



**“INTERVENCIÓN SOBRE HABILIDADES DE COMUNICACIÓN
INTRAFAMILIAR, AUTOESTIMA, Y CONSUMO DE TÓXICOS
EN UN INSTITUTO DE GONDOMAR”.**

Isabel Pérez Fernández (MIR MFyC)
Ángela Villar Carballo (MIR MFyC)
Mercedes González-Concheiro (MIR MFyC)
Olga Villar Moreira (FEA MFyC)



CONFLICTOS DE INTERÉS



Las autoras declaran no presentar conflictos de interés.



JUSTIFICACIÓN

Consumo normalizado y abusivo de alcohol a edades cada vez más tempranas.

Problema de salud pública de alta prevalencia.

CONSUMO DE TÓXICOS Y OTRAS CONDUCTAS ADICTIVAS EN ADOLESCENTES DE VAL MIÑOR

Basada en encuesta ESTUDES.

- *Consumo de tóxicos:* Tendencias similares a las obtenidas en último ESTUDES.
 - Alcohol: A nivel estatal 75,9%. En ámbito de estudio 67%.

PENSAMIENTO REAL DE ADOLESCENTES DE VAL MIÑOR ACERCA DEL CONSUMO DE TÓXICOS Y OTRAS CONDUCTAS ADICTIVAS

- Consumo de alcohol normalizado por su legalidad.
- Utilizado como método de integración social.
- Perpetuado por la falta de autocontrol.

PROPUESTAS:

- Fomentar la educación sanitaria, salud física y mental.
- Autocontrol y responsabilidad personal.
- Poner límites. Aprender a decir que no.

OPINIÓN DE LA COMUNIDAD DE VAL MIÑOR SOBRE EL CONSUMO DE TÓXICOS Y OTRAS CONDUCTAS ADICTIVAS DE SUS ADOLESCENTES

Importancia de la estructura familiar y de la comunidad como pilar para la educación de los adolescentes y prevención del riesgo de adicción.

PROPUESTAS:

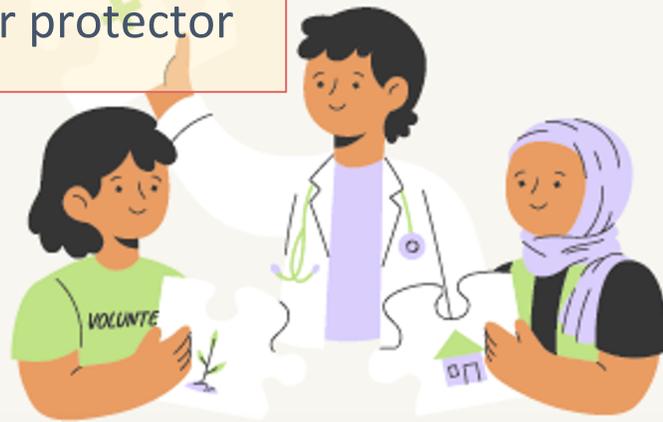
- Creación de programas comunitarios de hábitos saludables.
- Fomentar la conciliación familiar como estrategia de prevención.

JUSTIFICACIÓN

HERRAMIENTAS QUE AYUDEN A:

- Reconocer emociones
- Fomentar crecimiento personal
- Mejorar autoestima

- Intervenciones más efectivas
- Familia como factor protector



HABILIDADES PARA LA VIDA



- Retardar edad de inicio de consumo.
- Retrasar la primera experiencia de embriaguez.
- Reducir incidencia de consumo episódico excesivo de alcohol.



OBJETIVOS



Determinar los cambios que produce el fomento de habilidades de comunicación intrafamiliar en el patrón de consumo de alcohol y otros tóxicos, así como en la autoestima de los adolescentes y su unidad familiar.

- Cuantificar variaciones en la percepción de la funcionalidad familiar.
- Evaluar cambios en el patrón de consumo en adultos.
- Valorar modificaciones en la resistencia a la presión de grupo y en el consumo esporádico excesivo de alcohol en adolescentes.
- Determinar variaciones en la percepción de la autoestima.
- Valorar el grado de satisfacción de los participantes.

MATERIAL Y MÉTODOS



DISEÑO

Estudio experimental longitudinal pre/post.
No aleatorizado no enmascarado.

RECLUTAMIENTO

Pragmático.

PARTICIPANTES

- Adolescentes 3º ESO y sus familias.

Colaboran:

- Tutores de alumnos
- Asociaciones
- Investigadoras del proyecto

N= 42



ÁMBITO

Escolar
IES Auga Da Laxe
(Gondomar)



MATERIAL Y MÉTODOS

INTERVENCIÓN:

- Consumo de alcohol
- Autoestima

7

sesiones



60-90 min

*Detalladas y disponibles
en los anexos del estudio*

Impartidas por:

Profesionales de las asociaciones:
AMAINA, ALBORADA y ASEIA



1º SESIÓN: Tutores e Investigadoras

¿De qué trata nuestro proyecto?

Cuestionario inicial

ADOLESCENTES

2º SESIÓN: Profesionales ASEIA

¿Qué sabemos sobre el alcohol y
otras drogas?

ADOLESCENTES

3º SESIÓN: Profesionales ASEIA

¿Cómo afrontar la presión de
grupo?

ADOLESCENTES

4º SESIÓN: Profesionales AMAINA

Habilidades de comunicación y
reconocimiento de emociones

ADOLESCENTES

5º SESIÓN: Profesionales ALBORADA

Fortalecimiento del bienestar
intrafamiliar.

FAMILIAS

6º SESIÓN: Profesionales ALBORADA

Resolución de conflictos.

FAMILIAS

7º SESIÓN: Tutores e Investigadoras

Satisfacción y Cuestionario final

ADOLESCENTES

MATERIAL Y MÉTODOS

VARIABLES

- Preguntas sobre autoestima.
- Preguntas sobre funcionamiento intrafamiliar.
- Preguntas sobre el consumo de alcohol.
 - En la población diana (adolescentes)
 - En la población adulta (sus familias)

ESCALAS

- ❖ FF-SIL. Funcionalidad familiar.
- ❖ Rosenberg. Autoestima.
- ❖ AUDIT. Consumo alcohol en adultos.
- ❖ CEEA (Consumo Episódico Excesivo Alcohol). Consumo de alcohol en adolescentes.
- ❖ CAST y DAST-10. Consumo de cannabis y otras drogas.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO:

Análisis descriptivo:

Variables cualitativas → nº absoluto y porcentajes

Variables cuantitativas → media, y mediana

Análisis inferencial:

Variables cualitativas → Ji Cuadrado

Variables cuantitativas → U de Mann-Whitney

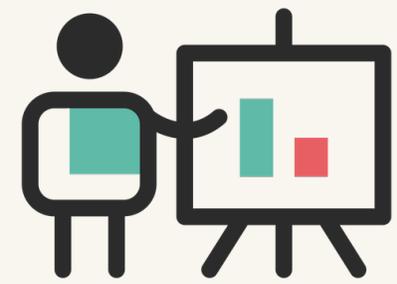
RESULTADOS

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DESCRIPTIVO: VARIABLES CUALITATIVAS



		Fase			
		Ante		Post	
		N	%	N	%
AUDIT_cat.	ADICCION	0	0,0%	1	2,4%
	ALTO	1	2,4%	0	0,0%
	BAJO	39	92,9%	39	92,9%
	MEDIO	2	4,8%	2	4,8%
FFSIL_cat	DISFUNCIONAL	2	4,8%	5	11,9%
	FUNCIONAL	21	50,0%	26	61,9%
	MODERADAMENTE FUNCIONAL	18	42,9%	10	23,8%
	SEVERAMENTE DISFUNCIONAL	1	2,4%	1	2,4%
ROS_cat.	AUTOESTIMA BAJA	23	54,8%	23	54,8%
	AUTOESTIMA ELEVADA	2	4,8%	0	0,0%
	AUTOESTIMA MEDIA	17	40,5%	19	45,2%
CAST_cat.	NO PROBLEMÁTIC	42	100,0%	39	92,9%
	PROBLEMÁTICO	0	0,0%	3	7,1%
DAST_cat	NC	0	0,0%	1	2,4%
	NIVEL BAJO	5	11,9%	5	11,9%
	NIVEL MODERADO	0	0,0%	2	4,8%
	NIVEL SUSTANCIAL	0	0,0%	1	2,4%
	NO HAY PROBLEMA	37	88,1%	33	78,6%





RESULTADOS

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DESCRIPTIVO: VARIABLES CUALITATIVAS

Gráfico de barras

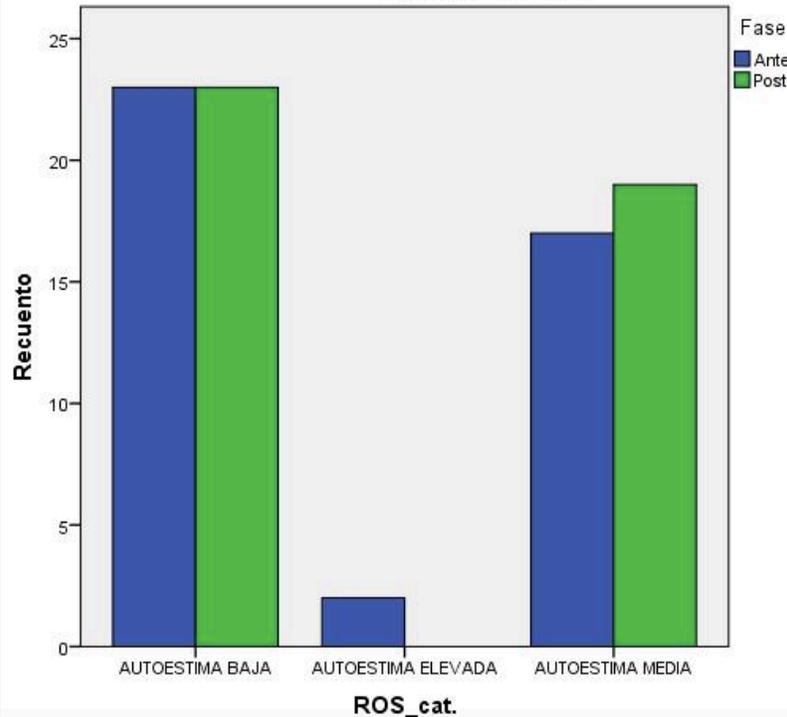


Gráfico de barras

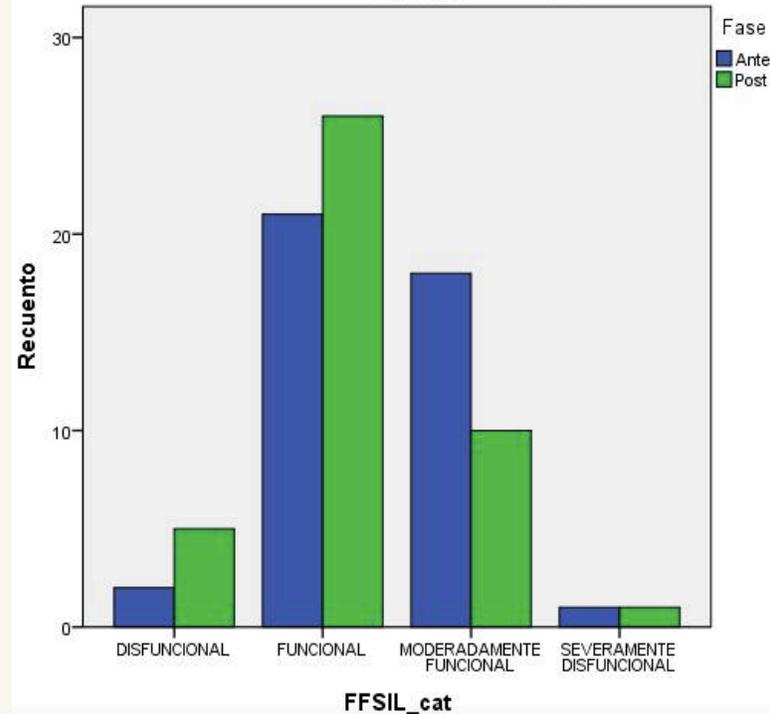


Gráfico de barras

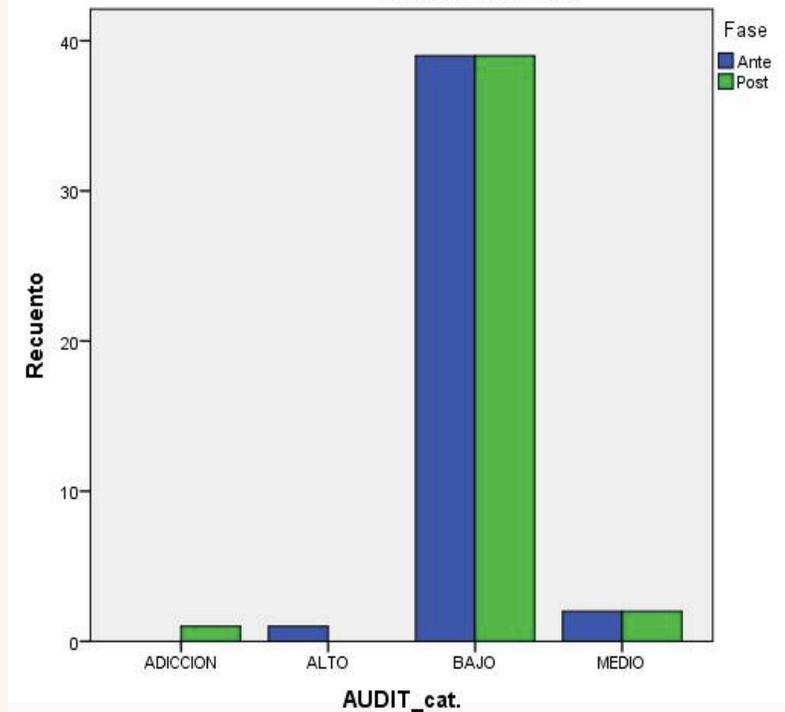
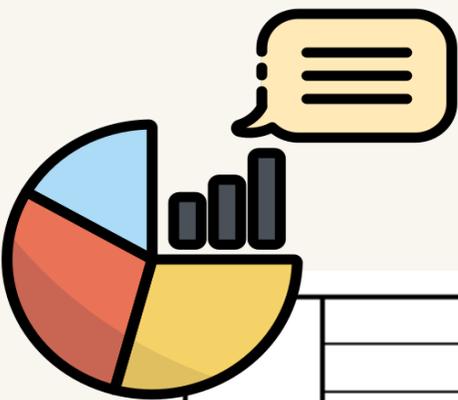


Gráfico ROS: polarización de los datos categóricos hacia la disminución de la autoestima alta, y el aumento de la autoestima media, manteniendo el número de casos de autoestima baja.

Gráfico FFSIL: agregación mayor de los datos en las categorías de familias funcionales y moderadamente disfuncionales.

Gráfico AUDIT: no se observaron cambios en la agregación de los datos.

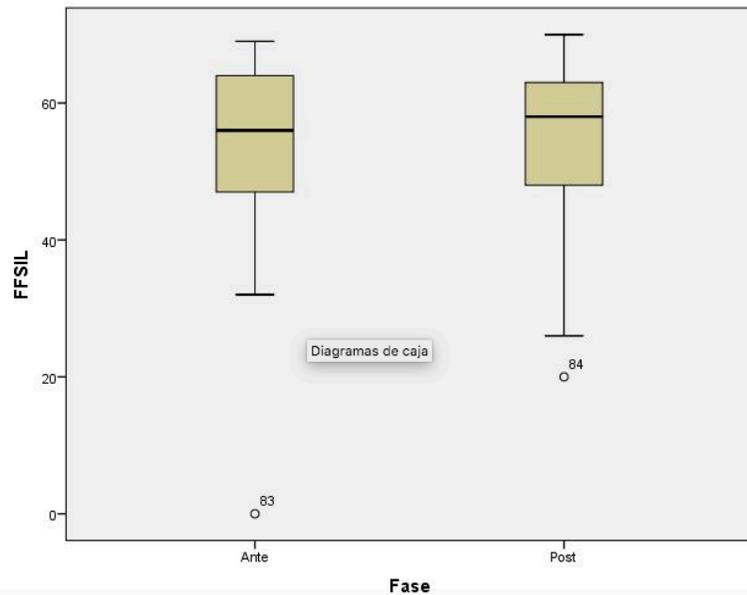


RESULTADOS

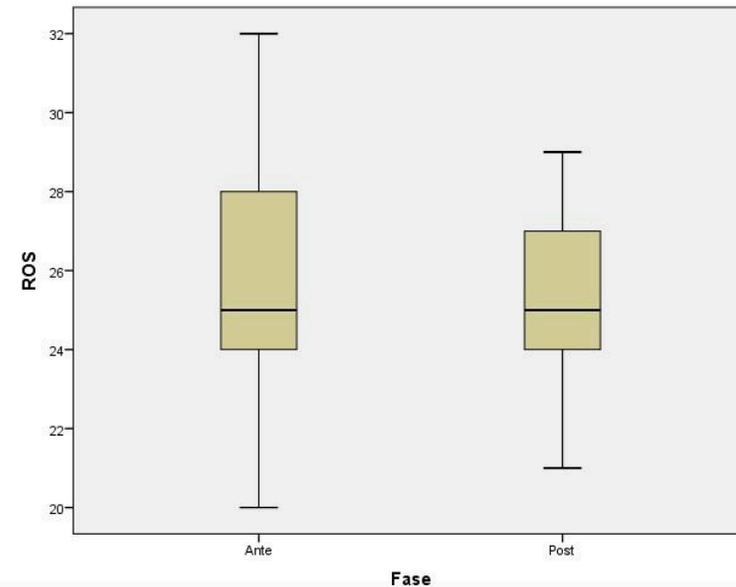
ANÁLISIS ESTADÍSTICO DESCRIPTIVO: VARIABLES CUANTITATIVAS

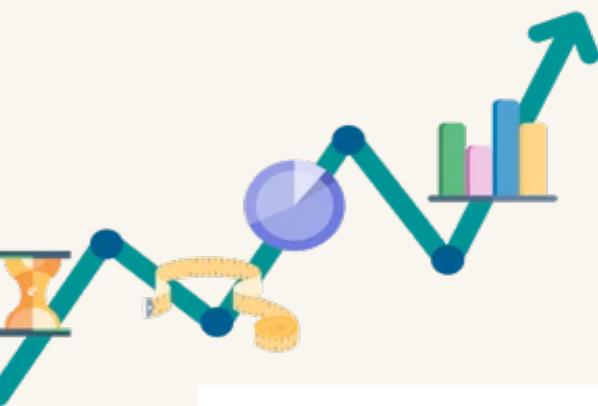
	Fase									
	Ante					Post				
	Media	Error estándar de la media	Mediana	Percentil 25	Percentil 75	Media	Error estándar de la media	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
AUDIT	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0
FFSIL	54	2	56	47	64	55	2	58	48	63
ROS	26	0	25	24	28	25	0	25	24	27
CAST	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
DAST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FFSIL



ROS





RESULTADOS

ANÁLISIS ESTADÍSTICO INFERENCIAL: CONTRASTE DE HIPOTESIS.



Resumen de contrastes de hipótesis

	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La distribución de AUDIT es la misma entre las categorías de Fase.	Prueba U de Mann-Whitney para muestras independientes	,620	Conserve la hipótesis nula.
2	La distribución de FFSIL es la misma entre las categorías de Fase.	Prueba U de Mann-Whitney para muestras independientes	,761	Conserve la hipótesis nula.
3	La distribución de ROS es la misma entre las categorías de Fase.	Prueba U de Mann-Whitney para muestras independientes	,591	Conserve la hipótesis nula.
4	La distribución de CAST es la misma entre las categorías de Fase.	Prueba U de Mann-Whitney para muestras independientes	,292	Conserve la hipótesis nula.
5	La distribución de DAST es la misma entre las categorías de Fase.	Prueba U de Mann-Whitney para muestras independientes	,293	Conserve la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significancia es ,05.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	4,103 ^a	3	,251
Razón de verosimilitud	4,179	3	,243
N de casos válidos	84		

a. 4 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5.

TEST FFSIL

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	2,111 ^a	2	,348
Razón de verosimilitud	2,884	2	,236
N de casos válidos	84		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5.

TEST ROS

DISCUSIÓN



En base a los resultados obtenidos, **nuestro estudio apoya la intervención basada en la educación emocional, la modulación de la autoestima y el trabajo sobre las relaciones intrafamiliares** como piedra angular en la protección frente al consumo de tóxicos.

El análisis descriptivo reveló una **tendencia hacia la mejora de la autoestima y la funcionalidad familiar.**

- ★ Estas tienen una **relación directa** con la PREVENCIÓN DEL CONSUMO
- ★ Estos resultados albergan nuevas expectativas en relación a la prevención de conductas adictivas.

FORTALEZAS:

Intervención novedosa
Multidisciplinar
Acercamiento del profesional

LIMITACIONES:

N escasa
Poca participación familiar
Corto periodo de intervención
Recursos económicos



INTERÉS CLÍNICO

- Prevención primaria. Intervención novedosa.
- Acercamiento de la población adolescente a la figura del médico de familia (mejora en la relación y comunicación médico-paciente)

DISCUSIÓN



IMPACTO ORGANIZATIVO

- Los centros escolares pueden ser entornos apropiados para la prevención.
- A futuro: Intervención sobre población de riesgo.
- Evaluación longitudinal prospectiva (estudio a 5 años).

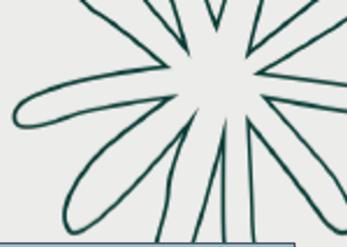
DIFUSIÓN

Publicación en *Cadernos de Atención Primaria*
Sesiones clínicas en Centros de Salud del área.
Sesión divulgativa en Centro Escolar.





CONCLUSIONES



La intervención en la **DINÁMICA INTRAFAMILIAR** y la **AUTOESTIMA** es fundamental para la **PREVENCIÓN PRIMARIA** de **ADICCIONES**



Una intervención prolongada y estructurada es necesaria especialmente en adolescentes con baja autoestima y patrones familiares disfuncionales



MITIGAR RIESGO FUTURO DE ADICCIONES



PATRÓN DE CONSUMO

NO se observa **CONSUMO DE RIESGO**, pero **SÍ RIESGO DE CONSUMO**
(tan solo un 50% de familias son funcionales, y adolescentes con autoestima baja)



Gracias por su atención

**PREPARAR Y PREVENIR EN LUGAR
DE REPARAR Y ARREPENTIRSE**

AGRADECIMIENTOS



Aseia Galicia

Asociación para a Saúde Emocional
na Infancia e na Adolescencia



ÁREA SANITARIA DE VIGO



Alborada

BIBLIOGRAFÍA

- [1] Tapia-Rojas C, Mira RG, Torres AK, Jara C, Pérez MJ, Vergara EH, et al. Alcohol consumption during adolescence: A link between mitochondrial damage and ethanol brain intoxication. *Birth Defects Res [Internet]*. 2017;109(20):1623–39. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/bdr2.1172>.
- [2] Lima-Serrano M, Guerra-Martín MD, Lima-Rodríguez JS. Relación entre el funcionamiento familiar y los estilos de vida de los adolescentes en edad escolar. *Enferm Clin [Internet]*. 2017;27(1):3–10. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2016.09.004>.
- [3] Alonso-Stuyck P. Parenting and healthy teenage lifestyles. *Int J Environ Res Public Health [Internet]*. 2020;17(15):5428. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph17155428>.
- [4] Lorenzo, A., Tovilla, F., Albo, E., & Villar, O.M. Consumo de tóxicos y otras conductas adictivas en adolescentes de 14 a 18 años en Val Miñor. 2020.
- [5] Pensamiento real de los adolescentes del área de Val Miñor acerca del consumo de tóxicos y otras conductas adictivas. *Cad.Aten.Primaria [Internet]*; 2021.
- [6] Alija Fernández JM, Figueroa Pousa P, Pérez Velázquez JM. Opinión de la comunidad de Val Miñor sobre el consumo de tóxicos y otras conductas adictivas de sus adolescentes de 14 a 18 años. 2022.
- [7] Comparing the influence of parents and peers on the choice to use drugs: A Meta-Analytic Summary of the Literature.
- [8] Cleveland MJ, Feinberg ME, Bontempo DE, Greenberg MT. The role of risk and protective factors in substance use across adolescence. *J Adolesc Health [Internet]*. 2008;43(2):157–64. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jadohealth.2008.01.015>
- [9] NIH National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. Pruebas de detección del consumo de alcohol y breve intervención para jóvenes [Internet].NIH; 2021. [Disponible en: <https://www.niaaa.nih.gov/sites/default/files/publications/youth-guide-spanish-2021.pdf>
- [10] Observatorio Europeo de las Drogas y las toxicomanías. Currículum de prevención europeo. UPC-Adapt, 2019. 202 p.
- [11] Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA). Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD). Monografía alcohol. Consumo y consecuencias. Ministerio de sanidad, 2021. 109 p.
- [12] Edex. EU-DAP Proyecto europeo para la prevención del abuso de drogas. Unplugged. Educación sobre drogas. Manual del profesorado. 2021
- [13] Puerta Ortuño C, Villar Lorenzo AB, Medina Infante BA, López Davis S. Servicio de Promoción y Educación para la Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. España. 2022. Modelo de Prevención de Adicciones Escolar y comunitario. Programa Argos Comunitario Educativo.
- [14] Lima-Serrano M, Vargas-Martínez AM, Gil GE, Martínez-Montilla JM, Js LR, De Vries H. Adaptation and validation of five scales to measure determinants of binge drinking in adolescents. *An Sist Sanit Navar [Internet]*. 2017 [citado el 8 de octubre de 2023];40(2):221–36. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28765653>.
- [15] Pérez González E, De la Cuesta Freijomil D, Louro Bernal I, Bayarre Veá H. Funcionamiento familiar. Construcción y validación de un instrumento. *CIENCIA ergo-sum*, ISSN 1405-0269, Vol 4, No 1. 1997;63–66.
- [16] Atienza, F. L., Moreno, Y., & Balaguer, I. (2000). Análisis de la dimensionalidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg en una muestra de adolescentes valencianos. *Revista de Psicología. Universitas Tarraconensis*, vol XXII (1-2), 29-42.
- [17] Gómez Arnáiz A, Conde Martel A, Agiar Bautista JA, Santana Motesdeoca JM, Forrín Moreno A, Betancor León P. Utilidad diagnóstica del cuestionario Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) para detectar el consumo de alcohol de riesgo en atención primaria. *Med Clin* 2001; 116 (4): 121-4.
- [18] Gutiérrez Reyes NC, Castro García M, Villar Moreira OM. “Intervención sobre habilidades de comunicación intrafamiliar y su repercusión sobre la autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes del área de Val Miñor”. 2023