

Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby

-2017-

Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina

Secretario de Estado

Mg. Roberto Moro

Dirección Nacional del Observatorio Argentino de Drogas

Dra. María Verónica Brasesco

Coordinación de Epidemiología

Dra. Ernestina Rosendo

Informe de Investigación

Lic. Suyay Mura

Lic. Matías Somoza

Trabajo de Campo

Coordinación de Prevención a través del Arte y el Deporte

Carga de datos

Coordinación de Prevención a través del Arte y el Deporte

Febrero 2017.

INDICE

Abstract.....	4
Resumen.....	4
Introducción.....	6
Objetivos.....	8
a. Objetivo general.....	8
b. Objetivos específicos.....	8
Metodología.....	8
a. Población.....	8
b. Muestra.....	8
a. Variables.....	9
b. Instrumento.....	9
c. Recolección de los datos.....	9
d. Carga y procsamiento de los datos	9
Resultados.....	10
1.Variable socio-demográficas.....	10
2. Factores del entorno.....	12
3. Factores personales.....	13
4. Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas.....	18
5. Prevalencia de consumo de alcohol según factores de riesgo.....	19
Conclusiones.....	20
Bibliografía	22
ANEXO I.....	23

1

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCTION: The first contact with psychoactive substances usually occurs between 10 and 14 years old. The aim of this study was to describe the presence of risk and protective factors, beliefs regarding the consumption of psychoactive substances in children and adolescents that are part of rugby teams in the Argentine provinces of Corrientes and Chaco. **METHODS:** Cross-sectional study conducted in the city of Corrientes in November 2016. A self-administered questionnaire was applied to male rugby players 10 to 14 years old. **RESULTS:** Faced with a major problem, 62.6% of children talk to their parents. Regarding consumption in the peer group, 66.7% reported alcohol consumption, 60.6% of energy drinks, 36.4% of tobacco, 21.2% of anabolic or steroids and 10.1% of marijuana. The substances perceived as most harmful were marijuana (84.8%) and tobacco (74.7%). The highest lifetime prevalence occurred in alcohol (62.6%) and energy drinks (48.5%). There was a higher probability of alcohol consumption in those who reported consumption in the peer group (OR 28.3 CI 7.1 - 113.5; $p < 0.01$) and in those who presented low perceived harm (OR 4.4 CI 1.7-11.2, $p < 0.01$). **CONCLUSIONS:** It is necessary to think about prevention strategies aimed at parents. Consumption levels in the peer group were high. The substances mostly consumed were alcohol and energizers. It was possible to establish a greater probability of alcohol consumption among those who reported consumption in the peer group and those who presented low perception of risk.

Keywords: children; adolescents; risk factors; drug use; substance use; sports

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El primer contacto con sustancias psicoactivas suele producirse entre los 10 y los 14 años. El objetivo de este estudio fue describir la presencia de factores de riesgo y protectores, creencias respecto del consumo de sustancias psicoactivas en niños y adolescentes que forman parte de equipos de rugby de las provincias argentinas de Corrientes y Chaco. **METODOLOGÍA:** Estudio transversal realizado en la ciudad de Corrientes en noviembre de 2016. Se aplicó un cuestionario auto administrado a varones jugadores de rugby de 10 a 14 años. **RESULTADOS:** Ante un problema importante, un 62,6% habla con sus padres. Respecto al consumo en el grupo de pares, el 66,7% refirió consumo de alcohol, el

60,6% de bebidas energizantes, el 36,4% de tabaco, el 21,2% de anabólicos o esteroides y el 10,1% de marihuana. Las sustancias percibidas como más dañinas fueron la marihuana (84,8%) y el tabaco (74,7%). La prevalencias de vida más altas las presentaron el alcohol (62,6%) y las bebidas energizantes (48,5%). Se evidenció mayor probabilidad de consumo de alcohol en quienes refirieron consumo en el grupo de pares (OR 28,3 IC 7,1 - 113,5; $p < 0,01$) y en quienes presentaron baja percepción de daño (OR 4,4 IC 1,7-11,2; $p < 0,01$).

CONCLUSIONES: Necesidad de pensar estrategias de prevención dirigidas a padres. Los niveles de consumo en el grupo de pares fueron elevados. Las sustancias mayormente consumidas fueron el alcohol y energizantes. Se pudo establecer mayor probabilidad de consumo de alcohol entre quienes refirieron consumo en el grupo de pares y quienes presentaron baja percepción de riesgo.

Palabras clave: niños; adolescentes; factores de riesgo; uso de drogas; uso de sustancias; deportes

2

INTRODUCCIÓN

En 2016, desde el área de Coordinación de Prevención a través del Arte y el Deporte (CPAP), perteneciente a la Dirección Nacional de Prevención en Materia de Drogas (DNPMD) de la SEDRONAR se llevan adelante acciones orientadas a niños y adolescentes que realizan actividades deportivas.

En el grupo de edad de 10 a 14 años, del que se ocupa el presente estudio, pueden producirse los primeros contactos en relación con el consumo de sustancias psicoactivas. Este rango etario antecede al que evidencia una mayor vulnerabilidad, debido al sustancial incremento sostenido de las tasas de consumo, en particular a partir de los 15 años.

En este contexto, surge la necesidad de complementar el trabajo realizado por la CPAP mediante una descripción que permita conocer el perfil de la población de niños y adolescentes deportistas, sus percepciones, creencias y aquellos aspectos que pudieran actuar como factores protectores o predisponentes respecto del consumo de sustancias. Con este propósito, la Dirección Nacional del Observatorio Argentino de Drogas (DNOAD) de la SEDRONAR comienza a articular esfuerzos con la DNPMD.

Se entiende por factores predisponentes o de riesgo a “... aquellas circunstancias o características personales o ambientales que, combinadas entre sí, podrían resultar predisponentes o facilitadoras para el inicio o el mantenimiento del uso y abuso de drogas” (Carballo, 2004, p. 1). Asimismo, los factores de protección son considerados como “... aquellas variables que contribuyen a modular o limitar el uso de estas sustancias” (Carballo, 2004, p. 1). En este sentido, los factores pueden dividirse artificialmente en factores personales o factores del entorno.

Algunos factores personales, están íntimamente vinculados con la esfera psicológica de la persona. El sentimiento de soledad o altos niveles de ansiedad podrían propiciar el consumo de sustancias en un intento del individuo por regular sus emociones. En Argentina, en 2012 el 9,3% (5,3% en varones) de los estudiantes de enseñanza media (de 13 a 15 años) manifestó haberse sentido solo/a siempre o casi siempre durante los últimos 12 meses y un 8,6% (5,2% en varones) estuvo tan preocupado por algo que le ha impedido dormir siempre o casi siempre durante el mismo período.

Los trastornos mentales o formas subclínicas de los mismos pueden vincularse estrechamente con el consumo de sustancias. Es habitual la co-ocurrencia de ambos fenómenos, sin embargo esto no implica necesariamente que uno sea causa del otro. Puede ocurrir que el consumo de

sustancias incrementa el riesgo de padecer un trastorno mental; que el padecer un trastorno mental (o formas subclínicas del mismo) lleve al consumo de sustancias; o que tanto algunos trastornos mentales como el consumo de sustancias sean propiciados por los mismos factores ambientales o individuales (NIDA, 1969). Asimismo un estilo de afrontamiento pasivo-evitativo de situaciones estresantes o angustiantes también resulta un indicador de riesgo de consumo. El afrontamiento (coping en inglés) es definido por Lazarus y Folkman (1984) como “aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo” (p.141). Wagner y otros (1999) encontraron que las estrategias de evitación estaban fuertemente asociadas con el consumo de sustancias en adolescentes. Por otra parte, las estrategias centradas en el problema se asociaron con un menor involucramiento en el consumo de sustancias.

La percepción de riesgo del consumo de sustancias consiste en un juicio subjetivo respecto de las características y severidad de daño a la salud. Se trata de un proceso cognitivo que comienza con la recogida de información y en el que participan la historia personal, creencias, actitudes y motivaciones que le permiten al sujeto generar una valoración respecto del riesgo o beneficio (García del Castillo, 2012). El consumo de sustancias psicoactivas no estaría relacionado únicamente a una respuesta pasiva ante la oportunidad sino también de una decisión del sujeto en base a riesgos y beneficios percibidos (Patiño Maza, 2015). En este sentido, una percepción de riesgo alto actuaría como disuasoria del consumo mientras que un alto beneficio percibido actuaría como incentivo para el mismo.

Respecto de los factores del entorno, la facilidad o dificultad de los menores de edad para acceder a las sustancias resulta determinante para que se concrete el consumo. Sin embargo, se trata de una condición necesaria aunque no suficiente. Contar con el apoyo emocional de la familia y de amigos sería un factor de protección de mucha relevancia respecto del consumo.

El grupo de pares o de amigos constituye un elemento indispensable para abordar las actitudes y comportamientos de los jóvenes. En este período de la vida, el grupo de amigos con similares intereses va sustituyendo gradualmente a la familia como referencia en la búsqueda de la propia identidad. Los jóvenes desarrollan sensación de pertenencia al grupo y tienden a adoptar las normas grupales para ser valorados. Es por esta razón que el consumo o la valoración del consumo en el grupo de pares se impone como un factor preponderante (Laespada et al., 2004).

El consumo en grupo de pares, a su vez, constituye un indicador indirecto de prevalencia debido a que declarar consumo en amigos podría encubrir la declaración de consumo del

propio encuestado.

El presente informe refleja los resultados de la encuesta aplicada, durante las jornadas de prevención organizadas por la CPAP de la SEDRONAR en la ciudad de Corrientes en noviembre de 2016, a niños y adolescentes de entre 10 y 14 años, que integraban equipos de clubes de rugby de diferentes localidades de las provincias de Corrientes y Chaco.

OBJETIVOS

a. Objetivo general

- Describir la presencia de factores predisponentes y protectores, así como las percepciones y creencias respecto del consumo de sustancias psicoactivas en niños y adolescentes que forman parte de equipos de rugby de diversas localidades de las provincias de Corrientes y Chaco.

b. Objetivos específicos

- Caracterizar socio-demográficamente a la población encuestada.
- Describir la presencia de factores predisponentes y de protección respecto del consumo problemático de sustancias psicoactivas.
- Establecer las prevalencias de vida de consumo de sustancias psicoactivas.
- Describir las percepciones y creencias sobre el consumo de sustancias psicoactivas.
- Establecer riesgo de consumo de sustancias con mayor prevalencia de vida ante la presencia de diferentes factores.

METODOLOGÍA

El presente estudio responde a un diseño descriptivo de corte transversal mediante la aplicación de un cuestionario auto-administrado y anónimo. El estudio se realizó durante una jornada de prevención de consumo de sustancias organizada por la CPAP de la SEDRONAR durante el mes de noviembre de 2016 en la provincia de Corrientes. Los participantes de la jornada fueron niños y adolescentes que jugaban en equipos de rugby de clubes de las provincias de Corrientes y Chaco.

a. Población

Jóvenes de entre 10 y 14 años que integren equipos de rugby de clubes de diversas localidades de las provincias de Corrientes y Chaco.

b. Muestra

Muestreo intencional de jóvenes de entre 10 y 14 años que integran equipos de rugby de los clubes participantes de las jornadas organizadas por la CPAP de la SEDRONAR durante el mes de noviembre de 2016 en la provincia de Corrientes.

Se realizaron 99 encuestas efectivas entre los participantes de las jornadas.

a. Variables

En el estudio se relevaron variables sociodemográficas, factores de entorno, factores personales y prevalencias de consumo de sustancias alguna vez en la vida (Ver definición de variables en ANEXO I).

b. Instrumento

Se confeccionó un cuestionario ad hoc auto-administrado, a través del cual se midieron percepciones y creencias sobre el consumo de sustancias psicoactivas, factores de riesgo y de protección, prevalencias de consumo y variables sociodemográficas.

El cuestionario estuvo compuesto por 16 ítems, organizados en cuatro dimensiones (sociodemográfica, factores del entorno, factores personales y prevalencias de consumo).

Las preguntas fueron redactadas de forma tal que pudieran ser fácilmente comprendidas por la población objetivo. El cuestionario había sido sometido a una prueba piloto en Septiembre 2016 con deportistas del mismo grupo de edad. Esta prueba piloto originó algunas correcciones menores.

Para la construcción del instrumento se tomaron como antecedentes cuestionarios utilizados en el marco del “Proyecto BID/SEDRONAR CEL50 para niños (CORIN) y para adolescentes (CORAL)” (Miguez H., 1998), la “Encuesta sobre Consumo de Sustancias, Valores y Actitudes” de la Coordinación de Políticas Sociales en Adicciones del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, la Encuesta Mundial de Salud Escolar del Ministerio de Salud de la Nación y la OPS/OMS, la Quinta Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media de SEDRONAR y la Escala de Afrontamiento para Niños (EAN): propiedades psicométricas de Morales-Rodríguez y otros (2012).

b. Recolección de los datos

El cuestionario fue administrado durante una jornada de prevención de adicciones organizada por la CPAP de la SEDRONAR. Los talleristas que trabajaban con los diferentes grupos de niños y adolescentes fueron los encargados de impartir la consigna, aclarando que se trataba de una encuesta anónima y voluntaria. Estos también se encargaron de organizar el encuadre para la adecuada cumplimentación del instrumento y de resolver las dudas que se pudieran presentar entre los jóvenes.

c. Carga y procesamiento de los datos

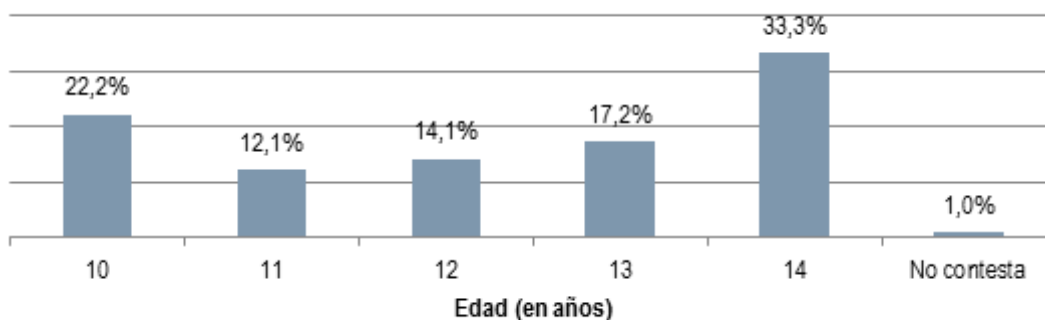
Se realizó la carga de datos en un servidor online mediante la plataforma Lime Survey. Posteriormente, la base de datos generada se exportó a SPSS, donde se realizó un análisis

univariado de distribución de frecuencias.

RESULTADOS

1. Variables socio-demográficas

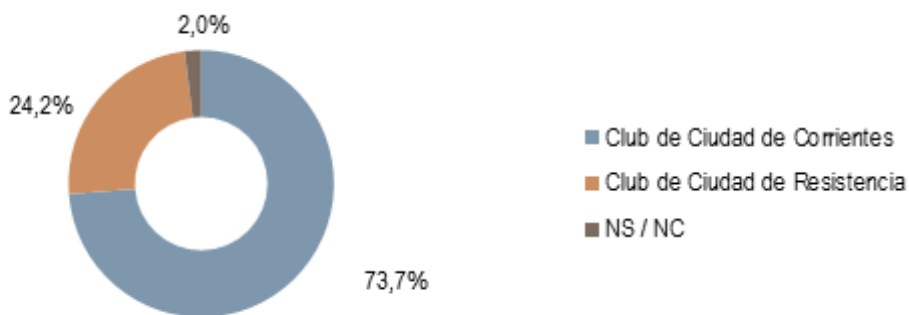
Gráfico 1: Edad de los encuestados



Fuente: Elaboración propia en base a Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby - Corrientes - Noviembre 2016. n= 99.

Todos los encuestados fueron varones y el rango de edad fue de 10 a 14 años, con un promedio de 12,3 años y una moda de 14 años. La mitad de los jugadores refirió ser menor de 13 años.

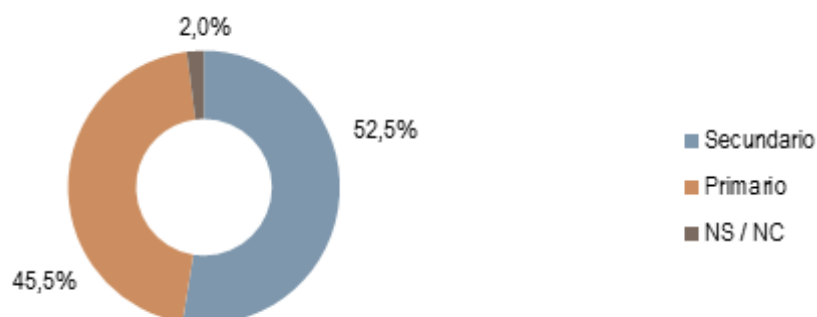
Gráfico 2: Ciudad del club de pertenencia



- Fuente: Elaboración propia en base a Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby - Corrientes - Noviembre 2016. n= 99.

El 73,7% de los encuestados pertenecía a un club de la Ciudad de Corrientes, mientras que el 24,2% a un club de la Ciudad de Resistencia.

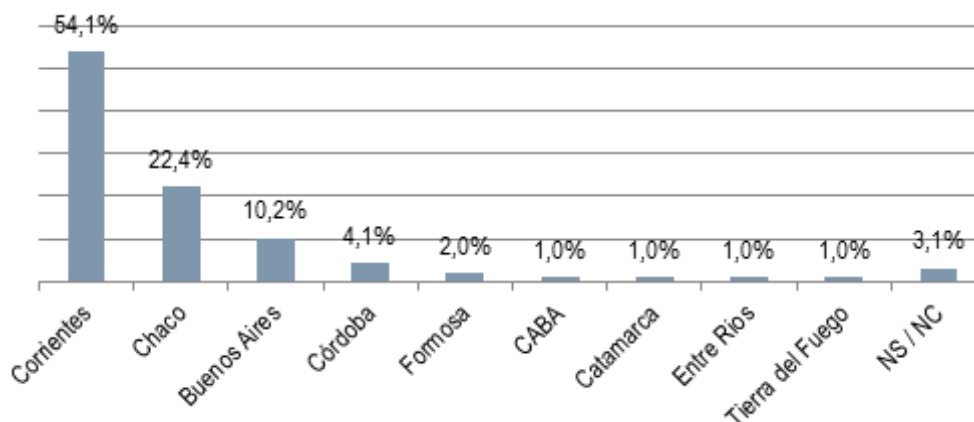
Gráfico 3: Nivel Educativo Alcanzado



Fuente: Elaboración propia en base a Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby - Corrientes - Noviembre 2016. n= 99.

El 52,5% de los encuestados se encontraba cursando el nivel secundario y el 45,5% el nivel primario.

Gráfico 4: Provincia de Nacimiento de Nacidos en Argentina



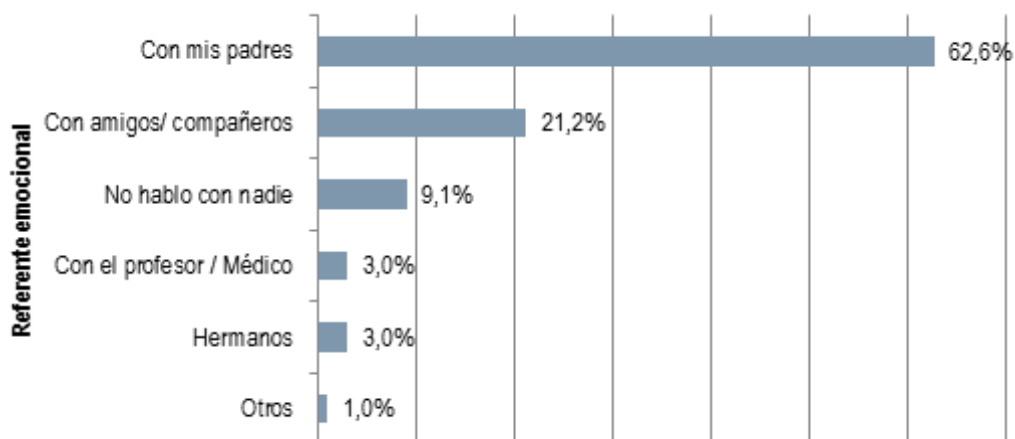
Fuente: Elaboración propia en base a Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby - Corrientes - Noviembre 2016. n= 98.

Sólo uno de los encuestados nació fuera de la República Argentina, puntualmente en España, y representó al 1% de los encuestados. De los nacidos en Argentina, la mayor parte, un 54,1%, nació en la Provincia de Corrientes, un 22,4% en la Provincia de Chaco, un 10,2% en la Provincia de Buenos Aires y un 13,3% en otras provincias del país.

El 98% de los encuestados declaró vivir con su familia y el 2% restante no contestó a esta pregunta. Ninguno de los encuestados declaró vivir con sus compañeros.

Factores del entorno

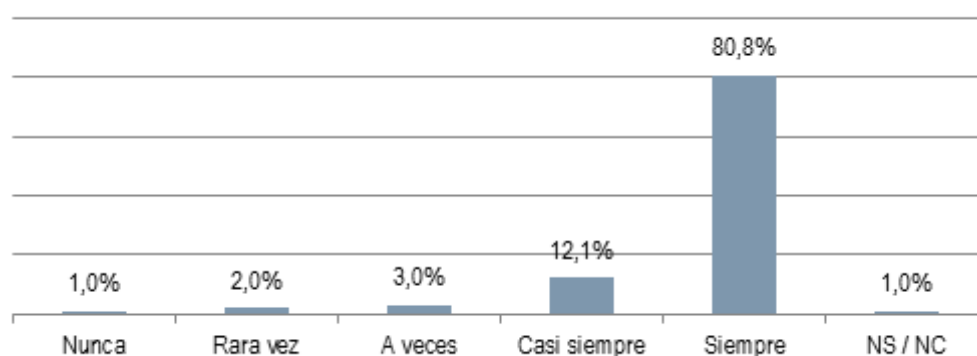
Gráfico 5: Referente Emocional



Fuente: Elaboración propia en base a Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby – Corrientes – Noviembre 2016. n= 99.

En relación a la persona con la que hablan primero al tener un problema importante, un 62,6% de los encuestados declaró que son sus padres y un 21,2% refirió que habla primero con sus amigos o compañeros.

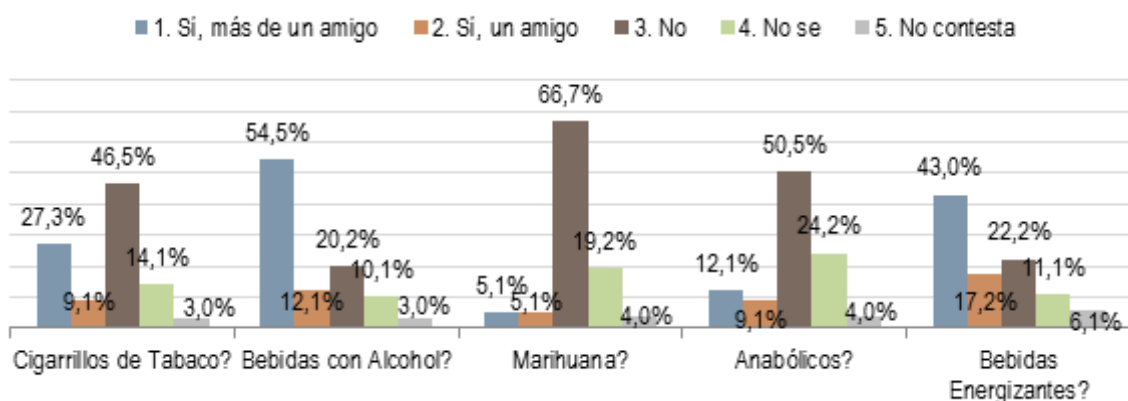
Es importante resaltar que un 9,1% de los encuestados, al tener un problema importante, no habla con nadie.



Fuente: Elaboración propia en base a Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby – Corrientes – Noviembre 2016. n= 99.

El 92,9% de los encuestados refirió que su familia lo apoya siempre o casi siempre cuando tiene un problema (80,8% siempre y 12,1% casi siempre), mientras que un 3% a veces y otro 3% rara vez o nunca (2% rara vez y 1% nunca).

Gráfico 7: Consumo del entorno
¿Tenés algún amigo que alguna vez haya probado...

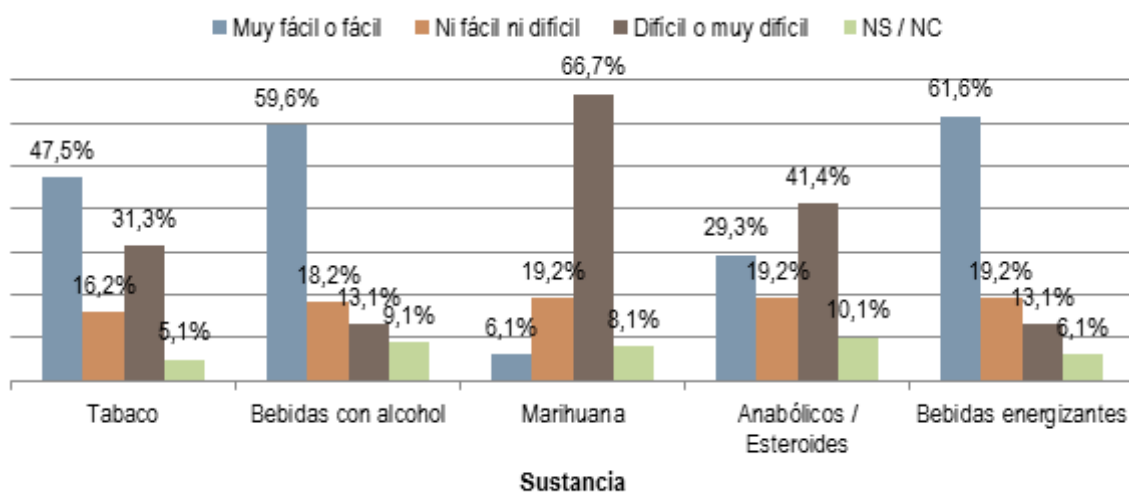


Fuente: Elaboración propia en base a Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby - Corrientes - Noviembre 2016. n= 99.

El 66,7% de los encuestados refirió consumo de bebidas con alcohol en su grupo de pares (12,1% un solo amigo y 54,5% más de uno), 60,6% de bebidas energizantes (17,2% un solo amigo y 43% más de uno), el 36,4% de tabaco (9,1% un solo amigo y 27,3% más de uno), el 21,2% de anabólicos o esteroides (9,1% un solo amigo y 12,1% más de uno) y el 10,1% (5,1% un solo amigo y 5,1% más de uno) de marihuana.

En relación con el consumo de otras sustancias psicoactivas en el grupo de pares, tres encuestados, el 3%, refirieron consumo de cocaína entre sus amigos (uno en más de un amigo y dos en un solo amigo).

Gráfico 8: Percepción de facilidad de acceso
¿Cuán fácil te sería conseguir...



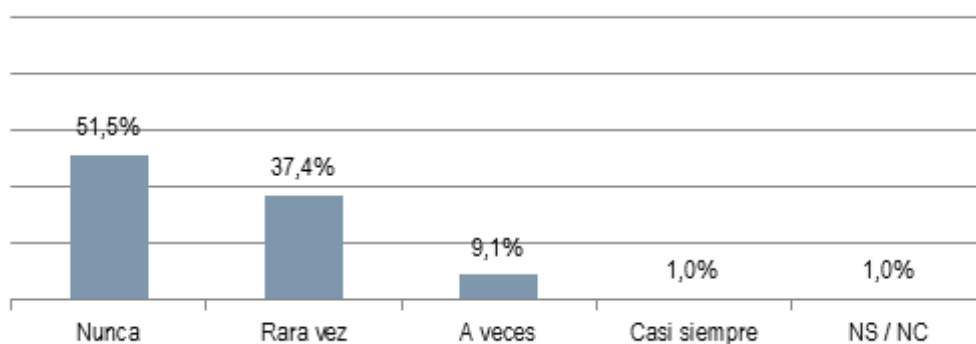
Fuente: Elaboración propia en base a Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby - Corrientes - Noviembre 2016. n= 99.

La posibilidad de tener acceso a las sustancias resulta un factor de riesgo relevante para el inicio del consumo. Por este motivo se indagó acerca de la percepción de facilidad/dificultad de acceso a las mismas.

Las sustancias que los encuestados percibieron tener mayor facilidad de acceso fueron las bebidas energizantes (61,6%), seguidas por las bebidas con alcohol (59,6%), y los cigarrillos de tabaco (47,5%). De las sustancias indagadas, la marihuana fue la percibida como de más difícil acceso (66,7% de los encuestados consideraron su acceso difícil o muy difícil).

Factores personales

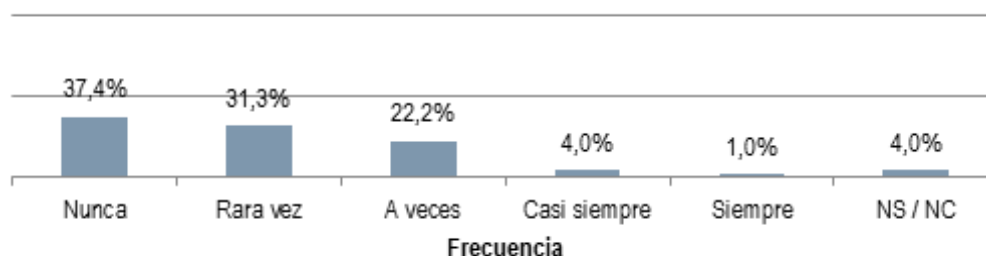
Gráfico 9: Sentimiento de soledad
¿Durante los últimos 12 meses, con qué frecuencia te sentiste solo?



Fuente: Elaboración propia en base a Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby - Corrientes - Noviembre 2016. n= 99.

En relación con el indicador “sentimiento de soledad”, dentro de la dimensión de Salud Mental, el 51,5% de los encuestados indicó que nunca se sintió solo durante los últimos 12 meses y el 37,4% que rara vez. Por otro lado, un 9,1% de los casos indicó que a veces se sintió solo en el último año y un 1% que se sintió solo casi siempre durante el mismo período.

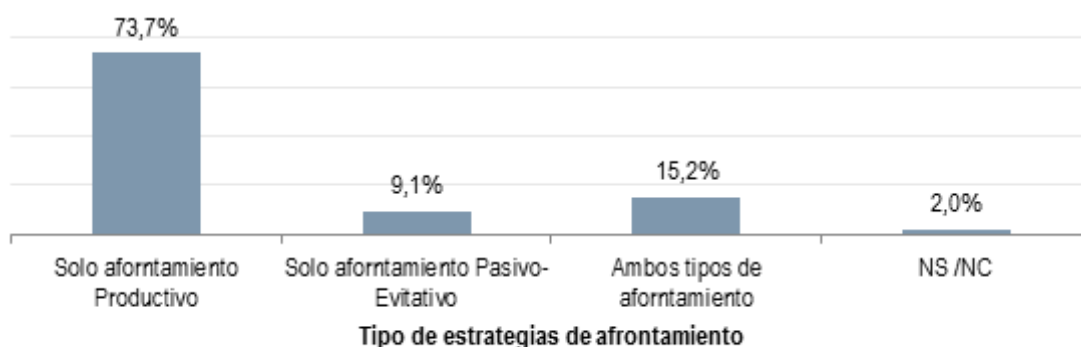
Gráfico 10: Sentimiento de preocupación
 ¿Durante los últimos 12 meses, con qué frecuencia te sentiste tan preocupado por algo que no podías dormir?



Fuente: Elaboración propia en base a Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby - Corrientes - Noviembre 2016. n= 99.

Respecto del sentimiento de preocupación, otro indicador de la dimensión Salud Mental, el 37,4% refirió que durante el último año nunca se sintió tan preocupado por algo que no le permitiera dormir por la noche. El 31,3% indicó que vivió esta experiencia rara vez durante el mismo período. Un 22,2% indicó haberse sentido tan preocupado a veces y un 5% casi siempre o siempre

Gráfico 11: Tipo de estrategias de afrontamiento
 ¿En general, cuando sentís que jugaste mal un partido...?

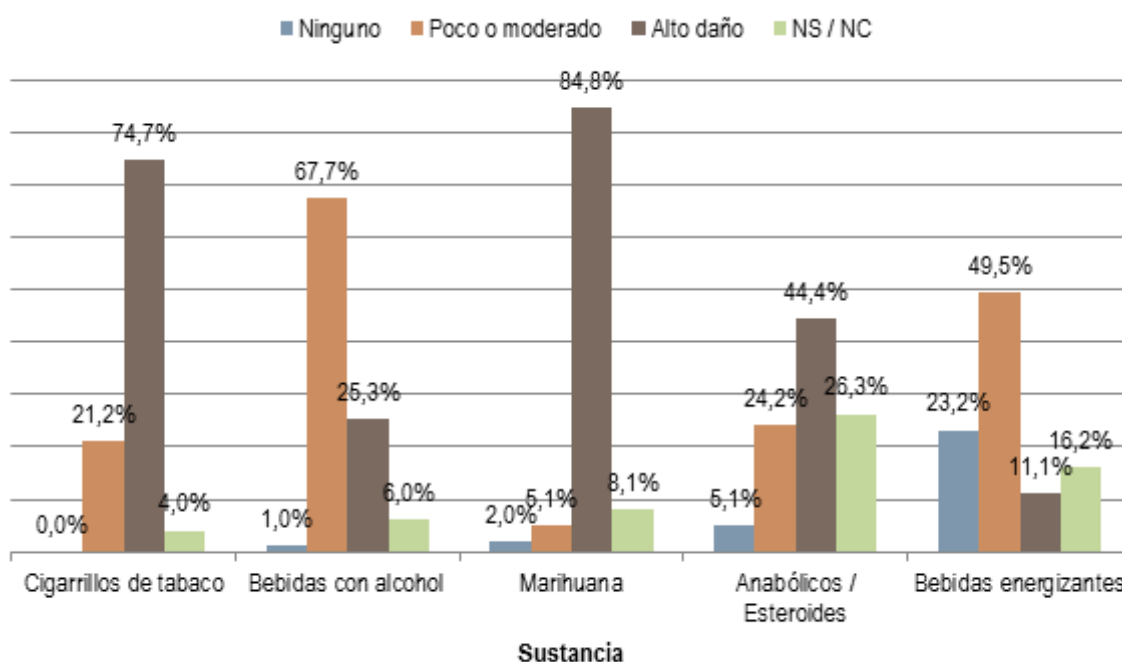


Fuente: Elaboración propia en base a Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby - Corrientes - Noviembre 2016. n= 99.

Ante una situación imaginaria y potencialmente angustiante, tal como sentir que jugó mal durante un partido, la mayor parte de los encuestados (73,7%) seleccionaron entre las opciones de respuesta, solo estrategias de afrontamiento del tipo productivo, como esforzarse más en los entrenamientos, compartir sus sentimientos o pedir consejo. Un 9,1% seleccionó entre sus respuestas solo estrategias de afrontamiento del tipo pasivo-avoidante,

como la indiferencia, guardar sus sentimientos para sí mismo o pensar en otra cosa para no pensar en el problema. Es importante aclarar que el 15,2% de los encuestados seleccionó tanto estrategias de afrontamiento clasificadas como productivas así como de afrontamiento pasivo-evitativo; un 2% no respondió a esta pregunta.

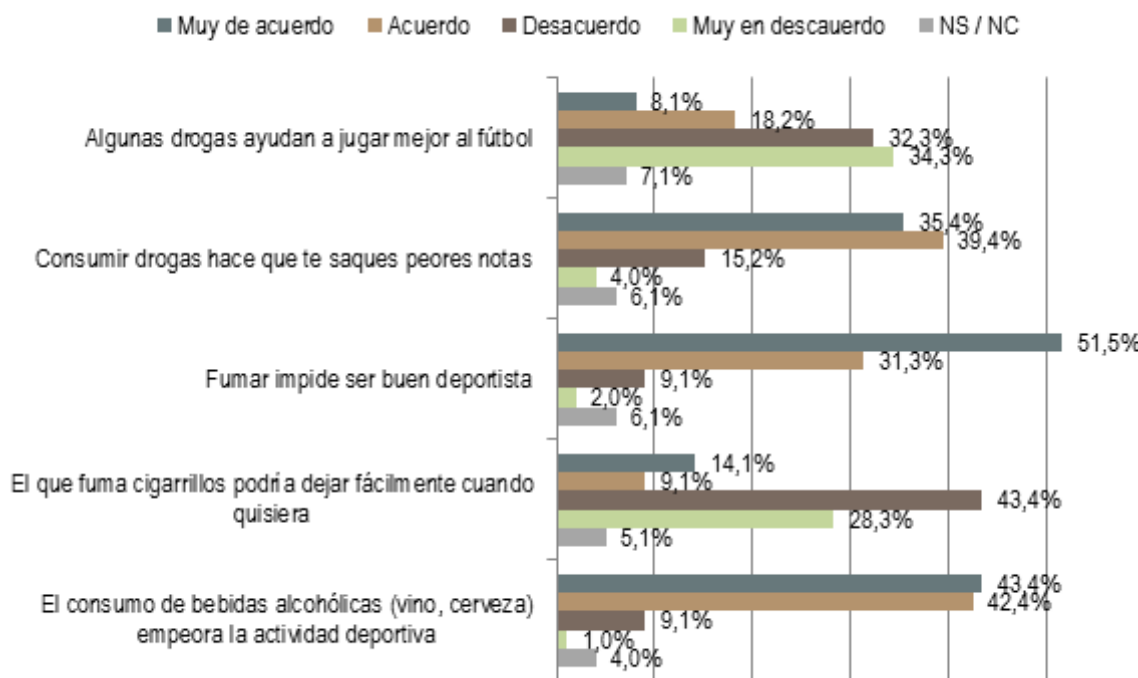
Gráfico 12: Percepción de daño
¿Cuánto daño crees que le hace a una persona...?



Fuente: Elaboración propia en base a Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby - Corrientes - Noviembre 2016. n= 99.

Las sustancias percibidas como más dañinas por los encuestados fueron la marihuana (84,8% consideró que produce un alto daño a quien la consume) y los cigarrillos de tabaco (74,7% los consideró de alto daño). Un 44% consideró a los anabólicos o esteroides como altamente dañinos, aunque el 26,3% de los encuestados no sabía o no contestó sobre estas sustancias. Por otra parte, se evidenció una baja percepción de daño respecto de las bebidas con alcohol y las bebidas energizantes. Solo el 25,3% de los encuestados consideró a las bebidas con alcohol como de alto riesgo y el 67,7% consideró que implican un riesgo bajo o moderado. Las bebidas energizantes fueron consideradas generadoras de alto nivel de daño por el 11,1% y el 23,2% refirió creer que no producen ningún daño.

Gráfico 13: Opiniones con respecto al consumo
¿Cuán de acuerdo estás con las siguientes frases?



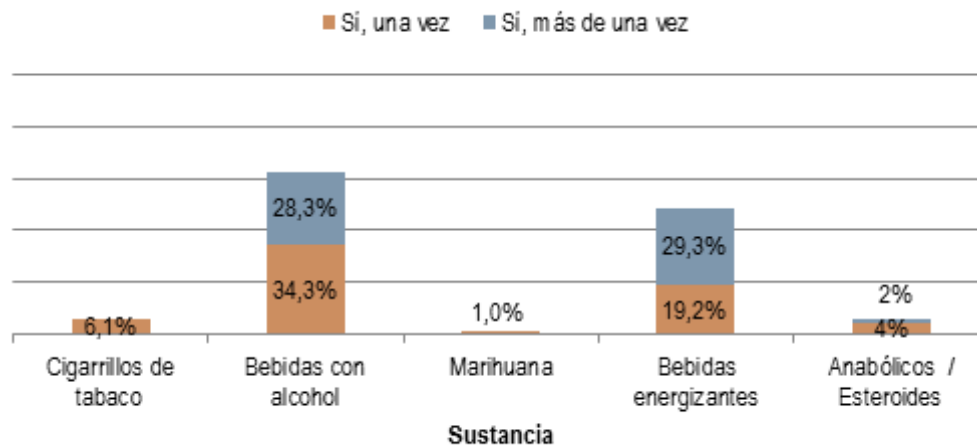
Fuente: Elaboración propia en base a Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby - Corrientes - Noviembre 2016. n= 99.

Las opiniones y creencias se evaluaron midiendo el nivel de acuerdo o desacuerdo con diferentes afirmaciones relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas. Tres de las cinco frases presentadas mostraron un alto porcentaje de acuerdo. El 85,9% de los encuestados refirió estar de acuerdo o muy de acuerdo con la frase “El consumo de bebidas alcohólicas empeora la actividad deportiva”. El 82,8% estuvo de acuerdo o muy de acuerdo con la frase “Fumar impide ser un buen deportista”. La frase “Consumir drogas hace que te saques peores notas” obtuvo un 74,7% de acuerdo (de acuerdo o muy de acuerdo).

Por otro lado, dos de las frases mostraron altos porcentajes de desacuerdo. La frase “El que fuma cigarrillos podría dejar fácilmente cuando quisiera” presentó un desacuerdo del 71,7% (en desacuerdo o muy en desacuerdo) y “Algunas drogas ayudan a jugar mejor al fútbol” un desacuerdo del 66,7% (en desacuerdo o muy en desacuerdo). Estas dos frases también fueron las que tuvieron mayor nivel de discrepancia entre los encuestados.

4. Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas

Gráfico 14: Prevalencia de vida de consumo de sustancias psicoactivas y cantidad de veces consumida
¿Probaste alguna vez...?



Fuente: Elaboración propia en base a Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby - Corrientes - Noviembre 2016. n= 99.

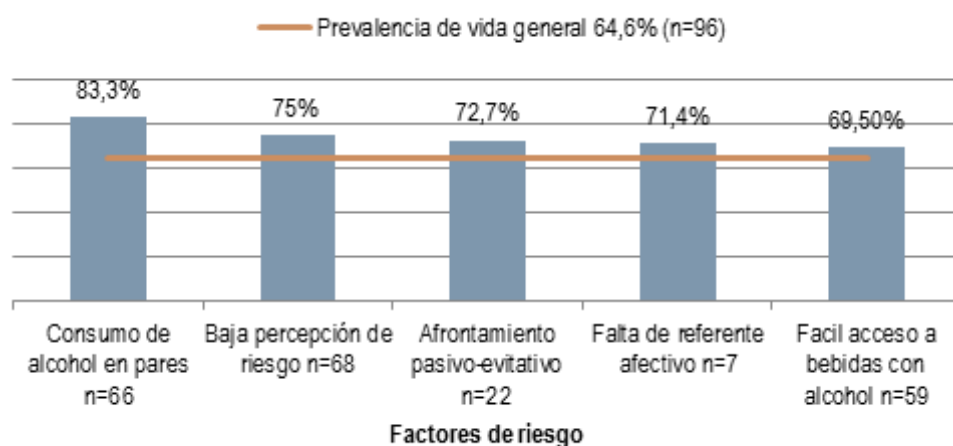
La prevalencia de vida indica el porcentaje de encuestados que consumió determinada sustancia al menos una vez en la vida. Se indagó además si este consumo fue de una única vez o más veces.

La prevalencia de vida más alta la presentaron las bebidas con alcohol, el 62,6% de los jugadores señaló haberlas consumido al menos una vez (y el 28,3% más de una vez). En segundo lugar se presentaron las bebidas energizantes, donde el 48,5% refirió haberlas consumido al menos una vez en la vida (y el 29,3% más de una vez).

Por otro lado, el 6,1% señaló haber consumido anabólicos o esteroides (el 2% más de una vez), el 6,1% cigarrillos de tabaco (ninguno más de una vez) y el 1% (un caso) refirió haber consumido marihuana una vez en la vida.

1. Prevalencia de consumo de alcohol según factores de riesgo

Gráfico 15: Prevalencia de vida de consumo de bebidas con alcohol según factor de riesgo.



Fuente: Elaboración propia en base a Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby – Corrientes – Noviembre 2016.

Tabla 1. Consumo de alcohol alguna vez en la vida según factor de riesgo.

Factor de Riesgo	OR	IC95%	Chi ²	p
Consumo de alcohol en pares	28,3	(7,1-113,5)	32,6	< 0,01
Baja percepción de riesgo	4,4	(1,7-11,2)	10,0	< 0,01
Afrontamiento pasivo-evitativo	1,6	(0,6-4,6)	0,8	No signif.
Falta de referente afectivo	1,4	(0,3-7,8)	0,2	No signif.
Fácil acceso a bebidas con alcohol	1,4	(0,6-3,6)	0,6	No signif.

Fuente: Elaboración propia en base a Encuesta sobre Consumo de Sustancias en niños y adolescentes de Clubes de Rugby – Corrientes – Noviembre 2016.

La prevalencia de vida de consumo de bebidas con alcohol en el total de los 96 encuestados que respondieron la pregunta sobre consumo en encuestados fue del 64,6%. Esta prevalencia fue superior entre aquellos casos que presentaban diferentes factores de riesgo.

El factor de asociado con el mayor probabilidad de consumo (de vida) de alcohol fue el consumo de bebidas con alcohol en el grupo de pares (OR=28,3 – el consumo de alcohol entre los que refirieron consumo en el grupo de pares sería 28 veces más probable que entre los que refirieron que no existe consumo entre sus amigos -), seguido por la baja percepción de daño del alcohol (OR=4,4 – el consumo de bebidas con alcohol entre los encuestados con baja percepción de daño para esta sustancia sería 4 veces más

probable que entre quienes presentaron percepción de riesgo alta-). Ambos factores evidencian una asociación estadísticamente significativa con el consumo de vida.

Los casos con presencia de otros factores de riesgo, como el uso de estrategias de afrontamiento pasivo-evitativo, la falta de referente afectivo o la facilidad de acceso a las bebidas con alcohol, también presentaron prevalencias de vida de consumo de alcohol más altas que los del total de los encuestados. Sin embargo no se lograron establecer asociaciones estadísticamente significativas entre estos factores y el consumo de vida de alcohol.

Es importante aclarar que, al tratarse de un muestreo no probabilístico, los resultados presentados no son representativos más allá de la muestra.

CONCLUSIONES

De los datos analizados se concluye que los padres son los principales referentes con los que los niños y adolescentes de los clubes de rugby estudiados hablan cuando se les presenta un problema. Este dato resulta relevante para pensar estrategias que brinden a los padres herramientas para tratar el tema del consumo de sustancias con sus hijos.

Por otro lado, si bien la mayor parte de los encuestados menciona hablar con alguien ante un problema, una proporción considerable refiere atravesar el problema sin hablarlo con nadie. El indicador resulta preocupante debido a que esta situación constituye un factor de riesgo de consumo como forma alternativa de “afrontar” estos momentos estresantes.

El consumo en el grupo de pares, además de ser un factor de riesgo propiciador del consumo, constituye un indicador indirecto de prevalencia en la población estudiada. En este sentido, los niveles de consumo en el grupo de amigos fueron elevados, lo cual reviste mayor gravedad al considerar que se trata de menores de edad.

Tener acceso a la sustancia propicia su consumo. El estudio evidenció la facilidad con que pueden acceder los jóvenes estudiados a sustancias como las bebidas con alcohol, las bebidas energizantes y el tabaco. Resulta importante realizar acciones que impidan o dificulten el acceso a las mismas.

Respecto de las variables incluidas en la dimensión salud mental, se destaca la predominancia de problemáticas vinculadas con la ansiedad por sobre el sentimiento de soledad. La prevalencia del sentimiento de soledad fue muy inferior a la relevada en población de alumnos varones de enseñanza media del país (1% en el presente estudio y 5,3% en estudiantes de enseñanza media del país). La prevalencia del sentimiento de preocupación presentó valores similares a los relevados a nivel nacional para los estudiantes varones (5% en el presente

estudio y 5,2% en estudiantes de enseñanza media del país) (Ministerio de Salud de la Nación 2013). Por otra parte, una cantidad considerable de jóvenes refirió recurrir a modalidades de afrontamiento pasivo-evitativo frente a situaciones angustiantes. Este último dato constituye un factor estrechamente ligado al consumo de sustancias debido a que el consumo puede ser, en sí mismo, una modalidad de afrontamiento de este tipo.

Resulta preocupante la baja percepción de daño por parte de los jóvenes de las bebidas con alcohol y de las bebidas energizantes. Por el contrario, se visibilizó una alta percepción de daño respecto de la marihuana y el tabaco.

Las creencias sobre los efectos nocivos de las sustancias generaron menor discrepancia entre los participantes que las referidas a la facilidad con que se puede dejar de fumar o que algunas sustancias mejoren el rendimiento deportivo. Estos dos temas resultan interesantes para que puedan ser abordados desde diferentes estrategias de prevención.

Finalmente, las sustancias mayormente consumidas por los encuestados fueron las bebidas con alcohol y las bebidas energizantes. Respecto de las primeras, su venta a menores de 18 años de edad está prohibida en todo el territorio nacional y debería revisarse de qué manera están accediendo los menores a las mismas. En relación con las bebidas energizantes, teniendo en cuenta sus efectos dañinos para la salud y las propiedades psicoactivas de la cafeína, debieran evaluarse estrategias que dificulten o desincentiven su consumo en este grupo de edad.

Asimismo, se pudo establecer una asociación estadísticamente significativa y una mayor probabilidad de consumo de alcohol alguna vez en la vida entre quienes refirieron su consumo en el grupo de pares, así como entre quienes presentaron baja percepción de riesgo respecto del alcohol.

BIBLIOGRAFÍA

- Carballo, J. L., García, O., Secades, R., Fernández, J. R., García, E., Erraste, J. M. et al. (2004). Construcción y validación de un cuestionario de factores de riesgo interpersonales para el consumo de drogas en la adolescencia. *Psicothema*, 16, 674-679.
 - García del Castillo, J.J. (2012). Concepto de percepción de riesgo y su repercusión en las adicciones. *Health and Addictions/Salud y Drogas*, 12 (2), 133-151.
 - Laespada, M. T., Castillo, I. I., & Santamaría, E. A. (2004). Factores de riesgo y de protección frente al consumo de drogas: hacia un modelo explicativo del consumo de drogas en jóvenes de la CAPV. *IDD*.
 - Lazarus, R S & Folkman, S, (1984). *Stress, Appraisal, and Coping*. New York: Springer.
 - Míguez, H. (1998). *Uso de sustancias psicoactivas. Investigación social y prevención comunitaria*. Buenos Aires: Paidós.
 - Ministerio de Salud de la Nación Argentina (2013). 2º Encuesta Mundial de Salud Escolar. Argentina 2012.
 - Morales-Rodríguez, F. M., Trianes, M. V., Blanca, M. J., Miranda, J., Escobar, M., & Fernández-Baena, F. J. (2012). Escala de Afrontamiento para Niños (EAN): propiedades psicométricas. *Anales de psicología*, 28(2), 475-483.
 - NIDA (1969). La comorbilidad entre la adicción y otros trastornos mentales. Disponible en: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/la-comorbilidad-entre-la-adiccion-y-otros-trastornos-mentales>
 - Patiño Maza, G. (2015). *Percepción de riesgo y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia en el año 2014*. Universidad Nacional de Colombia.
 - SEDRONAR (2014). *Sexto estudio nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de enseñanza media 2014*.
 - Wagner, E. F., Myers, M. G., & McIninch, J. L. (1999). Stress-coping and temptation-coping as predictors of adolescent substance use. *Addictive Behaviors*, 24(6), 769-779.
- WHO (2009). *Manual for Conducting the Global School-based Student Health Survey. Core Questionnaire Modules*. Page 12-8.

ANEXO I

A continuación se presentan las variables relevadas según dimensión, acompañadas por su definición operativa y la pregunta mediante la cual se indaga.

VARIABLES SOCIO-DEMOGRÁFICAS		
Edad	Años cumplidos desde el nacimiento.	¿Qué edad tenés?
Club	Club de pertenencia	¿En qué club jugás?
Nivel de escolarización que cursa actualmente	Nivel educativo alcanzado	¿A qué nivel de la escuela llegaste?
País de nacimiento	País de Nacimiento	¿En qué país naciste?
Provincia de Nacimiento	Provincia de Nacimiento	¿En qué provincia naciste?
Convivientes	Personas con las que viven	¿Con quién vivís?

Para una organización más clara de la información, se analizaron los factores de riesgo o protección en dos dimensiones: Factores del entorno y Factores personales.

FACTORES DEL ENTORNO		
Referente emocional	Referente en quien se busca apoyo ante situaciones problemáticas	Cuando tenés un problema, ¿Con quién hablás primero?
Sensación de apoyo familiar	Sensación de apoyo ante situaciones problemáticas	¿Sentís que tu familia te apoya cuando te encontrás en problemas?
Consumo del entorno	Tener amigos que hayan probado una sustancia.	¿Tenés algún amigo/a que alguna vez haya probado...?
Facilidad de acceso	Facilidad percibida para conseguir una sustancia	¿Cuán fácil te sería conseguir...?

FACTORES PERSONALES		
Sentimiento de soledad	Haberse sentido solo durante el último año	Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia te sentiste solo?
Sentimiento de preocupación	Haberse sentido tan preocupado que le impidió dormir por la noche	Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia te sentiste tan preocupado por algo que no podías dormir a la noche?
Afrontamiento	Estrategias de afrontamiento al sentir que jugó mal en un partido	En general, cuando juego mal en un partido...
Percepción de daño	Nivel potencial de daño atribuido al consumo una sustancia	¿Cuánto daño crees que le hace a una persona...?
Percepciones respecto al consumo	Grado de acuerdo o desacuerdo con afirmaciones vinculadas con el consumo de sustancias	Cinco afirmaciones relacionadas con el consumo de bebidas con alcohol, tabaco o sustancias ilegales.

PREVALENCIA

Prevalencia de vida	Haber consumido la sustancia en algún momento de la vida	¿Probaste alguna vez...?
----------------------------	--	--------------------------