

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA**

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

**TITULO DEL PROYECTO**

*“Consumo de alcohol y problemas relacionados en estudiantes secundarios de la ciudad de Mar del Plata”*

Informe Final del Trabajo de Investigación correspondiente al requisito curricular conforme OCS 143/89

<b>Alumnos:</b>	Benito Mercedes	<b>DNI:</b> 34457331	<b>Mat:</b> 8275/08
	González Micaela	<b>DNI:</b> 33842077	<b>Mat:</b> 8398/08
	Corvalán Lautaro	<b>DNI:</b> 34796200	<b>Mat:</b> 8300/08

**Supervisora:** Lic. Brandariz Romina

**Co-Supervisora:** Mg. Peltzer Raquel

**Grupo de investigación:** Sustancias psicoactivas y lesiones por causa externa.

**Fecha de presentación:**

“Este informe final corresponde al requisito curricular de Investigación y como tal es propiedad exclusiva del/los alumno/s Benito Mercedes, González Micaela y Corvalán Lautaro 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 del/los autor/es”

"El que suscribe manifiesta que el presente Informe Final ha sido elaborado por el/los alumno/s Benito Mercedes (Mat :08275/08) ,González Micaela (Mat:8398/08) y Corvalán Lautaro (Mat: 8300/08), 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 2017".

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

## **Informe de Evaluación del Supervisor**

Como equipo supervisor del proyecto de investigación correspondiente a la tesis de pregrado de los estudiantes Mercedes Benito, Micaela González y Corvalán Lautaro, queremos destacar que el desempeño de los mismos fue altamente satisfactorio. Demostraron tener una gran capacidad de trabajo, motivación y responsabilidad al realizar las diferentes actividades establecidas en el plan de trabajo, de elevada complejidad. Destacamos especialmente el cuidado que demostraron en su trabajo con población adolescente, y la predisposición para realizar nuevos aprendizajes, dentro del campo de la investigación.

"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 los alumnos Benito Mercedes (Mat: 8275/08), González Micaela (Mat :8398/08 ) y Corvalán Lautaro (Mat: 8300/08)".

Firma y aclaración de los miembros integrantes de la Comisión Asesora:

Fecha de aprobación:

Calificación:

# **Plan de Trabajo**

## **INDICE**

<b>INTRODUCCION .....</b>	<b>1</b>
Consumo de alcohol en adolescentes.....	2
Consumo episódico excesivo de alcohol.....	4
Consumo de alcohol y género.....	6
Consumo de alcohol y tipo de institución educativa.....	7
Consecuencias del consumo de alcohol.....	8
Objetivos.....	10
Hipótesis.....	11
<b>METODOS Y TECNICAS.....</b>	<b>12</b>
Muestra.....	13
Instrumento.....	13
Procedimiento.....	14
Análisis de datos.....	15
<b>RESULTADOS.....</b>	<b>19</b>
Descripción de variables sociodemográficas.....	20

Patrón de consumo habitual de alcohol.....	20
Presencia de consumo excesivo episódico de alcohol.....	24
Consecuencias negativas del consumo de alcohol.....	24
Relación entre presencia de CEEA y consecuencias negativas asociadas.....	28
Relación entre presencia de CEEA y edad.....	29
Relación entre presencia de CEEA y género.....	29
Relación entre presencia de CEEA e institución.....	29
<b>DISCUSION.....</b>	<b>31</b>
Limitaciones del estudio.....	41
<b>BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>42</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>50</b>
Consentimiento Informado Padres.....	51
Consentimiento Informado Alumnos.....	53
Consentimiento Informado Escuela.....	56
Cuestionario.....	59
<b>AGRADECIMIENTOS.....</b>	<b>64</b>

# Introducción

Pensar en adolescencia no es algo sencillo, ya que es un periodo del ciclo vital que presenta una serie de particularidades propias, cuyo estudio no data de mucho tiempo atrás. Diversos autores han abordado la temática, existiendo así muchas teorías y definiciones.

### **Consumo de Alcohol en Adolescentes.**

La problemática del consumo y abuso de alcohol es una cuestión sanitaria que trae consigo múltiples complicaciones y contradicciones. Por un lado poseemos información suficiente acerca de las muchas consecuencias negativas que acarrea: el consumo de alcohol está asociado con una variedad de consecuencias sanitarias y sociales adversas. Se han demostrado los efectos perjudiciales del alcohol sobre muchas enfermedades; así como se relaciona con acontecimientos de efectos sociales adversos como muertes y accidentes por conducir en estado de embriaguez, conducta agresiva, rupturas familiares y reducción de la productividad laboral. Sin embargo, por otro lado, más allá de que los gobiernos y comunidades poseen información suficiente sobre el tema y que cuentan con diversas estrategias efectivas para prevenir y combatir los efectos adversos derivados del consumo de alcohol, por diversos motivos en numerosos países no se aplican dichas estrategias (OMS, 2000).

La juventud es una etapa muy rica y excitante en la vida de cualquier persona, es un momento idóneo para descubrir amistades, valores, nuevas experiencias e incluso para experimentar hasta llegar en ocasiones a situaciones límite. Dentro de las experimentaciones podemos incluir los primeros contactos con distintos tipos de sustancias y entre ellas cabe destacar el tabaco y sobre todo las bebidas alcohólicas. Puntualmente, el consumo de alcohol en los adolescentes se caracteriza por ser, a diferencia del consumo adulto, de una menor frecuencia pero de mayor intensidad (Reboussin & Wolfson, 2008). Si bien durante mucho tiempo se pensó que el mayor problema relacionado con el alcohol a nivel de la salud pública es la dependencia, la literatura indica que la mayoría de los problemas provienen de episodios de intoxicación (Sharman, 2005).

Los hábitos en relación al consumo de los familiares y personas cercanas al adolescente influyen a la hora de fijar, mantener o eliminar sus propias pautas comportamentales, es decir pueden llevarlos tanto a consumir como a evitar las bebidas con alcohol. Diversos autores incluyen los procesos de modelado como factores condicionantes del proceso de consumo (Muñoz-Rivas & Graña, 2001; Hombrados & Domínguez, 2004). El papel que juegan los modelos en la adquisición y mantenimiento de determinados comportamientos como el consumo de tóxicos o las conductas violentas ha sido ampliamente estudiado (Bandura, 1977; 1986; Bandura & Walters, 1979). El modelado

desempeña un papel significativo en la conducta de consumo de alcohol, tanto en su inicio como en su frecuencia e intensidad (Biglan, Weissman & Severson, 1985; Otero, Mirón & Luengo, 1989; Secades, 1998). Se ha observado que los adolescentes cuyos modelos beben tienen en general una mayor predisposición a probar el alcohol y otras drogas.

En cuanto al tipo de bebida consumida por los adolescentes, una investigación realizada en la ciudad de Girona, España resalta como bebida favorita de los jóvenes los combinados. (Avellaneda, Grass Perez, & Font-Mayolas, 2010).

### **Consumo Episódico Excesivo de Alcohol**

Las nuevas modalidades que adopta el consumo de alcohol entre los adolescentes se caracteriza principalmente por producirse en forma de atracones, de manera intermitente, mayormente concentrado durante pocos días de la semana, los cuales en general son los fines de semana, y además se suele realizar entre grupo de iguales (Calafat, 2007). Esta forma de consumo se señala como Consumo Excesivo Episódico de Alcohol (CEEAA) o *binge drinking*, y se caracteriza por la ingesta de cinco o más unidades estándar (bebida alcohólica que contiene aproximadamente 12 gr. de alcohol absoluto) en una misma ocasión. Varios autores probaron que las consecuencias sociales y sanitarias de este patrón son graves, el CEEAA constituye un factor de riesgo

para el desarrollo posterior de abuso/dependencia de alcohol (Parada, Corral, Caamaño-Isorna, Mota & Crego, 2011).

Un estudio realizado por Miguez en el año 2005 en Argentina sobre el consumo de alcohol en general, observa que el modo de consumir bebidas alcohólicas se ha transformado a través de los años. Se pasó de un contexto donde el consumo de alcohol se trataba más como una cuestión social, progresiva y donde el exceso con las bebidas no era un fenómeno masivo, a uno con un consumo caracterizado por la ingesta de cerveza en ámbitos como plazas o calles y de manera episódica en relación al fin de semana (Miguez, 2005).

En el año 2006 la ONU realizó el primer estudio comparativo sobre uso de drogas en población escolar secundaria de Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Chile, Ecuador, Paraguay, Perú y Uruguay, el cual fue publicado en el manual "Jóvenes y drogas en países sudamericanos: un desafío para las políticas públicas". Dicho estudio indica que en Argentina el 53% de los estudiantes consumieron alguna bebida alcohólica en el último año; a su vez sobre el total de estudiantes que consumieron alcohol en el último mes el 42% declara haberse emborrachado o tomado más de la cuenta; también se indica que de la totalidad de estudiantes que consumió alcohol en el último mes, en nuestro país, el 52% consumió 5 o más tragos (CEEA) en los últimos 15 días. Este estudio también indica que el consumo de alcohol aumenta en los últimos

años de la adolescencia, en estudiantes de 14 años o menos se observa un 44,6% de prevalencia de vida de consumo de alcohol, un 76,7 % en estudiantes de 15-16 años y un 87,4 % en estudiantes de 16 años o más (Lale-Demoz & Cumsille, 2006).

En la provincia de Jujuy el CEEA fue estudiado en adolescentes entre 12 y 17 años, indicándose una prevalencia del 9% en las mujeres y del 11% en los varones (Alderete, Kaplan, Nah, & Stable, 2008).

En la ciudad de Mar del Plata en el año 2013 se publicó una investigación realizada con una muestra de 152 estudiantes de educación media de una escuela de gestión pública. Dicha investigación arrojó como resultados que el 91% de los estudiantes consumió alcohol en el último año, y una prevalencia de CEEA del 46% (Brandariz, Biscarra, Peltzer, & Conde, 2013).

### **Consumo de alcohol y género**

Al analizar la adolescencia en relación al consumo de alcohol, no podemos dejar de lado las cuestiones de inter-genero. Nos encontramos ante un cambio significativo en relación al consumo en ambos sexos, hace algunos años el consumo culturalmente correspondía al sexo masculino principalmente (Delgado, Bautista, Ingles, Espada, & Torregrosa, 2005).

Diversas investigaciones demuestran que ambos géneros consumen prácticamente por igual (Cortés, Schiaffino, Martí & Fernández, 2005 ;Moreno, Muñoz, Pérez & Sánchez, 2002).

### **Consumo de alcohol y tipo de Institución Educativa**

Otro aspecto a tener en cuenta al estudiar el consumo de los adolescentes, es una posible relación entre las instituciones educativas a las que los mismos pertenecen, ya sean entidades públicas o privadas. Al entrar en la temática podemos observar varias investigaciones realizadas justamente con el objetivo de poder indagar si existe o no una diferencia en relación al tipo de institución a la que se concurre. Hasta el momento solo se han hallado dos estudios, uno a nivel escolar y el segundo a nivel universitario. En una investigación realizada en la ciudad de Córdoba se obtuvieron como resultado que el 56,14% de los adolescentes de las escuelas públicas consumía alcohol, mientras que los de las escuelas privadas consumían el 56,31%. (Lucchese, Burrone, Enders & Fernandez, 2012), no se presentó una diferencia significativa en los resultados del estudio.

Otra investigación con objetivos similares, realizada en el nivel universitario, efectuada en México, arrojó como resultados en relación al patrón de consumo por tipo de universidad, un consumo levemente más elevado en mujeres de universidades privadas, 17.9%, que en las jóvenes de universidades

públicas, 11.8% (Rios, Mora & Natera, 2001). En cuanto a los varones, el consumo más elevado pertenece a los estudiantes de universidades públicas en comparación con las privadas, aunque estas diferencias no fueron significativas.

Es decir, en ambas investigaciones no se presentan diferencias significativas en el consumo de alcohol entre estudiantes de escuelas públicas y privadas.

### **Consecuencias del consumo de alcohol.**

Entre las principales consecuencias negativas y problemas asociados al consumo de alcohol se encuentran la intoxicación etílica o embriaguez, problemas escolares, sexo no planificado; accidentes de tránsito, problemas legales, problemas afectivos, y un aumento de la probabilidad de consumo de otras drogas (Botvin, Espada, Griffin & Mendez. 2003). Son varios los estudios que revelan que el consumo episódico excesivo de alcohol durante la adolescencia puede alterar el desarrollo del cerebro en proceso de maduración, repercutiendo tanto a nivel psicológico como comportamental (Spear, 2002; Tapert, 2007; Winters, 2004).

En relación a las consecuencias negativas que se relacionan con las responsabilidades de los estudiantes secundarios referidas al ámbito escolar, los resultados de diversos estudios ponen de manifiesto que los alumnos que

consumen alcohol presentan mayor ausentismo y un mayor índice de abandono escolar; una gran insatisfacción escolar; más cantidad de repeticiones de cursos; entre otras (González, Jiménez & Rubio, 2004). Se ha observado que la modalidad de CEEA acentúa y aumenta la posibilidad de experimentar las consecuencias negativas antes enunciadas (González, Jiménez & Rubio, 2004). Incluso algunas investigaciones han comprobado que esta forma de consumo se asocia con consecuencias neurocognitivas, como por ejemplo peor rendimiento en tareas neuropsicológicas de memoria o toma de decisiones o deficiencia en la diferenciación electrofisiológica entre información (Crego, Rodríguez Holguín, Parada, Mota, Corral & Cadaveira, 2009; Goudriann, Grekin & Sher, 2007; Hartley, Elsabagh & File, 2004.)

Para finalizar destacamos que la importancia de realizar esta investigación radica en la gran cantidad de alcohol que consumen los adolescentes, y lo riesgoso o perjudicial que es para su salud (Heather & Kaner, 2001; Grant & Dawson, 1997). El presente estudio plantea como problema de investigación identificar y describir la modalidad de consumo de alcohol de los adolescentes, como así conocer las diferentes consecuencias negativas y su frecuencia asociadas, dentro del contexto educativo.

## **Objetivos**

Objetivo general:

1. Describir la modalidad de consumo de alcohol característica en adolescentes entre 12 y 18 años de edad.
2. Conocer las consecuencias negativas y su frecuencia asociadas al consumo de alcohol en jóvenes.
3. Analizar la relación entre patrones de consumo, variables demográficas y frecuencia de consecuencias negativas en adolescentes.

Objetivos específicos:

1. Conocer la modalidad de consumo de alcohol en estudiantes secundario de entre 12 y 18 años de la ciudad de Mar del Plata.
2. Describir las consecuencias negativas asociadas a los patrones de consumo de alcohol detectados en estudiantes de nivel secundario.
3. Analizar la relación entre Consumo Excesivo Episódico de Alcohol y frecuencia y tipos de problemas relacionados que refieren los adolescentes.
4. Analizar la relación entre Consumo Excesivo Episódico de Alcohol y la edad, tipo de institución escolar, y género.

## **Hipótesis**

Los jóvenes que reportan consumo excesivo episódico de alcohol presentan mayor frecuencia y cantidad de problemas asociados al consumo (Parada et al., 2011; Heather&Kaner, 2001).

Los adolescentes entre 16 y 18 años de edad experimentan más problemas relacionados que los de 15 años o menos(Lale-Demoz&Cumsille, 2006).

# **Métodos y Técnicas**

Este estudio tuvo un diseño no experimental transversal descriptivo.

### **Muestra**

Se utilizó una muestra intencional, no probabilística, compuesta por 240 estudiantes de nivel secundario, correspondientes a una escuela de gestión privada (n=101) y otra de gestión pública (n=147) de la ciudad de Mar del Plata.

Los criterios de inclusión fueron los siguientes:

- a) tener entre 12 y 18 años de edad,
- b) que tanto los responsables tutelares y/o el estudiante brinden consentimiento informado para participar del estudio.

Se recolectaron datos de los alumnos presentes el día de la administración y que cumplían con los criterios de inclusión. Se registró un solo participante que se negó a formar parte del estudio.

### **Instrumentos**

Se diseñó un cuestionario autoadministrable que indagó las siguientes variables:

*Variables sociodemográficas:* a través de preguntas que evaluaron edad, género y tipo de institución a la que asiste.

*Patrón de consumo habitual de alcohol:* se indagó el consumo promedio por ocasión y la frecuencia de consumo mediante el enfoque de cantidad-

frecuencia. Además se preguntó tipo de bebida habitual, edad de inicio del consumo, lugar de consumo y en compañía de quienes consume.

*Presencia de CEEA:* se evaluó a través de una pregunta, diferenciándolo según las edades. Para los menores de 16 años se consideró como CEEA el consumo de 3 o más unidades estándar en una misma ocasión, mientras que para los participantes de 16 años o más se consideró como CEEA el consumo de 5 o más unidades estándar en una misma ocasión.

*Problemas relacionados con el consumo:* Para medir el tipo y frecuencia de problemas asociados al consumo se administró el Rutgers Alcohol Problem Index (RAPI) en su versión corta constituida por 18 ítems (White & Labouvie, 1989). El Rutgers Alcohol Problem Index (RAPI) se presenta como una herramienta autoadministrable de screening para evaluar problemas de alcohol en población adolescente. El RAPI fue adaptado en la ciudad de Mar del Plata, adaptación que mostró un adecuado desempeño psicométrico (Cremonte, Biscarra, Brandariz, Marconato & Lichtenberger, 2010).

### **Procedimiento**

En primer lugar se solicitó la autorización de las Instituciones educativas. Una vez autorizados por las escuelas se procedió a entregarles un consentimiento informado a los padres y/o responsables tutelares. Luego se designó un asistente de investigación para cada institución educativa, que se

encontró presente durante la administración, realizada en horario de clases, para explicar los objetivos generales del estudio y las condiciones de participación. Se respondieron las dudas que surgieron sobre el cuestionario y sus ítems para asegurar la calidad de los datos.

Antes de la aplicación del instrumento, el asistente entregó el consentimiento informado a todos los estudiantes, cuyos padres autorizaron su participación o no se negaron (por omisión). En dicho consentimiento se informó que la participación era voluntaria y anónima, que la información obtenida era confidencial, que sería utilizada con fines científicos, que podían retirarse del estudio cuando quisieran y que su participación no le causaría ningún perjuicio o riesgo, a nivel personal o académico.

Este estudio forma parte de un proyecto mayor, que cuenta con el aval del comité de ética del Hospital Interzonal General de Agudos.

Una vez administrado el cuestionario, se le brindó información a cada alumno acerca de los servicios estatales y privados especializados en la problemática de consumo de alcohol.

### **Análisis de datos**

Se realizaron análisis estadísticos descriptivos e inferenciales tales como tablas de frecuencia y contingencia. Se analizó la relación entre variables, a través de medidas de asociación. Los datos fueron gestionados y procesados

con el paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) para Windows versión 16.

*Descripción de las consecuencias negativas sobre el consumo de alcohol:* Para una mejor comprensión y sistematización de los resultados, se procedió a agrupar los ítems que evalúan consecuencias negativas en el RAPI categorías de la siguiente manera:

Consecuencias negativas relacionadas con las responsabilidades: en este subgrupo se encuentran los ítems que indagan acerca de las distintas responsabilidades u obligaciones, como por ejemplo las de carácter escolar.

- (A) No pudiste hacer la tarea o estudiar para un examen.
- (C) Te perdiste alguna actividad por haber gastado demasiado dinero en alcohol.
- (D) Te fuiste a la escuela drogado o borracho.
- (G) Descuidaste tus responsabilidades.
- (N) Perdiste un día o parte del día.

Consecuencias negativas relacionadas con lo vincular: en este subgrupo se encuentran aquellos ítems que revelan información acerca de las consecuencias que el consumo de alcohol trae en los diferentes vínculos y en las relaciones de los adolescentes con sus familiares, amigos y pares.

- (F) Hiciste que alguien se avergonzara de vos.

- (H) Tus familiares te evitaron.
- (R) Tuviste una pelea, discusión o encontronazo con un amigo o familiar.
- (B) Te metiste en una pelea, lío o hiciste algo indebido.
- (W) Un amigo o vecino te dijo que dejes de tomar o tomes menos.

Consecuencias cognitivo-emocionales: en este subgrupo se encuentran aquellos ítems que se vinculan con la propia valoración del sujeto o con consecuencias netamente personales que trae el consumo.

- (L) Notaste un cambio en tu personalidad.
- (P) Te encontraste en un lugar sin saber cómo habías llegado.
- (Q) Te desvaneciste o perdiste la conciencia.
- (T) Sentiste que te estabas volviendo loco.
- (U) Pasaste un mal momento.

Consecuencias relacionadas con un posible trastorno por uso de alcohol: en este subgrupo se encuentran los ítems que responden a los indicadores de un posible trastorno por uso de alcohol.

- (I) Te sentiste que necesitabas más alcohol para tener el mismo efecto.
- (J) Te trataste de controlar lo que tomabas.
- (O) Trataste de tomar menos o dejar de tomar.

- (S) Seguiste tomando después de prometerte a vos mismo dejar de hacerlo.
- (V) Te sentiste física o psicológicamente dependiente del alcohol.
- (M) Te sentiste que tenías problemas con el alcohol.

# Resultados

### **Variables socio demográficas**

La muestra estuvo compuesta por estudiantes secundarios de ambos sexos, cuya edad osciló entre 12 y 18 años (n=248), con una *Media*= 15 y un *DS*= 5,5 años, correspondientes a dos instituciones, una de gestión privada (n=101) y otro de gestión pública (n=147) de la ciudad de Mar del Plata.

Tabla 1  
*Institución educativa a la que asisten (n=248)*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Privada</b>	147	59,3
<b>Publica</b>	101	40,7
<b>Total</b>	248	100

La distribución en relación al género fue similar, mostrándose una leve mayoría de mujeres (51,6%).

### **Patrón de consumo habitual de alcohol**

Del total de la muestra de estudiantes secundarios el 77,2 % respondió que consumió alguna vez una bebida alcohólica en el último año. Los análisis se realizaron excluyendo a los abstemios.

### **Cantidad habitual de consumo de alcohol**

En relación a la cantidad habitual de consumo de alcohol, la cantidad mínima de tragos por ocasión es de 1 y la máxima 33 unidades estándar, con una *Media*=3,83 y un *DE*= 4,82. Las categorías que presentaron mayor

frecuencias fueron 1 y 3 vasos por ocasión, representando el 30,3% y el 19,4% respectivamente (Tabla 2).

Tabla 2  
*Cantidad de UE por ocasión en estudiantes secundarios (n=175)*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>1</b>	53	30,3
<b>2</b>	27	15,4
<b>3</b>	34	19,4
<b>4</b>	21	12,0
<b>5</b>	11	6,3
<b>6</b>	13	7,4
<b>7</b>	1	,6
<b>8</b>	2	1,1
<b>9</b>	3	1,7
<b>10</b>	3	1,7
<b>12</b>	1	,6
<b>15</b>	1	,6
<b>16</b>	1	,6
<b>24</b>	1	,6
<b>32</b>	2	1,1
<b>33</b>	1	,6
<b>Total</b>	175	100

*Frecuencia de consumo de alcohol habitual*

En cuanto a la frecuencia de consumo de alcohol habitual, la mayoría consume entre 1 a 5 veces al año, el 34,9%, el 22,3% lo hace entre 2 y 3 veces al mes respectivamente (Tabla 3).

Tabla 3

*Consumo de alcohol habitual en estudiantes secundarios (n=175)*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>1 o 2 veces por semana</b>	29	16,6
<b>3 o 4 veces por semana</b>	6	3,4
<b>Cerca de una vez al mes</b>	23	13,1
<b>2 o 3 veces al mes</b>	39	22,3
<b>1 a 5 veces al año</b>	61	34,9
<b>6 a 11 veces al año</b>	17	9,7
<b>Total</b>	175	100

*Edad de inicio del consumo de alcohol*

Con respecto a la edad de inicio, la mayoría de los participantes probó por primera vez una bebida con alcohol a los 14 años, cabe destacar que se observó como la menor edad los 9 años, mientras que la edad más alta fue de 17 años (Tabla 4).

Tabla 4

*Edad de inicio de consumo de alcohol en estudiantes secundarios (n=175)*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>9</b>	2	1,1
<b>10</b>	4	2,3
<b>11</b>	9	5,1
<b>12</b>	18	10,3
<b>13</b>	36	20,6
<b>14</b>	46	26,3
<b>15</b>	40	22,9
<b>16</b>	19	10,9
<b>17</b>	1	,6
<b>Total</b>	175	100

### Tipo de bebida

La bebida más consumida por los participantes, fue tragos preparados, representando un 50,3%. La segunda bebida más consumida por los jóvenes es la cerveza. (Tabla 5).

Tabla 5  
*Tipo de bebida con alcohol consumida por estudiantes secundarios (n=175)*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Cerveza</b>	31	17,7
<b>Vino</b>	7	4,0
<b>Vodka, Whisky, Licor, Gin u otra destilada</b>	28	16
<b>Espumante</b>	21	12
<b>Tragos preparados</b>	88	50,3
<b>Total</b>	175	100

### Con quién consumen y lugar de consumo

La mayoría de los encuestados, consume con amigos/as (66,9%). En segundo lugar los entrevistados refieren que consumo con familiares (22,3%) (Tabla 6).

En relación con el lugar de consumo, la categoría que más respuesta presenta fue en la casa de un amigo (41,1%), seguida por la casa de un familiar, la cual se refleja en un 24,6% y en tercer lugar en un boliche (22,3%) (Tabla 7).

Tabla 6  
 Con quien consumen quienes consumen o han consumido bebidas con alcohol (n=175)

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Con familiares</b>	39	22,3
<b>Con amigos</b>	117	66,9
<b>Con novio/a</b>	10	5,7
<b>Con desconocidos</b>	8	4,6
<b>Solo</b>	1	,5
<b>Total</b>	175	100

Tabla 7  
 Lugar de consumo de quienes consumen o han consumido bebidas con alcohol (n=175)

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>En tu casa</b>	18	10,3
<b>Casa de un amigo/a</b>	72	41,1
<b>Casa de familiar</b>	43	24,6
<b>Boliche</b>	39	22,3
<b>Vía publica</b>	3	1,7
<b>Total</b>	175	100

### **Presencia de Consumo Excesivo Episódico de Alcohol**

Se observó que el 37,7 % de los participantes, presenta CEEA.

### **Consecuencias negativas del consumo de alcohol**

#### *Consecuencias negativas en relación al subgrupo de responsabilidades:*

En primer lugar el 90% de los estudiantes respondió que nunca descuidaron sus responsabilidades, a excepción del ítem “Descuidaste tus responsabilidades”, dónde el 25,1 respondió de manera afirmativa. (Tabla 8)

Tabla 8  
*Consecuencia negativas relacionadas con responsabilidades en estudiantes secundarios (n=175)*

	Nunca	1 o 2 veces	3 a 5 veces	6 a 10 veces	10 o más veces	Total
<b>No pudiste hacer la tarea o estudiar para un examen</b>	90,9	6,3	1,1	,0	1,7	100
<b>Te perdiste alguna actividad por haber gastado demasiado dinero en alcohol</b>	91,4	5,7	1,1	1,1	,6	100
<b>Fuiste drogado o borracho</b>	89,7	8,6	,6	,6	,6	100
<b>Descuidaste tus responsabilidades</b>	74,9	21,1	1,1	1,7	1,1	100
<b>Perdiste un día o parte del día.</b>	91,4	6,9	1,1	,0	,6	100

*Consecuencias negativas en relación a subgrupo vincular:*

La mayoría de los estudiantes respondieron mayormente a la opción NUNCA, Así mismo la opción más marcada en relación a las consecuencias fue en el ítems *“Hiciste que alguien se avergonzara de vos”*, con el 28%. Otro ítem a destacar fue *“Un amigo o vecino te dijo que dejes de tomar o tomes menos”*, donde un 21,1% de los participantes pasaron por dicha experiencia (Tabla 9).

Tabla 9  
*Consecuencias negativas relacionadas con lo vincular en estudiantes secundarios (n=175)*

	Nunca	1 o 2 veces	3 a 5 veces	6 a 10 veces	10 o más veces	Total
<b>Hiciste que alguien se avergonzara de vos</b>	72	21,1	4,6	1,1	1,1	100
<b>Tus familiares te evitaron</b>	95,4	4,6	,0	,0	,0	100
<b>Tuviste una pelea discusión o encontronazo con amigo/familiar</b>	82,9	11,4	4	,6	1,1	100
<b>Te metiste en una pelea, lio o algo indebido</b>	81,1	11,4	4	2,3	1,1	100
<b>Un amigo o vecino te dijo que dejes de tomar o tomes menos</b>	78,9	13,7	5,1	,6	1,7	100

*Consecuencias negativas en relación al subgrupo consecuencias personales:*

Nuevamente se encuentra una mayoría de respuestas NUNCA. En este subgrupo, la consecuencia “*Pasaste un mal momento*”, fue la más frecuente con un 37,7%. En relación con el resto de los ítems, el que continua con mayor porcentaje de respuestas positivas a destacar fue “*Notaste un cambio en tu personalidad*” con un 26,3% (Tabla 10).

Tabla 10  
*Consecuencias negativas cognitivo-emocionales en estudiantes secundarios (n=175)*

	Nunca	1 o 2 veces	3 a 5 veces	6 a 10 veces	10 o más veces	Total
<b>Notaste un cambio en tu personalidad</b>	73,7	13,1	6,3	1,7	5,1	100
<b>Te encontraste en alguna lugar sin saber cómo habías llegado</b>	80,6	9,7	5,7	1,1	2,9	100
<b>Te desvaneciste o perdiste la conciencia</b>	89,7	7,4	1,1	1,1	,6	100
<b>Sentiste que te estabas volviendo loco</b>	91,4	5,7	2,9	,0	,0	100
<b>Pasaste un mal momento</b>	62,3	26,9	6,9	2,3	1,7	100

*Consecuencias en relación al subgrupo posibles trastornos por uso de alcohol:*

En este último subgrupo, encontramos nuevamente la opción NUNCA como la respuesta más frecuente. En contraposición a la totalidad se encuentra la opción “*Trataste de controlar lo que tomabas*”, con el 42,3%. Otra consecuencia a destacar es “*Trataste de tomar menos o dejar de tomar*” con un 27,4%. Por último también se podría destacar la consecuencia “*Sentiste que necesitabas más alcohol para tener el mismo efecto*”, un 21,7%, alguna vez lo experimento (Tabla 11).

Tabla 11  
*Consecuencias negativas relacionados con un posible trastorno por uso de alcohol (n=175)*

	Nunca	1 o 2 veces	3 a 5 veces	6 a 10 veces	10 o más veces	Total
<b>Sentiste que necesitabas mas alcohol para tener el mismo efecto</b>	78,3	13,7	5,1	,6	2,3	100
<b>Trataste de controlar lo que tomabas</b>	57,7	20	6,3	3,4	12,6	100
<b>Traste de tomar menos o dejar de tomar</b>	72,6	18,3	5,7	1,7	1,7	100
<b>Seguiste tomando después de prometerte dejar de hacerlo</b>	81,1	11,4	2,9	,0	4,6	100
<b>Te sentiste física o psicológicamente dependiente del alcohol</b>	93,1	4,6	,6	,6	1,1	100
<b>Sentiste que tenias problemas con el alcohol</b>	94,3	4,6	,6	,6	,0	100

### **Relación entre presencia de CEEA y consecuencias negativas asociadas**

Las siguientes consecuencias negativas, mostraron una relación estadísticamente significativa con la presencia de CEEA: no pudiste hacer la tarea o estudiar para un examen ( $\chi^2=6,8$ ;  $g/3$ ;  $p>0,05$ ); te perdiste alguna actividad por haber gastado demasiado en alcohol ( $\chi^2=9,4$ ;  $g/4$ ;  $p>0,05$ ); fuiste

a la escuela borracho o drogado ( $\chi^2=8,7$ ;  $gl=4$ ;  $p>0,05$ ); perdiste un día o parte de un día ( $\chi^2=4,3$ ;  $gl=3$ ;  $p>0,05$ ); trataste de tomar menos o dejar de tomar ( $\chi^2=8,2$ ;  $gl=4$ ;  $p>0,05$ ) te sentiste física o psicológicamente dependiente del alcohol ( $\chi^2=9,2$ ;  $gl=4$ ;  $p>0,05$ ).

### **Relación entre presencia de CEEA y edad**

No se observaron diferencias estadísticamente significativas al relacionar un análisis de comparación de medias entre edad y la presencia de CEEA.

### **Relación entre presencia de CEEA y género**

Se encuentra una relación estadísticamente significativa entre presencia de CEEA y el género de los participantes ( $\chi^2=0,47$ ;  $gl=1$ ;  $p>0,05$ )

Tabla 12  
CEEA según género en estudiantes secundarios (n=175)

		Varón	Mujer	Total
CEEA	Si	35	31	66
	No	52	57	109
<b>Total</b>		87	88	175

### **Relación entre presencia de CEEA e institución**

Se encuentra relación estadísticamente significativa entre la presencia de CEEA e institución educativa a la que asisten los participantes ( $\chi^2=2,10$ ;  $gl=1$ ;  $p>0,05$ ).

Tabla 13  
*CEEA según institución educativa en estudiantes secundarios (n=175)*

		<b>Publica</b>	<b>Privada</b>	<b>Total</b>
<b>CEEA</b>	Si	37	29	66
	No	73	36	109
<b>Total</b>		110	65	175

# Discusión

El presente trabajo se planteó abordar el estudio de la modalidad de consumo de alcohol y consecuencias negativas relacionadas, en estudiantes de escuelas secundarias de gestión pública y privada de la ciudad de Mar del Plata.

El primer objetivo planteado por esta investigación es conocer la modalidad de consumo de alcohol en estudiantes secundarios de entre 12 y 18 años de la ciudad de Mar del Plata.

Los resultados de nuestra investigación indican que la mayoría de los estudiantes consumió alcohol por lo menos una vez durante el último año (77,2 %). Este porcentaje resulta inferior al encontrado en investigaciones previas en nuestra ciudad, mayor al 90% en población secundaria (Brandariz, Biscarra, Peltzer, & Conde, 2013); y por otro lado superior al reportado en nuestro país, por el “Primer estudio comparativo sobre uso de drogas en población escolar secundaria de Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Chile, Ecuador, Paraguay, Perú y Uruguay. (Lale-Demoz & Cumsille, 2006), el cual arroja un 53% de estudiantes secundarios que bebieron una vez en el último año.

Estos primeros datos resultan importantes, ya que el porcentaje de estudiantes secundarios encuestados que consumió alcohol en el último año es muy alto. La importancia de estos datos radica en se trata de menores de edad y las graves consecuencias que el mismo puede generar en la adolescencia.

Estos datos resultan significativos para tener en cuenta en futuras investigaciones, y principalmente para aplicar en proyectos de prevención y promoción de la salud en población adolescente.

Del total de consumidores, la mayoría lo hace entre 1 y 5 veces al año. Estos resultados no coinciden con el estudio latinoamericano antes citado, ya que encuentra que la mayoría presenta una frecuencia de consumo mensual (Lale-Demoz & Cumsille, 2006). Es importante destacar que aunque los porcentajes de consumidores mensuales sean menores, cualquier frecuencia de consumo es preocupante ya que se está hablando de menores de edad, para los cuales el consumo de alcohol está prohibido.

La mayoría de los estudiantes encuestados manifiesta como edad de inicio de consumo el rango entre 13 y 15 años. Esto es un dato sobre el patrón de consumo en el que se debe hacer hincapié, siendo de vital importancia ya que se trata de una edad clave para el desarrollo biológico y emocional.

Respecto al tipo de bebida, la más elegida por los adolescentes son tragos preparados. Estos resultados son coincidentes con una investigación realizada en la ciudad de Girona, España (Avellaneda, Grass Perez & Font-Mayolas, 2010). Aquí es importante resaltar que los tragos preparados consisten en alguna bebida de alta graduación alcohólica, mezclada con gaseosas, jugos o endulzantes. Debe tenerse en cuenta, que

independientemente de que el sabor de la bebida cambie y parezca ser un trago más suave, siguen siendo bebidas con alta graduación alcohólica que pueden generar daños irreversibles en la salud.

Esta investigación arroja como resultado que la gran mayoría de los estudiantes que presentan consumo de alcohol, lo hacen entre grupos de pares o en círculos de confianza para ellos. Suelen hacerlo con amigos o familiares, y principalmente en situaciones sociales en las que estos se encuentran. También se destaca que tienden más a beber en lugares en los que se encuentran estas personas cercanas a ellos. Estas modalidades de consumo son correspondientes con lo planteado por distintos teóricos como Bandura, cuando hace referencia al rol que juegan los modelos en la adquisición y mantenimiento de determinados comportamientos (Bandura, 1977; 1986; Bandura & Walters, 1979). Esta información coincide con los postulados que hablan de la influencia del grupo de iguales sobre el comportamiento, siendo estos importantes modelos a seguir (Cortés, 2013; Moral, Rodríguez & Sirvent, 2005). Es en estos grupos de pares y círculos de confianza de los adolescentes, como pueden ser la familia o los amigos, un espacio primordial para trabajar la prevención y contención.

Ahora bien, estos patrones de consumo descriptos deberían ser considerados puntos claves en el desarrollo de futuras investigaciones y proyectos de prevención y promoción de la salud en población adolescente.

La cantidad de estudiantes secundarios que presentan CEEA es inferior al 52% que indica el “Primer estudio comparativo sobre uso de drogas en población escolar secundaria de Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Chile, Ecuador, Paraguay, Perú y Uruguay” de prevalencia de CEEA en nuestro país (Lale-Demoz & Cumsille, 2006). Cabe aclarar aquí que en dicho estudio comparativo el porcentaje resulta de estudiantes que consumieron alcohol durante el último mes, en lugar del último año, a lo cual pueden deberse las diferencias. Por otro lado, comparando estos resultados con los de otra investigación realizada en la provincia de Jujuy, en la cual se indica una prevalencia de CEEA de 9% en las mujeres y 11% en los hombres, se observa un porcentaje bastante más alto (Alderete, Kaplan, Nah, & Stable, 2008). La prevalencia de CEEA encontrada en este estudio es similar a otra investigación realizada en la ciudad de Mar del Plata que presenta una prevalencia de vida de CEEA del 46% en estudiantes secundarios de escuela de gestión pública (Brandariz, Biscarra, Peltzer, & Conde, 2013).

El segundo objetivo planteado por esta investigación es describir las consecuencias negativas asociadas a los patrones de consumo de alcohol detectados en estudiantes de nivel secundario.

El primer aspecto a destacar es que hubo respuestas afirmativas a todas las consecuencias negativas que evalúa el instrumento. Esto es importante de resaltar ya que se trata de una población de menores de edad, por lo cual,

cualquier tipo de consecuencia negativa por consumo de alcohol, independientemente de su frecuencia, debe ser tomada en cuenta en futuras intervenciones; el simple hecho de que todas las posibles consecuencias indagadas hayan sido experimentadas por algunos de los estudiantes, es una cuestión más que relevante.

Estos resultados son coincidentes con la bibliografía relacionada con la temática, que indica que los adolescentes consumidores de alcohol suelen presentar intoxicación etílica o embriaguez, problemas escolares, sexo no planificado; accidentes de tránsito, problemas legales, problemas afectivos, y un aumento de la probabilidad de consumo de otras drogas (Botvin, Espada, Griffin & Mendez. 2003).

El tercer objetivo de este estudio es analizar la relación entre CEEA, frecuencia y tipos de problemas relacionados que refieren los adolescentes.

Coincidentemente con la información previa, que plantea que los adolescentes que presentan CEEA suelen experimentar más cantidad de consecuencias negativas y con mayor frecuencia (Crego, Rodríguez Holguín, Parada, Mota, Corral & Cadaveira, 2009; Goudriann, Grekin & Sher, 2004; Hartley, Elsabagh & File, 2004.); esta investigación demuestra que hay relación estadísticamente significativa entre la presencia de CEEA y la posibilidad de experimentar consecuencias negativas por consumo de alcohol. En 6 de las 19

consecuencias negativas indagadas por el RAPI hay relación estadísticamente significativa entre CEEA y la experimentación de dichas consecuencias. Cuatro de estas seis corresponde al subgrupo de responsabilidades:

- “No pudiste hacer la tarea o estudiar para un examen”
- “Te perdiste alguna actividad por haber gastado demasiada plata en alcohol”
- “Fuiste a la escuela borracho o drogado”
- “Perdiste un día o parte del día”

Estos resultados son coincidentes con la bibliografía previa donde se destaca que los escolares que consumen alcohol muestran mayor ausentismo y un mayor índice de abandono escolar (Crum, Ensminger, Ro & McCord, 1998; McBroom, 1994; Wichstrom, 1998), una elevada insatisfacción escolar (García & Carrasco, 2003; Karatzias, Power & Swanson, 2001; Newcomb & Felix, 1992), mayor cantidad de repeticiones de cursos (López, De la Fernández, Planell & colab., 2001; Ruiz, Lozano & Polaino, 1994; Shannon, James & Gansneder, 1993). En la misma línea se ha señalado que los escolares que consumen alcohol presentan una vivencia más negativa respecto de sus responsabilidades escolares (Pérula, Ruiz, Fernández & colab., 1998).

Independientemente de que el hecho de que descuiden sus responsabilidades ya es preocupante, también es importante resaltar que la escuela es de por sí un espacio de contención y prevención, por lo cual este descuido de las responsabilidades no solo afectará su futuro desempeño académico, sino que también los privaría de herramientas para afrontar este consumo problemático.

Las dos restantes consecuencias negativas corresponden al subgrupo de posible trastorno por uso de alcohol:

- “Trataste de tomar menos o dejar de tomar”
- “Te sentiste física o psicológicamente dependiente del alcohol”

Estos resultados también coinciden con la bibliografía relevada respecto al tema. Diversos estudios plantean que la presencia de CEEA durante la adolescencia es un factor de riesgo para un posterior trastorno por abuso/dependencia de alcohol (Parada et al. 2011; Grant, Dawson & Colab. 2004; Grant, Scherrer & Colab.2006; Jennison 2004).

Que los estudiantes que presentan CEEA tengan más posibilidades de presentar un trastorno por uso de alcohol quizás sea uno de los aspectos sobre los que más se debe trabajar. Se debe tener en cuenta que cualquier tipo de información que permita identificar y prevenir posibles trastornos por uso de alcohol es fundamental a la hora de diseñar intervenciones.

La relación hallada entre CEEA y las consecuencias descritas deberán tenerse en cuenta a la hora de diseñar planes de prevención para las entidades educativas, ya que las mismas son un ámbito donde los jóvenes permanecen varios años. Por eso debemos pensarlas como un ámbito privilegiado para la prevención de conductas de riesgo, tales como el consumo desmedido de alcohol y/o otras drogas, como así también el espacio indicado para programas de promoción de salud.

Una de las hipótesis de esta investigación es que los jóvenes que reportan CEEA presentan mayor frecuencia y cantidad de problemas asociados al consumo (Parrada et al, 2011; Heather & Kaner, 2001). En base a los resultados hallados, se puede decir que la hipótesis se corrobora.

Para finalizar, el último objetivo planteado por esta investigación es analizar la relación entre CEEA y edad, género y tipo de institución educativa.

En cuanto a la relación entre CEEA y edad, se esperaría que los adolescentes de mayor edad tengan una prevalencia de CEEA mayor que los adolescentes de menor edad (Lale-Demoz & Cumsille, 2006). Sin embargo esta investigación no indica lo mismo, ya que no se observan diferencias significativas en relación a la edad y presencia de CEEA. Tampoco se encuentran más casos de CEEA en los estudiantes de mayor edad que en los de menor edad.

Estos resultados reportados permitirían inferir que la edad no debe ser un aspecto a tener en cuenta a la hora de diseñar intervenciones, sino que las mismas deben incluir a los adolescentes de todas las edades, es decir ser lo más abarcadoras posibles.

En cuanto a la relación entre CEEA y género, de acuerdo a la bibliografía, se esperaría que no se encuentre diferencias estadísticamente significativas en cuanto al género (Cortés, Schiaffino, Martí y Fernández, 2005; Moreno, Muñoz, Pérez y Sánchez, 2002). Sin embargo los resultados esta investigación dicen lo contrario; pero cabe destacar que al momento de observar la cantidad de casos, la diferencia entre hombres y mujeres que presentan CEEA es poca.

En cuanto a la relación entre CEEA y tipo de Institución Educativa, de acuerdo a la bibliografía (Lucheese, Burrone, Enders, & Fernandez, 2012; Rios, Mora & Natera, 2001), se esperaría que no se encuentren diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la Institución Educativa que asisten los estudiantes secundarios. Los resultados que se encontraron en el presente estudio, permiten inferir lo contrario. De acuerdo a estos resultados los estudiantes secundarios que asisten a la Institución Educativa de Gestión Privada presentan niveles más altos de CEEA.

Para el diseño de futuras investigaciones y proyectos de prevención y promoción de la salud, quizás resultaría interesante indagar cuales son los factores que inciden en esta diferencia encontrada.

### **Limitaciones del estudio**

Será útil plantear que en la presente investigación se identifican ciertas limitaciones, que pueden influir en los resultados finales.

El primero de estos límites es el tamaño de la muestra. Quizás si la cantidad de adolescentes encuestados hubiera sido mayorse hubieran logrado más resultados con significación estadística, principalmente en lo que arelaciones entre CEEA, edad, tipo de Institución Educativa y Género refiere.

Otra limitación encontrada es que el consumo de alcohol en menores de edad no está permitido, y el hecho de que el cuestionario haya sido administrado en el contexto educativo, quizás influyó en las respuestas que brindaron los estudiantes en el sentido de no contestar con total sinceridad, por miedo a reprimendas, independientemente de que en todo momento se resaltó que los cuestionarios permanecerían en el anonimato y la confidencialidad.

# Bibliografía

- 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. *Salud pública de México*, 50(4), 300-307.
- Avellaneda, A. S., Pérez, M. E. G., & Font-Mayolas, S. (2010) Patrones de consumo de alcohol en la adolescencia. *Psicothema*, 22(2), 189-195.
- Bandura, A. (1986). Social foundation of thought and action: A social-cognitive view. *EnglewoodCliffs*.
- Bandura, A., Walters, R. H., & Riviere, A. (2007). *Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad*. Alianza Editorial Sa.
- Bandura, A. (1977). Social learning theory. *Englewood Cliffs*.
- Biglan, A., Weissman, W., y Severson, H. (1985). *Coping and substance use*. Orlando: Academic Press.
- Brandariz R. Biscarra M.A Peltezer R. & Conde K. (2013). Factibilidad de la intervención breve en estudiantes secundarios con consume de riesgo de alcohol. *Salud Mental: Interdisciplinaria e Inclusión Social como ejes de intervención. Serie Conexiones*. Tomo I, 262-264.
- Calafat A. El abuso de alcohol de los jóvenes en España. (2007) *Adicciones*; 19: 217-224.
- Palma Cortés, J. (2013). Componentes cognitivos y afectivos en la configuración de la personalidad moral de los adolescentes.

Cortés, M., Schiaffino, A., Martí, M. y Fernández, E. (2005). Factores cognitivos asociados con el inicio del consumo de tabaco en adolescentes. *Gaceta sanitaria*.

Crego, A., Holguín, S. R., Parada, M., Mota, N., Corral, M., & Cadaveira, F. (2009). Binge drinking affects attentional and visual working memory processing in young university students. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 33(11), 1870-1879.

Cremonte, M.; Brandariz, R.; Biscarra, A.; Marconato, M y Lichtenberger, A. (2010) Análisis dimensional de la versión argentina del Rutgers Alcohol Problem Index (RAPI). *VI Congreso Atlántico de Psiquiatría*, Mar del Plata, 10 y 11 de diciembre de 2010.

Crum, R. M.; Ensminger, M. E., Ro, M. J., & McCord, J. (1998). The association of educational achievement and school dropout with risk of alcoholism: a twenty-five-year prospective study of inner-city children. *Journal of Studies on Alcohol*, 59(3), 318-326.

Delgado, B., Bautista, R., Ingles, C.J., Espada, J.P. y Torregrosa, M.S. (2005). Diferencia de género en el consumo de alcohol y tabaco de estudiantes de educación secundaria obligatoria. Alicante, España. Copyright Salud y drogas

Espada, J. P., Botvin, G. J., Griffin, K. W., & Méndez, X. (2003). Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. *Papeles del psicólogo*, 23(84).

García, J. M. A., & Carrasco, A. M. (2003). Factores individuales, familiares y educativos asociados al consumo de alcohol en jóvenes. *Revista de Psicología Social*, 18(1), 49-60.

González, A. M., Jiménez, S. B., & Rubio, J. M. (2004). Consumo de alcohol y factores relacionados con el contexto escolar en adolescentes. *Enseñanza e investigación en psicología*, 9(92), 205-226.

Goudriaan, A. E., Grekin, E. R., & Sher, K. J. (2007). Decision making and binge drinking: a longitudinal study. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 31(6), 928-938.

Grant, B. F., Dawson, D. A., Stinson, F. S., Chou, S. P., Dufour, M. C., & Pickering, R. P. (2004). The 12-month prevalence and trends in DSM-IV alcohol abuse and dependence: United States, 1991–1992 and 2001–2002. *Drug and alcohol dependence*, 74(3), 223-234.

Grant, J. D., Scherrer, J. F., Lynskey, M. T., Lyons, M. J., Eisen, S. A., Tsuang, M. T., ...& Bucholz, K. K. (2006). Adolescent alcohol use is a risk factor for adult alcohol and drug dependence: evidence from a twin design. *Psychological medicine*, 36(1), 109-118.

Hartley, D. E., Elsabagh, S., & File, S. E. (2004). Binge drinking and sex: effects on mood and cognitive function in healthy young volunteers. *PharmacologyBiochemistry and Behavior*, 78(3), 611-619.

Heather, N., & Kaner, E. (2001). Intervenciones breves: una oportunidad para reducir el consumo excesivo de alcohol entre los jóvenes. *Adicciones*, 13(4), 463-474.

Jennison, K. M. (2004). The short-term effects and unintended long-term consequences of binge drinking in college: a 10-year follow-up study. *The American journal of drug and alcohol abuse*, 30(3), 659-684.

Karatzias, A., Power, K. G., & Swanson, V. (2001). Predicting use and maintenance of use of substances in Scottish adolescents. *Journal of youth and adolescence*, 30(4), 465-484.

Lale-Demoz, A., & Cumsille, F. (2006). Jóvenes y drogas en países sudamericanos: un desafío para las políticas públicas. Primer estudio comparativo sobre uso de drogas en población escolar secundaria de Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Chile, Ecuador, Paraguay, Perú y Uruguay. *Sistema Subregional de Información e Investigación sobre Drogas*.

Lopez, J. M. O., Redondo, L. M., & Martín, A. L. (1989). Influence of family and peer group on the use of drugs by adolescents. *International Journal of the Addictions*, 24(11), 1065-1082.

Lopez-Frias, M., De La Fe Fernandez, M., Planells, E., Miranda, M. T., Mataix, J., & Llopis, J. (2001). Alcohol consumption and academic performance in a population of Spanish high school students. *Journal of studies on alcohol*, 62(6), 741-744.

Lucchese, M., Burrone, M. S., Enders, E. J., & Fernández, A. R. (2013). Consumo de sustancias y escuela: un estudio en adolescentes escolarizados de Córdoba. *Revista de salud pública*, 17(1), 32-41.

McBroom, J. R. (1994). Correlates of alcohol and marijuana use among junior high school students: Family, peers, school problems, and psychosocial concerns. *Youth & Society*, 26(1), 54-68.

Míguez, H. A. (2005). Cambios de la alcoholización en la Argentina: Problemas sociales y sanitarios. *Revista de Policía y Criminalística*.

Moral, M.V., Rodríguez, F.J., y Sirvent, C. (2005). Motivadores de consumo de alcohol en adolescentes: análisis de diferencias inter-género y propuestas de un continuum etiológico. *Adicciones*, 17(2), 105-120

Moreno, M.C., Muñoz, M.V., Pérez, P.J. y Sánchez, I. (2002). Los adolescentes españoles y su salud: Un análisis en chicos y chicas de 11 a 17 años. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo

Muñoz Rivas, M. J., & Graña López, J. L. (2001). Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicothema*, 13(1).

Newcomb, M. D., & Felix-Ortiz, M. (1992). Multiple protective and risk factors for drug use and abuse: cross-sectional and prospective findings. *Journal of personality and social psychology*, 63(2), 280.

OMS. (2000). Organización Panamericana de la Salud. Guía internacional para vigilar el consumo del alcohol y sus consecuencias sanitarias.

Parada, M., Corral, M., Caamaño-Isorna, F., Mota, N., Crego, A., Rodríguez Holguín, S., & Cadaveira, F. (2011). Definición del concepto de consumo intensivo de alcohol adolescente (bingedinking). *Adicciones*, 23(1).

Perula, L. A., Ruiz, R., Fernández, J. A., Herrera, E., De Miguel, M. D. y Bueno, J. M. (1998). Consumo de alcohol entre los escolares de una zona básica de salud de Córdoba. *Revista Española de Salud Pública*. 72, 331-341.

Reboussin, B. A., Ip, E. H., & Wolfson, M. (2008). Locally dependent latent class models with covariates: an application to under- age drinking in the USA. *Journal of the Royal Statistical Society: Series A (Statistics in Society)*, 171(4), 877-897.

Ríos, Jazmín Mora M. y Natera, Guillermina M. (2001) Expectativas, consumo de alcohol y problemas asociados en estudiantes universitarios de la ciudad de México. *Salud Pública*; 43:89-96.

Ruiz, P., Lozano, E., & Polaino, A. (1994). Variables personales, familiares y patrones de consumo de alcohol y drogas ilegales en el adolescente. In *Anales de Psiquiatría* (Vol. 10, No. 4, pp. 157-162).

Salamó Avellaneda, A., Gras Pérez, M., & Font-Mayolas, S. (2010). Patrones de consumo de alcohol en la adolescencia. *Psicothema*, 22(2).

Secades Villa, R. (1996). Alcoholismo juvenil. Prevención y tratamiento. *Madrid: Pirámide*.

Shannon, D. M., James, F. R., & Gansneder, B. M. (1992). The identification of adolescent substance misuse using school-reported factors. *The High School Journal*, 76(2), 118-128.

Sharman, C. H. (2005). El problema del alcohol. Perspectivas de Salud. *La revista de la Organización Panamericana de la Salud*, 10 (1).

Spear, L. P. (2002). Alcohol's effects on adolescents. *Alcohol Research and Health*, 26(4), 287-291.

Tapert, S. (2007). Consumo de alcohol en adolescentes: efectos sobre el cerebro. *Documento presentado en el Seminario Internacional sobre alcohol y daño cerebral en menores, Madrid, Spain*.

White, H. R., & Labouvie, E. W. (1989). Towards the assessment of adolescent problem drinking. *Journal of studies on alcohol*, 50(1), 30-37.

Wichstrøm, L. (1998). Alcohol intoxication and school dropout. *Drug and alcohol review*, 17(4), 413-421.

Winters, K. C., & Arria, A. (2011). Adolescent brain development and drugs. *The prevention researcher*, 18(2), 21.

# ANEXOS



## Formulario de Consentimiento Informado-Padres

**Título del proyecto:** Consumo de alcohol y problemas relacionados en estudiantes secundarios de la ciudad de Mar del Plata.

**Tesistas de grado:** Benito, Mercedes; Corvalan, Lautaro; Gonzalez, Micaela.

**Supervisora de tesis:** Lic. Romina Brandariz

**Institución:** Facultad de Psicología. UNMdP.

### Estimados Padres:

Este formulario contiene información que usted necesitará para decidir si permitirá que el alumno/a a su cargo participe de un estudio. Por favor lea el formulario cuidadosamente y si algo no está claro realice las preguntas que considere necesarias. El objetivo de este estudio es indagar acerca de las modalidades de consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad.

La participación del alumno consiste en responder algunas preguntas simples sobre el consumo de alcohol. Desde ya queremos dejar bien en claro que ***toda*** la información es ***estrictamente anónima y confidencial***. Esto significa que no vamos a preguntarle a los alumnos su nombre ni su apellido, ni a anotar nada en el cuestionario que haga que pueda ser identificado. Las únicas personas que tendrán acceso a la información que nos dé serán los investigadores del proyecto.

Los beneficios que brinda este estudio es conocer las consecuencias negativas del consumo de alcohol.

La colaboración del alumno es muy importante y no implica ningún peligro o inconveniente. Sólo le tomará unos minutos de su tiempo. Nos parece importante destacar que no implica ninguno tipo de perjuicio académico, ni social, ni de ninguna otra índole.

Si quiere contactarnos para informarse más acerca de este estudio, o ante cualquier otra duda que se les presente, pueden hacerlo a la siguiente dirección de correo electrónico: Lautaro Corvalan, [corvalanlautaro@yahoo.com.ar](mailto:corvalanlautaro@yahoo.com.ar); Grupo de investigación: Sustancias psicoactivas y lesiones por causa externa, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata.

Autorizo que mi hijo/a o tutelado/a participe en el estudio:

---

Firma del Padre, Madre o Tutor del alumno



*Facultad de Psicología*

*Universidad Nacional de Mar del Plata - CONICET*

***"Consumo de alcohol y problemas relacionados en estudiantes secundarios de la ciudad de Mar del Plata"***

***Consentimiento Informado***

Te invitamos a participar de un Estudio sobre el Consumo de Alcohol en adolescentes. Tu colaboración es muy importante y no implica ningún inconveniente o riesgo, solo unos minutos de tu tiempo.

- ✚ ¿Estás obligado a participar? ¡NO!  
Tu participación es **voluntaria**, solo vos decidís si querés participar del estudio, y podés dejar de participar cuando deseés.
- ✚ ¿Estás obligado a poner tu nombre y apellido? ¡NO!  
Tu participación es **anónima**, solo te vamos a solicitar un código que vos solo podrás identificar.
- ✚ ¿Quién va a acceder a la información que brindes?  
Solo los investigadores del proyecto. **IMPORTANTE:** la información que brindes será tratada con absoluta **confidencialidad**.
- ✚ ¿Cuáles son los problemas que puede traer el consumo cada vez más seguido de alcohol en la adolescencia?
  - ☹ Tener accidentes de tránsito que pueden causar muerte o discapacidad.
  - ☹ Tener relaciones sexuales sin protección, lo que puede provocar la transmisión de enfermedades o embarazos no deseados.
  - ☹ Ser víctimas de delitos violentos, incluyendo violación, asalto o robo.
  - ☹ Tener problemas de asistencia a la escuela, con las tareas y el comportamiento escolar.
  - ☹ El consumo perjudicial en la adolescencia aumenta las probabilidades de ser adicto en la vida adulta.
  - ☹ Ser violento o agresivo con los demás.
  - ☹ Incrementa las posibilidades de padecer una enfermedad física o mental, entre otras.

*Estas son algunas de las consecuencias negativas que puede provocar tomar bebidas alcohólicas en exceso, para evitarlas y disfrutar de esta etapa junto a los que te quieren*

*No consumas.*



Si quieres contactarnos para informarse más acerca de este estudio, o ante cualquier otra duda que se les presente, pueden hacerlo a la siguiente dirección de correo electrónico: Lautaro Corvalan, [corvalanlautaro@yahoo.com.ar](mailto:corvalanlautaro@yahoo.com.ar); Grupo de investigación: Sustancias psicoactivas y lesiones por causa externa, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata

He recibido una copia de este informe de consentimiento, el cual he leído y entendido, y con lo cual consiento participar en el estudio.

---

Firma del alumno/a



*Grupo de investigación: Sustancias psicoactivas y lesiones*

*Facultad de Psicología. UNMdP - CONICET*

*"Consumo de alcohol y problemas relacionados en estudiantes secundarios de la ciudad de Mar del Plata"*

**Para mayor información, consultas o ayuda sobre problemas con el alcohol podrás dirigirte a:**

- ***Alcohólicos Anónimos*** guardia telefónica las 24 hs. 156842219 intergrupo Mar del Plata - Lamadrid 2578, local 26 -
- ***Servicio de Alcoholismo e Hígado del HIGA*** Juan B. Justo y 167  
Tel: (0223) 477-0262 al 65. Atención y turnos los días miércoles a las 8:00 AM en planta baja (por la puerta principal hacia la izquierda).
- ***SEMDA*** Servicio Municipal de Atención a las Adicciones Jara 1661 - Tel. (0223) 473-2037. 474 6632
- ***Centro Prevención de las Adicciones*** 0800-222-5402 Buenos Aires 2855 Horario: L a V 9 a 17 hs. Tel.: (0223) 493-1164 ó Cuba y Génova - Sociedad de Fomento B° Pueyrredón Horario: L, Mi, V 9 a 12 y 16 a 19 hs. Tel.: (0223) 4779706.

**Para mayor información sobre el estudio:** Si quieres contactarnos para informarte más acerca de este estudio, transmitirnos cualquier inquietud, podrás hacerlo a la siguiente dirección de correo electrónico: Corvalan Lautaro, [corvalanlautaro@yahoo.com.ar](mailto:corvalanlautaro@yahoo.com.ar), Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata.



Facultad de Psicología.

**“Consumo de alcohol y problemas relacionados en estudiantes secundarios de la ciudad de Mar del Plata”**

**Consentimiento Informado**

Estimado representante de la institución educativa:

Nos dirigimos a usted con el fin de solicitarle su consentimiento para llevar a cabo en XX un proyecto de investigación que tiene como propósito principal analizar las modalidades de consumo de alcohol y problemas relacionados, destinado a jóvenes de entre 13 y 18 años. El consumo de alcohol en adolescentes presenta particularidades propias de esta significativa etapa de la vida; y si bien tiende a declinar con los años, la problemática de su uso en la adolescencia es una cuestión que debe ser trabajada. Este consumo es riesgoso o perjudicial para la salud de los adolescentes, ocasionando consecuencias en las distintas esferas de su vida, tanto familiar, escolar, social, emocional, entre otras; y además, el consumo en esta etapa evolutiva, tan susceptible al cambio y en pleno desarrollo, puede causar daños que realmente sean irreversibles.

Para la realización del estudio necesitamos la participación de los alumnos de la institución que usted dirige, que tengan entre 13 y 18 años de edad. La colaboración de los mismos es muy importante, y no implica ningún riesgo ni inconveniente, al contrario serán beneficiados a través de la promoción de comportamientos saludables con respecto al consumo de alcohol.

Con respecto al procedimiento, si usted acepta que el estudio se realice en su institución será el siguiente:

- En primer lugar se informara a los padres o tutores las características, objetivos y relevancia del estudio y se les solicitara su consentimiento informado.
- Luego aquellos alumnos que fueron autorizados por sus padres o tutores a participar se los invitará a colaborar. Estos recibirán información sobre las características del proyecto y las condiciones de su participación y posteriormente se les pedirá su correspondiente consentimiento.

Es importante destacar que la participación de los jóvenes que acepten colaborar será **voluntaria**, es decir formarán parte del estudio si quiere, y podrán dejar de hacerlo cuando lo deseen. También será **anónima**, no le preguntaremos su nombre ni su apellido, le solicitaremos un código que solo ellos podrán identificar.

La información que brinden será tratada con absoluta **confidencialidad**, las únicas personas que tendrán acceso a la misma serán los investigadores del proyecto.

- Los alumnos que deseen colaborar se les administrará un cuestionario para conocer su modalidad de consumo.

➤

Pensamos que los resultados que se obtengan contribuirán para conocer las modalidades de consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad para prevenir o reducir la ingesta excesiva de alcohol en el contexto educativo.

Por otra parte, es importante destacar que contamos para la realización del estudio con el aval ético otorgado por el Comité de ética del Hospital Interzonal General de Agudos.

Si quiere contactarnos para informarse más acerca de este estudio o recibir una copia del informe con los resultados cuando esté disponible podrá hacerlo a la siguiente dirección de correo electrónico: Lautaro Corvalan, [corvalanlautaro@yahoo.com.ar](mailto:corvalanlautaro@yahoo.com.ar);

He recibido una copia de este informe de consentimiento, el cual he leído y entendido, y con lo cual consiento a que el presente proyecto se lleve a cabo en la XX.

---

Firma del representante de la institución



**GRUPO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y  
LESIONES  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA- UNMDP**

N° CUEST. : \_\_\_\_ ADMINIS. : \_\_\_\_ FECHA: \_\_/\_\_/\_\_

COLEGIO: \_\_\_\_\_

Te pedimos que leas atentamente cada pregunta y que las contestes de forma sincera. Por favor, no dejes ninguna sin contestar, puede que muchas te parezcan iguales pero son diferentes y necesitamos que contestes todas. *Muchas gracias.*



**COMENZAMOS!**



SEXO: Varón  Mujer  Tu edad es: \_\_\_\_\_ años

1- ¿Alguna vez en tu vida tomaste alguna bebida con alcohol, como cerveza, vino o alguna otra bebida, aunque sea un poco?

<i>Sí</i>			<i>No</i>	
-----------	--	--	-----------	--

2- ¿A qué edad empezaste a consumir bebidas alcohólicas?

\_\_\_\_\_

2.1 **En los últimos 12 meses:** ¿Qué tan seguido tomaste alguna bebida alcohólica (cerveza, vino, tragos)?

<i>Todos los días</i>	
<i>Casi todos los días</i>	
<i>1 o 2 veces por semana</i>	
<i>3 o 4 veces por semana</i>	
<i>Cerca de una vez al mes</i>	
<i>2 o 3 veces al mes</i>	
<i>1-5 veces al año</i>	
<i>6-11 veces al año</i>	
<i>No tomé NADA de alcohol durante los últimos 12 meses, pero tomé antes.</i>	
<i>Nunca tome</i>	

2.2 – **En los últimos 12 meses:** cuando tomas bebidas alcohólicas, generalmente ¿Qué bebida tomas la mayoría de las veces? (Señala sólo una opción)

<i>Cerveza</i>	
<i>Vino</i>	
<i>Vodka, whisky, licor, gin u otra destilada</i>	
<i>Espumante (tipo Frizzé)</i>	
<i>Tragos preparados (ej. Fernet con cola, Daiquiri)</i>	
<i>No tomo ninguna bebida</i>	
<i>Otra. Cuál? _____</i>	

2.3- **En los últimos 12 meses:** ¿Cuántos vasos tomas en cada ocasión? (Utiliza la siguiente tabla de EQUIVALENTES para contestar):

**EQUIVALENTES:**

- 1 botella de licor, whisky, gin o bebida blanca = 32 medidas = 32 vasos
- 1 botella vino/champagne = 6 vasos
- 1 botella de cerveza = 3 porrones = 3 vasos
- 1 medida de licor, whisky, cognac o bebida blanca = 1 vaso
- 1 trago preparado = 1 vaso
- 1 copa o vaso de vino = 1 vaso
- 1 porrón o lata cerveza = 1 vaso

**Vasos:**



**3- Cuántas veces cada una de estas cosas te han sucedido mientras tomabas alguna bebida con alcohol, o como resultado de haber tomado. Por favor, marca una cruz en el casillero correspondiente.**

	<i>Nunca</i>	<i>1 o 2 veces</i>	<i>3 o 5 veces</i>	<i>6 a 10 veces</i>	<i>10 o mas veces</i>
<i>A- No pudiste hacer la tarea o estudiar para un examen.</i>					
<i>B- Te metiste en una pelea, lío o hiciste algo indebido.</i>					
<i>C- Te perdiste alguna actividad por haber gastado demasiado dinero en alcohol.</i>					
<i>D- Fuiste a la escuela drogado o borracho.</i>					
<i>F- Hiciste que alguien se avergonzara de vos.</i>					
<i>G- Descuidaste tus responsabilidades.</i>					
<i>H- Tus familiares te evitaron.</i>					
<i>I- Sentiste que necesitabas más alcohol que antes para tener el mismo efecto.</i>					
<i>J- Trataste de controlar lo que</i>					

<i>tomabas tratando de tomar sólo en ciertos lugares o momentos del día.</i>					
<i>L- Notaste un cambio en tu personalidad.</i>					
<i>M- Sentiste que tenías problemas con el alcohol.</i>					
<i>N- Perdiste un día o parte del día, de colegio o trabajo.</i>					
<i>O- Trataste de tomar menos o de dejar de tomar.</i>					
<i>P- De golpe te encontraste en un lugar sin saber como habías llegado.</i>					
<i>Q- Te desvaneciste o perdiste la conciencia.</i>					
<i>R- Tuviste una pelea, discusión o encontronazo con un/a amigo/a o familiar.</i>					
<i>S- Seguiste tomando luego de prometerte a vos mismo/a dejar de hacerlo.</i>					
<i>T- Sentiste que te estabas volviendo loco/a.</i>					
<i>U- Pasaste un mal momento.</i>					
<i>V- Te sentiste física o psicológicamente dependiente del alcohol.</i>					
<i>W- Un/a amigo/a o vecino/a te dijo que dejaras de tomar o tomaras menos.</i>					

**4 -1 Generalmente cuando tomas bebidas alcohólicas ¿Con quién lo haces?**

**Por favor marca con una cruz la/las opciones que correspondan.**

1) <i>Nunca tome</i>	
2) <i>Con familiares</i>	
3) <i>Con amigos</i>	
4) <i>Con mi novio/novia</i>	
5) <i>Con desconocidos</i>	
6) <i>Solo</i>	

**4-2 Generalmente cuando tomas bebidas alcohólicas ¿Dónde lo haces?**

**Por favor marca con una cruz la/las opciones que correspondan.**

1) <i>Nunca tome</i>	
2) <b>En tu casa</b>	
3) <b>En la casa de un amigo/amiga</b>	
4) <b>En la casa de un familiar</b>	
5) <b>En un boliche/bar</b>	
6) <b>En la vía pública</b>	

***Muchas gracias por tu participación.***



www.faccinefb.com

## **Agradecimientos**

A nuestra supervisora de tesis: Lic. Brandariz Romina por su buena predisposición y responsabilidad en este tiempo de trabajo conjunto, por sus valiosos señalamientos y asesoramiento, por su aliento para seguir aprendiendo.

A nuestra co-supervisora de tesis: Mg. Peltzer Raquel por su notoria dedicación y responsabilidad a lo largo del proceso, por su estímulo constante para avanzar en el logro de los objetivos.

A los estudiantes de ambas instituciones educativas de la ciudad de Mar del Plata que formaron parte de nuestra investigación y participaron con buena predisposición posibilitando la concreción de los objetivos.

A nuestros amigos y compañeros que nos acompañaron en cada etapa de la carrera, nos alentaron y nos dieron fuerza para seguir en momentos de adversidad.

Y por último y primordialmente , a nuestras familias que fueron y son el sostén fundamental en este camino, quienes nos brindaron un aliento incondicional y acompañaron desde un inicio en el crecimiento y avance de la carrera, brindándonos un apoyo incondicional y una confianza absoluta , acompañándonos para que este sueño sea posible.