25 – 26.

Dinámica del consumo

La edad de inicio resultó ser de 12.8 años para la población general estudiada, casi el 20% ha experimentado con el alcohol antes de comenzar Secundaria (menores de 12 años) y a los 13 años ya el 57% lo ha hecho.

Mientras que los alumnos de sexto de liceo obtienen un promedio de 13.9 años de edad de inicio, en los alumnos de segundo de liceo es de 11.8 años. Se observa entonces un importante aumento en la precocidad de consumo.

Controlado por sexo, existe una mayor precocidad en los varones, aunque esta diferencia disminuye en las nuevas generaciones. No se presentan diferencias significativas entre Montevideo e Interior. (51)

Frecuencia e intensidad de consumo

La problemática del consumo de alcohol es abordable desde dos indicadores que responden a los aspectos más importantes: la frecuencia de consumo, que mide el riesgo de dependencia y por otro lado los episodios de abuso, que mide otros riesgos asociados (accidentes, lesiones, cuadros agudos de intoxicación, etc.)

Con respecto a la frecuencia de consumo, si bien la amplia mayoría de los estudiantes declaran un consumo ocasional del alcohol frecuentemente asociado a situaciones festivas (70%), casi un 30% de los consumidores habituales (15.6% de la muestra total) declara consumir todos los días o varios días a la semana, lo que implica una situación de probable uso problemático, dado su uso regular. Uso problemático entendido como "aquel uso que tanto desde el punto de vista médico-toxicológico como desde el punto de vista socio-cultural es capaz de provocar daños tanto para el organismo como para el normal funcionamiento de otras áreas vitales de la persona."

En términos generales, los varones presentan una intensidad de consumo sensiblemente mayor a las mujeres.

Los datos muestran claramente que mientras la evolución en la intensidad de consumo es tenue, la incorporación de bebedores habituales presenta un rápido crecimiento.

Los episodios de abuso fueron medidos en los consumidores actuales (aquellos que consumieron alcohol en los últimos 30 días a través de dos indicadores:

- Borracheras en los últimos 30 días.
- Consumo en una salida de 5 tragos o más (en los últimos 15 días)

Teniendo en cuenta ambos indicadores, casi el 50% de los consumidores actuales de alcohol se han emborrachado por lo menos una vez y/o han consumido más de cinco tragos en una salida en los últimos 30 días.

La diferencia entre hombres y mujeres no supera el 10% en ambos casos, por lo cual podemos hablar de un comportamiento bastante similar en ambas categorías.

Tampoco se presentan diferencias significativas entre Montevideo e Interior. (52)

(51) Segunda encuesta nacional sobre consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media. Montevideo: Artes Gráficas S.A.; 2006. P27-28.

(52) Segunda encuesta nacional sobre consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media. Montevideo: Artes Gráficas S.A.; 2006. P30- 31.

MARCO REFERENCIAL DE LA INSTITUCIÓN

El Instituto Técnico Profesional se encuentra ubicado en la Ciudad de Montevideo en el barrio Cordón.

El objetivo del Instituto es la formación de obreros especializados en las distintas áreas de la industria de la construcción, a través de un nivel de instrucción que les permita acceder al máximo desarrollo de su potencial técnico- manual.

El edificio comprende una superficie de 4.260 m² y tiene construida un área de 6.935 m². Su distribución funcional es la siguiente:

20 salones de aulas, 12 talleres, 2 salas de Dirección, 1 sala de profesores, 1 secretaria, 1 bedelía, 1 oficina de control, 1 oficina de personal, 1 local de cantina y 2 patios cubiertos. Actualmente esta institución funciona en horario matutino, vespertino y nocturno contando con aproximadamente 1500 estudiantes de ambos sexos que concurren a ella a partir de los 16 años de edad.

Los cursos que brinda son:

- Construcción.
- Carpintería.
- Electrotecnia.
- Operario calificado en instalaciones sanitarias.
- Carpintería (mueble, diseño, vivienda y aberturas).
- Instalaciones eléctricas.
- Formación superior de dibujo.
- Tecnicatura en infografía.
- Educación medio tecnológica/Educación medio profesional. Bachilleratos.
- Informática.
- Curso de especialización superior en hormigón armado.
- Formación profesional superior en herrería.
- Automatización en cursos extracurriculares: derecho laboral aplicado, gestión en construcción, luminotecnia, formación empresarial y elementos en marketing.
- Cursos de especialización en maquetista.
- Pintura en obra.

Estos cursos tiene una duración mínima de uno a tres años. Al culminar dichos cursos se les otorgan los títulos de operario calificado y/o especializado con formación superior según cada área respectiva.

MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo de estudio:

Este estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo con un corte transversal.

Área de estudio:

La investigación se realizó en una Institución de Enseñanza Técnico Profesional ubicada en la zona urbana de Montevideo.

Universo y muestra:

Universo: Son todos los estudiantes de tercer ciclo de bachillerato diversificado de un Instituto de Enseñanza Técnico Profesional de Montevideo, que concurren en el año 2007. Comprende un total de 186 estudiantes de los cuales el 42% corresponden al sexo femenino y el 58% al masculino.

Criterios de inclusión:

Estudiantes (de 17 a 29 años) de tercer ciclo de bachillerato diversificado que concurren en el año 2007 en la Institución seleccionada para el estudio.

Criterios de exclusión:

Estudiantes ausentes durante la recolección de los datos
Alumnos que se negaron a participar en el estudio.
Formularios incompletos.

Muestra:

Son los estudiantes de tercer ciclo de bachillerato diversificado que asisten a dicha Institución. Comprende un total de 106 estudiantes que corresponden al 57% del total de la población.
Se realizó un estudio comparativo entre los adolescentes y jóvenes adultos, a fin de conocer los distintos comportamientos que presentan frente al consumo de alcohol.

Unidad de observación:

Estudiantes de tercer ciclo de bachillerato diversificado que concurren a la Institución anteriormente mencionada.

Métodos de selección de la muestra:

Tipo de muestreo: No probabilístico por conveniencia intencional.

Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Para la recopilación de los datos se utilizó la encuesta mediante la aplicación de un cuestionario autoadministrado. El instrumento empleado para la recolección y registro de la información es un formulario, en el cual están contenidas las variables seleccionadas para el estudio.

Este fue elaborado mediante el análisis de las variables socioculturales a partir del estudio y revisión de la bibliografía consultada.

El mismo fue diseñado con preguntas estructuradas de múltiples opción, desglosadas por áreas.

El instrumento se precedió del instructivo correspondiente que fue manejado verbalmente por los encuestadores para facilitar la comprensión del mismo.

Definición y operacionalización de variables: (Ver anexo N° 6)

Procedimiento para la recolección de la información:

A) Autorización:

Una vez aprobado el protocolo de investigación por parte de los tutores del Departamento de Enfermería en Salud Mental, se procedió a solicitar la aprobación de las autoridades correspondientes del Instituto de Enseñanza Técnico Profesional de manera formal, a través de un documento escrito que acredite la autorización para la recolección de datos previamente estipulados por los investigadores.

Luego se procedió a entregar a los alumnos seleccionados el consentimiento informado donde se les explicaba a los padres o tutores el tipo de estudio que se deseaba realizar, su importancia y repercusiones.

B) Tiempo - Cronograma de actividades (Ver anexo N° 7)

C) Recursos:

Recursos Humanos:

Cinco estudiantes que cursan el cuarto ciclo de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Enfermería, en la Universidad de la República.

Esta investigación fue dirigida y realizada por las cinco integrantes del equipo investigador desde el proceso de planificación, ejecución, hasta la elaboración del informe final de la investigación contando con la colaboración de:

- tres tutores de la Cátedra de Enfermería en Salud Mental.
- investigador de la Junta Nacional de Drogas.
- autoridades y docentes de la Institución anteriormente citada.

Recurso Institucional:

Es considerada la Institución de Enseñanza Técnico Profesional seleccionada para la recolección de los datos necesarios que permitió el logro de los objetivos planteados.

Recursos Materiales: (Ver anexo N° 8)

D) Proceso:

Esta investigación se llevó a cabo por las cinco estudiantes que integran el equipo investigador. Para iniciar la etapa de ejecución del estudio, el equipo investigador se distribuyó en dos subgrupos de dos y tres integrantes cada uno, con la intención de encuestar a la totalidad de la población muestreada presente.

La recolección de los datos se realizó de manera bi-etápica, en dos días consecutivos del mes de junio del año 2007.

En la misma, el cuestionario autoadministrado se entregó a todos los alumnos presentes constatándose la ausencia de 18 alumnos y 6 formularios incompletos, por lo que el número de la muestra definitiva se modificó a 106 encuestados. Con anterioridad, se envió una carta a las autoridades del Centro Educativo, explicando formalmente la finalidad de la encuesta y notificándole que se contaba con la autorización de la Cátedra de Salud Mental de la Facultad de Enfermería.

En la misma instancia se procedió a contactar telefónicamente a las autoridades de dicho centro y coordinar las fechas y horarios de concurrencia para dar comienzo a la etapa de ejecución del proceso de investigación.

E) Validación del Instrumento:

Con la finalidad de que los encuestadores se encuentren en condiciones óptimas para recolectar los datos adecuadamente y con la intención de validar el trabajo de investigación propuesto, se implementó la aplicación de una prueba piloto en la Institución anteriormente mencionada con un número reducido de estudiantes que presentaron las características principales del todo. A través de ésta, el equipo investigador realizó los ajustes necesarios en el instrumento y en el tiempo destinado al llenado del formulario. Se observó que en su mayoría los encuestados no presentaron dificultades de interpretación del mismo. Por este motivo se decidió reducir el tiempo estipulado anteriormente a diez minutos.

F) Posibles fuentes de error:

Para disminuir al máximo las posibles fuentes de error que se puedan suscitar durante la recolección de datos, se consideró de suma importancia que:

- Cada investigador conociera el procedimiento de recolección de datos y la forma adecuada para el registro de la información.
- Transmitir claramente los objetivos de la encuesta así como el instructivo del formulario, aclarar y asegurar el anonimato y confidencialidad de los datos aportado lo cual contribuyó a crear un ámbito de confianza y seguridad que disminuyó la posibilidad de:
 - formularios incompletos
 - errores en el procesamiento de datos
 - interpretación errónea del cuestionario.

Tabulación y análisis:

Se realizó un análisis descriptivo. Los resultados se analizaron y discutieron mediante la presentación de cuadros estadísticos (tablas de múltiple entrada), expresados en números absolutos, porcentuales y gráficos.

Se realizó un estudio sobre los distintos comportamientos que presentan frente al consumo de alcohol los adolescentes y jóvenes incluidos en la población seleccionada; este proceso no se llevó a cabo en la totalidad de los cruzamientos de las variables estudiadas.

Las variables seleccionadas son: edad, sexo, núcleo familiar, relaciones vinculares, grado de conocimiento sobre los riesgos y daños ocasionados por el consumo de alcohol, motivos que predisponen su consumo, frecuencia de consumo de alcohol, consumo de alcohol, intensidad de consumo de alcohol.

Para el procesamiento de los datos recolectados se emplearon criterios de evaluación preestablecidos por el equipo investigador para cada una de las variables incluidas en las preguntas del formulario.

En base a los lineamientos del estudio realizado por la JND, la variable Intensidad de Consumo de Alcohol fue procesada únicamente en aquellos encuestados clasificados como consumidores actuales del alcohol (consumo de alcohol en el último mes). A su vez, se analizó la existencia de episodios de abuso de alcohol en dichos consumidores.

RESULTADOS

Para la tabulación e interpretación de los datos obtenidos se utilizó la epidemiología descriptiva, ya que ésta toma en cuenta la propia variabilidad de las variables, permitiendo enfocar el estudio del problema desde un ángulo espacial y temporal determinado contemplando los atributos de la población en estudio:

El estudio fue realizado en la República Oriental del Uruguay, en la ciudad de Montevideo, barrio Cordón, en un Instituto de Enseñanza Técnico Profesional. La toma de datos finales se llevó a cabo en dos días consecutivos del mes de Junio del presente año, en adolescentes y jóvenes de 17 a 29 años de edad que se encontraban cursando tercer ciclo de bachillerato diversificado en dicho Instituto.

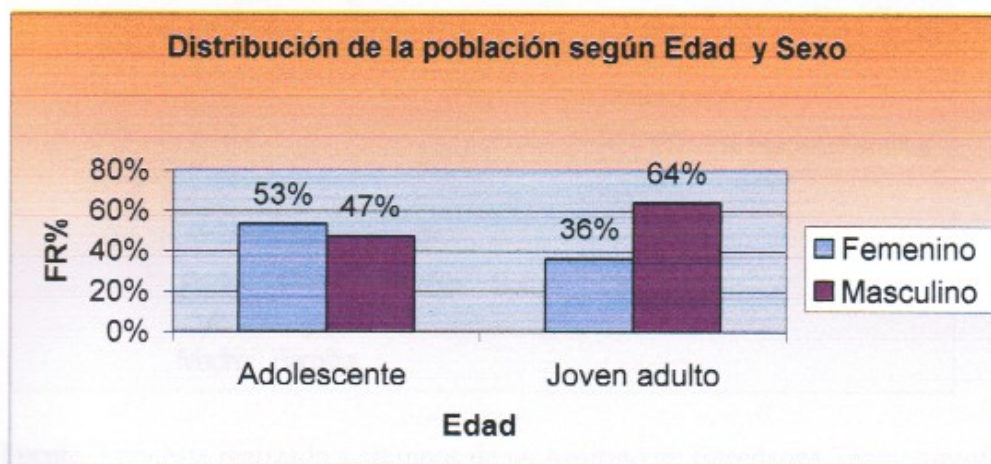
Tabulación y análisis de los datos obtenidos

Tabla N° 1: Distribución de los encuestados según la Edad y el Sexo de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Sexo	Edad				Total
	Adolescente		Joven adulto		
	FA	FR%	FA	FR%	
Femenino	43	53%	9	36%	52
Masculino	38	47%	16	64%	54
Total	81	100%	25	100%	106

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 1



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

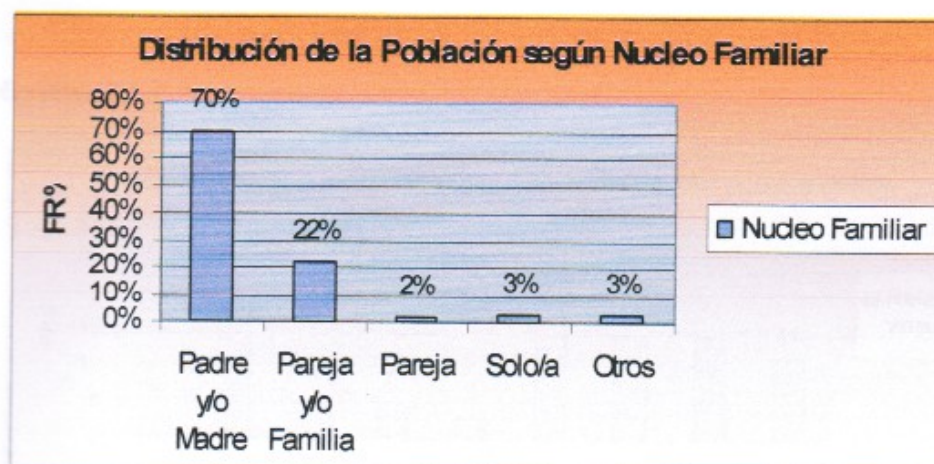
El mayor porcentaje en los adolescentes correspondió al sexo femenino y en los jóvenes adultos al masculino.

Tabla N° 2: Distribución de la población según la Composición del núcleo familiar de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Núcleo Familiar	FA	FR %
Padre y/o Madre	75	71%
Pareja y/o Familia	22	21%
Pareja	2	2%
Solo/a	3	3%
Otros	3	3%
Total	106	100%

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 2



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

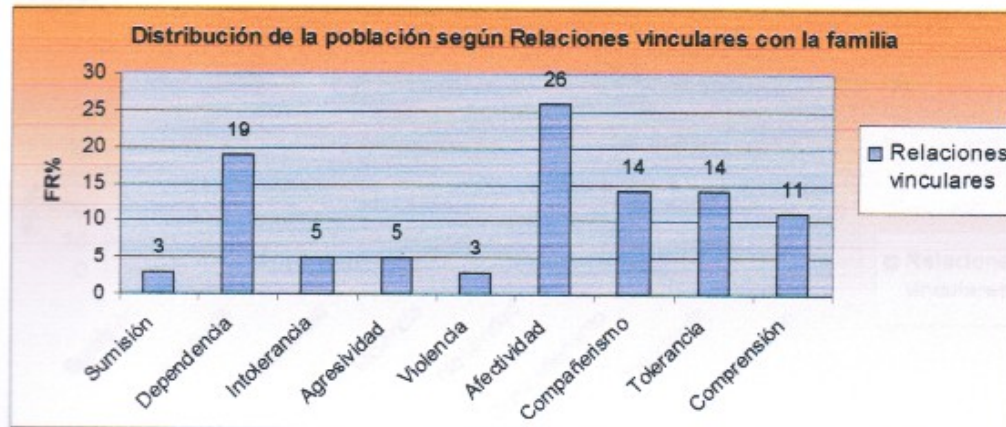
Se destaca que la mayoría 70% vive con padre y/o madre.

Tabla N° 3: Distribución de la población según la percepción del Relacionamento Vincular con la familia de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Relaciones Vinculares / Familia	FA	FR %
Sumisión	3	3%
Dependencia	20	19%
Intolerancia	5	5%
Agresividad	5	5%
Violencia	3	3%
Afectividad	28	26%
Compañerismo	15	14%
Tolerancia	15	14%
Comprensión	12	11%
Total:	106	100%

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 3



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

El 26%

El 26% de la población encuestada relata el establecimiento de vínculos de afectividad con familiares.

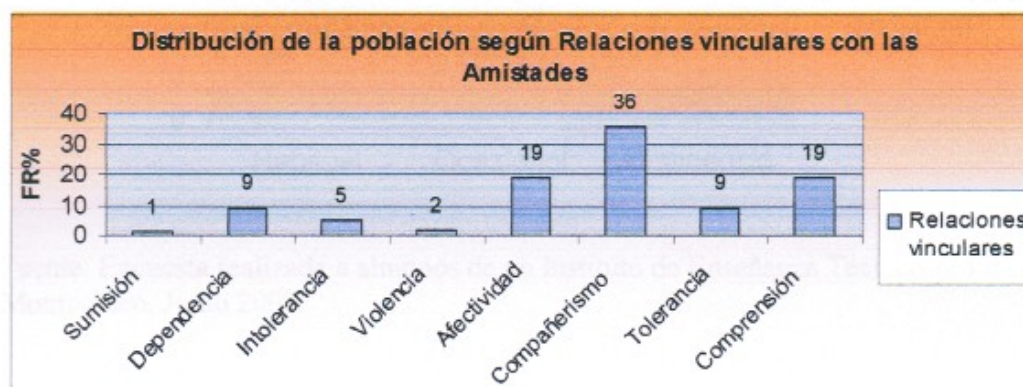
Un 19 % perciben su relacionamiento con la familia mediante vínculos de dependencia.

Tabla N° 4: Distribución de la población según la percepción de las Relaciones Vinculares con las amistades de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Relaciones vinculares / Amistades	FA	FR %
Sumisión	1	1%
Dependencia	10	9%
Intolerancia	5	5%
Violencia	2	2%
Afectividad	20	19%
Compañerismo	38	36%
Tolerancia	10	9%
Comprensión	20	19%
Total:	106	100%

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007

Gráfico N° 4



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007

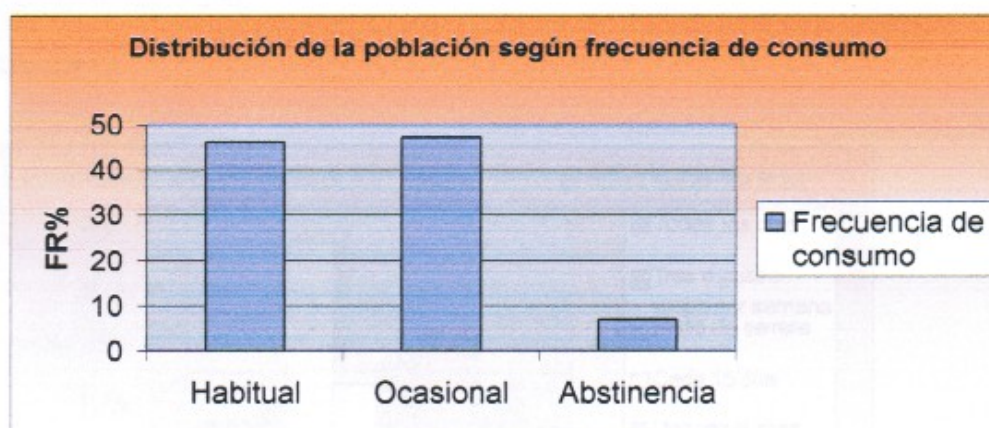
El 36% de los encuestados percibe relaciones de compañerismo con sus amistades.

Tabla N° 5: Distribución de la población según la Frecuencia de consumo de alcohol de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional Montevideo, Junio 2007.

Frecuencia de consumo	FA	FR%
Habitual	49	46%
Ocasional	50	47%
Abstinencia	7	7%
Total	106	100%

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 5



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

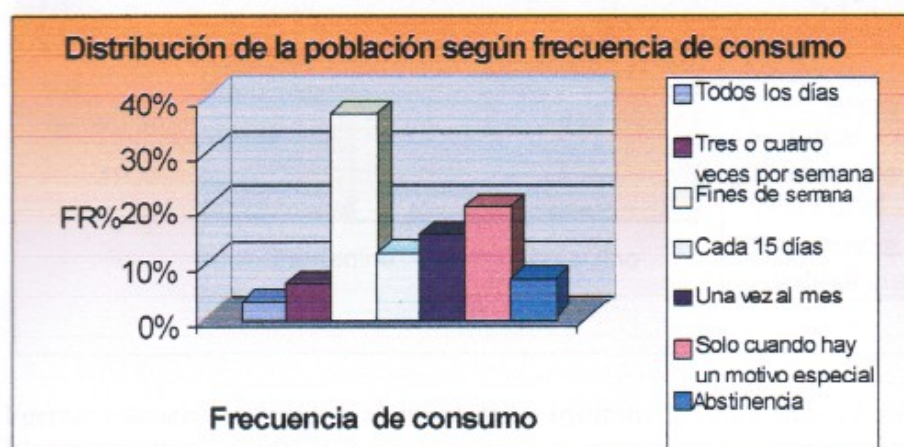
El 46% de los encuestados presenta un consumo habitual de alcohol y un 47% ocasional.

Tabla N° 6: Distribución de la población según la Frecuencia de consumo de alcohol de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional Montevideo, Junio 2007.

Frecuencia de consumo	FA	FR%
Todos los días	3	3%
Tres o cuatro veces por semana	6	6%
Fines de semana	40	37%
Cada 15 días	13	12%
Una vez al mes	16	15%
Solo cuando hay un motivo especial	21	20%
Abstinencia	7	7%
Total	106	100%

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 6



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

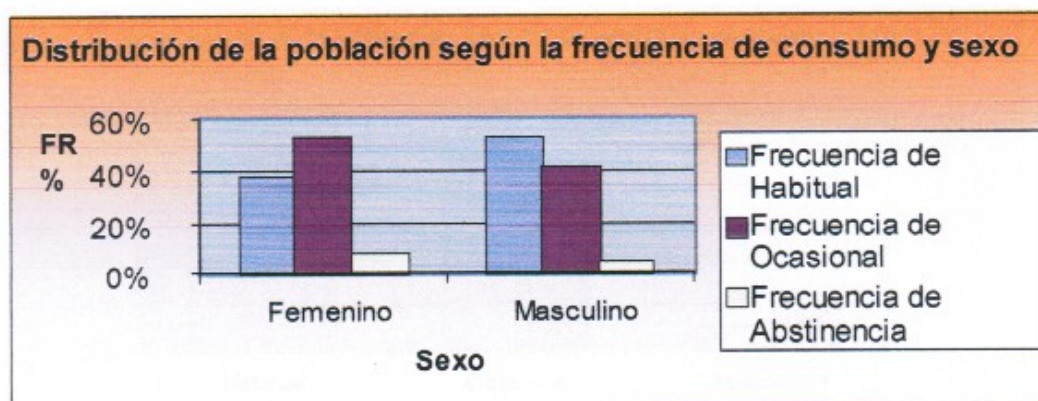
El 37% de los encuestados consumen todos los fines de semana.

Tabla N° 7: Distribución de la población según el Sexo y la Frecuencia de consumo de alcohol de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional Montevideo, Junio 2007.

Frecuencia de consumo	Sexo				Total
	Femenino		Masculino		
	FA	FR%	FA	FR%	
Habitual	20	38%	29	54%	49
Ocasional	28	54%	22	41%	50
Abstinencia	4	8%	3	5%	7
Total	52	100%	54	100%	106

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 7



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

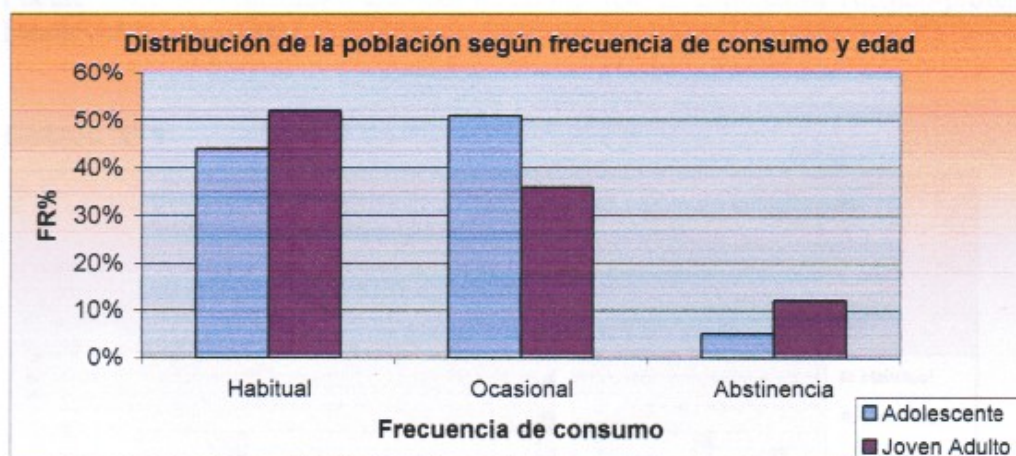
El 54% de las mujeres consumen alcohol de forma ocasional, mientras que en igual porcentaje los hombres consumen en forma habitual.

Tabla N° 8: Distribución de la población según la Edad y la Frecuencia de consumo de alcohol de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional Montevideo, Junio 2007.

Frecuencia de consumo	Edad				Total
	Adolescente		Joven Adulto		
	FA	FR%	FA	FR%	
Habitual	36	44%	13	52%	49
Ocasional	41	51%	9	36%	50
Abstinencia	4	5%	3	12%	7
Total	81	100%	25	100%	106

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 8



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional Montevideo, Junio 2007.

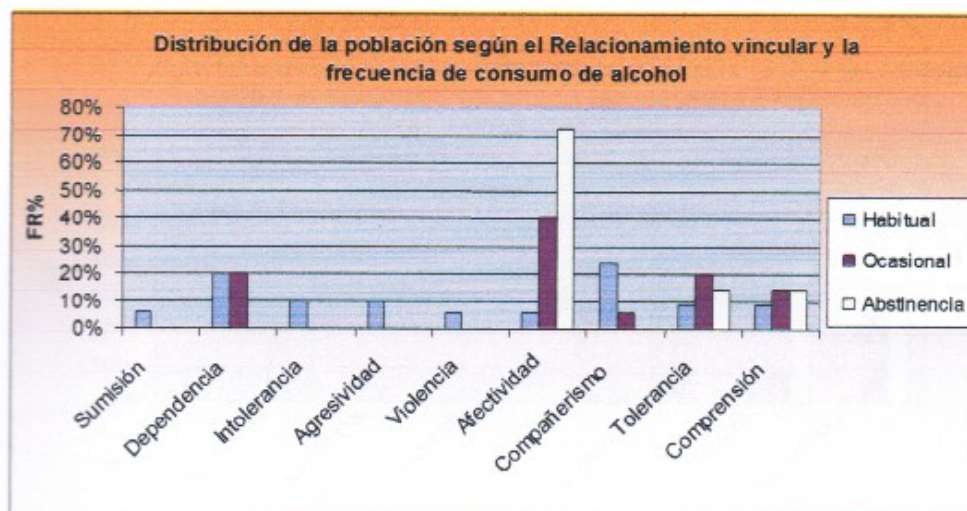
El 52% de los jóvenes adultos consumen alcohol habitualmente, mientras que el 51% de los adolescentes lo hace ocasionalmente.

Tabla N° 9: Distribución de la población según la Frecuencia de consumo de alcohol y las Relaciones vinculares / familia de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Relaciones vinculares con la Familia	Frecuencia del consumo de alcohol						Total
	Habitual		Ocasional		Abstinencia		
	FA	FR %	FA	FR%	FA	FR%	
Sumisión	3	6%	0	0	0	0	3
Dependencia	10	20%	10	20%	0	0	20
Intolerancia	5	10%	0	0	0	0	5
Agresividad	5	10%	0	0	0	0	5
Violencia	3	6%	0	0	0	0	3
Afectividad	3	6%	20	40%	5	72%	27
Compañerismo	12	24%	3	6%	0	0	15
Tolerancia	4	9%	10	20%	1	14%	15
Comprensión	4	9%	7	14%	1	14%	12
Total:	49	100%	50	100%	7	100%	106

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 9



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Dentro del consumo habitual, el 24 % presentaron un relacionamiento vincular familiar de compañerismo y un 20 % de dependencia.

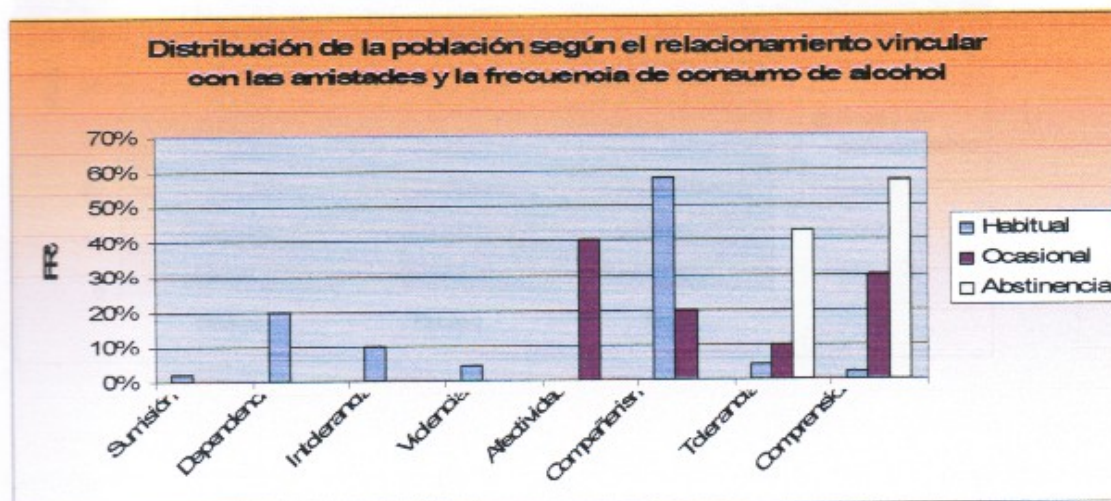
Del consumo ocasional, un 40 % de encuestados refirieron un relacionamiento de afectividad.

Tabla N° 10: Distribución de la población según la Frecuencia de consumo de alcohol y las Relaciones vinculares con las amistades de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007

Relaciones vinculares Amistades	Frecuencia del consumo de alcohol						Total
	Habitual		Ocasional		Abstinencia		
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	
Sumisión	1	2%	0	0	0	0	1
Dependencia	10	20%	0	0	0	0	10
Intolerancia	5	10%	0	0	0	0	5
Violencia	2	4%	0	0	0	0	2
Afectividad	0	0	20	40%	0	0	20
Compañerismo	28	58%	10	20%	0	0	38
Tolerancia	2	4%	5	10%	3	43%	10
Comprensión	1	2%	15	30%	4	57%	20
Total:	49	100%	50	100%	7	100%	106

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 10



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Entre los consumidores habituales predomina el compañerismo con un 58 % seguido del tipo de relacionamiento dependiente con un 20 %.

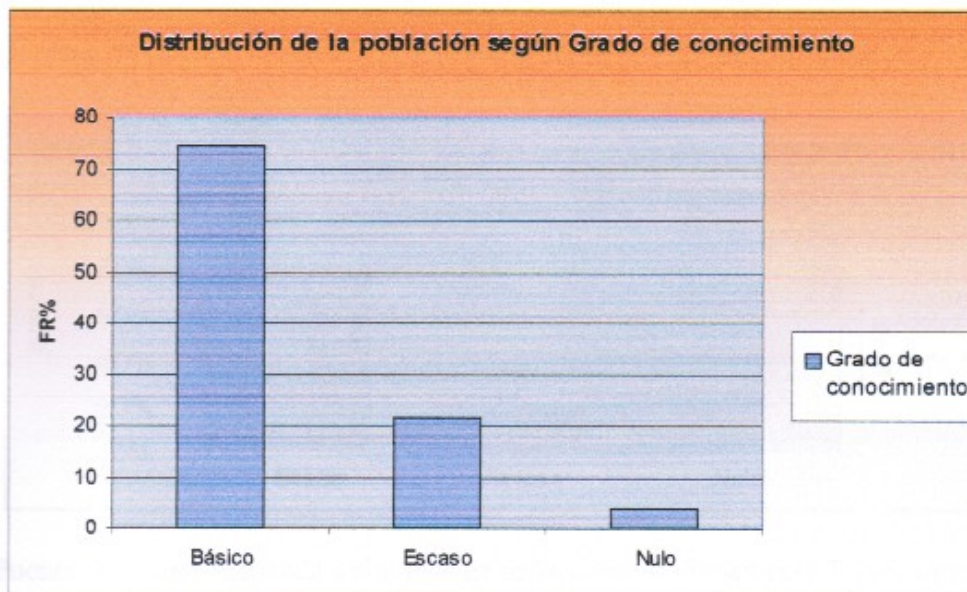
En los ocasionales predomina la afectividad con un 40 %.

Tabla N° 11: Distribución de la población según el Grado de conocimiento de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Grado de conocimiento	FA	FR %
Básico	79	74%
Escaso	23	22%
Nulo	4	4%
Total	106	100%

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 11



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

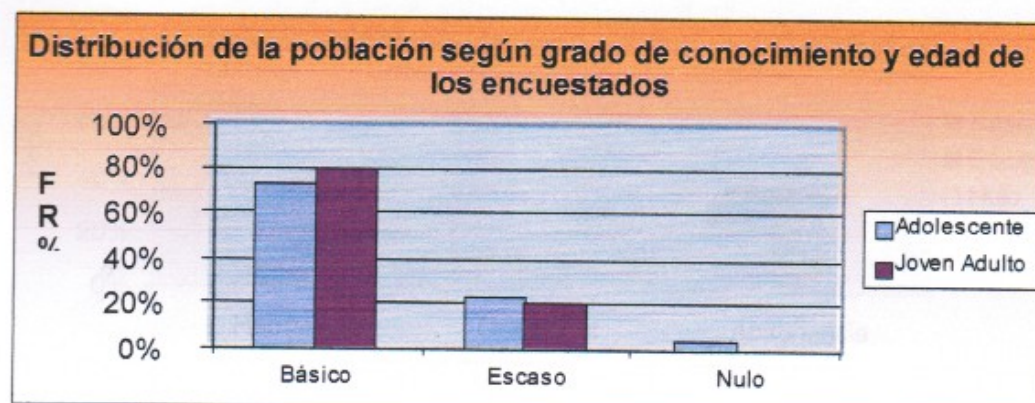
El 74% presentó grado básico de conocimientos, seguido de un 22% que presentó escaso grado de conocimiento.

Tabla N° 12: Distribución de la población según el Grado de conocimiento y la Edad de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Grado de conocimiento	Edad				Total
	Adolescente		Joven Adulto		
	FA	FR%	FA	FR%	
Básico	59	73%	20	80%	79
Escaso	18	22%	5	20%	23
Nulo	4	4%	0	0	4
Total:	81	100	25	100	106

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 12



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

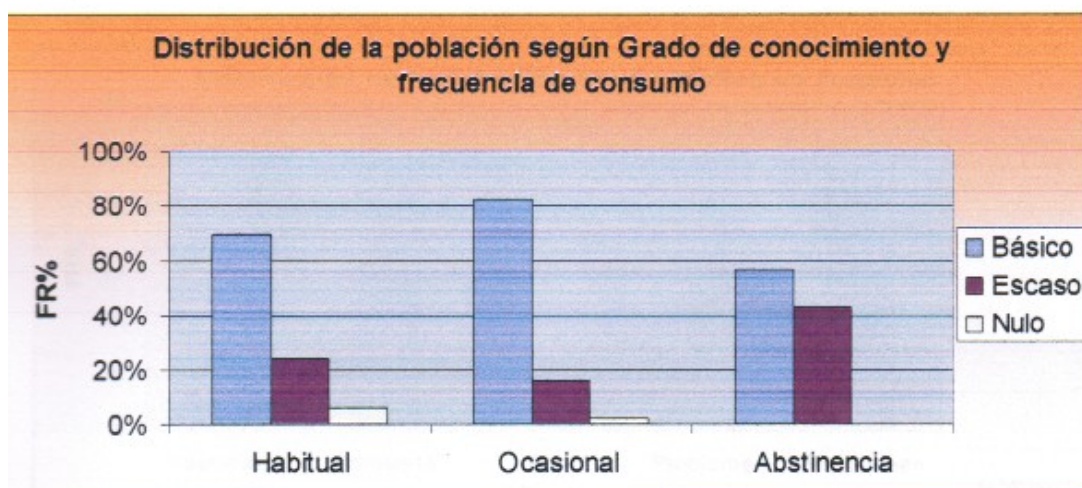
La mayoría de los adolescentes poseen un grado básico de conocimiento 73%, al igual que los adultos jóvenes con un 80%.

Tabla N° 13: Distribución de la población según el Grado de conocimiento y la Frecuencia de consumo de alcohol de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Grado de conocimiento	Frecuencia del consumo de alcohol						Total
	Habitual		Ocasional		Abstinencia		
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	
Básico	34	70%	41	82%	4	57%	79
Escaso	12	24%	8	16%	3	43%	23
Nulo	3	6%	1	2%	0	0	4
Total:	49	100%	50	100%	7	100%	106

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 13



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

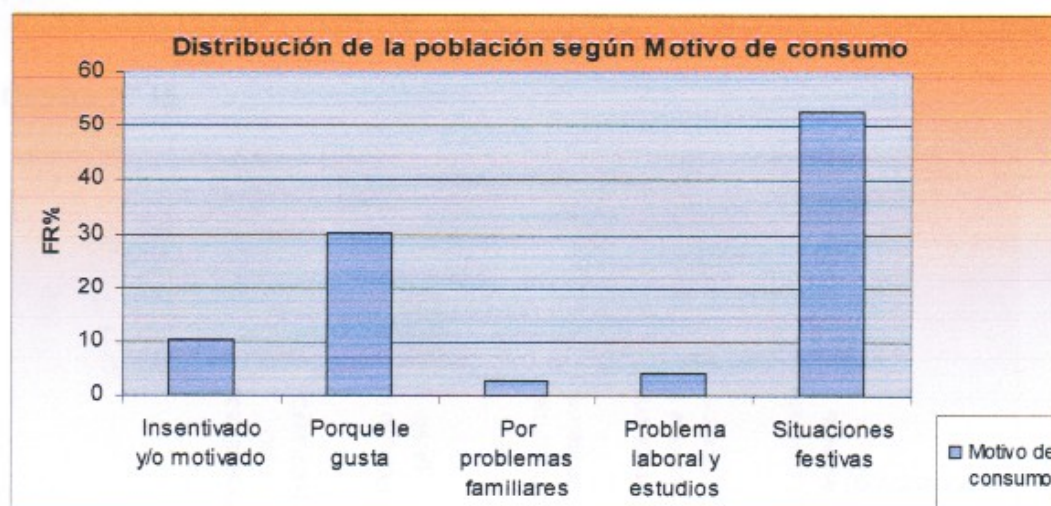
Un 82% poseen un grado de conocimiento básico y consumen alcohol ocasionalmente, mientras un 43% de la población con conocimiento escaso refiere ser abstinentes.

Tabla N° 14: Distribución de la población según el Motivo de consumo de alcohol de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico – profesional Montevideo, Junio 2007.

Motivo de consumo	FA	FR %
Incentivado y/o motivado	11	10%
Porque le gusta	32	30%
Por problemas familiares	3	3%
Problema laboral y estudios	4	4%
Situaciones festivas	56	53%
Total:	106	100%

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 14



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

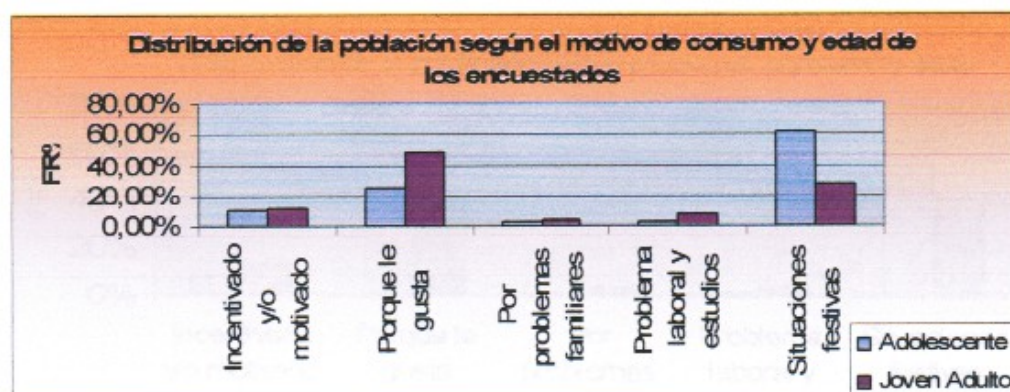
El 53% refirió consumir en situaciones festivas.

Tabla N° 15: Distribución de la población según el Motivo de consumo de alcohol y la Edad de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional Montevideo, Junio 2007.

Motivo de consumo	Edad				Total
	Adolescente		Joven Adulto		
	FA	FR%	FA	FR%	
Incentivado y/o motivado	8	10%	3	12%	11
Porque le gusta	20	25%	12	48%	32
Por problemas familiares	2	2%	1	4%	3
Problema laboral y estudios	2	2%	2	8%	4
Situaciones festivas	49	61%	7	28%	56
Total:	81	100%	25	100%	106

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007

Gráfico N° 15



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007

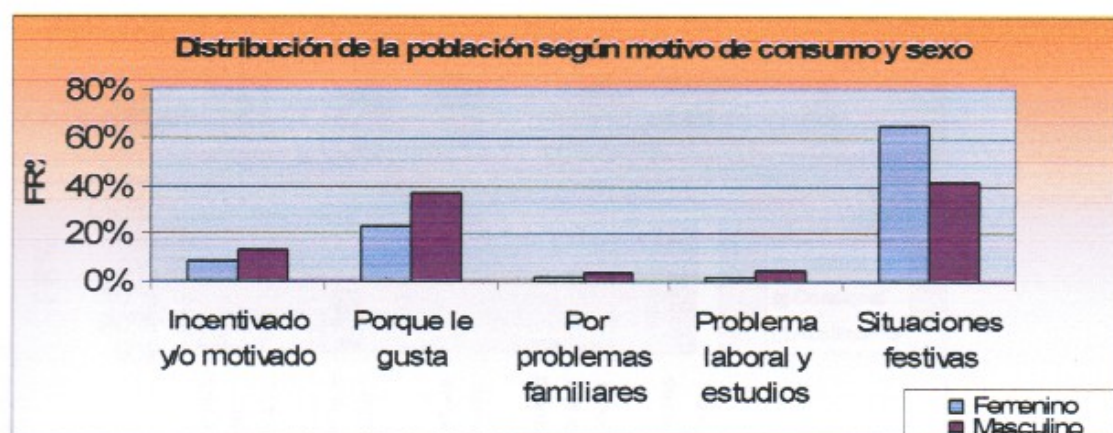
La mayoría de los adolescentes refieren consumir en situaciones festivas 61%, mientras que los jóvenes lo hacen por gustos personales 48%.

Tabla N° 16: Distribución de la población según el Motivo de consumo de alcohol y el Sexo de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional Montevideo, Junio 2007.

Motivo de consumo	Sexo				Total
	Femenino		Masculino		
	FA	FR%	FA	FR%	
Incentivado y/o motivado	4	8%	7	13%	11
Porque le gusta	12	23	20	37%	32
Por problemas familiares	1	2%	2	4%	3
Problema laboral y estudios	1	2%	3	5%	4
Situaciones festivas	34	65%	20	41%	56
Total:	52	100%	54	100%	106

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 16



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

El 65% de las mujeres y el 41% de los hombres consumen alcohol en situaciones festivas.

Fuente:
Montevideo

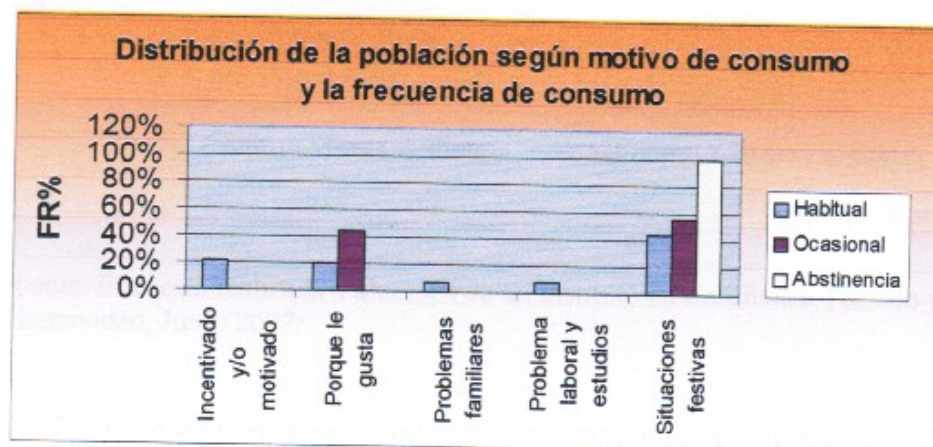
Fuente:
Montevideo

Tabla N° 17: Distribución de la población según el Motivo de consumo de alcohol y la Frecuencia de consumo de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional Montevideo, Junio 2007.

Motivo de consumo	Frecuencia del consumo de alcohol						Total
	Habitual		Ocasional		Abstinencia		
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	
Incentivado y/o motivado	11	22%	0	0	0	0	11
Porque le gusta	10	20%	22	44%	0	0	32
Problemas familiares	3	7%	0	0	0	0	3
Problema laboral y estudios	4	8%	0	0	0	0	4
Situaciones festivas	21	43%	28	56%	7	100%	56
Total:	49	100%	50	100%	7	100%	106

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 17



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

El 56% de los consumidores ocasionales y el 43% de los habituales refieren consumir en situaciones festivas.

CONSUMO DE ALCOHOL

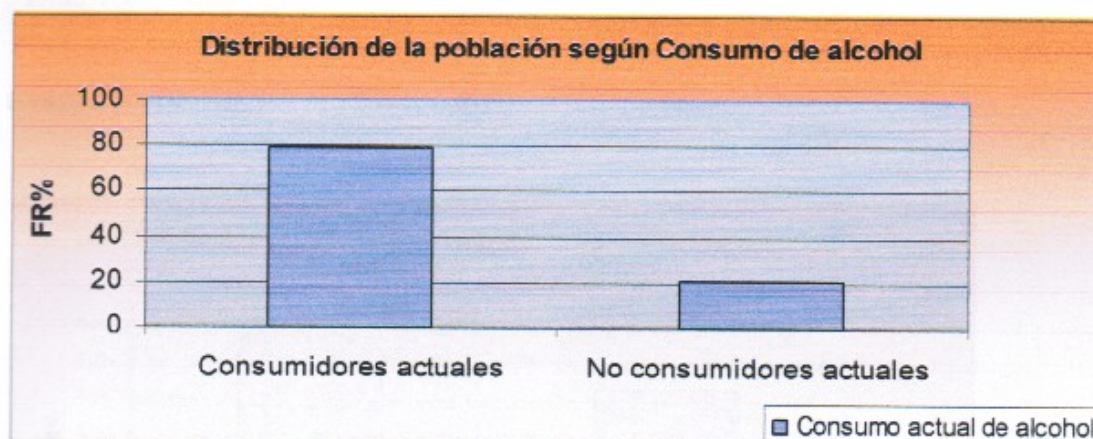
Tabla N° 18: Distribución de la población según el Consumo de alcohol de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional Montevideo, Junio 2007.

Nota: Tabla realizada en base a los consumidores actuales de alcohol (84).

Consumo de alcohol	FA	FR%
Consumidores actuales	84	79%
No consumidores actuales	22	21%
Total:	106	100%

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 18



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

El 79% de los encuestados se definieron como consumidores actuales.

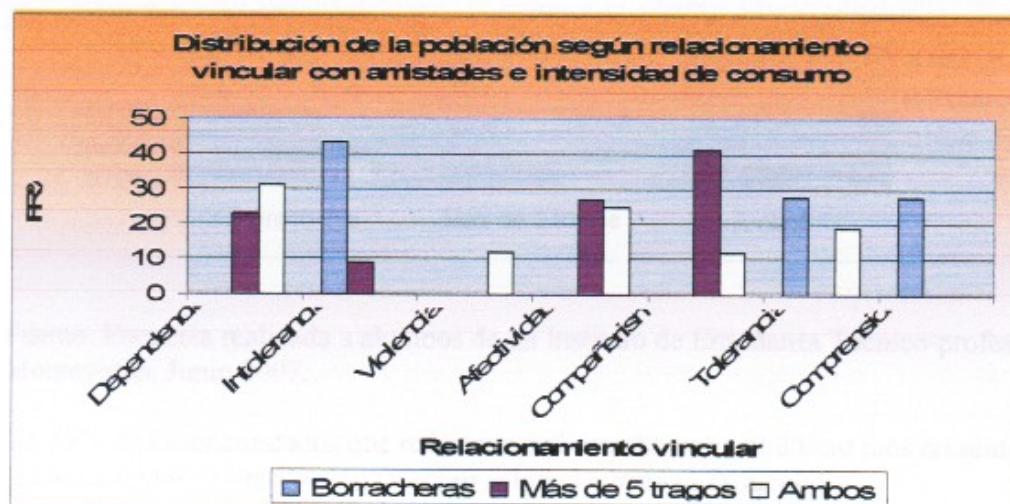
Tabla N° 23: Distribución de la población según la Intensidad de consumo de alcohol y las Relaciones vinculares con las amistades, de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Nota: Tabla realizada en base a los consumidores actuales de alcohol (84) que presentaron episodios de abuso (45).

Relaciones Vinculares con las amistades	Intensidad de consumo						Total
	Borrachera		Más de 5 tragos		Ambos		
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	
Dependencia	0	0	5	23%	5	31%	10
Intolerancia	3	43%	2	9%	0	0	5
Violencia	0	0	0	0	2	12%	2
Afectividad	0	0	6	27%	4	25%	10
Compañerismo	0	0	9	41%	2	12%	11
Tolerancia	2	28%	0	0	3	19%	5
Comprensión	2	28%	0	0	0	0	2
Total:	7	99	22	100	16	99	45

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 23



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Del total de encuestados que presentaron sólo borracheras, 43% presentaron una relación de intolerancia con las amistades.

De los que consumieron más de 5 tragos en una misma ocasión en los últimos 15 días, 41% presentaron un relacionamiento de compañerismo.

El 31% de los encuestados que presentaron ambos episodios de abuso afirman mantener un relacionamiento de dependencia con las amistades.

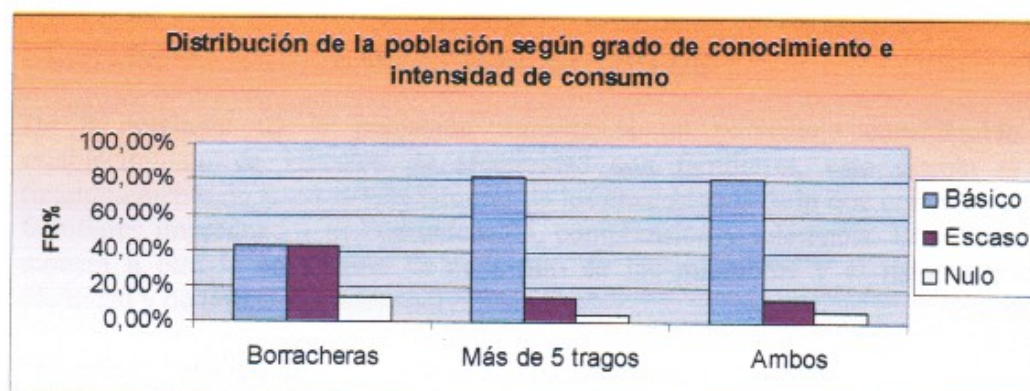
Tabla N° 24: Distribución de la población según el Grado de conocimiento y la Intensidad de consumo de alcohol de los alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Nota: Tabla realizada en base a los consumidores actuales de alcohol (84) que presentaron episodios de abuso (45).

Grado de conocimiento	Intensidad de consumo						Total
	Borracheras		Más de 5 tragos		Ambos		
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	
Básico	3	43%	18	82%	13	81%	34
Escaso	3	43%	3	14%	2	13%	8
Nulo	1	14%	1	45%	1	6%	3
Total:	7	100	22	100	16	100	45

Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Gráfico N° 24



Fuente: Encuesta realizada a alumnos de un Instituto de Enseñanza Técnico-profesional. Montevideo, Junio 2007.

Un 43% de los encuestados que refirieron emborracharse en el último mes presentaron un grado de conocimiento básico y escaso sobre el consumo de alcohol.

Un 82% de los que consumieron más de 5 tragos en una misma ocasión presentaron un grado de conocimiento básico y en cuanto a los que presentaron ambos episodios de abuso, un 81% presentaron un grado de conocimiento básico.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

La población seleccionada para el presente trabajo de investigación se conformó por 131 estudiantes que se encontraban cursando tercer ciclo de bachillerato diversificado en el año 2007.

Según los criterios de inclusión, la muestra quedó conformada por 112 estudiantes. Durante el procesamiento de los datos se encontraron 6 formularios incompletos por lo que el número definitivo de la muestra fue de 106 estudiantes.

A continuación se exponen los datos más relevantes obtenidos en la presente investigación:

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN SEGÚN EDAD, SEXO Y COMPOSICIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR:

Del total de los encuestados, el 76 % (81) son adolescentes y un 71 % (75) viven con padre y/o madre.

Los datos evidencian el predominio del sexo femenino con un 53% sobre el masculino con el 47% en los adolescentes, mientras que en los jóvenes adultos sucede el fenómeno opuesto, detectándose un 64% correspondiente al sexo masculino, y un 36% al femenino.

RELACIONES VINCULARES CON LA FAMILIA:

De la totalidad de la población muestreada un porcentaje considerable relata el establecimiento de vínculos de afectividad con familiares, esto denota el adecuado funcionamiento de la estructura familiar de los encuestados dado que conviven en contextos familiares impregnados de comunicación, comprensión y tolerancia. Esto fomenta de una manera u otra la autoestima de cada uno de los miembros y el reconocimiento de la identidad y de las capacidades individuales.

Se realizó el análisis de la variable relacionándola con:

- Frecuencia de consumo:
- Intensidad de consumo:

Si bien se observó que un elevado porcentaje de los encuestados con un relacionamiento vincular familiar afectivo (40%) y tolerante (20%) presentan un consumo ocasional de alcohol, no es de extrañar que un 24% de los que presentan un consumo habitual manifiesten una relación vincular familiar de compañerismo y un 20 % de dependencia. Se evidenció el consumo habitual de alcohol en el 10% de los encuestados que manifiestan presentar un relacionamiento intolerante, agresivo con la familia. Los resultados anteriores concuerdan con la literatura que afirma que las conductas antes mencionadas están asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas en la juventud.

Las fuentes bibliográficas revisadas confirman que los conceptos de límites, valores y reglas familiares se han ido modificando con el tiempo, según las necesidades y problemáticas sociales y culturales de cada comunidad.

La familia es la primera influencia que moldea los valores y patrones de conducta de los individuos; sin dudar que el estilo de relación del medio familiar condiciona el accionar del

mismo, especialmente en la juventud, por ser la edad en que suele iniciarse el consumo de drogas. La adolescencia es una etapa de transición entre la infancia y edad adulta. Es un período de formación para la vida en todas las sociedades.

Se caracteriza por cambios biológicos, psicológicos y sociales, donde se inician pautas de comportamiento y relaciones que van a repercutir en el individuo, la familia y la sociedad a lo largo de la vida.

En muchos países, se ha identificado el consumo de bebidas alcohólicas como forma de expresión incrementándose la permisividad y la tolerancia por su uso dentro de cada familia y/o grupo social, legitimizándose el uso de las mismas.

En lo referente a los antecedentes internacionales consultados, se ha observado un alto porcentaje de adolescentes que conviven con familiares que beben habitualmente alcohol, siendo la figura paterna el principal consumidor. En éstos casos, la consecuente afectación de la dinámica familiar y los inadecuados patrones que se transmiten en la educación de los jóvenes, son factores que podrían condicionar el hecho de que los mismos pudieran adquirir el hábito.

El 50% de los estudiantes que mantienen un vínculo dependiente con su familia presentaron ambos episodios de abuso y el 71 % de los consumidores actuales presentaron un vínculo de relacionamiento intolerante y se emborracharon una o más veces en el último mes.

Diversos estudios demuestran la relación existente entre la frecuencia con que se presentan los trastornos de conducta y la incidencia de situaciones familiares anormales. Los datos demuestran que estos escenarios precipitan los episodios de abuso de alcohol en los adolescentes y jóvenes, buscando a través de su consumo aliviar las presiones y ansiedades existentes en su diario vivir.

RELACIONES VINCULARES CON LAS AMISTADES:

El estudio demostró que casi un tercio de los encuestados mantiene relaciones de compañerismo, comprensión y afectividad con sus amistades siendo este un muy buen porcentaje de relacionamiento positivo.

Se realizó el análisis de la variable relacionándola con:

- Frecuencia de consumo:
- Intensidad de consumo:

Se concluyó que el 20% de los encuestados que presentaron un relacionamiento dependiente con las amistades manifestaron un consumo habitual de alcohol, mientras que se detectó el consumo ocasional en el 40 % de los estudiantes que presentaron relacionamiento de afectividad.

Sin embargo, con respecto al compañerismo se observó un fenómeno diferente ya que un 18% presentó un consumo habitual de alcohol. Un 10% de los encuestados que refirieron vínculos de intolerancia con sus pares presentaron un consumo habitual de alcohol.

Las fuentes bibliográficas consultadas marcan la fuerte influencia que tienen las relaciones vinculares con amistades en la adolescencia y juventud por lo que es de entender la relación inversa existente entre ésta y la frecuencia de consumo.

Según trabajos de investigación internacionales consultados, se ha valorado que en su mayoría los estudiantes se encuentran relacionados con amistades que ingieren en mayor o

menor medida alcohol y un elevado porcentaje reciben invitaciones para consumirlo por parte de éstos.

En cuanto a la intensidad de consumo, no se repitió el fenómeno anteriormente citado. No obstante, de los estudiantes que declararon haberse emborrachado una o más veces en el último mes, el 43% presentaron un relacionamiento de intolerancia con sus pares. Por otro lado, un 23% de los estudiantes que presentan un relacionamiento de dependencia consumieron 5 tragos o más de una bebida en una misma salida en los últimos 15 días y dentro de los que afirmaron presentar ambos episodios de abuso se destacó un 31% de encuestados que presentaron un relacionamiento de dependencia y un 12% de violencia.

Este hallazgo se confirma nuevamente, ya que, existen pruebas evidentes a nivel nacional de que la iniciación suele ocurrir por la influencia de amistades. Es importante contemplar entonces, el entorno y circunstancias en las cuales se dan los episodios de abuso ya que si éstos se manifiestan conjuntamente con otras expresiones de violencia interpersonal, puede tratarse de un episodio que, además de perjudicar al sujeto, puede afectar gravemente a terceros.

GRADO DE CONOCIMIENTO:

Se realizó el análisis de la variable relacionándola con:

- Edad;
- Frecuencia de consumo;
- Intensidad de consumo;

El 74 % (79) de los encuestados poseen un grado de conocimiento básico sobre el consumo de alcohol; en los adolescentes, dicho grado de conocimiento se manifiesta en un 73% y en los jóvenes adultos en un 80 %.

El 22 % del total de la población muestreada (23) demostró tener un grado de conocimiento escaso, del cual, un 20 % corresponden a los jóvenes adultos y un 22 % a los adolescentes. El 4% de la muestra (4) que presentó un grado de conocimiento nulo se encuentran comprendidos dentro del grupo de los adolescentes.

Según criterios preestablecidos para la evaluación se detectó un porcentaje similar de adolescentes y jóvenes adultos con conocimiento de carácter básico y escaso respectivamente, por lo cual no se encontró una relación directa entre la edad y el grado de conocimiento de los mismos.

Un elevado porcentaje de la población muestreada presentó un grado de conocimiento básico sobre el alcohol y sus riesgos asociados. Esto último puede estar vinculado con el tipo de relación que mantienen con su núcleo familiar y sus amistades, la cantidad y calidad de información transmitida por éstos y fundamentalmente por la vía educativa, que es la que introduce a los jóvenes en las relaciones de interacción con docentes y otras autoridades y fuentes de información. Los centros educativos están impregnados de relaciones sociales, de normas de conducta, de valores, en donde se recrea, en el marco de la institución educativa, situaciones interactuantes y de aprendizaje grupal. La literatura consultada nos muestra que el conocimiento del mundo exterior, el conocimiento de nuestra propia cultura y del "sentido común colectivo" son tipos de conocimientos necesarios en el proceso de aprendizaje, para que el joven logre situarse adecuadamente en la sociedad.

Los jóvenes que concurren a este instituto de enseñanza comparten su proceso de socialización y espacios de aprendizaje con otras franjas etáreas que se corresponden con la etapa adulta y pueden transmitirles conocimientos muy variados respecto al consumo de

alcohol y sus riesgos, desde otra perspectiva diferente a la que los jóvenes están acostumbrados a ver hoy en día, y que se difunden por los distintos medios de comunicación.

Analizando los encuestados con escasos y nulos conocimientos de la problemática, observamos que probablemente no tuvieron un acceso fácil y veraz a la información. Dado esto, sería importante la colaboración de primaria dando pautas a los niños en edad temprana sobre la temática para que de jóvenes puedan adoptar conductas conscientes y responsables frente al consumo de esta droga.

Contemplando el grado de conocimiento y la frecuencia de consumo, se observó que un 82% de los encuestados que consumen ocasionalmente alcohol presentaron un grado de conocimiento básico, un 16% escaso y un 2% nulo. Se detectaron cifras similares en cuanto a los consumidores habituales, dentro de los cuales el 70% presentó un grado de conocimiento básico, un 24% escaso y un 6% nulo.

Considerando los encuestados clasificados como abstinentes, se observó un 57% con grado de conocimiento básico y un 43% escaso.

Más de la mitad de los consumidores actuales de alcohol (84) presentaron episodios de abuso de alcohol (45). De éstos, un 82% de los que consumieron más de 5 tragos en los últimos 15 días, un 43% de los que se emborracharon en el último mes y, un 81% de los que presentaron ambos episodios de abuso, presentaron un grado de conocimiento básico, opinando que el alcohol es una droga y que su consumo prolongado y en cantidades excesivas puede producir daños físicos y alteraciones de índole psicosocial.

Estos aspectos se pueden analizar contemplando el papel que tienen los medios de comunicación en la transmisión de conocimientos actualizados, verdaderos y concretos acerca de la realidad que involucra el beber en exceso con frecuencia.

En la actualidad no se puede afirmar que los medios de comunicación masiva colaboren efectivamente en la prevención del alcoholismo y otras toxicomanías. En ocasiones se presenta su consumo de forma sensacionalista y despiertan en la audiencia una mayor curiosidad, orientando su consumo hacia causas ficticias o soluciones parciales, que dejan de lado otros aspectos más importantes. Los medios de comunicación transmiten, mensajes contradictorios en cuanto a los riesgos provocados por beber en exceso y los efectos productivos que tiene el beber en determinados contextos sociales. Esta información muchas veces puede ser absorbida y utilizada inadecuadamente por parte de la población receptora.

MOTIVO DE CONSUMO:

Se realizó el análisis de la variable relacionándola con:

- Edad:
- Sexo:
- Frecuencia de consumo:

Se constató que el motivo de consumo de alcohol predominante en los adolescentes fue en contextos festivos con un 61% (49), mientras que en los jóvenes adultos fue por decisión y gustos personales con un 48% (12). Con un porcentaje menor y opuesto a lo esperado (10%) en comparación con las investigaciones internacionales consultadas, se encontró como tercer motivo de consumo la motivación y/o incentivo por parte de otros, no observándose diferencias notorias entre ambas franjas etáreas. Aquí queda reflejada una de las diferencias entre los dos grupos etáreas, que, si bien comparten muchas similitudes y características propias del crecimiento y desarrollo, a su vez presentan diferencias marcadas en lo referente al desarrollo psíquico, ético y moral. La mayoría de los autores describen la transición de la

adolescencia a la etapa adulta como un periodo en el cual el sujeto puede manifestar actitudes de comportamiento ambivalente, donde busca por todos los medios de encontrar su propia identidad y adoptar sus propios valores éticos y morales. No obstante, el adolescente no ha culminado todavía la totalidad de su desarrollo psicoemocional y se le dificulta adoptar medidas y/o decisiones personales, separadas de las de sus congéneres. Por este motivo es que éste busca reflejar y ver solventadas sus ideas y acciones en las de sus pares. La conducta moral o el comportamiento social hábil pueden estar al menos parcialmente relacionados con el nivel de comprensión social que tenga la persona; en la primera etapa de la adultez la persona es consciente de las diferentes perspectivas de valores, de las posibles consecuencias y riesgos de sus actos, y es leal a sus propios principios para decidir que es lo correcto. A esto se le suma el contexto sociolaboral más frecuentemente presente en los jóvenes adultos que en los adolescentes, los cuales suelen disponer de más tiempo para su esparcimiento y recreación en reuniones sociales.

Las amistades pueden incidir de una manera u otra en el comportamiento que los jóvenes adoptan frente al consumo de alcohol, sobre todo en situaciones de salidas grupales.

La autoconciencia, se define socialmente como la manera en que el individuo se ve a sí mismo depende en gran parte de cómo los otros lo ven o de la forma que el piensa que otros lo juzgan.

El estudio demostró un claro predominio del consumo de alcohol en situaciones festivas en el 65% de las mujeres sobre el 41% de los hombres, en tanto que, en el sexo masculino el gusto personal del encuestado primó, con un 37% ante un 23% correspondiente al sexo femenino.

Dicha tendencia se ve relacionada claramente con la frecuencia de consumo detectada en ambos sexos, la cual se encuentra analizada al abordar la variable Frecuencia de Consumo por separado.

Se demostró que de la totalidad de los consumidores ocasionales un 44% consume por motivos y gustos personales y el 56% restante lo hace en situaciones festivas. En contrapartida se demostró que, si bien existe un 43% de la totalidad de los estudiantes que consumen alcohol habitualmente en situaciones festivas, también se observó un porcentaje significativo en cuanto al consumo de alcohol con frecuencia habitual por incentivo y/o motivación de otras personas (22%).

En la revisión bibliográfica realizada se constató la existencia de perfiles de adolescentes que abusan del alcohol incentivados por otros y precisamente el tener amistades que consuman es uno de los factores más potentes que predisponen el mismo. Existen pruebas muy evidentes de que la iniciación suele ocurrir por la influencia de amigos sobre todo a edades tempranas y en contextos de experimentación.

Los aspectos emocionales, familiares, educativos, socioculturales y de relaciones con amigos, son los más vulnerables, ya que ubicaría a esta parte de la muestra en la categoría de alto riesgo de consumo de alcohol, según la clasificación realizada por los autores de la investigación llevada a cabo en Venezuela.

FRECUENCIA DE CONSUMO:

El consumo habitual de alcohol en la población encuestada representó un 46% prácticamente equiparándose al consumo ocasional, que comprendió un 47%. En contrapartida, sólo un 7% de los encuestados manifestaron no consumirlo en la actualidad (o haberlo consumido pocas veces en su vida).

El alto porcentaje tanto del uso habitual como ocasional de alcohol, denota una tendencia a la consolidación del consumo de esta droga. Este comportamiento se describe en la bibliografía consultada, como la validación o legitimación de conductas adoptadas en determinados contextos y grupos sociales, sujetos a la percepción popular que existe en la actualidad y a la influencia de los medios de comunicación sobre esta temática.

El 37% de los consumidores habituales consumen los fines de semana y el 20% de los ocasionales, solo cuando hay un motivo especial. Estos resultados son comprensibles contemplando el motivo de consumo, ya que se observó que éstos consumen predominantemente en situaciones festivas.

No obstante, se identificó un 6% de los consumidores habituales que manifestaron ingerir de tres a cuatro veces por semana y un 3% todos los días, hecho que puede considerarse problemático desde el punto de vista médico-social, ya que un uso regular de esta droga puede generar dependencia y provocar daños a nivel orgánico y psíquico.

Se realizó el análisis de la variable relacionándola con:

- Sexo:
- Edad:

Un 54% de los hombres consumen alcohol en forma habitual. En el sexo femenino se reitera este porcentaje para el consumo ocasional del mismo.

Los datos aportados por la Encuesta Nacional de Drogas se correlacionan con los obtenidos en esta investigación ya que se observó un consumo habitual mayor en los hombres que en las mujeres sucediendo lo inverso con el consumo ocasional. Esto puede estar relacionado directamente con la motivación de los encuestados para consumir alcohol, las cuales fueron analizadas anteriormente.

A su vez también puede estar reflejado en el patrón de comportamiento según el rol género; dentro de la bibliografía consultada se afirma que muchas de las características pautadas por el rol de género pueden incidir en conductas de riesgo que generan morbilidad en la adolescencia, y también en lo que se refiere a las conductas adictivas. La imagen colectiva continúa aportando rígidas representaciones de lo que es "ser varón" y "ser mujer" en la actualidad, las cuales van estructurando el rol de género desde el momento mismo de la concepción y llevan implícitos criterios discriminatorios.

La gran influencia que ejerce la concepción popular actual, han favorecido el aumento en la incidencia del alcoholismo en las mujeres en las últimas décadas.

El consumo de alcohol del sexo femenino ha permanecido durante mucho tiempo en la clandestinidad, lo cual se puede atribuir al grado de rechazo social que éste genera, mientras que el consumo habitual en el sexo masculino se manifiesta abiertamente en la escena pública o familiar. El alcoholismo afecta a hombres y mujeres de la misma forma, aunque las circunstancias en que las mujeres beben crea diferencias aparentes.

Un 51% de los adolescentes consume alcohol ocasionalmente y un 44% lo hace habitualmente. Con los jóvenes adultos sucede lo opuesto dado que un 52% presentó un consumo habitual y un 36% ocasional. Estos datos se relacionan una vez más, con los obtenidos en la Encuesta Nacional en cuanto al esquema evolutivo del consumo en la

adolescencia: es decir, el consumo de alcohol en el adolescente se manifiesta con un frecuencia ocasional y sobretodo enmarcada en contextos de eventos sociales pero se observa su incremento conforme aumenta la edad del adolescente, siendo predominante el consumo habitual en los jóvenes adultos en su mayoría por elección y gusto personal. Este fenómeno puede entenderse contrastando las diferencias y características específicas de ambos grupos etáreos.

Según las fuentes consultadas el consumo de alcohol se asocia popularmente con la adolescencia ya que en esta etapa se observa mayor vulnerabilidad y se tiende a reproducir las mismas conductas dentro de un grupo de pares. Pero, quizás no se percibe que éste se extiende hacia otras franjas etáreas como la adultez, en donde el individuo tiene mayor capacidad de decisión personal y una escala de valores consolidados, por lo que resulta más difícil prevenir los riesgos, reducir las complicaciones, modificar las conductas adquiridas o abordar la dependencia psíquica y física producidas por el consumo regular de esta sustancia.

INTENSIDAD DE CONSUMO:

Se analizó la variable midiendo los episodios de abuso en los consumidores actuales relacionándola con la frecuencia de consumo:

Un 79% de los encuestados (84), fueron clasificados como consumidores actuales de alcohol. De los mismos, el 54% (45) presentaron episodios de abuso de alcohol. Nuevamente se ven representados los datos obtenidos en la presente investigación en relación a los de la Encuesta Nacional.

Del total de estudiantes con episodios de abuso un 49% ingirieron más de 5 tragos de una bebida alcohólica en una misma ocasión en los últimos 15 días y un 35% afirmaron consumir más de 5 tragos en los últimos 15 días y haberse emborrachado una o más veces en el último mes.

Considerando el preocupante número de consumidores actuales detectado y el importante porcentaje de jóvenes que cuentan con episodios de abuso se hace evidente la magnitud del problema en virtud de los riesgos asociados al consumo excesivo de alcohol: el beber en cantidades que el organismo aún no tolera junto con la rápida absorción del alcohol dada la escasa edad de los encuestados, trae como consecuencia el deterioro más rápido de desarrollo biológico, psicológico y social, pues el efecto perjudicial de éstas bebidas en adolescentes es tanto mayor cuanto más joven sea la persona que la consume.

Estas cifras se condicen con las fuentes bibliográficas revisadas en las cuales se pone de manifiesto el problema actual y en crecimiento del consumo abusivo del alcohol en la adolescencia, muchas veces enmarcado en situaciones conflictivas de índole familiar, estudiantil o laboral así como de interrelación personal, aspecto que fue analizado anteriormente.

Es muy difícil establecer el límite entre el uso y abuso de alcohol porque el mismo depende de diferentes aspectos como el contexto social en el cual se da, la cantidad y tipo de bebida alcohólica que se consume. Debido a esto es que existe una relación interdependiente entre la intensidad y la frecuencia de consumo:

En los consumidores actuales un 57% presentaron una frecuencia de consumo habitual y un 43% ocasional. Este resultado es comprensible si se compara con el obtenido en la Encuesta Nacional, en la cual al finalizar tercer ciclo de bachillerato el 74.6% de los jóvenes eran consumidores actuales.

Por consiguiente, la intensidad de consumo de alcohol y los daños que puede traer aparejados dependen en gran medida de la frecuencia de consumo y el grado de dependencia que la persona tenga de la misma.

CONCLUSIONES

A continuación, se pretende presentar una visión global, a modo de resumen, de los hallazgos y cifras más relevantes de este trabajo, que describen el consumo de alcohol en los estudiantes de tercer ciclo de Bachillerato diversificado de un Instituto Técnico Profesional según las distintas variables seleccionadas para el estudio:

- El 76 % de los encuestados son adolescentes y un 71 % viven con padre y/o madre.
- En la franja etárea correspondiente a los adolescentes predomina el sexo femenino con un 53%, mientras que en los jóvenes adultos sucede el fenómeno opuesto detectándose un predominio del sexo masculino con un 64%.
- Un elevado porcentaje de los encuestados que manifestaron un relacionamiento vincular afectivo con la familia (40%) y con las amistades (40%), presentaron un consumo ocasional de alcohol. Sin embargo, con respecto al compañerismo se observó el fenómeno opuesto, registrándose un consumo habitual de alcohol en la mayoría de los estudiantes que afirmaron mantener dicho relacionamiento con la familia (24%) y con las amistades (58%). Dichos hallazgos concuerdan con la literatura, la cual afirma la fuerte influencia que ejerce el estilo de relacionamiento con el medio familiar y las relaciones vinculares con amistades en la juventud.
- Por otro lado, se concluyó que el 10% de los estudiantes que mantienen un relacionamiento intolerante y agresivo con la familia presentaron un consumo habitual de alcohol. Un 10% de los encuestados que refirieron vínculos de intolerancia con sus pares presentaron un consumo habitual de alcohol. Los resultados anteriores están en concordancia con las afirmaciones de los autores que señalan que las conductas de impulsividad y agresión, están asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas en la juventud.
- Un elevado porcentaje de la población (74%) presentó un grado de conocimiento básico sobre el alcohol y sus riesgos asociados.
- En relación a los encuestados con escasos y nulos conocimientos de la problemática, se observó que probablemente no tuvieron un acceso fácil y veraz a la información. Dado esto, sería importante la colaboración de primaria dando pautas a los niños en edad temprana sobre la temática para que de jóvenes puedan adoptar conductas conscientes y responsables frente al consumo de esta droga.
- Se detectó un porcentaje similar de adolescentes y jóvenes adultos con conocimiento de carácter básico y escaso respectivamente, por lo cual no se encontró una relación directa entre la edad y el grado de conocimiento de los mismos. Estos resultados pueden relacionarse indirectamente con la cantidad y calidad de información transmitida por el núcleo familiar, amistades y fundamentalmente por la vía educativa y medios de comunicación. En la actualidad, los centros educativos y los medios de información populares no cubren en su totalidad la carencia de conocimientos veraces y reales necesarios para que los jóvenes puedan situarse en la

sociedad teniendo una noción clara y precisa sobre la problemática que implica el consumo de alcohol.

- Más de la mitad de los consumidores actuales de alcohol (84) presentaron episodios de abuso de alcohol (45). De éstos, el 81% de los que presentaron ambos episodios de abuso opinaron que el alcohol es una droga y que su consumo prolongado y en cantidades excesivas puede producir daños físicos y alteraciones de índole psicosocial. Este aspecto se pueden relacionar con la información y mensajes contradictorios transmitidos por los medios de comunicación, la cual muchas veces puede ser absorbida y utilizada inadecuadamente.
- El motivo de consumo de alcohol predominante en los adolescentes fue en contextos festivos con un 61%, mientras que en los jóvenes adultos fue por decisión y gustos personales con un 48%. Dicho hallazgo se entiende, si se tienen en cuenta las diferencias en el desarrollo psíquico, ético y moral entre ambas franjas etáreas, las cuales los conducen a beber por diferentes motivos y en distintas situaciones.
- Los vínculos entre pares pueden incidir de una manera u otra en el comportamiento que los adolescentes y jóvenes adoptan frente al consumo de alcohol, sobre todo en situaciones de salidas grupales.
- El 65% del total de las mujeres consumen alcohol en situaciones festivas, en tanto que en los hombres primó, el gusto personal del encuestado con un 37%. Dicha tendencia se ve relacionada claramente con la frecuencia de consumo detectada en ambos sexos, ocasional en las mujeres y habitual en los hombres.
- Se demostró que la totalidad de los consumidores ocasionales consumen en un 44% por motivos y gustos personales y el 56% restante lo hace en situaciones festivas.
- El 22 % consumen habitualmente alcohol incentivados por otros, el 7 y 8% por problemas familiares, laborales y/o estudiantiles.
- Los datos más preocupantes se relacionan con el elevado porcentaje de consumo habitual de alcohol de la población muestreada (46%), el cual se acentúa más notoriamente en los jóvenes adultos (52%) y en el sexo masculino (54%). De todas maneras se percibe una tendencia a la consolidación de su consumo habitual en los adolescentes de ambos sexos (44%), lo cual coincide con el esquema evolutivo detectado en la investigación realizada por la JND.
- Se desprenden de los resultados obtenidos la interdependencia existente entre la intensidad de consumo y la frecuencia, resaltando un 57% de consumidores actuales que consumen habitualmente esta droga.
- Un 54% de los hombres consumen alcohol en forma habitual. En el sexo femenino se reitera este porcentaje para el consumo ocasional del mismo. En estos porcentajes se ve reflejado el patrón de comportamiento según el rol de género, el cual puede incidir claramente en la adquisición de conductas de riesgo en la juventud.
- Se representa la distribución de la intensidad de consumo de alcohol según la existencia o no de episodios de abuso en los consumidores actuales, donde se pudo

observar que el 79 % de la muestra estudiada consumió alcohol en el último mes y de éstos el 54 % han presentado episodios de abuso. Un 49% ha consumido más de 5 tragos en los últimos 15 días y un 35% a su vez se ha embriagado y ha consumido más de 5 tragos en el último mes. Estos datos se condicen con los obtenidos en la Encuesta realizada por la JND, en la cual también se percibió el consumo abusivo de alcohol con una magnitud preocupante en esta población.

- A su vez, el 50% de los estudiantes que mantienen un vínculo dependiente con su familia presentaron ambos episodios de abuso y el 71 % de los que presentaron un vínculo de relacionamiento intolerante se emborracharon una o más veces en el último mes. Por otro lado, el 31% de los que mantienen un vínculo de dependencia y el 12 % de violencia con sus pares presentaron ambos episodios de abuso. Es importante contemplar entonces, el entorno y circunstancias en las cuales se dan los episodios de abuso ya que si éstos se manifiestan conjuntamente con otras expresiones de violencia interpersonal, puede tratarse de un episodio que, además de perjudicar al sujeto, puede afectar gravemente a terceros.

Concluyendo:

- En el consumo de alcohol pueden verse asociados múltiples factores relacionados con el entorno y tipo de relacionamiento social, familiar, afectivo, educativo y/o laboral del sujeto que sin lugar a dudas inciden o predisponen notoriamente la dinámica e intensidad de consumo.
- Además del propio efecto sobre la salud psíquica y física del consumidor y de las personas que rodean su entorno, significa una probabilidad mayor de ser afectado por una dependencia y de padecer graves alteraciones o disfunciones que afecten la esfera social, familiar, afectiva, académica y laboral de la persona a largo plazo.
- Es tarea de la Licenciada en Enfermería prevenir el uso de sustancias psicoactivas, desarrollando estrategias que contribuyan a un mayor conocimiento de sus efectos, como ampliar redes de apoyo para su control y fomentar la propagación de la información disponible en el medio referente a todos los factores implicados en el consumo a nivel individual, familiar y social.
- La promoción de salud es la modalidad más económica y efectiva para atacar no solo la toxicomanía, sino los demás problemas de salud psico-físicos de los adolescentes y jóvenes. Este es el objetivo más importante de la atención comunitaria en el mundo actual.

SUGERENCIAS Y PROPUESTAS

- Se pretende que las interrogantes que se plantearon en forma explícita en este estudio sean la base y la motivación para nuevas investigaciones.
- Se sugiere que el presente estudio sea el inicio de una investigación más profunda sobre la temática abordada ya que, se carece de estudios nacionales específicos referentes al tema.
- Se propone la formulación de Programas que permitan una intervención más eficaz en la problemática, generando el conocimiento con miras a la prevención y el tratamiento del abuso de alcohol en los jóvenes.
- Es competencia del profesional de Enfermería y el resto del equipo de salud actuar eficaz y oportunamente, implementando estrategias preventivas que contemplen la realidad en la cual la comunidad se encuentra inmersa y realizar actividades de promoción de la salud en los adolescentes y jóvenes, tanto en su medio estudiantil como familiar.
- Se debería orientar los esfuerzos publicitarios en reducir la oferta de alcohol mediante un control más estricto de su oferta en el mercado, así como en la influencia implícita y explícita que tienen los medios de comunicación en la población juvenil, de forma de dimensionar el fenómeno y aportar a la orientación de las políticas generales y el diseño de programas de prevención, reducción de la demanda y reducción de riesgos y daños.
- Se propone presentar los resultados obtenidos a la Institución y a la Junta Nacional de Drogas.

BIBLIOGRAFÍA

- Aberastury A, Knobel M. La adolescencia normal. Buenos Aires: Paidós; 1988.
- Alonso Fernández F. Alcohol dependencia. Personalidad del Alcohólico. 2da ed. Barcelona: Salvat ediciones- S.A.; 1988
- Berryman J. Psicología del desarrollo. México: manual moderno; 1994.
- Buning E. Alcohol y reducción del daño. Montevideo: 2004.
- Crawford A, Kilander V. Enfermería Psiquiátrica y Salud Mental. México: El Manual Moderno; 1987
- Gil Álvarez J. Psicología y relaciones humanas. Barcelona: Insade; 1976.
- Guerrero R., González C, Medina E. Epidemiología. EAU: Iberoamericana; 1986.
- Gurvitch G. Los marcos sociales del conocimiento. Francia: Monte Avila Editions, SA; 1969.
- Junta Nacional de Drogas. Drogas: más información menos riesgos, Montevideo, 2004.
- Madden J S. Alcoholismo y Fármaco dependencia. México: El manual moderno; 1984.
- Malka R, Bouquet P, Vachonfrance G. Manual de Alcohología. Barcelona: Masson, S.A.; 1988.
- Morrison M. Fundamentos de Enfermería en Salud Mental. Madrid: Harcourt Brace; 1999.
- Navarro M., Pontillo V. Autoestima del adolescente y riesgo de consumo de alcohol. Actualizaciones en enfermería. 2002; S (1) 7-12
- Padres/ Madres / Hijos. (Uruguay) 2000; (68) Publicación del Diario "El país"; El Avance de las Drogas.
- Peter L, Las Drogas. Aspectos médicos, psicológicos y sociales. Madrid: Alianza Editorial, S.A; 1970.
- Pineda E., Alvarado E, Canales F, Metodología de la investigación. 2ª. ed. Washington: OPS; 1994.

- Portillo J, Martínez J, Beji M. La adolescencia salud y enfermedad. Montevideo: Banda Oriental; 1992.
- Rama G, Filgueira C. Los jóvenes de Uruguay. Esos desconocidos. Montevideo: CEPAL; 1991.
- Russell B. El conocimiento humano. 5ta edición. Madrid: Taurus ediciones; 1977
- Segunda encuesta nacional sobre consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media. Montevideo: Artes Gráficas S.A.; 2006.
- Tapia R, Las adicciones: dimensión, impacto y perspectivas. México: Manual Moderno; 1994.
- Tazón P, Aseguinolaza L., García J, Ciencias Psicosociales. Barcelona: Masson; 1996.
- Trabajo (Uruguay) 1933; (42) publicación del consejo superior de enseñanza industrial. Montevideo: talleres gráficos de la escuela industrial número uno

Disponible en: <http://jnd@presidencia.gub.uy> [Fecha de acceso abril de 2007]

Disponible en: <http://www.Psicologia.cientifica.com> [Fecha de acceso abril de 2007]

Disponible en: <http://www.anep.edu.uy>[Fecha de acceso mayo de 2007]

Disponible en: <http://www.infodrogas.gub.uy> [Fecha de acceso mayo de 2007]

Disponible en: <http://www.med.univ-rennes1>. [Fecha de acceso junio de 2007]

Institucional- Reseña Histórica Disponible en: <http://www.utu.edu.uy> [Fecha de acceso junio de 2007]

Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki> [Fecha de acceso marzo 2008]

Disponible en: <http://www.saludcolombia.com>. [Fecha de acceso abril de 2007]

Disponible en: <http://www.grupoaulamedica.com/aula/SALUDMENTA14-2004.pdf> [Fecha de acceso mayo 2008]

ANEXO Nº 1

CARTA DE PERMISO ÉTICO PARA OPERACIONALIZAR EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

Universidad de la República
Facultad de Enfermería
Cátedra de Salud Mental.

Montevideo, 28 mayo 2007.

Sra. Directora del Instituto de Enseñanza de la Construcción Ing. Cayetano Carcavallo,
Arq. Carmen Buño.

Presente:

Los abajo firmantes, estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Enfermería, nos dirigimos a Ud. con el fin de solicitar su autorización para recolectar información relevante, necesaria para realizar nuestro Trabajo de Investigación final.

Este trabajo está supervisado por la Prof. Ag. Licenciada en Enfermería Margarita Garay y la Prof. Adj. Licenciada en Psicología Rosario Tuzzo.

En una primera instancia, dicho trabajo comprende la realización de una prueba piloto y en una instancia posterior se procederá a recavar los datos finales de la población muestreada.

Se adjunta una copia del protocolo de investigación con el propósito de que Ud. pueda informarse acerca de los pormenores del mismo.

Esperando una pronta y favorable respuesta, lo saluda a Ud. atte.

Prof. Lic. Enf. Margarita Garay.

Prof. Lic. Ps. Rosario Tuzzo.

Est. de Lic. En Enfermería:

L. Antunez

G. Correa

N. Guereín

M. Rosas

M. Salvo

ANEXO Nº 2

INSTRUCTIVO DEL FORMULARIO

INSTRUCTIVO Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL FORMULARIO

El equipo de encuestadores se presentará con nombre y apellido.

Posteriormente explicarán que pertenecen a un grupo de estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería (Universidad de la República), y el objetivo de la encuesta.

Al iniciarse la encuesta se le aclarará al encuestado que la misma será de carácter confidencial, voluntario y sin fines de lucro.

En conjunto con las autoridades del Centro de referencia se decide no identificar a los estudiantes en los formularios con nombre y apellido de manera de preservar el anonimato.

Se realizarán preguntas con el fin de caracterizar a los estudiantes y reunir la información relevante para el posterior análisis de los datos obtenidos.

Se estimará un máximo de 20 minutos para el autollenado del formulario con opción a una prórroga de 10 minutos en caso de ser necesario.

La primera serie de preguntas, pretenden recabar datos para caracterizar a la población encuestada. La segunda serie del cuestionario incluye el resto de las variables en estudio.

La cuarta pregunta corresponde a la variable relaciones vinculares del estudiante.

La quinta pregunta, corresponde a la variable en estudio: grado de conocimiento sobre el consumo de alcohol y la sexta se condice con la variable motivos que predisponen el consumo de alcohol.

El formulario culmina con preguntas relacionadas a la frecuencia e intensidad de consumo de alcohol.

1- Edad:

Se marcará la edad (en años) y la respuesta será registrada con números. Se clasificará en Adolescentes y Jóvenes Adultos.

2- Sexo:

Se marcará la opción que corresponda al sexo (M = Masculino; F = Femenino).

3- ¿Con quién vive?:

Se llenará el casillero correspondiente al núcleo familiar del encuestado. Las opciones son: solo/a; padre y/o madre; pareja; pareja y familia; otros.

4- ¿Cómo define el relacionamiento con su familia y amistades?:

Se seleccionara y marcara la opción que el encuestado considere correspondientes. Las mismas son, tanto para la familia como para las amistades, las citadas a continuación: sumisión; dependencia; intolerancia; agresividad; violencia; afectividad; compañerismo; tolerancia y comprensión.

5- Marque con una cruz verdadero o falso:

El encuestado marcará verdadero o falso en cada una de las afirmaciones y negaciones que se plantean referentes al consumo de alcohol.

Este ítem cuenta con un total de cinco opciones, tres falsas y dos verdaderas que se detallan a continuación:

- A) El alcohol no es una droga: **falso.**
- B) Su consumo no genera dependencia: **falso.**
- C) Quienes lo consumen no están más propensos a sufrir accidentes: **falso.**
- D) El consumo prolongado de alcohol puede producir cirrosis hepática: **verdadero.**
- E) Su consumo excesivo puede producir alteraciones psicológicas: **verdadero.**

El grado de conocimiento de los estudiantes acerca del tema en estudio se evaluará según criterios preestablecidos por el equipo investigador.

Los mismos son:

- **Grado de conocimiento básico:** se adjudicará a los encuestados que hallan contestado correctamente la totalidad de las opciones incluidas en el formulario y/o a los que hallan contestado cuatro opciones correctas del total de las opciones.
- **Grado de conocimiento escaso:** se adjudicará a los encuestados que hallan contestado entre dos y tres respuestas correctas de la totalidad de opciones.
- **Grado de conocimiento nulo:** se adjudicará a los encuestados que hallan contestado la totalidad de las opciones incorrectas y/o a los que hallan contestado una sola opción correctamente.

En caso de que, el encuestado no halla respondido la totalidad de las opciones de este ítem, se contabilizarán las opciones correctas independientemente del número de opciones que halla contestado.

Si el encuestado marca al mismo tiempo verdadero y falso en una misma opción el ítem se considerará como incorrecto.

6- Marque el motivo y/o situación en la cual acostumbra a beber alcohol:

Se marcará la opción que corresponda al motivo y/o situación en la cual el encuestado acostumbra a beber alcohol. Las opciones son:

- Cuando se siente incentivado y/o motivado por otros.
- Porque le gusta.
- Por problemas familiares y/o de índole afectivo.
- Por problemas en el ámbito laboral y/o estudiantil.
- En situaciones festivas (salidas y/o reuniones sociales).

7- ¿Con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas?:

Se marcará la opción que corresponda a la frecuencia con la que el encuestado consume alcohol. Las opciones son:

- A) Todos los días.
- B) Tres o cuatro veces por semana.
- C) Los fines de semana.
- D) Cada quince días.

- E) Una vez al mes.
- F) Sólo cuando hay un motivo especial.
- G) Nunca.

Las mismas se clasificarán en tres categorías previamente establecidas por el equipo investigador, para su posterior análisis estadístico. Éstas son:

- **Abstinencia:** se clasificarán en ésta categoría a los encuestados que marquen la opción G).
- **Consumo ocasional:** se clasificarán en ésta categoría a los encuestados que marquen las opciones D), E) ó F).
- **Consumo habitual:** se clasificarán en ésta categoría a los encuestados que marquen las opciones A), B), ó C).

8- ¿En los últimos 30 días ha consumido alcohol?:

Se responderá por sí o por no a la pregunta referente al consumo de alcohol del encuestado en la actualidad (últimos 30 días).

Los encuestados que marquen la opción "sí" se clasificarán, a los efectos del análisis estadístico, como consumidores actuales. Los que marquen la opción "no" o los que marquen la opción "G" en la pregunta anterior, se clasificarán como consumidores no actuales.

9- ¿En los últimos 30 días se ha emborrachado una o más veces?:

Se responderá por sí o por no a la pregunta referente a los episodios de abuso de alcohol en los últimos 30 días (embriaguez).

10- ¿En los últimos 15 días ha consumido 5 o más tragos de una bebida alcohólica en una misma ocasión?:

Se responderá por sí o por no a la pregunta referente al consumo excesivo de alcohol en los últimos 15 días (en una misma ocasión).

Las preguntas 9 y 10 sólo se procesarán y analizarán estadísticamente en aquellos encuestados que queden clasificados como consumidores actuales.

ANEXO NO 3

FORMULARIO

Universidad de la República
Facultad de Enfermería
Cátedra de Salud Mental

Instituto de Enseñanza de la Construcción Ing. Cayetano Carcavallo.

Junio 2007.

Encuestador:

Estudio referente a los "Factores socioculturales relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes de un Instituto de Enseñanza Técnico Profesional de Montevideo."
El siguiente cuestionario es de carácter anónimo y confidencial, por favor léalo atentamente.
Complete su edad y marque con una cruz la opción que corresponda en cada una de las preguntas.
Procure contestar todo, si tiene alguna duda pregunte.

1- Edad:..... 2- Sexo: Femenino Masculino

3- ¿Con quién vive? Solo/a Padre y/o madre Pareja Pareja y familia Otros

4- ¿Cómo define el tipo de relacionamiento con su familia y amistades?

Familia:	Amistades:
Sumisión	Sumisión
Dependencia	Dependencia
Intolerancia	Intolerancia
Agresividad	Agresividad
Violencia	Violencia
Afectividad	Afectividad
Compañerismo	Compañerismo
Tolerancia	Tolerancia
Comprensión	Comprensión

5- Marque con una cruz verdadero o falso:

V F

- A) El alcohol no es una droga.
- B) Su consumo no genera dependencia.
- C) Quienes lo consumen no están más propensos a sufrir accidentes.
- D) El consumo prolongado de alcohol puede producir cirrosis hepática.
- E) Su consumo excesivo puede producir alteraciones psicológicas.

6- Marque el motivo y/o situación en la cual acostumbra a beber alcohol:

Cuando se siente incentivado y/o motivado por otros.

Porque le gusta.

Por problemas familiares y/o de índole afectivo.

Por problemas en el ámbito laboral y/o estudiantil.

En situaciones festivas (salidas y/o reuniones sociales).

7- ¿Con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas?

- A) Todos los días.
 - B) Tres a cuatro veces por semana.
 - C) Los fines de semana.
 - D) Cada quince días.
 - E) Una vez al mes.
 - F) Solo cuando hay un motivo especial.
 - G) Nunca.
-

Factores socioculturales relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes adultos de tercer ciclo de bachillerato diversificado de un Instituto de Enseñanza Técnico Profesional de Montevideo.

8- ¿En los últimos 30 días, ha consumido alcohol? Si No
Sólo si contestó que si a ésta pregunta, responda las siguientes preguntas:

9- ¿En los últimos 30 días, se ha emborrachado una o más veces?
Si No

10- ¿En los últimos 15 días, ha consumido 5 ó más tragos de una bebida alcohólica en una misma ocasión?
Si No

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

ANEXO NO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

En el momento de firmar este documento, doy mi consentimiento para que estudiantes de Facultad de Enfermería encuesten a mi hijo/a, como parte de su trabajo de investigación final.

El mismo apunta a identificar los factores socioculturales relacionados con el consumo de alcohol en estudiantes.

La obtención de datos para dicha investigación se llevará a cabo mediante la aplicación de un cuestionario autoadministrado, en el aula de estudio y contará con la presencia del docente que se encuentre a cargo de la clase.

El mismo constará de preguntas de múltiple opción y verdadero - falso, relacionadas con el tema ya mencionado.

El autollenado del cuestionario es voluntario, anónimo y los datos aportados son de carácter confidencial.

He sido informado que el resultado final de ésta investigación será brindado, en una instancia posterior y de carácter formal, a las autoridades del centro educativo al cual concurre mi hijo/a.

Firma de padre, madre y/o tutor:

Aclaración de firma:

ANEXO Nº 5

ENTREVISTAS

Montevideo, Uruguay
Marzo, 2007.

Instancia de encuentro con la Psc. Sonia Echeverri del Programa de Prevención de Drogas en los Adolescentes del Instituto Nacional de la Juventud (INJU):

En el mes de marzo el equipo investigador tuvo un encuentro con la psicóloga encargada del programa de prevención de drogas para un asesoramiento acerca del tipo de programas con los que ellos trabajan ya que en esta instancia se estaba frente la elaboración de la pregunta problema del proyecto de investigación y la idea primaria era trabajar con adolescentes.

Se informo al equipo investigador acerca de los distintas opciones terapéuticas y el abordaje de los jóvenes adictos: como ser grupo de apoyo en alcohólicos anónimos, psicoterapia familiar, tratamiento con medico ambulatorio, y derivación al portal amarillo según lo requieran.

A su vez interiorizó al equipo acerca del seguimiento que se les realiza a los jóvenes adictos según cada caso en particular.

En esta instancia la psicóloga planteo la posibilidad de conectar al equipo con los investigadores de la Junta Nacional de Drogas con el objetivo de recabar datos estadísticos e información reciente referente a las investigaciones llevadas a cabo a nivel nacional con el grupo etareo seleccionado.

Por ultimo se mostró interesada en obtener una devolución sobre los datos mas relevantes recabados en esta investigación y manifestó estar a disposición del equipo sobre cualquier duda o consulta pertinente.

Montevideo, Uruguay
Marzo, 2007.

Instancia de encuentro con el Lic. en Sociología Héctor Suárez, Investigador de la Junta Nacional de Drogas:

En el mes de Marzo del presente año el equipo investigador se contactó con la secretaria de la Junta Nacional de Drogas para fijar un encuentro con el responsable del Observatorio Uruguayo de Drogas con el fin de recibir información y asesoramiento acerca del área temática asignada por la Cátedra de Salud Mental.

En dicho encuentro se planteó la intención de abordar el área temática "Adicciones" enfocada hacia la población adolescente y la necesidad de obtener material y bibliografía específica actualizada referente al tema en cuestión.

El Licenciado proporcionó material bibliográfico que aporta datos relevantes referentes al consumo de alcohol relacionado con otros riesgos asociados y profundizó acerca de los pormenores y resultados de la Encuesta Nacional sobre el consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media llevada a cabo en el año 2005. El mismo brindó sugerencias en cuanto a la necesidad de un enfoque sociocultural que permita profundizar en los motivos, conductas y situaciones que promueven el aumento en la frecuencia e intensidad de consumo de alcohol en la población objeto de estudio.

Al finalizar el encuentro manifestó su deseo de colaborar con la investigación ofreciendo su apoyo de ser necesario, en las subsiguientes etapas de la misma.

Por otro lado refirió estar interesado en la devolución de los resultados obtenidos al culminar el trabajo de investigación final.

Montevideo, Uruguay
Marzo, 2007.

Instancia de encuentro con la Psiquiatra Victoria Pinelli, Directora del Departamento de Prevención de Adicciones del (INAU):

En el mes de marzo del presente año el equipo investigador tuvo un encuentro con la Directora del Departamento de Prevención de Adicciones del INAU, Psiquiatra Victoria Pinelli.

En esta instancia el equipo investigador ya tenía decidido abordar la problemática de consumo de alcohol en la juventud y adolescencia. La intención de las investigadoras era solicitar la colaboración de la directora para seleccionar el grupo etáreo más acorde dentro de la población que concurre a las policlínicas del INAU.

Tanto la directora como el resto del equipo interdisciplinario se mostraron dispuestos e interesados a colaborar, brindando a las investigadoras la posibilidad de entrevistar a los pacientes atendidos en la policlínica personalmente.

No obstante se observó la dificultad que se podría presentar en un futuro frente a la elaboración del instrumento de recolección de datos ya que la población atendida en estos centros pertenece en su mayoría a estratos socioculturales marginados, que concurren por problemas de consumo de pasta base en estadio de adicción avanzado.

Al finalizar el encuentro el equipo investigador se mostró agradecido por la disposición y el tiempo brindado.

Montevideo, Uruguay
Mayo, 2007.

Instancia de encuentro con la Arq. Carmen Buño, Directora del Instituto de Enseñanza de la Construcción Ing. Cayetano Carcavallo:

En el mes de Mayo del presente año el equipo investigador procedió a solicitar a las autoridades de dicha institución su aprobación para llevar a cabo el trabajo de investigación en la misma.

En una primera instancia, de carácter informal, a través de un encuentro con la directora, se manifestó la intención de seleccionar la población a estudiar según los objetivos que se desean alcanzar con este trabajo y de acuerdo con los grupos ctaeos presentes en la institución. En el mismo, la directora afirmó su interés de abordar la problemática del consumo de alcohol debido a la gran incidencia que ésta tiene en la población estudiantil de éste centro educativo. Por este motivo se mostró interesada en una devolución escrita de los datos más relevantes obtenidos que faciliten el abordaje de este tema por parte de las autoridades.

La directora nos proporcionó información referente a la institución incluyendo: breve reseña histórica, funcionamiento administrativo y docente, convenio con la Facultad de Enfermería y otros, total de estudiantes según cada profesión, su distribución por turnos y horarios.

En una instancia posterior, de carácter formal, se aportaron los lineamientos y las bases teóricas del trabajo adjuntando el documento escrito con la autorización de la Cátedra de Salud Mental para la implementación del mismo.

Por último, en acuerdo con la directora se concretaron los días y horarios para la aplicación de la prueba piloto con el fin de validar el instrumento de recolección de datos y se hizo entrega de los consentimientos informados necesarios para ser entregados a los alumnos menores de edad.



DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Edad:

Definición conceptual: período de tiempo transcurrido en el ser humano desde el momento del nacimiento al momento actual.

Escala de medición: variable cuantitativa continua.

Se operacionaliza:

- adolescentes
- jóvenes adultos

Sexo:

Definición conceptual: características biofisiológicas que diferencian a hombre y mujeres, alude a las características de sus aparatos reproductores, funcionamientos y características secundarias, expresadas por el encuestado.

Escala de medición: variable cualitativa nominal.

Se operacionaliza en:

- femenino
- masculino.

Núcleo familiar:

Definición conceptual: personas que viven con el estudiante, teniendo o no vínculo de consanguinidad.

Escala de medición: variable cualitativa nominal.

Se operacionaliza en:

- solo
- padre y/o madre
- pareja
- pareja y familia
- otros.

Relaciones vinculares:

Definición conceptual: son las características relacionadas al comportamiento del estudiante que definen su relacionamiento con sus vínculos cercanos. Se valoró según la percepción subjetiva que el encuestado tiene en cuanto al relacionamiento con sus familiares y amistades.

Escala de medición: variable cualitativa nominal.

Se operacionaliza en relacionamiento de:

- Sumisión
- Dependencia
- Intolerancia
- Agresividad
- Violencia
- Afectividad
- Compañerismo
- Tolerancia
- Comprensión

Grado de conocimiento sobre el consumo de alcohol:

Definición conceptual: son los conocimientos elementales acerca de los riesgos y posibles daños ocasionados por el consumo abusivo y/o habitual del alcohol.

Escala de medición: variable cualitativa ordinal.

Se operacionaliza en: grado de conocimiento:

- **básico:** se adjudicará a los encuestados que hallan contestado correctamente la totalidad de las opciones incluidas en el formulario y/o a los que hallan contestado cuatro opciones correctas del total de las opciones.
- **escaso:** se adjudicará a los encuestados que hallan contestado entre dos y tres respuestas correctas de la totalidad de opciones.
- **nulo:** se adjudicará a los encuestados que hallan contestado la totalidad de las opciones incorrectas y/o a los que hallan contestado una sola opción correctamente.

Dichas categorías se midieron a través de la cantidad de preguntas correctas e incorrectas (Verdadero o Falso) que el encuestado haya marcado en el ítem correspondiente del formulario.

Motivos que predisponen el consumo de alcohol:

Definición conceptual: son todas aquellas características, hechos o situaciones propias del sujeto o de su entorno que aumentan las posibilidades de desarrollar desajustes psicosociales.

Escala de medición: variable cualitativa nominal.

Se operacionaliza en:

- problemas familiares y/o de índole afectivo.
- problemas en el ámbito laboral y/o estudiantil.
- situaciones festivas (salidas y/o reuniones sociales)
- por decisión personal.

- por motivación y/o incentivo de otros.

Frecuencia de consumo de alcohol:

Definición conceptual: frecuencia del consumo de alcohol en un período de tiempo determinado.

Escala de medición: variable cualitativa nominal.

Se operacionaliza en:

- **abstinencia:** corresponde a los consumidores exponenciales, es decir a aquellas personas que declaran haber consumido alcohol alguna vez en la vida (una, dos o muy pocas veces a lo largo de su vida), y/o que en la actualidad no lo consumen.
- **consumo ocasional:** corresponde al consumo de alcohol cada quince días, una vez por mes o cuando hay un motivo especial.
- **consumo habitual:** corresponde al consumo de alcohol diario, tres a cuatro veces por semana o todos los fines de semana.

Consumo de alcohol:

Definición conceptual: son los individuos que expresan haber consumido alcohol en el último mes.

Escala de medición: variable cualitativa nominal.

Se operacionaliza en:

- **consumidores actuales:** aquellos encuestados que afirman haber consumido alcohol en los últimos 30 días.
- **consumidores no actuales:** aquellos encuestados que aseguran no haber consumido alcohol en el último mes.

Intensidad de consumo de alcohol:

Definición conceptual: se mide a través de los episodios de abuso en los consumidores actuales.

Escala de medición: variable cualitativa nominal.

Se operacionaliza en:

- una ó más borracheras en los últimos 30 días.
- consumo de 5 tragos ó más de una bebida alcohólica, en los últimos quince días, en una misma ocasión.
- ambos (borracheras y consumo de más de 5 tragos).

ANEXO Nº 1

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividades	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ag	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar
<u>Elaboración</u> <u>Del</u> <u>Protocolo</u>	-	-	-	-	-	-	-						-
<u>Aprobación</u> <u>Del</u> <u>Protocolo</u>	-	-	-	-	-	-	-						-
<u>Ejecución</u>	-	-	-	-	-	-	-						-
<u>Plan de</u> <u>tabulación y</u> <u>Análisis</u> <u>de datos</u>	-	-	-	-	-	-	-						-
<u>Elaboración</u> <u>del informe</u> <u>Final</u>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ANEXO Nº 8

RECURSOS MATERIALES

Factores socioculturales relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes adultos de tercer ciclo de bachillerato diversificado de un Instituto de Enseñanza Técnico Profesional de Montevideo.

RECURSOS MATERIALES

RUBRO	CANTIDAD	DETALLE	TOTAL(\$)
Equipos			
Computadora y cyber	2 10	Pertenece a dos integrantes Internet e impresiones	1000
Teléfonos (tarjetas)	8	Llamadas cada una \$50	400
Materiales			
Fotocopias	500	\$ 1 c/u	500
Cuadernolas	5	\$ 25 c/u	125
Lapiceras	10	\$ 5 c/u	50
Lápices y grafos	5	\$ 5 c/u	50
Hojas	500	1 PTE. 4- A	500
Disquetes	10	\$ 15c/u	300
CD	8	\$ 10 c/u	200
Carpetas	5	\$ 15 c/u	75
Locomoción			
Boletos urbanos	200	\$ 15.5 c/u	4100
Boletos interdepartamental	10	\$ 20	2100
Total			9400