



CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES

TRABAJO DE FIN DE GRADO

GRADO EN TRABAJO SOCIAL

AUTORA: LARA ESTHER RODRÍGUEZ LEÓN

TUTORA: MARTA GARCÍA RUÍZ

COTUTOR: FELIPE MANUEL ROSA GONZÁLEZ

CURSO ACADEMICO 2017-2018 / CONVOCATORIA: SEPTIEMBRE

ÍNDICE

RESUMEN.....	3
INTRODUCCIÓN	5
1. MARCO TEÓRICO.....	6
1.1 LAS DROGAS.....	6
1.1.2 Clasificación de las drogas	8
1.1.3 Factores de riesgo y de protección	9
2.2 EL ALCOHOL.....	11
2.2.1 Efectos que produce el alcohol	12
2.2.2 Consumo, abuso y dependencia	14
2.3 LA ADOLESCENCIA	15
2.3.1 Conductas	16
2.3.2 Estilos de vida en la adolescencia	17
2.4 EL CONSUMO.....	18
2.4.1 Motivos, con quién y dónde comienzan a consumir alcohol los adolescentes	18
2.5 INFLUENCIA DE LA FAMILIA.....	19
2. OBJETIVOS.....	20
2.1 Objetivo General	20
2.2 Objetivos Específicos	20
3. METODO.....	20
4. RESULTADOS	24
4.1 RESULTADOS DESCRIPTIVOS.....	24
4.1.1 Variables sociodemográficas	24
4.1.2 Consumo	26
4.1.3 Ocio y tiempo libre	29
4.2 RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE ALCOHOL, EL SEXO, LA EDAD Y LA SITUACIÓN FAMILIAR	30
4.2.1 Relación entre el consumo y el sexo, edad y situación familiar	30

Lugar de consumo en función del sexo	30
Lugar de consumo en función de la edad	30
Lugar de consumo en función de la situación familiar	30
Como lo consigues en función del sexo	31
Como lo consiguen en función de la edad	31
Como lo consiguen en función de la situación familiar	31
4.2.3 Relación entre el ocio y tiempo libre y el sexo, edad y situación familiar.	32
Frecuencia de salir por las noches en función del sexo	32
Frecuencia salir por las noches en función de la edad.....	32
Frecuencia salir por las noches en función de la situación familiar	32
Hábitos en función del sexo.....	33
Hábitos en función de la edad.....	33
5. DISCUSIÓN.....	34
6. CONCLUSIÓN.....	37
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:.....	38
ANEXOS:	41
Anexo 1: Cuestionario.....	41
Anexo 2: Consentimientos informado directora	49
Anexo 3: Consentimientos informado padre/madre/tutor/a.....	50
Anexo 4: Consentimientos informado alumnos/as	51
Anexo 5: Tabla con porcentajes y residuos corregidos	54

RESUMEN

El consumo de alcohol en la adolescencia es un tema de gran actualidad, y más en lo referente a esta etapa vital en la que está situada la edad de inicio en el consumo de sustancias, y en la cual se construyen los estilos de vida.

En este Trabajo Fin de Grado se ha llevado a cabo una investigación enfocada a conocer la evolución del consumo de alcohol y las características de los adolescentes. Se utilizó una muestra integrada por 139 adolescentes con edades comprendidas entre los 13 y 19 años del I.E.S Agustín de Betancourt y I.E.S María Pérez Trujillo situados en el municipio del Puerto de la Cruz. Los datos fueron recogidos mediante un cuestionario. Los datos fueron procesados mediante la aplicación informática SPSS y se realizaron diversas pruebas estadísticas.

Los resultados obtenidos muestran como existen algunas diferencias en cuanto al consumo de alcohol en adolescentes, según la edad, sexo o situación familiar, un ejemplo claro se reflejó en las diferencias en cómo conseguir el alcohol o dónde lo consumían.

Palabras claves: adolescencia; drogas; alcohol; familia; factores de riesgo

ABSTRACT

The consumption of alcohol in adolescence is a current issue, and more relevant in relation to this stage of life in which the age of onset the consumption of substances is located, and in which the beliefs and lifestyles are constructed.

In this Final Degree Project, research was carried out focusing on knowing the evolution of alcohol consumption and the characteristics of adolescents. A representative sample was used, composed of 139 teenagers between the ages of 13 and 20 years who study at I.E.S Agustín de Betancourt and I.E.S María Pérez Trujillo which are located in the municipality of Puerto de la Cruz. The data was collected through a questionnaire. The data was processed by the SPSS computer application and various statistical tests were carried out.

To conclude, the results obtained show how there are some differences in the alcohol consumption in adolescents, according to age, sex or family situation, a clear example was reflected in the differences in how to get alcohol or where they consumed it.

Keywords: adolescence; drugs; alcohol; family; risk factors

INTRODUCCIÓN

El presente documento aborda el Trabajo de Fin de Grado, realizado en 4º Grado de Trabajo Social, en la Universidad de La Laguna, cuyo título es ‘‘Consumo de alcohol en adolescentes’’, concretamente de la población, con edades comprendidas entre 13-19 años, de los Institutos Agustín de Betancourt y María Pérez Trujillo, del Puerto de la Cruz.

El consumo de alcohol en la adolescencia es un tema de gran actualidad que afecta a la gran mayoría de los jóvenes esto se debe a que los adolescentes desarrollan una imagen propia, que buscan proyectar ante los demás, la necesidad de independencia frente al núcleo familiar y la búsqueda de integración en grupos sociales puede llevar a los adolescentes a desarrollar comportamientos de riesgo, como el consumo de alcohol.

Por lo que esta investigación persigue un único fin, que es el de conocer las características de estos adolescentes; cuando consumen, como lo consiguen, si les resulta fácil conseguirlo, conocer cuál es su percepción sobre el consumo, grado de conocimiento sobre las consecuencias, factores de riesgo y protección entre otras cosas. Para así trabajar desde la temprana edad y evitar la curiosidad y una futura adicción.

A lo largo del documento se plasman cuatro grandes apartados necesarios para el desarrollo de nuestra investigación.

En primer lugar, se plasman los antecedentes teóricos, realizados a partir de la búsqueda bibliográfica a cerca de las drogas, centrándonos en el alcohol y la adolescencia. Tras esto, se exponen los objetivos tanto generales como específicos. En el método se exponen las características generales de las que partimos para el desarrollo de esta investigación, variables, población estudiada, la técnica de recogida de datos y de análisis de los mismos. Por último, se reflejan los resultados y su correspondiente análisis, discusión de resultados y conclusiones; así como los anexos donde se adjunta, el cuestionario, consentimientos informados y tablas.

1. MARCO TEÓRICO

A lo largo del desarrollo del marco teórico se plasman los aspectos principales en relación al problema de investigación. Se distribuye en cuatro grandes apartados:

Un primer apartado en que se presentan las drogas legales: los conceptos básicos, clasificación de las drogas, factores de riesgo y de protección. El segundo apartado se centra en el alcohol, los efectos que producen el alcohol, el abuso, la dependencia y la tolerancia. En el tercer apartado se presentan aspectos básicos sobre la adolescencia, conductas, ocio y tiempo libre. Y en el último apartado se tratan aspectos como el por qué toman alcohol los adolescentes y la influencia de la familia en el consumo de alcohol.

1.1 LAS DROGAS

El consumo de drogas constituye en la actualidad un importante fenómeno social que afecta especialmente a los adolescentes. La prevalencia del uso y abuso de drogas en la etapa adolescente es alta, y uno de los determinantes de este hecho es la alta disponibilidad (Becoña, 2002).

1.1.1 Conceptos básicos

La OMS (1969) define droga como toda sustancia que, introducida en un organismo vivo, pueda modificar una o varias de sus funciones. Además, define droga de abuso como aquella de uso no médico con efectos psicoactivos (capaz de producir cambios en la percepción, el estado de ánimo, la conciencia y el comportamiento) y susceptible de ser autoadministrada. (Solís y Arias, 2002, p.39)

Becoña (2002) amplía la definición de droga, señalando que droga psicoactiva es toda sustancia de origen natural, químico o medicamentoso y que, por su composición, al ser introducida al organismo viviente, mediante cualquier vía de administración (oral, nasal, endovenosa, entre otras) genera alteraciones o trastornos en el sistema nervioso central, causando efectos nocivos en el organismo, afectando de esta manera su natural

funcionamiento, siendo capaz de inducir la autoadministración ante el consumo continuo y prolongado, estableciéndose alteraciones fisiológicas duraderas ya sea de tolerancia y/o abstinencia para finalmente cristalizar en un patrón de abuso/dependencia.

De una manera más coloquial, podríamos decir entonces que las drogas son sustancias que por el placer que producen, inducen un consumo repetido que puede generar daños a nivel social, emocional o físico.

"Según el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (1995)" hablar sobre drogas requiere necesariamente clarificar varios conceptos relacionados con ellas, estos son: dependencia, craving, síndrome de abstinencia, y tolerancia.

Por dependencia a sustancias se entiende el conjunto de síntomas cognoscitivos, comportamentales y fisiológicos que indican que un individuo continúa consumiendo una sustancia a pesar de la aparición de problemas significativos relacionados con ella. En el paciente dependiente existe un patrón de autoadministración repetida que a menudo lleva a la tolerancia, síntomas de abstinencia y a una ingestión compulsiva de la sustancia.

Hasta hace pocos años algunos autores distinguían entre dependencia física y dependencia psicológica. Aunque esta distinción no tiene mucho sentido, ya que son dos procesos que van íntimamente ligados y todos los fenómenos psicológicos tienen una base orgánica en el sistema nervioso central la dependencia física o fisiológica se relaciona con el síndrome de abstinencia mientras que la dependencia psicológica está en relación con el fenómeno de craving.

El término inglés craving hace referencia a un deseo extremadamente intenso e irrefrenable de auto administrarse una sustancia, puede aparecer semanas o meses después de haber abandonado el consumo y superado el síndrome de abstinencia agudo.

Por otro lado se entiende como síndrome de abstinencia el conjunto de signos y síntomas que aparecen al cesar bruscamente el consumo de una sustancia, y que desaparece al volverla a consumir.

Y finalmente se denomina tolerancia a la necesidad progresiva de administrar cantidades crecientes de una sustancia para conseguir el efecto deseado.

Con respecto al uso, hay que aclarar que existen diferentes tipos de consumidores (Puyol, 2018):

- Consumidor experimental: Aquel que ha probado la droga de forma muy esporádica por curiosidad o impulsado por amigos. Jamás ha gastado dinero en obtenerla, se la ofrecen. Este uso puede desencadenar dependencia psicosocial.
- Consumidor ocasional: La persona que de vez en cuando, sin continuidad, usa una o varias drogas. Comienza a gastar dinero. Existe riesgo de crear dependencia psicosocial y tolerancia
- Consumidor habitual: El que habitual y periódicamente se droga y gasta mucho dinero en ello. Su dependencia no le impide realizar su vida habitual o su trabajo. Dice que cuando quiera lo dejará, pero nunca lo hace.
- Consumidor excesivo: Persona que depende total y absolutamente de la droga, que le impide el trabajo habitual y toda relación social que no esté encaminada a la obtención de la droga.

1.1.2 Clasificación de las drogas

Existe gran dificultad a la hora de establecer una única clasificación. Son muchas las clasificaciones que se han hecho desde diferentes perspectivas. (García, 2001) señala las siguientes:

- Según afecten al sistema nervioso:

Efecto estimulante: Cocaína, Tabaco ,Drogas de diseño, Xantinas, Antefaminas.

Efecto depresor: Alcohol, Opiáceos, Cannabis y derivados, Barbituricos, Inhalantes, Benzodiacepinas en general

Alteración de la percepción: L.S.D, Alucinógenos en general.

- Clasificación según para la Organización Mundial para la Salud.

Opio, alcaloides del opio; Analgésicos sintéticos de acción similar a la morfina; Barbitúricos; Hipnóticos, sedantes o tranquilizantes; Hachís; Cocaína; Otros psicoestimulantes (anfetaminas, bencedrina); Alucinógenos (LSD, mescalina, etc).

- Según el DSM-IV

Alcohol; Alucinógenos; Anfetaminas o sustancias de acción similar; Cafeína; Cannabis; Cocaína; Fenciclidina; Inhalantes; Nicotina; Opiáceos; Sedantes, hipnóticos o ansiolíticos.

- Legales e ilegales

Es una clasificación sumamente importante en cuanto que unas están permitidas, no solo socialmente sino desde el punto de vista del derecho, mientras que las ilegales son motivos de sanción penal.

- Que causen grave daño o no a la salud

Es una clasificación recogida en el actual Código Penal 1995, que implica un mayor o menor castigo.

Se puede recoger otras muchas clasificaciones (químicas, sociológicas, farmacológicas, etc) pero no se considera necesario para esta investigación. Cabe mencionar que la tradicional clasificación de drogas duras y blandas ha sido prácticamente desterrada de la literatura sobre el tema por no responder a una definición concreta y excluyente.

1.1.3 Factores de riesgo y de protección

Entendemos por factor de riesgo un atributo y/o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que incrementa la probabilidad de uso y/o abuso de drogas (inicio) o una transición en el nivel de implicación con las mismas (mantenimiento) .Y por factor de protección un atributo o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que inhibe, reduce, o atenúa la probabilidad del uso y/o abuso de drogas o la transición en el nivel de implicación con las mismas. (Clayton, 1992, p.29)

Siguiendo a este autor, afirma que existen unos principios fundamentales a tener en cuenta con respecto a los factores de riesgo:

- 1) Los factores de riesgo pueden estar presentes o no en un caso concreto; obviamente si un factor de riesgo está presente, es más probable que el individuo use o abuse de las sustancias que cuando no lo está.
- 2) La presencia de un solo factor de riesgo no determina que se vaya a producir el abuso de sustancias, ni su ausencia implica que no se dé.
- 3) El número de factores de riesgo presentes está directamente relacionado con la probabilidad del abuso de drogas.
- 4) La mayoría de los factores de riesgo y de protección tienen múltiples dimensiones medibles y cada uno de ellos influye de forma independiente y global en el abuso de drogas.
- 5) Las intervenciones directas son posibles en el caso de algunos de los factores de riesgo detectados y pueden tener como resultado la eliminación o la reducción de los mismos, disminuyendo la probabilidad del abuso de sustancias.

La siguiente tabla describe cómo los factores de riesgo y de protección afectan a las personas en cinco dominios, o ambientes, donde se pueden realizar las intervenciones.

Tabla 1
Factores de riesgo y protección

Factores de riesgo	Ámbitos	Factores de protección
Conducta agresiva precoz	Individual	Auto-control
Falta de supervisión de los padres	Familia	Monitoreo de los padres
Abuso de sustancias	Compañeros	Aptitud académica
Disponibilidad de drogas	Escuela	Políticas anti-drogas
Pobreza	Comunidad	Fuerte apego del barrio

Nota: Fuente: Clayton (1992)

Los factores de riesgo pueden influenciar el abuso de drogas de varias maneras. Mientras más son los riesgos a los que está expuesto una persona, mayor es la probabilidad de que el niño abuse de las drogas. Algunos de los factores de riesgo pueden ser más poderosos que otros durante ciertas etapas del desarrollo, como la presión de los compañeros durante los años de la adolescencia; al igual que algunos factores de protección, como un fuerte vínculo entre padres e hijos, pueden tener un impacto mayor en reducir los riesgos durante los primeros años de la niñez.

Según el National Institute on Drug Abuse una meta importante de la prevención es cambiar el balance entre los factores de riesgo y los de protección de manera que los factores de protección excedan a los de riesgo (NIDA, 2004).

2.2 EL ALCOHOL

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 1976) definió el alcoholismo como: un estado psíquico y físico resultado del consumo de alcohol, caracterizado por conductas y respuestas que siempre incluyen compulsión para ingerir alcohol de manera continuada, para experimentar efectos psíquicos o evitar molestias por su ausencia como se cita en Jiménez, Pascual, Flórez y Contel, (2007).

Para extender la definición conocemos que, en terminología química, los alcoholes constituyen un amplio grupo de compuestos orgánicos derivados de los hidrocarburos que contienen uno o varios grupos hidroxilo (-OH). El etanol (C₂H₅OH, alcohol etílico) es uno de los compuestos de este grupo y es el principal componente

psicoactivo de las bebidas alcohólicas, con gran afinidad por el Sistema nervioso Central sobre el que provoca una depresión. Por extensión, el término “alcohol” se utiliza también para referirse a las bebidas alcohólicas. (Pascual y Guardia, 2012)

Según el Ministerio de Sanidad y Consumo. (2007) hay varias clases de alcohol que se distinguen por su procedencia, composición química, propiedades y empleo. Los más conocidos son el alcohol metílico que se obtiene de la madera; y el alcohol etílico que es el que todos conocemos y se obtiene de las semillas de los frutos que contienen azúcar y almidón, ambos alcoholes tienen multitud de usos industriales; fabricación de licores, perfumes, pinturas carburantes, barnices, etc.

Las bebidas alcohólicas pueden ser:

- **Fermentadas:** Vino, cerveza y sidra. Tienen una graduación entre los 4° y los 15°. Se producen por la fermentación de los azúcares de las frutas o de los cereales.
- **Destiladas:** Son el resultado de la destilación de las bebidas fermentadas, con lo que tienen mayor concentración de alcohol. El orujo, el pacharán, el vodka, el whisky, el ron o la ginebra tienen entre 40° y 50°. Esto supone que el 40% o el 50% de lo que se bebe es alcohol puro.

2.2.1 Efectos que produce el alcohol

El consumo de alcohol conlleva numerosos efectos que se producen de manera inmediata en nuestro organismo. Dichos efectos van a depender de diversos factores, los cuales, según Pascual y Guardia, (2012) son:

- La edad (beber alcohol mientras el organismo todavía se encuentre madurando es especialmente nocivo).
- El peso (afecta de modo más severo a las personas con menor masa corporal). - El sexo (por factores fisiológicos, la tolerancia femenina es, en general, menor que la masculina).
- La cantidad y rapidez de la ingesta (a más alcohol en menos tiempo, mayor intoxicación).

- La ingestión simultánea de comida (el estómago lleno, sobre todo de alimentos grasos, dificulta la intoxicación).
- La combinación con bebidas carbónicas (tónica, coca-cola, etc.), que aceleran la intoxicación.

Los “efectos de carácter psicológico, los cuales varían en función de la dosis ingerida y pueden ser:

- Desinhibición.
- Euforia.
- Relajación.
- Aumento de la sociabilidad.
- Dificultades para hablar.
- Dificultad para asociar ideas.
- Descoordinación motora”

Y finalmente, según Pascual y otros, (2003), existen efectos fisiológicos, que “dependen de la cantidad presente en la sangre (tasa de alcoholemia, medida en gramos por litro de sangre):

- 0,5 g/l: euforia, sobrevaloración de facultades y disminución de reflejos.
- 1 g/l: desinhibición y dificultades para hablar y coordinar movimientos.
- 1,5 g/l: embriaguez, con pérdida del control de las facultades superiores.
- 2 g/l: descoordinación del habla y de la marcha, y visión doble. 7
- 3 g/l: estado de apatía y somnolencia.
- 4 g/l: coma.
- 5 g/l: muerte por parálisis de los centros respiratorios y vasomotores”

Consumir bebidas alcohólicas, al igual que otra droga, produce consecuencias a corto, medio y largo plazo aunque la ingesta de alcohol sea en pequeñas cantidades.

Hay que recalcar que no son iguales los efectos inmediatos que producen el consumo de alcohol que las consecuencias y riesgos que acarrear.

2.2.2 Consumo, abuso y dependencia

Entendemos por consumo la utilización que se hace de una sustancia en un determinado momento, y como consecuencia del cual se experimentan unos efectos determinados. El término consumo de alcohol, en un sentido estricto, contempla únicamente la ingesta actual, aislada de otras ingestas pasadas o futuras.

Alfonso e Ibáñez (1992) recogen diferentes tipologías a partir de un rastreo realizado sobre el tema. Como síntesis del mismo, citaremos la siguiente tipología:

- **Abstemios.** No beben nunca o lo hacen infrecuentemente, sólo por especiales compromisos y circunstancias sociales.
- **Bebedores moderados.** Consumen alcohol habitualmente, pero no pasan de unas determinadas cantidades de alcohol (cantidades variables, según autores) por unidad de tiempo.
- **Bebedores excesivos.** Son también consumidores habituales, pero superan las cantidades de los moderados, y realizan un promedio anual de borracheras elevado.
- **Bebedores patológicos.** Son enfermos con síndrome de dependencia física.

Por otro lado según, Kessel y Walton (1989):

- **Abstemios.** Son las personas que no beben.
- **Bebedores sociales.** Son la mayoría de las personas de nuestra sociedad. Beben de forma moderada, en el marco de determinados acontecimientos sociales. Pueden emborracharse alguna vez, pero no crean ni se crean excesivos problemas sociales o de salud pública.
- **Bebedores excesivos.** Consumen alcohol de forma excesiva. Es característico, al menos en muchos casos, el no reconocimiento de su hábito. Sus excesos se manifiestan por la frecuencia con la que se intoxican y por las consecuencias sociales, económicas y médicas de su ingestión continuada.
- **Alcohólicos.** Son personas con un desorden que puede definirse en términos clínicos y que requiere un régimen apropiado de tratamiento. Tienen enormes

dificultades para dejar de beber de forma espontánea y, aunque puedan estar sin beber algunos períodos más o menos largos, es muy probable que recaigan en el hábito.

Finalmente, Morales, Camarena y Torres (1992), recogen una tipología de consumo, bastante similar a las anteriores, pero con referencias más cercanas a nuestro ámbito cultural:

- Uso de alcohol. Se considera como uso de alcohol las pautas adaptadas de consumo de bebidas alcohólicas. Este concepto, al igual que el de abuso, son poco específicos en lo que se refiere a la idea de adaptación/desadaptación, pues son términos que tienen mucho que ver con patrones sociales y culturales propios de cada comunidad humana.
- Abuso de alcohol. Puede considerarse como la utilización de bebidas alcohólicas de forma desviada respecto de su uso habitual, es decir, de aquella utilidad que el grupo sociocultural de referencia le ha atribuido originariamente, pudiendo ser esta desviación cualitativa (uso asociado a situaciones en que dicha utilización puede resultar peligrosa; ej.: conducir o realizar trabajos peligrosos) o cuantitativa (consumir grandes cantidades de forma habitual).
- Dependencia del alcohol. El Síndrome de Dependencia Alcohólica (S.D.A.) está sometido a unos determinados criterios diagnósticos que requieren de atención clínica y/o ambulatoria inmediata. Sin embargo el diagnóstico se hace cada vez más complicado, teniendo en cuenta la aparición de nuevas formas de consumo abusivo, no exactamente diagnosticables con la etiqueta de S.D.A., y características de determinados tipos de consumidores: jóvenes bebedores excesivos de fin de semana; consumidores compulsivos con escaso deterioro físico; jóvenes politoxicómanos; o alcoholómanos con uso exclusivamente ansiolítico del alcohol.

2.3 LA ADOLESCENCIA

La adolescencia es considerada como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los

20 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia. (OMS, 2017, p.1).

Tal y como señala Ana Blanco (2010), la adolescencia se caracteriza por:

- Inestabilidad emocional.
- Polarización de los sentimientos.
- Baja tolerancia a la frustración.
- Presentismo.
- Necesidad de creación de una identidad propia.
- Búsqueda de trasgresión a la norma.
- Sentimientos de invulnerabilidad.
- El grupo de iguales se configura como el primer modelo de referencia.
- Dificultad para hacer frente a la presión de grupo.

Cabe destacar que estas características contribuyen a que los/as adolescentes sean más vulnerables antes las drogas.

2.3.1 Conductas

Según Sarabia, I.; Gazapo, J.; García. N.; Arostegui.; E. y Laespada, T. (2010), las principales conductas de riesgo que aparecen en la adolescencia y la juventud según diversos estudios son: relaciones sexuales precoces y sin protección, consumo de alcohol y otras drogas, conductas que propician accidentes, violencia, conductas suicidas, deserción y disminución del rendimiento escolar, conductas delincuentes, trastornos de la conducta alimentaria y riesgos asociados al uso de las redes sociales.

Jessor (1998) plantea que la aproximación a los comportamientos de riesgo se complejiza, si se tiene en cuenta que muchos de dichos comportamientos son funcionales y dirigidos a metas, y que por lo general estos comportamientos tienen un fin, que es el desarrollo normal del adolescente.

2.3.2 Estilos de vida en la adolescencia

Los adolescentes son una «materia» moldeable y receptiva que está muy abierta a las influencias de los modelos sociales y de los entornos de vida que frecuentan. La adolescencia es una etapa decisiva en la adquisición y consolidación de los estilos de vida.

Para acercarnos a ello es necesario el análisis de su estilo de vida, definido por la O.M.S. como “un modo general de vivir basado en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones de conducta individuales determinados por factores socioculturales y características personales” (O.M.S., 1989). Por patrones conductuales se puede entender formas recurrentes de comportamiento que se ejecutan de forma estructurada y que se pueden entender como hábitos cuando constituyen el modo habitual de responder a diferentes situaciones (Mendoza, Sagrera y Batista, 1994; Rodríguez Marín, 1995).

Las variables que han sido tradicionalmente estudiadas en las investigaciones sobre estilos de vida en la adolescencia son los hábitos alimenticios, el ejercicio físico y el deporte, el consumo de tabaco y el consumo de alcohol, el consumo de drogas ilegales, de medicamentos, la incidencia de accidentes de tráfico y la edad de inicio de las relaciones sexuales (Mendoza, Sagrera y Batista, 1994; Pastor, Balaguer y García-Merita, 1998).

El análisis de los estilos de vida en la adolescencia debe realizarse teniendo en cuenta los sistemas que rodean al adolescente en desarrollo: familia, iguales y escuela (Grossman et al., 1992; Resnick et al., 1997).

Probablemente, las razones del deterioro transitorio del estilo de vida estén en la necesidad de buscar experiencias nuevas para ganarse la aceptación y respeto de los iguales, establecer un amplio margen de autonomía en las relaciones con los padres, o repudiar la autoridad convencional, con sus valores y normas (Jessor, 1998).

Como señala Andino (1999), fumar, beber, conducir peligrosamente o tener una actividad sexual forman parte de los retos a los que se enfrentan los adolescentes por la mera condición de serlo.

2.4 EL CONSUMO

2.4.1 Motivos, con quién y dónde comienzan a consumir alcohol los adolescentes

Las causas por las cuales los individuos beben alcohol se encuentran agrupadas en dimensiones que reflejan su valencia (positiva o negativa), y el origen (interno o externo); es decir, los individuos pueden beber para obtener resultados positivos (reforzamiento positivo) o para evitar uno negativo (reforzamiento negativo). Por lo que, beber puede deberse a la búsqueda de una recompensa interna (manejar estados emocionales) o por buscar obtener recompensas externas (aceptación o aprobación social) (Cooper, 1994).

Se ha identificado una serie de motivos para beber alcohol, entre los que se encuentran los de diversión personal, los motivos sociales, los motivos de afrontamiento, así como la presión social (Stewart, Zeitlin & Barton, 1996) .

Según el Libro Blanco sobre la relación entre Adolescencia y Alcohol, en la juventud se asocia claramente al tiempo de ocio y a la actividad de grupo, por ello el patrón del consumo adolescente es diferente al del adulto; mientras éste bebe con más regularidad y lo hace en grupos y a veces sólo, el joven lo suele hacer concentrándolo en el tiempo de diversión y en el marco del grupo de amigos.

Este rasgo diferenciador del adolescente se ajusta en torno a unas características que le son propias en relación al alcohol:

- La edad de inicio es temprana (14-16 años).
- La búsqueda de los efectos psicoactivos: liberarse de las presiones y obligaciones semanales.

- Se empieza con la cerveza y con el botellón para pasar a la mezcla de bebidas.
- La concentración del consumo en territorios llamados juveniles: calles, plazas, locales, etc.
- El alcohol se toma con los amigos lo que plantea el tema de la presión del grupo que incita hacia el consumo.
- El consumo de alcohol se organiza como un rito de paso, como un tipo de socialización “obligatoria”.

2.5 INFLUENCIA DE LA FAMILIA

El sistema familiar juega un papel fundamental para explicar la aparición de numerosas conductas desadaptativas en los hijos. Los padres, intencionadamente o no, son la fuerza más poderosa en la vida de sus hijos (Silverman, 1991).

Sin desestimar la importancia de la presión grupal, la influencia de la familia resulta ser la variable que con más insistencia se plantea en los trabajos referidos a factores de riesgo (Pons y Buelga, 1994).

Esta influencia debe ser contemplada desde dos vertientes Alonso Fernández, (1979); Vega, (1981) afirman que:

- En primer lugar, el consumo de bebidas alcohólicas por parte de los padres puede propiciar el consumo de esta misma sustancia por los hijos.
- Por otra parte, la existencia de problemas de relación en la familia y sus consecuencias en el clima familiar y en diversas variables individuales de los hijos, se ha señalado, ya desde las primeras aproximaciones, como uno de los principales desencadenantes del aumento de la frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas

Por lo que se puede afirmar la clara influencia que tienen las familias en el consumo de los adolescentes, algunas investigaciones realizadas en nuestro país la analizan. Así, en un estudio de Cruz Roja Española (1985) se detectó que consumían más alcohol los adolescentes que tenían padres consumidores habituales.

Por todo ello es necesario investigar sobre la evolución en cuanto al consumo de alcohol en adolescentes, ya que es un tema de actualidad y cada vez afecta a un mayor porcentaje de la población.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo General:

Conocer las características sobre el consumo de alcohol, el ocio y tiempo libre de los/as adolescentes del I.E.S Agustín de Betancourt y I.E.S María Pérez Trujillo.

2.2 Objetivos Específicos:

- a) Conocer las pautas del consumo de alcohol de los y las adolescentes: si les resulta fácil conseguirlo, preocupación por el consumo de alcohol, forma de obtener el alcohol, momento del día cuando lo consumen, percepción sobre el alcohol, grado de información acerca de las consecuencias por el consumo.
- b) Conocer las características respecto al ocio y tiempo libre de los/as adolescentes.
- c) Analizar la existencia de diferencias significativas en las pautas de consumo de alcohol en función de la edad, sexo y situación familiar.
- d) Analizar la existencia de diferencias significativas en el ocio y tiempo libre en función de la edad, sexo y situación familiar.

3. METODO

Diseño

El tipo de investigación es pre-experimental ya que las variables no se manipulan, sino que se observan. En cuanto a los objetivos, son de tipo descriptivos ya que expresa una realidad dada.

La investigación llevada a cabo para poder trabajar sobre los objetivos plasmados y conocer las características de los adolescentes consumidores de alcohol, es de tipo cuantitativo.

Y finalmente respecto a las fuentes utilizadas van a ser primarias dado que los datos son recogidos directamente por la investigadora.

Participantes

Los participantes que componen la investigación son los/as adolescentes estudiantes del IES María Pérez Trujillo y IES Agustín de Betancourt, situados en el municipio del Puerto de la Cruz.

El total de participantes fueron 139 estudiantes, de los cuales un 46.8% son hombre, y 53.2% son mujeres, con edades comprendidas entre 12-20 años.

La distribución de los cursos (ver Tabla 2) muestra que un 15.1% era de 1ºESO, un 12.2% era de 2ºESO, un 12.9% era de 3ºESO, un 16.5% era de 4ºESO, respecto a los FPB, peluquería un 4.3%, cocina un 3.6%, y finalmente los bachilleratos, de Agustín de Betancourt un 24.5% y del I.E.S María Pérez Trujillo un 10.8%.

Tabla 2
Nº de alumnos distribuidos por curso y centro

	Agustín de Betancourt	María Pérez Trujillo
1ºESO	21	X
2ºESO	17	X
3ºESO	18	X
4ºESO	23	X
BACH	20	X
FPB COCINA	X	5
FPB PELUQUERÍA	X	6
BACH ARTES	X	15
BACH PLASTICAS	X	14

Nota: Fuente: Elaboración propia.

La selección de los participantes se realizó a través de un muestro no probabilístico de tipo intencional.

Instrumentos

Para elaborar la recogida de datos se utilizó un cuestionario realizado para este fin con preguntas cerradas, basado en la Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias [ESTUDES] (2015), y en una encuesta anónima sobre el consumo de alcohol que proviene del Ayuntamiento de Alicante Concejalía Acción Social, y algunas preguntas de elaboración propia.

El cuestionario cuenta con 22 preguntas, algunas son preguntas cerradas, es decir, con respuestas dicotómicas (sí/no), tricotómicas (sí, no, a veces) y de respuesta múltiple. Responder al cuestionario lleva aproximadamente unos 10 minutos.

Es necesario señalar que de las 22 preguntas originales de las consta el cuestionario (ver Cuestionario en Anexo), se ha realizado una selección una selección de 12 preguntas.

El cuestionario se divide en cinco grandes apartados, en cada apartado se hacen preguntas sobre los diferentes aspectos relacionados con el tema de estudio.

1. Datos sociodemográficos: este apartado está compuesto por cuatro preguntas y se han analizado tres preguntas para el estudio las cuales son: curso, sexo, edad.
2. La situación familiar: este apartado está compuesto por cuatro preguntas y se ha analizado una pregunta para el estudio la cual es: situación familiar.
3. Actividades en el tiempo libre y el ocio: este apartado está compuesto por dos preguntas y se han analizado las dos preguntas para el estudio las cuales son: nº de actividades que realiza y frecuencia de salir por las noches en un mes.
4. Consumo: este apartado está compuesto por once preguntas y se han analizado cuatro preguntas para el estudio las cuales son: resulta fácil conseguirlo, como lo consiguen, momento del día en el que consumen, y preocupación por el consumo.
5. Grado de conocimiento: este apartado está compuesto por tres preguntas y se han analizado dos preguntas para el estudio las cuales son: grado de información, percepción sobre el alcohol.

Procedimiento

El procedimiento que se llevó a cabo para la recogida de datos fue igual para ambos institutos y fue el siguiente:

En primer lugar, en colaboración con la tutora de prácticas de 3º y 4º curso se seleccionaron los institutos y los cursos donde era posible pasar los cuestionarios a los adolescentes, se contactó con los orientadores y directores/as de los centros elegidos.

Una vez reunida con las directoras del centro, los orientadores y los tutores de cada clase se les explico el motivo de la investigación y el fin, y se les enseñó el cuestionario junto con el consentimiento informado a las directoras de los centros (Anexo 2). Se acordó el día y la hora en la que los chicos tenían clase de tutoría y podría acudir a la recogida de datos. Creía conveniente que yo misma estuviera presente ese día porque en caso de que hubiera dudas con alguna pregunta, fuera yo la que las resolvería.

Ese mismo día que se concretó la fecha en que los pasaría se les entregó a los tutores de cada clase el consentimiento informado para los padres (Anexo 3) que hacía falta previo a la recogida de datos, así ya el día que fuera a recogerlos los chicos me lo entregaron firmado por sus padres.

La recogida de datos duró 5 días, del 7 de mayo al 11 de mayo, yendo a cada clase según la fecha que había acordado con cada tutor.

Junto con el cuestionario se les entregó un consentimiento informado (Anexo 4) en el que se explicó al alumnado en qué consistía el estudio y la importancia de contar con su colaboración. Una vez explicado y resueltas las dudas, cada uno y cada una rellenó el cuestionario de forma autónoma.

Una vez que ya había completado la recogida de datos me dedique a crear la base de datos con el programa SPSS y posteriormente a realizar los análisis de las variables.

4. RESULTADOS

Los resultados de la investigación se muestran agrupados en función de los análisis realizados. En primer lugar, se muestran los resultados a nivel descriptivo para cada una de las variables analizadas en la investigación divididas en diferentes bloques de acuerdo a los objetivos de la investigación. Y en segundo lugar se muestran los resultados sobre los análisis de asociación entre variables.

4.1 RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Se realizaron análisis descriptivos para cada una de las variables de la investigación. Para cada una de las variables de la investigación se muestra su distribución a través de las frecuencias y los porcentajes. Estos resultados se agrupan en tres bloques: variables sociodemográficas, consumo y ocio y tiempo libre.

4.1.1 Variables sociodemográficas

En relación al sexo de los/as adolescentes en la Tabla 3 se observa que existe una mayor preponderancia de respuesta de mujeres con un 53.2% frente al 46.8% correspondiente a los hombres.

Tabla 3

Distribución de las respuestas obtenidas en función del sexo

	Casos	Porcentaje (%)
Hombre	65	46.8
Mujer	74	53.2
Total	139	100

Nota: Fuente: Elaboración propia.

En cuanto al rango de edad la Tabla 4 muestra que existe un mayor porcentaje de adolescentes entre 14 y 18 años con un 62.6%, se puede destacar también que más del 90% tienen menos de 18 años, siendo así que solo hubo un caso con 19 años y otro con 20 años.

Tabla 4

Distribución de las respuestas obtenidas en función del rango de edad

	Casos	Porcentaje (%)	Porcentaje Acumulado
14 años o menos	42	30.2	30.2
Entre 14 y 18 años	87	62.6	90.8
18 años o más	10	7.2	100
Total	139	100	

Nota: Fuente: Elaboración propia.

En cuanto al curso se aprecia como el rango en el que más participantes hay es en el curso de 4ºESO en el Agustín de Betancourt con un 16.5%. Cabe destacar también la minoría de alumnos en los FPB tanto de peluquería y cocina en el IES María Pérez Trujillo con un 4.3% y un 3.6%. En cuanto a los Bachilleratos es destacable que existe una mayor proporción en el Agustín de Betancourt con un 24.5% de alumnos.

Tabla 5

Distribución de las respuestas obtenidas en función del curso

	Casos	Porcentajes (%)
1ºESO	21	15.1
2ºESO	17	12.2
3ºESO	18	12.9
4ºESO	23	16.5
FPB PELUQUERÍA	6	4.3
FPB COCINA	5	3.6
1ºBACH AGUSTÍN	34	24.5
1ºBACH MARÍA PEREZ	15	10.8
TOTAL	139	100

Nota: Fuente: Elaboración propia.

Dentro de las características sociodemográficas se incluye también la estructura familiar y para el análisis de la misma se ha realizado una clasificación en tres categorías por lo que es necesario clarificar los términos previamente:

- Familia nuclear: Se puede definir como lo que se entiende por lo general a la familia tradicional, se refiere a convivir con madre, padre, hermanos y abuelos.

- Familia reconstituida/ reorganizada: nos referimos a forma de familia cuya estructura y dinámica difiere de la familia tradicional.
- Otros: este apartado engloba otros tipos de familiar que se adaptan a las formas anteriores.

Tabla 6

Distribución de las respuestas obtenidas en función de la situación familiar

	Casos	Porcentajes (%)
Familia nuclear	116	83.5
Familia reorganizada	3	2.2
Otros	20	14.4
Total	139	100

Nota: Fuente: Elaboración propia.

4.1.2 Consumo

En cuanto a la pregunta de sobre la facilidad para conseguir el alcohol, los datos nos muestran que a un 58.3% les resulta fácil conseguirlo frente a un 13.7% que no le resulta fácil conseguirlo, 39 participantes no respondieron a esta pregunta ya sea porque no consumen alcohol o por otras causas, lo que representan el 28.1% que falta.

El análisis de la preocupación por el consumo de alcohol nos muestra que a un 71.2% les preocupa el consumo de alcohol frente a un 28.8% que afirma que no les preocupa.

Tabla 7

Distribución de las respuestas obtenidas en función de la obtención y la preocupación

	SÍ		NO	
	Casos	Porcentaje (%)	Casos (%)	Porcentaje
Fácil conseguirlo	81	58.3	19	13.7
Preocupación por consumo	99	71.2	40	28.8

Nota: Fuente: Elaboración propia.

En cuanto a la manera en como acceden al alcohol son diversos los métodos, un 35.3% lo compra él/ella mismo, un 14.4% afirma que se lo compran, un 14.4 ambas cosas es decir se lo compran u otras veces lo compra el mismo, un 31.7% no responde a la pregunta y un 4.3% utiliza otras formas para acceder al alcohol.

Tabla 8

Distribución de las respuestas obtenidas en función de cómo lo consiguen

	Casos	Porcentaje (%)
No contestan	44	31.7
Lo compro yo	49	35.3
Me lo compran	20	14.4
Lo compro yo o me lo compran	20	14.4
Otras opciones	6	4.3
Total	139	100

Nota: Fuente: Elaboración propia.

En cuanto al momento del día cuando consumen el alcohol es destacable con un 50.4% afirman que lo consumen por las noches, por otro lado un 30.2% no responde la pregunta ya sea porque no consume alcohol o por otros motivos.

Tabla 9

Distribución de las respuestas obtenidas en función del momento de consumo

	Casos	Porcentaje (%)
Mañana	7	5.0
Tardes	11	7.9
Noches	70	50.4
Cualquier hora del día	9	6.5
No responden	42	30.2
Total	139	100

Nota: Fuente: Elaboración propia.

En cuanto a la percepción que tienen sobre el alcohol, cabe destacar que el 56.1% afirma que para ellos el alcohol es perjudicial, frente al 40.3 % que afirma que depende del consumo. En el cuestionario se dio la opción “Saludable” que no fue seleccionada por ningún adolescente de la muestra.

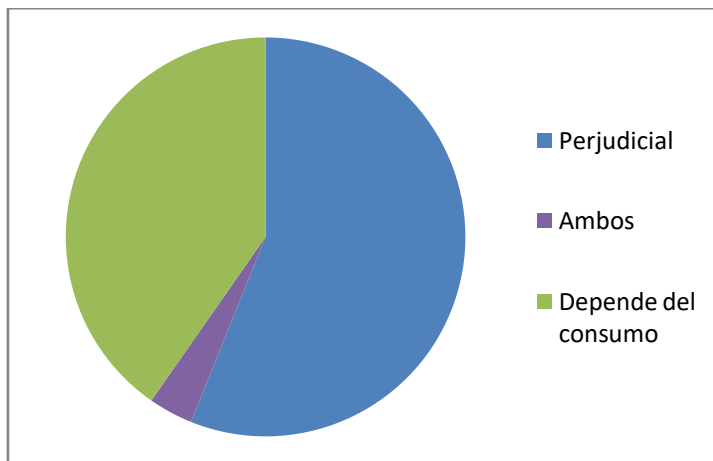
Tabla 10

Distribución de las respuestas obtenidas en función a la percepción

	Casos	Porcentaje (%)
Perjudicial	78	56.1
Ambos	5	3.6
Depende del consumo	56	40.3
Total	139	100

Nota: Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 1 de sectores sobre la percepción



Nota: Fuente: Elaboración propia.

A la hora de evaluar cual es su grado de información acerca de las consecuencias que produce el alcohol el 76.3% se siente perfectamente informado, un 21.6 % a medias, y un 2.2% se siente mal informado.

Tabla 11

Distribución de las respuestas obtenidas en función a su grado de información

	Casos	Porcentaje (%)
Sí perfectamente	106	76.3
A medias	30	21.6
Mal informado	3	2.2
Total	139	100

Nota: Fuente: Elaboración propia.

4.1.3 Ocio y tiempo libre

Para el análisis de las actividades que realizan en su ocio y tiempo libre se han determinado 8 ítems: hacer deporte, ir al cine, quedar con amigos/as, usar el ordenador, leer, salir con tu pareja, whatsappear y otras actividades. Se ha analizado el número de actividades que realiza cada participante de la investigación en su tiempo libre.

Los datos en la Tabla 12 muestran que los porcentajes mayores están entre realizar tres actividades con un 20.1% cuatro actividades con un 23.7% y cinco actividades con 25.9%.

Tabla 12

Distribución de las respuestas obtenidas en función al ocio y tiempo libre

Actividades	Casos	Porcentaje (%)
1	7	5.0
2	10	7.2
3	28	20.1
4	33	23.7
5	36	25.9
6	16	11.5
7	7	5.0
8	2	1.4
Total	139	100

Nota: Fuente: Elaboración propia.

4.2 RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE ALCOHOL, EL SEXO, LA EDAD Y LA SITUACIÓN FAMILIAR

Para conocer si el consumo y ocio se asocian con el sexo, la edad y la situación familiar de los y las adolescentes se realizaron tablas de contingencia aplicando la prueba Chi- Cuadrado de Pearson. Los resultados se muestran en dos apartados. El primero de ellos hace referencia al consumo y el segundo al ocio y tiempo libre.

Cabe destacar que para observar el sentido de las diferencias se utilizaron los residuos corregidos y porcentajes.

4.2.1 Relación entre el consumo y el sexo, edad y situación familiar

Lugar de consumo en función del sexo

Se pretende analizar la relación en cuanto al sexo y el lugar dónde se consume el alcohol. Como el p valor es 0.303 se asume que no hay evidencias para rechazarla, entendiendo que no que existe relación significativa entre el sexo y el lugar donde lo consumen.

Lugar de consumo en función de la edad

Se pretende analizar la relación en cuanto a la edad y el lugar donde se consume el alcohol. Como el p valor es 0.001 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alternativa, entendiendo que sí que existe relación significativa entre la edad y el lugar donde lo consumen. Como se puede apreciar mediante los residuos corregidos, en el rango de edad de 14 años o menos la mayor proporción se concreta en consumir el alcohol en la calle, plaza o parque, por otro lado el rango de entre 14 y 18 años la mayor proporción sigue siendo en calle, plaza o parque y por último el rango de 18 años o más presenta una mayor proporción en bar o discoteca (Tabla 15 en Anexos).

Lugar de consumo en función de la situación familiar

Se pretende analizar la relación en cuanto a la situación familiar y el lugar donde se consume el alcohol. Como el p valor es 0.879 no se puede concluir que las variables

están asociadas porque no hay suficientes evidencias para concluirlo. Por lo que no existe relación en cuanto a la situación familiar y el lugar dónde consumen alcohol.

Como lo consigues en función del sexo

Se analiza la relación en cuanto al sexo y el cómo obtienen el alcohol los participantes. Como el p valor es 0.027 se rechaza la hipótesis nula y se concluye que hay una asociación estadísticamente significativa entre las variables. Por lo que se afirma que si existe relación entre el sexo y el cómo obtienen el alcohol. Se puede afirmar que por un lado la proporción de hombres en la variable “Me lo compran” es mayor que la de mujeres, y por otro lado la proporción de mujeres en la variable “Lo compro yo” es mayor que la de los hombres (Tabla 16 en Anexos).

Como lo consiguen en función de la edad

Se analiza la relación en cuanto a la edad y el cómo obtienen el alcohol los participantes. Como el p valor es 0.000 se rechaza la hipótesis nula y se concluye que hay una asociación estadísticamente significativa entre las variables. Por lo que se afirma que si existe relación entre la edad y el cómo obtienen el alcohol. Se puede apreciar que por un lado el rango de edad de 14 años o menos afirma que se lo compran y por otro lado al rango de edad de más de 18 años lo compran ellos mismos (Tabla 17 en Anexos).

Como lo consiguen en función de la situación familiar

Se analiza la relación en cuanto a la situación familiar y el cómo obtienen el alcohol los participantes. Como el p valor es 0.360 se rechaza la hipótesis nula y se concluye que hay una asociación estadísticamente significativa entre las variables. Por lo que se afirma que si existe relación entre la situación familiar y el cómo obtienen el alcohol. En el caso de familias nucleares se destaca que la variable “Me lo compro yo o me lo compran” presenta más casos de los que hubiera que haber, en comparación al resto (Tabla 18 en Anexos).

Tabla 13

Tabla resumen sobre el consumo

V. dependiente	V. independiente	p-valor
Lugar de consumo	Sexo	0.303
	Edad	0.000
	Situación familiar	0.879
Cómo lo consiguen	Sexo	0.027
	Edad	0.000
	Situación familiar	0.360

Nota: Fuente: Elaboración propia.

4.2.3 Relación entre el ocio y tiempo libre y el sexo, edad y situación familiar.

Frecuencia de salir por las noches en función del sexo

Se analiza la relación que existe entre el sexo y la frecuencia en cuanto a las salidas por las noches durante un mes. Como el p valor es 0.58 se asume que no hay evidencias para rechazarla, se concluye por tanto la independencia de las variables.

Frecuencia salir por las noches en función de la edad

Se analiza la relación en cuanto la edad y la frecuencia de las salidas por las noches durante un mes. Como el p valor es 0.158 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alternativa, entendiéndose que sí que existe relación significativa entre la edad y la frecuencia en la que salen por las noches. Se aprecia que el rango de edad de 14 años o menos en las variables “en ocasiones especiales”, “una noche a la semana” y “dos noches a la semana” hay menos casos de los que hubiera haber. Ya a más edad en el rango de entre 14 años y 18 años se destaca la mayor proporción en la variable “dos noches a la semana” (Tabla 19 en Anexos).

Frecuencia salir por las noches en función de la situación familiar

Se pretende analizar la relación en cuanto a la situación familiar y la frecuencia de las salidas por las noches durante un mes. Como el p valor es 0.931 se asume que no hay evidencias para rechazarla, por tanto se concluye la independencia de las variables.

Hábitos en función del sexo

Se pretende analizar la relación en cuanto al sexo y los hábitos que tienen los participantes en su ocio y tiempo libre. Como el p valor es 0.358 se rechaza la hipótesis nula y se concluye que hay una asociación estadísticamente significativa entre las variables. Existe una mayor proporción de mujeres en realizar cuatro y cinco actividades, en cambio en los hombres se destaca la realización de 8 actividades (Tabla 20 en Anexos).

Hábitos en función de la edad

Se pretende analizar la relación en cuanto a la edad y los hábitos que tienen los participantes en su ocio y tiempo libre. Como el p valor es 0.680 no se puede concluir que las variables están asociadas porque no hay suficientes evidencias para concluirlo. Por lo que no existe relación en cuanto a la edad y al número de actividades que se realizan en su tiempo libre.

Tabla 14

Tabla resumen sobre hábitos y tiempo libre

V. dependiente	V. independiente	p-valor
Frecuencia salir por las noches en un mes	Sexo	0.580
	Edad	0.158
	Situación familiar	0.931
Hábitos	Sexo	0.358
	Edad	0.680

Nota: Fuente: Elaboración propia.

5. DISCUSIÓN

Partimos del objetivo general de esta investigación, el cual es conocer el consumo de alcohol en la adolescencia y a su vez las características de los/as adolescentes. Tras la realización de este trabajo de investigación en primer lugar, parece realmente impactante que a pesar de que la mayoría de la muestra es menor de edad, los datos nos muestran que un 58.3% afirma que le resulta fácil conseguir el alcohol frente a un 13.7% que dice que no le resulta fácil y un 28% no responde a la pregunta. Lo que sigue la misma línea de la investigación “El botellón y el consumo de alcohol y otras drogas en la juventud (Gómez, 2008)” donde los datos nos confirman la facilidad con la que los jóvenes españoles, independientemente de su edad, acceden al alcohol y el elevado porcentaje de casos que participan habitualmente en el botellón.

Por otro lado los datos de la investigación muestran que el mayor porcentaje en cuanto al momento en el que consumen alcohol es por las noches, esto se debe al fenómeno del botellón.

Es necesario destacar que el consumo de todas las drogas, excepto el cannabis, se ha estabilizado o disminuido en los últimos dos años entre la población española de entre 15 y 64 años, según se desprende de la Encuesta sobre Alcohol y otras Drogas en España (EDADES) 2015-2016, elaborada por la Delegación del Gobierno del Plan Nacional sobre Drogas y ha publicado el (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2016). Por otro lado los datos de EDADES 2015-2016 confirman que las drogas consumidas por un mayor porcentaje de personas son las legales y que en primer lugar se encuentra el alcohol.

El Observatorio Europea de las Drogas y las Toxicomanías (OEDT) (2016), indica que a medida que aumenta la edad, son mayores los índices de consumo y salidas por la noche, esta afirmación sigue en la línea con los resultados de la investigación, puesto que se puede apreciar que, los rangos de menos edad muestran unos valores de salidas por las noches menores.

En cuanto a las actividades de ocio y tiempo libre los datos de la investigación señalan que los mayores porcentajes se centran que realizar entre tres, cuatro o cinco actividades. En relación a esto es destacable que el tiempo de ocio es también un espacio de riesgo, donde se concentran la mayor parte de los consumos de alcohol y otras drogas, además de otros comportamientos que comprometen su salud y seguridad. Del mismo modo que los padres se interesan por seguir los progresos de sus hijos en la escuela, deberían mostrar interés por conocer con quién se relacionan y qué hacen durante su tiempo libre, para que lo ocupen de manera saludable (Sánchez, 2012).

Por otro lado coinciden los hechos de que el (76.3%) se siente perfectamente informado a cerca de las consecuencias que produce el consumo de alcohol y el hecho de que en cuanto a la percepción sobre el consumo, ningún participante de la muestra considera que el consumo de alcohol como saludable. Mayoritariamente la muestra considera el consumo de alcohol como perjudicial para la salud. Pero aun así un porcentaje muy alto de los jóvenes lo sigue consumiendo, lo que nos aclara que saben cuáles son las consecuencias pero les son irrelevantes.

Un (21.6%) afirma que se encuentra informado a medias sobre las consecuencias que produce el alcohol, lo cual es un hecho relevante que sirve para darse cuenta de que ofrecer información suficiente y de calidad a los más jóvenes para así poder evitar la curiosidad y una futura adicción, es decir, invertir más en prevención.

La investigación aporta y permite hacernos una idea de cuáles son las características de una población concreta, de un tema de actualidad y que afecta a la mayoría de los jóvenes. Asimismo esta investigación ha servido para elaborar el IV Plan Municipal en Drogodependencias y otras Adicciones del Puerto de la Cruz.

Como limitaciones desde otra perspectiva sólo permite hacernos una idea dentro del municipio del Puerto de la Cruz si quisiéramos abarcar algo más extenso no nos serviría. Por otro lado el instrumento de recogida de datos no fue el preciso, el cuestionario no se elaboró de la forma en la que se pudo sacar la máxima información por lo que se tuvo que limitar a algunas preguntas.

El tema del consumo de alcohol y las características de los adolescentes es un tema amplio, las líneas de investigación futuras se pueden centrar en otros aspectos que no abarca esta investigación; qué tipos de alcohol consumen y en cuánta cantidad, edad de inicio al consumo, influencia de las relaciones familiares entre ellas.

6. CONCLUSIÓN

Las conclusiones que se pueden extraer tras la realización de este trabajo de investigación son varias:

El hecho de que la mayor parte de la muestra de la investigación sea menor de edad y aun así les resulte fácil el acceso a conseguir el alcohol, ya que según los resultados el mayor porcentaje dice que lo compra el mismo, aun siendo prohibida la venta de alcohol a menores de 18 años por ley.

Algo que queda claro, es que para la muestra el consumo de alcohol se desarrolla mayoritariamente por las noches, y a su vez que según la edad se consume en diferentes lugares, con menos edad en plazas, parque, en la calle en cambio a más edad ya se ve presente un consumo dentro de bares y discotecas.

La investigación ha revelado la presencia de ciertas diferencias en cuanto a la forma de conseguir el alcohol en función del sexo, varía según siendo hombre o mujer, por un lado mayoritariamente los hombres optan por la opción “Me lo compran” y por otro lado las mujeres lo compran ellas mismas.

En cuanto a las salidas durante la noche se percata que a menos edad las salidas son en ocasiones especiales o alguna vez en la semana, a más edad se sale más.

Para concluir quiero resaltar que todo esto hace que se pueda razonar y tener claro que se debe encaminar y dirigir grandes esfuerzos en ofrecer información correcta de las diferentes sustancias existentes, ofreciéndose así conocimientos y habilidades a los/as adolescentes. Y por último, poner en práctica proyectos y programas para trabajar sobre el fin de minimizar, y en su defecto desarraigar, la curiosidad y el inicio en el consumo de drogas, trabajando aspectos como la personalidad, creación de un rol, incrementar la percepción del riesgo del consumo del alcohol, la identificación de cualidades positivas propias y de otras personas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- Alfonso, M. e Ibáñez, P. (1992). *Todo sobre las drogas legales e ilegales*. Madrid: Dykinson.
- Alonso-Fernández, F. (1979). *Bases psicosociales del alcoholismo*. Madrid: Academia Nacional de Medicina
- Andino, N. (1999). *Salud y estilos de vida en los jóvenes y adolescentes*. Parlamento Latinoamericano, Sao Paulo (Brasil).
- Becoña, E. (1999). *Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de Drogas*. Madrid: Plan Nacional sobre Drogas.
- Becoña, E. (Ed.). (2002). *Bases científicas de la prevención de las drogodependencias*. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
- Blanco García, A (2010). *Jóvenes y drogas. Formación de Equipos para la Intervención con Jóvenes Consumidores de Alcohol y Cocaína*. Recuperado el 15 de mayo de 2018, de http://www.cruzroja.es/guiajuventud/2_cap-contenido.html
- Clayton, R.R. (1992). Transitions in drug use: Risk and protective factors. Citado en T. Laespada, I. Iraurgi y E. Aróstegi (Eds). (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. Instituto Deusto de Drogodependencias (Universidad de Deusto).
- Cooper, L. (1994). Motivations for alcohol use among adolescents: *Psychological Assessment*, 6, 117-128
- DSM-IV (1995). *Manual de diagnóstico y estadística de trastornos mentales*. Recuperado el 21 de mayo de 2018, de

<https://psicovalero.files.wordpress.com/2014/06/manual-diagnostico-y-estadistico-de-los-trastornos-mentales-dsm-iv.pdf>

García, J M. (2001). *Clasificación de las drogas. La droga: conceptos, aspectos penales y penitenciarios*. Alicante: Editorial Club Universitario.

Gómez-Fraquela, J., & Fernández Pérez, N., & Romero Triñares, E., & Luengo Martín, Á. (2008). El botellón y el consumo de alcohol y otras drogas en la juventud. *Psicothema*, 20, 211-217.

Grossman, F.K., Beinashowitz, J., Anderson, L., Sakurai, M., Finnin, L. y Flaherty, M. (1992). Risk and resilience in young adolescents. *Journal of Youth and Adolescence*, 21, 529-550.

Jessor, R. (1998). *New perspectives on adolescent risk behavior*. New York: Cambridge University Press.

Kessel, N. y Walton, H. (1989). *Alcoholism. A reappraisal: Its causes, problems and treatment*. Londres: Penguin Books.

Mendoza, R., Batista-Foguet, J.M., Sánchez, M. y Carrasco, A. (1998). El consumo de tabaco, alcohol y otras drogas en los adolescentes escolarizados españoles. *Gaceta Sanitaria*, 12, 263-271

Mendoza, R., Sagrera, M.R. y Batista-Foguet, J.M. (1994). Conductas de los escolares españoles relacionadas con la salud (1986-1990). Madrid: C.S.I.C

Ministerio de Sanidad y Consumo. (2007). *Guía sobre drogas*. PNSD

Morales, E., Camarena, F. y Torres, M.A. (1992). *Orientaciones terapéuticas sobre alcoholismo*. Valencia: Conselleria de Treball i Afers Socials.

NIDA. (2004). *Cómo prevenir el uso de drogas en los niños y los adolescentes*. Recuperado el 21 de mayo de 2018, de <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/como-prevenir-el-uso-de-drogas-en-los-ninos-y-los-adolescentes-segunda-edicion>

- Pascual y Guardia. (2012). *Monografía sobre alcoholismo*. Socidrogalcohol
- Pons, J. y Buelga, S. (1994). Familia y conductas desviadas: El consumo de alcohol. En: G. Musitu y P. Allat (Eds.) *Psicosociología de la familia*. Valencia: Albatros.
- Puyol, B. (2018) Apuntes Conceptos básicos: Conceptos básicos en drogodependencias. Asignatura: Trabajo Social y Drogodependencias. Universidad de La Laguna.
- Sánchez, L. (2012). *Prevención del consumo de alcohol y otras drogas en espacios de ocio*. Alicante: Diputación de Alicante.
- Sarabia, I.; Gazapo, J.; García, N.; Arostegui, E. y Laespada, T. (Ed.). (2010). *El discurso de los jóvenes en internet*. Bilbao: Instituto Deusto de Drogodependencias.
- Silverman, S.M. (1991). *Prevención del uso indebido de drogas: La comunidad en acción*. Nueva York: ONU
- Solís, M. y Arias, M. (2002). Perspectiva histórica del consumo de drogas. Conceptos básicos. En D. Olivares Gordillo (Ed.), *Actualización en Drogodependencia. Actualización, Epidemiología, Patología y Tratamiento del Alcoholismo* (p. 39-41). Madrid: Logos
- Stewart, S. H., Zeitlin, S. & Barton, S. S. (1996). Examination of a three-dimensional drinking motives questionnaire in a young adult University student sample. *Behavior Research Therapy*, 34, 61-71.
- Vega, A. (1981). *Las drogas. Un problema educativo*. Madrid: Cincel.

ANEXOS:
Anexo 1: Cuestionario
CUESTIONARIO

Tacha tu opción con una “x” y especifica cuando sea necesario.

Curso:

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Sexo:	Hombre:		Mujer:			
2. Edad:						
3. ¿De cuánto dinero dispones a la semana para tus gastos?	5-10€	11-20€	21-50€	+50€	Lo que necesite	No me dan dinero

SITUACIÓN FAMILIAR

4. En la actualidad, ¿Cuál es el estado civil de tus padres?

Solteros	
Casados	
Separados	
Viudos	
Otro caso (especificar)	

5. ¿Con quién vives? Puedes señalar varias.

Madre	
-------	--

Padre	
Abuelo/a/s	
Hermanos	
Pareja de tu madre+ madre	
Pareja de tu padre+ padre	
Hijos de la pareja de tu padre/madre	
Solo	
Otros (especificar)	

6. ¿Cómo calificarías la relación con los familiares con los que convives? Puede señalar varias.

	Muy mala	Mala	Regular	Buena	Muy buena
Madre					
Padre					
Abuelo/a					
Pareja de tu madre					
Pareja de tu padre					
Hijos de la pareja de tu madre/padre					
Hermanos					
Otros familiares(Especificar)					

7. ¿Alguno de tus familiares es consumidor/a de alguna droga? En caso de ser de forma esporádica señala la opción “A veces”, en caso de ser de forma habitual señala la opción “Sí”.

	Sí	No	NS/NC	A veces	Especificar cual droga
Madre					
Padre					
Abuelo/a					
Pareja de tu madre					
Pareja de tu padre					
Hijos de la pareja de tu padre/madre					
Hermanos					

ACTIVIDADES EN EL TIEMPO LIBRE Y OCIO

8. ¿Qué actividades realizas en tu tiempo libre? Puedes señalar varias.

Hacer deporte	
Ir al cine	
Quedar con amigos/as	
Usar el ordenador/play	
Leer	
Salir con tu pareja	
Whatsappear	
Otros (especificar)	

9. ¿En el último mes con qué frecuencia has salido por las noches para divertirte?

Señala una SOLA opción.

Nunca	
Alguna vez en todo el mes	
En ocasiones especiales	

1 noche a la semana	
2 noches a la semana	
Más de 3 noches a la semana	

CONSUMO

10. En caso de haber tomado alcohol en alguna ocasión. ¿A qué edad lo probaste?

11. ¿Te has emborrachado alguna vez?

Sí No

12. ¿Con quién lo probaste por primera vez?

Solo/a	
Con un amigo/a	
Con compañeros de clase	
Con tu pareja	
Con familiares	
Con otras personas (especificar)	

13. Señala que tipo de alcohol sueles consumir y en cuanta frecuencia lo haces.

Puedes señalar varias opciones.

	Nunca	Alguna vez	En ocasiones especiales	1 vez a la semana	2 veces a la semana	Más de 3 veces a la semana
Cerveza						

Vino						
Sidra						
Vodka						
Tequila						
Ron						
Ginebra						
Licores						
Nada						
Otra (especificar)						

14. En caso de que bebas alguna vez o habitualmente. ¿Cuál es el motivo principal por el que lo haces? Puedes señalar varias.

Para relajarme	
Porque me gusta	
Por timidez	
Porque lo hacen los demás	
Para divertirme	
Para olvidar	
Para relacionarme mejor	
Otras razones (especificar)	

15. ¿Dónde sueles consumirlo? Puedes señalar varias.

Calle/plaza/parque	
En tu casa	
En casa de un amigo	
En un bar/ discoteca	
En el instituto/ colegio	
Otro sitio (especificar)	

16. ¿En qué momento del día sueles consumir alcohol?

Por las mañanas	
Por las tardes	
Por las noches	
A cualquier hora del día	

17. ¿Con quién sueles consumirlo?

Solo/a	
Con un amigo/a	
Con compañeros de clase	
Con tu pareja	
Con familiares	
Con otros (especificar)	

18. ¿Te resulta fácil conseguirlo?

Sí

No

19. ¿Cómo lo consigues?

Me lo compran	
---------------	--

Lo compro yo	
Otra forma (especificar)	

20. En caso de comprarlo tú, ¿Dónde lo consigues? Puedes señalar varias.

Supermercados	
24 horas	
De casa	
Bazar	
Otro (especificar)	

GRADO DE CONOCIMIENTO

21. ¿Te sientes lo suficientemente informado sobre cuáles son las consecuencias del consumo de alcohol?

Sí, perfectamente informado	
A medias	
No, estoy mal informado	

22. ¿Crees que el alcohol es perjudicial o saludable?

Perjudicial	
Saludable	
Ambos	
Depende del consumo	
NS/NC	

23. ¿Cuál de las siguientes opciones crees que son efectos del consumo de alcohol?

Retardar los reflejos	
Dificultar el habla y el control muscular	
Provocar la pérdida del equilibrio.	
Dificultar la capacidad de reacción	
Desinhibir	
Irritar las paredes del estómago e intestino	

Para finalizar, ¿Te preocupa el consumo de alcohol? Justifica tu respuesta.

Sí

No

¿Porqué?: _____

EL CUESTIONARIO HA FINALIZADO, MUCHAS GRACIAS POR TU
COLABORACIÓN

Anexo 2: Consentimientos informado directora

Estimado/a Sr./a Director/a:

Mi nombre es Lara Esther Rodríguez León, y actualmente curso el último año del grado de Trabajo Social en la Universidad de La Laguna. Me dirijo a usted para solicitar su colaboración en la investigación que estoy realizando para mi Trabajo de Fin de Grado titulado “La evolución del consumo de alcohol en función del sexo y la edad” y que está dirigido por la Dra. Marta García Ruiz y la trabajadora social Alicia Díaz Paz.

Sabemos que la etapa adolescente es un momento sensible en la vida de los chicos y chicas, sus nuevas capacidades les permiten una mayor reflexión sobre sí mismo y los demás, así como una preocupación por la transición a la vida adulta.

La información que recoja será de suma importancia e interés para conocer cuáles son los estilos de vida de los jóvenes, conocer cuál es el patrón de consumo de alcohol e indagar en si existen diferencias por sexo y por edad.

Nos sería de mucha ayuda si pudiésemos dirigirnos, mediante carta, a los padres de los alumnos de 1º, 2º, 3º, 4º de la ESO, FBP, Bachilleratos, con objeto de pedirles permiso para pasarle a sus hijos/as un cuestionario que no requerirá más de diez minutos para su ejecución

Como no podría ser de otra manera la información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de este estudio académico. Las respuestas en el cuestionario serán anónimas. En ningún caso se harán públicos los datos personales, siempre garantizando la plena confidencialidad de los datos y el riguroso cumplimiento del secreto profesional en el uso y manejo de la información.

De antemano, ¡muchísimas gracias por su colaboración!

Reciba un cordial saludo,

Fdo.: Fdo.: Lara Esther Rodríguez León

Anexo 3: Consentimientos informado padre/madre/tutor/a

Estimado/a padre/madre:

Mi nombre es Lara Esther Rodríguez León, y actualmente curso el último curso del Grado en Trabajo Social en la Universidad de La Laguna. Me dirijo a usted para solicitar su colaboración en la investigación que estoy realizando para mi Trabajo de Fin de Grado titulado “Evolución del consumo de alcohol en función del sexo y la edad” y que está dirigido por la Dra. Marta García Ruiz y por Alicia Díaz Paz.

Sabemos que la etapa adolescente es un momento sensible en la vida de los chicos y chicas, sus nuevas capacidades les permiten una mayor reflexión sobre sí mismo y los demás, así como una preocupación por la transición a la vida adulta.

La información que recoja será de suma importancia e interés para conocer cuáles son los estilos de vida de los jóvenes, conocer cuál es el patrón de consumo de alcohol e indagar en si existen diferencias por sexo y por edad.

Nos sería de mucha ayuda si pudiésemos contar con su permiso para pasarle un cuestionario a su hijo/a que no requerirá más de diez minutos para su ejecución.

Como no podría ser de otra manera, la información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de este estudio académico. Las respuestas en el cuestionario serán anónimas. En ningún caso se harán públicos los datos personales, siempre garantizando la plena confidencialidad de los datos y el riguroso cumplimiento del secreto profesional en el uso y manejo de la información.

De antemano, ¡muchísimas gracias por su colaboración!

Reciba un cordial saludo,

Fdo.: Lara Esther Rodríguez León Fdo.: pueden ser mis datos o los de la
trabajadora social

Rogamos que nos comunique si está o no de acuerdo con que participe su hijo/a
en este estudio, para lo que necesitamos que nos devuelva esta carta completada antes
del día 20 de mayo.

ESTOY DE ACUERDO___ FIRMA: _____

NO ESTOY DE ACUERDO ___ FIRMA:_____

Anexo 4: Consentimientos informado alumnos/as

Por medio del presente documento se solicita su participación voluntaria en un estudio
que forma parte de un ejercicio práctico de carácter académico que tiene como objetivo
conocer cuál es la evolución del consumo de alcohol en función del sexo y la edad.

El presente estudio será realizado por Lara Esther Rodríguez León, estudiante de
último curso del grado de Trabajo Social de la Universidad de la Laguna.

La información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro
propósito fuera de los de este estudio académico. Sus respuestas en el cuestionario serán
anónimas. En ningún caso se harán públicos sus datos personales, siempre garantizando
la plena confidencialidad de los datos y el riguroso cumplimiento del secreto
profesional en el uso y manejo de la información.

Si tiene alguna duda sobre este estudio puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Si alguna de las preguntas del cuestionario le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber a la persona encargada.

Agradecemos su participación de antemano.

Yo,

_____ acepto
participar voluntariamente en este estudio conducido por la estudiante Lara Esther Rodríguez León.

Certifico que he sido informad@ con claridad del ejercicio académico y del objetivo del mismo. Asimismo, corroboro que se me ha indicado que tendré que responder a una serie de preguntas en un cuestionario.

Reconozco que la información que yo suministre en el cuestionario de este estudio es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio académico sin mi consentimiento.

Así pues teniendo en cuenta, el Artículo 13. RD 1720/2007 Consentimiento para el tratamiento de datos de menores de edad.

1. Podrá procederse al tratamiento de los datos de los mayores de catorce años con su consentimiento, salvo en aquellos casos en los que la Ley exija para su prestación la asistencia de los titulares de la patria potestad o tutela. En el caso de los menores de catorce años se le requerirá el consentimiento de los padres o tutores.
2. En ningún caso podrán recabarse datos que permitan obtener información sobre los demás miembros del grupo familiar, o sobre las características del mismo, como los datos relativos a la actividad profesional de los progenitores, información económica, datos sociológicos o cualesquiera otros, sin el

consentimiento de los titulares de tales datos. No obstante, podrán recabarse los datos de identidad y dirección del padre, madre o tutor con la única finalidad de recabar la autorización prevista en el apartado anterior.

3. Cuando el tratamiento se refiera a datos de menores de edad, la información dirigida a los mismos deberá expresarse en un lenguaje que sea fácilmente comprensible por aquéllos, con expresa indicación de lo dispuesto en este artículo.
4. Corresponderá al responsable del fichero o tratamiento articular los procedimientos que garanticen que se ha comprobado de modo efectivo la edad del menor y la autenticidad del consentimiento prestado en su caso, por los padres, tutores o representantes legales

Tomando todo ello en consideración y en tales condiciones, **CONSIENTO** participar en este estudio académico y que los datos que se deriven de mi participación sean utilizados para cubrir los objetivos especificados en el documento.

En, a..... de..... de 20....

Firmado:

Anexo 5: Tabla con porcentajes y residuos corregidos

Tabla 15

Lugar de consumo en función de la edad

	Lugar de consumo en función de la edad					
	No consume	Calle, plaza, parque	Casa de un amigo	Bar, discoteca	En su casa	Otro sitio
14 años o menos	59.5%	23.8%	7.1%	7.1%	2.4%	.0%
	4.8	2.6	-2.1	-1.6	-.7	-.7
Entre 14 y 18 años	18,4%	37.9%	21.8%	14.9%	5.7%	1.1%
	-4.1	1.8	1.8	.2	1.1	.8
18 años o más	20.0%	20,0%	20.0%	40.0%	.0%	.0%
	-.8	-.9	.2	2.4	-.7	-3

Nota: Fuente: Elaboración propia.

Tabla 16

Cómo lo consigue en función del sexo

	Cómo lo consigue en función del sexo				
	No contesta	Lo compro yo	Me lo compran	Lo compro yo o me lo compran	Otras formas
Hombre	32.3%	23.1%	21.5%	16.9%	6.2%
	.2	-2.8	2.3	.8	1.0
Mujer	31.1%	45.9%	8.1%	12.2%	2.7%
	-.2	2.8	-2.3	-.8	-1.0

Nota: Fuente: Elaboración propia.

Tabla 17

Cómo lo consiguen en función de la edad

Cómo lo consiguen en función de la edad					
	No contesta	Lo compro yo	Me lo compran	Lo compro yo o me lo compran	Otras formas
14 años o menos	57.1% 4.3	21.4% -2.2	2.4% 2.7	14.3% .0	4.8% .2
Entre 14 y 18 años	20.7% -3.6	44.8% 3.1	16.1% .7	14.9% .2	3.4% -.7
18 años o más	20.0% -.8	10.0% 3.3	50.0% -1.7	10.0% -.4	10.0% .9

Nota: Fuente: Elaboración propia.

Tabla 18

Cómo lo consiguen en función de la situación familiar

Cómo lo consiguen en función de la situación familiar					
	No contesta	Lo compro yo	Me lo compran	Lo compro yo o me lo compran	Otras formas
Familia nuclear	86.4% .6	75.5% -1.9	85.0% .2	95.0% 2.1	83.3% .0
Familia reconstituida/reorganizada	.0% .1,2	2.0% -.1	10.0% 2.6	.0% -.7	.0% -.4
Otros formas	13.7% -2	22.5% 1.6	5.0% -1.1	5.0% -1.1	16.7% .3

Nota: Fuente: Elaboración propia.

Tabla 19

Frecuencia de salir por las noches en función de la edad

Frecuencia de salir por las noches en función de la edad						
	Nunca	Alguna vez	Ocasiones especiales	1 noche a la semana	2 noches a la semana	3 o más de 3 noches a la semana
14 años o menos	37.8%	47.6%	29.0%	27.3%	5.9%	8.3%
	1.3	1.9	2	-.2	-2.3	-1.7
Entre 14 y 18 años	60.0%	38.1%	61.3%	63.6%	88.2%	83.3%
	-.4	-2.5	-.2	1.9	2.3	1.6
18 años o más	2.2%	14.3%	9.7%	9.1%	5.9%	8.3%
	-1.6	1.4	.6	.3	-.2	1.7

Nota: Fuente: Elaboración propia.

Tabla 20

Número de actividades en función del sexo

Número de actividades en función del sexo								
	1	2	3	4	5	6	7	8
Hombre	71.4%	40.0%	39.3%	42.4%	41.7%	56.3%	71.4%	100.0%
	1.3	-.4	-.9	-.6	-1.9	.8	1.3	2.1
Mujer	28.6%	60.0%	60.7%	57.6%	58.3%	43.8%	28.6%	0%
	-1.3	.4	.9	.6	1.9	-.8	-1.3	-2.1

Nota: Fuente: Elaboración propia.