



Apuntes Universitarios. Revista de
Investigación
ISSN: 2225-7136
apuntesuniversitarios@upeu.edu.pe
Universidad Peruana Unión
Perú

Gutiérrez, Daniel; Hernández, Digna
La familia, factor inductor del uso indebido de drogas en la adolescencia
Apuntes Universitarios. Revista de Investigación, vol. V, núm. 2, julio-noviembre, 2015,
pp. 113-122
Universidad Peruana Unión
San Martín, Perú

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=467646280007>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

VII

La familia, factor inductor del uso indebido de drogas en la adolescencia

The family, inducing factor in the abuse of drugs in adolescence

Universidad Adventista del Plata, Argentina / Escuela Nacional de Salud Pública, Cuba

Daniel Gutiérrez



Doctor en Ciencias de la Salud. Profesor titular Universidad Adventista del Plata. Entre Ríos, Argentina. Actualmente se desempeña como secretario académico de la Universidad Adventista del Plata.

Digna Edelsys Hernández Meléndrez



Doctora en Ciencias Psicológicas, Profesora Titular, ENSAP. La Habana, Cuba. Se desempeña como investigadora en la Escuela Nacional de Salud Pública, Ciencias Sociales en Cuba. Sus líneas de investigación son: AbnormalPsychology, AppliedPsychology, BehaviouralScience.

DOI: <http://dx.doi.org/10.17162/au.v0i2.102>

■ Daniel Gutiérrez, Digna Edelsys
Hernández Meléndrez

Resumen

Los problemas del uso indebido de drogas y de la conducta adictiva han adquirido un creciente predominio en todo el mundo desde mediados de la década de 1960. En Argentina las estadísticas muestran un incremento del 30% en el uso de sustancias adictivas, y un 50% en el uso de alcohol en jóvenes entre 16 y 25 años. El objetivo de esta investigación es identificar la relación del consumo de tabaco y alcohol en la familia como factor inductor del uso indebido de drogas en los adolescentes. Esta investigación descriptiva realizó una encuesta a 469 adolescentes en la provincia de Entre Ríos, Argentina. Entre los resultados se encontró que en los adolescentes existe un consumo significativo de tabaco y alcohol, con una frecuencia diaria y semanal importante. Se concluye que la conducta de consumo de la familia facilita la iniciación de los adolescentes por imitación.

Palabras clave: Familia, factores inductores, consumo indebido de drogas, adolescentes.

Abstract

Abuse of drugs and addictive behavior problems have acquired a growing prevalence around the world since the middle of the mid-1960s, producing a great impact in society, in the health system, and especially in the family. In Argentina, the statistics show an increase of 30% in the use of addictive substances in general, and 50% on alcohol use in young people between 16 and 25 years old. The goal of this research is to identify the relationship between the consumption of tobacco and alcohol in the family as the inducer factor of drug abuse among young people. This descriptive research conducted a survey to 469 teenagers from a town located in the province of Entre Ríos, Argentina. Among the results, found that there is a significant consumption of tobacco and alcohol, with an important daily and weekly frequency in young people. It is concluded that, to participate in this type of behavior, the family promote the initiative of the consumption of tobacco and alcohol among young people.

Keywords: Family, inducing factors, drug abuse, teen.

Introducción

El uso de sustancias adictivas es un fenómeno social grave y complejo. Es un problema familiar, social, desencadena importantes daños a la salud. Su extensión y relevancia demanda de un enfoque salubrista en los profesionales. Este fenómeno es mundial, la encuesta estatal realizada en España sobre uso de drogas en estudiantes de Enseñanzas Secundarias 2006-2007 con edades entre 14 a 18 años arrojó que el alcohol es la droga más consumida por adolescentes (58% lo consumieron en el último mes), seguido por el tabaco (14,8% de fumadores diarios) y del cannabis (3,2% de fumadores diarios). El consumo del resto de sustancias es esporádico. En general, se ha reducido el consumo de todas las sustancias en relación a 2004 (De Vega, 2007), mostrando la realidad del consumo de sustancias adictivas en el continente Europeo.

En América Latina y el Caribe, el uso del alcohol y tabaco aumentó entre los jóvenes a partir de 1980 (OPS, Manual de comunicación social, 2001).

Los problemas de uso indebido de drogas y la conducta adictiva han adquirido un creciente predominio en todo el mundo desde la mitad de la década de 1960, produciendo un gran impacto en la sociedad, en el sistema de salud y especialmente en la célula de la sociedad, la familia. Argentina no está ajena a la problemática mundial que ha visto crecer esta dificultad. A partir de la crisis económico social del 2001, las estadísticas muestran ha incrementado en un 30% el uso de sustancias adictivas en general y un 50% el uso de alcohol en jóvenes de 16 a 25 años.

El autor ha observado un incremento de ciertos actos como violencia, disturbios en la vía pública, robos varios y asaltos a mano armada en los últimos cinco años, cuyos actores en su mayoría son jóvenes menores de edad que han consumido drogas. El desconocimiento de la magnitud y características del consumo y la inexistencia de una estrategia coordinada, con un basamento científico, impiden que se alcance el impacto adecuado en los programas educativos dirigido a los jóvenes.

Las adicciones en los adolescentes de la localidad en estudio, se han convertido en un problema de salud importante. Las dificultades que acarrea en lo individual, familiar y comunitario, así como en lo económico, social y político de los pueblos justifica con creces el presente estudio. Demanda de herramientas provenientes del campo de salud pública que le ayuden a conocer mejor a los adolescentes y el entorno que los rodea y que le permitan actuar a un nivel comunicativo más efectivo para transformar sus estilos de vida nocivo en hábitos saludables.

■ Daniel Gutiérrez, Digna Edelsys Hernández Meléndrez

El presente trabajo representa, un desafío para la atención al problema de las adicciones con un enfoque intersectorial con los sectores de salud, que redundará en la integración familia y sociedad. Estos resultados permitirán conocer como las familias inducen al consumo desde su rol de modelo y permitirá la elaboración de una propuesta para la promoción de estilos de vida saludables.

Desarrollo

La adolescencia por lo común se determina como fase de desarrollo que empieza con la maduración sexual y termina con la llegada de la madurez. Sin embargo, ya esta determinación, cuya primera frontera es fisiológica y la segunda social, muestra la complejidad y las múltiples medidas del fenómeno. Existen innumerables teorías de la juventud. Las teorías biológicas ven la juventud ante todo como una determinada etapa de la evolución del organismo, se supone que precisamente los procesos biológicos del crecimiento determinan todo lo restante.

Las teorías psicológicas fijan la atención en leyes de la evolución psicológica, rasgos característicos del mundo interior y autoconciencia. Las teorías psicoanalíticas ven en la juventud una determinada etapa del desarrollo psicosexual. Las indicadas teorías estudian a la juventud ante todo desde el punto de vista del proceso interior de desarrollo del hombre como individuo o como personalidad, pero dicho desarrollo transcurre de modo diferente en el medio social y el cultural.

En América Latina y el Caribe, los adolescentes entre 10 y 19 años de edad, representan una proporción significativa de la población, Uruguay con el 17%, Argentina y Chile con el 20% y 29% en el Salvador. Un 80% de estos adolescentes viven en zonas urbanas y uno de cada 3 bajo la línea de pobreza. La situación se va agravando por la migración, fundamentalmente en los sectores marginales. El uso de sustancias adictivas ha crecido de igual forma, el 17% del grupo de adolescentes más jóvenes, entre 11 y 15 años, fuman cigarrillos y dentro de las drogas ilegales la más utilizada es la marihuana que frecuentemente se consume con tabaco y alcohol (OPS, 2001).

Las conductas adictivas constituyen un tema polémico y no hay acuerdo entre los investigadores en este campo en que la prevención es una de las vías más importantes para solucionar el problema, ya que no existe discusión que para controlar el fenómeno de la drogodependencias se hace necesaria una adecuada educación preventiva (Rivera, 1994).

Un estudio realizado en la ciudad de Guanajuato, México, muestra las alarmantes cifras de esta realidad. El 9.2% de las personas que buscan ayuda son menores de 9 años, el 58.7% tienen entre 10 y 14 años, y el 27% entre 15 y 19 años. Esto indica una falla de la educación societaria en el seno de la familia, en los sistemas educativos y de salud, al pasar inadvertidos los cambios que esta conducta genera (Velasco, 2000).

La edad de mayor riesgo de comienzo de la experimentación con drogas es la adolescencia y por lo tanto cuando se corre el peligro de adquirir la adicción. El tipo de drogas que se consume varía según la edad, generalmente el comienzo se realiza con el consumo de las denominadas legales, como el tabaco y el alcohol (Becofía, 1999).

La edad de mayor riesgo de comienzo de la experimentación con drogas es la adolescencia y por lo tanto cuando se corre el peligro de adquirir la adicción. El tipo de drogas que se consume varía según la edad, generalmente el comienzo se realiza con el consumo de las denominadas legales, como el tabaco y el alcohol (Gobierno de la Argentina. Ley 24788, 2003).

Objetivo

Identificar la relación del consumo tabaco y alcohol de la familia como factor inductor del uso indebido de drogas en los adolescentes.

Procedimientos empleados

Investigación descriptiva donde se realizó una encuesta a 469 adolescentes de una localidad de la provincia de Entre Ríos, Argentina. Se indagó, mediante un cuestionario estructurado, aplicado a los adolescentes, sobre los patrones de consumo de los padres, convivientes y de ellos.

Las variables estudiadas están relacionadas con el nivel de relación de los adolescentes con sus familiares, sus congéneres, las adicciones en la familia.

Se aplicó un cuestionario que fue elaborado por el autor sobre la base de una revisión exhaustiva de una serie de cuestionarios y sobre la experiencia personal con los adolescentes y validado mediante la técnica de criterio de expertos. Dicha aplicación fue realizada en días determinados para cada Institución educativa donde asisten los adolescentes, abarcando una semana, a fin de resguardar la contaminación de la información. El instrumento fue aplicado en forma personal por el investigador en el 100% de las Instituciones educativas de la localidad, teniendo los siguientes cuidados:

- Se trabajó en todas las instituciones durante la misma semana.

■ Daniel Gutiérrez, Digna Edelsys Hernández Meléndrez

- En cada institución se eligió un día en especial para realizar la actividad.
- Se le aplicaba a todos los cursos de un turno en el mismo día.
- El investigador explicó a los alumnos el propósito de la investigación y aclaró las dudas relacionadas con el cuestionario.

La información recogida en el cuestionario, que dio salida al primer objetivo, se resumió en porcientos y se presentó en tablas estadísticas.

El investigador debió cumplimentar todas las autorizaciones pertinentes, a nivel Provincial como también en las Instituciones educativas que asisten los adolescentes objeto del estudio, cabe destacar la excelente disposición de parte de la dirección y docentes de cada institución.

En todo momento del proceso de investigación se brindó tanto a los adolescentes como a las instituciones toda la información necesaria sobre el trabajo de investigación, así como la privacidad necesaria para la aplicación de los instrumentos de recogido de la información, el cuidado de la información y la autorización necesaria para cada una de las actividades.

Se contó con la autorización verbal de la Supervisión Zonal de la Secretaría de Educación de la Provincia de Entre Ríos y también de cada director/a de las instituciones involucradas.

Resultados y conclusiones

La presente investigación se realizó a un grupo de adolescentes que cuyas edades oscilaban entre 11 y 15 años siendo el grupo más representativo los 12 años con una 33% de la muestra.

A los fines de acceder al grupo de adolescente se concurrieron a los centros educativos de la localidad.

Tabla 1.
Distribución de estudiantes según instituto de procedencia y sexo.

Instituto De Procedencia	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%	No.	%
Sagrado Corazón	52	11,1	27	5,8	79	16,8
Escuela. Privada Nº 70	14	2,9	6	1,3	20	4,3
Escuela. Nº 54	52	11,1	31	6,6	83	17,7
Escuela. Nº 187	22	4,7	14	3	36	7,7
Instituto De Comercio	111	23,7	63	13,4	174	37,1
Escuela. Técnica Nº 35	26	5,5	51	10,9	77	16,4
Total	277	59	192	41	469	100,0

Fuente

Se observa que dentro de los adolescentes 469 de las 6 instituciones educativas que han respondido a la encuesta le corresponde al sexo femenino el más representado, (59%).

Tabla 2.
Distribución de estudiantes según convivientes

Conviviente	Nº	%
Papá y mamá	26	5,5
Papá, mamá, hermanos	357	76,1
Papá, mamá, hermanos y abuelo	25	5,3
Papá, mamá, abuelos y otros familiares	14	3,0
Otras personas	11	2,3
Mamá y hermanos	26	5,5
Papá y hermano	6	1,3
1 solo padre	2	0,4
1 padre + abuelos 2	2	0,4
Total	469	100,0

El 76,1% de los adolescentes viven dentro de un grupo familiar estable o sea con los dos padres, hermanos. Un 11% lo hace con la falta de alguno de sus miembros, falta el padre o la madre dentro del grupo familiar.

Tabla 3.
Distribución de estudiantes según consumo de sustancias de los convivientes

Consumo de sustancia de los convivientes	No.	%
Papá	130	27,7
Mamá	20	4,3
Hermanos	35	7,5
papá y mamá	65	13,9
papá, mamá y hermanos	37	7,9
papá, mamá, hermanos y abuelo	2	0,4
Otras	2	0,4
Otras personas	6	1,3
Ninguna persona	54	11,5
Mamá y hermanos	13	2,8
Papá y hermanos	30	6,4
No responden	75	16,0
Total	469	100,0

■ Daniel Gutiérrez, Digna Edelsys Hernández Meléndrez

Dentro de los convivientes el padre es el que más consume 27,7%; seguido por el binomio papá - mamá 13,9% y el grupo familiar 7,9%; haciendo un total de 49,5%.

Tabla 4.
Distribución de convivientes según consumo de sustancia

Consumo de sustancia	No.	%
Tabaco	103	22,0
Alcohol	134	28,6
Psicofármacos	1	0,2
Marihuana	2	0,4
Cocaína	1	0,2
Tabaco, alcohol	104	22,2
Otras sustancias juntas y alcohol	1	0,2
Tabaco, alcohol, psicofármacos	5	1,1
Tabaco, psicofármacos	1	0,2
Cocaína, tabaco, alcohol	1	0,2
Alcohol, marihuana, tabaco	1	0,2
Mal respuesta	54	11,5
No responden	61	13,0
Total	469	100,0

Siendo las drogas legales, que también son denominadas drogas porteras, tabaco y alcohol las más consumidas por los convivientes con 72,8%. Las sustancias más se consumen, alcohol 28,6%, tabaco junto con alcohol 22,2% y en tercer lugar le corresponde al tabaco 22,0%.

Tabla 5.
Estudiantes según frecuencia de consumo de los convivientes

Frecuencia de consumo de convivientes	No.	%
Nunca	47	10,0
Casi nunca	67	14,3
1 Vez por semana	21	4,5
Solamente fines de semana	78	16,6
Todos los días	168	35,8
Otras	14	3,0
No aplica	38	8,1
No responden	36	7,7
Total	469	100,0

El mayor consumo de sustancias de los convivientes es diario 35,8 % y el 16,6% lo hacen durante los fines de semana.

Los resultados expuestos anteriormente muestran el aprendizaje e imitación que los jóvenes pueden hacer desde muy niños en el seno familiar, coincidiendo la conducta aprendida citada por Agüero (1996) demostrándose esta realidad de aprendizaje o conducta imitativa en el consumo que hacen los estudiantes encuestados.

Tabla 6.
Estudiantes según su consumo de sustancias adictivas

Consumo	No.	%
Si	321	68,4
No	146	31,1
No Responden	2	0,4
Total	469	100,0

En la presente tabla se aprecia que 68,4% de los adolescentes que participaron respondiendo a la encuesta refieren que consumen sustancias adictivas. Una cifra significativa teniendo presente que el grupo en estudio tiene entre 11 y 15 años.

Tabla 7.
Estudiantes que consumen sustancias según frecuencia

Consumen Sustancias Según Frecuencia	No.	%
Nunca	54	11,5
Casi Nunca	46	9,8
1 Vez Por Semana	12	2,5
Solamente Los Fines De Semana	37	7,9
Todos Los Días	10	2,1
Otras	8	1,7
Respuesta Inadecuada	118	25,2
No Responden	184	39,2
Total	469	100,0

La frecuencia del consumo por parte de los estudiantes es: Casi nunca 9,8% y los fines de semanas (viernes de noche, sábado y domingo) 7,9% son respuestas que hay que valorizarlas, pero se puede ver también que hay un 39,2% que no ha respondido y 25,2 que son respuestas inadecuadas.

La conducta de aprendizaje, constituyendo de esta manera un medio

■ Daniel Gutiérrez, Digna Edelsys Hernández Meléndrez

mal adaptativo aprendido mencionado Agüero (1996), dado que en la tabla 5 la frecuencia del consumo de los padres durante los fines de semana es de 16,6 % ocupando el segundo lugar dentro de las posibles opciones y relacionado al consumo en la tabla 8 se observa que el 31,3% de los convivientes dialogan acerca de las sustancias adictivas, pero solamente el 23,9% hacen referencia mediante el a las consecuencias del consumo de sustancias.

En el proceso investigado se obtuvieron datos fidedignos de la localidad en estudio. Estos resultados coinciden con los reportados por otras investigaciones nacionales y extranjeras en los siguientes aspectos:

- Dentro del modelo que tienen los adolescentes en su familia hay un consumo significativo de sustancias adictivas legales con una frecuencia diaria y semanal importante, conducta que facilitaría la iniciación por parte de los adolescentes como imitación.
- Los adolescentes encuestados en su amplia mayoría están en una etapa de experimentación del consumo y las sustancias son las denominadas legales o también porteras.

Daniel Gutiérrez
Universidad Adventista del Plata, Argentina
email: gutierrezainadaniel55@gmail.com

Digna Hernández
Escuela Nacional de Salud Pública, Cuba

Recibido: 28 de abril de 2015
Aceptado: 28 de mayo de 2015

Referencias

- Agüero, M. (1996). Evaluación Cognitiva y Modos de Afrontamiento en Sujetos Alcohólico – Dependiente. [Tesis de maestría no publicada] Argentina. Universidad Adventista del Plata.
- Becoña, E. (1999). Bases Teóricas que sustentan los Programas de Prevención de Drogas. España: Ministerio del Interior
- De Vega, L. (2007). Encuesta estatal de las adicciones en España. Sevilla: Federación Andaluza de Drogodependencia y SIDA.
- Gobierno de la Argentina (2003). Ley Nacional 24788 de la Lucha contra Alcoholismo. Argentina: Poder Judicial de la Nación.
- Organización Panamericana de la Salud. (2001). Manual de Comunicación social para programas de promoción de salud de los adolescentes. Washington.
- Rivera, L. (1994). La drogodependencia. Argentina: Plus Ultra.
- Velasco, R. (2000). La familia ante las drogas. México, Trillas.