



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
CENTRO UNIVERSITARIO DE RIVERA
FACULTAD DE ENFERMERIA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA EN SALUD MENTAL.**

**PREVALENCIA DEL CONSUMO
DE ALCOHOL EN
ADOLESCENTES ENTRE 15 Y 19
AÑOS EN UN CENTRO
EDUCATIVO PÚBLICO DE UNA
CIUDAD DEL INTERIOR DEL
PAIS**

Autores:

Br. Camila Benedetti
Br. Jorge Couto
Br. Ángela Gedrez
Br: Mariana Monzón
Br. Laura Tabarez

Tutores:

Prof. Agdo. Lic. Esp. Iris Dutra
Prof. Asist. Lic. Braulio Peraza

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

INDICE

Resumen.....	2
Introducción.....	3-4
Antecedentes.....	5-7
Planteamiento del problema.....	8
Fundamentación.....	9
Fundamento teórico.....	10-14
Metodología.....	15
Presentación de las variables.....	16-17
Análisis de los datos.....	18-20
Conclusión.....	21
Sugerencias.....	22
Siglas.....	23
Referencias bibliográficas.....	24-25
Bibliografía.....	26-28
Anexos.....	29-45

RESUMEN

Este trabajo fue realizado con estudiantes de un Centro Educativo Público del interior de nuestro País, cursando bachillerato.

El objetivo fue conocer la prevalencia del consumo de alcohol en los adolescentes que concurren a dicha institución.

Consideramos necesaria esta investigación por la importancia y trascendencia de este tema en la actualidad y los problemas que acarrea el alcoholismo, tanto a nivel de la persona, como familia y el entorno social.

Nos pareció necesaria esta investigación dado que no se encontraron estudios cuantificados a nivel de salud en esta Ciudad del interior.

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, el universo de estudio estuvo constituido por todos los estudiantes de dicha institución, la muestra, constituida por los adolescentes entre 15 y 19 años que aceptaron participar en el estudio, cursando bachillerato y que concurren a clases en el período comprendido entre el 31 de octubre y el 4 de noviembre de 2016, pertenecientes a dicha institución educativa y que aceptaron participar de forma voluntaria y anónima.

Para ello fue creado un instrumento de recolección de datos, el cual fue un cuestionario con modalidad de preguntas semicerradas.

De la muestra de 247 adolescentes obtuvimos que, 224 respondieron que consumían alcohol, lo que equivale a un 90.7% del total de población estudiada, la bebida más consumida es la cerveza con un 64.7%, el motivo de consumo es la diversión con un 40% y el lugar de mayor consumo es en locales públicos con un 40.1%.

Palabras claves: Adolescencia, Alcohol, Abuso de alcohol y Alcoholismo, Funciones de Enfermería, Educación secundaria.

INTRODUCCION

Este trabajo fue realizado por un grupo de estudiantes de la Facultad de Enfermería pertenecientes al Centro Universitario de Rivera de la carrera escalonada de Licenciatura en Enfermería, generación 2011, realizando el trabajo final de investigación tutorado por docentes del Departamento de Enfermería en Salud Mental de la Universidad de la República.

Es una investigación de tipo descriptiva de corte trasversal, realizado en una ciudad del interior del País, en un instituto de enseñanza secundaria público, con alumnos cursando bachillerato, en el período comprendido entre Octubre- Noviembre del 2016.

La inquietud de abordar este tema surge de las experiencias clínicas que hemos realizado hasta el momento en los diferentes niveles de atención, donde nos ha preocupado el alcoholismo en los adolescentes y la idea de cuantificar la magnitud que existe entre los mismos nos aportaría datos confiables para plantear a posteriori intervenciones pertinentes.

La teoría nos afianza la hipótesis de que los adolescentes pueden estar comprometidos en varias formas con el alcohol y las drogas legales e ilegales, es común experimentar con el alcohol y las drogas en la adolescencia. Con frecuencia no ven la relación con sus acciones en el presente y las consecuencias en el mañana. Ya que el uso de alcohol a temprana edad aumenta el riesgo del consumo de otras drogas más tarde.

La adolescencia es el tiempo de probar cosas nuevas, los adolescentes usan el alcohol y otras sustancias psicoactivas por varias razones, incluyendo la necesidad de desinhibirse cuando son retraídos o tímidos, sentirse bien, en momentos de tomar decisiones que los frustran, reducir el estrés, sentirse personas adultas o para pertenecer a un grupo que es consumidor. Es difícil el poder determinar cuáles de estos jóvenes van a experimentar o convertirse en adictos.

El alcohol se mantiene como la droga más consumida para los adolescentes, a ello contribuyen factores sociales, la aceptación social respecto a su consumo

y su fácil accesibilidad, así como factores individuales que predisponen al consumo.

ANTECEDENTES

La sexta Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Media (2013).¹Realizada a adolescentes escolarizados de 13 a 17 años evidenció que el alcohol sigue siendo la droga de consumo problemático más utilizada en Uruguay y la de inicio más temprano. Se reportó que 8 de cada 10 habían consumido alcohol alguna vez en su vida y 7 de cada 10 en el último año. Casi 1 de cada 3 había tenido uno o más episodios de consumo abusivo de alcohol en los últimos 15 días.

A continuación se presentarán datos de las investigaciones realizadas por la JND, los cuales nos darán una aproximación de la realidad de nuestro país:

La quinta encuesta nacional en hogares del consumo de drogas (2012) demuestra que “el alcohol es la droga más consumida por los uruguayos. han consumido 9 de cada 10 personas entre 15 y 65 años ha probado alguna vez en la vida, y 3 de cada 4 alcohol en los últimos 12 meses”. Este dato revela que el alcohol, es una bebida que se consume en la mayoría de las edades en forma habitual (ocasionalmente o con frecuencia).

En la sexta Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Media, Uruguay 2014, se publica que; “...el 21,3% de los estudiantes ha tenido uno o más episodios de abuso de consumo de alcohol en los últimos 15 días”.

También “los resultados demuestran que casi uno de cada dos estudiantes (lo que representa el 70% de los consumidores de alcohol de los últimos 12 meses en la educación media) tuvo uno o más episodios de riesgo o problemáticos para la salida y entrada, en los últimos 12 meses”.

Según una encuesta publicada sobre uso de sustancias en la educación media en Uruguay, un 75% de los estudiantes uruguayos cursando 6to año del liceo reporta haber consumido alcohol en los últimos 30 días. Esta tasa es 25 puntos porcentuales más alta que la tasa de consumo para la misma franja etaria en Estados Unidos.

Los niveles de consumo de alcohol en adolescentes son también altos para los estándares en América del sur. En Uruguay 1 de cada 2 estudiantes de

enseñanza secundaria reporta haber consumido alcohol en los últimos treinta días, una cifra sola equiparada en América del Sur por colombianos y brasileños, pero bastante más alta que la tasa de consumos en Argentina y Paraguay (con una prevalencia cercana al 40 %) o en Ecuador, Perú y Bolivia (cuya tasa es menor al 30%).²

En un trabajo realizado sobre uso de alcohol y popularidad entre adolescentes uruguayos en centros educativos privados.

El trabajo encuentra resultados similares a los de un estudio realizado para estados unidos (Balsa, French, Homer and Norton, 2010) también aplicado a adolescentes en ese país. Se analiza el efecto que tiene sobre la popularidad de cada estudiante el acercarse / distanciarse del consumo normativo de alcohol de su grupo de referencia.

Se encontró que los adolescentes premian socialmente la decisión de consumir alcohol por parte de sus pares más allá de la frecuencia de consumo.

En los varones, se acepta y premia y consumir alcohol hasta el nivel promedio de la clase pero se penaliza socialmente el consumo por encima de la media.

En las mujeres, los signos sugieren una penalización marginal por aumentar el consumo, incluso cuando se está por debajo de la media, pero esta penalización no es estadísticamente significativa.

Se observa que los varones que consumen con mayor frecuencia que el promedio de la clase sufren penalizaciones en términos de popularidad; el análisis sugiere que la necesidad de sentirse aceptado socialmente constituye un móvil importante.³

Resulta interesante analizar las diferencias observadas en los resultados a nivel de género. Las mujeres reciben una retribución social similar a la de los varones al tomar la decisión de consumir alcohol.

A partir de ahí, aumentos en la frecuencia del consumo de asocian con caídas en su popularidad, aunque estos efectos no son estadísticamente significativos. En cambio, para los varones, la popularidad continúa

aumentando con la frecuencia hasta el nivel de consumo medio de la clase y luego comienza a bajar.

Estos sugieren que los pares aprecian que las mujeres consuman alcohol, pero no aprecian su consumo en forma frecuente. En los varones, el consumo se considera excesivo (y digno de penalización) solamente cuando superan la media del grupo.

En otros términos no hay un estándar absoluto que definan cual adecuado o inadecuado es consumir alcohol.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuál es la prevalencia que existe en el consumo de alcohol en adolescentes que cursan Bachillerato en un Centro Educativo Público de Enseñanza Secundaria de una ciudad del interior del país?

OBJETIVO GENERAL

Identificar el consumo de alcohol en adolescentes que estudian en un Centro de Enseñanza Secundaria Publica de una Ciudad del Interior, cursando bachillerato.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Caracterizar a la población en estudio.
- Identificar factores de riesgo en los adolescentes que inciden en el consumo de alcohol.

FUNDAMENTACION

El consumo de alcohol en la adolescencia es un tema de gran relevancia en la actualidad ya que se ha visto un incremento en los últimos años. Consideramos un tema prioritario en relación a la población adolescente del mundo y nuestro País no está excluido de la problemática existente.

La etapa de la adolescencia es un periodo de la vida de gran vulnerabilidad e inestabilidad porque es un proceso de búsqueda de la identidad, es la etapa de mayor riesgo en lo que respecta al inicio de consumo de sustancias las cuales no identificadas oportunamente pueden generar complicaciones futuras en la persona y núcleo familiar y social.

Se afirma que con la pubertad suceden cambios determinantes en la transición normo funcional del ser humano, que deja de ser niño sin ser todavía adulto; y en la búsqueda de emociones fuertes o para olvidar situaciones problemáticas, ya sean en el hogar, colegio, o en la necesidad de aprobación de sus pares elige el consumo de alcohol como soporte a las diferentes situaciones, y lo que inicialmente se puede dar como algo esporádico puede crear hábito y finalmente dependencia.

Esta conducta implica complicaciones a corto, mediano y a largo plazo, lo que acarrea consecuencias biológicas y psicosociales, fracasos académicos e irresponsabilidades que ponen al adolescente en riesgo de accidentes, violencia, conflictos personales y familiares, así como falta de proyección de futuro.

El profesional de enfermería al estar formado en el abordaje de los aspectos preventivos a la persona y comunidad, debe en su quehacer diario identificar qué factores protectores y de riesgo presenta la población de adolescentes frente a la problemática del consumo de alcohol y es responsabilidad profesional indagar en los porcentajes para trazar conjuntamente con las Instituciones Educativas programas de trabajo que apunten a disminuir el consumo en las mismas.

FUNDAMENTO TEORICO

Adolescencia

Según la Organización Mundial de la Salud la adolescencia es el periodo comprendido entre 10 y 19 años, es una etapa compleja de la vida, marca la transición de la infancia al estado adulto, con ella se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales. Se clasifica en; primera adolescencia, precoz o temprana de 10 a 14 años, y la segunda o tardía que comprende entre 15 y 19 años de edad.⁴

Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambio. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia.

Los determinantes biológicos de la adolescencia son prácticamente universales, en cambio, la duración y las características propias de este periodo pueden variar a lo largo del tiempo, entre unas culturas y otras, y dependiendo de los contextos socioeconómicos. Así, se han registrado durante el pasado siglo muchos cambios en relación con esta etapa vital, en particular el inicio más temprano a la pubertad, la postergación de la edad del matrimonio, la urbanización, la mundialización de la comunicación y la evolución de las actitudes y prácticas sexuales.

La adolescencia es un periodo de preparación para la edad adulta durante el cual se producen varias experiencias de desarrollo de suma importancia. Más allá de la maduración física y sexual, esas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las actitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto. Aunque la adolescencia es sinónimo de crecimiento excepcional y gran potencial, constituye también una etapa de riesgos considerables, durante la cual el contexto social puede tener una influencia determinante.

Alcohol

El alcohol, es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado en muchas culturas durante siglos. El consumo nocivo de alcohol conlleva a una pesada carga social y económica para las sociedades.⁵

El alcohol afecta a las personas y sociedades de diferentes maneras, y sus efectos están determinados por el volumen de alcohol consumido, los hábitos de consumo y en raras ocasiones la calidad del alcohol. En 2012, unos 3,3 millones de defunciones, o sea el 5,9% del total mundial, fueron atribuibles al consumo de alcohol.

El abuso de alcohol y Alcoholismo

El abuso de alcohol se caracteriza por un excesivo o problemático consumo de alcohol. Puede progresar al alcoholismo. El alcoholismo es una enfermedad que se caracteriza por una dependencia física de alcohol y una incapacidad para detener o limitar la bebida.

Factores de riesgo y síntomas

Varios factores pueden contribuir al abuso de alcohol y alcoholismo, incluyendo la genética, la química cerebral, la presión social, estrés emocional, dolor crónico, depresión u otros problemas de salud mental, problemas con el alcohol y comportamientos aprendidos de familiares o amigos. Otros factores que aumentan la probabilidad de desarrollar alcoholismo incluyen un historial familiar de abuso de alcohol (especialmente hombres cuyos padres o hermanos son alcohólicos), el consumo de alcohol a una edad temprana (comenzando cuando menores de 14 años), el uso de drogas ilícitas, la presión de los compañeros a beber, con fácil acceso a las bebidas alcohólicas, la presencia de trastornos psiquiátricos, y el hábito de fumar cigarrillos.

Es común que una persona niegue un problema con el alcohol y el abuso del alcohol puede ocurrir sin que haya dependencia física. Los síntomas del abuso de alcohol incluyen el trabajo repetido, la escuela o el hogar debido a problemas de beber, arriesgando su seguridad física para beber, problemas recurrentes con la ley, a menudo con la conducción en estado de ebriedad o el

comportamiento violento, y continuar a beber a pesar de las dificultades relacionadas con el alcohol.

Los síntomas de alcoholismo incluyen craving de alcohol, incapacidad para detener o limitar la ingestión de líquidos, que necesitan mayores cantidades de alcohol para sentir el mismo efecto, renunciar a actividades para beber o recuperarse de alcohol, y querer detener o reducir el beber, pero siendo incapaces.

También es importante entender y reconocer los síntomas de abstinencia.

La abstinencia de drogas es una desagradable reacción física que se produce cuando una persona dependiente de una sustancia de repente deja de usar droga o alcohol.⁶

Los síntomas de abstinencia pueden incluir náuseas, sudoración temblor, ansiedad, aumento de la presión sanguínea, alucinaciones y convulsiones (conocido como delirium tremens) el cerebro, el sistema nervioso, el corazón, el hígado, el estómago, el tracto gastrointestinal y el páncreas son dañados por el alcoholismo.

Educación secundaria

Educación secundaria habilita estudios superiores terciarios. Tiene como fin esencial la cultura integral de sus estudiantes y tiende a la formación de ciudadanos conscientes de sus deberes sociales.⁷

Al considerar la adolescencia como una etapa de transición y proyección de futuro de vida, el habernos interesados en los adolescentes que han adquirido un nivel institucional medio y estar cursando bachillerato genera en los mismos sentimientos ambivalentes de responsabilidad de asumir nuevos roles sociales a corto plazo al terminar esta etapa de la vida y si lo que han seleccionado para su futuro es lo que realmente quieren hacer.

En la búsqueda de información hemos encontrado, en su mayoría, investigaciones de metodología cuantitativa. Se ha observado que la mayoría de las investigaciones realizadas se aplican a Montevideo.

Informe OEA, CICAD

La Organización de los Estados Americanos (OEA) a través del Centro Interamericano para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) en su informe “sobre uso de drogas en las Américas 2015” recoge información aportada directamente por los países, actualizada a finales de 2014 y proveniente principalmente de tres fuentes; estudios nacionales en población escolarizada de nivel medio, en población general y estudiantes universitarios.⁸

El informe concluye que los datos recogidos confirman “la necesidad de contar con políticas públicas bien diseñadas, correctamente implementadas y con criterios de evaluación claros”, para lo cual “se requiere de información cualitativa y cuantitativa relevante y actualizada”.

Por su parte el secretario ejecutivo de la CICAD, Paul Simons expreso; que a la luz de los resultados del informe una de las preocupaciones de la OEA “es el alto nivel de uso de alcohol y otras drogas en la población adolescente, un mensaje que debe ser recogido en las familias, en la comunidad y también en el sistema escolar”.⁹

Funciones de enfermería

La OMS distingue al personal de enfermería como promotor del desarrollo humano, que produce no solo cuidados de salud, sino además valores y cualidades que van hacia el mejoramiento de la salud de las personas.¹⁰

Las funciones propias de la profesión le confieren una mayor independencia y autonomía en la toma de decisiones en el cuidado de los individuos, familias y comunidades, lo que refuerza su posición dentro del equipo de salud y le posibilita desempeñar un papel más activo dentro del mismo.

Independientemente del lugar donde la enfermera trabaje, siempre ha de tener una orientación comunitaria, ya que los cuidados van dirigidos a personas que viven en una comunidad.

En 1985, el director general de la OMS identifico a las enfermeras como líderes en las estrategias para conseguir la meta de Salud para todos en el año

2000 dado que son las que están más cerca de la población, y por tanto, con los conocimientos y habilidades que poseen son particularmente apropiados para dar respuestas a sus necesidades de salud.

El trabajo con la comunidad tienen responsabilidades compartidas entre la población, las instituciones y otros profesionales sanitarios.

Partiendo que las funciones propias de enfermería (definidas como el conjunto de actividades y tareas que las enfermeras/os realizan en el ejercicio de la profesión) son: Asistencia, Docencia, Administración e Investigación.

Función asistencial: son acciones que tienen su base en la satisfacción de las necesidades básicas del usuario y se realizan directamente con él, con su familia o la comunidad.

Función docente: formación de pregrado y pos grado y capacitación continua, educación sanitaria a la comunidad, capacitación de líderes y grupos organizados y formación de promotores de salud.

Función investigadora: se define como la disciplina orientada al desarrollo continuo de la base científica necesaria para la práctica profesional, es decir, es la encargada de mejorar y validar el conocimiento enfermero existente y de generar otros nuevos, para sí poder aplicar con posterioridad a la práctica profesional del día a día y trabajar en base a la evidencia.

Evidentemente con la incorporación de los estudios de enfermería a la Universidad, el rol de esta ha evolucionado considerablemente, adquiriendo nuevas competencias y más poder para ejercer una profesión con mayor autonomía, mayor responsabilidad y un campo de conocimientos propios.

Función administradora: implica participar en la programación de los servicios comunitarios, en la administración de los recursos y en control de calidad de los cuidados prestados, y articulador con otros profesionales sanitarios y no sanitarios.⁵

METODOLOGIA

Tipo y diseño general del estudio

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal. El área geográfica destinada a este estudio es en una ciudad del interior del País, en un Centro de Educación Secundaria de Nivel Público, con alumnos que están cursando bachillerato.

El universo de estudio está constituido por todos los estudiantes de dicha institución.

La muestra está constituida por adolescentes entre 15 y 19 años que acepten participar en el estudio. Que estén cursando bachillerato y que concurren a clases durante el periodo comprendido entre el 31 de octubre y el 4 de noviembre de 2016, pertenecientes a dicha institución educativa.

Criterios de Inclusión: todos los estudiantes que concurren a la institución seleccionada, que tengan entre 15 y 19 años de edad cursando bachillerato, que no se encuentren con licencia médica o ausencia de la fecha de recolección de los datos y que acepten participar en la investigación.

Se aplicó un cuestionario realizado por el equipo investigador de forma anónima y auto administrado. Y se realizó una prueba piloto como forma de verificar la aplicabilidad del instrumento.

Se diseñó un instrumento de recolección de datos el cual será un cuestionario con preguntas semi-cerradas. Los datos obtenidos serán procesados mediante tabla de frecuencias.

Aspectos éticos:

Declaramos haber solicitado el consentimiento informado de los participantes del estudio, para el uso de los datos y su posterior publicación de los resultados en el trabajo final de investigación, previa autorización de la dirección del centro educativo para realizar el trabajo de campo.

La investigación se realiza bajo el secreto estadístico garantizado por los artículos 3 y 17 de la ley 16.616. ¹¹

PRESENTACION DE LAS VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional
Edad	Cada uno de los períodos en que se considera dividida la vida humana. Tiempo que una persona ha vivido desde el nacimiento hasta el momento de la encuesta.	15 a 19 años.
Sexo	Conjunto de seres, con características biológicas pertenecientes a un mismo sexo. <i>Sexo masculino y femenino</i>	Hombre Mujer
Estructura familiar Familia	Conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo.	Madre padre hermano Solo/a Otros
Trabajo	Acción y efecto de trabajar.	Si No
Consumo de alcohol	Ingesta de bebidas con contenido etílico.	Si No
Edad de inicio de ingesta de bebidas alcohólicas	Tiempo expresado en año en que el individuo manifiesta haber comenzado el consumo de dicha sustancia.	Años De 10 a 14 De 15 a 19
Tipos de bebidas alcohólicas	Clase de bebida que se caracterizan o diferencian de acuerdo a la graduación alcohólica que poseen y sus componentes.	Cerveza Vino Whisky Caña Otros
		Diariamente. Fines de

Frecuencia que consume	Instancias u ocasiones en las que un individuo consume bebidas alcohólicas.	semana y algún día de la semana. Solo fin de semana
Lugar donde consume alcohol	Espacio físico donde ingiere bebidas alcohólicas.	Casa Local publico Vía publica Y otros
Cantidad de amigos que toman alcohol	Cantidad de individuos con los cuales se establece una relación de afecto y confianza que consumen alcohol con cierta periodicidad	Ninguno Menos de la mitad. La mitad Más de la mitad Todos o casi todos. No sé.
Motivo de la ingesta de alcohol	Causa por la cual un individuo consume alcohol.	Curiosidad Problemas. Amigos Tristeza Diversión Otros
Nivel de instrucción	Grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.	4°, 5°, 6°

ANALISIS

Para la realización del siguiente análisis, la muestra seleccionada estuvo constituida por 247 adolescentes, pertenecientes a un centro de enseñanza

secundaria pública, cursando bachillerato, de una ciudad del interior del País; aplicándose un instrumento elaborado para la recolección de datos que los mismos accedieron de forma voluntaria y anónima.

De los datos recogidos se desprende que las edades predominantes son 16 años con un 33% y 17 años con un 26%, le siguen 15 años con un 19%, 18 años con 16,6% y 19 años con 5,3%. De los cuales el 59% de los encuestados es del sexo femenino y el 41% del sexo masculino.

Con respecto a la estructura familiar de la población estudiada se destaca que, el 53% corresponde a una familia nuclear, el 41% a una mono parental, el 5,7% a familia extensa y el 0,4% a una familia unipersonal. Estas cifras son relevantes para nosotros, pues vemos que mayoritariamente tienen una familia constituida, que no significa que sea continente para el adolescente en cuanto a prevenir el consumo de alcohol.

En lo que corresponde a la condición laboral de los adolescentes se desprende que el 88% no trabaja, y por consiguiente depende de terceros para solventar sus gastos, hecho que se correlaciona con la etapa adolescente cuando deciden concretar un proyecto de vida, como es encaminarse en culminar sus estudios medios. Es menor el porcentaje dado que el 12% si trabaja. Cabe destacar que la mayoría de los encuestados son menores de edad.

De la población encuestada un 27% corresponde a 6to año, el 34% a 5to año, el 39% a 4to año, siendo esta última la predominante.

En referencia a los datos anteriores se destaca la relación entre las edades y el año cursado; correspondiente a su ciclo lectivo,(4to año).

En cuanto al consumo de alcohol el 90,7% de los adolescentes encuestados han consumido alcohol, y el 9,3% nunca lo hizo.

Esto refleja que 9 de cada 10 adolescentes consumen, destacando la similitud con la sexta encuesta nacional realizada por la JND sobre consumo de alcohol en estudiantes de enseñanza media, de 13 a 17 años, evidencio que el alcohol sigue siendo la droga de consumo problemático más utilizado en Uruguay y la de inicio más temprano. Se reportó que 8 de cada 10 habían

consumido alcohol algún vez en su vida y 7 de cada 10 en el último año. Si unimos esta variable con la edad cronológica de los estudiantes y el año que cursan, podríamos pensar que no les está transitoriamente generando dificultades de rendimiento este nivel de consumo que mantienen.

La edad de inicio de consumo está comprendida dentro de la franja etaria de 10 a 14 años con el 62,5%, y 37,5% entre 15 a 19 años, haciendo un paralelismo nuevamente con la 6ta encuesta nacional de drogas identificamos una semejanza con la edad de inicio siendo está muy temprana. Una vez más podemos suponer si ese comienzo de etapa puberal no se inició en el grupo familiar, cuya sustancia puede estar naturalizada, como lo está a nivel social.

La frecuencia con que consumen dichos adolescentes se observa que, el 63,9% lo hacen solo los fines de semana, le sigue con un 33,5% los fines de semana y algunos días de la semana y un 2,6% diariamente.

La bebida consumida preferentemente por los adolescentes es la cerveza con un 64,7%, vino con un 14,7%, otros 10,2%, caña 7,1%. A pesar de estar en una zona fronteriza donde el valor de la caña es el más accesible, estos prefieren la cerveza en un alto porcentaje.

El lugar de mayor consumo de alcohol es en locales públicos con un 40,1%, el 23% en otros, en la casa el 21,4% y en vía pública 14,7%. A pesar de que ese 21% de consumo en la casa no es mayoritario, lo unimos con lo del consumo precoz en etapa puberal, pues está naturalizado para ese grupo, cuyos adolescentes son de alto riesgo para nosotros.

El cuestionario indaga sobre los amigos de los adolescentes en cuanto al consumo de alcohol, todos o casi todos los amigos consumen alcohol con un 50,6%, con un 12,5% más de la mitad, el 12,5% no sabe, menos de la mitad 10,5%, la mitad 9,7% y ninguno un 4%.

La diversión es el motivo de mayor consumo con un 40%, seguido de otros con un 24,5%, amigos con un 19,7%, curiosidad un 11,1%, problemas un 2,2% y tristeza un 2,2%.

CONCLUSION

A partir del análisis del siguiente trabajo realizado, en un centro de enseñanza secundaria público, se observó que un muy alto porcentaje de los

adolescentes consumen bebidas alcohólicas y que en nuestro medio se inicia a edades temprana de la vida, siendo el alcohol una droga legal y de fácil acceso un factor relevante en dicho consumo.

Esto puede atribuirse en parte a que a esa edad generalmente los jóvenes comienzan a dar inicio a sus salidas nocturnas, como demuestra los resultados de dicha investigación el consumo de alcohol es mayor en locales públicos.

Destacamos la relación existente entre alcohol, diversión, amigos y fines de semanas siendo estos los indicadores de la muestra de elevado porcentaje, los cuales son factores de riesgo para la incidencia de consumo de alcohol.

SUGERENCIAS

- Sugerir a la institución formadora charlas educativas de intervenciones, estrategias y acciones sobre promoción de salud, prevención de desenlaces

no deseados por consumo de alcohol, a familias y a los adolescentes, con un equipo multidisciplinario, psicólogos, sociólogos, etc.

- Trabajar en conjunto con las familias y hacer seguimiento a los adolescentes que presenten factores de riesgo.
- Que el alcoholismo y el consumo de alcohol sea una unidad más de estudio en el centro educativo.
- Que el centro educativo trabaje en conjunto con los organismos de control (INAU, INJU) para mejorar la regulación de dichos controles.
- Sugerir el trabajo de los factores protectores en estos grupos vulnerables (deporte, espacios de ocio, etc.).
- Dejar líneas a nivel de la institución y de la Facultad de enfermería para continuar con otros estudios que den insumos para actuar en consecuencia del problema identificado.

SIGLAS

JND: Junta Nacional de Drogas.

OEA: Organización de los Estados Americanos

OMS: Organización Mundial de la Salud.

INAU: Instituto del Niño y del Adolescente del Uruguay.

INJU: Instituto Nacional de la Juventud.

CICAD: Centro Interamericano para el control del abuso de drogas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1-Junta Nacional de Drogas. 6° Encuesta Nacional Sobre Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Media. Informe de investigación. (Internet). 2014. (Citado el 10 de Octubre de 2016).

Disponible en:

http://www.infodrogas.gub.uy//images/stories/pdf/VI_Encuesta_Nacional_Consumo_Drogas_Estudiantes_Ense%C3%B1anza_Media.pdf

2 – Balsa, A., Uso de alcohol y popularidad en adolescentes uruguayos. Universidad de Montevideo. Investigación en Salud.(Internet).2010. (Citado el 16 de Noviembre de 2016).

Disponible en:

http://www.um.edu.uy/docs/balsa_revista2011.pdf

3 –Balsa, A., Uso de alcohol y popularidad en adolescentes uruguayos. Universidad de Montevideo. Investigación en Salud.(Internet).2010. (Citado el 16 de Noviembre de 2016).

Disponible en:

http://www.um.edu.uy/docs/balsa_revista2011.pdf

4 –Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño adolescente. Art.(Internet) 2016. (Citado el 5 Oct. De 2016).

Disponible en:

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

5-Organización Mundial de la Salud. Alcohol. Nota descriptiva N°349. Informe de prensa. (Internet).2015 Ene. (Citado el 7 de Octubre de 2016)

Disponible en:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>

6-Organización Mundial de la Salud. Alcohol. Nota descriptiva N°349. Informe de prensa. (Internet).2015 Ene. (Citado el 7 de Octubre de 2016)

Disponible en:

<http://www.who.int/mediacentre-factsheets/fs349>

7- CES. Consejo de Educación Secundaria Uruguay.(Internet). Citado el 8 de Octubre de 2016) Disponible en: https://www.ces.edu.uy/ces/index.php?option=com_content&view=article&id=14582:consejo-de-educacion-secundaria&catid=2&Itemid=181

8-Assanelli Vidal N. “Que percepciones tienen los adolescentes escolarizados entre 13 y 17 años de la ciudad de Florida sobre los riesgos biológicos, psicológicos y sociales del consumo de alcohol”. Investigación en Salud. (Internet).2015 Jul. (Citado el 6 de Octubre de 2016).

Disponible en:

http://sifp1.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/tfg_noelia_assanelli.pdf

9 –Assanelli Vidal N. “Que percepciones tienen los adolescentes escolarizados entre 13 y 17 años de la ciudad de Florida sobre los riesgos biológicos, psicológicos y sociales del consumo de alcohol”. Investigación en Salud. (Internet).2015 Jul. (Citado el 6 de Octubre de 2016).

Disponible en:

http://sifp1.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/tfg_noelia_assanelli.pdf

10-Programa de Entorno virtual de Aprendizaje. Universidad de la República. Regional Norte. (Internet).(Citado el 7 de Octubre).Disponible en:

<http://eva.unorte.edu.uy/>

11-Sistema Estadístico Nacional. Ley 16616. 20 de Octubre de 1994.Uruguay. (Internet).Citado el 10 de octubre de 2016). Disponible en:

<http://www.ine.gub.uy/documents/10181/404012/Ley-16616.pdf/2cb23adf-7cd1-4478-b3e2-9baf17dabb27>

BIBLIOGRAFIA

Amaro V., Fernández J., González M., Pardo M., et al. Consumo de alcohol en niños y adolescentes. Una mirada desde el tercer nivel atención. Arch. Pediatr.

Urug. vol.87 supl.1 Investigación en Salud (Internet). 2016, Abr. (Citado el 3 de Oct. de 2016). Disponible desde:

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492016000500006

Borras T. Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. CCM vol.18 no.1 Holguín. Investigación en Salud (Internet).2014, Mar. (Citado el 3 de Octubre de 2016).

Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1560-43812014000100002&script=sci_arttext&tlng=pt

Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño adolescente. Art.(Internet) 2016. (Citado el 5 Oct. De 2016). Disponible en:

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Organización de los Estados Americanos. Informe del uso de drogas en las Américas, 2015.(Internet).2015 Abr. (Citado el 6 de Octubre de 2016).

Disponible en:

http://www.oas.org/es/centro_noticias/comunicado_prensa.asp?sCodigo=C-154/15

Assanelli Vidal N. “Que percepciones tienen los adolescentes escolarizados entre 13 y 17 años de la ciudad de Florida sobre los riesgos biológicos, psicológicos y sociales del consumo de alcohol”. Investigación en Salud. (Internet).2015 Jul. (Citado el 6 de Octubre de 2016).

Disponible en:

http://sifp1.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/tfg_noelia_assanelli.pdf

Organización Mundial de la Salud. Alcohol. Nota descriptiva N°349. Informe de prensa. (Internet).2015 Ene. (Citado el 7 de Octubre de 2016) Disponible en:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>

Junta Nacional de Drogas. 6° Encuesta Nacional en Hogares Sobre Consumo de Drogas. (Internet). 2016. (Citado el 10 de Octubre de 2016)

Disponible en:

http://www.infodrogas.gub.uy//images/stories/pdf/201609_VI_encuesta_hogares_OUD_ultima_rev.pdf

Junta Nacional de Drogas. 6° Encuesta Nacional Sobre Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Media. Informe de investigación. (Internet). 2014. (Citado el 10 de Octubre de 2016).

Disponible en:

http://www.infodrogas.gub.uy//images/stories/pdf/VI_Encuesta_Nacional_Consumo_Drogas_Estudiantes_Ense%C3%B1anza_Media.pdf

Junta Nacional de Drogas. Quinta Encuesta en Hogares sobre consumo de drogas. Informe de investigación. (Internet) 2012 May. (Citado el 11 de Octubre de 2016).

Disponible en:

http://www.sutabacologia.org.uy/secretaria/biblioteca/epidemiologia/5a_encuesta_hogares_drogas_jnd_2011.pdf

Armendariz-Garcia N., Almanza-Lopez, J., Alonso Castillo M., Oliva-Rodriguez N. et al. La historia familiar y la conducta de consumo de alcohol como factor sociocultural en el adolescente. Aquichán vol.15 no.2 Bogotá. Investigación en Salud. (Internet). 2015 Abr.-Jun. (Citado el 11 de Octubre de 2016).

Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972015000200006&lang=pt

Campillo Montilva¹, R., Vizcay Basabe², V. Caracterización del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de un consultorio médico. Rev Cubana Med Gen Integr v.19 n.3 Ciudad de La Habana. Investigación en Salud. (Internet). 2003 May-Jun. (Citado el 15 de Octubre de 2016).

Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252003000300004

Balsa, A., Uso de alcohol y popularidad en adolescents uruguayos. Universidad de Montevideo. Investigación en Salud.(Internet).2010. (Citado el 16 de Noviembre de 2016).

http://www.um.edu.uy/docs/balsa_revista2011.pdf

Real academia Española. Diccionario (Internet). (Citado el 16 de noviembre de 2016)

Disponible en: <http://www.rae.es>

ANEXOS



UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
FACULTAD DE ENFERMERIA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA EN SALUD MENTAL.

Consentimiento informado

Has sido invitado/a a participar de un estudio que se lleva a cabo por estudiantes de la Facultad de Enfermería, realizando el trabajo final de investigación, bajo la supervisión de la cátedra de salud mental, Prof. Agdo. Lic. Esp. Iris Dutra, Asist. Lic. Braulio Peraza.

El objetivo de esta carta es informarte acerca del estudio, antes de que confirmes tu disposición a colaborar con la investigación.

El propósito de este estudio es identificar la prevalencia de adolescentes que consumen alcohol, en las edades comprendidas entre los 15 a 19 años.

Para el estudio, deberás contestar algunas preguntas.

Es importante que sepas que estará garantizado el anonimato, los datos obtenidos serán utilizados solamente para la investigación científica.

Queremos destacar que tu participación es totalmente voluntaria, por lo que no estás obligado/a a participar en este estudio.

Montevideo. 28 de Octubre del 2016

**PARA: DIRECTORA DE LICEO DEPARTEMENTAL N°1 DE ARTIGAS
DIR. CARMEN CANOSA**

**DE: DIRECTORA DE GRADO DE LA CÁTEDRA DE ENSAME
PROF. AGDO. IRIS DUTRA**

ASUNTO: SOLICITUD DE CAMPO

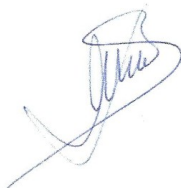
Estimada Directora del Liceo departamental N°1 de Artigas Carmen Canosa, por este medio solicito a usted la autorización para que los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad de la República Laura Benedetti, Jorge Couto, Angela Gedres, Mariana Monzón y Laura Tabarez puedan aplicar el protocolo de su Trabajo Final de Investigación, etapa final de su carrera para la obtención de su título de grado.

Es importante señalar que dentro de la investigación solo se hará uso de los datos obtenidos y no se hará referencia a que centro educativo pertenece y en cambio solo se mencionara que dicha investigación fue aplicada en una institución de educación secundaria del interior del país.

Ante cualquier consulta quedo a sus ordenes.

Desde ya muchas gracias.

Saluda Atte.



Prof. Agdo. Iris Dutra
Dir. de grado Cátedra de ENSAME



Universidad de la República - Facultad de Enfermería

Conteste tranquilo, encuesta anónima

1) Cuantos años cumplidos tienes?

2) Sexo: Femenino Masculino

3) Con quien vivís: Padre Solo/a
Madre Hijos
Hermanos/as Otros

4) Trabajas además de estudiar?

Si No

5) Que año estás cursando?

4°

5° 6°

6) Has tomado bebidas alcohólicas alguna vez en tu vida?

Si No

7) Que edad tenias cuando consumiste bebidas alcohólicas por primera vez?

Años.

8) En los últimos 15 días ¿Qué tipo de bebida alcohólica consumiste?

Cerveza Vino Whisky Caña

Otros (especifique)

9) Con qué frecuencia consumes alcohol?

Diariamente fines de semana y algunos días de la semana

Solo fines de semana

10) Donde has consumido alcohol?

En tu casa Local publico

Vía Pública Otros

11) Cuantos de tus amigos toman alcohol regularmente?

Ninguno Menos de la mitad La mitad

Más de la mitad Todos o casi todos No se

12) Cual es el motivo que te lleva a consumir alcohol?

Curiosidad Problemas Amigos

Tristeza Diversión Otros

REPRESENTACION DE RESULTADOS

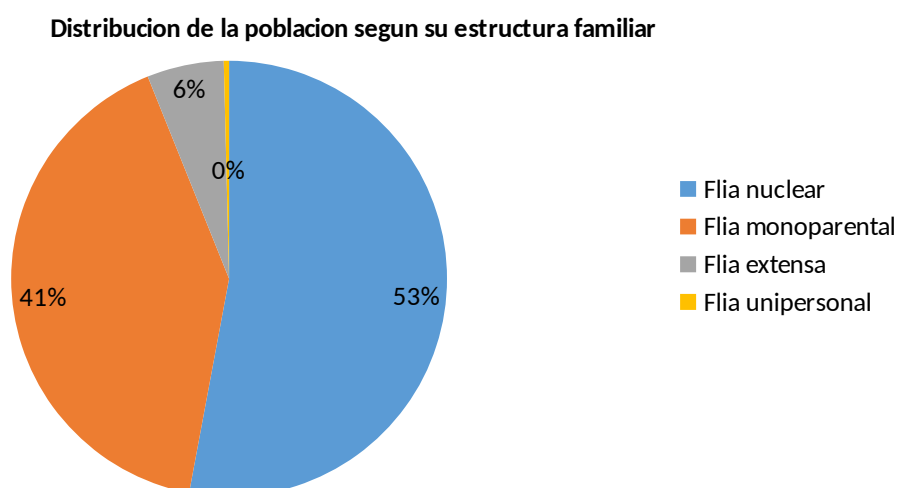
Tablas de frecuencias

(Datos recabados en un Centro Educativo de una ciudad del interior del país)

1-Distribucion de la muestra según rango de edad

Edad	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
15 años	47	19%
16 años	82	33%
17 años	64	26%
18 años	41	16,6%
19 años	13	5,3%
Total	247	99,9%

Grafico N° 1



* La tabla N° 1 -Muestra la población según rango de edad, donde el 33% representa el mayor porcentaje de los adolescentes de 16 años de edad.

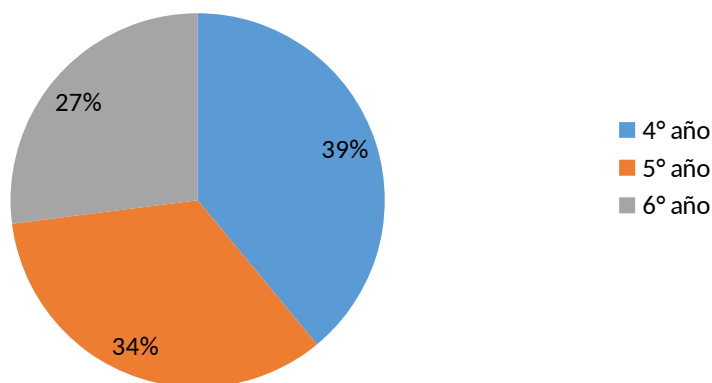
2- Distribución de la población según sexo

(Datos recabados en un Centro Educativo de una ciudad del interior del país)

Sexo	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Femenino	146	59%
Masculino	101	41%
Total	247	100%

Grafico N° 2

Distribucion de la poblacion segun año que cursa



* La tabla N° 2 muestra la población según sexo, donde el 59% pertenece al sexo femenino.

3- Distribución de la población según estructura familiar

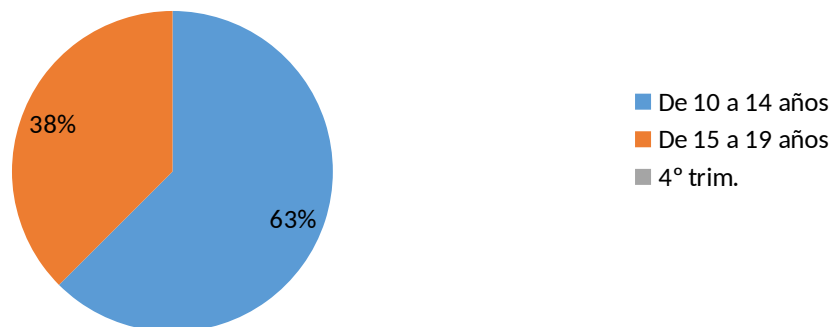
(Datos recabados en un Centro Educativo de una ciudad del interior del país)

Estructura familiar	Frecuencia Absoluta	Frecuencia relativa
---------------------	---------------------	---------------------

Familia nuclear (Padre, madre, hermanos)	131	53%
Familia mono parental (Madre y/o padre y hermanos)	101	41%
Familia extensa (padres, hijos abuelos, u otros integrantes de la familia)	14	5,7%
familia unipersonal (solos)	1	0,4%
Total	247	100%

Grafico N° 3

Distribucion de la poblacion segun edad de inicio de consumo de bebidas alcoholicas



* Tabla N° 3- La estructura familiar según la la distribución de la tabla n°3 muestra que el 53% de la población está conformada por padre, madre y hermanos.

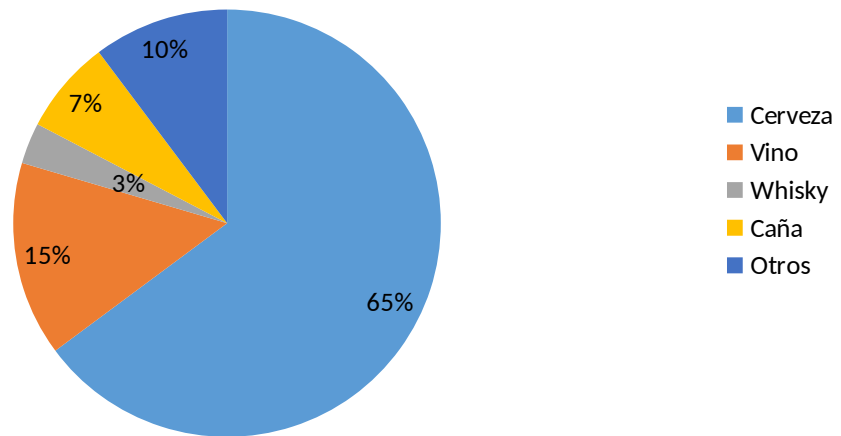
4- Distribución de la población según su condición laboral

(Datos recabados en un Centro Educativo de una ciudad del interior del país)

Trabajo	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Si	30	12%
No	217	88%
Total	247	100%

Grafico N° 4

Distribucion de la poblacion segun tipo de bebida alcoholica que consumo en los ultimos 15 dias



* Tabla N°4- Del total de la población, el 88% de los adolescentes no trabajan.

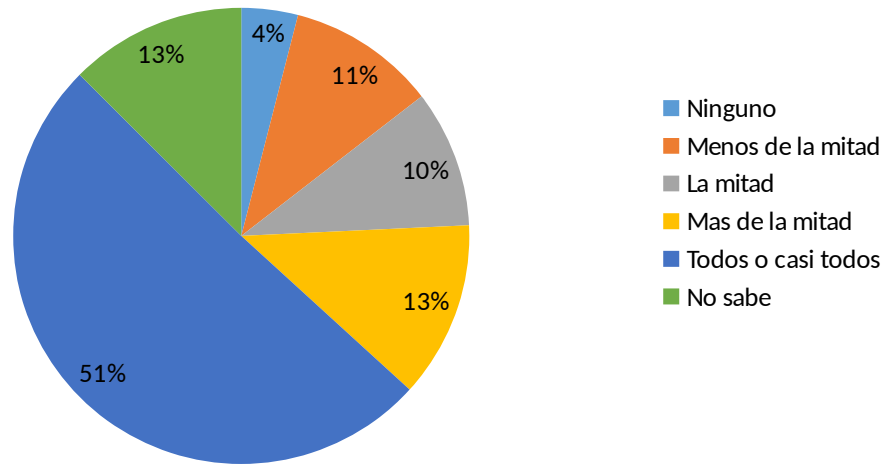
5-Distribución de la población según el año cursa

(Datos recabados en un Centro Educativo de una ciudad del interior del país)

Año que cursa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
4° año	96	39%
5° año	84	34%
6° año	67	27%
Total	247	100%

Grafico N°5

Distribucion de la poblacion segun la cantidad de amigos que consumen alcohol regularmente



* Tabla N°5 –La tabla muestra que el 39% de la población cursa 4° año, y el 34% cursa 5° año.

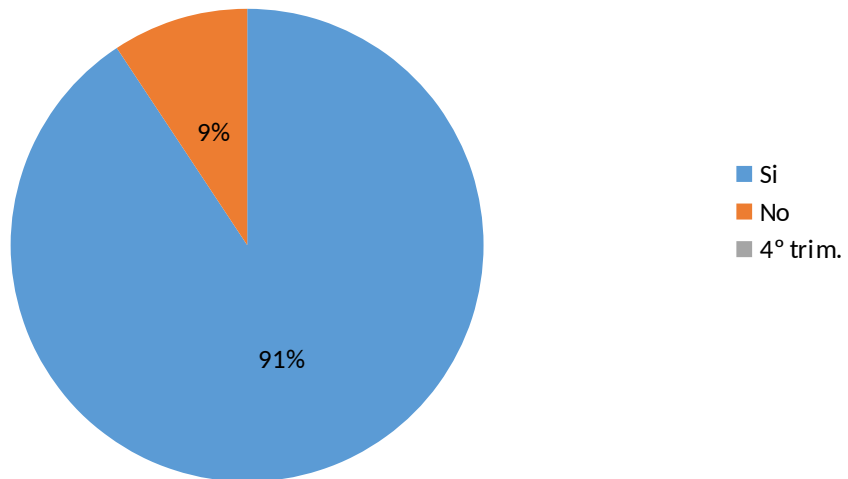
6- Distribución de la población según consumo de alcohol

(Datos recabados en un Centro Educativo de una ciudad del interior del país)

Consumo de alcohol	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Si	224	90,7%
No	23	9,3%
Total	247	100%

Grafico N° 6

Distribucion de la poblacion segun consumo de alcohol



* Tabla N° 6-Según los datos analizados el 90,7 % de la población encuestada consumen alcohol.

7- Distribución de la población según edad de inicio de consumo de bebidas alcohólicas

(Datos recabados en un Centro Educativo de una ciudad del interior del país)

Edad de inicio	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
De 10 a 14 años	140	62,5%
De 15 a 19 años	84	37,5%
Total	224	100%

Grafico N° 7

* Tabla N° 7 -Según la distribución por edad de inicio de consumo de alcohol, el mayor porcentaje 62,5% se encuentra en el rango comprendido entre los 10 a 14 años.

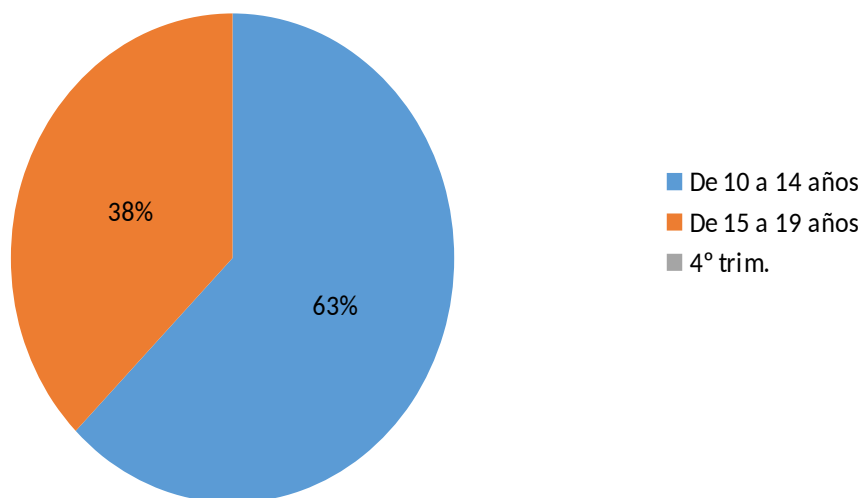
8- Distribución de la población según frecuencia de consumo

(Datos recabados en un Centro Educativo de una ciudad del interior del país)

Frecuencia de consumo	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Diariamente	6	2,6%
Fines de semana y algunos días de semana	75	33,5%
Solo fines de semana	143	63,9%
Total	224	100%

Grafico N°8

Distribucion de la poblacion segun edad de inicio de consumo de bebidas alcoholicas



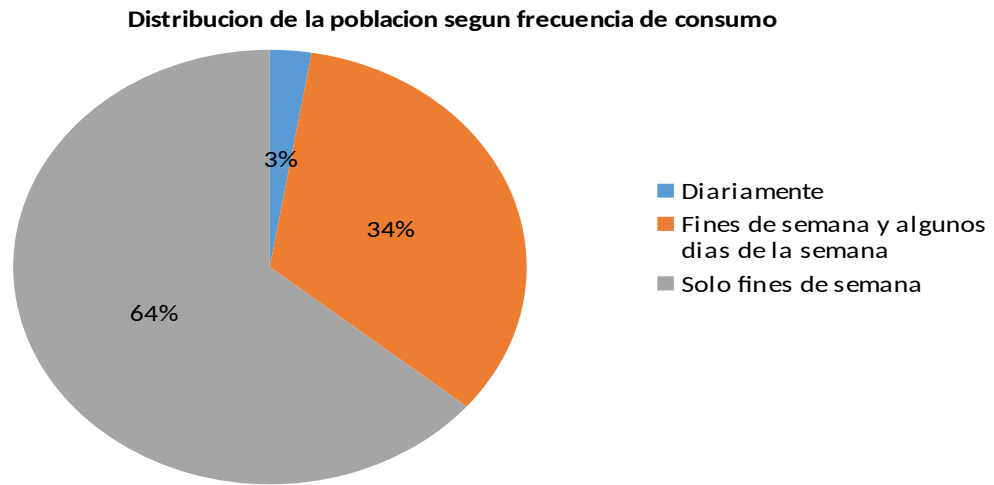
* Tabla N°8- La frecuencia de consumo en dichos adolescentes captados representa el 63,9% que corresponde a los fines de semana y le sigue con un 75% algunos días de la semana aparte de los fines de semana.

9- Distribución de la población según tipo de bebidas alcohólicas que consumieron en los últimos 15 días.

(Datos recabados en un Centro Educativo de una ciudad del interior del país)

Tipo de bebida alcohólica	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Cerveza	145	64,7%
Vino	33	14,7%
Whisky	7	3,1%
Caña	16	7,1%
Otros	23	10,2%
Total	224	99,8%

Grafico N° 9



*Tabla N°9 -La bebida alcohólica de mayor consumo en los últimos 15 días, corresponde a la cerveza con el 64,7%.

10- Distribución de la población según lugar de consumo

(Datos recabados en un Centro Educativo de una ciudad del interior del país)

Lugar de consumo	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Casa	48	21,4%
Local publico	90	40,1%
Vía publica	33	14,7%
Otro	53	23,6%
Total	224	99,8%

Grafico N° 10

* Tabla N° 10 -Según la tabla hay un alto porcentaje de consumo de alcohol en locales públicos, con un 40, 1%.

11- Distribución de la población según la cantidad de amigos que consumen alcohol regularmente

(Datos recabados en un Centro Educativo de una ciudad del interior del país)

Cantidad de amigos que consume alcohol	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Ninguno	10	4%
Menos de la mitad	26	10,5%
La mitad	24	9,7%
Más de la mitad	31	12,5%
Todos o casi todos	125	50,6%
No sabe	31	12,5%
Total	247	99,8%

Grafico N° 11

* Tabla N° 11 -Según el análisis de la tabla todos o casi todos los amigos consumen alcohol regularmente, lo que corresponde al 50,6%.

12- Distribución de la población según motivo de ingesta de alcohol

(Datos recabados en un Centro Educativo de una ciudad del interior del país)

Motivo de ingesta	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Curiosidad	25	11,1%
Problemas	5	2,2%
Amigos	44	19,7%
Tristeza	5	2,2%
Diversión	90	40%
Otros	55	24,5%
Total	224	99,7%

Grafico N° 12

* Tabla N° 12 -Según la distribución el motivo de la ingesta de alcohol es la diversión que representa el mayor porcentaje, con el 40%.