



FACULTAD DE PSICOLOGIA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA
REPUBLICA ARGENTINA



Universidad Nacional de Mar del Plata
Facultad de Psicología

Tesis de grado

Título:

Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata”.

Supervisora:

Lic. Marcela Cecilia Losada

Apellidos, Nombres y Matrículas de las alumnas:

Fernández, María Pilar. Matrícula: 07835/07

Traiani, Lucila. Matrícula: 08164/07.

Año 2014

+ - P P
F
R - 01313

*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-Maria Pilar Fernández- Lucila Traiani.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

Facultad de Psicología

Tesis de grado

Título:

***"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al
consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar
del Plata".***

Cátedra o Seminario de radicación:

Psicología Jurídica

Supervisora:

Lic. Marcela Cecilia Losada

Apellidos, Nombres y Matrículas de las alumnas:

Fernández, María Pilar. Matrícula: 07835/07

Traiani, Lucila. Matrícula: 08164/07.

Año 2014

N° CLASIFICACION: t-8 F	ADQUISICION P.ase
	N° INVENTARIO: R-01313



*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

"Esta Tesina corresponde al requisito curricular Trabajo de Investigación y como tal es propiedad exclusiva de las alumnas Fernández, María Pilar (Mat. 07835/07) y Traiani, Lucila (Mat. 08164/07); de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata y no puede ser publicado en un todo o en sus partes o resumirse, sin el previo consentimiento escrito de los autores".

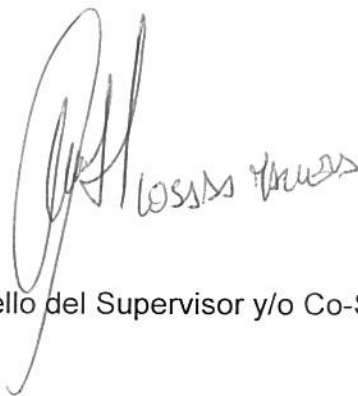
Fernández

Traiani
Traiani, Lucila

*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

"El que subscribe manifiesta que la presente Tesina ha sido elaborada por las alumnas Fernández, María Pilar (Mat. 07835/07) y Traiani, Lucila (Mat. 08164/07), conforme los objetivos y el plan de trabajo oportunamente pautado, aprobando en consecuencia la totalidad de sus contenidos a los.... días del mes de.... del año 2014".

A handwritten signature in black ink, appearing to be "R. Losada", written over the printed text of the supervisor's name.

Firma, aclaración y sello del Supervisor y/o Co-Supervisor.

Informe de Evaluación del Supervisor

Siendo ésta una instancia de evaluación general del desempeño de las alumnas, se considera necesario marcar dos niveles en relación al desarrollo de las mismas, en esta investigación.

Las alumnas han tenido desde lo **actitudinal** un compromiso en la tarea, que se ha notado en la producción final que esta investigación. Ávidas de conocimiento, motivado en todas las actividad que debiera realizar, tanto en la búsqueda bibliografía, en la metodología, como en el afán de búsqueda de recursos humanos necesarios para realizar su trabajo de campo. Cabe destacar que en la etapa de administración del instrumento la muestra resultó ser resistente a completar el cuestionario como así también las instituciones educativas en acceder a abrir las puertas para la realización de dicho cuestionario por parte de los alumnos, pero pese a los obstáculos las alumnas, buscaron de todas las formas posibles finalizar con la totalidad de la muestra pactada, sorteando las adversidades.

Y desde lo **académico** considero que las alumnas han logrado un amplio conocimiento respecto a la temática del alcoholismo en los adolescentes, ya que es un tema que actualmente no solo es de interés para la comunidad profesional sino también para la comunidad en su conjunto. Siendo interesados los padres, como los docentes de diversos colegios y las autoridades de diferentes

instituciones que concurren los adolescentes a conocer acerca de los factores que llevan a los jóvenes al consumo de alcohol como así también tener herramientas para la prevención de esta problemática. Esta investigación ha llevado a las alumnas a poder plantearse diversos interrogantes acerca del rol profesional del psicólogo y los posibles modos de abordaje e intervención en problemáticas referidas a la adolescencia y las adicciones en general.

En síntesis la tesis llevada a cabo por las alumnas desarrolla los resultados pertinentes de manera altamente satisfactoria.

En esta evaluación es necesario destacar los siguientes aspectos:

1. El trabajo de campo realizado demuestra la adecuación de los métodos utilizados al tipo de problema a estudiar.
2. El análisis del cuestionario mediante la presentación de dimensiones o temas relevantes muestra la intensidad y profundidad del trabajo realizado.

Es por ello, que considero que esta investigación contribuye al conocimiento científico en esta temática y de las posibles propuestas de prevención referidas al alcohol en los adolescentes.

*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

"Atento al cumplimiento de los requisitos prescriptos en las normas vigentes, en el día de la fecha se procede a dar aprobación al Trabajo de Investigación presentado por las alumnas Fernández, María Pilar (Mat. 07835/07) y Traiani, Lucila (Mat. 08164/07)".

Firma de los Miembros intervinientes del Área de Investigación:

Fecha de aprobación:

Calificación:



Plan de trabajo para la realización de la Investigación de Pregrado

Apellido y Nombre de las alumnas: Fernández, Ma. Pilar. Matrícula: 07835/07

Traiani, Lucila. Matrícula: 08164/07

Cátedra de radicación: Psicología Jurídica.

Supervisora: Losada, Marcela.

Título del Proyecto: En estudio exploratorio- descriptivo sobre el consumo de alcohol en jóvenes adolescentes en las ciudades de Balcarce, Mar del Plata y Tandil.

Descripción resumida: en esta sociedad, donde predomina el consumo generalizado, el individualismo y la ruptura de lazos sociales, uno de los sectores más vulnerables son los adolescentes.

La adolescencia es una etapa donde se conjugan momentos de búsqueda de identidad, de cambios corporales, de iniciación sexual, duelos, diferenciación respecto de los padres y búsqueda de otros modelos, fluctuaciones emocionales (rabia, pena, miedo, alegría), de nuevas responsabilidades de replanteo y cuestionamientos de valores. Todos estos procesos pueden producir angustia malestar, conflicto, que en algunos momentos resulten intolerables.

Si la estructura psíquica y el sostén afectivo familiar del joven no logran soportar, contener tales estados, el consumo de alcohol que la sociedad o grupos de pares ofertan les sirve para aliviar el malestar y encontrar algunos momentos de alivio. El eje del problema no son las sustancias, sino qué le pasa a ese joven que no puede encontrar otras formas de elaborar y resolver los conflictos y procesos que está atravesando.

Según lo expresado en el Programa de Prevención de adicciones realizado por alumnas de la Cátedra de Psicología Jurídica de la Universidad Nacional de Mar del Plata (2012), es indudable el atravesamiento propio del momento y estado

cultural que se caracteriza por el consumismo. Las adicciones son una enfermedad social, lo cual nos invita a pensar acerca de la cultura en la que vivimos y por sobre todo, en los productos que esa cultura nos impone.

La sociedad actual, exige el consumo desenfrenado como justificación de la existencia. El sujeto vale por tener. Se cambia la atención de las personas a los objetos, reemplazando al "SER" por el "TENER".

El alcohol es un depresor del sistema nervioso central, aunque en pequeñas dosis tiene un efecto estimulante. Los síntomas dependen de la cantidad ingerida y asimilación del organismo a dichas sustancias.

Es nuestro propósito en este trabajo indagar y dilucidar las causas que llevan a los adolescentes a consumir alcohol.

Palabras claves: adolescentes- alcohol- consumo- vulnerabilidad- causas.

Descripción detallada:

Motivos y antecedentes: El principal motivo para llevar a cabo esta investigación es analizar cuáles son las causas que llevan a los adolescentes a consumir alcohol y cuáles son las principales consecuencias y/o efectos de esta conducta. Debido a que esta, es una etapa de vulnerabilidad los jóvenes se refugian en su grupo de amigos para buscar la contención y un sentido de pertenencia al grupo social.

El consumo de alcohol se ha convertido en un factor socializador, los jóvenes beben juntos buscando principalmente un efecto desinhibidor y alegre, para evadirse de las presiones del entorno.

Como antecedentes de nuestro trabajo encontramos distintas investigaciones, una de ellas realizada por la Facultad de Psicología en el año 2004 acerca del consumo de alcohol en adolescentes. En la misma se describe que según cifras del INDEC, en nuestro país, 4800 jóvenes entre 10 y 25 años mueren al año por problemas relacionados al consumo de alcohol.

A nivel Nacional, en 1999, la Subsecretaría Nacional de Prevención y Asistencia de la Drogadicción encomendó a investigadores de epidemiología psiquiátrica del Conicet, bajo la Dirección de Hugo Miguez, el diseño y proceso de un Estudio de prevalencia a nivel nacional sobre el uso de sustancias psicoactivas que incluyen el consumo de alcohol. Para tal fin se ha elaborado una encuesta con base en instrumentos epidemiológicos que fue aplicado a una muestra probabilística aun no abarcando a la totalidad del país. El estudio señala que, en los 30 días anteriores a la encuesta, un 62,2% de los entrevistados había consumido alguna bebida alcohólica.

A nivel local, desde la Universidad Nacional de Mar del Plata, la doctora María Cristina Redi y colaboradores investigaron las necesidades de salud de los jóvenes alumnos de la facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. De los resultados obtenidos respecto al consumo de alcohol, se destaca la prevalencia del mismo en ambos sexos en el transcurso del fin de semana.

Según una investigación realizada en el año 2004 por la Subsecretaría de Atención a las Adicciones del Ministerio de Salud del Gobierno de Provincia de Buenos Aires, en dicha provincia, en el 40% de los accidentes de tránsito que provocan muerte o incapacidades definitivas, está implicado el alcohol. El 78% de esos siniestros son protagonizados por jóvenes entre 17 y 24 años, margen que representa solo el 30% de los conductores del país.

También obtuvimos información relevante sobre las adicciones y el alcoholismo en los trabajos de campo realizados en la Facultad de Psicología, Cátedra de Psicología Jurídica.

Por último, en internet se observan numerosos trabajos sobre el tema. Uno de ellos de gran interés, ya que se realizó en esta ciudad por la Facultad de Ingeniería de la Universidad Fasta y la ONG "Supertenedores". Respondieron a la encuesta 1007 chicos, de entre 12 y 18 años de edad, concurrentes a escuelas públicas, privadas laicas y privadas religiosas.

Los realizadores analizaron la relación entre la práctica de deportes, los hábitos de salida, los colegios a los que concurren y los hábitos familiares, con respecto al consumo de alcohol.

Del trabajo resultó que el 50% de los encuestados consume alcohol y que la edad -promedio- en la que comienza el hábito ronda los 14 años -aunque hay algunos que han reconocido haber comenzado a ingerir alcohol antes-.

Sólo el 44% de los encuestados accedió a manifestar sus sentimientos hacia el tema del consumo de alcohol y de ellos, más de la mitad no reconoce ese tema como un problema.

Objetivo General: indagar las causas que llevan a consumir alcohol en los adolescentes de las ciudades de Balcarce, Mar del Plata y Tandil.

Objetivos específicos:

- ✓ Identificar los factores de riesgo del consumo del alcohol.
- ✓ Indagar sobre los efectos físicos y psicológicos del alcohol.
- ✓ Identificar el denominador común de las causas principales que llevan al consumo.

Métodos y técnicas:

La presente investigación presenta un diseño de carácter exploratorio y descriptivo.

- ✓ Estudiar y analizar las distintas fuentes disponibles sobre el tema.
- ✓ Aplicar un cuestionario autoadministrable y de carácter anónimo a determinados adolescentes que quieren ser participes de dicha encuesta, que concurren a los Colegios Secundarios Privados elegidos por nosotras de Balcarce, Mar del Plata y Tandil.
- ✓ Análisis cuantitativo y cualitativo de los datos obtenidos y relacionarlo con el material disponible.

Lugar de realización del trabajo: Escuelas secundarias privadas de las Ciudades de Balcarce, Mar del Plata y Tandil.

Muestra: 99 sujetos con un rango de edad comprendido entre 15 y 17 años pertenecientes a las escuelas secundarias privadas de las ciudades de Balcarce, Mar del Plata y Tandil. En cada ciudad se encuestará a 33 adolescentes, 11 de cada franja etaria. Se les administrará la encuesta a aquellos sujetos que quieran participar voluntariamente.


Cronograma de actividades:


Actividades/ Meses	1	2	3	4
Recopilación y revisión de antecedentes y material bibliográfico	✓	✓	✓	✓
Organización del trabajo y construcción del marco teórico	✓	✓		
Elaboración del instrumento de medición: encuesta		✓	✓	
Acercamiento a las instituciones y obtención de las respectivas autorizaciones	✓	✓		
Administración de la encuesta			✓	
Análisis de datos			✓	
Interpretación de los resultados (convergencias y divergencias)				✓
Construcción y Presentación del Informe Final				✓

Bibliografía:

- Sullivan, E "Uso indebido de drogas", Material de la Cátedra de Psicología Jurídica, Fac. de Psicología. Universidad Nacional de Mar del Plata, 1997.
- Miguez, H (septiembre 2000). Consumo de sustancias psicoactivas en Argentina. En Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina. Vol 46 N. 3
- Mayer Hugo (1997). Adicciones: Un mal de la postmodernidad. Teoría, clínica, abordajes. Ed. Corregidor, Buenos Aires.
- <http://www.lacapitalmdp.com/noticias/laciudad/2009/07/21/115955.htm#>
- www.seadpsi.com.ar/Congresos/cong.../iv/.../trabajo_311_765.pdf
- www.adicciones.com
- Héctor López "Las adicciones, sus fundamentos clínicos". Editorial Lazos.
- Castillo Otti, J.M (1997). Detección precoz de jóvenes con trastornos relacionados con el alcohol en atención primaria. En Atención Primaria. Vol. 20 N. 3 pp.133-136.
- Subsecretaria de Atención a las Adicciones del Gobierno de la Provincia de Buenos Aires. "Jóvenes en prevención de adicciones y en el ámbito escolar". Manual para el alumno.


Traiani,
Traiani, Lu

 fe. fernandez, M
F


D. CREMONTE
PROHIBIDO
CON OBSERVACIONES

Evaluación del plan de trabajo para la realización de la investigación de Pregrado titulado: *Un estudio exploratorio-descriptivo sobre el consumo de alcohol en los jóvenes adolescentes en las ciudades de Balcarce, Mar del Plata y Tandil*, presentado por las alumnas Ma. Pilar Fernández y Lucila Traiani.

Evaluadora: Mariana Cremonte.

Considero que el plan se encuentra en condiciones de ser APROBADO siempre que se tengan en cuenta las siguientes observaciones:

Título del proyecto: en el título y luego en el cuerpo del proyecto se señala que se trata de un estudio exploratorio-descriptivo. Sin embargo se indica como objetivo general "delucidar las causas del consumo de alcohol". considero que deberían reformularse ambos aspectos. A nivel metodológico no es correcto contrastar un objetivo causal con un diseño exploratorio-descriptivo (sugiero consultar el texto de Sampieri Collado, o algún manual similar). Por eso sugiero reformular el objetivo. Por otro lado, los estudios se clasifican como exploratorios cuando no hay suficiente información sobre el tema como para definir variables, que por lo que se postula en el plan y por los antecedentes que existen sobre el tema, no sería este el caso, por lo que considero que el estudio sería descriptivo.

Motivos y antecedentes: Si bien se describe una serie de estudios anteriores, no se encuentran las citas en el texto, deberían agregarse. Por otro lado, no se contextualiza el problema de investigación a la luz de esos estudios anteriores, por lo que sugiero que se complementen los antecedentes con información sobre estudios similares, a través de alguna de las bases de datos (Redalyc o Scielo son dos con materiales en español que pueden resultar útiles).

Objetivos específicos: Se menciona como primer objetivo específico identificar factores de riesgo. Si bien a veces la expresión *factores de riesgo* se usa en sentido laxo, considero preferible que se reserve para aquellos casos donde hay un componente causal entre el factor y la consecuencia (ver: Silva Aycaguer, 2005). Como en este caso se trata de un estudio descriptivo sugiero reemplazar la expresión por *factores predictores*.

En cuanto al segundo objetivo considero que se debería aclarar que se va a recabar información sobre los efectos físicos y psicológicos a través de auto informe, o en todo caso que se va a indagar la percepción que los participantes tienen de los efectos físicos y psíquicos que les ocasiona el alcohol.

En el mismo sentido y en cuanto al tercer objetivo, debería señalarse que se va a caracterizar las atribuciones que los sujetos hacen sobre las causas que tienen para consumir, que no siempre se corresponden con una visión más objetiva (intersubjetiva) de las causas. Esto se evidencia muy claramente en los casos donde hay un consumo problemático, donde por ejemplo una persona puede identificar como causa de su consumo los problemas de pareja, mientras que su pareja refiere que hay problemas de pareja a causa del consumo.

Métodos y técnicas: En términos generales considero que debería brindarse mayor información para poder evaluar estos aspectos.

Entre otras cosas no queda claro cómo se estimó la muestra, y el número resulta extraño ya que pareciera ser claramente insuficiente para cualquier comparación por franja de edad o ciudad de residencia. Si bien estas comparaciones no son mencionadas en los objetivos, no queda claro la necesidad de incluir muestras de tres ciudades o franjas de edad, si no fuera para compararlas. Sugiero, para potenciar el estudio, restringir la muestra a una sola de las tres ciudades y a una sola franja de edad.

Sugiero describir qué instrumento se va a usar, o cuanto menos si se usarán instrumentos ya desarrollados (por ejemplo, el cuestionario de expectativas hacia el alcohol para evaluar efectos físicos y psíquicos percibidos, o el RAPI para evaluar consecuencias del consumo, etc.) e indicar si existen estudios que evalúen las propiedades psicométricas de los instrumentos a nivel local. Si va desarrollarse un instrumento considero que deberían señalarse qué aspectos van a tenerse en cuenta para estimar su confiabilidad y validez antes de comenzar el estudio.

Saludo atentamente y quedo a su disposición para cualquier aclaración adicional.



Dra. Mariana Cremonte



*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Plan de trabajo para la realización de la Investigación de Pregrado

Apellido y Nombre de las alumnas: Fernández, Ma. Pilar. Matrícula: 07835/07

Traiani, Lucila. Matrícula: 08164/07

Cátedra de radicación: Psicología Jurídica.

Supervisora: Losada, Marcela.

Título del Proyecto: En estudio exploratorio- descriptivo sobre el consumo de alcohol en jóvenes adolescentes en las ciudades de Balcarce, Mar del Plata y Tandil.

Descripción resumida: en esta sociedad, donde predomina el consumo generalizado, el individualismo y la ruptura de lazos sociales, uno de los sectores más vulnerables son los adolescentes.

La adolescencia es una etapa donde se conjugan momentos de búsqueda de identidad, de cambios corporales, de iniciación sexual, duelos, diferenciación respecto de los padres y búsqueda de otros modelos, fluctuaciones emocionales (rabia, pena, miedo, alegría), de nuevas responsabilidades de replanteo y cuestionamientos de valores. Todos estos procesos pueden producir angustia malestar, conflicto, que en algunos momentos resulten intolerables.

Si la estructura psíquica y el sostén afectivo familiar del joven no logran soportar, contener tales estados, el consumo de alcohol que la sociedad o grupos de pares ofertan les sirve para aliviar el malestar y encontrar algunos momentos de alivio. El eje del problema no son las sustancias, sino qué le pasa a ese joven que no puede encontrar otras formas de elaborar y resolver los conflictos y procesos que está atravesando.

Según lo expresado en el Programa de Prevención de adicciones realizado por alumnas de la Cátedra de Psicología Jurídica de la Universidad Nacional de Mar del Plata (2012), es indudable el atravesamiento propio del momento y estado cultural que se caracteriza por el consumismo. Las adicciones son una enfermedad social, lo cual nos invita a pensar acerca de la cultura en la que vivimos y por sobre todo, en los productos que esa cultura nos impone.

La sociedad actual, exige el consumo desenfrenado como justificación de la existencia. El sujeto vale por tener. Se cambia la atención de las personas a los objetos, reemplazando al "SER" por el "TENER".

El alcohol es un depresor del sistema nervioso central, aunque en pequeñas dosis tiene un efecto estimulante. Los síntomas dependen de la cantidad ingerida y asimilación del organismo a dichas sustancias.

Es nuestro propósito en este trabajo indagar y dilucidar las causas que llevan a los adolescentes a consumir alcohol.

Palabras claves: adolescentes- alcohol- consumo- vulnerabilidad- causas.

Descripción detallada:

Motivos y antecedentes: El principal motivo para llevar a cabo esta investigación es analizar cuáles son las causas que llevan a los adolescentes a consumir alcohol y cuáles son las principales consecuencias y/o efectos de esta conducta. Debido a que esta, es una etapa de vulnerabilidad los jóvenes se refugian en su grupo de amigos para buscar la contención y un sentido de pertenencia al grupo social.

El consumo de alcohol se ha convertido en un factor socializador, los jóvenes beben juntos buscando principalmente un efecto desinhibidor y alegre, para evadirse de las presiones del entorno.

Como antecedentes de nuestro trabajo encontramos distintas investigaciones, una de ellas realizada por la Facultad de Psicología en el año 2004 acerca del consumo de alcohol en adolescentes. En la misma se describe que según cifras del INDEC, en nuestro país, 4800 jóvenes entre 10 y 25 años mueren al año por problemas relacionados al consumo de alcohol.

A nivel Nacional, en 1999, la Subsecretaría Nacional de Prevención y Asistencia de la Drogadicción encomendó a investigadores de epidemiología psiquiátrica del Conicet, bajo la Dirección de Hugo Miguez, el diseño y proceso de

un Estudio de prevalencia a nivel nacional sobre el uso de sustancias psicoactivas que incluyen el consumo de alcohol. Para tal fin se ha elaborado una encuesta con base en instrumentos epidemiológicos que fue aplicado a una muestra probabilística aun no abarcando a la totalidad del país. El estudio señala que, en los 30 días anteriores a la encuesta, un 62,2% de los entrevistados había consumido alguna bebida alcohólica.

A nivel local, desde la Universidad Nacional de Mar del Plata, la doctora María Cristina Redi y colaboradores investigaron las necesidades de salud de los jóvenes alumnos de la facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. De los resultados obtenidos respecto al consumo de alcohol, se destaca la prevalencia del mismo en ambos sexos en el transcurso del fin de semana.

Según una investigación realizada en el año 2004 por la Subsecretaria de Atención a las Adicciones del Ministerio de Salud del Gobierno de Provincia de Buenos Aires, en dicha provincia, en el 40% de los accidentes de tránsito que provocan muerte o incapacidades definitivas, está implicado el alcohol. El 78% de esos siniestros son protagonizados por jóvenes entre 17 y 24 años, margen que representa solo el 30% de los conductores del país.

También obtuvimos información relevante sobre las adicciones y el alcoholismo en los trabajos de campo realizados en la Facultad de Psicología, Cátedra de Psicología Jurídica.



Por último, en internet se observan numerosos trabajos sobre el tema. Uno de ellos de gran interés, ya que se realizó en esta ciudad por la Facultad de Ingeniería de la Universidad Fasta y la ONG "Supertenedores". Respondieron a la encuesta 1007 chicos, de entre 12 y 18 años de edad, concurrentes a escuelas públicas, privadas laicas y privadas religiosas.

Los realizadores analizaron la relación entre la práctica de deportes, los hábitos de salida, los colegios a los que concurren y los hábitos familiares, con respecto al consumo de alcohol.

Del trabajo resultó que el 50% de los encuestados consume alcohol y que la edad -promedio- en la que comienza el hábito ronda los 14 años -aunque hay algunos que han reconocido haber comenzado a ingerir alcohol antes-.

Sólo el 44% de los encuestados accedió a manifestar sus sentimientos hacia el tema del consumo de alcohol y de ellos, más de la mitad no reconoce ese tema como un problema.

Objetivo General: indagar los factores que llevan a consumir alcohol en los adolescentes en la ciudad de Mar del Plata.

Objetivos específicos:

- ✓ Identificar los factores de riesgo del consumo del alcohol.
- ✓ Indagar sobre los efectos físicos y psicológicos del alcohol.

- ✓ Identificar el denominador común de las causas principales que llevan al consumo.

Métodos y técnicas:

La presente investigación presenta un diseño de carácter exploratorio y descriptivo.

- ✓ Estudiar y analizar las distintas fuentes disponibles sobre el tema.
- ✓ Aplicar un cuestionario autoadministrable y de carácter anónimo a determinados adolescentes que quieren ser partícipes de dicha encuesta, que concurren a los Colegios Secundarios Privados elegidos por nosotras de Balcarce, Mar del Plata y Tandil.
- ✓ Análisis cuantitativo y cualitativo de los datos obtenidos y relacionarlo con el material disponible.

Lugar de realización del trabajo: Escuelas secundarias privadas de las Ciudades de Balcarce, Mar del Plata y Tandil.

Muestra: 99 sujetos con un rango de edad comprendido entre 15 y 17 años pertenecientes a las escuelas secundarias privadas de las ciudades de Balcarce, Mar del Plata y Tandil. En cada ciudad se encuestará a 33 adolescentes, 11 de

cada franja etaria. Se les administrará la encuesta a aquellos sujetos que quieran participar voluntariamente.

Cronograma de actividades:

Actividades/ Meses	1	2	3	4
Recopilación y revisión de antecedentes y material bibliográfico	✓	✓	✓	✓
Organización del trabajo y construcción del marco teórico	✓	✓		
Elaboración del instrumento de medición: encuesta		✓	✓	
Acercamiento a las instituciones y obtención de las	✓	✓		

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

respectivas autorizaciones				
Administración de la encuesta			✓	
Análisis de datos			✓	
Interpretación de los resultados (convergencias y divergencias)				✓
Construcción y Presentación del Informe Final				✓

Bibliografía:

- Sullivan, E "Uso indebido de drogas", Material de la Cátedra de Psicología Jurídica, Fac. de Psicología. Universidad Nacional de Mar del Plata, 1997.
- Míguez, H (septiembre 2000). Consumo de sustancias psicoactivas en Argentina. En Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina. Vol 46 N. 3
- Mayer Hugo (1997). Adicciones: Un mal de la postmodernidad. Teoría, clínica, abordajes. Ed. Corregidor, Buenos Aires.
- <http://www.lacapitalmdp.com/noticias/laciudad/2009/07/21/115955.htm#>
- www.seadpsi.com.ar/Congresos/cong.../iv/.../trabajo_311_765.pdf

- www.adicciones.com
- Héctor López "Las adicciones, sus fundamentos clínicos". Editorial Lazos.
- Castillo Otti, J.M (1997). Detección precoz de jóvenes con trastornos relacionados con el alcohol en atención primaria. En Atención Primaria. Vol. 20 N. 3 pp.133-136.
- Subsecretaria de Atención a las Adicciones del Gobierno de la Provincia de Buenos Aires. "Jóvenes en prevención de adicciones y en el ámbito escolar". Manual para el alumno.
- Alexander B. Alcohol abuse in adolescents. Am Fam Physician 43: 527-532,1991 En: www.NIAAA
- Alonso Hernández, J. y otros (1997) Consumo de alcohol y adolescencia: Estudio epidemiológico descriptivo. En: Atención Primaria Vol. 19 N° 4 p. 183-187.
- Castillo Otí, J.M. (1997). Detección precoz de jóvenes con trastornos relacionados con el alcohol en atención primaria. En: Atención Primaria Vol. 20 N° 3 p. 133-136
- Miguez, H. (Septiembre de 2000). Consumo de sustancias psicoactivas en Argentina. En: Acta psiquiátrica y psicológica de América Latona Vol. 46/N°3.



"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Correcciones del plan de trabajo

Título del proyecto: *"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

Objetivo General: indagar los factores que llevan a consumir alcohol en los adolescentes de la ciudad de Mar del Plata.

Objetivos específicos:

- ✓ Identificar los factores de riesgo del consumo del alcohol.
- ✓ Indagar sobre los efectos físicos y psicológicos del alcohol.
- ✓ Evaluar las atribuciones que da el actor al consumo.

Muestra: 100 sujetos de ambos sexos, que se seleccionarán de modo aleatorio, en un rango de edad comprendido entre 15 y 17 años, pertenecientes a escuelas públicas y privadas de la ciudad de Mar del Plata, para poder así, realizar un análisis comparativo.

Bibliografía:

- Alexander B. Alcohol abuse in adolescents. Am Fam Physician 43: 527-532,1991. Recuperado de <http://www.niaaa.com/>.
- Alonso Hernández, J. (1997) Consumo de alcohol y adolescencia: Estudio epidemiológico descriptivo. En: *Atención Primaria Vol. 19 N° 4* pp. 183-187.

- Castillo Otí, J.M. (1997). Detección precoz de jóvenes con trastornos
 - relacionados con el alcohol en atención primaria. En: *Atención Primaria Vol. 20 N° 3* pp. 133-136.
- Delgado, B., García del Castillo, J.A., García Fernández, J.M., Gazquez, J.J., Inglés, C.J., Rodríguez Marín, J. et al (2012). Uso de alcohol y tabaco y variables cognitivo-motivacionales en el ámbito escolar: Efectos sobre el rendimiento académico en adolescentes españoles. En: *Adicciones, vol. 25, núm. 1*, pp. 63-70. España: Socidrogalcohol.
- López, H. (2003) Las adicciones, sus fundamentos clínicos. Buenos Aires: Lazos.
- Mayer Hugo (1997). Adicciones: Un mal de la postmodernidad. Teoría, clínica, abordajes. Buenos Aires: Corregidor.
- Miguez, H. (2000). Consumo de sustancias psicoactivas en Argentina. En: *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina. Vol. 46 N. 3*.
- Sullivan, E. (1998) "Uso indebido de drogas". Ficha de cátedra, Psicología Jurídica, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata.

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Revistas y Artículos de Internet:

- Ministerio de Desarrollo Social. Subsecretaría de Atención a las Adicciones del Gobierno de la Provincia de Buenos Aires (2010). Jóvenes en prevención de adicciones y en el ámbito escolar. Recuperado de
 - <http://www.sada.gba.gov.ar/programas/Educacion.pdf>
- La mitad de los jóvenes toma alcohol desde los 14 años. (2009, Julio 21). Artículo publicado en *Diario La Capital Mdp*.

ÍNDICE



	Página
1- INTRODUCCIÓN.....	1
2- ESTADO DEL ARTE.....	4
3- MARCO TEÓRICO:	
3.1 ALCOHOLISMO	
3.1.1 Adicción.....	12
3.1.2 Historia de las adicciones.....	13
3.1.3 Alcohol etílico.....	15
3.1.4 Farmacología del alcohol.....	15
3.1.5 El alcoholismo a lo largo del tiempo.....	17
3.1.6 Consumo de alcohol.....	18
3.1.7 Factores del consumo de alcohol.....	22
3.1.8 Efectos del consumo de alcohol.....	28
3.1.9 Alcoholismo como enfermedad.....	29
3.1.10 Consumo de alcohol y legalidad.....	37
3.2 ADOLESCENCIA	
3.2.1 Adolescencia: etapa del desarrollo.....	41

3.2.2	El grupo de pertenencia.....	45
3.2.3	Ocio y tiempo libre en la adolescencia.....	46
3.2.4	El adolescente y su relación con la norma.....	49
3.3	EL ALCOHOL Y LA ADOLESCENCIA.....	51
3.3.1	La adolescencia y el alcohol: la persona.....	52
3.3.2	La adolescencia y el alcohol: la familia.....	54
3.3.3	La adolescencia y el alcohol: el contexto social...	56
4	METODOLOGÍA	
4.1	Descripción resumida.....	58
4.2	Objetivos.....	58
4.3	Diseño de la investigación.....	58
4.4	Muestra.....	59
4.5	Técnica de recolección de datos.....	60
4.6	Validación del instrumento.....	60
5	RESULTADOS	
5.1	Descripción de los datos socio demográficos.....	62
5.2	Descripción y análisis de datos.....	63
6	CONCLUSIONES.....	100
7	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	104
8	ANEXO	
8.1	CUESTIONARIOS	

*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

8.1.1 Expectancy Questionnaire III.....	109
8.1.2 Cuestionario sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en los adolescentes.....	116

1. INTRODUCCIÓN

Este trabajo tiene la finalidad de conocer y explorar en el ámbito educativo de la ciudad de Mar del Plata, los factores que llevan a los adolescentes a consumir alcohol.

Nuestra labor consistirá en abordar el tema del consumo de alcohol en la adolescencia que, más allá de ser una diversión para los jóvenes, se está transformando en un tema alarmante. Según una Encuesta Nacional de Estudiantes de Enseñanza Media 2009 realizada por Sedronar (Secretaría de Programación para la Prevención y la Lucha contra el Narcotráfico), casi un millón de adolescentes de 13 a 17 años sufren consecuencias físicas, psicológicas y sociales por la ingesta de bebidas alcohólicas. Se podría presumir que cada vez serían más los adolescentes que terminan alcoholizados teniendo un escaso registro de las consecuencias que dicha acción les genera cuando salen a bailar o se juntan con amigos.

El consumo de alcohol tiene un efecto sobre la personalidad y no sólo sobre el organismo del sujeto. Hay quienes se ponen eufóricos, hay quienes se marean, hay quienes sienten mucho sueño, quienes se ponen divertidos y hay quienes se ponen agresivos y se pueden observar diversas consecuencias anímicas en las que el sujeto puede acercarse a la persona que le gusta sintiéndose más confiado en sí mismo o se pelea hasta con los amigos a los que más quiere, demostrando

su irritabilidad. Es una de las drogas que por su fácil acceso y la enérgica propaganda que recibe, se ha convertido en un verdadero problema social. Podríamos presuponer que sería la droga más empleada por los adolescentes en nuestra sociedad.

A partir de esto, nos interrogamos cuáles serían esas características de la adolescencia que hacen que, en esta etapa de la vida, sean los adolescentes los que más consumen alcohol.

Haciendo un recorrido bibliográfico, podemos concebir a la adolescencia como una etapa donde se conjugan momentos de búsqueda de identidad, de cambios corporales, de iniciación sexual, duelos, diferenciación respecto de los padres y búsqueda de otros modelos, fluctuaciones emocionales (rabia, pena, miedo, alegría), de nuevas responsabilidades, de replanteo y cuestionamientos de valores. Todos estos procesos pueden producir angustia malestar, conflicto, que en algunos momentos resulten intolerables. En esta etapa de cambios, los adolescentes se refugian en sus grupos de pares y el alcohol se convierte en un factor, que por su efecto desinhibidor, favorece la socialización.

A partir de lo expuesto, nos proponemos examinar no sólo los factores que llevan al consumo de alcohol en los adolescentes, también poder identificar los factores de riesgo del consumo de esta sustancia, indagar sobre los efectos físicos

*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

y psicológicos del alcohol e identificar el denominador común de las causas principales que llevan al consumo.

Se espera que este trabajo nos enriquezca a nivel personal y aporte a nuestra formación como futuras psicólogas. Además, que permita incrementar el conocimiento científico y de esta manera servir de sustento para llevar adelante políticas que traten el abordaje de dicha problemática así como también ser un disparador para futuros proyectos con fines exploratorios, descriptivos y/o preventivos.



2. ESTADO DEL ARTE

En cuanto a los estudios o investigaciones realizadas que guardan relación con la temática considerada en el presente trabajo, es posible afirmar que el mismo podría resultar innovador en la ciudad de Mar del Plata, ya que, si bien existen diversos trabajos que abordan de una manera u otra esta problemática, existen pocos trabajos que investiguen sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en los adolescentes en dicha ciudad.

Sin embargo, a partir de un rastreo bibliográfico, hemos hallado algunos estudios que indagan sobre dicha problemática. A continuación, presentamos una síntesis de algunas investigaciones internacionales y nacionales.

Investigaciones Internacionales:

-En el año 2012, en la Universidad Iberoamérica de la ciudad de México, Palacios Delgado Jorge Raúl realizó una exploración de los motivos para consumir alcohol en adolescentes. Los resultados arribados demostraron que de los 550 adolescentes (260 hombres y 290 mujeres, con un rango de edad entre 14 y 23 años y una media de 16.88 años, estudiantes de dos escuelas públicas de educación media superior del Distrito Federal) encuestados, el 79.3% ha consumido una copa o vaso completo alguna vez en la vida. Los jóvenes además señalaron que la edad promedio para iniciar el consumo es a los 13.65 años, de

manera similar en hombres y en mujeres. Sin embargo, se encontraron diferencias en el consumo de alcohol entre hombres y mujeres en la frecuencia, siendo mayor en los hombres. Con respecto a las preguntas abiertas referentes a los motivos que llevan a los adolescentes a consumir, se aprecia que los adolescentes, al consumir alcohol, piensan en que deben de controlar su consumo, que les quitará sus problemas y les ayudará a olvidarlos, además les servirá para dejar de pensar en otras personas. Aunque perciben que esta conducta es riesgosa, ya que puede ser mala y porque daña su salud, los adolescentes la asumen porque les da confianza.

-Otras de las investigaciones halladas, fue realizada por Diana Cicua, Margaret Méndez y Liliana Muñoz, en el año 2008, en la Universidad Javeriana de Colombia, quienes investigaron sobre los factores en el consumo de alcohol en adolescentes. El propósito de esta investigación fue describir los factores asociados al consumo de alcohol, evaluados mediante el Inventario Situacional de Consumo de Alcohol (ISCA), Annis, Graham y Davis (1998), y la Ficha de Datos Generales (Cicua y Méndez, 2007) en adolescentes entre 12 y 17 años en la ciudad de Bogotá. Se contó con una muestra de 406 sujetos, estudiantes de bachillerato en colegios privados, pertenecientes a las localidades de Teusaquillo, Chapinero, Usaquén, Suba y Barrios Unidos en la ciudad de Bogotá. Mediante la aplicación del instrumento de Ficha de Datos Generales (Cicua y Méndez, 2007), los sujetos encuestados reportan como edad de inicio promedio de consumo de

alcohol una media de 11.19 años; 9 sujetos reportan una edad de inicio del consumo de alcohol a los 6 años y 7 a los 7 años. Por otro lado, de acuerdo con los datos arrojados en la Ficha de Datos Generales, (Cicua, Méndez, 2007), el lugar señalado, con mayor frecuencia, en donde los adolescentes consumen alcohol resultó ser en primer término la casa de un amigo, 48%; luego se encuentra la casa propia, 34.5%, y después el parque, con 25.9%.

Frente al tipo de bebida señalada de más consumo entre los adolescentes encuestados, se encontró la cerveza, ya que el 54.7% mostraban consumirla, el 23.1% consumían aguardiente, el 14.5% otro tipo de bebidas alcohólicas y el 11.8% preferían el ron. La tendencia en la cantidad del consumo de cerveza era de 1 a 3 botellas o latas, en el aguardiente media botella y en otro tipo de bebidas un cuarto de botella, en el ron un cuarto de botella.

En relación con la frecuencia de consumo de alcohol, un 65.92% de los adolescentes encuestados reportaron algún nivel de consumo que va desde diario hasta anual, encontrándose un 20% con frecuencia anual, 27% mensual, 18% en forma semanal y 5%, 2 sujetos, en forma diaria. Al discriminar la muestra en función del sexo de los sujetos, se observó que el consumo era mayor en hombres (69.48%) que en mujeres (60.73%).

En relación con el consumo de alcohol y el estrato socioeconómico, no se encontró una diferencia significativa.

Los resultados del estudio, dentro de las situaciones personales medidas en el

ISCA, Annis, Graham y Davis (1998), las categorías o situaciones de emociones agradables, probando autocontrol y necesidad o urgencia por consumir, calificaron un índice problema de riesgo moderado, y las categorías o situaciones de emociones desagradables y malestar físico, calificaron un bajo riesgo.

Dentro de las situaciones que involucran a terceras personas que se dividen en tres subcategorías, se encontró un índice del problema de riesgo moderado para las situaciones de presión social y la de momentos agradables; mientras que para la situación de conflictos con otros el riesgo resultó ser bajo. La categoría conflictos con otros reporta un bajo riesgo para el 60,9 % de los adolescentes participantes en el estudio.

-Durante el año 2001, Gregorio Rodríguez y Margarita Villa Luis, en la ciudad de México, realizaron un trabajo titulado "Estudio descriptivo del uso de drogas en adolescentes de educación media superior de la ciudad de Monterrey, Nueva León, México", donde se buscó establecer el perfil de consumo de drogas lícitas e ilícitas, patrones de consumo y estrategias de afrontamiento y resistencia al alcohol, tabaco y otras drogas en adolescentes de educación media superior. Los resultados indicaron que 67%, 65% y 7% de los adolescentes aceptaron haber consumido alcohol, tabaco y marihuana alguna vez en su vida respectivamente y en el último mes el 33%, 38% y 3% esas mismas sustancias, 65% consideran que la mayoría de sus compañeros han hecho uso; 56% tuvieron que rechazar una vez

el ofrecimiento de alcohol, 64% tabaco y 51% marihuana, en el último mes con base en esos hallazgos.

- Finalmente, encontramos en "Revista Ciencias Médicas La Habana" un estudio descriptivo y transversal que se realizó con el objetivo de evaluar algunos factores relacionados al consumo de alcohol, en 300 adolescentes entre 11 y 19 años, de sexto grado (Escuela "Camilo Cienfuegos"), octavo y noveno grado (ESBU "Hermanos Gómez"), y décimo, decimoprimer y decimosegundo grados (IPUEC "Raquel Pérez"), del municipio San José de las Lajas, provincia La Habana, en el período comprendido desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2006. Se aplicó la encuesta "Adolescente - Alcoholismo. Proyección Comunitaria" avalada por expertos, previa consentimiento informado, en horarios extra docentes. Se identificaron aquellos que habían consumido bebidas alcohólicas en alguna ocasión y se sometieron a la pesquisa. El 66 % de los adolescentes ya había consumido bebidas alcohólicas y más de la mitad de estos se había embriagado alguna vez. El grupo 17 a 19 años y el sexo masculino fueron los más afectados. Los factores grupales, sociales y familiares mostraron gran importancia en relación con esta adicción.

Investigaciones Nacionales:

-En el año 2005, SEDRONAR, realizó un trabajo denominado "*Consumo de alcohol en adolescentes de nivel medio*". En este caso, se tomó la muestra entre

Mayo y Julio de 2005 sobre 80 focos de alumnos, profesores y padres en escuelas públicas y privadas de Capital Federal, La Plata, Pilar, Córdoba, Mendoza, Posadas, Jujuy y Río Gallegos, y también se realizaron observaciones en los lugares de diversión nocturna señalados por los jóvenes en el sondeo. El estudio tuvo un enfoque cualitativo para conocer el comportamiento de los adolescentes. Aunque se ven algunos casos de chicos que beben solos en sus casas, en general en hogares de padres separados, la mayoría de los que consumen alcohol lo hacen para insertarse en un grupo y no porque les guste la bebida. En el informe preliminar sobre el consumo de alcohol en menores se indica que la casa aparece elegida como el mejor lugar para tomar.

-Otra investigación hallada fue aquella que se realizó en el año 2005, en la provincia de Jujuy, con el fin de examinar los patrones de consumo y los problemas relacionados con el alcohol en los jóvenes que viven allí. Se aplicó una encuesta a una muestra representativa de 2 924 jóvenes de noveno grado (12-17 años), incluidas la información sociodemográfica y de consumo y la prueba AUDIT-C. Los resultados arrojados sostienen que un 9% de las mujeres y un 11% de los varones refirieron consumo de riesgo; asimismo, 12% de las mujeres y 19% de los varones notificaron síntomas de dependencia. Las mujeres presentaban menor probabilidad que los varones de experimentar síntomas de dependencia (RM ajustada 0.7; $IC95\%$ 0.6-0.8) o de consumo perjudicial (RM ajustada 0.7; $IC95\%$ 0.6-0.8). Tener mayor edad, trabajar y asistir al turno nocturno fueron



factores de riesgo para el consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial. A partir de estos resultados, se arriba a la conclusión de que se deberían realizar intervenciones de prevención y tratamiento para los adolescentes.

-La única investigación encontrada sobre la problemática en cuestión, llevada a cabo en la ciudad de Mar del Plata, es la realizada por Biscarra, María A; Conde, Karina; Cremonte Mariana; Santángelo, Pablo; Peltzer, Raquel. Dicha investigación sobre los "Predictores de la intención de consumo intensivo episódico de alcohol en adolescentes" sostiene que el consumo intensivo episódico (CIEA) constituye un problema de salud pública que afecta a los más jóvenes. El estudio de los determinantes cognitivo motivacionales de este patrón de consumo es un área reciente y en creciente desarrollo. Una de las teorías que se ha mostrado adecuada para la explicación de esta conducta es la Teoría del Comportamiento Planeado (TCP). Este trabajo tiene como objetivo estudiar la relación entre la intención de CIEA, la actitud, la norma subjetiva y la percepción de control conductual en estudiantes secundarios diferenciándolos por género. La muestra fue intencional, de estudiantes secundarios (n= 185) de la ciudad de Mar del Plata (Argentina) de 12-18 años. Se utilizó un cuestionario que indagaba sobre: patrones de consumo, variables de la TCP, edad y sexo. Se realizaron análisis de regresión jerárquica para varones y mujeres por separado, considerando la intención como variable dependiente. Los resultados demuestran

que la principal variable que predice la intención de CIEA, tanto para varones como mujeres es la actitud. La norma subjetiva resultó predictora únicamente en mujeres. Las conclusiones alcanzadas indican que las creencias y evaluaciones respecto al CIEA juegan un importante papel en la disposición para realizar el comportamiento. En el caso de las mujeres también incide la norma subjetiva. Si bien este estudio posee algunas limitaciones, sus resultados permiten aproximarse al estudio de los factores cognitivos motivacionales relacionados con el CIEA en adolescentes, de acuerdo al género.

3. MARCO TEÓRICO

3.1 ALCOHOLISMO

3.1.1 Adicción

La adicción (del latín *addictio*), según la Organización Mundial de la Salud, es una enfermedad física y psicoemocional. Su origen deriva de A: No y Dicción: Decir. Por ende, si nos basamos en esta definición, podríamos exponer que aquellos sujetos que padecen esta enfermedad, actúan lo que no pueden decir, denotando una imposibilidad de comunicación, una dificultad para exteriorizar sus conflictos, haciendo que en muchos casos, el sujeto no pueda llevar a cabo un pedido de ayuda.

Otra definición que encontramos, fue extraída del Manual de Adicciones para Psicólogos. Especialistas en Psicología Clínica en Formación, refieren que la adicción se define por la necesidad imperiosa de realizar una determinada acción buscando placer, euforia o alivio de ciertas sensaciones displacenteras, aún sabiendo que a medio y largo plazo dicha conducta produce efectos negativos a diferentes niveles. En relación a esta definición podríamos considerar que se compara este concepto con el de dependencia, tal como figura en los sistemas internacionales de clasificación (Becoña Iglesias y Cortés Tomás, 2010, p.33).

Otro autor que refiere a la persona adicta es Phil Rich (2003), quien expresa que un adicto es una persona que depende de una cosa que, no sólo domina sus

pensamientos y deseos, también dirige su comportamiento, haciendo que la pretensión de esa cosa se convierta en la actividad más importante de su vida.

3.1.2 Historia de las adicciones

Todo suceso tiene su historia, y las adicciones no son la excepción. A lo largo del tiempo, la manera de concebir la adicción ha ido cambiando. Tal es así que Becoña Iglesias y Cortés Tomás (2010) afirman:

(...) Fumar cigarrillos, beber alcohol, mascar hojas de coca, esnifar preparados psicoactivos, beber pócimas, fumar marihuana, utilizar el opio para el dolor, etc., son ejemplos bien conocidos de algunas de las sustancias que el hombre ha utilizado a lo largo de la historia o sigue utilizando. Más actualmente, junto a las anteriores y sus derivados industriales o químicos, destacan las nuevas adicciones. Unas están derivadas de sustancias, como es el caso de la heroína, la cocaína, las drogas de diseño, el LSD, entre las más importantes, y otras son adicciones comportamentales, sin sustancia, como resultado de nuestra sociedad tecnológica, como la adicción a Internet, al juego de azar, al teléfono móvil, a los teléfonos eróticos, al sexo, a las compras, y a un amplio etcétera de conductas que pueden llegar a ser adictivas. (p.15).

Siguiendo con los mismos autores, manifiestan que una característica común y central en las conductas adictivas, es la pérdida de control. La persona con ésta característica no tiene control sobre esa conducta, lo que podría llegar a producirle dependencia, tolerancia, síndrome de abstinencia y una incidencia negativa muy importante en su vida, que va a ser en muchos casos, la causa de que acuda en busca de tratamiento o le fuerce a buscarlo.

Así como mencionamos el rasgo central de la conducta adictiva, podemos citar a Gossop (1989) quien definió como elementos característicos de una adicción: 1) un fuerte deseo o un sentimiento de compulsión para llevar a cabo la conducta particular (especialmente cuando la oportunidad de llevar a cabo tal conducta no está disponible); 2) la capacidad deteriorada para controlar la conducta (especialmente, en términos de controlar su comienzo, mantenimiento o nivel en el que ocurre); 3) malestar y estado de ánimo alterado cuando la conducta es impedida o la deja de hacer; y 4) persistir en la conducta a pesar de la clara evidencia de que le está produciendo graves consecuencias al individuo. (Becoña et al., 2010, p.15-16)

En el Manual de Adicciones para Psicólogos Especialistas en Psicología Clínica en Formación, Becoña et al (2010) afirman:

El mayor problema que tienen las adicciones no son sólo los efectos que producen a corto plazo. El problema está en los efectos que producen a medio y a largo plazo. Así, muchos fumadores de cigarrillos morirán años después de fumar ininterrumpidamente de cáncer de pulmón o de enfermedades cardiovasculares; muchos bebedores excesivos de alcohol o personas con dependencia del alcohol morirán de enfermedades hepáticas o de accidentes; muchas personas dependientes de la heroína o de la cocaína morirán de enfermedades causadas por ellas, como ha ocurrido y está ocurriendo con el SIDA, la hepatitis, infecciones, etc., aparte de los problemas sociales que causan en forma de robo, extorsión, problemas legales, familiares, etc. Lo mismo podemos decir de las otras adicciones,



donde en muchos casos la ruina económica es un paso previo al resto de los problemas legales, familiares, físicos, etc. (p.16).

3.1.3 Alcohol etílico

Como venimos desarrollando, la adicción puede ser a diferentes sustancias y/o objetos. Nuestra elección es el alcohol, sustancia que debemos definirla para saber de qué se trata.

El Dr. Pascual Pastor F. (2012) expresa:

El alcohol etílico o etanol es un líquido incoloro, de sabor urente y olor fuerte, que arde fácilmente dando llama azulada y poco luminosa. Se obtiene por destilación de productos de fermentación de sustancias azucaradas o feculentas, como uva, melaza, remolacha, patata, así como de distintos cereales. (...) Forma parte de muchas bebidas, como vino, aguardiente, cerveza, etc., y tiene muchas aplicaciones industriales. Su fórmula química es, $\text{CH}_3\text{-CH}_2\text{OH}$. Se trata de una droga depresora presente en las bebidas alcohólicas, con gran afinidad sobre el sistema nervioso central y con capacidad de provocar cambios comportamentales. Tiene una absorción rápida, alcanzando su pico máximo y su concentración a los 45-60 minutos (depende de si se ha comido o no y del tipo de bebida). Los efectos de la intoxicación crecen a medida que se incrementa la concentración, siendo su eliminación metabólica de entre 10-20 mg a la hora, en personas sanas. (p. 123).

3.1.4 Farmacología del alcohol

Hemos considerado de relevancia describir la farmacología del alcohol, a los fines de encuadrar los efectos que dicha sustancia produce en el organismo.

Ayesta, F.J (2002) describió la farmacología del alcohol de la siguiente manera:

En la actualidad se sabe que el etanol interactúa con determinadas proteínas situadas en la membrana neuronal y que son responsables de la transmisión de señales. (...) La mayor parte de las acciones del etanol se deben a su interacción con dos receptores ligados a canales iónicos: el receptor GABAA, sobre el que actúa el aminoácido inhibidor GABA, y el receptor NMDA, sobre el que actúa el aminoácido excitador glutamato; el etanol potencia la acción del GABA y antagoniza la acción del glutamato. No obstante, estos dos receptores no son responsables de todas las acciones celulares del etanol.

La administración crónica de etanol da lugar a un fenómeno neuroadaptativo caracterizado por la presencia de tolerancia a los efectos del etanol y de sintomatología de abstinencia cuando las concentraciones de éste disminuyen. Entre los múltiples cambios que se observan los más relevantes parecen ser un incremento en determinadas subunidades del receptor GABAA, en el número de receptores NMDA, así como en el número de canales voltaje-dependientes, sobre todo tipo L.

La administración repetida de alcohol con los procesos neuroadaptativos que comporta, da lugar a multitud de alteraciones a lo largo de prácticamente todos los sistemas de neurotransmisión. La relevancia de estos hechos sobre las conductas de auto-administración es bastante relativa; muy probablemente muchos de ellos no sean más que epifenómenos. (p.63- 64).

Por lo tanto, el consumo de alcohol genera cambios que alteran y modifican el sistema nervioso central. El etanol, compuesto característico de bebidas alcohólicas, interacciona con el receptor GABAA Y NMDA potenciando la desinhibición del sistema nervioso central. Debido a esto, ante el consumo crónico

de consumo de alcohol se genera un fenómeno neuroadaptativo caracterizado por la presencia de tolerancia a los efectos del etanol y de sintomatología de abstinencia cuando las concentraciones de éste disminuyen.

Consideramos significativo saber que el consumo del etanol, presente en las bebidas alcohólicas, modifica el comportamiento afectando gradualmente las funciones cerebrales, las emociones, los procesos de pensamiento y el juicio.

3.1.5 El alcoholismo a lo largo del tiempo

El término "alcoholismo" fue acuñado por Magnus Huss en 1849. Los relatos acerca del consumo se remontan a tiempos históricos, asociándolo con una actividad tendiente a la búsqueda de placer y a la evitación del dolor.

Sullivan (1997) afirma:

Habitualmente el consumo estaba asociado a los ritos religiosos organizados de diferentes maneras en cada cultura, para acompañar al hombre en sus deseos de indagar y negar la realidad, aplacar el terror a lo desconocido y a luchar contra la muerte. Trataban de defenderse organizando un ritual que solía ser litúrgico en ocasiones concretas del año y con finalidades estrictamente mágico religiosas. También fueron usadas con fines terapéuticos y era administrada por algún personaje relevante de la tribu acompañado de una ceremonia. Esto se realizaba en una situación netamente comunitaria y participativa; en la década de los 60 se mantenía esta característica edificándose una civilización signada por el rechazo del pensamiento racional que buscaba comprender, calcular y preservar todo. A partir de esta época comienza a extenderse la red de distribución de las drogas, entrando

a nuestro país; el consumo deja de ser exclusivo de las clases altas y de ciertos sectores del mundo artístico extendiéndose a grupos de clase media. (p.2)

Si bien, sus acepciones fueron cambiando a lo largo de la historia, siempre se utilizó el término con distintos fines. Se lo considera como una costumbre que es aceptada en la mayoría de las culturas y se encuentra arraigada en los distintos estilos de vida, sin distinción de clases.

3.1.6 Consumo de alcohol

Según Zamorano (2008) el consumo de alcohol varía según la frecuencia y de si se trata de uso, abuso y de dependencia. Éstas pueden ser etapas que se suceden temporalmente, o puede que la persona quede fijada en alguna de ellas (como por ejemplo, el uso de una sustancia sin llegar a la adicción). Por lo tanto, este autor va a diferenciar entre:

a- Uso: en esta etapa la persona no llega a grados de intoxicación con las sustancias, sino que se circunscribe a un tipo de uso ocasional de las drogas, logrando una alteración anímica. Por el momento no existe un compromiso considerable con las drogas, pero si las condiciones relacionadas con las características de personalidad, familia y contexto social son óptimas para el desarrollo de una adicción. (Zamorano, 2008)

b- Abuso: sus consecuencias comienzan a hacerse sentir en la vida del futuro adicto. Comienza así el deterioro paulatino de los lazos sociales y se resisten las

actividades laborales, educativas, etc. El grupo de amistades cambia y los nuevos también son consumidores de drogas. (Zamorano, 2008)

c- Adicción o dependencia: la relación con las drogas se ha vuelto compulsiva en esta etapa, la persona ahora no puede abstenerse de su consumo y hará todo lo que se encuentre a su alcance para conseguir las drogas. Es habitual que caiga en problemas legales y su vida de relación termina por girar en torno a las drogas. (Zamorano, 2008).

Otras autoras, como Prochaska y Di Clemente (1983) van a describir una sucesión de etapas en donde se produce el cambio de consumidor a abstinente. A continuación se desarrollarán las fases.

- Etapa precontemplativa: las personas no consideran necesario el cambio, no ven un problema que lo haga necesario. Esto se observa en pacientes traídos por familiares contra su voluntad o que consultan por otra razón y se le diagnostica un problema de dependencia de alcohol o drogas.
- Etapa contemplativa: eventos vitales como muertes, riesgos sociales, laborales, escolares, familiares, etc., inician la motivación al cambio. Si bien contempla la necesidad del cambio, suelen ser aquellos que piensen por ejemplo: *"Debería disminuir lo que tomo..."*
- Etapa de decisión y acción: aquí, las personas se proponen firmemente el cambio y toman acciones específicas. Por ejemplo, se deshacen de las sustancias que habitualmente guardan, solicitan ayuda o consultan al

respecto, inician una desintoxicación. Con estos sujetos es posible comenzar de inmediato el proceso de evaluación y tratamiento, ya las intervenciones terapéuticas proveen un mayor efecto.

- Etapa de mantención: el cambio inicial ya se produjo y se hallan manteniendo la conducta de abstinencia y evitando las recaídas.
- Etapa de recaída: si bien se pone énfasis en evitar las recaídas, cuando suceden deben ser aprovechadas para evaluar y aprender.

Retomando a Sullivan (1997), éste hace referencia a las cuatro categorías de consumidores de drogas que describe y diferencia Alberto Cagliotti. La primera de esas categorías, refiere a los usuarios por placer por vía de ensayo y búsqueda de nuevas experiencias. Estas experiencias se realizan porque las personas consideran estos efectos como placenteros y su uso como socialmente aceptable. El segundo grupo, lo conforman los que tienen necesariamente una motivación social. En este caso las personas acudirán a la droga cada vez que se encuentren en una situación social determinada, la disposición psicológica de ellas conduce siempre al uso de drogas y solo requiere un marco social apropiado para hacerlo. Un tercer grupo está constituido por una categoría de usuarios en los cuales se consagra un tiempo y una actividad considerable a todo lo relacionado con las drogas. Si bien es capaz de desempeñarse en su trabajo y de permanecer en otras actividades, su rendimiento y provecho comienzan a declinar. (Sullivan, 1997). Finalmente, este autor afirma "El último grupo está formado por los usuarios

ineptos, estos son los verdaderos adictos, los callejeros, los que crean verdaderos problemas. La droga se convierte en la parte importante en sus vidas, dejan de ejercer control sobre sus conductas, dependiente enteramente de las drogas y de sus consecuencias" (p. 3).

Se observa que los autores utilizan diferentes categorías para referir los distintos tipos de ingesta de sustancias alcohólicas.

Por ejemplo, para Zamorano el uso refiere al consumo de tipo ocasional de bebidas alcohólicas, a diferencia del abuso en el que se ven deterioradas las distintas actividades y relaciones del consumidor. Por último, define la adicción o dependencia a la categoría en el cual la persona centra su vida en el consumo del alcohol, todo lo que quiere es consumir la sustancia y ya no puede abstenerse de ella.

Se deduce que la línea que divide cada una de las etapas es sumamente estrecha, produciendo en reiteradas ocasiones que la persona que consume, por placer o de forma ocasional, termine en una adicción. Es importante que se pueda alertar sobre esto a los adolescentes, que utilizan la bebida alcohólica como medio de diversión sin percibir, muchas veces, las consecuencias que les pueden generar.



"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

3.1.7 Factores del consumo de alcohol

Según Musitu, Buelga, Lila y Cava (2001) los lineamientos teóricos sobre el consumo de sustancias en adolescentes se centraban, hasta la década de los sesenta, en factores específicos del individuo, tales como rasgos de personalidad, déficit en la construcción del yo o carencias relacionales, otorgando importancia, a la exposición de la persona a ciertos modelos de comportamiento. Pero Igra e Irwin (1996 citado en Misitu Ochoa y Pons Diez, 2010) sostienen que a partir de los años setenta, datos epidemiológicos señalan que el consumo abusivo de sustancias no se reduce únicamente a factores individuales. Responde a una causalidad más amplia, teniendo también que considerar los factores familiares y grupales y de las instituciones sociales. (Musitu Ochoa et al, 2010).

A continuación, se describirán los distintos factores que podrían llevar al consumo de alcohol.

a- Factores en el ámbito familiar: dentro de éste ámbito comienza el proceso de socialización, ya que se van adquiriendo creencias, valores y hábitos que condicionan la forma de actuar y relacionarnos con el otro, con el mundo y con uno mismo. (Cortés Tomás, M.T., Giménez Costa, J.A., Motos Sellés, P., 2012).

Cortés Tomás, M. T., et at (2012) consideran que cuanta mayor importancia se le conceda a la familia y a los valores que la rodean y si existe además, un

registro de los padres sobre las actividades y amistades de los hijos, habrá menos posibilidades que existan conductas de riesgo, y especialmente el consumo de sustancias por parte de los hijos. En cambio, la presencia de conflictos o rupturas familiares, la inconsistencia en las normas, límites poco claros, refuerzos inconsistentes para la conducta positiva, castigos excesivamente severos y expectativas poco realistas sobre los hijos, facilitan su inicio en el consumo de sustancias adictivas, expresa dicho autor. Éste considera también que la ausencia de uno de los progenitores, podría llevar al consumo de sustancias por parte de los jóvenes.

Otros autores como Leveridge, Stoltenberg y Beesley (2005 citado en Cortés Tomás, M.T., et al. 2012) van a hacer énfasis en el concepto de "apego". Éstos arribaron a la conclusión que vivir en una familia que transmite un apego seguro, es decir, poder hablar y abordar libremente los conflictos, previene la depresión, la ansiedad, el aislamiento social y evita conflictos. Al contrario, pertenecer a una familia que promueve un estilo de apego no seguro, es decir temeroso y evitativo, promueve el desarrollo de una personalidad defensiva, con tendencia al aislamiento social y la pérdida de cohesión. A partir de esto, Schindler, Thomasius, Sack, Gemeinhardt y Küstner, (2007 citado en Cortés Tomás, M.T., et al. 2012) señalan que el consumo de sustancias en la adolescencia se podría deber a una inadecuada estrategia de afrontamiento al estrés emocional, producto de un apego no seguro, temeroso y evitativo. Otro

factor que se considera de riesgo para la aparición de problemas psicológicos y psicopatológicos en los hijos, y por ende podría llevar al uso de sustancias en la adolescencia, es la presencia de psicopatología en los padres. (Brook y cols., 2001, citado en Cortés Tomás, M.T., et al 2012).

b- Factores en el ámbito comunitario o ambiental: Creemos que los estilos de vida que una sociedad tiene, sus valores predominantes y las creencias que posee acerca de las drogas, influyen en la elección de las sustancias y su consumo. Diversos estudios han comprobado que la actitud permisiva hacia esta sustancia es uno de los factores más importantes para predecir su consumo abusivo entre la población juvenil.

Pensamos que la publicidad que se observa en los diversos medios de comunicación acerca del alcohol impacta a los adolescentes y les vende una vida ideal, placentera y exitosa socialmente.

Cortés Tomás, M.T., et al. (2012) en su texto, expresan que en las últimas décadas se produjeron cambios sociales, como los procesos de industrialización y los constantes avances tecnológicos, que han creado una fuerte competitividad, un tiempo de ocio pasivo, que va en aumento, un giro en los valores tradicionales, con mayor énfasis en la diversión y un debilitamiento de la unión familiar y grupal. Todo esto, van a decir estos autores, genera una mayor predisposición para recurrir al alcohol como un modo para enfrentar estos cambios y como vía para

reducir las ansiedades y tensiones a las que estamos expuestos en nuestra vida cotidiana.

Hoy por hoy, se tiene la convicción de que la ingesta de alcohol facilita las relaciones sociales y permite evadirse de los problemas personales, originando una alta tolerancia social sobre su uso y sus consecuencias, haciendo que haya una falta de conciencia del riesgo que esta sustancia puede producir. (Rosón, 2008 citado en Cortés Tomás, M.T., et al 2012).

c- Factores relacionados con el grupo de pares: el grupo de iguales, compañeros y amigos brinda al adolescente apoyo y seguridad, facilita la separación de los padres y modelos anteriores, y provee ideales, intereses y valores.

La conducta que el grupo de pares desarrolle frente al consumo de alcohol, desempeña una influencia significativa en el adolescente. Esto quiere decir, que si el adolescente percibe el consumo intenso de alcohol en su grupo de amigos es muy probable que imite esta conducta. (D'Amico y McCarthy, 2006; Kenneth y Krull, 2009; Scholte, Poelen, Willemsen, Boomsma y Engels, 2008 citados en Cortés Tomás, M.T., et al 2012).

Por otra parte, se observa que el rechazo por parte de los iguales puede incrementar el riesgo de problemas emocionales y conductuales, asociándose a



problemas psicopatológicos y de consumo de sustancias (Kumpfer y cols., 1998; Repetti, Taylor y Seeman, 2002 citados en Cortés Tomás, M.T., et al 2012).

d- Factores en el ámbito escolar: se ha demostrado que los centros escolares que promueven una educación integral de calidad, que llevan a cabo un adecuado seguimiento personal de los alumnos y sus necesidades (académicas, personales y familiares) y que presentan un trato ajustado a su desarrollo evolutivo, fomentan la autonomía y el sentido de la responsabilidad, llevando a una menor probabilidad de desarrollo de conductas problema, entre las que se encuentra el consumo de alcohol (Craig, 1997; Henry, Stanley, Edwards, Harkabus y Chapin, 2009; Maddox y Prinz, 2003; Osgood y Anderson, 2004 citados en Cortés Tomás, M.T., et al. 2012). Mientras que la satisfacción con la escuela y sentirse bien en ella facilita el desarrollo de conductas normativas y disminuye la probabilidad de uso de sustancias (Piko y Kovács, 2010; Simons y Crump, 2003 citados en Cortés Tomás, M.T., et al 2012), el bajo apego a la escuela, o la falta de interés por la misma, es un factor de riesgo para el consumo de drogas (Hawkins y cols., 1992 citados en Cortés Tomás, M.T., et al 2012).

También se sostiene que el fracaso escolar, como el bajo rendimiento académico y la dificultad de pasar de curso es considerado como uno de los factores de riesgo para el consumo de drogas. (Hawkins y cols., 1992; Piko y Kovacs, 2010 citados en Cortés Tomás, M.T., et al 2012).

e- Factores en el ámbito psicológico: en relación al aspecto psicológico entre los factores que influyen en la conducta de consumo entre los jóvenes, se destaca el modelado (bebo porque lo hacen mis amigos), la presión de grupo (bebo porque me incitan a ello), la búsqueda de nuevas sensaciones y la curiosidad. En un segundo plano, se encuentran otros factores que destacan romper con la rutina, sentir euforia, fuerza y desinhibición (Becoña, 2002; Espada, Méndez, Griffin y Botvin, 2003; Laespada, 2003; Moral, 2002 citados en Cortés Tomás, M.T., et al 2012). En otros estudios resaltan la importancia de mejorar las relaciones sociales y la comunicación, la evasión, la participación en celebraciones y fiestas, el derecho de igualdad y la libertad y el aumento de control de la situación (Salvador, 2009 citado en Cortés Tomás, M.T., et al 2012).

Se considera como un factor de suma importancia el sistema de valores personales que fomenta el inicio en el consumo de sustancias, es posible identificar la competitividad, el afán de experimentación, el presentismo, la insolidaridad o el liberalismo sexual.

Otro factor de la personalidad que ha demostrado tener una significativa relación con el consumo de sustancias es la impulsividad. En ella se distinguen dos dimensiones: una más relacionada con las dificultades para demorar la recompensa y con la necesidad de reforzamiento inmediato, la cual parece tener mayor relevancia en el inicio del consumo. La otra, la denominada impulsividad no planeada, asociada a una respuesta rápida, espontánea e incluso temeraria, y

más relacionada con el mantenimiento del consumo y con la presencia de psicopatología (Dawe, Gullo y Loxton, 2004; Dawe y Loxton, 2004; Hayaki, Stein, Lassar, Herman y Anderson, 2005 citados en Cortés Tomás, M.T., et al 2012).

A partir de lo expuesto, consideramos que el sujeto, en tanto ser biopsicosocial, está atravesado por distintas variables (familiares, sociales, personales) que influyen en su forma de ser y actuar. Por lo tanto, a la hora de evaluar sobre los factores que llevan al consumo de alcohol, tomaremos en consideración dichas variables.

3.1.8 Efectos del consumo de alcohol

Partiendo de la farmacología del alcohol, siempre su consumo va a producir efectos, pero los daños que pueda ocasionar a la salud, van a depender del volumen y de la frecuencia de la ingestión.

Una autora que escribe sobre esto es Estruch, R. (2002) quien manifiesta que el consumo excesivo de alcohol produce daños físicos, mentales y sociales además de constituir una de las causas principales del cáncer de boca, esófago y laringe. También, puede causar hipertensión, gastritis, cirrosis hepática, pancreatitis; puede ocasionar daños durante la gestación y agravar algunas formas del infarto cerebral y trastornos mentales, como la depresión y la ansiedad. Asimismo, las lesiones por accidentes de tráfico y peatonales, las caídas, la violencia y los problemas laborales pueden ser consecuencia del consumo

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

excesivo. No es necesario ser alcohólico para poner en riesgo la vida propia y la de los demás. Una gran parte de los accidentes de tránsito son protagonizados por personas que consumieron alcohol antes de conducir.

Concluimos que los efectos del consumo de alcohol pueden ser variados afectando, directa o indirectamente, a todos los sistemas del organismo dependiendo de la frecuencia de su consumo.

3.1.9 Alcoholismo como enfermedad

Se ha establecido que el alcoholismo es una enfermedad. Tal es así, que la O.M.S lo define como un trastorno crónico de la conducta caracterizado por la dependencia hacia el alcohol expresado a través de dos síntomas fundamentales: la incapacidad de detenerse en la ingestión de alcohol y la imposibilidad de abstenerse de alcohol.

Por otro lado, se utilizan dos sistemas de clasificación internacionales para poder definir y diagnosticar los problemas relacionados con el consumo de sustancias. Estos son La Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) y el Manual Diagnóstico y Estadístico de la Asociación Americana de Psiquiatría (DSM-IV-TR).

La CIE – 10 distingue entre: Dependencia del alcohol, Consumo perjudicial (Abuso de alcohol), Intoxicación alcohólica aguda, abstinencia de alcohol, delirium por abstinencia de alcohol y otros trastornos inducidos por el alcohol.

Dependencia del alcohol (CIE-10): También llamado alcoholismo crónico. Conjunto de fenómenos comportamentales, cognitivos y fisiológicos que se desarrollan tras el consumo reiterado de alcohol, incluyendo:

- Deseo intenso de consumo de alcohol.
- Dificultades para controlar el consumo.
- Persistencia en el consumo, a pesar de las consecuencias dañinas.
- Mayor prioridad al consumo que a otras actividades y obligaciones.
- Aumento de la tolerancia.
- Presentación de sintomatología de abstinencia cuando baja o cede el consumo.

Deben presentarse al menos tres de las siguientes manifestaciones, más de un mes, o en repetidas ocasiones al menos durante 12 meses:

- Deseo intenso o sensación de compulsión a beber alcohol.
- Disminución de la capacidad de controlar el consumo, en cuanto se inicia el mismo, o a las cantidades consumidas, con cantidades mayores o durante más tiempo del deseado, o deseo persistente, o esfuerzos por reducir el consumo sin éxito.
- Cuadros fisiológicos de abstinencia, cuando se reduce o cesa el consumo: temblor, ansiedad, insomnio, agitación, náuseas, vómitos, crisis convulsivas, etc. Que se tratan de paliar consumiendo alcohol.

- Pruebas de tolerancia a los efectos del alcohol como, necesidad de aumentar las dosis para obtener los mismos efectos, o marcada disminución del efecto tras el consumo continuado de la misma cantidad de alcohol.
- Preocupación por el consumo de alcohol, con abandono o reducción de importantes alternativas placenteras o de interés, a causa del consumo de alcohol; o por el empleo de mucho tiempo en actividades necesarias para conseguir, obtener, consumir o recuperarse de los efectos de la bebida.
- Consumo persistente de alcohol a pesar de los daños que le producen al individuo, de manera que no lo abandona de forma voluntaria a pesar de saber que le está perjudicando (no conciencia de enfermedad).
- Puede ser con consumo continuo, episódico o intermitente.

Abuso de alcohol (CIE-10): Definida en la CIE-10 como consumo perjudicial.

Forma de consumo de alcohol que causa daño a la salud, tanto de tipo físico o mental, conductual, etc.

Debe haber pruebas claras de que el consumo de alcohol ha causado un daño físico, psicológico o conductual, incluida la capacidad de deterioro del juicio.

El daño debe ser claramente identificable y específico.

La forma de consumo ha persistido por lo menos un mes o se ha presentado reiteradas veces por lo menos un mes o se ha presentado reiteradas veces en un período de 12 meses.

El trastorno no cumple criterios para ningún otro trastorno mental o del comportamiento relacionado con el alcohol en el mismo período de tiempo, excepto las intoxicaciones agudas.

Intoxicación alcohólica aguda: Los síntomas dependen de las dosis de alcohol en sangre ingeridas. Se caracteriza por la presencia de síntomas neurológicos de enlentecimiento de la corteza cerebral y cerebelosa, tales como:

- Lenguaje farfullante.
- Incoordinación motora.
- Marcha inestable.
- Nistagmo.
- Deterioro de la atención y la memoria.
- Cuando la intoxicación es severa puede conducir a estados de estupor, coma e incluso muerte por depresión cardio-respiratoria.

Estos síntomas neurológicos suelen estar acompañados de:

- Desinhibición conductual.
- Cambios desadaptativos como:
 - Sexualidad inapropiada.
 - Comportamiento agresivo.
 - Labilidad emocional.
 - Deterioro de la capacidad de juicio.
 - Deterioro de la actividad laboral o social.

Abstinencia de alcohol: El consumo crónico excesivo de alcohol puede inducir a cambios neuroadaptativos. Cuando dicho consumo se suprime o disminuye pueden aparecer signos de hiperexcitabilidad neuronal que cursan con:

- Hiperactividad autonómica (taquicardia, taquipnea, hipertensión arterial).
- Temblor distal de manos.
- Insomnio.

- Náuseas y vómitos.
- Ansiedad.
- Sensación de necesidad imperiosa de beber (craving) para aliviar los síntomas.

Cuando la abstinencia es severa, puede cursar con crisis convulsivas generalizadas, ilusiones perceptivas o incluso alucinaciones (visuales, táctiles, auditivas), ideas delirantes secundarias, insomnio y agitación psicomotriz. Es el llamado Delirium tremens por abstinencia severa de alcohol.

Delirium por abstinencia de alcohol: Alteración de la atención y la conciencia que se acompaña de disfunciones cognitivas.

Su curso es de característica fluctuante y muchas veces incluye:

- Agitación.
- Síntomas psicóticos: alucinaciones visuales zoópsicas microzoópsicas, ideas persecutorias, percepción de situaciones y visiones extrañas, delirio ocupacional como actuación de la actividad habitual del paciente, etc.
- Fiebre de origen central.
- Taquicardia.
- Hipertensión arterial.
- Deshidratación.

Otros trastornos inducidos por el alcohol: el consumo crónico y excesivo de alcohol puede inducir a trastornos psiquiátricos orgánicos como:

- Demencia tras el consumo continuado.
- Trastorno amnésico persistente-S. Korsakof.
- Trastornos delirantes.



También se pueden producir otros trastornos psiquiátricos como:

- Trastornos del estado de ánimo, especialmente depresiones.
- Trastornos de ansiedad.
- Trastornos sexuales.
- Trastornos del sueño.

_Otros.

Estos trastornos no se diferencian de los trastornos psiquiátricos funcionales, pero tienden a la remisión espontánea, en pocos días o semanas, cuando el paciente efectúa un tratamiento de desintoxicación y consigue abandonar el consumo de alcohol.

El DSM IV-TR (Asociación Americana de Psiquiatría, 2002), es el otro sistema de clasificación además del ya pormenorizado CIE-10. El DSM-IV-TR, diferencia entre: Trastorno por Dependencia al alcohol, Trastorno por Abuso de alcohol y Abstinencia de alcohol.

Trastorno por dependencia del alcohol:

Patrón desadaptativo de consumo de alcohol que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativo, expresado por tres (o más) de los ítems siguientes, en algún momento de un período continuado de 12 meses:

- Tolerancia, definida por cualquiera de los siguientes ítems:
 - Una necesidad de cantidades marcadamente crecientes de alcohol para conseguir la intoxicación o el efecto deseado.

- El efecto de las mismas cantidades de alcohol disminuye claramente con su consumo continuado
- Abstinencia definida por cualquiera de los siguientes ítems:
 - Síndrome de abstinencia característico del alcohol: Se toma alcohol para aliviar o evitar los síntomas de abstinencia.
 - Se toma alcohol con frecuencia en cantidades mayores o durante un período más largo del que inicialmente se pretendía.
 - Existe un deseo persistente o esfuerzos infructuosos de controlar o interrumpir el consumo de alcohol (intentos de abandono)
 - Se emplea mucho tiempo en actividades relacionadas con la obtención de alcohol, en el consumo de bebidas o en la recuperación de los efectos del alcohol.
 - Reducción de importantes actividades sociales, laborales o recreativas debidas al consumo de alcohol.
 - Se continúa bebiendo, a pesar de tener conciencia de problemas psicológicos o físicos recidivantes o persistentes, que parecen causados o exacerbados por el consumo de alcohol, a pesar de que agrava diferentes problemas.

Normalmente la dependencia alcohólica es con dependencia fisiológica.

Puede presentar diversos cursos: remisión total o temprana, remisión parcial temprana, remisión total sostenida, remisión parcial sostenida, en terapéutica con antagonistas, en entorno controlado y puede ser, a su vez, leve, moderado o grave.

Trastorno por abuso de alcohol:

Un patrón desadaptativo de consumo de alcohol que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativo, expresado por uno o más de los ítems siguientes durante un período de 12 meses:

- Consumo recurrente de alcohol, que da lugar a incumplimiento de obligaciones en el trabajo, la escuela, la familia, etc.
- Consumo recurrente de alcohol en las que hacerlo es físicamente peligrosos (conducir de todo, otras actividades de alto riesgo)
- Problemas legales repetidos relacionados con el alcohol, arrestos por comportamiento pendenciero, violencia, etc.
- Consumo continuado de alcohol, a pesar de tener problemas sociales continuos o recurrentes o problemas interpersonales, causados o exacerbados por el alcohol (violencia, discusiones, problemas con amigos)

Los síntomas no han cumplido nunca los criterios para la dependencia de alcohol.

Abstinencia de alcohol:

- A. Presencia de un síndrome específico de una sustancia debido al cese o reducción de su consumo prolongado y en grandes cantidades.
- B. El síndrome específico de la sustancia causa un malestar clínicamente significativo o un deterioro de la actividad laboral y social o en otras áreas importantes de la actividad del individuo.
- C. Los síntomas no se deben a una enfermedad médica y no se explican mejor por la presencia de otro trastorno mental.
 - A. Interrupción (o disminución) del consumo de alcohol después de su consumo prolongado y en grandes cantidades.
 - B. Dos o más de los siguientes síntomas desarrollados horas o días después de cumplirse el Criterio A:
 1. Hiperactividad autonómica (p. ej., sudoración o más de 100 pulsaciones)
 2. Temblor distal de las manos

3. Insomnio
4. Náuseas o vómitos
5. Alucinaciones visuales, táctiles o auditivas transitorias, o ilusiones
6. Agitación psicomotora
7. Ansiedad
8. Crisis comiciales de gran mal (crisis epilépticas)

C. Los síntomas del Criterio B provocan un malestar clínicamente significativo o un deterioro de la actividad social laboral, o de otras áreas importantes de la actividad del sujeto.

D. Los síntomas no se deben a enfermedad médica ni se explican mejor por la presencia de otro trastorno mental. Se debe especificar si se acompañan de alteraciones perceptivas si las alucinaciones, con juicio de realidad intacto o las ilusiones auditivas, visuales o táctiles aparecen en ausencia de delirium, y que el sujeto percibe que son producidas por el alcohol o ausencia de éste. Si hay alteración del juicio, pueden deberse a un cuadro psicótico.

Consideramos importante la existencia de estos manuales de clasificación internacionales para poder establecer un diagnóstico clínico del trastorno, y de acuerdo a esto, indicar los pasos del tratamiento a seguir, siempre contemplando los recursos disponibles y la decisión del paciente.

3.1.10 Consumo de alcohol y legalidad

Se tiene conocimiento que la Ley es constitutiva del sujeto, demarcando lo prohibido y lo permitido, de lo contrario, el sujeto quedaría desubjetivizado.

Un autor que habla del Sujeto y la Ley es Degano, J. A (1993), quien expresa que "Lo legal opera como un referente permanente en la dinámica y conducta social. (...) va a producir legalidad sujeta a determinantes que, en general, reconocen funciones referentes en el ordenamiento y relación social" (pp. 38-39).

Por lo tanto, al referirnos a lo legal, estamos hablando de todas las normas que regulan a la sociedad permitiendo llegar al orden social. Es por esto, que se ha declarado de interés nacional la lucha contra el consumo excesivo de alcohol, creándose distintas leyes con respecto a esta problemática.

Hallamos la **Ley Nacional 24.788** de lucha contra el alcoholismo, la cual enuncia: "Prohíbese en todo el territorio nacional, el expendio a menores de dieciocho años, de todo tipo de bebidas alcohólicas. Créase el Programa Nacional de Prevención y Lucha contra el Consumo Excesivo de Alcohol." En dicha ley, en el artículo 3º se indica que se consideran bebidas alcohólicas aquellas que contengan alcohol cualquiera sea su graduación. Así mismo especifica en su artículo 4º que está prohibido el consumo de bebidas alcohólicas en la vía pública, en otros artículos se habla acerca de las restricciones a la publicidad, las diferentes sanciones ante las transgresiones, etc.

La **Ley Provincial 14.050**: expresa que los locales bailables, confiterías bailables, discotecas, discos, salas y salones de baile, lugares cerrados y al aire libre, están obligados a admitir la entrada hasta las dos a.m. y a finalizar sus

actividades a las cinco y treinta a.m., horario que puede estar sujeto a ser extendido hasta las seis treinta AM por razones estacionales y/o regionales. En ellos, la venta de alcohol puede efectuarse hasta las 04.30 a.m. y exceptuando los restaurantes, el expendio de alcohol no puede hacerse en recipientes que superen los 350 mililitros de capacidad. Además, se prohíbe la venta de energizantes y/o suplementos dietarios. Los menores de 18 años tienen prohibida la entrada a casinos, salas de juego y bingos. Los menores de entre 14 y 17 años solo podrán permanecer en los establecimientos mencionados entre las 18.00 y las 23.00 horas. Estos locales deben abrir sus puertas a partir de las 17.30 horas para que padres, tutores o responsables legales tengan la posibilidad de revisar las instalaciones. Allí no se venderá alcohol. Aquellos menores de entre 14 y 17 años no podrán concurrir simultáneamente con mayores de 18 años a los locales bailables. Además, queda prohibido el expendio o la promoción de cualquier bebida alcohólica en la modalidad "canilla libre". Las consumiciones ofrecidas por cualquiera de los comercios mencionados anteriormente no pueden incluir más de una bebida alcohólica.

Otra normativa que trata el tema es la **Ley Provincial 11.748**, la cual prohíbe en todo el territorio bonaerense la venta de bebidas alcohólicas de cualquier tipo y graduación a los menores de 18 años, cualquiera sea su tipo y graduación, la hora del día, o el lugar de consumo. Igualmente queda prohibida la instalación de maquinas expendedoras de bebidas alcohólicas en lugares de

*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

acceso irrestricto. En todos los locales donde se efectúe la venta de bebidas alcohólicas debe haber un cartel con la siguiente leyenda: "prohibida la venta y consumo de bebidas alcohólicas a menores de 18 años".

Finalmente hallamos la ley **Ley 11.825**: la cual afirma que el territorio comprendido por esta ley es el de la provincia de Buenos Aires, territorio en el que se adhiere a la prohibición citada en la Ley 14050, con respecto a la prohibición de la venta de alcohol entre las 21 horas y las 10 am. Asimismo, se prohíbe la venta de bebidas alcohólicas en kioscos, polirrubros, estaciones de servicio y anexos, en cualquier comercio no inscripto en el Registro Provincial para la Comercialización de Bebidas Alcohólicas, y en lugares donde se efectúen eventos de convocatoria masiva.



3.2 ADOLESCENCIA

3.2.1 Adolescencia: etapa del desarrollo

La adolescencia es la etapa de la vida que se extiende entre la niñez y la adultez. Diferentes autores, establecen que abarca desde los 9-12 años hasta los 18-22 años de edad.

"(...) es una etapa donde se conjugan momentos de búsqueda de identidad, de cambios corporales, de iniciación sexual, duelos, diferenciación respecto de los padres y búsqueda de otros modelos, fluctuaciones emocionales (rabia, pena, miedo, alegría), de nuevas responsabilidades, de replanteos y cuestionamientos de valores". (Barzani, C. A., 2003)

Es un período donde se producen cambios no sólo a nivel biológico, también a nivel psicológico y social.

Las transformaciones biológicas se producen en todo el organismo, afectando el sistema endócrino, digestivo, cardiovascular, respiratorio, muscular, esquelético y la piel. Pero las modificaciones fundamentales, según Villa de Camba, N. (1983) se producen en las glándulas sexuales. Esto también lo plantean Bayona, R. y López Matteo, C. (S/ f) donde expresan que el rasgo principal de la adolescencia es el desencadenamiento hormonal, ya que las hormonas son las inductoras de los caracteres sexuales secundarios teniendo dos funciones generales para ambos sexos: una organizativa, propia del desarrollo

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-Maria Pilar Fernández- Lucila Traiani.

evolutivo, con la pubertad como momento álgido, y otra excitativa, relacionada con las funciones sexuales de la edad adulta.

Dentro de esos cambios físicos, Bayona et al, mencionan:

➤ *Varones:*

- Comienzo del desarrollo genital.
- Espermatogénesis y primer vello pubiano.
- Máximo crecimiento.
- Órganos genitales adultos.
- Vello pubiano adulto.

➤ *Mujeres:*

- Comienzo del desarrollo mamario.
- Primer vello pubiano.
- Máximo crecimiento.
- Menstruación.
- Senos adultos.

A nivel psicológico y social, Valli R. M y Bustos, D. O (2007) describen los aspectos de la conducta y de la personalidad que inciden en la forma de expresarse y proceder de todos los adolescentes:

- ✓ **Descubrimiento del Yo:** es la mirada hacia dentro, la autoreflexión. El adolescente explora su interior y se siente aislado del mundo. En ese afán por descubrir el sentido de la vida, necesita expresarse por medio de un diario íntimo, poesías, música, etc.
- ✓ **Autoafirmación:** puede manifestarse por medio del lenguaje (los adolescentes tienen una jerga propia), de la vestimenta, del arreglo personal. Quieren llamar la atención; por eso suelen beber, fumar, contar hazañas. Tratan, sea como fuere, de alejarse del mundo de los adultos y de ser originales.
- ✓ **Rebeldía:** el adolescente no cuestiona las directivas sino la autoridad. Rechaza la palabra de un mayor. No puede ni quiere obedecer; el mismo quiere dictar la ley que regule su conducta.
- ✓ **Ingreso a la vida adulta:** el adolescente ensaya distintas formas de incorporarse al mundo adulto. En la familia, afirma su rol; en lo laboral, comienza la búsqueda para autoabastecerse económicamente; en lo afectivo, transfiere el amor de conocido a lo desconocido. Establece valores morales, estéticos, y religiosos que se adapten a su modo de vida.
- ✓ **Inicio de un plan de vida:** por ensayo y error, se elabora un proyecto de vida, de acuerdo con la vocación y los intereses.

- ✓ **Ambivalencias:** en los adolescentes que coexisten sentimientos opuestos, como por ejemplo: egoísmo-altruismo; sumisión a un líder-rechazo de leyes; materialismo-idealismo; insolencia- timidez; participación activa- aislamiento; optimismo- pesimismo; no aceptación de la autoridad- necesidad de limites; fe en la condición humana- decepción por la sociedad.
- ✓ **Rechazo a la generación de los padres:** en esta disputa entre los modelos adultos y la afirmación de que su forma de actuar es la mejor, se perfilan los objetivos de vida del adolescente. Aunque el hecho de diferenciarse parezca algo lógico y necesario, esta actitud genera desamparo y soledad. Se produce una desidealización de los padres, para lograr la diferenciación en el grupo familiar y encontrar, así, su propia identidad.

A partir de lo expuesto, podemos ver una íntima relación entre lo social y lo psicológico, ya que a partir de la desidealización de las figuras parentales y a medida que se separan de sus padres, los adolescentes desplazan su dependencia a personas y/o grupos fuera del ámbito familiar, para buscar su propia identidad y desarrollar criterios propios, como pueden ser el grupo de la escuela, del trabajo, los amigos del barrio, del club, etc.

La adolescencia es un período caracterizado por el cambio en las distintas facetas de la vida, y supone el paso gradual de la infancia a la adultez. En esta

etapa del desarrollo, la persona tendrá como una de las principales tareas la elaboración del concepto de "sí misma", de su identidad, frente a la confusión reinante en su vida en ese momento (Erikson, 1977). Esta tarea puede durar hasta la edad psicológica adulta, e implica sucesivos estados de identidad en los que el individuo ha de comprometerse activamente para solucionar las distintas crisis: difusión de identidad (ausencia de compromiso y de crisis), aceptación sin raciocinio (ausencia de crisis, compromiso con los valores de otra figura significativa), moratoria (situación de crisis, valoración de las distintas alternativas) y, por último, el logro de la identidad (Marcia, 1966).

3.2.2 El grupo de pertenencia

Como mencionamos anteriormente, el grupo de pertenencia es un factor de gran importancia, tanto en el desarrollo personal y social del adolescente como en el acercamiento de este al consumo del alcohol.

Es sabido, a partir de las investigaciones leídas y por la propia experiencia, que generalmente los primeros contactos de los adolescentes con el alcohol se producen a través de su grupo de par. La importancia de éste es vital, ya que dentro de él, el joven realiza la mayor parte de sus experiencias y actividades. Bayona, R. y López Matteo, C. (S/ f) sostienen que el advenimiento de la adolescencia lleva a que el joven sienta un desinterés por la vida familiar, dando mayor importancia a su grupo de par.

Podríamos decir que ese grupo se convierte en un marco de contención y sostén frente a los cambios físicos, psíquicos y sociales que experimenta el adolescente. Cada individuo se siente apoyado y protegido por los otros, más seguro de sí mismo porque sus ideas, valores y conductas están reforzados por los demás, obteniendo sentimientos de poder y pertenencia, la sensación de ser aceptado.

3.2.3 Ocio y tiempo libre en la adolescencia

Tener momentos de ocio y tiempo libre es fundamental para nuestra salud, ya que nuestro cuerpo y psiquis requieren para su bienestar, realizar actividades que nos resulten placenteras; actividades de disfrute personal y colectivas. Pero así como es un factor de desarrollo humano, creemos que dependiendo de la frecuencia y del uso que se haga de este tiempo, puede convertirse o fomentar la pasividad y la alienación.

Las actividades a realizar en el tiempo libre y ocio son variadas y dependen de los intereses y posibilidades de cada persona. Estas actividades pueden incluir escuchar música, ir al cine, al teatro, realizar deportes, leer, pintar, bailar, escribir, reunirse con familiares y/o amigos, etc.

Para validar lo anteriormente dicho, hemos hallado una encuesta realizada a 6.880 jóvenes estudiantes de escuelas medias públicas argentinas, distribuidas en todas las provincias y través de grupos focales sobre el tema, realizado con

estudiantes de escuelas medias, también públicas de la Ciudad de Buenos Aires, donde su finalidad era analizar las actividades que realizan los jóvenes en su tiempo libre. (Camarotti, A.C., Di Leo, P. y Kornblit, A. L., 2007). Los resultados arribados muestran que existe en general, un marcado clivaje entre los días de la semana y los del fin de semana en cuanto al tiempo que dedican a las diferentes actividades por las que se preguntaba en la encuesta. El *ver televisión* es una actividad que divide a la muestra entre quienes le dedican poco tiempo (2 horas por día o menos) y los "consumidores pesados", que le dedican más de 3 horas por día. Estos últimos alcanzan a la mitad de la muestra durante los días de semana; tal porcentaje se reduce algo durante los fines de semana. Los más chicos y los de los estratos socioeconómicos bajos ven televisión en mayor proporción: 5 o más horas por día. La cantidad de horas dedicadas a ver televisión solo es superada por las empleadas en *escuchar música*. Casi la totalidad de los jóvenes encuestados contesta que lo hace, sin diferencias de sexo, edad, o estrato socioeconómico, tanto durante la semana como durante el fin de semana. Sin perder de vista que se trata de una actividad que es posible realizar mientras se hacen otras cosas, los autores consideran que este dato releva la importancia de la música como fenómeno que contribuye al afianzamiento de la identidad juvenil y al refuerzo de la identidad grupal, a partir del compartir estilos y preferencias de ejecutantes de modo sectorizado. En relación con el *estudio* el 77% de los encuestados dedican a estudiar entre 0 y 2 horas por día durante la

semana y el 89% hace lo mismo en el fin de semana. Con respecto a la *lectura*, casi la mitad de la muestra responde que no dedica ninguna hora a leer por fuera de lo obligatorio para la escuela durante la semana. En relación con la *práctica de deportes* existe una proporción mayor de jóvenes que lo practican durante la semana (70%) en relación con los que lo hacen en el fin de semana (49%), lo que probablemente indica que la mayoría de los jóvenes encuestados realiza como actividad física solo la que le es propuesta desde la escuela. El principal motivo aducido para no practicar deportes es no tener tiempo. El 13% afirma que no lo hace por falta de dinero y el 10% por no tener instalaciones cerca. En cuanto a la *salida con amigos*, es la actividad que suscita la mayor frecuencia de respuesta. Casi un tercio de la muestra, y en especial los varones, contesta que dedican 5 o más horas por día a salidas en la semana. Durante el fin de semana este porcentaje asciende al 52%. Este pasatiempo, diferencia fundamentalmente las actividades realizadas por los jóvenes durante la semana y durante los fines de semana, y constituye, al igual que escuchar música, la impronta juvenil, aquello que los jóvenes reivindican como lo propio y lo que los diferencia de otros grupos de jóvenes- lo que está dado por la selectividad de lugares y estilos- y de los adultos.

Luego de analizada la encuesta, Camarotti, A.C. et al. (2007) concluyeron que los recursos usados en el empleo del tiempo libre por los jóvenes son limitados, y así es percibido por ellos. De acuerdo a lo analizado en la encuesta,

los jóvenes pasan gran parte de su tiempo entre su grupo de pares y en este espacio el consumo de alcohol puede ser una de las formas de afirmar los lazos.

3.2.4 El adolescente y su relación con la norma

Como venimos exhibiendo, la adolescencia es un periodo de inestabilidad, de cambios (físicos, psíquicos y sociales), con un afán de experimentar todo lo desconocido y cuestionar las normas. Podemos definir a éstas como reglas de conductas que nos imponen un determinado modo de obrar o de abstenernos. Pueden ser establecidas desde el propio individuo que se las auto impone, y en este caso son llamadas normas autónomas. Llamamos autónomo a un sujeto cuando se da a sí mismo su propia ley y es capaz de cumplirlas. Cuando un sujeto se comporta moralmente él mismo se da las leyes a las que se somete, pues dichas leyes tienen su origen en la naturaleza de su propia razón. (García Morente, 1990). A diferencia de éstas, existen las que son fijadas independientemente del sujeto que las cumple, son llamadas heterónomas, establecidas por la sociedad o la familia. Es la voluntad no determinada por la razón del sujeto, sino por algo ajeno a ella (la voluntad de otras personas, las cosas del mundo, la sensibilidad, la voluntad divina, etc.).

Consideramos de suma importancia destacar que los adolescentes generalmente necesitan autoafirmarse, demostrar que son personas independientes y autónomas con criterio propio, por lo tanto pondrán en

*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

cuestionamiento el modelo o las normas que le transmiten los padres o los adultos representativos.



3.3 EL ALCOHOL Y LA ADOLESCENCIA

La adolescencia, es el período en el que más probablemente aparece el hábito social de consumo de alcohol (Giro, 2007; Laespada y Elzo, 2007 citado en Misitu Ochoa et al. 2010), ya que es una etapa de la vida en las que predomina la rebeldía, los retos, el gusto por acudir a los antros y a fiestas, la búsqueda de libertad y supresión de límites, el desconcierto en el proceso de desarrollo físico, de identificación personal, de adaptación a la familia, a la escuela y a la sociedad. Podríamos decir que los jóvenes sienten que para demostrar que son "grandes" ingieren bebidas alcohólicas. Esto refleja el periodo de transición entre la infancia y la adultez que vivencian los adolescentes, los cuales pueden sentirse miembro y participe de una "Cultura de edad" la cual posee sus propios comportamientos, valores, normas, espacios y modas que, al ser interiorizadas por el joven, va contribuyendo al desarrollo de su identidad personal.

Como venimos desarrollando, el consumo de bebidas alcohólicas se convierte en uno de los elementos rituales que el adolescente incorpora a su propia conducta, como expresión del abandono de la condición infantil y el ingreso a formar parte de un grupo de iguales y a una cultura de edad.

Podemos mencionar como otra característica de la adolescencia la iniciación de salidas nocturnas con el grupo de iguales. Varlinskaya et al., (2001) manifiestan que las salidas nocturnas, la búsqueda de diversión y la necesidad de

integración grupal, se encuentran estrechamente ligadas al consumo habitual de bebidas alcohólicas en esta etapa. (Citado en Misitu Ochoa et al. 2010).

Por ende, la asociación alcohol-grupo-diversión, parecería ser para los adolescentes una realidad innegable: si beber alcohol no reportara consecuencias positivas, según ellos, esta conducta tal vez no ocurriría. Pero esto hace que no se tenga en cuenta los resultados negativos y los riesgos que puede llevar el consumo del alcohol, produciendo actitudes violentas, problemas con las familias, con los amigos, maestros, compañeros, dificultades con el estudio y el riesgo de conducir vehículos bajo los efectos del alcohol.

Consideramos que el consumo de alcohol en la adolescencia es multicausal, en tanto que consideramos al ser biopsicosocial, el consumo de alcohol estaría relacionado con la interacción de las variables biológicas, psicológicas y sociales.

3.3.1. La adolescencia y el alcohol: la persona

Si tenemos en cuenta la personalidad del individuo, podríamos decir que hay determinadas características que podrían llevar a consumir alcohol, como es la baja autoestima, la baja tolerancia a la frustración, impulsividad, hiperactividad, depresión, búsqueda de sensaciones, inseguridad, baja competencia personal y agrado por el riesgo. Esto último supone un reto para el adolescente, de manera tal que aquella conducta que se presenta como arriesgada o peligrosa puede

percibirse como más atrayente (Desrichard y Denarié, 2005 citados en Misitu Ochoa et al. 2010).

En las investigaciones estudiadas se sostiene que la reputación ocupa un lugar central en la vida de los adolescentes (Carroll, Green, Houghton y Wood, 2003; Emler y Reicher, 2005; Misitu. Estevez y Jiménez, 2009 citado en Misitu Ochoa et al. 2010) y que se halla asociada a las motivaciones básicas de autoestima y pertenencia (Baumeister y Leary, 1995 citados en Misitu Ochoa et al. 2010). La reputación se entiende como el juicio que tiene la gente sobre alguien; y está asociada al prestigio de esa persona. Cuando la gente forma una buena opinión sobre alguien, tiende a respetarlo y otorgarle prestigio.

En el caso de los adolescentes, esta reputación se relacionará con la realización de ciertas conductas de riesgo, como el consumo de bebidas alcohólicas, debido a que ésta conducta hace que se incremente su imagen ante los demás y ante el mismo. De este modo, el adolescente consume alcohol porque percibe que de esa forma logrará el respeto y apoyo de su grupo, además le otorga confianza y le permite autoafirmarse.

De acuerdo a las investigaciones leídas, podríamos decir que los adolescentes con baja autoestima e insatisfacción consigo mismos son más propensos a consumir alcohol como una forma de relacionarse con su grupo de pares e integrarse a ellos.

Creemos que el consumo de alcohol adolescente también se halla relacionado con los valores. Para García Tapia, G. (2007)

Los valores son entendidos como los principios rectores básicos que norman la conducta del ser humano y constituyen un fundamento en su personalidad al ser incorporados a éste a través de un proceso de socialización, los cuales comprenden una creencia única que trasciende objetos y situaciones al ser incorporados como ideales.

De esta forma, podríamos hipotetizar que los adolescentes que no consumen o lo hacen de manera moderada, poseen valores que tienen una mayor correspondencia a lo establecido por la sociedad, como la convivencia, el autocontrol y la disciplina, como formas de adaptación a la vida social.

3.3.2 Adolescencia y alcohol: la familia

La familia, es el primer lugar de socialización de todos los seres humanos, ya que al nacer somos seres indefensos y necesitamos de otro que nos sostenga, nos brinde amor, alimentación y que pueda transmitir las normas y valores sociales. Las formas que adoptan los padres para educar y transmitir a sus hijos lo que está permitido y lo que no, influye en el desarrollo psicológico y social de estos.

De acuerdo a Gracia y Musitu (2001) la forma de educar, basada en el afecto y en el control, se relaciona estrechamente con las funciones del apoyo social, a diferencia de un estilo que estuviese basado en la reprobación o bien en

la permisividad. Dichos autores expresan que se encuentra una regularidad de aparición entre el apoyo familiar percibido por los hijos y el consumo de alcohol no abusivo o la abstinencia. De forma contraria, las estrategias parentales reprobadoras, permisivas y poco afectivas se relacionan con un mayor consumo de alcohol. Éstos concluyen que la relación entre el abuso de alcohol y estas estrategias parentales se hace efectiva, cuando los adolescentes quieren obtener la aceptación que no encuentran en su familia, a través de sus grupos de pares, llevándolos a realizar determinadas conductas (como el consumo de alcohol) que les proporciona una imagen más positiva de sí mismo en el contexto de la relación con los demás.

Por otra parte, otro factor importante que puede llevar al consumo de alcohol por parte de los adolescentes es el modelo parental de consumo, a través del aprendizaje por observación, ya que las conductas de los padres, en tanto referentes para sus hijos, tienden a influenciarlos. Varlinskaya, Spear y Spear (2001, citado en Misitu Ochoa et al. 2010) afirman que el consumo de alcohol en los padres predispone en los hijos a una actitud favorable hacia esta conducta.

Concluyendo lo dicho hasta aquí, podemos decir que la familia puede ser una fuente de protección frente al consumo de alcohol o bien una fuente de riesgo. Igualmente debemos destacar, que la familia es una variable entre tantas otras, por eso no podemos afirmar que un adolescente con una buena protección familiar no consumirá alcohol.

3.3.3 *Adolescencia y alcohol: el contexto social*

El alcohol es una sustancia con gran aceptación social que se encuentra arraigada en nuestra cultura. Parker y Harman (1980, citado en Misitu Ochoa et al. 2010) esta es una afirmación que da pregnancia a lo que el imaginario social que está en concordancia con muchos de los autores anteriormente citados.

Parker y colaboradores observaron que cuanto mayor sea la cantidad de la sustancia que se encuentre presente en un medio social, mayor será la proporción de consumidores, de consumidores abusivos y de adictos en ese medio. No obstante, creemos que además de la presencia física de esta sustancia, la posibilidad de adquirirla fácilmente (incluyendo el precio y las restricciones legales) y la actitud acrítica mantenida por la sociedad incentivan su consumo. La publicidad, el cine, la televisión, la música, los eventos deportivos, entre otros, bombardean continuamente a los jóvenes con situaciones asociadas al alcohol, usando mensajes y valores de especial relevancia para ellos, como por ejemplo propagandas de cervezas que emiten el mensaje de que beber genera encuentros. Si a esto le sumamos la etapa de incertidumbre que experimenta el adolescente, en el que buscan su construir su identidad, adquirir autonomía, descubrir el sentido de la vida y construir sus propios valores, propicia que beban alcohol.

Creemos también que el hecho de que el consumo de alcohol en los menores esté prohibido, también los atrae a consumir, ya que otra de las características de



*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-Maria Pilar Fernández- Lucila Traiani.

la etapa adolescente es su atracción por ir en contra de lo normado o transgredir la norma.

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

4. METODOLOGÍA

4.1 Descripción resumida

Realizamos un estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes entre 15 y 17 años de escuelas públicas y privadas de la ciudad de Mar del Plata.

4.2 Objetivos

Objetivo general:

- Indagar los factores que llevan a consumir alcohol en los adolescentes de la ciudad de Mar del Plata.

Objetivos específicos:

- Identificar los factores de riesgo del consumo del alcohol.
- Indagar sobre los efectos físicos y psicológicos del alcohol.
- Evaluar las atribuciones que da el actor al consumo

4.3 Diseño de la investigación

La investigación presenta un diseño de tipo descriptivo, el cual busca especificar "(...) las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis" (Sampieri, R., 1991). Dicha investigación, mide diversos aspectos o dimensiones sobre los factores que llevan al consumo de alcohol por parte de los adolescentes.

El presente cuestionario fue creado por nosotras, basándonos en el Alcohol Expectancy Questionnaire III (AEQ-III). Consta de una escala Lickert, con cinco opciones (muy en desacuerdo, en desacuerdo, indeciso, en acuerdo y muy en acuerdo) que evalúan el grado de conformidad sobre 34 afirmaciones que dan cuenta de situaciones relacionadas al consumo de alcohol, siendo de carácter autoadministrable y anónimo. La finalidad del cuestionario es obtener, de manera sistemática y ordenada, información acerca de los factores que llevan a los adolescentes de la ciudad de Mar del Plata, entre 15 y 17 años, de colegios públicos y privados, a consumir alcohol.

4.4 Muestra

Es no probabilística intencional. Está conformada por 100 alumnos, hombres y mujeres de una franja etaria entre 15 y 17 años.

La población fue tomada de manera azarosa, contando con 100 alumnos, 50 son del Colegio privado "Jesús María" y los 50 restantes del Colegio público ESB N°30, ambos de la ciudad de Mar del Plata.

4.5 Técnicas de recolección de datos

- a) Fuentes primarias: para realizar este instrumento nos basamos en el cuestionario (AEQ- III) Alcohol Expectancy Questionnaire III. Éste está formado por 120 enunciados sobre el consumo de alcohol, y la persona debe contestar por sí o por no de acuerdo a su consideración personal.
- b) Fuentes secundarias: realizamos un recorrido por toda la bibliografía citada y pertinente al tema.

4.6 Validación del Instrumento

Luego de la construcción del instrumento, se llevó a cabo una prueba piloto con el objeto de observar la reactividad ante la prueba y subsanar todos los errores observables en la aplicación: facilidad, dudas, incomprensión de los ítems, el modo de presentar las preguntas, el orden y la conveniencia de suprimir o añadir algunas, y así comprobar su grado de validez.

Se administró a un grupo reducido (veinte personas seleccionadas al azar, diez alumnos de un colegio público y diez alumnos de un colegio privado de la Ciudad de Mar del Plata) de características semejantes a los sujetos a los que se les administrará la prueba definitiva.

Dicho instrumento, resultó confiable, válido y apto para su administración. Confiable, porque al aplicarlo repetidamente al objeto en iguales condiciones y en

*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

tiempos próximos, produjo lo mismos resultados, tanto en la prueba piloto como en la definitiva. Además, dicho instrumento presenta validez, ya que mide aquello para lo que fue diseñado. Los 34 ítems que conforman el cuestionario, se respondieron todos, sin rechazo alguno, sin dudas y abarcan todos los aspectos relacionados con el concepto en estudio; los ítems miden lo que se pretende evaluar.



5. RESULTADOS

5.1. Descripción de los datos socio- demográficos

Distribución Educación			¿Bebe?					
Público	50	50%	Si	35	70%	No	15	30%
Privado	50	50%	Si	28	56%	No	22	44%

Distribución Sexo			¿Bebe?					
Masculino	42	42%	Si	26	62%	No	16	38%
Femenino	58	58%	Si	37	64%	No	21	36%

De la muestra de 100 alumnos, 50 corresponden a colegio público, y 50 a colegio privado.

A partir del análisis de los cuestionarios, observamos que el 70 % de los adolescentes del colegio público afirmaron beber alcohol, mientras que el 30% no consume. En cuanto al colegio privado el 56% de los jóvenes beben alcohol y el 44% no lo hace.

Con respecto a la variable sexo, el 42 % de los encuestados eran masculinos y el 58% femeninos. Dentro de los masculinos, el 62% bebe alcohol, y el 38% contestó no beber. En cuanto al sexo femenino, el 64% bebe alcohol, y el 36% no bebe.

5.2. Descripción y análisis de datos

Basándonos en el Alcohol Expectancy Questionnaire III (AEQ-III), nuestro cuestionario consta de 34 afirmaciones sobre el consumo de alcohol, en el cual los adolescentes que beben alcohol deben marcar con una cruz y elegir entre 5 opciones, escala Likert (muy en desacuerdo, en desacuerdo, indeciso, en acuerdo y muy en desacuerdo) la opción con la que se identifican.

A continuación, se describen cada una de las afirmaciones sobre las que debían elegir la opción que consideren.

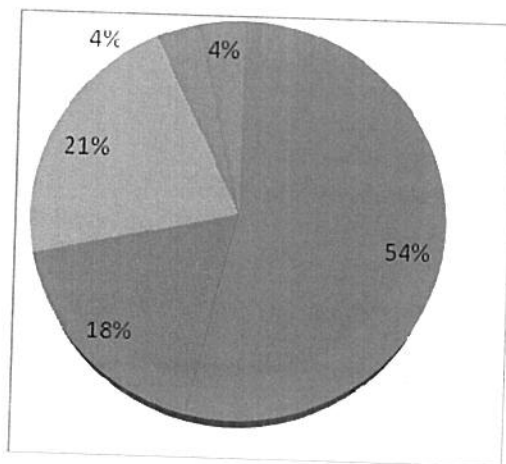
	muy en
1	desacuerdo
2	en desacuerdo
3	Indeciso
4	en acuerdo
5	muy en acuerdo

Consumo alcohol porque

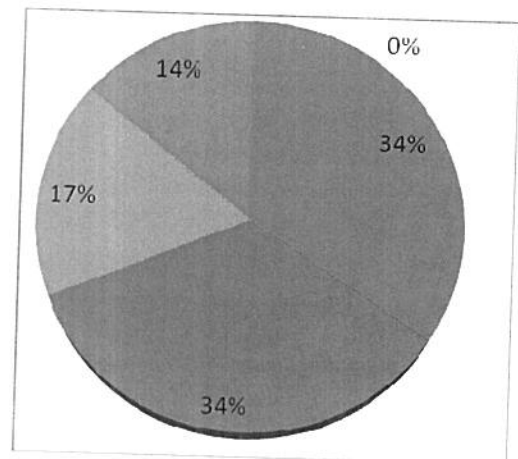
1)...**Me ayuda a olvidarme de los problemas.** Esta afirmación señala que el consumo de alcohol adolescente puede interpretarse como una estrategia de afrontamiento inadecuada frente al estrés y las ansiedades que genera esta etapa en la vida del joven.

De la muestra general, el 43 % contestaron muy en desacuerdo, el 27% en desacuerdo, el 19% indeciso, el 10% de acuerdo y el 2% muy en acuerdo. A partir de los datos arrojados, los adolescentes no consumen para olvidarse de los problemas.

Privado:



Público:

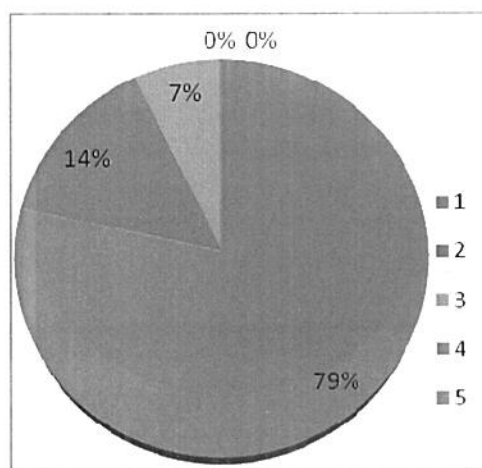


2)... **Me ayuda a olvidarme de los conflictos que tengo en la escuela.** Dado que en esta etapa los adolescentes pasan la mayor parte de su tiempo en la escuela, esta afirmación señala que el consumo de alcohol puede estar motivado por problemas del joven en la escuela. Estos pueden ser en torno a conflictos con docentes y autoridades, con sus pares o al bajo desempeño.

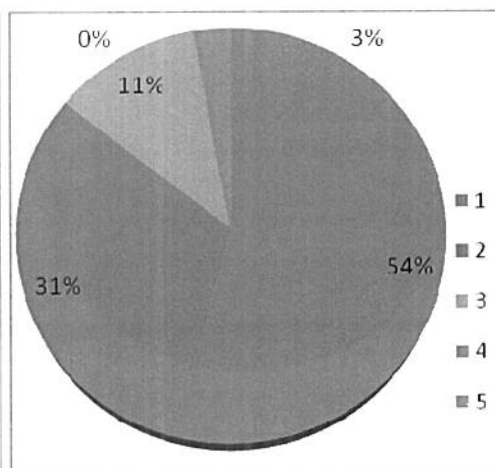
De la muestra general el 41% muy en desacuerdo, el 30% en desacuerdo, 17% indeciso, 10% en acuerdo y 2% muy en acuerdo, por lo tanto los jóvenes

De la muestra general, el 65% muy en desacuerdo, el 24% en desacuerdo, el 10% indeciso, 0% en acuerdo y el 2% muy en acuerdo. Esto concluye que los adolescentes no toman alcohol presionados por su grupo de par.

Privado:



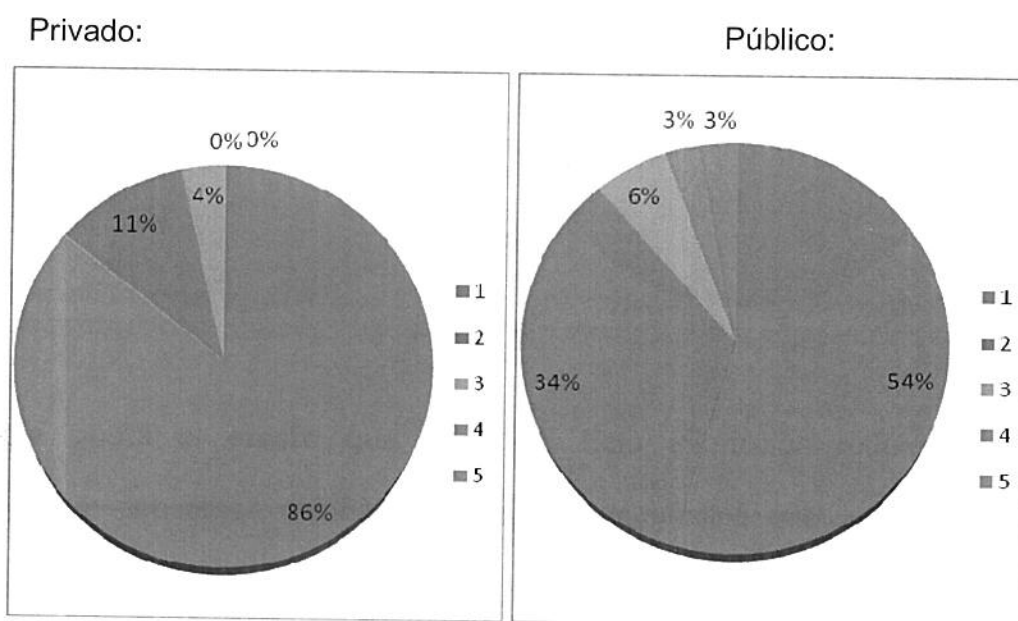
Público:



4)... **No quiero quedar mal ante mis amigos.** Al igual que la afirmación anterior, señala la significancia que adquiere el grupo de pertenencia en la adolescencia. El adolescente tiende a realizar las mismas conductas que sus amigos, con los cuales se siente identificado y aceptado, y por esa razón no quiere quedar mal.

El 68% de la muestra general contestó muy en desacuerdo, el 24% en desacuerdo, el 5% indeciso, el 2% en acuerdo y el 2% muy en acuerdo. Siguiendo

la línea del ítem anterior, los jóvenes no consideran que beban para no quedar mal ante sus amigos.



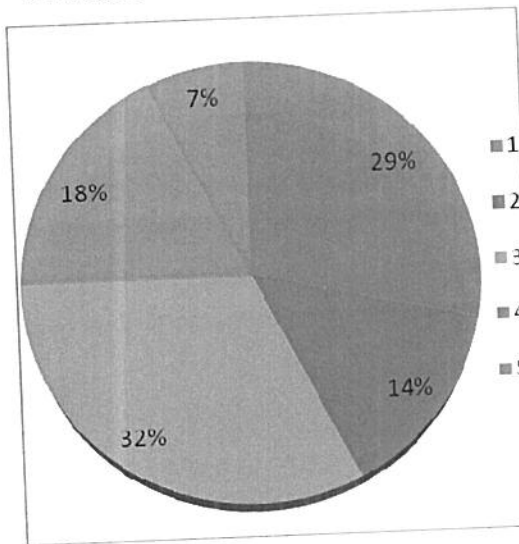
5)... **Todos beben.** Los grupos de adolescentes conforman una "Cultura de Edad" caracterizada por sus propios comportamientos, valores, normas, espacios y modas. Si el consumo de alcohol es valorado positivamente en la cultura del grupo, es muy probable que sus miembros adquieran este hábito.

El 43% de la muestra general contestó muy en desacuerdo, 27% en desacuerdo, 10% indeciso, 14% en acuerdo y 6% muy en acuerdo. Por lo que se concluye que los adolescentes no están motivados a beber alcohol porque todos lo hagan.

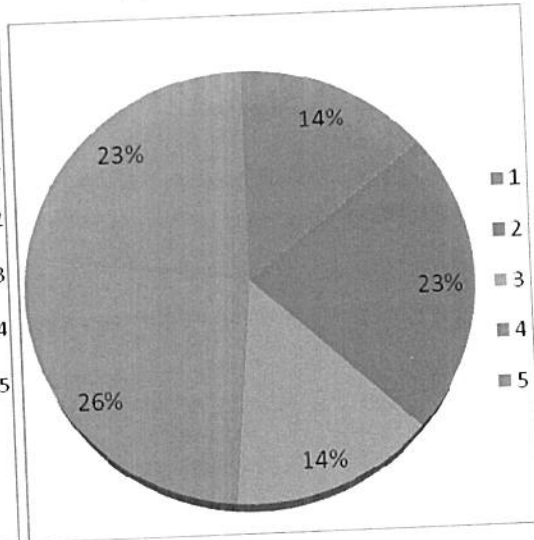
"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Privado:



Público:



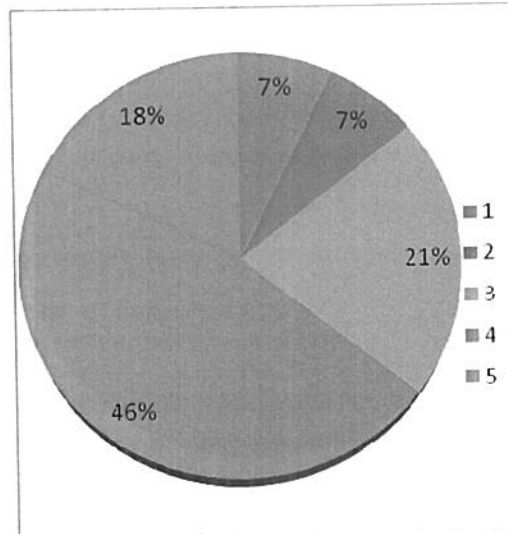
7)... **Tomar unos tragos es una buena forma de celebrar ocasiones especiales.** Como hemos analizado, las salidas con amigos es la actividad que realizan con mayor frecuencia los adolescentes. Las salidas nocturnas entre pares se hayan estrechamente relacionadas con el consumo de alcohol.

De la muestra general, el 5% contestó muy en desacuerdo, el 6% en desacuerdo, el 13% indeciso, el 44% en acuerdo y 32% muy en acuerdo. Por lo tanto, los jóvenes consumen alcohol para celebrar ocasiones especiales.

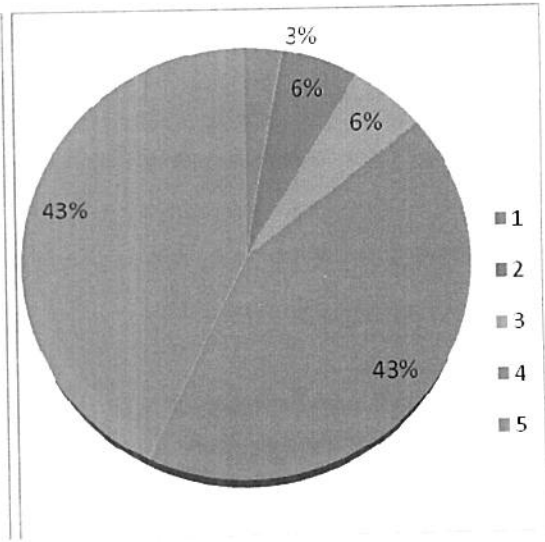
"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Privado:



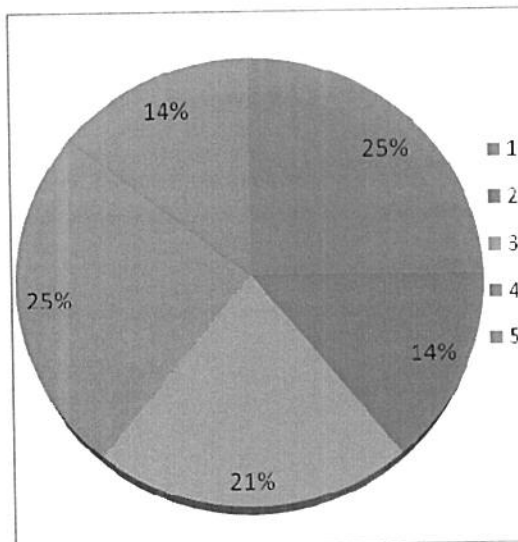
Público:



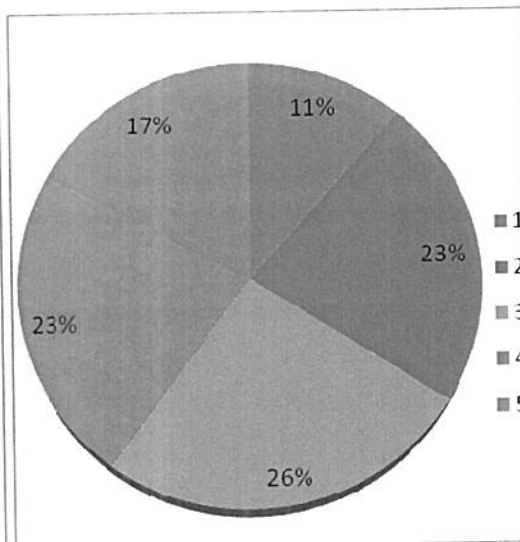
8)...El beber hace que me sienta más relajado en eventos sociales. Esta afirmación se refiere al consumo de alcohol por parte de los adolescentes para conseguir uno de los efectos conductuales que este produce.

De la muestra general, el 17% marcó muy en desacuerdo, el 19% en desacuerdo, el 24% indeciso, el 24% en acuerdo y el 16% muy en acuerdo. Para los adolescentes, según los datos arrojados, beber alcohol en eventos sociales colabora a sentirse más relajados y desinhibidos.

Privado:



Público:

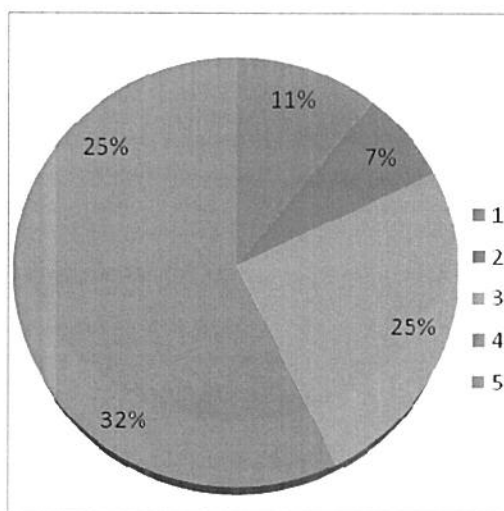


9)... **Me gusta.** Esta afirmación refiere a que más allá de los factores anteriormente señalados, puede que el adolescente consuma porque le gusta la bebida alcohólica.

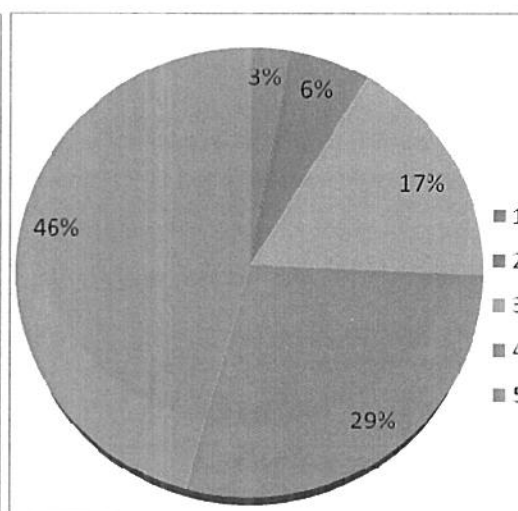
De la muestra general, el 6% contestó estar muy en desacuerdo, el 6% en desacuerdo, 21% indeciso, el 30% en acuerdo y el 37% muy en acuerdo. Estos datos muestran que los jóvenes que consumen alcohol lo hacen porque les gusta el sabor de dicha sustancia.



Privado:

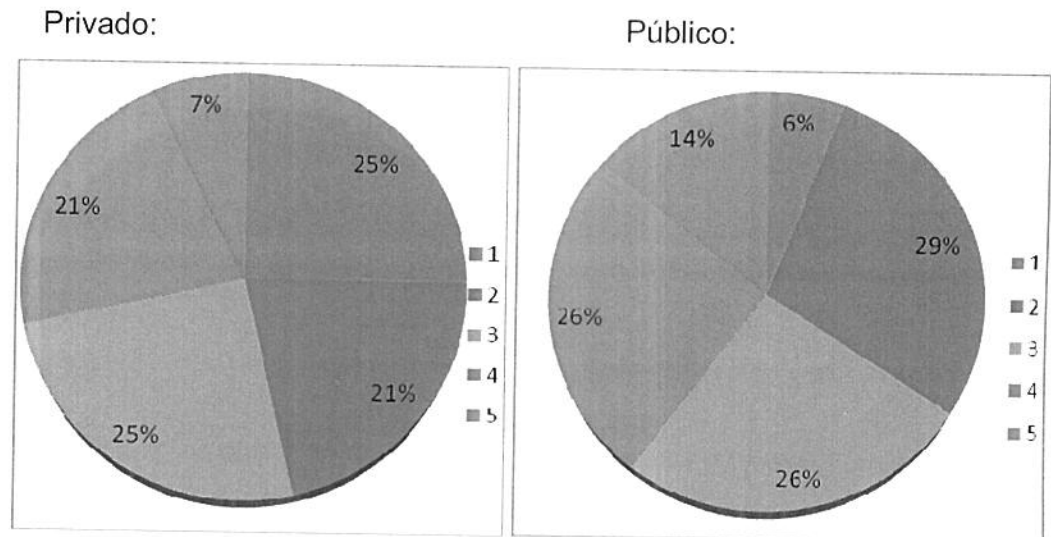


Público:



10)... **Me hace sentir feliz.** Esta premisa refiere que muchos adolescentes se refugian en el alcohol para evitar pensar en sus problemas y aliviarse de sensaciones displacenteras y de esta manera, experimentar los efectos del consumo de alcohol, por ejemplo el placer y la euforia.

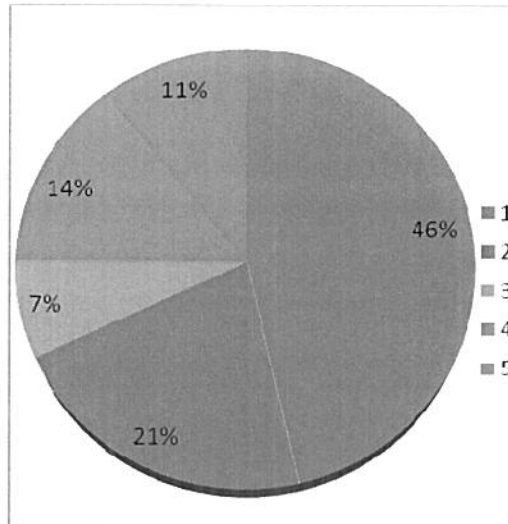
De la muestra, el 14% contestó estar muy en desacuerdo, 25% en desacuerdo, 25% indeciso, 24% en acuerdo y 11% muy en acuerdo. Por ende, la mayoría de los encuestados está en desacuerdo con que el alcohol los haga sentir feliz.



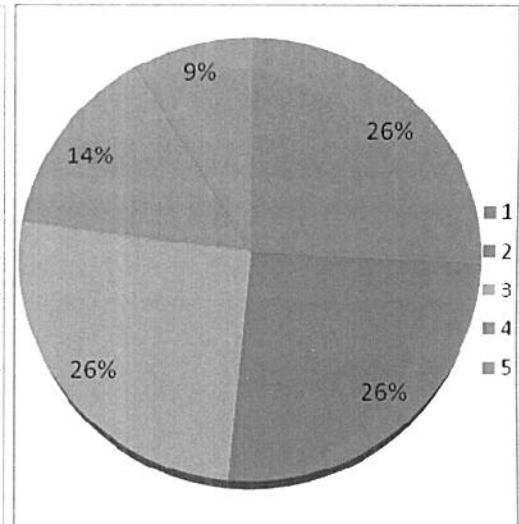
11)... **Me resulta más fácil sociabilizarme y desinhibirme.** Como hemos analizado la desinhibición es uno de los efectos que produce el alcohol. Esta afirmación refiere que los adolescentes consumen alcohol para poder relacionarse con los demás con mayor facilidad, hablar con la gente sin sentir vergüenza y poder decir y hacer cosas que no pueden ni se animan cuando no están bajo los efectos del alcohol.

El 35% de la muestra total contestó estar muy en desacuerdo, el 24% en desacuerdo, el 17% indeciso, 14% en acuerdo y 10% muy en acuerdo. A partir de los datos, afirmamos que los adolescentes no consideran que el tomar alcohol los lleve a socializarse y desinhibirse con facilidad.

Privado:

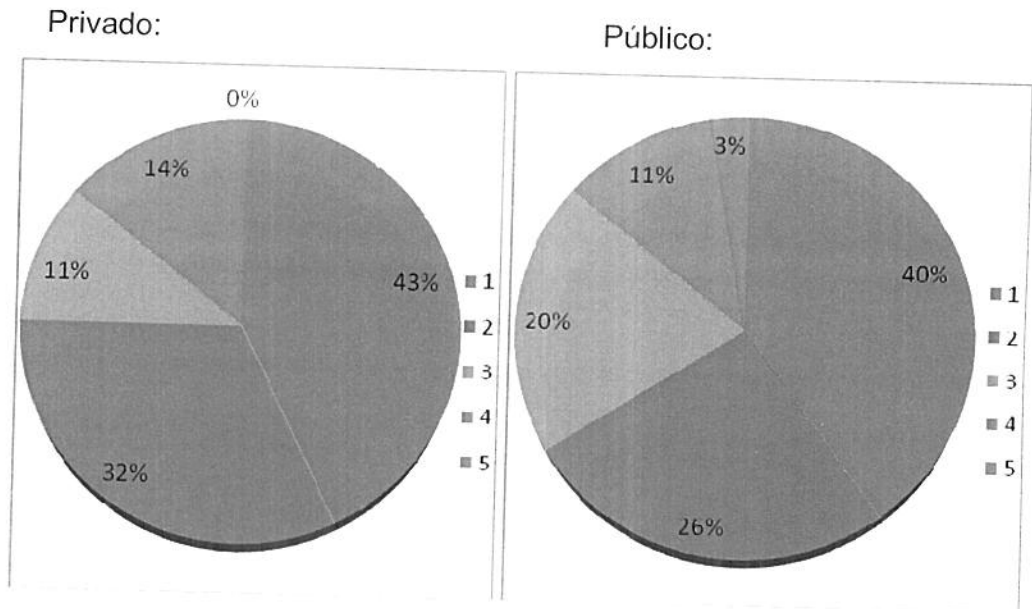


Público:



12)... Me resulta más sencillo hablar con personas del sexo opuesto. Al igual que la afirmación anterior, se entiende que los adolescentes consumen alcohol por el efecto liberador (deshinibidor) que produce en la conducta. Quiere decir, que los jóvenes ingieren para poder relacionarse mejor con personas del sexo opuesto.

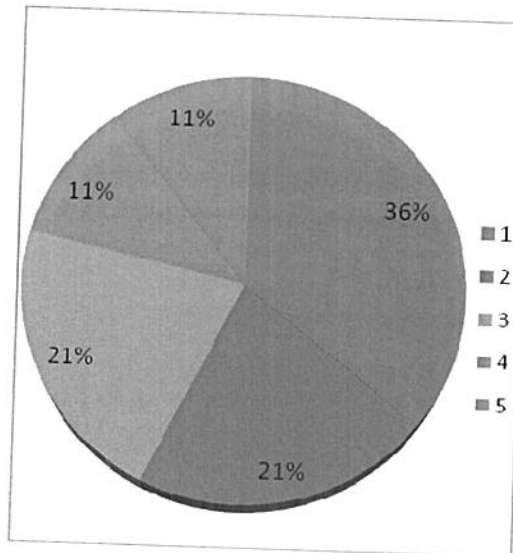
De la muestra general, el 46% contestó estar muy en desacuerdo, el 25% en desacuerdo, el 13% indeciso, el 11% de acuerdo y el 5% muy en acuerdo. Se llega a la conclusión que los adolescentes no necesitan beber alcohol para poder establecer un contacto con personas del sexo opuesto.



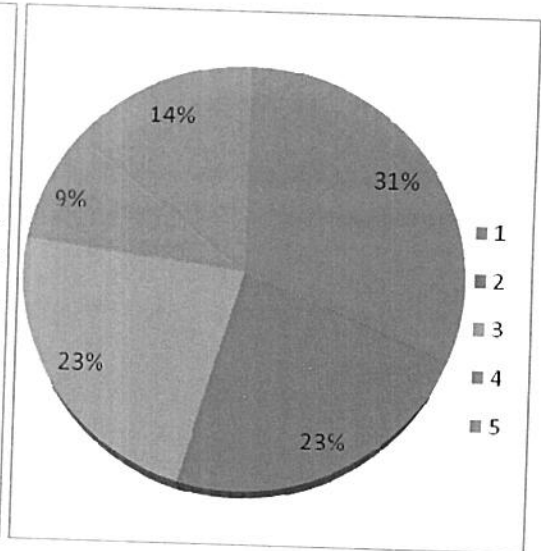
14)... Me siento poderoso cuando bebo, como si pudiera influenciar al resto a hacer lo que yo quiero. El consumo de bebidas alcohólicas por parte del adolescente, hace que se incremente su imagen ante los demás y ante el mismo, percibiendo que de esa forma logrará el respeto y apoyo de su grupo.

Del total de los encuestados, el 54% respondieron que están muy en desacuerdo, el 33% en desacuerdo, el 6% indeciso, el 3% en acuerdo y el 3% muy en acuerdo. Por ende, los jóvenes no consideran que para influenciar al resto de las personas, según sus intereses y necesidades, sea necesario tomar alcohol.

Privado:



Público:



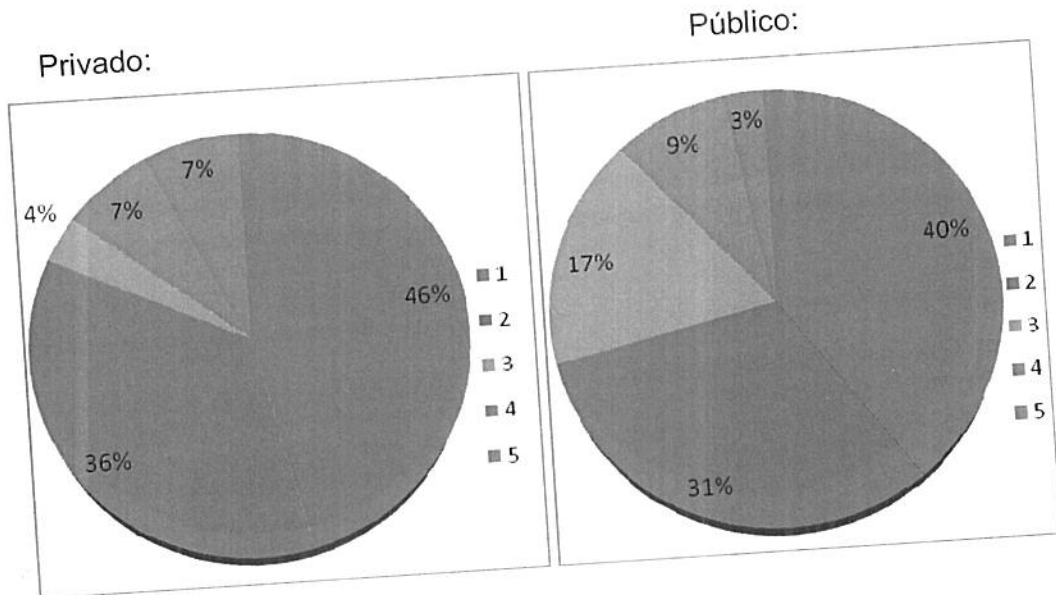
16)...El alcohol hace que tenga más confianza en mí mismo. Como venimos exponiendo, hay determinadas características de la personalidad que facilitan el ingreso a consumir bebidas alcohólicas, como son la baja autoestima y la inseguridad. Los adolescentes con baja autoestima e insatisfacción consigo mismos son más propensos a consumir alcohol como una forma de relacionarse con su grupo de pares e integrarse a ellos.

El 43% de la muestra contestó estar muy en desacuerdo, el 33% en desacuerdo, el 11% indeciso, el 8% en acuerdo y 5% muy en acuerdo. Los jóvenes no consideran que consumir alcohol los lleve a sentirse más seguros y con una autoestima más elevada.



"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.



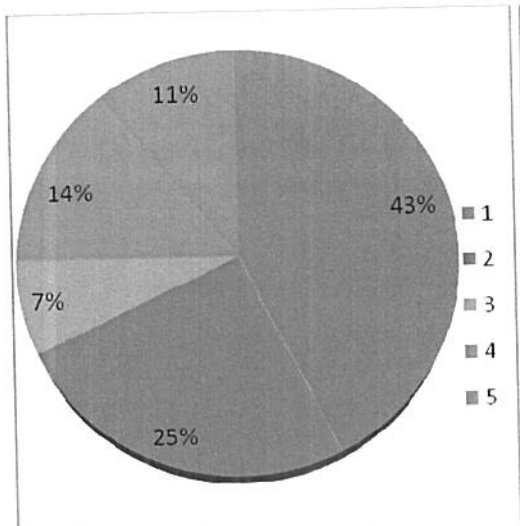
17)... Cuando bebo alcohol me siento más libre de ser yo y de hacer lo que realmente quiero. Esto hace referencia al alcohol como una sustancia desinhibidora, en el cual la persona que la ingiere se desinhibe, actuando libremente, sin represiones.

El 35% de la muestra contestó estar muy en desacuerdo, el 30% en desacuerdo, 11% indeciso, 14% en acuerdo y 10% muy en acuerdo. A partir de esto, se arribó a la conclusión que la ingesta de alcohol no lleva a los jóvenes a sentirse ni actuar libremente.

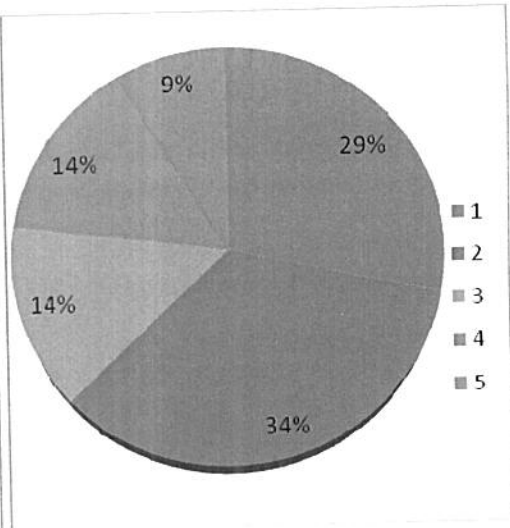
"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Privado:



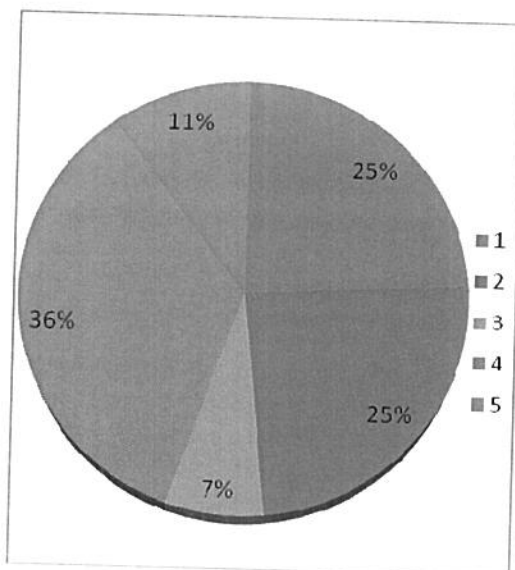
Público:



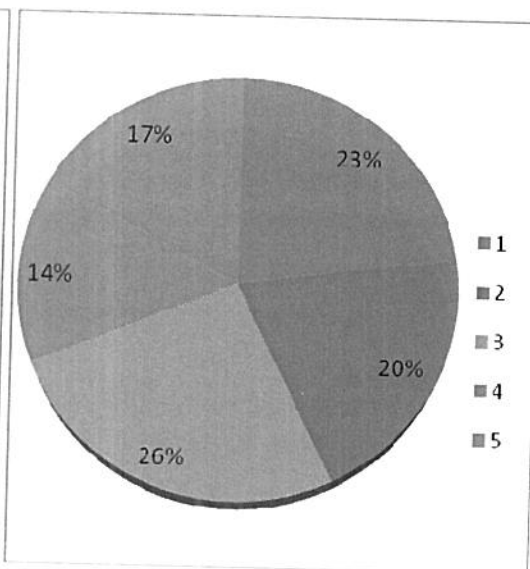
18)... **Hace que mi lado divertido aflore.** Uno de los efectos del consumo de alcohol es el estado de euforia, una sensación de bienestar, donde los adolescentes pueden creer que bebiendo se pueden olvidar de los problemas personales y aliviar el estado de estrés.

El 23% de la muestra contestó estar muy en desacuerdo, el 22% en desacuerdo, el 17% indeciso, 24% en acuerdo y 14% muy en acuerdo. Si bien hay una mínima diferencia entre los adolescentes que están de acuerdo con esta afirmación y los que no lo están, el mayor porcentaje de jóvenes consideran que consumir alcohol no lleva a que emerja la diversión.

Privado:



Público:



19)... El alcohol me hace hablar más. Esta premisa guarda relación con el efecto desinhibidor producto de su consumo.

El 24% de la muestra contestó estar muy en desacuerdo, 19% en desacuerdo, 14% indeciso, 21% en acuerdo y 22% muy en acuerdo. Aquí podemos ver que un 43% está en desacuerdo con esta afirmación y otro 43% en acuerdo con que el beber alcohol genera más comunicación.

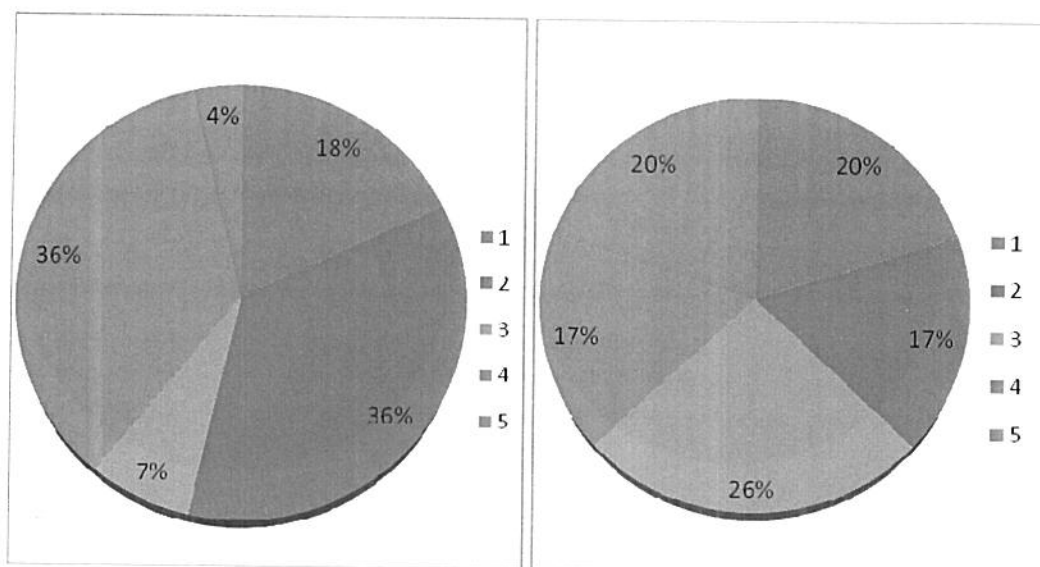


"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Privado:

Público:



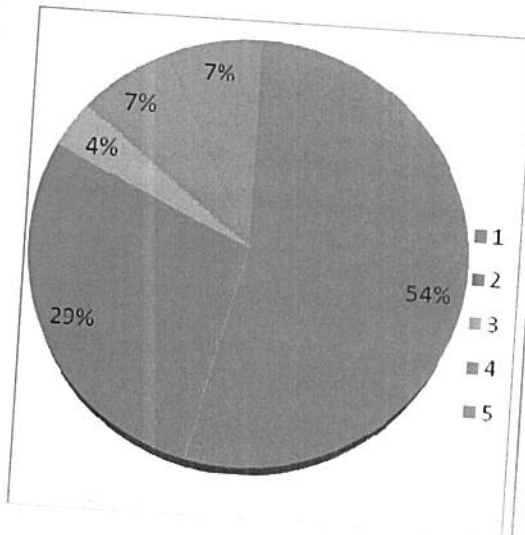
21)... Si me siento inhibido en ciertos aspectos, el alcohol me hace sentir mejor. Esta premisa implica que el alcohol al producir un efecto desinhibidor, genera más confianza en sí mismo, haciendo que los jóvenes actúen con espontaneidad y pierdan timidez.

El 40% de la muestra contestó que está muy en desacuerdo, el 32% que está en desacuerdo, el 13% indeciso, el 13% en acuerdo y el 3% muy en acuerdo. Por lo tanto, para los adolescentes no es necesario beber alcohol para desenvolverse con facilidad.

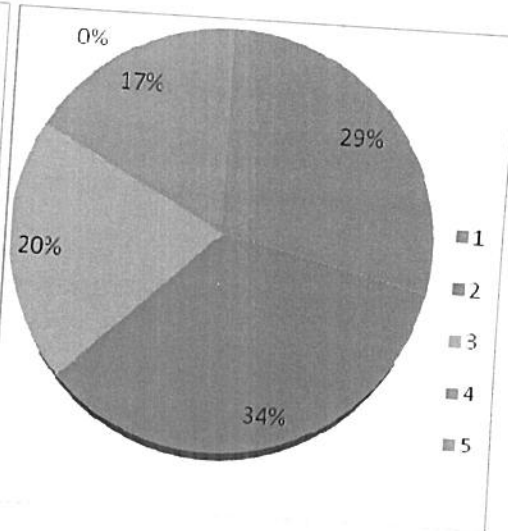
"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Privado:



Público:



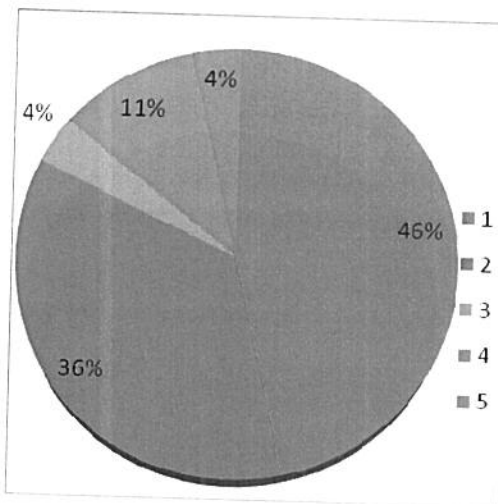
22)... El alcohol puede eliminar sentimientos de inferioridad. Muchos adolescentes con una baja autoestima podrían pensar que el beber alcohol los desinhibe y de este modo obtener más valor, suprimir la timidez y tomar iniciativas en cualquier actividad que les interese.

El 44% contestó estar muy en desacuerdo, el 25% en desacuerdo, el 16% indeciso, el 11% en acuerdo y el 3% muy en acuerdo. Como resultado, el alcohol no elimina los sentimientos de inferioridad.

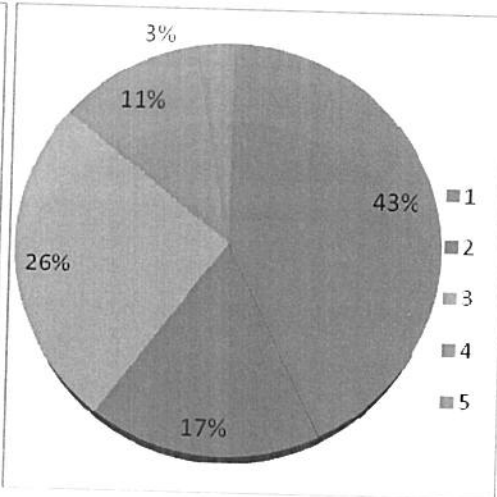
"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Privado:



Público:



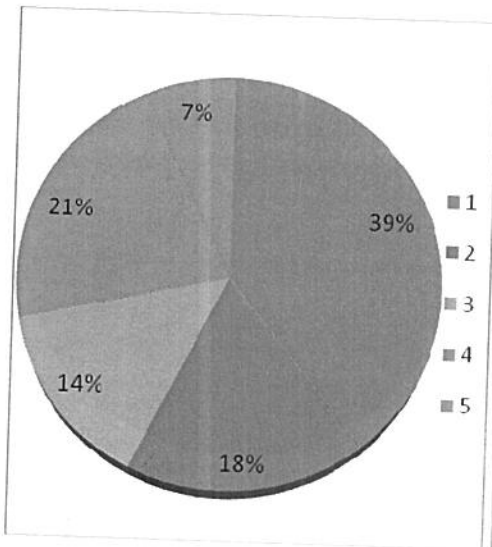
3)... El alcohol me hace ser más sincero. Como venimos exponiendo, el alcohol actúa sobre el sistema nervioso central provocando cambios comportamentales.

El 37% de la muestra marcó estar muy en desacuerdo, el 19% en desacuerdo, el 13% indeciso, el 19% en acuerdo y el 13% muy en acuerdo. A partir de estos datos, afirmamos que el consumir alcohol no promueve la sinceridad.

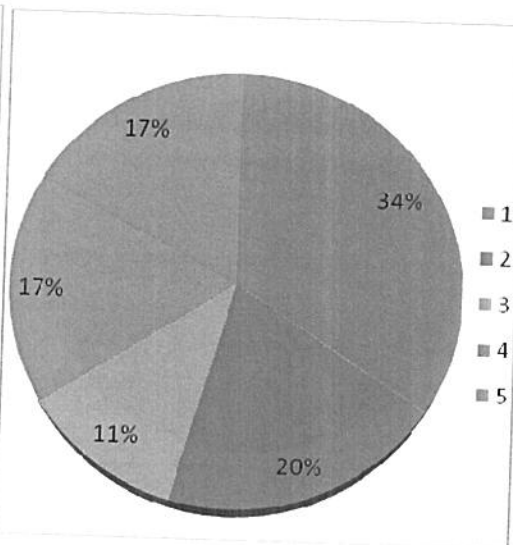
"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Privado:



Público:



4)... Cuando bebo no me preocupa lo que las otras personas piensen de mí.

Esta afirmación se relaciona con la teoría que la ingesta de alcohol podría mejorar la autoestima y la confianza en sí mismo, siendo indiferente a las opiniones de los demás.

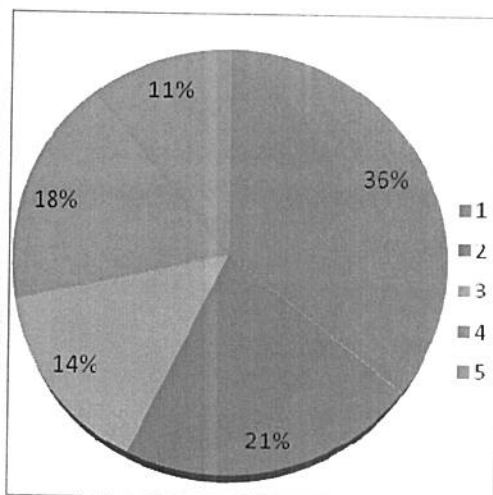
El 33% de los adolescentes contestaron estar muy en desacuerdo, el 19% estar en desacuerdo, el 19% indeciso, el 14% en acuerdo, y el 14% muy en acuerdo. Los resultados arrojan que los jóvenes no consideran que al beber alcohol no les interese lo que otras personas piensen de ellos.



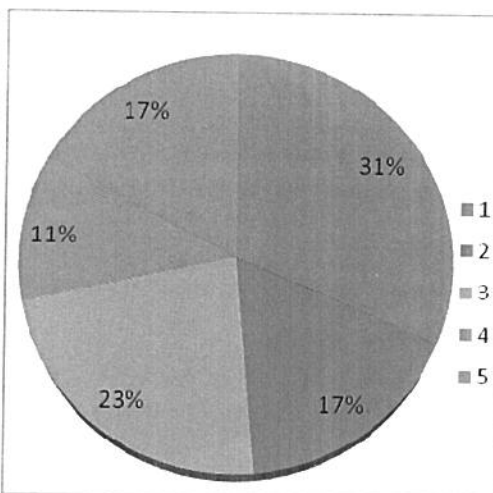
"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-Maria Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Privado:



Público:



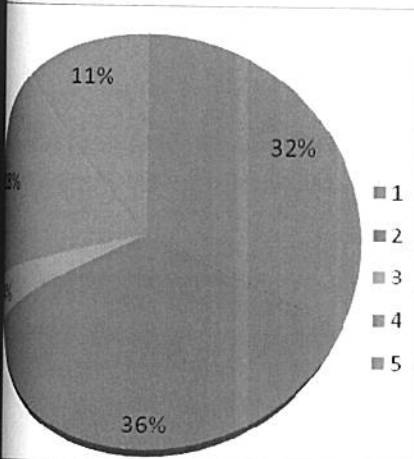
5)...Cuando bebo no me siento del todo consciente y responsable de mis actos. El consumo de alcohol afecta gradualmente las funciones cerebrales, las emociones, los procesos de pensamiento y el juicio. Se altera el control motor, produciendo mala pronunciación al hablar, reacciones más lentas y pérdida del equilibrio.

El 35% de los jóvenes contestó estar muy en desacuerdo, el 29% en desacuerdo, el 10% indeciso, el 19% en acuerdo y el 8% muy en acuerdo. Se afirma que los adolescentes al beber se sienten conscientes y responsables de sus actos.

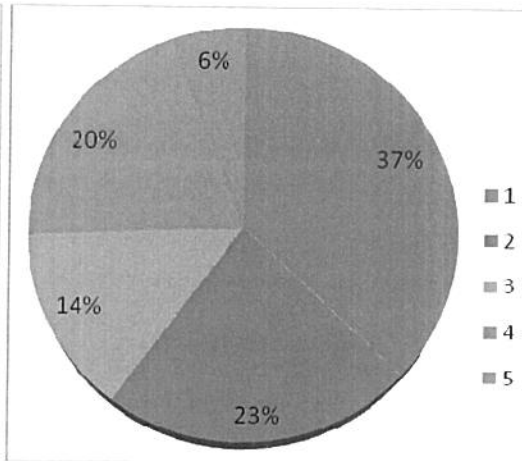
"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Privado:



Público:



... **No me siento tan preocupado y tenso cuando bebo alcohol.** Inicialmente el consumo del alcohol produce sensaciones de relajación y alegría, pero el consumo posterior puede llevar a tener visión borrosa, problemas de coordinación, problemas en la memoria, entre otras consecuencias.

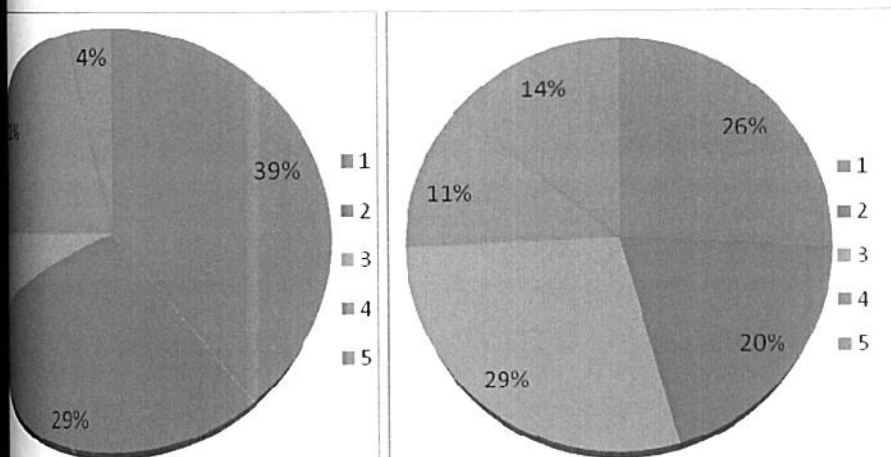
De todos los jóvenes encuestados, el 32% respondieron que están muy en desacuerdo, el 24% en desacuerdo, el 19% indeciso, el 16% en acuerdo y el 10% muy en acuerdo. Por lo tanto, los jóvenes consideran que no se sienten más relajados ni menos tensos al ingerir alcohol.

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-Maria Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Privado:

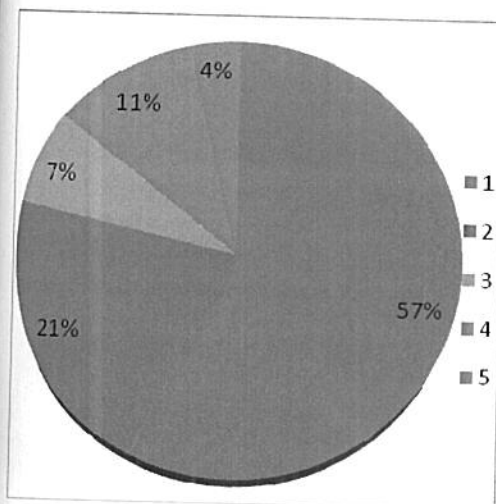
Público:



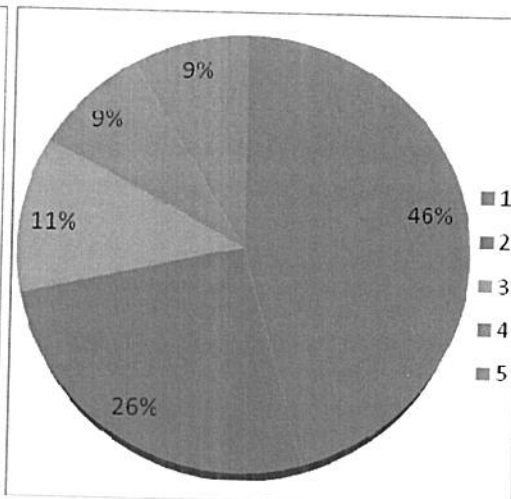
Quando me siento mal bebo alcohol para sentirme mejor. Esta premisa relaciona con los efectos que produce el alcohol, como sentirse alegre, aumentar placer, estar eufórico, entre otros. Los jóvenes para evitar pensar en problemas y aliviarse de sensaciones displacenteras recurren a la ingesta de sustancia.

El 51% de los encuestados marcaron que están muy en desacuerdo, el 10% en desacuerdo, el 10% indeciso, el 10% en acuerdo y el 6% muy en acuerdo. Tanto, no es una motivación sentirse mal para beber alcohol y de este modo, se mejor.

Privado:



Público:



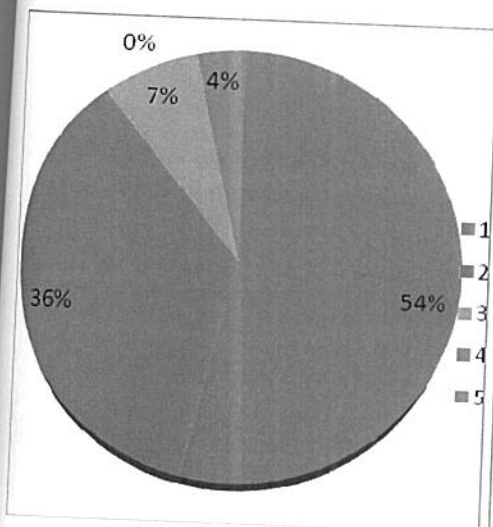
28)... **Me resulta más fácil conocer gente nueva.** El consumo de alcohol es utilizado como un mecanismo de socialización, donde los jóvenes lo emplean para poder entrar a determinados grupos sociales.

El 49% de los adolescentes contestaron estar muy en desacuerdo, el 27% en desacuerdo, el 13% indeciso, el 5% en acuerdo y el 6% muy en acuerdo. Por lo tanto, los adolescentes no necesitan consumir alcohol para ser más sociables y conocer gente nueva.

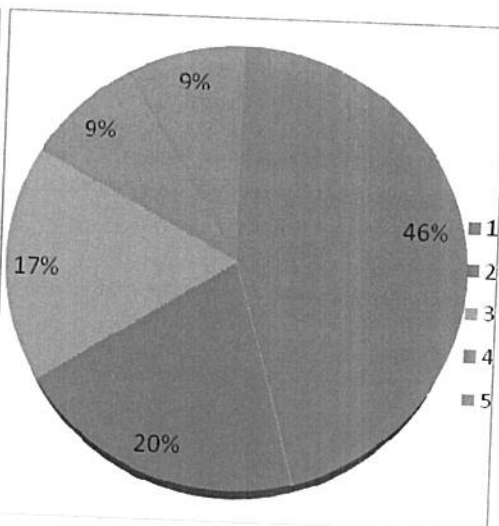
"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Privado:



Público:



29)... Mis sentimientos de soledad disminuyen cuando bebo alcohol. Muchos adolescentes para calmar su estado de angustia, evitar pensar en sus problemas y no sentirse sólo, recurren al alcohol.

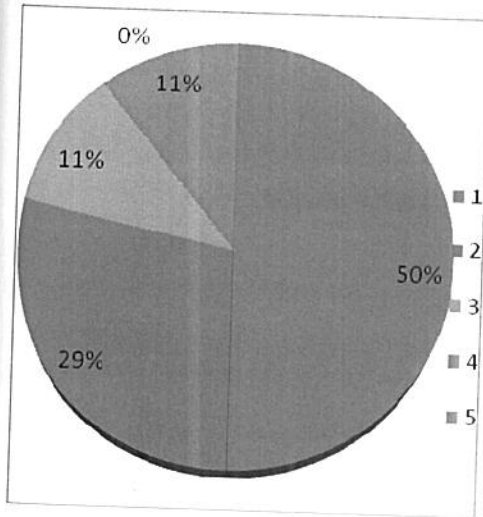
El 49% de los encuestados respondió estar muy en desacuerdo, el 29% estar en desacuerdo, el 11% indecisos, el 8% en acuerdo y el 3% muy en acuerdo. Los datos arrojan que los sentimientos de soledad no disminuyen al beber alcohol.



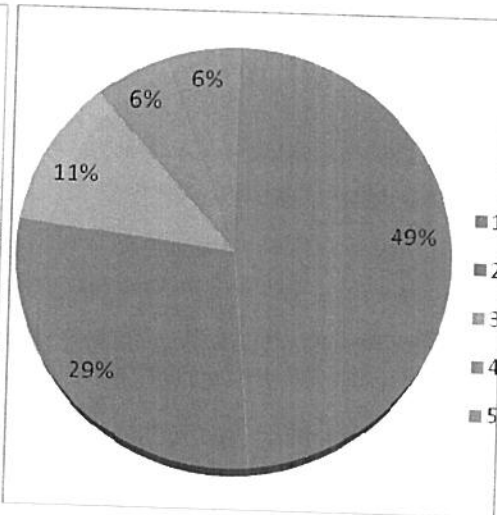
"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Privado:



Público:



30)... **El alcohol hace que no tenga tantas preocupaciones.** En un principio, y en cantidades moderadas, alcohol produce sensaciones de relajación y alegría, dejando a un lado las preocupaciones.

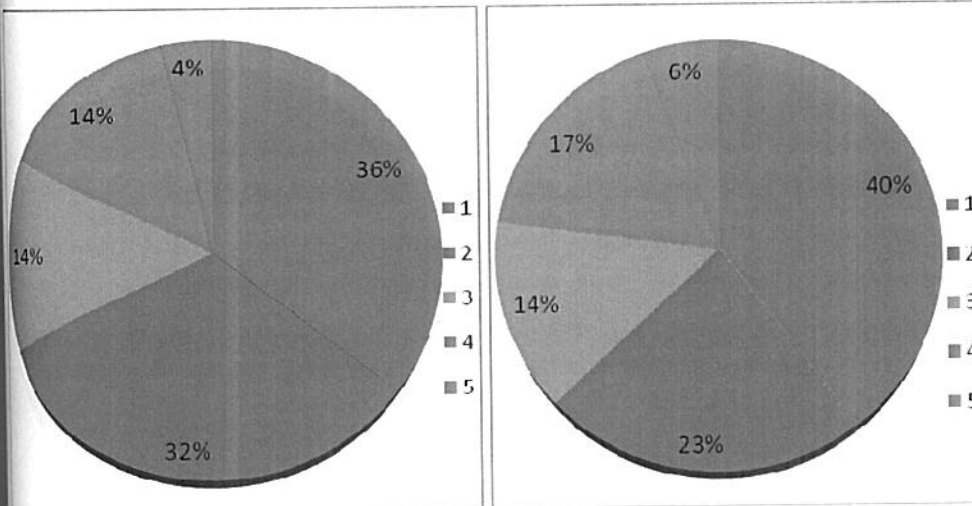
El 38% de la muestra total contestó estar muy en desacuerdo, el 27% en desacuerdo, el 14% indeciso, el 16% en acuerdo y el 5% muy en acuerdo. A partir de esto, concluimos que el alcohol no conduce a tener menos preocupaciones.

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Privado:

Público:



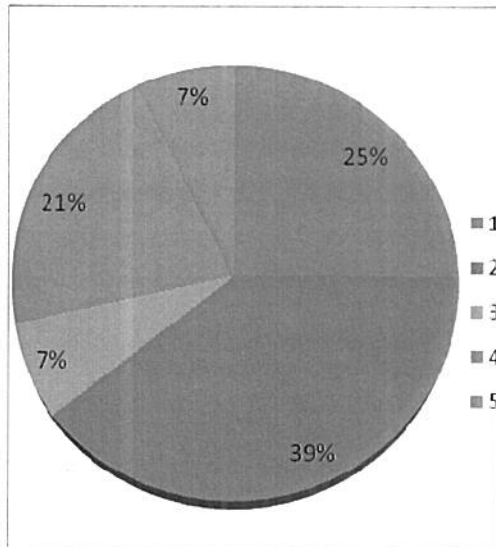
31)... **El alcohol me hace menos tímido.** Esta afirmación tiene estrecha relación con el efecto desinhibidor que produce el alcohol en el organismo.

De la muestra total el 27% indicó que está muy en desacuerdo, el 24% en desacuerdo, el 13% indeciso, el 24% en acuerdo y el 13% muy en acuerdo. Los adolescentes consideran que beber alcohol no disminuye la timidez.

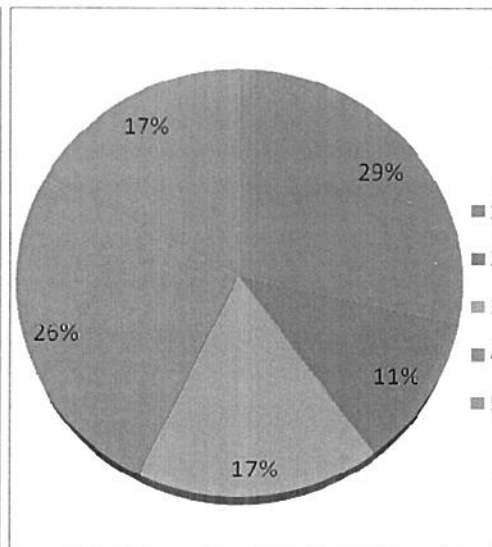
"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Privado:



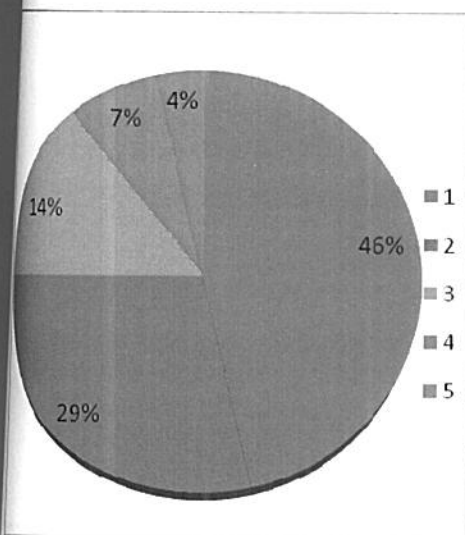
Público:



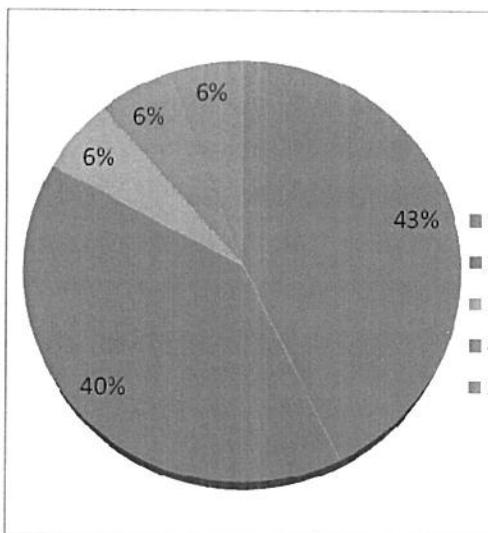
32) ... Si siento miedo por algo, el alcohol hace que el miedo disminuya. Esta premisa se relaciona con el estado de relajación que produce la ingesta de alcohol en cantidades moderadas.

El 44% de los jóvenes contestaron que están muy en desacuerdo, el 35% en desacuerdo, el 10% indeciso, el 6% en acuerdo y el 5% muy en acuerdo. Por lo tanto, la mayoría de los jóvenes no coinciden con esta afirmación.

Privado:



Público:



33)... **Cuando bebo alcohol soy más romántico.** El consumo de alcohol, entre otras cosas, afecta las emociones. Sumado a su efecto desinhibidor, una persona que tiene dificultades para expresar sus sentimientos, puede que recurra al alcohol para manifestar lo que realmente siente.

El 41% de la muestra respondieron estar muy en desacuerdo, el 27% en desacuerdo, el 11% indecisos, el 14% en acuerdo y el 6% muy en acuerdo. Los adolescentes no se identifican con esta premisa.

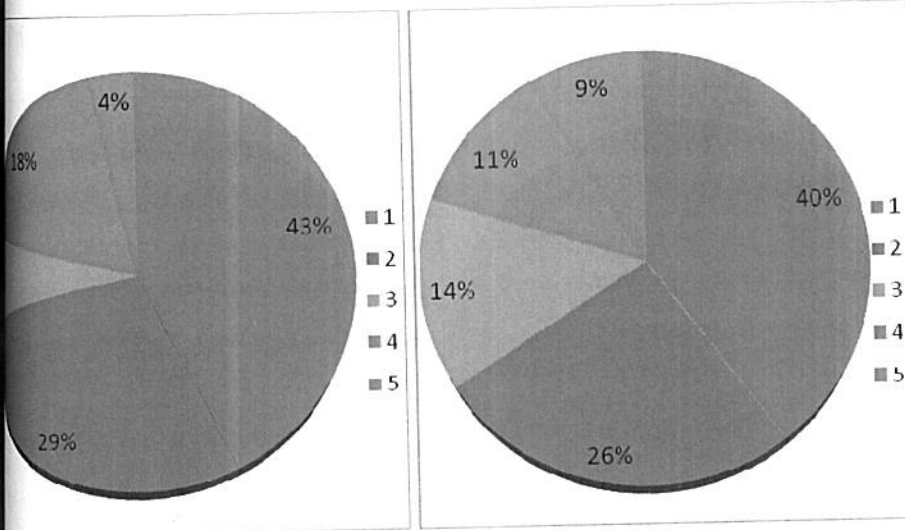


"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Privado:

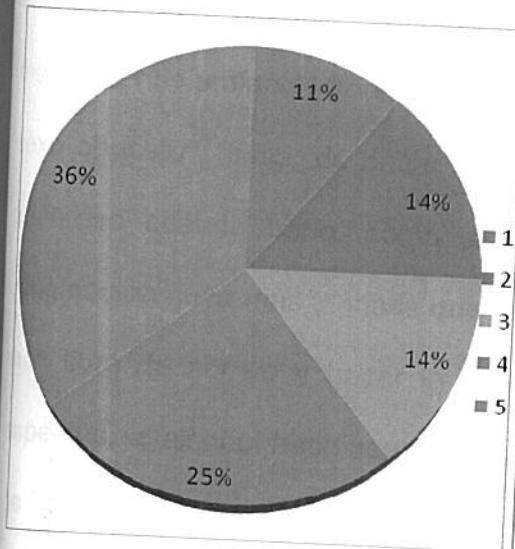
Público:



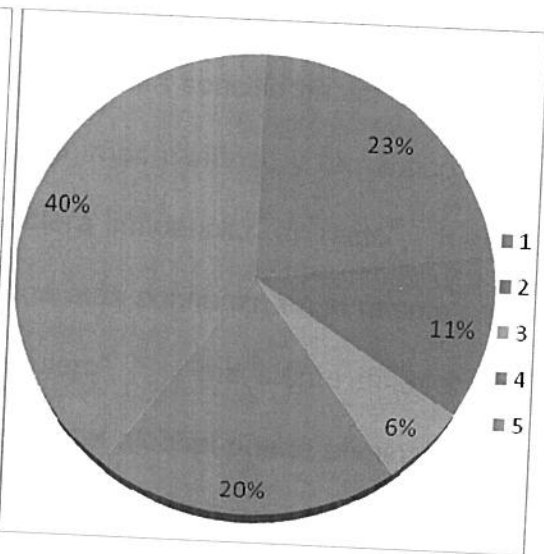
... Las cosas parecen mas graciosas cuando bebo alcohol, o al menos me siento más. Esto tiene que ver con el estado de euforia, bienestar, alegría y sensación de placer producto del consumo de alcohol.

De la muestra el 17% contestaron estar muy en desacuerdo, el 13% en desacuerdo, el 10% indecisos, el 22% en acuerdo y el 38% muy en acuerdo. La mayoría de los adolescentes encuestados consideran que al beber alcohol las cosas parecen más graciosas o se ríen más.

Privado:



Público:



A partir de los datos arrojados, concluimos que los factores que llevan al consumo de alcohol se relacionan con cuestiones sociales, con celebrar ocasiones especiales y festivas, con las salidas nocturnas entre pares y por el estado que le genera su ingesta al adolescente, un estado de euforia, bienestar y alegría.

Las afirmaciones con las que se sintieron identificados los jóvenes en el momento de pensar por qué consumen son: "celebrar ocasiones especiales", "me gusta", y "las cosas parecen mas graciosas cuando bebo alcohol o al menos me rio más".

Con respecto a lo factores que no llevan al consumo de alcohol son: "me ayuda a olvidarme de los problemas familiares", "me ayuda a olvidarme de los conflictos de la escuela", "porque me presionan mis amigos", "no quiero quedar mal ante mis amigos", "todo beben", "me resulta sencillo hablar con personas del sexo opuesto", "luego de beber me pongo mas cariñoso y romántico", "me siento poderoso cuando bebo, como si pudiera influenciar al resto", "hace que mi imaginación fluya más", " hace que tenga más confianza en si mismo", "me siento más libre de ser yo y hacer lo que quiero", " si me siento inhibido en ciertos aspectos, el alcohol hace sentirme mejor", "el alcohol puede eliminar sentimientos de inferioridad", "el alcohol me hace ser más sincero", "cuando bebo no preocupa lo que las otras personas piensen de mi", "cuando bebo no me siento del todo conciente y responsable de mis actos", "no me siento tan preocupado y tenso cuando bebo alcohol", "cuando me siento mal bebo alcohol para sentirme mejor", "me resulta más fácil conocer gente nueva", " mis sentimientos de soledad disminuyen cuando bebo alcohol", "el alcohol hace que no tenga tantas preocupaciones", " el alcohol me hace menos tímido", " si siento miedo por algo, el alcohol hace que el miedo disminuya", "cuando bebo alcohol soy más romántico".

Por último, las afirmaciones en la que los adolescentes se mostraron indecisos, no pudiendo identificar con precisión sus pensamientos y sentimientos respecto al alcohol son: "me gusta el efecto que produce", "el beber hace que me sienta más relajado en eventos sociales", "me hace sentir feliz", "me resulta más

*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

facil socializarme y deshibinirme", "hace que me lado divertido aflore", "el alcohol
me hace hablar más", "el alcohol disminuye el aburrimiento".

*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

6. CONCLUSIONES

En el presente trabajo nos propusimos conocer y describir los factores que llevan al consumo de alcohol por parte de los adolescentes entre 15 y 17 años de escuelas públicas y privadas de la ciudad de Mar del Plata. El motivo de interés fue a partir de una extendida revisión de investigaciones sobre el tema, las cuáles demostraban la complejidad que esta problemática conlleva debido a que son cada vez más los adolescentes que ingieren alcohol.

Como objetivos específicos planteamos:

- ✓ Identificar los factores de riesgo del consumo del alcohol.
- ✓ Indagar sobre los efectos físicos y psicológicos del alcohol.
- ✓ Evaluar las atribuciones que da el actor al consumo.



En nuestra investigación, de los 100 adolescentes encuestados el 63% consume alcohol, lo que podría reflejar la actitud acrítica que tienen ante la norma, ya que consumir alcohol antes de los dieciocho años está prohibido legalmente.

Este trabajo de investigación ha intentado describir la etapa de la adolescencia que se caracteriza por permanentes cambios físicos, emocionales y sociales, inestabilidad y cuestionamiento permanente de las normas establecidas por la autoridad de los padres y la sociedad. Esto se relaciona con el consumo de

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

alcohol de adolescentes, en cuanto supone una transgresión a la norma que prohíbe el consumo de bebidas alcohólicas a menores de edad.

En esta etapa en la cual los adolescentes buscan diferenciarse de los adultos, crean sus propios comportamientos, valores y normas, actuando en base a esto. Podría pensarse que a diferencia de la norma legal, en las normas grupales de los adolescentes se contribuye y alienta al consumo de alcohol.

Luego de realizada la investigación y del análisis de los datos arribados, concluimos que los factores que llevan a los adolescentes a consumir alcohol se relacionan con la búsqueda de emociones placenteras y situaciones agradables. Esto demuestra que los factores que motivan al consumo de alcohol se corresponden con cuestiones sociales, con celebrar ocasiones especiales y festivas, con las salidas nocturnas entre pares y por el estado que genera su ingesta al adolescente, un estado de euforia, bienestar y alegría. Como desarrollamos en este trabajo, una característica importante de la adolescencia es la iniciación en las salidas nocturnas con su grupo de iguales. En estas ocasiones, los adolescentes buscan la diversión a través del consumo de bebidas alcohólicas.

De acuerdo a nuestra investigación, los adolescentes beben alcohol porque les gusta el sabor de esta bebida y no porque busquen insertarse en un grupo o por presión de sus pares. Esto nos daría a entender que no necesariamente los

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

adolescentes estén influenciados por sus amigos para ingerir bebidas alcohólicas, sino que es una práctica que la realizan por decisión propia y por su voluntad.

Entre los factores que no se relacionan con el consumo de alcohol, hallamos las emociones desagradables, ya que sentimientos de inferioridad o los conflictos en la escuela y en la familia no son factores que conllevan al consumo de alcohol.

Limitaciones:

En la presente investigación se halló una limitación que es que no podemos asegurar que los adolescentes hayan tomado con seriedad el cuestionario, ya que observamos por parte de ellos dispersión al momento de realizarlo, varios adolescentes respondían rápidamente el cuestionario, sin detenerse a reflexionar sobre cada una de las afirmaciones, no considerando la importancia que tiene esta actividad para la investigación.

Consideramos necesario que se siga investigando sobre esta temática, contando con un mayor número de participantes en futuras investigaciones.

A pesar de la limitación hallada, esperamos que sea un aporte en las investigaciones existentes y futuras acerca de la problemática. Pensamos en la necesidad que se desarrollen programas preventivos dirigidos a los jóvenes, que generen conciencia acerca de los efectos negativos del consumo de alcohol.

*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani

Consideramos que nuestra investigación es de importancia, ya que describe los factores que encontramos sobre consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata, lugar donde existen escasas investigaciones sobre el tema. Además, podría ser un disparador para abrir el debate e impulsar la realización de futuras investigaciones y proyectos sobre este tópico.



"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- American Psychiatric Association (2002). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-IV-TR*. Barcelona: Masson.
- Ayesta, F.J. (2002). Bases bioquímicas y neurobiológicas de la adicción al alcohol. En: *Adicciones*, vol. 14, pp. 63-64. España: Socidrogalcohol.
- Bayona, R. & López Matteo, C. (S/f) (Eds). *Adolescencia y Marginación: El fenómeno de las drogas*. En, *El Consultor de Psicología Infantil y juvenil*, vol. 3. Buenos Aires: Ed.: Océano.
- Becoña Iglesias, E., Cortés Tomás, M., Arias Horcajadas, F., Barreiro Sorrivias, C., Berdullas Barreiro, J. & Iraurgi Castillo, I. et al (2010). *Manual de Adicciones para Psicólogos Especialistas en Psicología Clínica en Formación*. Barcelona: Socidrogalcohol.
- Bustos, D. O & Valli, R. M. (2007) ¿Qué es ser adolescente en el siglo XXI? En, *Adolescencia y salud*, pp.15-16. Buenos Aires: Ed. Santillana.
- Cicua, D., Méndez, M. & Muñoz, L. (2008). *Factores en el consumo de alcohol en adolescentes*. Bogotá, Colombia: Pontificia Universidad Javeriana.
- CIE -10 (Clasificación Estadística Internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud, 10th revisión, 1992). *Trastornos mentales y del*

... "Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
... de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

comportamiento debido al consumo de sustancias psicotrópicas. *Descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico*. Organización Mundial de la Salud. Madrid: Mediator.

Cortés Tomás, M.T., Giménez Costa, J.A., Motos Sellés, P. (2012). Factores que incrementan la vulnerabilidad hacia el alcoholismo. En: *Monografía sobre el alcoholismo*. Barcelona: Socidrogalcohol.

Degano, J.A (1993) El sujeto y la Ley. Rosario, Ed.: Homo Sapiens. pp. 38-39.

Di Clemente & Prochaska (1983). Tratamiento de las dependencias a sustancias. *Boletín de la escuela de medicina*, vol. 24, n° 2, 1995.

Estigarribia, V. & Guilhem, M.M. (2006). *Consumo de alcohol en adolescentes, ¿por qué toman?* Memoria para optar al Título de Psicólogo, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata, Mar del Plata, Argentina.

Estruch, R. (2002). El alcohol desde una perspectiva bioquímica. *Monografía alcohol*, vol. 14, (supl. 1), pp. 43-59. España: Socidrogalcohol.

García Morente, M. (S/ f). Lecciones preliminares de filosofía. Lecciones XX y XXIV.

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

García Tapia, G. (2007) Los valores humanos y su relación con el desempeño laboral. Presentado en *I Congreso Latinoamericano de Psicología del Trabajo*, Bs.As., Argentina.

Kornblit, A.L. (2007) (Coord.) ocio y tiempo libre en los jóvenes. *Juventud y vida cotidiana*, pp. 73-85. Buenos Aires: Biblos.

Misitu Ochoa, G. & Pons Diez, J. (2010). Adolescencia y alcohol: buscando significados en la persona, familia y la sociedad. *Hablemos de alcohol: por un nuevo paradigma en el beber adolescente*, pp. 137- 170. Madrid: Entimema.

Pascual Pastor, F. (2012) Conceptos y diagnóstico del alcoholismo. En: *Monografía sobre el alcoholismo*, p. 123. Barcelona: Socidrogalcohol.

Sampieri, R. (1997). Metodología de la investigación. Colombia: Mac Graw Hill.

Sullivan, E. (1998) "Uso indebido de drogas". Ficha de cátedra, Psicología Jurídica, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata. pp. 2-3.

Villa de Camba, N. (1983) Crecimiento y desarrollo. En, *Educación para la salud*, Buenos Aires, Ed.: Kapelusz, p. 52.

Zamorano, E. (2008). "Dispositivo en atención en adicciones". Ficha de cátedra, Psicología Jurídica, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata.

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Revistas y Artículos de Internet

Alderete, E., Kaplan, C.P., Nah, G. & Pérez-Stable, E. J. (2008). *Problemas relacionados con el consumo de alcohol en jóvenes de la provincia de Jujuy, Argentina*. Recuperado de <http://www.scielo.org/pdf/spm/v50n4/a08v50n4.pdf>

Biscarra, María A; Conde, Karina; Cremonte Mariana; Santángelo, Pablo; Peltzer, Raquel. (2013). Predictores de la intención de consumo intensivo episódico de alcohol en adolescentes. Artículo publicado en *Revista Temas de Psicología*, vol. 21, p. 183. Abstract extraído el 20 de diciembre, 2013 de la base de datos CONICET.

Coronado Iglesias, M., Remigio R. & Gorrita Pérez, R.R (2006, diciembre). Algunos factores relacionados al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes [Versión electrónica]. Artículo publicado en la *Revista de Ciencias Médicas La Habana*.

Martínez Rodríguez, G. & Luis, M. A. (2004) Estudio descriptivo del uso de drogas en adolescentes de educación media superior de la ciudad de Monterrey, Nueva León, México. Artículo publicado en la *Revista. Latino-América, enfermagem*, vol.12, pp.391-397.

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Delgado, J. R. (2012). *Exploración de los motivos para consumir alcohol
en adolescentes*. México: Universidad Iberoamericana [En línea]. Recuperado de
<http://redalyc.org/articulo.oa?id=133924623004>

Delgado, J. R. (2003). *Comprendiendo la adicción*. Recuperado de
http://www.psicocentro.com/cgi-bin/articulo_s.asp?texto=art12005

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

ANEXO

8.1 CUESTIONARIO

8.1.1 Expectancy Questionnaire III

Alcohol Expectancy Questionnaire (AEQ)

ALCOHOL EXPECTANCY QUESTIONNAIRE—III (ADULT)

The following pages contain statements about the effects of alcohol. Read each statement carefully and respond according to your own personal thoughts, feelings and beliefs about alcohol now. We are interested in what you think about alcohol, regardless of what other people might think.

If you think that the statement is true, or mostly true, or true some of the time, then mark (X) "Agree" on the answer sheet. If you think the statement is false, or mostly false, then mark (X) "Disagree" on the answer sheet. When the statements refer to drinking alcohol, you may think in terms of drinking any alcoholic beverage, such as beer, wine, whiskey, liquor, rum, scotch, vodka, gin, or various alcoholic mixed drinks. Whether or not you have had actual drinking experiences yourself, you are to answer in terms of your beliefs about alcohol. It is important that you respond to every question.

Begin answering on Question 1. Please answer every item on the answer sheet.

PLEASE BE HONEST. REMEMBER, YOUR ANSWERS ARE CONFIDENTIAL.

ANY QUESTIONS?/Please ask the examiner.

GO TO THE NEXT PAGE . . .

- 216 -

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Alcohol Expectancy Questionnaire (AEQ)

RESPOND TO THESE ITEMS ACCORDING TO WHAT YOU PERSONALLY
BELIEVE TO BE TRUE ABOUT ALCOHOL
(Mark "X" according to your beliefs)

Agree Disagree

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Alcohol can transform my personality. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Drinking helps me feel whatever way I want to feel. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Some alcohol has a pleasant, cleansing, tingly taste. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Alcohol makes me feel happy. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Drinking adds a certain warmth to social occasions. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Sweet, mixed drinks taste good. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. When I am drinking, it is easier to open up and express my feelings. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Time passes quickly when I am drinking. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9. When they drink, women become more sexually relaxed. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10. Drinking makes me feel flushed. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 11. I feel powerful when I drink, as if I can really influence others to do as I want. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 12. Drinking increases male aggressiveness. |

ANSWER ACCORDING TO YOUR CURRENT PERSONAL BELIEFS

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 13. Alcohol lets my fantasies flow more easily. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 14. Drinking gives me more confidence in myself. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 15. Drinking makes me feel good. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 16. I feel more creative after I have been drinking. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 17. Having a few drinks is a nice way to celebrate special occasions. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 18. I can discuss or argue a point more forcefully after I have had a few drinks. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 19. When I am drinking I feel free to be myself and to do whatever I want. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 20. Drinking makes it easier to concentrate on the good feelings I have at the time. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 21. Alcohol allows me to be more assertive. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 22. When I feel "high" from drinking, everything seems to feel better. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 23. A drink or two makes the humorous side of me come out. |

GO TO THE NEXT PAGE



"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Alcohol Expectancy Questionnaire (AEQ)

ANSWER ACCORDING TO WHAT YOU PERSONALLY BELIEVE NOW

(Mark "X" according to your beliefs)

- | Agree | Disagree | |
|-------|----------|---|
| ___ | ___ | 24. If I am nervous about having sex, alcohol makes me feel better. |
| ___ | ___ | 25. Drinking relieves boredom. |
| ___ | ___ | 26. I find that conversing with members of the opposite sex is easier for me after I have had a few drinks. |
| ___ | ___ | 27. After a few drinks, I feel less sexually inhibited. |
| ___ | ___ | 28. Drinking is pleasurable because it is enjoyable to join in with people who are enjoying themselves. |
| ___ | ___ | 29. I like the taste of some alcoholic beverages. |
| ___ | ___ | 30. If I am feeling restricted in any way, a few drinks make me feel better. |
| ___ | ___ | 31. Men are friendlier when they drink. |
| ___ | ___ | 32. It is easier for me to meet new people if I've been drinking. |
| ___ | ___ | 33. After a few drinks, it is easier to pick a fight. |
| ___ | ___ | 34. Alcohol can eliminate feelings of inferiority. |

ANSWER ACCORDING TO YOUR CURRENT PERSONAL BELIEFS

- | | | |
|-----|-----|---|
| ___ | ___ | 35. Alcohol makes women more sensuous. |
| ___ | ___ | 36. If I have a couple of drinks, it is easier to express my feelings. |
| ___ | ___ | 37. I feel less bothered by physical ills after a few drinks. |
| ___ | ___ | 38. Alcohol makes me need less attention from others than I usually do. |
| ___ | ___ | 39. Alcohol makes me more outspoken or opinionated. |
| ___ | ___ | 40. After a few drinks, I feel more self-reliant than usual. |
| ___ | ___ | 41. After a few drinks, I don't worry as much about what other people think of me. |
| ___ | ___ | 42. When drinking, I do not consider myself totally accountable or responsible for my behavior. |
| ___ | ___ | 43. Alcohol enables me to have a better time at parties. |
| ___ | ___ | 44. Anything which requires a relaxed style can be facilitated by alcohol. |

GO TO THE NEXT PAGE

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Alcohol Expectancy Questionnaire (AEQ)

ANSWER ACCORDING TO WHAT YOU PERSONALLY BELIEVE NOW
(Mark "X" according to your beliefs)

Agree Disagree

- ___ ___ 45. Drinking makes the future seem brighter.
___ ___ 46. I am not as tense if I am drinking.
___ ___ 47. I often feel sexier after I have had a couple
of drinks.
___ ___ 48. Having a few drinks helps me relax in a
social situation.
___ ___ 49. I drink when I am feeling mad.
___ ___ 50. Drinking alone or with one other person makes
me feel calm and serene.
___ ___ 51. After a few drinks, I feel brave and more capable
of fighting.
___ ___ 52. Drinking can make me more satisfied with myself.
___ ___ 53. There is more camaraderie in a group of people
who have been drinking.
___ ___ 54. My feelings of isolation and alienation decrease
when I drink.
___ ___ 55. A few drinks makes me feel less in touch with
what is going on around me.

ANSWER ACCORDING TO WHAT YOU BELIEVE NOW

- ___ ___ 56. Alcohol makes me more tolerant of people I do
not enjoy.
___ ___ 57. Alcohol helps me sleep better.
___ ___ 58. Drinking increases female aggressiveness.
___ ___ 59. I am a better lover after a few drinks.
___ ___ 60. Women talk more after they have had a few drinks.
___ ___ 61. Alcohol decreases muscular tension.
___ ___ 62. Alcohol makes me worry less.
___ ___ 63. A few drinks make it easier to talk to people.
___ ___ 64. After a few drinks I am usually in a better mood.
___ ___ 65. Alcohol seems like magic.
___ ___ 66. Women can have orgasms more easily if they
have been drinking.
___ ___ 67. At times, drinking is like permission to forget
problems.
___ ___ 68. Drinking helps me get out of a depressed mood.

GO TO THE NEXT PAGE.

*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-Maria Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Alcohol Expectancy Questionnaire (AEQ)

ANSWER ACCORDING TO WHAT YOU PERSONALLY BELIEVE NOW

(Mark "X" according to your beliefs)

Agree Disagree

- ___ ___ 69. After I have had a couple of drinks I feel I am more
of a caring, sharing person.
- ___ ___ 70. Alcohol decreases my feelings of guilt about
not working.
- ___ ___ 71. I feel more coordinated after I drink.
- ___ ___ 72. Alcohol makes me more interesting.
- ___ ___ 73. A few drinks make me feel less shy.
- ___ ___ 74. If I am tense or anxious, having a few drinks
makes me feel better.
- ___ ___ 75. Alcohol enables me to fall asleep more easily.
- ___ ___ 76. If I am feeling afraid, alcohol decreases my fears.
- ___ ___ 77. A couple of drinks makes me more aroused or
physiologically excited.
- ___ ___ 78. Alcohol can act as an anesthetic, that is, it can
deaden pain.
- ___ ___ 79. I enjoy having sex more if I have had some alcohol.

ANSWER ACCORDING TO WHAT YOU PERSONALLY BELIEVE NOW

- ___ ___ 80. I am more romantic when I drink.
- ___ ___ 81. I feel more masculine/feminine after a few drinks.
- ___ ___ 82. When I am feeling antisocial, drinking makes me
more gregarious.
- ___ ___ 83. Alcohol makes me feel better physically.
- ___ ___ 84. Sometimes when I drink alone or with one other
person it is easy to feel cozy and romantic.
- ___ ___ 85. I feel like a more happy-go-lucky person
when I drink.
- ___ ___ 86. Drinking makes get-togethers more fun.
- ___ ___ 87. Alcohol makes it easier to forget bad feelings.
- ___ ___ 88. After a few drinks, I am more sexually responsive.
- ___ ___ 89. If I am cold, having a few drinks will give me a sense
of warmth.

GO TO THE NEXT PAGE

*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Alcohol Expectancy Questionnaire (AEQ)

ANSWER ACCORDING TO WHAT YOU PERSONALLY BELIEVE NOW
(Mark "X" according to your beliefs)

Agree Disagree

- ___ ___ 90. It is easier to act on my feelings after I have had a few drinks.
- ___ ___ 91. I become lustful when I drink.
- ___ ___ 92. A couple of drinks makes me more outgoing.
- ___ ___ 93. A drink or two can make me feel more wide awake.
- ___ ___ 94. Alcohol decreases my hostilities.
- ___ ___ 95. Alcohol makes me feel closer to people.
- ___ ___ 96. I tend to be less self-critical when I have something alcoholic to drink.
- ___ ___ 97. I find that conversing with members of the opposite sex is easier for me after I have had a few drinks.
- ___ ___ 98. Drinking makes me feel flushed.
- ___ ___ 99. It is easier to remember funny stories or jokes when I have been drinking.
- ___ ___ 100. After a few drinks, I am less submissive to those in positions of authority
- ___ ___ 101. Alcohol makes me more talkative.
- ___ ___ 102. I am more romantic when I drink.

ANSWER ACCORDING TO WHAT YOU PERSONALLY BELIEVE NOW

- ___ ___ 103. Men can have orgasms more easily if they have had a drink.
- ___ ___ 104. A drink or two is really refreshing after strenuous physical activity.
- ___ ___ 105. Alcohol enables me to have a better time at parties.
- ___ ___ 106. I can be more persuasive if I have had a few drinks.
- ___ ___ 107. Drinking makes people feel more at ease in social situations.
- ___ ___ 108. Alcohol helps me sleep better.
- ___ ___ 109. After a drink or two, things like muscle aches and pains do not hurt as much.
- ___ ___ 110. Women are friendlier after they have had a few drinks.
- ___ ___ 111. Alcohol makes me worry less.
- ___ ___ 112. Alcohol makes it easier to act impulsively or make decisions quickly.
- ___ ___ 113. Alcohol makes me feel less shy.

GO TO THE NEXT PAGE . . .

*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

Alcohol Expectancy Questionnaire (AEQ)

ANSWER ACCORDING TO WHAT YOU PERSONALLY BELIEVE NOW
(Mark "X" according to your beliefs)

- 114. Alcohol makes me more tolerant of people
I do not enjoy.
- 115. Alcohol makes me need less attention from others
than I usually do.
- 116. A drink or two can slow me down, so I do not feel
so rushed or pressured for time.
- 117. I feel more sexual after a few drinks.
- 118. Alcohol makes me feel better physically.
- 119. Having a drink in my hand can make me feel
secure in a difficult social situation.
- 120. Things seem funnier when I have been drinking,
or at least I laugh more.

8.1.2 Cuestionario sobre los factores que llevan al consumo de alcohol

CUESTA para adolescentes sobre los factores que llevan al consumo de alcohol

La información que usted nos brinda es de manejo confidencial y con fines investigativos.

Datos socio demográficos:

Edad:

Sexo:

Escuela: PÚBLICO / PRIVADO (seleccione con un círculo la escuela a la que pertenece)

ENCUESTA

¿Bebe alcohol? SI / NO

Si su respuesta es afirmativa, continúe realizando el cuestionario.

Lea cuidadosamente y responda a los siguientes enunciados de acuerdo a sus pensamientos, sentimientos y creencias sobre el alcohol. Marque con una cruz la opción con la que más se identifique.

Por favor sea honesto, recuerde que la información es confidencial.

¿Bebe alcohol porque:	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	En acuerdo	Muy en acuerdo
Me ayuda a olvidarme de los problemas familiares.					
Me ayuda a olvidarme de los problemas que tengo en la escuela.					
Me gusta porque mis amigos me presionan.					
Me gusta porque quiero quedar mal ante mis amigos.					
Me gusta porque todos beben.					
Me gusta el efecto que produce.					
Me gusta porque tomar unos tragos es una buena forma de celebrar ocasiones especiales.					
Me gusta porque beber hace que me sienta más relajado.					



"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-Maria Pilar Fernández- Lucila Traiani.

8.1.2 Cuestionario sobre los factores que llevan al consumo de alcohol

Encuesta para adolescentes sobre los factores que llevan al consumo de alcohol

La información que usted nos brinda es de manejo confidencial y con fines investigativos.

Datos socio demográficos:

Edad:

Sexo:

Escuela: PÚBLICO / PRIVADO (seleccione con un círculo la escuela a la que pertenece)



ENCUESTA

¿Bebes alcohol? SI / NO

Si su respuesta es afirmativa, continúe realizando el cuestionario.

Lea cuidadosamente y responda a los siguientes enunciados de acuerdo a sus pensamientos, sentimientos y creencias sobre el alcohol. Marque con una cruz la opción con la que más se identifique.

Por favor sea honesto, recuerde que la información es confidencial.

Consumo alcohol porque:	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	En acuerdo	Muy en acuerdo
1...me ayuda a olvidarme de los problemas familiares.					
2...Me ayuda a olvidarme de los conflictos que tengo en la escuela.					
3...porque mis amigos me presionan.					
4...no quiero quedar mal ante mis amigos.					
5... todos beben.					
6... me gusta el efecto que produce.					
7... tomar unos tragos es una buena forma de celebrar ocasiones especiales.					
8... el beber hace que me sienta más					

*"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo
de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".*

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

relajado en eventos sociales.					
9.... me gusta.					
10....me hace sentir feliz.					
11....me resulta más fácil sociabilizarme y desinhibirme.					
12....me resulta más sencillo hablar con personas del sexo opuesto.					
13....luego de beber un poco de alcohol me siento más cariñoso y romántico.					
14....me siento poderoso cuando bebo, como si pudiera influenciar al resto a hacer lo que yo quiero.					
15....el alcohol hace que mi imaginación fluya más.					
16....el alcohol hace que tenga más confianza en mí mismo.					
17....cuando bebo alcohol me siento más libre de ser yo y de hacer lo que realmente quiero.					
18....hace que mi lado divertido aflore.					
19....el alcohol me hace hablar más.					
20....el alcohol disminuye el aburrimiento.					
21....si me siento inhibido en ciertos aspectos, el alcohol me hace sentir mejor.					
22....el alcohol puede eliminar sentimientos de inferioridad.					
23....el alcohol me hace ser más sincero.					
24....cuando bebo no me preocupa lo que las otras personas piensen de mi.					
25....cuando bebo no me siento del todo consciente y responsable de mis actos.					
26....no me siento tan preocupado y tenso cuando bebo alcohol.					
27....cuando me siento mal bebo alcohol para sentirme mejor.					
28....me resulta más fácil conocer gente nueva.					
29....mis sentimientos de soledad disminuyen cuando bebo alcohol.					
30....el alcohol hace que no tenga tantas preocupaciones.					
31....el alcohol me hace menos tímido.					
32....si siento miedo por algo, el alcohol					

"Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Mar del Plata".

-María Pilar Fernández- Lucila Traiani.

hace que el miedo disminuya.					
33....cuando bebo alcohol soy más romántico.					
34....las cosas parecen más graciosas cuando bebo alcohol, o al menos me rio más.					

Evaluación del plan de trabajo para la realización de la investigación de Pregrado titulado: *Estudio descriptivo sobre los factores que llevan al consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad Mar de Plata* presentado por las alumnas Ma. Pilar Fernández y Lucila Traiani.

Evaluadora: Mariana Cremonte.

Considero que el plan se encuentra en condiciones de ser APROBADO para defensa.

Sin embargo recomiendo tener en cuenta las siguientes observaciones, algunas de estos aspectos que señalo podrán ser subsanados en vistas a la defensa oral y otros se señalan solo en vistas a contribuir al desarrollo académico futuro de las tesis.

Se trata de una presentación muy cuidada desde la forma y estéticamente atractiva, sin embargo hay aspectos de estilo que merecerían una revisión. Entre otras a. las citas no están bien referenciadas en el texto; b. se citan trabajos a través de terceros (si bien esto se hace cuando no puede accederse al texto original no es una práctica aceptada cuando el texto original está disponible desde la biblioteca del MINCYT a través del servidor de la universidad); c. se incluyen oraciones textuales sin que las citas estén indicadas como citas literales (por ej. pag. 10 trabajo de Biscarra y colab.).

Considero que las fortalezas del trabajo son a. la revisión bibliográfica exhaustiva que ha hecho, b. que hayan integrado coherentemente distintos temas (alcohol y adolescencia) y aspectos (biológicos, psicológicos y sociales) de los mismos, c. el que hayan arriesgado hipótesis considerando estas diferentes dimensiones (por ejemplo en la página 54), d. el que hayan intentado la adaptación de un instrumento. Sobre este último punto debo señalar que existen versiones adaptadas del AEQ a la población local y a nivel nacional que podrían haberse usado, facilitando el trabajo.

A nivel metodológico, y lo que considero es el aspecto más débil del trabajo, tengo un par de comentarios: con una muestra tan pequeña, y que probablemente no sea representativa de su universo (por ser intencional) no tiene mucho sentido separar los resultados en función de las escuelas de origen (de gestión privada o pública), más allá de que comparar las expectativas sobre el alcohol en las dos escuelas no era tampoco uno de los objetivos del trabajo, por lo que recomiendo que en la exposición oral se presenten juntos. Lo que sí tendría sentido es excluir o distinguir en el análisis de los datos a los abstemios, se conoce que las expectativas difieren en función del patrón de consumo de alcohol, por lo que sería deseable que distinguieran para el análisis descriptivo entre bebedores y abstemios. Considero que también sería conveniente que efectuaran alguna clase de análisis psicométrico de la versión que hicieron del instrumento, sobre todo si ustedes mismas señalan que los datos que recogieron pueden no ser confiables por la forma en que los participantes respondieron. Podrían, por ejemplo, evaluar la consistencia interna mediante Alfa de Cronbach. Considero que los porcentajes que informan deberían acompañarse de sus intervalos de confianza. (en internet podrán encontrar una serie de calculadoras en línea que les permitirán calcularlos fácilmente).

Saludo atentamente y quedo a su disposición para cualquier aclaración adicional.



Dra. Mariana Cremonte



FACULTAD DE PSICOLOGIA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA
REPUBLICA ARGENTINA

