

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIDAD DE GRADUACIÓN PROFESIONAL
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA - CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“ALCOHOLISMO EN ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS DE EDAD DEL
DEPARTAMENTO DE SACATEPÉQUEZ”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

**MIRIAN JANNETH YOC AGUILAR
SILVIA NICTÉ SEBAQUIJAY CHALÍ**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGAS**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADAS**

GUATEMALA, SEPTIEMBRE DE 2014

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large circular emblem. It features a central figure of a man in a hat and robe, surrounded by various symbols including a castle, a lion, and a column. The text "UNIVERSITAS CAROLINA ACCADEMIA COACTEMALENSIS INTER CAETERAS ORBIS CONSPICUA" is inscribed around the perimeter. The seal is rendered in a light gray, semi-transparent style.

CONSEJO DIRECTIVO

Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía

DIRECTOR

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina

SECRETARIO

Licenciada Dora Judith López Avendaño

Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez

REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano

REPRESENTANTE DE EGRESADOS

c.c. Control Académico
CIEPs.
Reg. 043-2014
CODIPs. 1732-2014

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

23 de septiembre de 2014

Estudiantes

Mirian Janneth Yoc Aguilar
Silvia Nicté Sebaquijay Chali
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto TRIGÉSIMO PRIMERO (31º.) del Acta TREINTA Y NUEVE GUIÓN DOS MIL CATORCE (39-2014), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 16 de septiembre de 2014, que copiado literalmente dice:

TRIGÉSIMO PRIMERO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: “**ALCOHOLISMO EN ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS DE EDAD DEL DEPARTAMENTO DE SACATEPÉQUEZ**”, de la carrera de **Licenciatura en Psicología**, realizado por:

Mirian Janneth Yoc Aguilar
Silvia Nicté Sebaquijay Chali

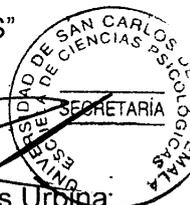
CARNÉ No. 2009-22335
CARNÉ No. 2009-22429

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Anabella Rodas Cruz, y revisado por el Licenciado Helvin Velásquez Ramos. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

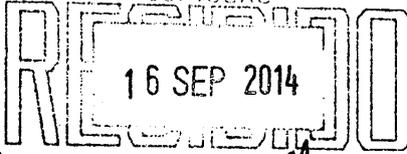
“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina
SECRETARIO



/Gaby

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



UGP 183-2014
REG: 043-2014
REG: 008-2014

FIRMA: _____
NORA: _____
Registro: _____

INFORME FINAL

Guatemala, 16 de Septiembre 2014

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Helvin Velásquez Ramos ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“ALCOHOLISMO EN ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS DE EDAD DEL DEPARTAMENTO DE SACATEPÉQUEZ.”

ESTUDIANTE:
Mirian Janneth Yoc Aguilar
Silvia Nicté Sebaquijay Chali

CARNE No.
2009-22335
2009-22429

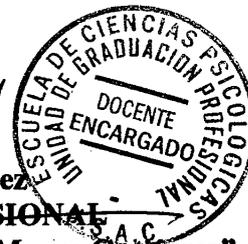
CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 10 de Septiembre del año en curso por la Docente encargada de esta Unidad. Se recibieron documentos originales completos el 11 de Septiembre del 2014, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Mayra Friné Luna de Álvarez

UNIDAD DE GRADUACIÓN PROFESIONAL
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. “Mayra Gutiérrez”



c.c archivo
Andrea



UGP. 183-2014
REG 043-2014
REG 008-2014

Guatemala, 16 de Septiembre 2014

Licenciada
Mayra Friné Luna de Álvarez
Coordinadora Unidad de Graduación
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

“ALCOHOLISMO EN ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS DE EDAD DEL DEPARTAMENTO DE SACATEPÉQUEZ”.

ESTUDIANTE:
Mirian Janneth Yoc Aguilar
Silvia Nicté Sebaquijay Chali

CARNÉ No.
2009-22335
2009-22429

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 10 de Septiembre 2014, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Helvín Velásquez Ramos
DOCENTE REVISOR



Andrea./archivo



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



Guatemala,
1 de Julio del 2014.

Licenciada Mayra Luna de Álvarez
Docente Encargada de la
Unidad de Graduación Profesional
Escuela de Ciencias Psicológicas
U S A C

Licenciada de Álvarez:

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la **asesoría del Informe Final de Investigación** Titulado: **“ALCOHOLISMO EN ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS DE EDAD DEL DEPARTAMENTO DE SACATEPEQUEZ”**, elaborado por las Estudiantes:

Mirian Janneth Yoc Aguilar
Silvia Nicté Sebaquijay Chali

Carné No.: 200922335
Carné No.: 200922429

El trabajo fue realizado a partir del mes de mayo del año 2013, al 1 de julio del dos mil catorce, previo a obtener el Título de la Carrera de Licenciatura en Psicología. Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs., por lo que emito **DICTAMEN FAVORABLE** y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Atentamente,


Anabella Rodas Cruz

Licenciada en Ps. y Educadora Especial
ASESORA
Colegiado Activo No.: 11394

ARC/susy
c.c.archivo

Instituto Nacional de Educación Básica Telesecundaria
Aldea Santa María Cauqué
Santiago Sacatepéquez.
Código Estadístico 03-06-0907-45



Santa María Cauqué, 06 de junio de 2014.

Licenciada Mayra Luna de Álvarez
Docente Encargada
Unidad de Graduación Profesional
Escuela de Ciencias Psicológicas
USAC

Estimada Licenciada Álvarez:

Por este medio le informo que las estudiantes **MIRIAN JANNETH YOC AGUILAR**, carné **200922335** y **SILVIA NICTÉ SEBAQUIJAY CHALÍ**, carné **200922429** realizaron en la Institución de Educación Básica Telesecundaria de la Aldea Santa María Cauqué del municipio de Santiago Sacatepéquez del departamento de Sacatepéquez su trabajo de Investigación titulado: **“ALCOHOLISMO EN ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS DE EDAD DEL DEPARTAMENTO DE SACATEPEQUEZ”** en el período del 2 de mayo al 30 de mayo del presente año.

Las estudiantes en mención cumplen con lo estipulado en su proyecto de Investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra Institución.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,

Carlos Manuel Valle Vela
Director Académico



PADRINOS DE GRADUACIÓN

POR MIRIAN JANNETH YOC AGUILAR

Licda. Anabella del Rosario Rodas Cruz

Psicóloga

Colegiado No. 11,394

Elena María Soto Solares

Licenciada en Psicología

Colegiado No. 1301

POR SILVIA NICTÉ SEBAQUIJAY CHALÍ

Licda. Anabella del Rosario Rodas Cruz

Psicóloga

Colegiado No. 11,394

Elena María Soto Solares

Licenciada en Psicología

Colegiado No. 1301

ACTO QUE DEDICO

- A DIOS:** Por su amor y misericordia, siendo guía en mí caminar.
- A LA VIRGEN MARÍA:** Por su amor, bondad y su divina intercesión ante nuestro Señor Jesucristo, Fortalece mi corazón e ilumina mis pasos.
- A MIS PADRES:** Marta Julia y Nicolás, por su apoyo, su amor, comprensión y sacrificios, por su motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien y por lo tanto por ser los protagonistas en la construcción de mi vida.
- A MIS HERMANAS:** Por su apoyo moral, cariño y que sea un ejemplo a seguir.
- A MIS TÍOS Y TÍAS:** Por su apoyo y cariño incondicional.
- A MIS PRIMOS Y PRIMAS:** Para que sigan luchando y alcancen sus metas.
- A** Toda mi familia, que siempre estuvo allí.
- A MI COMPAÑERA:** Y amiga, por su apoyo y comprensión, por compartir los buenos y malos momentos.
- A MIS AMIGOS Y AMIGAS:** Por su cariño, ayuda y apoyo, que me alentaron a lograr esta meta, y sobre todo por su amistad, los quiero mucho.

Mirian Janneth Yoc Aguilar

ACTO QUE DEDICO

**AL SUPREMO CREADOR
Y FORMADOR:**

Por concederme la vida.

A MIS PADRES:

Pedro Rigoberto Sebaquiay Chiroy y Bertha Carmelina Chalí Calí, pilares fundamentales en mi vida con mucho amor por su apoyo, paciencia, consejos y orientaciones.

A MIS HERMANOS:

Lucy Beatriz y Rudy Fernando, por ser mi compañía, mi fuerza y apoyo para seguir adelante.

A MIS ABUELOS:

Matilde Chalí (QEPD) y Pedro Sebaquijay (QEPD), por sus bendiciones desde el cielo.

A MIS ABUELAS:

Estefana Calí García y Manuela Chiroy Álvarez, por sus sabios consejos y ejemplos de vida.

A MIS AMIGOS:

Rigoberto Estrada, Diego Lucero, Jessica García, Damaris Luch, Marcia Acajabón y especialmente a Mirian Yoc con mucho cariño.

A LAS Y LOS LICENCIADOS:

De la Escuela de Ciencias Psicológicas, a quienes les debo gran parte de mis conocimientos, especialmente a la Licenciada Anabella Rodas, por su enseñanza, ejemplo y profesionalismo, digno de imitar.

**AL PUEBLO MAYA
KAQCHIQUEL:**

Por ser una de sus descendientes.

**A LA UNIVERSIDAD DE SAN
CARLOS DE GUATEMALA:**

Especialmente a la Escuela de Ciencias Psicológicas, por haberme aceptado a ser parte de ella y permitirme alcanzar tan anhelada meta.

Por Silvia Nicté Sebaquijay Chalí

AGRADECIMIENTOS

A: Dios, ser supremo, quien supo guiarnos por el buen camino, darnos fuerza para seguir adelante y no flaquear en los problemas que se presentaban, enseñándonos a desafiar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GATEMALA, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, por haber permanecido en sus aulas y adquirir conocimiento.

La Licenciada Anabella Rodas y Licenciado Helvin Velázquez, asesora y revisor, respectivamente, por su apoyo y orientación.

Al Instituto Básico Telesecundaria de la aldea Santa María Cauqué, por permitirnos realizar nuestro trabajo de campo en sus instalaciones.

A los adolescentes, alumnos de tercero básico del Instituto Telesecundaria, por su constante lucha, perseverancia, deseos de cambio y superación.

Los Profesores del Instituto Básico Telesecundaria de la aldea de Santa María Cauqué del municipio de Santiago Sacatepéquez del departamento de Sacatepéquez, especialmente al Director Carlos Manuel Valle Vela, a los profesores Julio Alberto Gómez Baeza y Oscar Antonio España Chile por brindarnos el espacio para implementar y ejecutar el proyecto de investigación.

ÍNDICE

Resumen	1
Prólogo	2

CAPÍTULO I

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema y marco teórico	4
1.1.1 Planteamiento del problema	4
1.1.2 Marco teórico	9
Guatemala	9
Santa María Cauqué	9
Sociedad	10
Familia	11
Personalidad	16
Adolescencia	19
Adicciones	26
Alcoholismo	27
Modelos explicativos del consumo de alcohol	43
Prevención del alcoholismo	49
Importancia del apoyo psicológico	51
1.1.3 Delimitación	52

CAPÍTULO II

II. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	54
2.1 Técnicas	54
2.2 Técnicas de recolección de datos	54
2.3 Instrumentos	55

CAPÍTULO III

III. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	60
3.1 Características del lugar y de la población	60
3.1.1 Características del lugar	60
3.1.2 Características de la población	60
3.2 Presentación de resultados obtenidos	61
3.3 Análisis global	77

CAPÍTULO IV

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	79
4.1 Conclusiones	79
4.2 Recomendaciones	81
Bibliografía	83
Anexos	85

RESUMEN

“ALCOHOLISMO EN ADOLESCENTES DE 15-18 AÑOS DE EDAD DEL DEPARTAMENTO DE SACATEPÉQUEZ”

**Autor (es): Mirian Janneth Yoc Aguilar
Silvia Nicté Sebaquijay Chalí**

El propósito de la presente investigación fue el determinar la existencia del alcoholismo en los adolescentes de 15 a 18 años de edad, ya que es de suma importancia aportar conocimientos sobre el tema a los adolescentes del área rural de Sacatepéquez y así mismo establecer los criterios básicos para su tratamiento, para que tengan un enfoque real y acertado acerca del mismo y poder prevenir y mejorar su calidad de vida a través de la efectividad de un programa para un abordaje psicológico. En la actualidad resulta común el consumo y la obtención del alcohol, pues ésta conducta es observada en los jóvenes que asisten al Instituto Telesecundaria de la aldea de Santa María Cauqué y se ha considerado como un síntoma de estrés social o psicológico así como también un comportamiento aprendido e inadecuado que determina sus conflictos interpersonales. De la misma manera, la investigación dio respuesta a las interrogantes siguientes: ¿Qué determina la existencia del alcoholismo en adolescentes de 15 a 18 años de edad?, ¿Cuáles son los criterios básicos para el tratamiento del alcoholismo?, ¿Se puede determinar la efectividad de un programa para un abordaje psicológico del alcoholismo en adolescentes?; la interpretación descriptiva asumida en este trabajo postula que la adolescencia es una etapa de cambios importantes interrelacionados en todos los ámbitos del desarrollo y que el alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal que se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol. El problema de alcoholismo en la comunidad de Santa María Cauqué, como un fenómeno social, se debe a que como hábito o costumbre se va transmitiendo de generación en generación, mediante la observación y aprendizaje desde la niñez, por curiosidad, deseo de experimentación o por el fácil acceso que se tiene a las bebidas alcohólicas, que por consiguiente se van incorporando en el sujeto y que en consecuencia, se transforma en parte de su personalidad.

La población objeto de estudio fue de cuarenta adolescentes, estudiantes de tercero básico del Instituto de Educación Básica Telesecundaria de la aldea Santa María Cauqué del municipio de Santiago Sacatepéquez del departamento de Sacatepéquez, del ciclo 2014. Esta investigación permitió que los adolescentes adquirieran el conocimiento de un plan de tratamiento y la efectividad de un programa de prevención del consumo de alcohol. En esta investigación se recurrió a diferentes instrumentos de recolección de datos, tales como: cuestionario a estudiantes, entrevista a los padres y una lista de cotejo que ayudó a determinar la participación e interacción de los mismos, determinando resultados que indican la existencia del consumo de alcohol, comprobándose la efectividad de un programa para la prevención psicológica del mismo en los adolescentes.

PRÓLOGO

El consumo de bebidas alcohólicas en exceso o moderadamente es uno de los factores que afecta a la sociedad guatemalteca, ya que es la causa de innumerables padecimientos que se vive día con día, por ello es de suma importancia concientizar a los adolescentes, para que estos reconozcan el daño que produce el consumo de alcohol en su personalidad, familia y sociedad, creando un acercamiento a esa realidad objetiva de vida de la población y brindando un conocimiento amplio acerca del mismo.

Por lo tanto el objetivo general de la investigación fue aportar conocimientos sobre el alcoholismo en adolescentes del área rural del departamento de Sacatepéquez y así determinar la existencia del mismo, establecer criterios básicos para el tratamiento, determinando la efectividad de un programa para un abordaje psicológico del alcoholismo en adolescentes de 15 a 18 años del grado de tercero básico del Instituto de Educación Básica Telesecundaria de la Aldea Santa María Cauqué del Municipio de Santiago Sacatepéquez del departamento de Sacatepéquez, durante el mes de mayo del 2,014, dónde se aplicaron los siguientes instrumentos: observación, cuestionario aplicado a estudiantes, entrevista a padres de familia y aplicación de una lista de cotejo durante los talleres, lo cual nos ayudó a recaudar información necesaria a favor del estudio de manera directa, de allí que el desconocimiento del alcoholismo por parte de los padres y adolescentes también es una de las causas que dificultan la integración familiar, provocando cambios en la percepción adecuada, negando la búsqueda o recibimiento de la ayuda necesaria por factores tales como vergüenza, negación,

culpabilidad, inseguridad, confianza de sí mismo, consecuencias que repercuten en el desenvolvimiento del adolescente dentro de diferentes ámbitos.

El beneficio que los adolescentes obtuvieron durante el proyecto de investigación fue la obtención de mejores relaciones con sus compañeros y demostrar el interés verdadero que tienen para su formación, sabiendo que el consumo de bebidas alcohólicas es dañina para su salud física y psicológica; así mismo la investigación ayudó a que los padres conocieran la importancia que tiene la comunicación asertiva para con sus hijos, ya que la familia es el núcleo primario y fundamental para proveer la satisfacción de las necesidades básicas de sus miembros y que a partir de la misma estructura se puede reconstruir las relaciones que existen entre los adolescentes y padres, ya que es en la familia donde se forman los valores morales. Siendo esto un refuerzo y ampliación de sus conocimientos en el tema del alcoholismo a través del apoyo profesional psicológico, que la Universidad de San Carlos de Guatemala ofreció al Instituto de Educación Básica Telesecundaria mediante la investigación. Así también la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala se benefició mediante la investigación realizada, ya que dicha investigación puede ayudar, transmitir y facilitar conocimientos como guías que ayuden a futuros investigadores para la realización de trabajos investigativos.

El estudio demuestra nuestro interés como estudiantes para aportar nuevos conocimientos que conlleven a mejorar la vida de los adolescentes víctimas de esta problemática.

CÁPITULO I

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema y marco teórico

1.1.1 Planteamiento del problema

El problema a investigar fue: “El alcoholismo en adolescentes del instituto de Educación Básica Telesecundaria del tercero básico de 15 a 18 años de la aldea Santa María Cauqué del Municipio de Santiago Sacatepéquez del departamento de Sacatepéquez, durante el 2014”. El consumo de alcohol constituye con frecuencia la primera experiencia de los adolescentes con el mundo de las drogas, posteriormente continúan experimentando con otros estupefacientes. La aceptación social de este hecho, el exceso de permisividad, son factores que favorecen en gran medida, la consolidación de una costumbre a la que todos deberían oponerse. De hecho, salir con los amigos o amigas e ingerir alcohol, son las actividades que más practican los jóvenes en sus momentos de diversión durante el fin de semana, sin embargo se identifica que también lo realizan entre semana, lo que genera que el consumo se convierta en una rutina y que cada vez aumente. Los fines de semana cientos de miles de adolescentes y jóvenes, de todas las edades y grupos sociales, ocupan las calles y los espacios públicos en un ritual que se prolonga hasta altas horas de la madrugada, ante la mirada indiferente o resignada del resto de ciudadanos que han acabado considerando estas escenas como algo natural. De este modo el uso de alcohol ha crecido notablemente en nuestro país, comenzando a tener una presencia muy importante

en grupo, como los adolescentes y jóvenes, pues son muy vulnerables a sus efectos.

El consumo de alcohol ha dejado de ser exclusivo de un determinado grupo social, generalizándose entre los adolescentes, como lo confirma el hecho de que la mayoría lo haya consumido alguna vez y el que sean muchos los que beben normalmente los fines de semana. El problema no sólo radica en que el consumo de alcohol esté muy extendido, sino en que el abuso del mismo en el fin de semana sea una conducta relativamente frecuente entre los adolescentes, como lo confirma el que un escolar que toma bebidas alcohólicas en el fin de semana beba en exceso, o el simple hecho de que una persona reconozca haberse emborrachado al menos en una ocasión durante el último mes.

A diferencia del simple consumo excesivo o irresponsable de alcohol, ha sido considerado como un síntoma de estrés social o psicológico, un comportamiento aprendido e inadaptado, dominando sus pensamientos, emociones y acciones. La gravedad del consumo de alcohol en los adolescentes se convierte en una adicción, siendo esta una conducta obsesiva y compulsiva que lleva a consumir periódicamente el alcohol o bien alguna otra sustancia adictiva, para experimentar un estado afectivo positivo o librarse de un estado afectivo negativo y por el tiempo y cantidad de dicha sustancia el sujeto crea mayor tolerancia a la sustancia y necesita aumentar sus dosis o frecuencia del consumo.

Para respaldar el problema a investigar, se tendrán como base los principios teóricos del Aprendizaje Social propuesta por Albert Bandura, ya que esta teoría pretende ofrecer un modelo explicativo más amplio sobre el aprendizaje y la

conducta del individuo. El aprendizaje social, sugiere que una combinación de factores del entorno (sociales) y psicológicos influyen en la conducta. La teoría social del aprendizaje social señala tres requisitos para que las personas aprendan y modelen su comportamiento: retención (recordar lo que uno ha observado), reproducción (habilidad de reproducir la conducta) y motivación (una buena razón) para querer adoptar esa conducta.

Esta teoría explica la conducta humana y el funcionamiento psicológico como el producto de la interacción recíproca y continua entre el individuo y el medio ambiente, admitiendo la participación no solo de factores sociales o aprendidos, sino también de factores de tipo biológico o genéticos. En síntesis Bandura, afirma que las personas no nacen con repertorios prefabricados para ingerir o consumir sustancias tóxicas y dañinas para el organismo, sino que pueden adquirirlos, siendo así por observación de modelos o por experiencia directa, aunque afirma que “estos nuevos modos de conducta no se forman únicamente a través de la experiencia, sea esta directa u observada”. Así mismo la teoría Psicosocial de Erik Erickson establece que, “la personalidad está influida por la sociedad y se desarrolla a través de una crisis”. Erickson también recurre a la identidad y señala que la principal tarea de la adolescencia, consiste en enfrentar la crisis de la identidad, para así convertirse en un adulto único con un sentido coherente del yo y una función valorada en la sociedad. Jackie Robinson indica que una fuente importante de apoyo emocional de la compleja transición de la adolescencia, así como una fuente de presión conductuales que los padres posiblemente deploran, la constituye la compenetración cada vez mayor del joven con los pares. Esta

teoría nos indica que los adolescentes se sienten mejor con sus pares ya que estos atraviesan los mismos cambios sean físicos o conductuales, los adolescentes se sienten seguros con los pares ya que se identifican por romper las reglas y desobedecer las normas de los adultos. El grupo de pares constituye una fuente de afecto, simpatía, comprensión y orientación moral; un lugar para la experimentación; y un entorno para lograr la autonomía y la independencia de los padres.

Difícilmente puede negarse el hecho de que en el alcoholismo interviene un considerable componente aprendido. Desde el punto de vista, se mantiene que la conducta del consumo de alcohol se rige por las mismas leyes fundamentales del aprendizaje que explican la adquisición y el mantenimiento de otras pautas de conducta así como las adicciones.

Tomando en cuenta la gran importancia que adquieren los factores cognitivos (pensamientos, creencias, expectativas, etc.) ya que mediatizan el impacto que los eventos antecedentes y consecuentes tienen sobre cada sujeto en particular.

Las diferentes teorías no son necesariamente excluyentes entre sí, sino que un determinado grado de alcoholismo puede ser el resultado de la interacción de varios factores que contribuyen en grados diversos al resultado final.

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal que se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, cuando el consumo del alcohol es excesivo incide en muchos aspectos de la vida y de la salud de los individuos. Por este motivo, no existe un método único de

evaluación que proporcione el panorama completo de la severidad del problema, sino que éste se valora a través de diferentes procedimientos que facilitan un conocimiento mas completo de un trastorno de abuso de alcohol. Por lo tanto la profundidad de la evaluación dependerá de la severidad y complejidad de cada caso, ya que no siempre es necesaria una exploración a fondo. La adolescencia es una etapa que dura aproximadamente de los 11 o 12 años de edad a los 19 o 21, donde se generan cambios importantes interrelacionados en todos los ámbitos del desarrollo. Este período supone grandes riesgos, ya que a algunos jóvenes se les dificulta manejar tantos cambios al mismo tiempo y es posible que lleguen a necesitar ayuda para superar los peligros que hay durante este lapso. Siendo esta etapa de la adolescencia un periodo de divergencia cada vez mayor entre la mayoría de los jóvenes, que buscan tener una edad adulta satisfactoria y productiva, y una minoría mensurable que enfrentará problemas importantes, como el consumo de alcohol y otros. El Instituto de Educación Básica Telesecundaria es una entidad educativa que promueve la educación a los adolescentes que residen en la Aldea Santa María Cauqué y el propósito de éste es impartir conocimientos para el crecimiento interpersonal y social de sus estudiantes.

La presente investigación dará respuesta a las siguientes interrogantes: ¿Qué determina la existencia del alcoholismo en adolescentes de 15 a 18 años de edad?, ¿Cuáles son los criterios básicos para el tratamiento del alcoholismo?, ¿Se puede determinar la efectividad de un programa para un abordaje psicológico del alcoholismo en adolescentes?

1.1.2 Marco teórico

Guatemala

Es un país situado en América Central, en su extremo noroccidental, con una amplia cultura autóctona producto de la herencia maya, por lo que es considerado un país multicultural, multilingüe, multiétnico, además de rico en vida natural¹. El país posee una superficie de 108.889 km². Su capital es la Ciudad de Guatemala, llamada oficialmente Nueva Guatemala de la Asunción. Su población indígena compone un 51% de la población del país. El idioma oficial es el español y asimismo cuenta con 23 idiomas mayas. Guatemala se encuentra organizada en 8 Regiones, 22 departamentos y 334 municipios. Dentro de los 22 departamentos, se encuentra el departamento de Sacatepéquez, asimismo éste cuenta con 16 municipios, en dónde encontramos el municipio de Santiago Sacatepéquez, el cual posee 4 aldeas.

Santa María Cauqué

La aldea de Santa María Cauqué tiene una extensión territorial de 8 km², con una población aproximada de 8,000 habitantes, dónde el 80% son mayas kaqchikeles y el 20% son ladinos. La aldea se encuentra a una distancia de 2 kilómetros de la cabecera municipal que es Santiago Sacatepéquez, de la ciudad capital de Guatemala se encuentra sobre el kilómetro 35 ruta interamericana, colinda al Oriente con Santiago Sacatepéquez, al Sur con San Bartolomé Milpas Altas, al Norte con el municipio de Santo Domingo Xenacoj y al Poniente con el municipio

¹Sifontes Francis Polo. HISTORIA DE GUATEMALA. Guatemala: Editorial Everest, 1996, Pp. 27.

de Sumpango Sacatepéquez. La principal tradición de Santa María Cauqué, se celebra el 1 de noviembre, que trata de un concurso de volar y exhibir barriletes gigantes de colores y estructuras pintorescas. La razón principal por la que se celebra es por el Día de los santos. La aldea de Santa María Cauqué cuenta con la Escuela Oficial Rural Mixta “Centro América” en donde se imparte el ciclo primario y el instituto Telesecundaria donde se imparte el ciclo básico.

Sociedad

Se entiende por sociedad al conjunto de individuos que interaccionan entre sí y comparten ciertos rasgos culturales esenciales (entre ellos la comunicación), cooperando para alcanzar metas comunes.²

El término sociedad es utilizado indistintamente para referirse a comunidades de animales y de seres humanos. La diferencia esencial existente entre las sociedades animales y las humanas es, más allá de su complejidad, la presencia de cultura como rasgo distintivo de toda sociedad humana.

Aunque usados a menudo como sinónimos, cultura y sociedad son conceptos distintos: la sociedad hace referencia a la agrupación de personas, mientras que la cultura hace referencia a toda su producción y actividad transmitida de generación en generación a lo largo de la historia, incluyendo costumbres, lenguas, creencias y religiones, arte, ciencia, etc.

²Casado, Elisa. Calongy, Sary. CONOCIMIENTO SOCIAL Y SENTIDO COMUN. Editorial, Fondo Editorial de Humanidades y Educación Universidad de Venezuela, Caracas Venezuela, 2001. pág. 17.

La diversidad cultural existente entre las diferentes sociedades se debe a la diferenciación cultural que ha experimentado la humanidad a lo largo de la historia debido principalmente a factores territoriales, es decir, al aislamiento e interacción entre diferentes sociedades.

La sociedad es parte fundamental del individuo ya que es en ésta donde se desenvuelve, interactúa y se relaciona con los demás.

Familia

Existe una opinión generalizada de la sociedad, compartida también por los profesionales de la educación, sobre el papel relevante de la familia y su influencia en la evolución y desarrollo de los miembros que la componen. Aunque esto esté aceptado de manera global, se pone cada vez más de manifiesto la necesidad de un nuevo replanteamiento de las propias familias de esa función esencial e insustituible en la educación de los hijos.

La familia siendo en general las relaciones entre los que habitan bajo un mismo techo y lazos de parentesco que se dan entre padres e hijos y otros parientes. En sentido general y legal una familia es “un conjunto de personas de la misma sangre, del mismo linaje, de la misma casa, que están unidas por lazos de parentesco”³. La familia constituye grupos naturales de individuos unidos por relaciones biológicas, sociales y psicológicas que cumplen varias funciones

³ Tirado, Felipe; Martínez Miguel A., PSICOLOGÍA EDUCATIVA PARA AFRONTAR LOS DESAFÍOS DEL SIGLO XXI. editorial MC grawhill, México DF 2010, pág., 156.

afectivas, asistencia, procreación y socioeducativas; así mismo también tienen sus propios marcos de referencia: enfoque psicológico, sociológico y antropológico.

Tipos de familia

Familia Nuclear

La familia nuclear compuesta por esposo, esposa e hijos siendo estos descendientes biológicos de la pareja o miembros adoptados por la familia.

Extensa o Consanguínea

Compuesta por más de una unidad nuclear, se extiende mas allá de dos generaciones basadas en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo padres, hijos, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás.

Monoparental

La monoparental está constituida por uno de los padres y sus hijos, originado porque los padres se han divorciado y los hijos viven con uno de los padres o por el fallecimiento de uno de los cónyuges.

Madre soltera

Es en dónde la mujer desde un inicio asume sola la crianza de sus hijos; el hombre se distancia y no reconoce su paternidad por diversos motivos.

Padres separados

Los padres separados son los que no viven juntos, no son pareja, pero sí cumplen su rol parental ante los hijos, por muy distantes que se encuentren.

Así pues, los tipos de familia muestran variantes sobre la forma en que se organiza, ya sea de una forma o de otra, este entorno es aún en nuestros días la estructura fundamental de una sociedad. Procurando así el cumplimiento derechos fundamentales de los miembros de la especie humana. Así mismo existe también otro marco relevante que es el del incumplimiento de algunos de ellos, mostrando una realidad visible y preocupante que se caracteriza por marginación y exclusión, pobreza y miseria, y que de alguna manera no es suficiente emitir leyes que busquen ofrecer protección porque también es necesario generar condiciones sociales para que se cumplan. Conviniendo no ignorarlas o menospreciarlas porque sus consecuencias no son aisladas o locales y sin una visión integrada acerca de su gravedad e implicaciones verdaderas de la vida cotidiana en la que estamos inmersos, matizada entre otras cosas, por una enorme diversidad de prácticas educativas, tanto familiares como comunitarias, que ocurren de manera diferente, las formar de injusticia y desigualdad social, cultural y evidentemente económica, de una u otra forma continua estimulando prácticas, conductas, valores de crianza y vida familiar, tanto en los medios rurales como en los urbanos, ejerciendo así una influencia muy considerable en los hogares y comunidades.

Todas las personas por la sencilla razón de serlo, necesitan ayuda para crecer en el mundo cultural al cual pertenecen, a una familia, servicios de salud y educación que garantice el acceso a una vida digna y plena.

Lo que la humanidad ha manifestado históricamente es un temor ancestral a aquellas prácticas, costumbres o capacidades diferentes a las propias y por ende

desconocidas. Muchas de estas dificultades que presentan las personas o comunidades para aceptar las diferencias están basadas en que lo diferente es vivido como una amenaza, una situación de riesgo para la propia identidad ya que cuando dos comunidades diferentes interactúan, se enriquecen mutuamente al intercambiar saberes y prácticas propias de cada una.

Sin embargo, éste intercambio puede vivirse inicialmente como una amenaza en contra de los orígenes y de la identidad, que podría hacer fracasar la historia y el proyecto de la misma comunidad particular. Sumado a esto lo desconocido de la tendencia de los seres humanos que considera lo instituido en un determinado momento como norma única y aceptable a la cual se ajusta el conjunto de la sociedad, entonces al romper dicha norma se considera peligrosa.

Por suerte las diferencias existen y lejos de ser peligrosas, son una excelente oportunidad para enriquecer nuestra vida, ampliando la gama de conocimientos y ofreciendo innumerables caminos, con el fin de dar a cada uno lo que necesita para desarrollarse en plenitud.

La mayoría de las comunidades tiende a naturalizar lo referente a la infancia, considerándolo como un fenómeno natural, invariable y ajeno a su acción, en cada sociedad no se presentan de igual forma éstos momentos, ya que cada una de las sociedades ha constituido maneras propias de entender lo humano y de entender al niño como una persona en desarrollo, con necesidades de cuidado y derechos que lo garanticen, siendo los padres los protagonistas de su crianza. Además con el surgimiento de las instituciones educativas, el niño empieza a diferenciarse

claramente del adulto. Siendo las instituciones las que dan respuesta a la necesidad de tutelar la infancia según su origen social y la función que al crecer ejerzan éstos niños en la sociedad. Es entonces que se dice que la sociedad se inicia en la familia y en la búsqueda de la comprensión y abordaje de esas diferencias.

Dinámica familiar

Como bien se sabe la familia es el primer contexto socializador por excelencia, el primer entorno natural en donde los miembros que la conforman evolucionan y se forman a nivel educativo, físico, intelectual y social. Las primeras experiencias que se adquieren en la primera infancia y los vínculos de apego que se dan en ella van a estar determinados por el entorno generador de las mismas, las relaciones que se establecen entre sus miembros van a ser modelo de comportamiento con los demás, al igual que lo va a ser la forma de afrontar los conflictos que se genera en el medio familiar.

Estilos de Crianza

El estilo de crianza puede marcar la diferencia, durante la adolescencia, ya que los padres influyen en el aprovechamiento académico de sus hijos, al participar en su proceso educativo: actuando como defensores de sus hijos y recalando a los maestros la seriedad de las metas educativas de la familia.

Los padres autoritativos: exhortan a los adolescentes a considerar las dos caras de los problemas, reconocen que los hijos en ocasiones saben más que los padres y reciben de buen grado su participación en las decisiones familiares.

Estos padres encuentran el equilibrio entre exigir y responder. Sus hijos reciben motivaciones y exhortaciones cuando obtienen buenas calificaciones; y malas calificaciones los motivan a esforzarse con mayor empeño y ofrecer ayuda.

Los padres autoritarios: les ordenan a sus hijos no discutir o cuestionar a los adultos y les dicen que cuando crezcan entenderán mejor las cosas. Las buenas calificaciones no bastan, estos padres exigen un desempeño aun mejor; las malas calificaciones los irritan y probablemente dan lugar a que castiguen a los hijos, reduciéndoles la mesada o dejándolos sin salir.

Los padres permisivos: parece no preocuparles las calificaciones, no fijan reglas sobre cuánto tiempo deben ver sus hijos la televisión, no asisten a las funciones escolares y no ayudan ni revisan las tareas de sus hijos. Es posible que estos padres no sean negligentes o indiferentes, sino que simplemente están convencidos de que sus hijos deben ser responsables de su propia vida.

Un mecanismo más sutil, congruente con los hallazgos de Bandura sobre la autoeficacia, puede ser la influencia de los padres en la explicación que sus hijos dan al buen o mal desempeño.

Personalidad

La personalidad es una variable individual que constituye a cada individuo y lo diferencia de cualquier otro; determina sus pautas de comportamiento. Incluye las interacciones de los estados de ánimo del individuo, sus actitudes, motivos y métodos, de manera que cada persona responde de forma distinta ante las mismas situaciones.

La personalidad representa las propiedades estructurales y dinámicas de un individuo o individuos, tal como éstas se reflejan en sus respuestas específicas o peculiares a las diferentes situaciones planteadas.

“la personalidad está formada por características innatas, a las cuales se le suman las acumulaciones de experiencias y acciones recíprocas entre el ser humano y su medio. Todas estas características se ponen de manifiesto cuando el individuo se relaciona con su entorno, y dirigen su comportamiento frente a gran cantidad de situaciones y/o de estímulos. Por lo tanto se puede decir que la personalidad es un concepto de naturaleza multidimensional, con muchos elementos que interaccionan”.⁴

Personalidad del Adolescente

Es precisamente en la adolescencia, dónde se presenta la apertura de la personalidad, que llevará al hombre a darse a los demás. Este sería el dinamismo normal de la personalidad, que podemos retrasar o simplemente cerrar.

“la adolescencia es el comienzo de un crecimiento cualitativo, lo cual vale tanto como decir que es un nacimiento de algo en el hombre... No es nacimiento del hombre, sino nacimiento de algo en el hombre y, ese algo no es otra cosa que la propia intimidad”⁵

⁴ Rivera Camino, Jaime. Arellano Cueva, Rolando. Molero Ayala, Víctor M. CONDUCTA DEL CONSUMIDOR, ESTRATEGIAS Y POLÍTICAS APLICADAS AL MARKETING. Editorial ESIC, Madrid, 2009, Pp. 191.

⁵ García Hoz, Víctor. EL NACIMIENTO DE LA INTIMIDAD. edición Rialp, Madrid, 1970, Pp. 18.

El anhelo de encontrar un par o una persona del sexo opuesto, capaz de recibir las confidencias de una intimidad recién estrenada origina formas nuevas de relación. Así la comprensión mutua favorece la independencia progresiva y el debilitamiento de las relaciones con los padres y personas del ambiente familiar. Pero estas primeras formas de amistad sufren las oscilaciones del estado de ánimo. La emotividad propia de la edad idealiza las relaciones, deformando a menudo la realidad. Surgiendo así los primeros desengaños ya se con la persona del sexo opuesto o con los pares.

“este rápido desarrollo de la intimidad y la correlativa creación de un mundo propio, comportan transformaciones en el adolescente que afectan a las diversas funciones. Existe el riesgo, sin embargo, si no se educa adecuadamente este ensimismamiento, que lleve por un camino equivocado. Estas desviaciones de la atención constituyen reacciones frente a los obstáculos por hacer emerger la personalidad, o la imposibilidad de afrontar la realidad sin sufrir. La tendencia del ensimismamiento, especialmente si inclina a las drogas o al alcoholismo, puede tener graves consecuencias”.⁶

Es preciso ayudar a los jóvenes a salir de sí mismos, a seguir el impulso de apertura a los demás, que se interesen por los problemas y a las personas, que sepan enfrentarse a la realidad de cada día con una nueva visión, que les facilite el llegar a comprender la belleza y el sentido positivo de las cosas pequeñas que

⁶ Del Campo, Joyce. LA PERSONALIDAD DEL ADOLESCENTE. Editorial ANDRES BELLO, Santiago de Chile, 1990, Pp. 53

constituye la vida ordinaria. Ya que la adolescencia es un devenir hacia la afirmación.

Adolescencia

En general se considera que la adolescencia empieza con la pubertad, proceso que conduce a la madurez sexual, o fertilidad. La adolescencia dura aproximadamente de los 11 o 12 años de edad a los 19 o 21, y entraña cambios importantes interrelacionados en todos los ámbitos del desarrollo. Este período supone grandes riesgos, a algunos jóvenes se les dificulta manejar tantos cambios al mismo tiempo y es posible que lleguen a necesitar ayuda para superar los peligros que hay durante este lapso. La adolescencia es un periodo de divergencia cada vez mayor entre la mayoría de los jóvenes, que buscan tener una edad adulta satisfactoria y productiva, y una minoría mensurable que enfrentará problemas importantes. Entre estos peligros se hallan el embarazo y la maternidad a edad temprana, elevados índices de mortalidad por accidentes, homicidios y suicidios. Los patrones conductuales que contribuyen a estos riesgos, como el consumo excesivo de alcohol, el abuso de sustancias, la actividad sexual y de pandillas, andar en motocicleta sin casco y el uso de armas de fuego, se establecen al principio de la adolescencia. La reducción de estos peligros comportamentales aumentan las probabilidades de que los jóvenes atraviesen la adolescencia en el goce de una buena salud física y mental.

Desarrollo de la adolescencia

Los cambios biológicos de la pubertad, que apuntan al final de la niñez, generan un rápido crecimiento en estatura y peso, cambios en las proporciones y formas corporales y la consecución de la madurez sexual.

Cambios físicos

No solo cambia la estructura y la figura, aparece vello corporal, púbico y en las axilas. En las mujeres comienza la menstruación y se desarrollan los senos. En los hombres se desarrollan los testículos. Cada adolescente inicia la pubertad en un momento distinto. Estos cambios físicos suelen traer consigo preocupaciones sobre su imagen y su aspecto físico que muestran dedicando horas a mirarse en el espejo o quejándose por ser demasiado alto o bajo, flaco o gordo, o en su batalla continua contra barros y espinillas.

Conviene mencionar que el cuerpo no se desarrolla todo al mismo tiempo ni con la misma rapidez por lo que la coordinación de movimientos puede sufrir alteraciones provocando temporadas de torpeza. Las diferencias de tiempo entre unos y otros pueden dar lugar a preocupaciones: los que tardan más pueden sentirse inferiores ante algunos compañeros y dejar de participar en actividades físicas o deportivas, las mujeres que se desarrollan primero pueden sentirse presionadas a entrar en situaciones para las que no están preparadas emocional ni mentalmente. Sea cual sea la velocidad de desarrollo muchos adolescentes tienen una visión distorsionada sobre sí mismos y necesitan que se les asegure que las diferencias son perfectamente normales.

Desarrollo cognoscitivo

La búsqueda de una identidad como bien lo definiera Erickson como la confianza en la propia continuidad interna en medio del cambio, se proyecta durante los años de la adolescencia. El desarrollo cognoscitivo de los adolescentes les permite elaborar una teoría del yo, el esfuerzo de un adolescente por darle sentido al yo no es una especie de enfermedad de la maduración, sino forma parte de un proceso saludable y vital que se consolida sobre los logros de las primeras etapas, la confianza, la autonomía, la iniciativa y la industriosisidad, que sienta las bases para afrontar las crisis de la vida adulta.

Para formarse una identidad, los adolescentes deben establecer y organizar sus capacidades, necesidades, intereses y deseos a fin de poder expresarse en un contexto social.

Si bien los niños de edad escolar son muy competentes en el uso del lenguaje, la adolescencia genera depuraciones adicionales. El vocabulario sigue creciendo conforme la materia de lectura se vuelve más compleja. Con la aparición del pensamiento formal, los adolescentes definen y comentan abstracciones como el amor, la justicia y la libertad. Emplean con mayor frecuencia expresiones como sin embargo, por el contrario, de cualquier modo, por lo tanto, realmente y probablemente, para expresar relaciones lógicas entre oraciones o enunciados. Cobran mayor conciencia de las palabras como símbolos que pueden tener diversos significados; disfrutan al emplear la ironía, los juegos de palabras y las metáforas. También adoptan la capacidad de un planteamiento social, capacidad

para entender el punto de vista y el nivel de conocimiento de otra persona, y para adecuar su propio lenguaje en consecuencia. Formando una jerga de los adolescentes en el proceso de desarrollo de una identidad independiente, separada de los padres y del mundo de los adultos, creando expresiones como este cañón, que gacho, los jóvenes emplean su capacidad recién descubierta para jugar con las palabras y así definir los valores, gustos y preferencias de su generación.

Cambios sociales y emocionales

Pensar que los adolescentes están totalmente regidos por los cambios hormonales es una clara exageración, es cierto que esta etapa de cambios rápidos del estado emocional, en la necesidad mayor de privacidad, y una tendencia a ser temperamentales. Sin embargo y a diferencia de los niños que no suelen pensar en el futuro, los adolescentes que si lo hacen y con más frecuencia de lo que los padres creen. Algunos incluso llegan a preocuparse de su rendimiento escolar, su apariencia física y popularidad, la posibilidad de que fallezca un progenitor, la violencia escolar, el no tener amigos, las drogas y el alcohol, fracasar en conseguir empleo, el divorcio de padres, la muerte. Durante este período suelen ocurrir que estén demasiado centrados en sí mismo, creen que son la única persona en el mundo que se siente como él, o que solo a él le ocurren las cosas, o que es tan especial que nadie puede comprenderlo.

Las emociones exageradas y variables así como cierta inconsistencia en su comportamiento son habituales. Pasan de la tristeza a la alegría o de sentirse los

más inteligentes a los más estúpidos con rapidez. Piden ser cuidados como niños y a los cinco minutos exigen que se les deje solo, que ya no son niños.

Conviene, no obstante, estar pendiente de cambios emocionales excesivos o periodos de tristeza de larga duración pues pueden indicar problemas serios. La capacidad de pensar como adultos acompaña de la falta de experiencias que el comportamiento provoca en los adolescentes, no siempre encajan con sus ideas y pueden ser grandes defensores de la naturaleza pero tirar basura en cualquier sitio.

Ámbitos sociales del adolescente

La edad se vuelve un fuerte agente de vinculación en la adolescencia. Los adolescentes pasan más tiempo con los compañeros y menos con la familia, no obstante los valores fundamentales de la mayoría de los adolescentes guardan mayor cercanía con los de sus padres de lo que se reconoce en general. Aunque los adolescentes recurren a los compañeros en busca de compañía e intimidad, miran a los padres en busca de una “base segura” para probar sus alas.

En la adolescencia los espacios donde son posibles las interacciones sociales se expanden, mientras que se debilita la referencia familiar. La emancipación respecto a la familia no se produce por igual en todos los adolescentes; la vivencia de esta situación va a depender mucho de las prácticas entre la familia. “Junto a los deseos de independencia, el adolescente sigue con una enorme demanda de

afecto y cariño por parte de sus padres, y estos a su vez continúan ejerciendo una influencia notable sobre sus hijos”⁷.

En la sociedad guatemalteca se esta produciendo cada vez un aplazamiento de las responsabilidades sociales y la adquisición de la propia independencia del adolescente, así mismo la relación con sus pares tienen interacciones significativas más frecuentes que con los adultos. Se relacionan con pares del mismo sexo, luego se van fusionando con el sexo contrario, para de esta manera ir consolidando las relaciones de pareja. A la hora de elegir a un amigo, el electivo, tienen que tener las mismas inquietudes, ideales y a veces hasta condiciones económicas.

La crítica y los sentimientos trágicos son la fuente de una conversación en dos adolescentes; hablan de las muchachas y muchachos, de los paseos y fiestas, de los conflictos con los padres o depresiones, de la propaganda, las revistas ilustradas, el cine, la televisión, las redes sociales (internet, Facebook, correos electrónicos) contribuye hoy en día a la adaptación social, proveen tanto asesoría en la solución de problemas, como de reaseguramiento del propio valor y pueden apoyar un repertorio satisfactorio de roles. Esas conversaciones sirven para dejar salir sus preocupaciones y dar descanso a los estados trágicos.

Las actividades del adolescente tienen también como objetivo el olvido, el instinto de mostrar los sentimientos dolorosos, de tristeza, y que únicamente en esa época de la vida se tiene complacencia del dolor, mediante sus tramitaciones en placer.

⁷Coleman, J., Grinder, Robert E., ADOLESCENCIA, Editorial Limusa, Primera Edición, México D.F. 1987 Pág. 45.

El adolescente gusta de estos placeres como bailar, asistir a conciertos, ir al cine para mantenerse alegre pero cuando vuelven a la soledad, la tónica dominante no es precisamente la alegría. Los adolescentes buscan espacios en donde desarrollar la confianza y seguridad que en la familia muchas veces no logran, adquiriendo valores diferentes, que satisfagan su creciente búsqueda de autonomía.

Muchas veces los padres tienden a enjuiciar y a comparar los comportamientos con otros. Es frecuente escuchar a padres que dicen tener un hijo modelo, porque es tranquilo, no sale a ninguna parte, no tiene amigos ni malas juntas; es importante señalar que esta situación no es necesariamente la ideal y que pueden llegar a ser incluso bloqueadora de un desarrollo social más sano del joven hacia la autonomía. Por lo tanto los padres son quienes tienen que buscar espacios de socialización para sus hijos adolescentes donde haya un desarrollo constructivo, sin limitar su individualidad como adolescente.

Las posibilidades que el adolescente encuentre pueden ser satisfactorios para la sociedad o consecuentes para la misma, perteneciendo a grupos conflictivos (maras, formar parte de narcotráficos, prostitución, adicciones, etc.). Los adolescentes al pertenecer a un grupo conflictivo se encuentran en encrucijadas que son vividos en diferentes condiciones culturales y socioeconómicas, frecuentemente son adolescentes discriminados raciales o económicamente, generando frustración, ansiedad, escaso desarrollo académico y poca oportunidad de desarrollo, así mismo van unidos a actos agresivos dirigidos contra el medio.

Adicciones

La adicción consiste en “un grupo de fenómenos fisiológicos, conductuales y cognitivos de variable intensidad, en el que el uso de sustancias psicoactivas tiene una alta prioridad”⁸

Esto trata de una conducta de tipo obsesiva y compulsiva (necesidad incontrolada de repetir cierta acción de manera ritual y estereotipada) que lleva a consumir periódicamente alcohol o alguna otra droga para experimentar un estado afectivo positivo (placer, bienestar, euforia, sociabilidad, escape de la realidad, búsqueda o abandono de la identidad, exploración de nuevas sensaciones) o librarse de un estado negativo (dolor, aburrimiento, timidez, estrés).

Para entender la adicción, las sustancias psicoactivas que entran al cuerpo por diversas rutas, siguen su camino a través del torrente sanguíneo y llegan directamente al cerebro, donde ejercen sus efectos. Actúan disminuyendo la actividad cerebral, después del consumo viene la resaca y el enfrentamiento con la realidad, donde el farmacodependiente se culpa y así se genera por dicha culpa el círculo vicioso por el mismo dolor y culpabilidad. Con el tiempo y por la cantidad de ingesta de la sustancia el sujeto crea mayor tolerancia a la sustancia y necesita aumentar la dosis o la frecuencia del consumo.

⁸ Cañal, María Josefa. ADICCIONES, COMO PREVENIRLAS EN NIÑOS Y JOVENES, Editorial Norma, Bogotá, 2013. Pp. 2,3,7,8.

Alcoholismo

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal que se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol. Esta consiste en padecer una fuerte necesidad de ingerir dicha sustancia. Algunos factores asociados a este padecimiento son la necesidad de aliviar la ansiedad, conflicto en relaciones interpersonales, depresión, baja autoestima, la facilidad que tenga para conseguir el alcohol y la aceptación social del consumo de alcohol. Dicha conducta ocasiona varios problemas que van desde los personales, con la familia y amigos y posteriormente profesionales que lleva a la pérdida del trabajo.

Cuando se inicia a beber no se está consciente de las consecuencias que puede ocasionar, ya que el consumo puede iniciarse en fiestas, discotecas o actividades sociales y posteriormente existirán más pretextos que llevarán a un consumo más frecuente, el cual irá conduciendo a una dependencia a la bebida.

Alcoholismo y adolescencia

La etapa de la adolescencia es altamente vulnerable al consumo y abuso de drogas. En esta etapa de la vida se generan una serie de tensiones y necesidades. El uso de drogas puede resultar atractivo y funcional para “solucionar”, aparentemente, aquellos conflictos propios de esta edad⁹.

En la adolescencia el sujeto está experimentando una serie de cambios decisivos para su vida futura. En esta etapa evolutiva el universo de valores, intereses,

⁹Área Técnica de Prevención. CONACE ORIENTACIONES PARA ABORDAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS EN ENSEÑANZA MEDIA. Editorial. Nuestra riqueza, Chile, 2007. Pp. 5.

actitudes vitales y comportamientos adultos quedan, si no fijados, al menos orientados y la propia identidad personal se va configurando, experimentando un desarrollo emocional, comportamental y físico que lo llevará a tratar de independizarse de sus padres y a buscar su propia identidad.

Esta diversidad se presenta muchas veces como amenazante para los adultos y, con frecuencia se generaliza, atribuyendo determinadas características o conductas al conjunto de los adolescentes. Esto, por el contrario, constituye una gran riqueza y deberían potenciarse aquellos aspectos que favorecen el desarrollo de la autonomía emocional, conductual y cognitiva de los jóvenes. Las pautas de consumo adolescente aparecen habitualmente en determinados espacios y tiempos y cobran sentido al relacionarlas con el binomio “fin de semana/prácticas de ocio dominantes”¹⁰. Gran parte del fenómeno de uso de drogas entre los jóvenes tiene que ver con su especial manera de divertirse, concentrada en sus actividades de fin de semana y en un contexto de liberación y “descontrol”. Esto tiene relación con factores muy típicos de la etapa evolutiva en la que se encuentran: curiosidad (búsqueda de sensaciones nuevas) y obtención de refuerzos positivos del grupo de pares (sentirse “unido” al grupo, desinhibición en las relaciones, prolongar los tiempos de diversión, etc.).

Como consecuencias de estos importantes cambios y adquisiciones de capacidades, el concepto que tiene el adolescente de sí mismo y su relación con el mundo cambia, generando tensiones y preocupaciones que muchas veces lo llevan a manifestar conductas desadaptativas o incomprensibles para los adultos.

¹⁰Ibíd. Pp. 10

En este sentido, se puede decir que la adolescencia es potencialmente crítica, sin embargo el grado en que estos cambios afectan la vida personal y social del joven dependen de las habilidades y experiencias ya adquiridas en la infancia y de las actitudes de quienes lo rodean en ese momento.

Cada adolescente vive esta etapa de una manera particular y subjetiva, en un contexto de espacios y comunidades humanas que producen diferentes maneras de ser adolescente y por último los adolescentes expresan sus conflictos normalmente en términos sociales. Es decir, la vivencia individual de conflicto suele normalmente expresarse de un modo social.

Desde esta perspectiva social, este proceso tiene algunas características que lo hacen un período de especial vulnerabilidad a las conductas de riesgos, entre ellas la de consumo de diversas sustancias

Características de vulnerabilidad

Necesidad de reafirmación

La formación de una identidad propia es una de las tareas evolutivas más críticas de la adolescencia, existiendo por lo tanto una tendencia a preocuparse en exceso por su imagen y a cómo son percibidos por los demás. Sin duda, muchas de las conductas en las cuales el adolescente se involucrará estarán asociadas a esta imagen. Ellos necesitan reafirmar su identidad y para hacerlo han de compartir ritos específicos. Existirían “ritos” en la actualidad, como los relacionados a los propios de los fines de semana nocturnos, entre ellos el consumo de alcohol y

otras drogas utilizadas como objetos/sustancias iniciáticas generadoras de vínculos sociales.

Necesidad de transgresión

A los adolescentes actuales no se les ha dejado el espacio para la transgresión. Los padres de los adolescentes de hoy, a fuerza de querer ser liberales, han perdido la capacidad de indignación con sus hijos, quedándose éstos sin muñeco contra el que tirar sus dardos. “Se trata de una generación de padres que ha venido predicando la idea de libertad como el valor supremo, como la idea central del ambiente cultural, del orden de los valores y ahora no encuentra ningún otro valor que justifique las limitaciones de ésta”. De este modo, parece ser que el espacio de transgresión para los adolescentes se reduce a ciertos temas como por ejemplo, las relaciones sexuales o el consumo de drogas vinculado habitualmente a sus espacios de tiempo libre. Contravienen el orden social establecido, viviendo cada acto (o paso al acto) como una provocación frente al mundo adulto y sus normas.

Necesidad de conformidad intra-grupal

La necesidad para el adolescente de estar en grupo responde a requerimientos educativos, sociales y psicológicos individuales. En efecto, los grupos son un medio de intercambio de diferentes informaciones que cada uno puede haber recogido en situaciones familiares personales, actividades de ocio o intereses personales que él ha tenido la ocasión de transmitir a sus pares. Además el grupo

permite al adolescente sentirse integrado en la sociedad y más particularmente a la clase de edad que caracteriza esta sociedad.

El grupo de iguales puede constituir un factor de riesgo importantísimo en esta etapa, representando una caja de resonancia o un amplificador potentísimo de conductas inadecuadas, siendo muy difícil para el joven resistir la presión. Sin embargo, conviene apuntar que la vulnerabilidad a la presión de grupo, viene modulada en gran medida por los recursos personales del menor, tales como la autoestima, asertividad, habilidades sociales, etc.

En relación con el grupo de pares varones, el riesgo principal se vincula con los tipos de comportamiento y socialización fomentados por él. Ésta es la instancia en donde los chicos “prueban y ensayan los papeles de macho” y es este mismo grupo que hace vida en la calle, el juzga qué actos y comportamientos pueden considerarse “viriles”. Sin embargo, las versiones de virilidad que a veces fomentan pueden ser homofóbica, cruel en sus actitudes hacia las mujeres y apoyar la violencia como forma de demostrar la propia hombría y resolver los conflictos.

Sensación de invulnerabilidad

Existen tres condiciones que se incrementan a esta edad: el egocentrismo, la omnipotencia y la búsqueda de nuevas sensaciones derivada de su orientación a la novedad y a la independencia. Los adolescentes tienden a pensar que sus experiencias son tan únicas e irrepetibles que nadie las ha vivido anteriormente ni

sería capaz de entenderlas. Se sienten envueltos en una “coraza” personal que les protege mágicamente de todos los peligros.

El rechazo a la vida del adulto

La creciente necesidad de autonomía que experimenta el adolescente le lleva a rechazar la protección de los adultos y a enfrentar conductas de riesgo que pueden representar una importante amenaza para su desarrollo posterior. En este punto es necesario tener en cuenta la socialización de género, sobre todo en los varones en quienes los comportamientos están poco orientados a acercarse a los adultos y a pedir ayuda.

Susceptibilidad frente a las presiones del entorno

Los adolescentes pueden ser particularmente sensibles a las campañas de publicidad diseñadas para asociar el consumo de drogas, como por ejemplo el alcohol, con una determinada imagen. “Temas relacionados con la identidad y la imagen pública, la curiosidad y las ganas de experimentar sensaciones nuevas... pueden aumentar de forma sustancial la susceptibilidad general frente a la publicidad y otras influencias sociales que promueven el uso de sustancias”.

El aumento masivo del consumo de sustancias en los adolescentes, ha sido relacionado básicamente con factores intraindividuales, entre ellos las características de la fase evolutiva, personalidad, habilidades sociales; factores socioeconómicos, entre los que destacan la marginalidad y pobreza, y el factor de aumento de la oferta de drogas en sectores urbano-marginales. También se ha

señalado la familia como factor desencadenante de problemas comunicacionales con los jóvenes, facilitando el consumo de drogas.

Las primeras motivaciones que aparecen ligadas al consumo de sustancias en la adolescencia son, al parecer, en primer lugar la curiosidad y luego el placer, aunque afortunadamente muchos de los jóvenes se dan cuenta de que la satisfacción es momentánea. Los que continúan con el consumo indicarían una tercera gran motivación, la del “soporte artificial”, es decir, adolescentes que no encuentran en su vida personal o relacional, en sus actividades cotidianas o en sus reflexiones propias, los medios para relajarse, y solo lo hacen mediante un producto químico que les aportaría los espacios y los recursos necesarios que no encontrarían en sus vidas a través de medios naturales.

Alcoholismo y familia

El papel de la familia, especialmente de los padres, es decisivo en la prevención puesto que ellos serán los agentes intervenidos que conseguirán evitar, a través de sus conductas y actitudes en la vida cotidiana, la aparición de los propios factores de riesgo. El fomento de la autoestima, la creación de canales adecuados de comunicación y expresión de sentimientos, de la enseñanza de habilidades sociales y el mantenimiento de actitudes críticas ante las drogas y el alcoholismo.

La familia puede ser también causa del consumo de alcohol en sus hijos porque en su seno se modelan las conductas de uso o abuso de alcohol. En la familia el primer lugar en donde los hijos pueden ver un consumo reiterado de sustancias o incluso a una actitud positiva hacia las mismas: por ejemplo, el saber que existen

sustancias que no ingiere (inhala, inyecta, bebe, etc), que pueden modificar la percepción que se tiene de las cosas o cambiar el estado del ánimo.

Existe un amplio consenso entre los investigadores, en este caso apoyándose en la teoría del aprendizaje social formulada por Bandura, de que el comportamiento del niño y del joven depende en gran parte de las personas más cercanas y del relativo control y refuerzo ejercido por esas personas. Consistentemente con la teoría del aprendizaje social, el uso de alcohol puede aprenderse sobre todo a través del modelado de conductas paternas. Por ello, cambiar la información de los padres puede tener muy poca influencia en las conductas y creencias de los niños; sin embargo cambiar las conductas de los padres sí puede influir el desarrollo en el desarrollo precoz de las conductas de salud y prevenir el inicio temprano del uso de sustancias.

Ciertamente los padres son personas cercanas que poseen un nivel elevado de control y una posibilidad importante de refuerzos sobre los comportamientos infantiles¹¹. Es general el hallazgo de correlaciones positivas y significativas entre el consumo de un determinado tipo de droga por parte de alguno de los padres y el uso de la misma sustancia por parte de sus hijos.

No solo el consumo de los padres es importante en el consumo posterior de los hijos sino además, en el seno familiar se conforman las actitudes hacia el consumo de alcohol y las actitudes hacia un determinado estilo de vida. Los padres consumidores habituales de bebidas alcohólicas sostienen una actitud

¹¹YuberoJiménez,Santiago. DROGAS Y DROGADICCIÓN, UN ENFOQUE SOCIAL Y PREVENTIVO, Editorial HUMANIDADES España 2001pag. 116.

más permisiva hacia el consumo de sustancias tóxicas institucionalizadas, lo cual es un factor que hará aumentar la probabilidad de consumo de estas sustancias en sus hijos.

Factores del consumo del alcohol

“Los estudios han identificado numerosos factores de riesgo del consumo de drogas en la adolescencia, así como factores protectores que reducen la probabilidad del abuso de sustancias, entre estos”¹²:

Factores macro-sociales

Disponibilidad y accesibilidad a las sustancias. En nuestro país el carácter de droga legal convierte al alcohol en un producto disponible de fácil acceso, por los múltiples establecimientos donde se puede adquirir, los amplios horarios de venta, el precio asequible de las bebidas y el escaso control de la venta a menores.

Institucionalización y aprobación social de las drogas legales. El alcohol es una droga aceptada socialmente. La televisión, el cine y la prensa muestran imágenes de personajes famosos y personas con prestigio social bebiendo.

La publicidad, constituye una importante fuente de presión social hacia el consumo. Los anuncios asocian la bebida con valores y estímulos atractivos para los adolescentes, como la amistad, el carácter y la personalidad, la transición a la adultez, el sexo, el riesgo y la aventura, etc. Estos mensajes persuasivos son

¹²Rojas Valero, Milton José. MUJERES QUE CONSUMEN SUSTANCIAS PSICOADICTIVAS. Editorial CEDRO, Madrid, 1999, Pp. 54.

difíciles de contrarrestar por los adolescentes que en muchos casos carecen de una actitud crítica frente a la publicidad.

Asociación del alcohol y drogas con el ocio. El consumo juvenil de drogas se encuentra ligado al tiempo libre, los fines de semana, a ciertos lugares de oferta como discotecas, bares o pubs, y a la búsqueda de nuevas sensaciones y experiencias. La utilización que se hace del tiempo libre se relaciona con el riesgo de consumo de sustancias, y se asocia con la asistencia a lugares de oferta y con la búsqueda inmediata de sensaciones nuevas y/o placenteras producidas por las drogas.

Factores micro-sociales

Estilos educativos inadecuados. La ambigüedad en las normas familiares, el exceso de protección, la falta de reconocimiento y una organización familiar rígida influyen negativamente en el adolescente y pueden desembocar en una personalidad con escasa aserción o en un enfrentamiento con el mundo adulto).

Falta de comunicación y clima familiar conflictivo. La comunicación satisfactoria evita el aislamiento, educa para las relaciones extra-familiares, promueve la expresión de sentimientos, y facilita el desarrollo personal. Por el contrario, la incomunicación y el ambiente familiar enrarecido contribuyen a generar y mantener los déficits y carencias personales, que el adolescente puede intentar compensar recurriendo a las drogas. Numerosos autores destacan la relación entre la vivencia negativa de las relaciones familiares y el uso de drogas Consumo

familiar de alcohol. Los estudios revelan la relación significativa del consumo de alcohol de padres, hermanos e hijos

Influencia del grupo de amigos. La pandilla es el marco de referencia que ayuda a afianzar la identidad adolescente frente al mundo adulto y satisface el sentimiento de afiliación o pertenencia a un grupo de iguales. La probabilidad de beber aumenta si el adolescente se integra en un grupo que consume alcohol, por influencia indirecta del modelado de los compañeros o directa de la presión de grupo al instigar a la bebida mediante invitaciones explícitas.

Factores personales

Desinformación y prejuicios. La falta de conocimiento o la información errónea sobre la naturaleza de las drogas, extensión del consumo adolescente, repercusiones negativas a corto y largo plazo, etc., alienta la curiosidad o impide valorar acertadamente los riesgos. Así, una elevada proporción de adolescentes considera que el alcohol no es una droga.

Actitudes favorables hacia el alcohol y drogas. Las actitudes favorables al uso de sustancias son importantes predictores del inicio del consumo de alcohol y otras drogas.

Déficits y problemas del adolescente. Los déficits y problemas personales constituyen factores de riesgo porque el adolescente puede intentar compensarlos o aliviarlos recurriendo al alcohol y otras drogas. El consumo de alcohol se relaciona estrechamente con pobre autoestima y locus de control externo y con trastornos de ansiedad y del estado de ánimo.

Efectos del consumo de alcohol

- **Efectos físicos**

Efecto sedante porque es un depresor del sistema nervioso central

Disminuye los reflejos y la capacidad de reaccionar ante situaciones imprevistas

Disminución del campo visual

Perturbación del sentido del equilibrio

Perdida de precisión en movimientos

Disminución de la resistencia física

Subida de la fatiga.

- **Efectos psicológicos**

Sentimiento de invulnerabilidad

Subestimación del riesgo

Sensación de ligereza del vehículo

Sentimientos de impaciencia y agresividad

Disminución de la capacidad de atención

- **Factores de Riesgo del consumo de alcohol**

El modelo de factores de riesgo está encaminado a identificar los factores psicológicos, sociales y biológicos que se relacionan con el surgimiento de un problema de salud, es el problema de inicio, la continuación y el abuso de alcohol. Los factores de riesgo se han utilizado en muchas ocasiones para mostrar cuales son los factores que llevan al abuso de drogas y alcohol, mediante análisis de correlación y otros métodos de investigación¹³.

Los factores de riesgo pueden servir para proteger e inocularse tempranamente contra el posterior uso y abuso de drogas y alcohol. Una vía de aproximación a los factores de riesgo es la que se dirige a la identificación de aquellos factores psicológicos, sociales, biológicos, de comportamiento y medioambientales que parecen estar relacionados con el surgimiento de un problema de salud.

Los estudios de investigación etiológica apoyan la idea de que varias vías puede conducir al uso y abuso de drogas y alcohol y que no existe una sola razón simple para la cual los jóvenes son vulnerables al uso y abuso de estas sustancias.

Al momento de evaluar el problema de consumo en el adolescente, hay que considerar los factores protectores y de riesgo relacionados con la persona que consume, el contexto en que vive, las relaciones familiares y el tipo de drogas. Entre los factores de riesgo, se pueden mencionar: las características familiares, la adaptación social y escolar, la relación con los pares, las actividades de recreación

¹³Maturana H, Alejandro. CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS EN ADOLESCENTES, Editorial Comunicaciones Noreste Ltda, Chile, 2000, Pp. 43.

y ocio, habilidades personales y sociales (baja autoestima, inhibición social, descontrol de impulsos, etc.). En síntesis, antes de tomar una decisión y generar un plan de acción, se debe tener en cuenta qué factores influyen en que la probabilidad de consumo sea de mayor o menor gravedad. Entre los factores de riesgo encontramos:

- **Ocio y tiempo libre**

No estructurado.

Implantación del modelo de ocupación del tiempo libre (“carretes” y diversión) asociado al consumo de drogas y alcohol.

Pautas culturales de diversión asociadas a “descontrol”.

Escasez de alternativas de uso del tiempo libre.

- **Relaciones con la familia**

Ausencia de afectividad y comunicación.

Actitudes y comportamientos permisivos y/o positivos ante las drogas.

Falta de cohesión del grupo familiar y aislamiento emocional de sus miembros.

Pérdida de roles de las figuras de autoridad: ausencia de límites y normas claras.

Incoherencia en la supervisión: excesiva exigencia en determinados aspectos y excesiva tolerancia en otros.

Exceso de protección; disciplina severa.

Falta de reconocimiento y aceptación del/la hijo/a.

Ausencia de participación y disfrute en el uso del tiempo libre.

Alcoholismo y/o drogadicciones de alguno de los miembros de la familia.

Situación de estrés de la familia por problemas económicos, de pareja, etc.

Cuando hay antecedentes familiares de adicción al alcohol y otras drogas, aumenta significativamente la probabilidad de que se desarrolle una dependencia.

Por esta razón se recomienda que los hijos de padres dependientes NO consuman alcohol u otras drogas, ya que el riesgo de desarrollar una dependencia es mayor.

- **Recursos personales**

Niveles bajos de autoestima.

Falta de autonomía en la acción y en tomar decisiones.

Dificultad para asumir responsabilidades.

Ausencia de normas y límites.

Ausencia de adultos dispuestos a apoyar al joven.

Incapacidad de autocontrol, impulsividad y baja tolerancia a la frustración.

Actitud evasiva ante los problemas/conflictos.

Dificultad para reconocer y expresar sentimientos.

Patología psiquiátrica.

- **Relaciones con la escuela**

Dificultades de adaptación.

Sensación de inutilidad y desmotivación.

Ausentismo escolar y pasividad.

Mal rendimiento académico unido a auto-concepto bajo.

Ausencia de hábitos de trabajo y de recursos culturales.

Ausencia de modelos de referencia en los profesores/tutores.

Poca integración con sus compañeros.

Desinterés hacia lo escolar entre sus iguales.

Problemas de integración de normas.

Experiencia de poca competencia: fracaso escolar y abandono temprano de los estudios.

Falta de preparación y de oportunidades; intereses y niveles de aspiración bajos.

Relación distante de los profesores con sus alumnos.

No abordaje de la prevención del uso de drogas en la institución educadora.

- **Relaciones con el grupo de iguales**

Excesiva dependencia del grupo.

Inclusión en grupos proclives a la transgresión y con actitudes positivas hacia el consumo de drogas.

Oportunidades para incurrir en conductas problemáticas.

Exposición a modelos que manifiestan conductas de riesgo (amigos o consumidores).

Dificultad para establecer relaciones personales.

Dificultad para identificarse con otros grupos no relacionados con el consumo.

Escaso desarrollo de habilidades sociales.

- **Entorno del barrio/municipio, comunidad**

Situación socioeconómica precaria.

Problemas de integración e inclusión social.

Desestructuración social.

Ausencia de apoyo social: escasos recursos comunitarios.

Degradación de la zona (barrios conflictivos del entramado urbano).

Accesibilidad a las sustancias y tráfico de drogas.

Modelos explicativos del consumo de alcohol

Los diferentes modelos explicativos, se pueden agrupar a partir de la prioridad dada a cada uno de los elementos que intervienen en el fenómeno del consumo de drogas: la sustancia, la persona y el ambiente. “El peso ponderado atribuido a cada uno de sus componentes nos permitirá apreciar la perspectiva diferencial de cada modelo”¹⁴. A continuación algunas nociones básicas y los conceptos teóricos centrales de cada uno de los seis enfoques.

Modelo Jurídico

Este modelo contempla el abuso de drogas desde el punto de vista de sus implicaciones legales y delictivas. El foco de interés es el propio producto y su situación legal. Asume que las drogas no legales son fuente de graves daños físicos, psíquicos y sociales, y por tanto deben quedar fuera del alcance de los ciudadanos, al otro lado de la barrera levantada por la ley. Es decir, pretende proteger al individuo de los males de las drogas no institucionalizadas, pero nada dice acerca de las sustancias que quedan a este lado de la legislación vigente. El individuo consumidor de drogas no legalizadas, dependiente o no, es contemplado como un delincuente, o al menos como sospechoso de poder serlo.

Modelo de la distribución del consumo

Este modelo incide prioritariamente en el análisis detallado de los patrones de consumo en el seno de una población determinada o de la sociedad en su conjunto. Desde esta perspectiva teórica el problema del consumo de alcohol se

¹⁴ponsDiez,JavierBerjanoPeirats,Enrique, EL CONSUMO ABUSIVO DE ALCOHOL EN LA ADOLESCENCIA, UN MODELO EXPLICATIVO DESDE LA PSICOLOGÍA SOCIAL, PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS, Editorial PyB Madrid España 2008. pag 69.

reduce a una mera cuestión de disponibilidad del producto en un medio social dado. Pese a que entendemos que el factor de disponibilidad es fundamental para explicar el masivo consumo de alcohol en nuestra sociedad, pensamos que la simple mención a la extensa distribución comercial de este producto es insuficiente para comprender su uso abusivo en determinados individuos o grupos sociales.

Modelo Médico

Considera el abuso o dependencia de sustancias como una enfermedad caracterizada por una pérdida del control del individuo sobre su ingesta. Ello significa que el abuso y dependencia de las drogas son considerados como fenómenos vinculados exclusivamente a procesos internos del propio sujeto. Se contempla el problema del consumo de drogas como un problema médico más. Las críticas que se pueden hacer a este modelo son muchas, aunque no haya que olvidar por ello sus importantes aportaciones. Se reconoce que desde el campo médico se ha contribuido a que el drogodependiente sea visto como un enfermo y no como un desviado social. Por otra parte, el énfasis en las explicaciones medicas soslaya aspectos tan importantes para el conocimiento de la conducta de abuso, como son los factores sociales y psicológicos, por no mencionar que este modelo apenas contempla al sujeto abusador cualitativo o cuantitativo, no dependiente.

Modelo Sociológico

Atiende fundamentalmente a las condiciones socioeconómicas y socio-ambientales en que tiene lugar el consumo de una determinada sustancia. Sin embargo, lo económico es contemplado de manera parcial, priorizando su impacto en una clase social determinada, la clase más deprivada. De esta manera se sugiere que factores tales como la pobreza, la discriminación o la carencia de oportunidades, que pueden aparecer como producto de la sociedad urbana industrializada, se convierten en terreno abonado para la aparición del fenómeno del consumo de drogas y alcohol.

Autores como Faupel, hablan de una cultura de las drogas y alcohol definida en términos de separación y aislamiento con respecto a las normas y comportamientos sociales convencionales. Otros autores como Ventosa han señalado que el alcohol y otras drogas actúan como objetos sustitutorios de la satisfacción de necesidades sociales y económicas, como liberadores de la tensión provocada por no encontrar en la sociedad la manera y el lugar para desarrollar la propia "libido social".

Este modelo peca de ser excesivamente sociologista y de reducir la perspectiva económica a la relación pobreza-drogas, al tiempo que estigmatiza a las clases más deprivadas a través del problema de las drogas.

Modelo Psicológico

Pone su énfasis en el individuo, contemplando la complejidad y variabilidad de cualquier conducta humana. La conducta de consumo de drogas no puede interpretarse desde este modelo sin atender a las actitudes, escala de valores y

estilo de vida del individuo El consumo de drogas es entendido como una forma más de comportamiento que satisface en el individuo una serie de necesidades no atendidas. Desde este modelo se tiende a diferenciar cantidades, frecuencias, formas de consumo, actitudes, variedad de efectos, sin olvidar el medio ambiente en que los individuos se desarrollan Si reconocemos que el consumo de drogas es un comportamiento humano, este comportamiento podrá ser estudiado a través de la aplicación de los principios que rigen la conducta humana en general, y podrán ser utilizados a tal fin los conocimientos acumulados por la Psicología Social y otras ciencias del comportamiento¹⁵.

Modelo Ecológico

Este modelo surge a partir de la Psicología Ambiental y se fundamenta en la toma en consideración de una serie de interrelaciones e interdependencias complejas entre el sistema orgánico, el sistema comportamental y sistema ambiental. Al hablar de ambiente no sólo se contemplan los factores físicos y sociales, sino también las percepciones y cogniciones que de aquél tienen las personas, es decir, el sentido y significado que el ambiente adquiere para las personas que interaccionan en él y con él. Así, serán tomados en consideración tanto aspectos físicos, biológicos y psicológicos como sociales, etnoculturales, económicos y políticos. Por lo tanto, si se pretende comprender el complejo mecanismo del consumo abusivo de drogas es necesario implicar dentro de este proceso las

¹⁵Pons Diez, Javier, Bejarano, Peirats, Enrique. EL CONSUMO ABUSIVO DE ALCOHOL EN LA ADOLESCENCIA, UN MODELO EXPLICATIVO DESDE LA PSICOLOGÍA SOCIAL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS, Editorial Humanidades, Madrid España 2008. pag 60.

características personales del consumidor y las múltiples características socio-ambientales que le rodean. Desde este modelo la salud es concebida como un proceso dinámico que se desarrolla evolutivamente dentro de sistemas transaccionales. El ser humano debe afrontar una serie de tareas normativas y no normativas a lo largo de su ciclo vital, como consecuencia de necesidades y demandas externas. Cada persona pondrá en juego diferentes estrategias adaptativas basadas en la interacción de diferentes variables biológicas, psicológicas y sociales. La salud es, en definitiva, un producto de los ajustes e interacciones mutuos del individuo y del contexto de sistemas sociales en el que está inmerso.

El enfoque ecológico pretende superar la visión parcializada e insuficiente de los otros modelos: el Jurídico que criminaliza el problema, el Distributivo que lo reduce a un problema de disponibilidad, el Médico que lo medicaría, el Psicosocial que lo individualiza y el Sociológico que estigmatiza a las clases más deprivadas. El Modelo Ecológico redimensionaría el problema del consumo de drogas como fenómeno global y problema social que incluye al individuo, a la familia, a la comunidad, a la sociedad, al sistema histórico-cultural, al sistema político, al sistema económico, al sistema jurídico,... y al propio producto y sus efectos sobre un individuo que desarrolla su comportamiento en un marco ambiental definido por los anteriores contextos. En definitiva, reducir el problema del consumo abusivo de alcohol en la actualidad a la denuncia de la fácil disponibilidad del producto, o atribuirlo a las características psicológicas del consumidor o tan sólo a las circunstancias ambientales sería parcializar el problema. Más bien podría decirse

que la conducta de abuso de sustancias es posible dentro del mencionado Modelo Ecológico, así como que está determinada por la interacción de tres constelaciones de factores resumidos en tres fuentes de riesgo: la sustancia, la persona y el medio ambiente¹⁶.

Prevención del alcoholismo

Tanto se habla del alcoholismo como uno de los problemas de salud más frecuentes en nuestros tiempos, que las personas pierden la verdadera dimensión del problema.

La mayoría piensa que es simplemente un conjunto de borracheras frecuentes que causan mucho malestar al alcohólico y a su familia y que, simplemente, el problema se solucionará cuando se deje de beber.

El alcoholismo es una enfermedad crónica que afecta al cerebro, es progresiva, sufre múltiples recurrencias y si el afectado no deja de beber lo puede llevar a la discapacidad y posteriormente a la muerte.

Prevención

Evitar la presencia de un daño y se utiliza para referirse a las medidas que se deben tomar para evitar que alguien se inicie en el consumo de cualquier droga, lo cual de ocurrir termina en la presencia de enfermedades o provoca problemas serios.

¹⁶Naciones Unidas, JUNTA INTERNACIONAL DE FISCALIZACION DE ESTUPEFACIENTES, Editorial JIFE, Viena, 2012, Pp. 55.

Como se previenen las adicciones

“La prevención del alcoholismo puede realizarse en niveles diferentes según sea el grado del riesgo de las personas para consumir alcohol o el daño sufrido cuando ya lo consumieron. De modo amplio, diremos que la prevención se basa en una actitud atenta cuyo propósito es evitar la aparición de riesgos para la salud tanto del individuo como de la familia y de la comunidad”¹⁷.

Con respecto al uso de drogas en general podemos distinguir varios niveles de prevención:

Prevención primaria

“Estrategias para evitar el consumo dirigido a quienes no son consumidores, fundamentalmente niños y adolescentes”¹⁸.

“La prevención primaria consiste en evitar la ocurrencia de una enfermedad o condición perjudicial para la salud mediante actividades de promoción de la salud y acciones de protección dentro de una población, antes de que se produzca el problema o enfermedad, es decir, antes de que los factores que la producen hayan actuado”¹⁹

¹⁷ Alcocer, Alberto. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE TOXICOMÍAS, MANUAL SET DE ALCOHOLISMO, Editorial Montserrat, España 2003. Pp.113.

¹⁸ Oblitas Guadalupe, Luis A. Becoña Iglesias, Elisardo. PSICOLOGIA DE LA SALUD, Editores P Y V, México, 2000, Pp. 54.

¹⁹ Alcantud, Francisco. Alonso, Yurena. Jiménez, Esteban. TRASTORNOS DEL DESARROLLO ASOCIADOS CON LA EXPOSICION AL ALCOHOL DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA, Editorial NAU Libres, España, 2012, Pp. 51.

Prevención secundaria

Las acciones están destinadas a quienes han iniciado el consumo de drogas en fases iniciales, que aún no presentan consumo abusivo, dependencia, o algún tipo de daño a su salud física y/o psicosocial. Los objetivos son lograr una detección precoz, prestándoles una atención temprana para que dejen de consumir y así disminuir los potenciales perjuicios.

En estos casos se quiere fortalecer la estabilidad emocional, los vínculos familiares y los laborales.

Lo importante en este nivel es detener el proceso que se ha iniciado para luego sostener al individuo hasta lograr que revierta la adicción.

Esto implica procesos de diagnóstico y detección precoz del problema.

Prevención terciaria

“la prevención terciaria consiste en eliminar las secuelas físicas, psíquicas y sociales que hubiera podido causar la conducta de consumo o abuso. Es por tanto, aparentemente, una acción más reestructuradora que preventiva”²⁰

Importancia del apoyo psicológico

“Lidiar con el alcoholismo no es solamente lidiar con la enfermedad de un individuo. Este afecta también a los familiares y amigos de la persona”²¹. Por esta

²⁰ Alcantud, Francisco. Alonso, Yurena. Jiménez, Esteban. TRASTORNOS DEL DESARROLLO ASOCIADOS CON LA EXPOSICION AL ALCOHOL DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA, Editorial NAU Libres, España, 2012, Pp. 63.

razón, es importante el apoyo psicológico a los padres, para que puedan detectar, prevenir e intervenir de una forma positiva en una situación donde sus hijos se encuentren en contacto con el alcoholismo, ya que, orientado el padre podrá tomar las mejores decisiones con respecto a sus hijos y la forma en que abordará la problemática, mediante el apoyo psicológico el padre llega a ser un facilitador para ayudar a su hijo. sin apoyo psicológico las reacciones de los padres pueden ser diversas, desde desinterés total, hasta acciones punitivas que obliguen a sus hijos a abandonar el hogar, dejándose llevar por sus impulsos y/o buenos deseos hacia sus hijos, tomando en cuenta que no solamente los hijos son los responsables de este tipo de actitudes, el apoyo debe de ser mucho más efectivo y conciso para fortalecer cada una de las áreas emocionales de los padres ya que por factores hereditarios, este tipo de conductas lo manifiestan también los hijos, así mismo existen factores sociales, culturales ambientales que intervienen en el consumo de alcohol, en los que se da por sentado que realizar este tipo de actividades sea un incremento de status y aceptación a cualquier grupo al que se quiere integrar un adolescente. Mediante el apoyo psicológico se recuperarán cada uno de los valores y principios que se establecen en el hogar y que son referencia para los hijos a la hora de enfrentarse con los factores antes mencionados.

1.1.3. Delimitación

²¹ Lozano Oyola, José F. AVANCES EN SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL, Editorial Montserrat, Sevilla, 1999. Pp. 253.

Las personas participantes de la investigación fueron adolescentes de 15 a 18 años de edad que asisten al Instituto de Educación Básica Telesecundaria de tercer grado, ubicado en... de la Aldea Santa María Cauqué del municipio de Sacatepéquez del departamento de Sacatepéquez durante el mes de mayo del 2014 para brindar conocimientos y determinar criterios básicos para el tratamiento del alcoholismo y determinar la efectividad de un programa para un abordaje psicológico del mismo en los adolescentes. Se programó el abordaje de los participantes teniendo como primicia el acercamiento a las personas por medio de los talleres, presentando a las investigadoras, el proceso de estudio y las fases del mismo, logrando con lo anterior una empatía para focalizar el objeto de estudio.

CAPÍTULO II

II. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1. Técnicas:

Para la aplicación de las técnicas e instrumentos de recolección de datos se tomó una muestra de cuarenta adolescentes que asisten al Instituto de Educación Básica Telesecundaria del tercero básico de 15 a 18 años de la Aldea Santa María Cauqué, se utilizó la técnica de muestreo no aleatorio debido a que las unidades comparten rasgos similares (inscritos en el grado de tercero básico del ciclo 2014, de edades entre 15 a 18 años y que asistan al Instituto de Educación Básica Telesecundaria, experiencia con algún familiar que consume alcohol excesivamente) obteniendo elementos necesarios a favor del estudio de investigación. Dicha muestra fue elegida por el investigador la cual ayudó a obtener los elementos necesarios a favor del estudio de manera directa.

2.2. Técnicas de recolección de datos:

Durante la recolección de datos se realizó la aplicación de un cuestionario a estudiantes, donde éstos respondieron de manera directa las preguntas planteadas, dando a conocer el nivel de conocimiento que presentan acerca del alcoholismo, aplicándose de manera colectiva en el salón de clases, los días jueves y viernes en horarios de 14 a 15 horas.

Se aplicó entrevista a padres de familia de los adolescentes que asisten al Instituto respecto al tema de investigación, llevándose a cabo los días jueves y viernes en horario de 14 a 15 horas, utilizando el salón de usos múltiples de la institución.

Se llevó a cabo seis talleres de acuerdo al tema de investigación (alcoholismo, factores y causas, grupos de apoyo, prevención e intervención del alcoholismo, valores, familia y sociedad) impartidos los días jueves y viernes en horario de 14 a 15 hora durante el mes de mayo. Aplicando lista de cotejo al inicio y al final de los talleres impartidos, determinando la participación, interacción y colaboración de los padres de familia y adolescentes.

2.3 Instrumentos

- **Cuestionario aplicado a estudiantes:** de las preguntas se obtuvo información sobre el nivel de conocimiento, la frecuencia de consumo y el motivo por los cuales estos tienden a ingerir alcohol, determinando una concientización sobre su consumo.

Objetivo	Pregunta	Criterio de elaboración	Criterio de evaluación
Determinar la existencia del alcoholismo en adolescentes de 15 a 18 años.	1. ¿Conoce el tema de alcoholismo?	Conocimiento de alcoholismo.	SI - NO
	2. ¿Conoce a alguien o bien miembro de su familia que consuma alcohol?	Conocimiento del consumo.	SI - NO
	3. ¿Consumen usted alcohol?	Consumo	SI - NO
	4. ¿Con qué frecuencia suele beber alcohol?	Frecuencia de consumo	a) Abstemio (0 días) b) Social (1-2 días)

Establecer los criterios básicos para el tratamiento del alcoholismo en adolescentes de 15 a 18 años.			c) Alcohólico (3 o más días)
	5. ¿Cuándo fue la última vez que bebió alcohol?	Frecuencia de consumo	a) Hace 5 días b) Hace 15 días c) Hace 30 días o mas
	6. ¿Normalmente por qué bebe alcohol?	Motivo de consumo	a) Socializar b) Obligación c) Necesidad
	7. ¿Qué es lo que regularmente bebe?	Identificación de bebida alcohólica	a) Cerveza b) Vinos c) Destilados
	8. ¿cómo obtiene las bebidas?	Facilidad de acceso	a) En casa b) Con los pares c) Por si mismo
	9. ¿cuándo bebió alcohol por primera vez?	Frecuencia de consumo	a) Entre los 11 -13 años b) Entre los 14 - 16 años c) Entre los 17 - 18 años
	10. ¿En qué momento del día suele beber?	Frecuencia de consumo	a) Mañana b) Tarde c) Noche d) Todo el día
	11. ¿Por qué bebió alcohol la primera vez?	Motivo de consumo	a) Imitación b) Influencia de pares c) Iniciativa propia
	12. ¿Qué cantidad de alcohol consume cuando bebe?	Cantidad de consumo	a) 1 a 5 bebidas diarias b) De 6 a 10 bebidas diarias c) Hasta estar borracho
	13. ¿Con quién o quienes bebe alcohol?	Influencia en el consumo	a) Familia b) Pares c) Solo
	14. ¿Cuál es el efecto mayor que ha presentado por el consumo de alcohol?	Indicadores de riesgo	a) Perdida de conocimiento b) Sentirse enfermo c) No recordar nada
	15. ¿Qué piensa sobre su hábito al	Concientización sobre el consumo	a) Pena b) Angustia

	beber alcohol?		c) Nada
	16. ¿Cómo lo ven los demás?	Aceptación social	a) Normal b) Problemático c) Adictivo
	17. ¿Ha dejado de cumplir con sus estudios a causa del alcohol?	Influencia en el consumo	SI - NO
	18. ¿Se ha sentido culpable o ha tenido remordimientos después de haber bebido?	Concientización sobre el consumo	SI – NO
	19. ¿Ha tenido algún accidente o ha herido a alguien como consecuencia del consumo de alcohol?	Concientización sobre el consumo	SI – NO
	20. ¿Se ha preocupado algún amigo, familiar, médico u otro profesional sobre su consumo de bebidas alcohólicas, o le han sugerido que no beba tanto?	Concientización sobre el consumo	SI – NO

- **Entrevista aplicada a padres:** de las preguntas planteadas en la entrevista se obtuvo información del grado de conocimiento y consumo de alcohol que los padres presentan a sus hijos, determinando la relación familiar.

Objetivo	Pregunta	Criterio de elaboración	Criterio de evaluación
Establecer los	1. ¿Conoce el tema	Conocimiento de	SI – NO

criterios básicos para el tratamiento del alcoholismo en adolescentes de 15 a 18 años.	de alcoholismo?	alcoholismo.	
	2. ¿Conoce a alguien o bien miembro de su familia que consuma alcohol?	Conocimiento del consumo.	SI – NO
Determinar la existencia del alcoholismo en adolescentes de 15 a 18 años.	3. ¿Consume usted alcohol?	Consumo	SI – NO
	4. ¿Cree usted que su hijo/a consume alcohol?	Conocimiento del consumo.	SI – NO
	5. ¿Cuál cree usted que es el motivo por el cual su hijo/a consume alcohol?	Motivo de consumo	a) Socializar b) Obligación c) Necesidad
Determinar la efectividad de un programa para una herramienta psicológica del alcoholismo en adolescentes de 15 a 18 años.	6. ¿Cuánta atención le brinda a su hijo/a?	Relación familiar	a) Mucha b) Poca c) Nada
	7. ¿Cree usted que es aceptable que su hijo/a consuma alcohol?	Relación familiar	SI – NO
	8. ¿Qué medidas ha tomado para prevenir que su hijo/a consuma alcohol?	Dinámica familiar	a) Comunicación b) Castigos c) Intervención clínica
	9. ¿Qué cantidad de alcohol cree usted que consume su hijo/a?	Cantidad de consumo	a) Mucho b) Poco c) Nada
	10. ¿Cuál es el mayor problema que ha presentado su hijo/a por el consumo de alcohol?	Indicadores de riesgo	a) Pérdida de conocimiento b) Sentirse enfermo c) No recordar nada

- **Lista de cotejo aplicada a estudiantes:** de las preguntas se obtuvo información acerca de la interacción y participación de los adolescentes

durante los talleres, donde se demostró un interés particular por conocer y apoyar a otros adolescentes.

Objetivo	Pregunta	Criterio de elaboración	Criterio de evaluación
Determinar la efectividad de un programa para una herramienta psicológica del alcoholismo en adolescentes de 15 a 18 años.	1. Muestra interés al tema de exposición	Prevención	SI – NO
	2. Sigue instrucciones durante las actividades	Socialización	SI – NO
	3. Es atento a lo que se está exponiendo	Socialización	SI – NO
	4. Participa en actividades de grupo	Socialización	SI – NO
	5. Comparte con las demás persona durante el taller	Socialización	SI – NO
	6. Expresa opiniones acerca del tema de exposición	Comunicación	SI – NO
	7. Comparte experiencias	Comunicación y estado emocional	SI – NO
	8. Se integra al grupo con facilidad	Socialización	SI – NO
	9. Pregunta para aclarar dudas respecto al tema de exposición	Comunicación	SI – NO
	10. Brinda conocimientos acerca del tema de exposición	Comunicación y estado emocional	SI – NO

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

3.1. Características del lugar y de la población

3.1.1 Características del lugar

El Instituto de Educación Básica Telesecundaria de la Aldea Santa María Cauqué del municipio de Santiago Sacatepéquez del departamento de Sacatepéquez, consta de dos áreas, la primera en el área administrativa y la segunda con los diversos salones de clases. El espacio utilizado para la realización del proyecto de investigación fue un salón amplio, con buena iluminación y adecuado para la aplicación de encuestas a los adolescentes, entrevistas a padres de familia y la implementación de talleres a los adolescentes de tercero básico.

3.1.2 Características de la población

La población objeto de estudio estuvo integrada por adolescentes de 15 a 18 años de edad, estudiantes de tercero básico que asisten al Instituto de Educación Básica Telesecundaria de la aldea Santa María Cauqué del municipio de Santiago Sacatepéquez del departamento de Sacatepéquez, inscritos en el ciclo 2014. La mayoría de los adolescentes participantes, son miembros de una familia que depende económicamente de la agricultura y otros que provienen de una familia con un nivel socioeconómico alto, los participantes profesan la religión católica y evangélica, originarios de la comunidad. En cuanto al idioma dominan el español y el kaqchikel. La participación de los adolescentes fue con gran interés de conocer

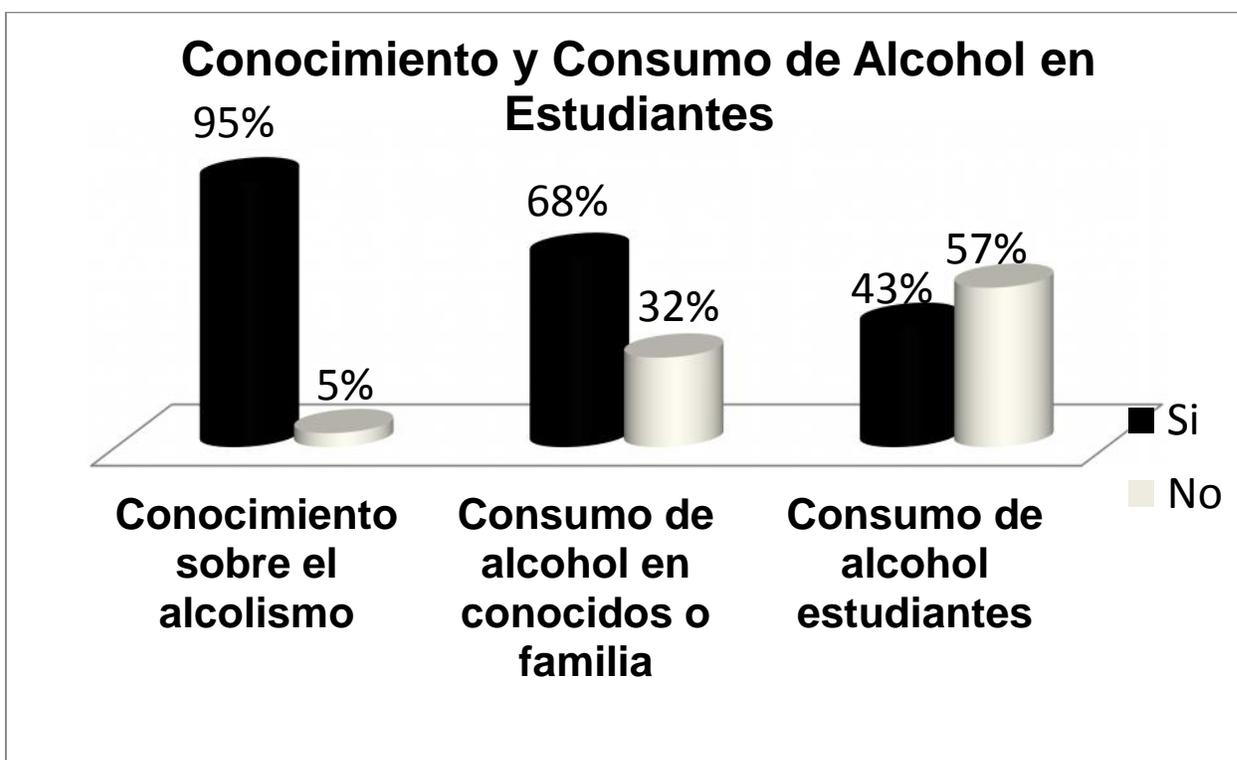
e interactuar con los mismos compañeros, aclarando dudas y compartiendo experiencias.

3.2 Resultados Obtenidos

Cuestionario a adolescentes

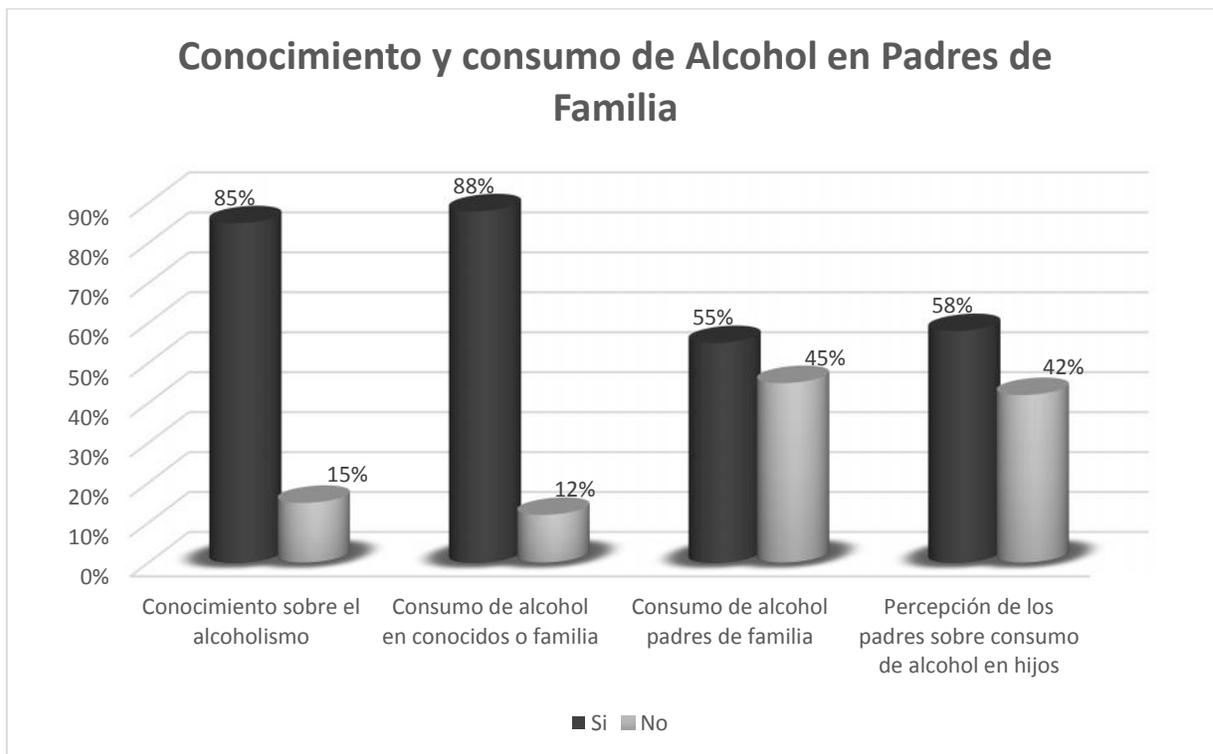
Los cuestionarios fueron aplicados a adolescentes estudiantes del Instituto Telesecundaria que asisten a tercero básico de la Aldea Santa María Cauqué del municipio de Santiago Sacatepéquez del departamento de Sacatepéquez.

Grafica 1



Fuente: resultados obtenidos del cuestionario aplicado a adolescentes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la Aldea Santa María Cauqué del municipio de Santiago Sacatepéquez y entrevista a padres de los estudiantes.

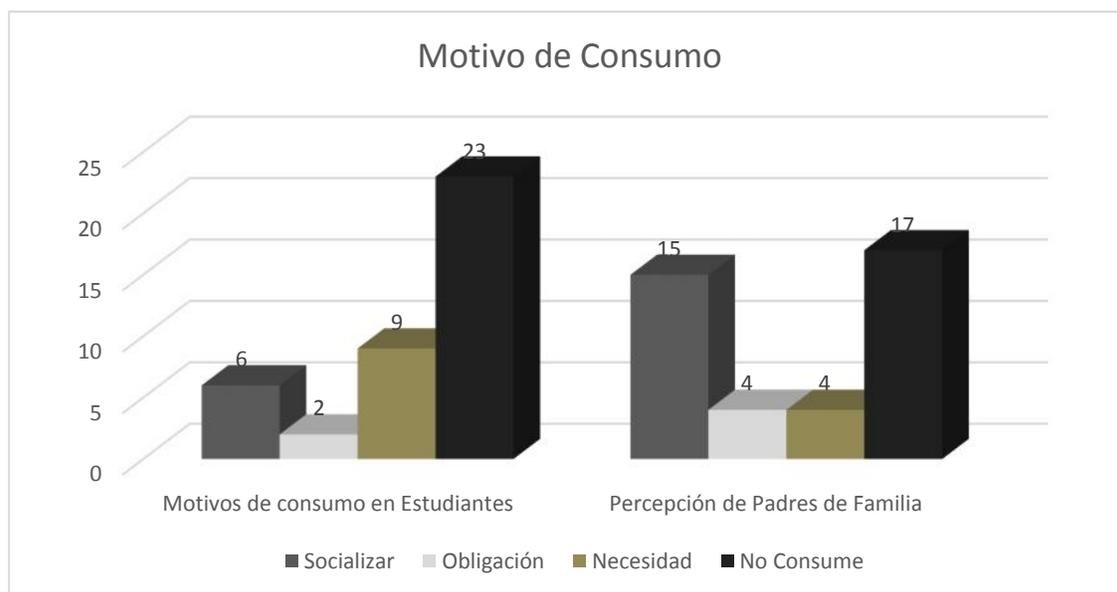
Grafica 2



Fuente: resultados obtenidos del cuestionario aplicado a adolescentes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la Aldea Santa María Cauqué del municipio de Santiago Sacatepéquez y entrevista a padres de los estudiantes.

Los resultados obtenidos demuestran que los estudiantes y sus padres tienen un alto porcentaje de conocimiento acerca del alcoholismo, así como el de tener un conocido o familiar que consume alcohol; sin embargo, se demuestra que un promedio del 50% entre padres y estudiantes consume alcohol, siendo el 43% de los estudiantes que aceptan el consumo y un 58% de padres que admiten consumir alcohol, los resultados demuestran también que la percepción de los padres en cuanto al consumo de alcohol en sus hijos es mayor, lo que indica una aceptación negativa por parte de los estudiantes.

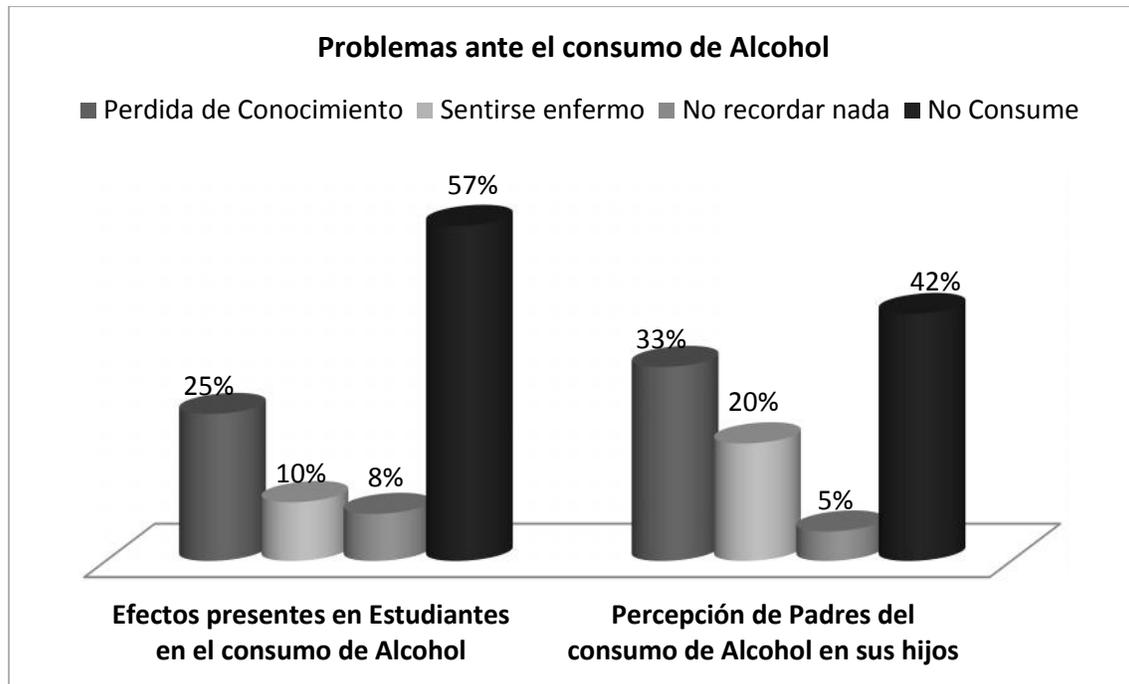
Grafica 3



Fuente: resultados obtenidos del cuestionario aplicado a adolescentes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la Aldea Santa María Cauqué y entrevista a padres de estudiantes.

Los resultados obtenidos del cuestionario aplicado a estudiantes y entrevista a padres indican que 6 de los estudiantes consumen alcohol por socializar, tomando en cuenta que 15 de los padres indican que es por la misma razón, sin embargo estos mismos resultados indican que 9 de los estudiantes lo hacen por necesidad, dejando claro que la percepción de los padres de familia ante el consumo de alcohol en sus hijos es errónea. Lo que implica que el motivo del consumo de alcohol en los adolescentes es mayor en el área de necesidad, lo que evidencia que los adolescentes presentan algún tipo de conflicto ya sea personal, académico o familiar, que implica el consumo del alcohol como un medio de escape para tratar de “olvidar” los conflictos que lo desestabilizan.

Grafica 4



Fuente: resultados obtenidos del cuestionario aplicado a adolescentes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la Aldea Santa María Cauqué y entrevista a padres de estudiantes

De acuerdo a los resultados, los adolescentes aceptan tener problemas al momento de consumir alcohol y la pérdida de conocimiento ha sido el de mayor incidencia que la muestra ha presentado, siendo esta el 25%, el 33% de los padres coinciden en que esta categoría es la más relevante. Así mismo el 10% de los estudiantes indican sentirse enfermos y un 20% de los padres admiten que sus hijos se sienten enfermos cuando consumen alcohol. El consumir alcohol, implica la pérdida del conocimiento, ya que durante el consumo de éste en cantidades mayores el organismo se intoxica lo que provoca la pérdida de las facultades mentales.

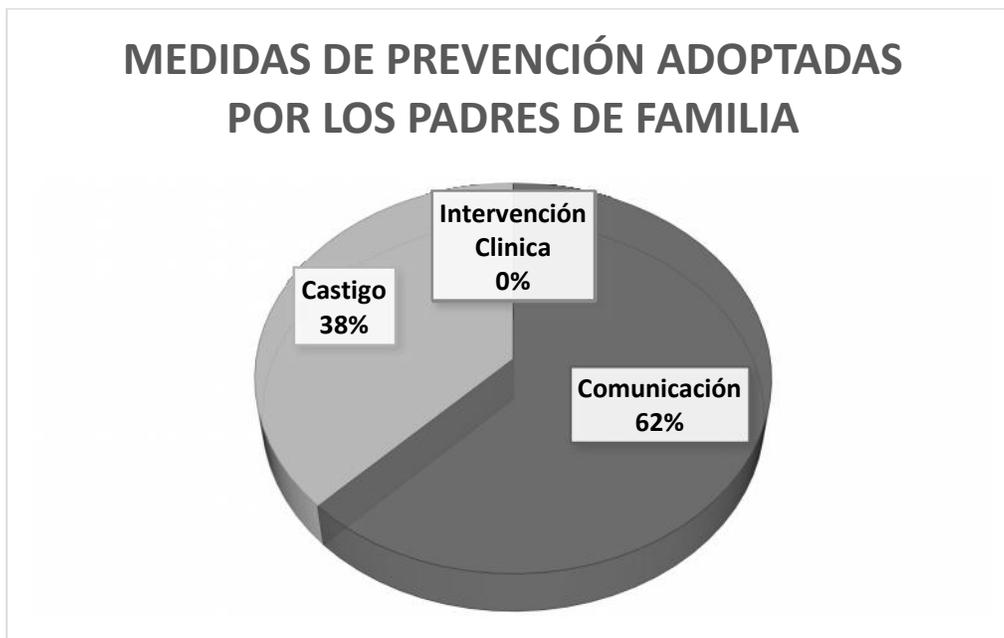
Gráfica 5



Fuente: resultados obtenidos de la entrevista aplicada a padres de familia de los adolescentes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la Aldea Santa María Cauqué.

Los resultados de la entrevista aplicada a los padres de los adolescentes, señalan que 22 de de los mismos les dedica poca atención a sus hijos, 16 padres le dedican mucha atención y 2 padres que no le dedican atención a sus hijos, la poca atención que los padres le dedican a sus hijos, demuestra las razones por las cuales los estudiantes tienden a involucrarse en el consumo de alcohol, ya que si los padres no les prestan atención, los adolescentes podrían convertirse en alcohólicos por el simple hecho de no tener la atención adecuada de los padres.

Grafica 6

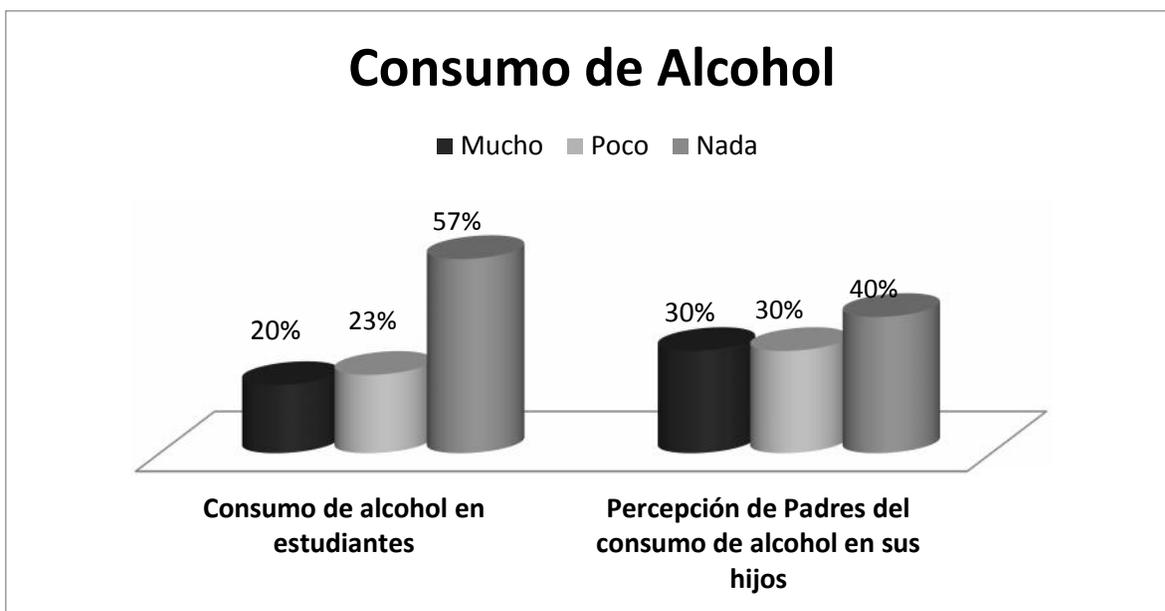


Fuente: resultados obtenidos de aplicación de entrevista a padres de familia de adolescentes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la aldea Santa María Cauqué del municipio de Santiago Sacatepéquez.

Los resultados demuestran que un 62% de los padres optan por la comunicación como medio de prevención secundaria para que sus hijos no sigan manifestando esta conducta, así mismo indican las consecuencias que dicha conducta conlleva, el 38% de los padres tienden a castigar a sus hijos cuando consumen alcohol como medida preventiva, para que no vuelvan a ingerir el alcohol. La comunicación que los padres deberían de establecer con sus hijos debe ser la adecuada, ya que comunicarse con sus hijos es la mejor forma de transmitirles confianza y amor, siempre y cuando esta se realice adecuadamente, sin embargo la mala comunicación que se puede tener con los hijos implicaría que éstos hagan

caso omiso a lo que los padres vayan a decir o a querer transmitir y así mismo sumergirse en el círculo de las adicciones.

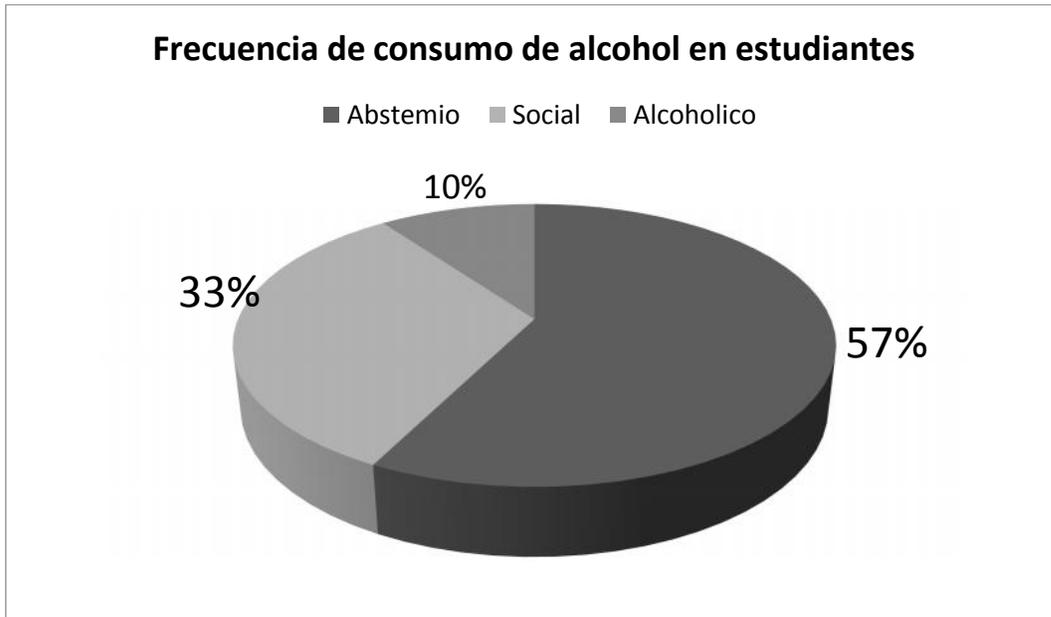
Grafica 7



Fuente: resultados obtenidos del cuestionario aplicado a adolescentes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la Aldea Santa María Cauqué y entrevista a padres de estudiantes.

Según resultados del cuestionario aplicado a los estudiantes, demuestran que el 20% de los mismos consumen mucho alcohol, sin embargo la percepción que los padres tienen acerca del consumo de alcohol en sus hijos contradice el porcentaje en cuanto al consumo que indican los adolescentes, ya que éstos indican que lo consumen un 30%, lo que demuestra que los adolescentes no aceptan tener un problema con el alcohol, lo que implica que si siguen realizando esta conducta, pueden presentar más rápidamente un cuadro de alcoholismo a temprana edad.

Grafica 8



Fuente: resultados obtenidos del cuestionario aplicado a adolescentes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la Aldea Santa María Cauqué.

Los resultados de la encuesta aplicada a los estudiantes, demuestra que un 57% no consumen alcohol, mientras que un 33% si lo hace, de manera social con sus pares, y un 10% de la población indica que son alcohólicos, la frecuencia en el consumo de alcohol en los adolescentes implica que estos consumen alcohol casi todos los fines de semana con sus pares para socializar según ellos y así poder pertenecer al grupo y ser aceptados en el mismo.

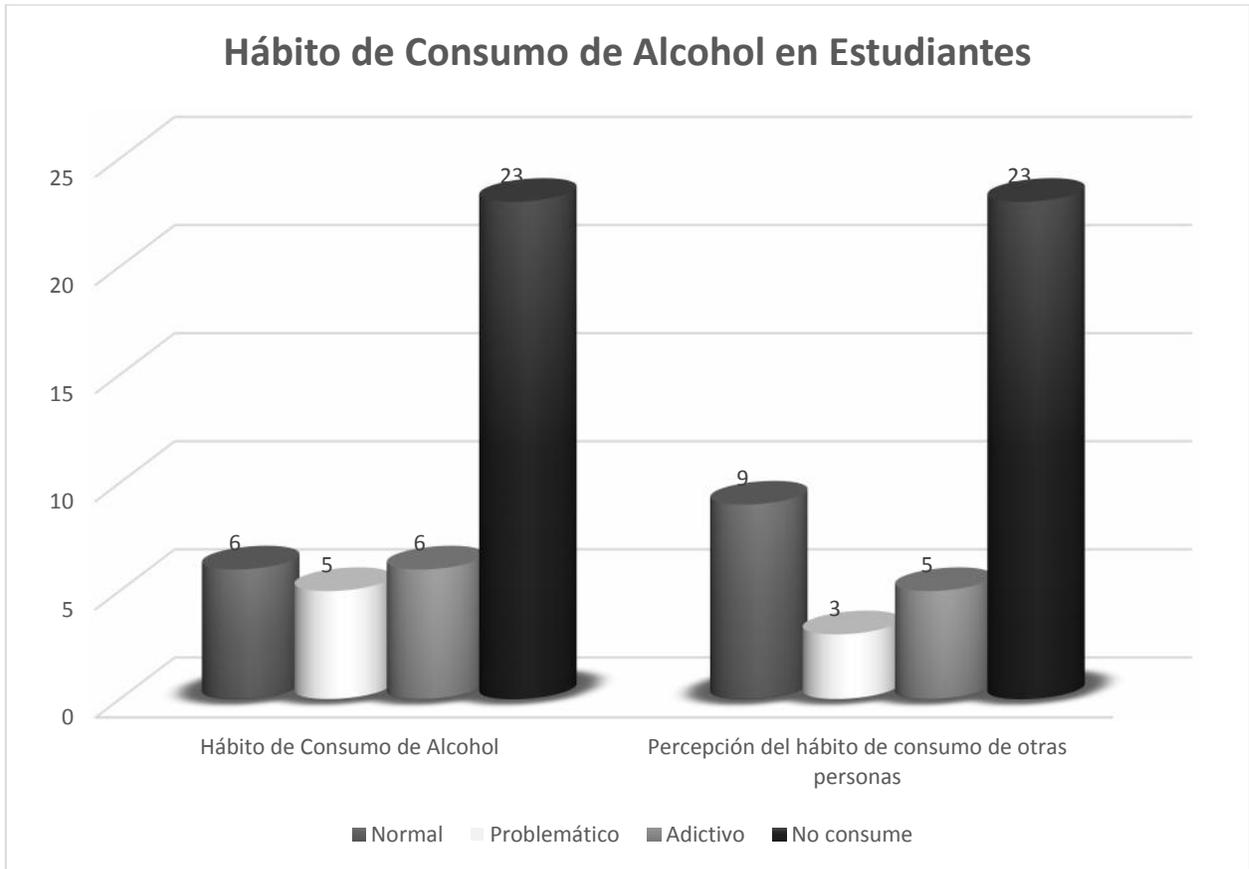
Grafica 9



Fuente: resultados obtenidos de aplicación de cuestionario a adolescentes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la aldea Santa María Cauqué.

Según resultados obtenidos del cuestionario aplicado a estudiantes, indican los medios por los cuales obtienen la bebida alcohólica, demostrando que 2 de los estudiantes lo obtienen por medio de la familia dentro del hogar, 6 de los estudiantes admiten obtener bebidas alcohólicas por medio de sus pares como medio de socialización, mientras que 9 de los estudiantes lo hacen por si mismos, siendo un medio el dinero que sus padres les otorgan para consumo, lo que implica que los adolescentes compran las bebidas por su cuenta en cualquier tienda o lugar que las vendan, facilitando el acceso a las bebidas alcohólicas como factor primario para los adolescentes en el consumo de dicha sustancia.

Grafica 10



Fuente: resultados obtenidos de aplicación de cuestionario a adolescentes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la aldea Santa María Cauqué.

Los resultados del cuestionario, indican que 6 de los adolescentes persiben como normal el hábito del consumo de alcohol, 5 estudiantes lo persiben de forma problemática, 6 de los estudiantes persiben el alcoholismo de forma adictiva y 23 de los mismo no consumen alcohol, sin embargo la pesepcion de los padres es de forma distinta demostrando que 9 de los padres persiben el hábito de alcohol en sus hijos de forma normal, 3 de forma problemática, 5 de forma adictiva y 23 indican que no consumen. Lo que nos demuestra que el hábito del alcoholismo en

los adolescentes es un tanto permisivo por los padres ya que ellos adoptan esta conducta mediante la imitación o experimentación, dejando en claro que es un factor social común en la comunidad, lo que indica, que no existen normas ni reglas que establezcan que esta conducta no sea aceptada, lo que implica que los adolescentes seguirán consumiendo bebidas alcohólicas porque no es preocupante para la comunidad.

Grafica 11



Fuente: resultados obtenidos de aplicación de cuestionario a adolescentes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la aldea Santa María Cauqué.

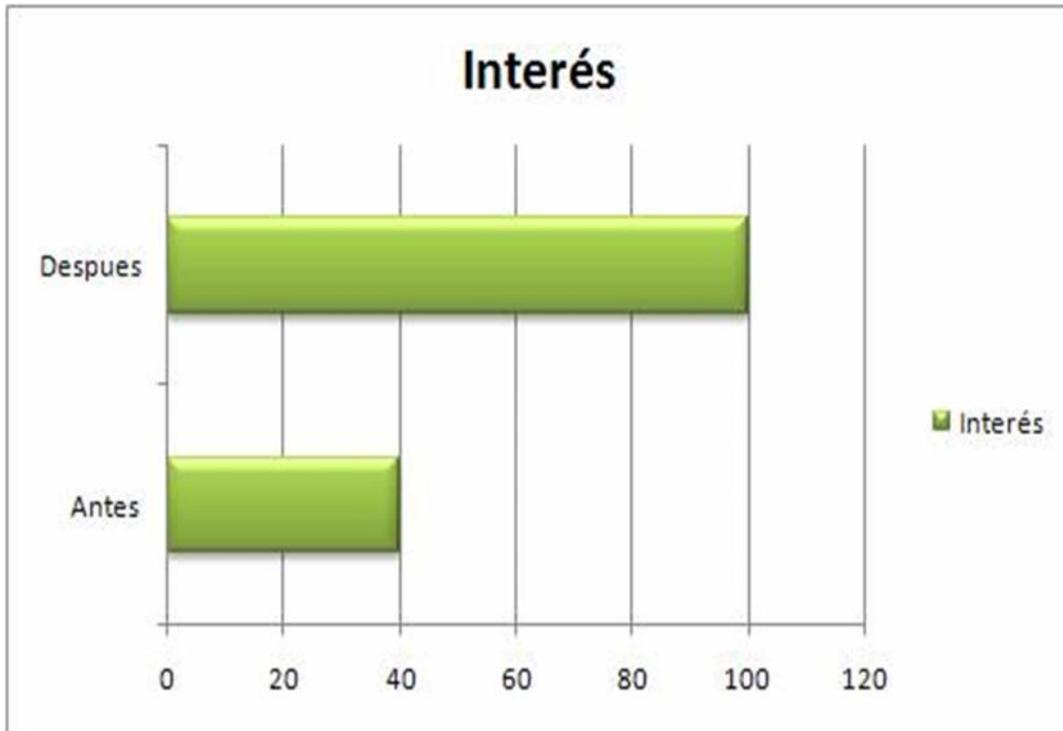
Se demuestra que 4 estudiantes de la población que consume alcohol han dejado sus obligaciones por dicha conducta, 13 estudiantes no dejan sus obligaciones por tener mejores oportunidades en la vida, 13 estudiantes se sienten culpables

después de haber ingerido bebidas alcohólicas y 4 no presentan el sentimiento de culpa. Por otro lado 12 estudiantes afirman que sí hay personas integrantes de su familia que se preocupan por el hábito que estos han presentado y 5 indican que ninguno se ha preocupado por ellos. El consumo de alcohol en los adolescentes implica que éstos dejen de realizar sus obligaciones tales como el asistir a los centros educativos, no cumplir con las tareas y actividades académicas, por esa razón los adolescentes pierden el grado o dejan de asistir a la institución, por otra parte, el sentimiento de culpa que presentan los adolescentes después de beber, se debe a que los actos cometidos estando bajo el efecto del alcohol han dejado secuelas como peleas, maltrato hacia los padres, incumplimiento e inasistencia al centro educativo y por tal razón la culpabilidad los agobia, dejándolos sin saber cómo afrontar dicha conductas.

Implementación de talleres

A continuación indicadores encontrados durante la implementación de talleres a adolescentes estudiantes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la Aldea Santa María Cauqué del municipio de Santiago Sacatepéquez del departamento de Sacatepéquez.

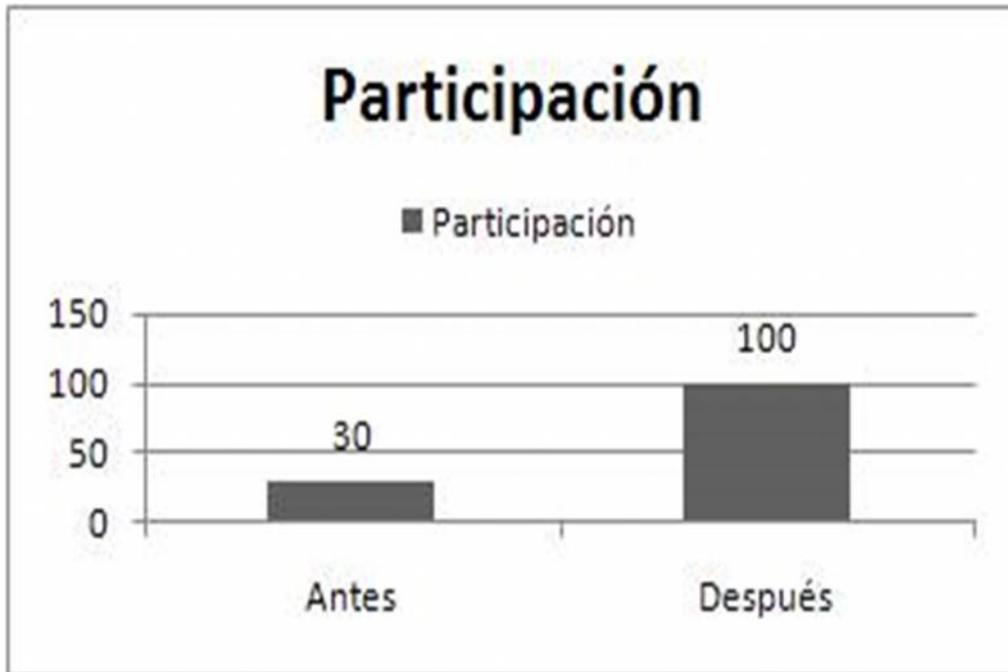
Grafica 12



Fuente: resultados obtenidos de aplicación de la lista de cotejo a adolescentes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la aldea Santa María Cauqué.

Durante la implementación de talleres a los adolescentes de tercero básico, al inicio demostraron poco interés al trabajar y participar con los compañeros, conforme se fueron impartiendo los talleres los adolescentes se fueron interesando cada vez más sobre el tema, hasta llegar al 100%, lo que indica que el desenvolvimiento y participación de los adolescentes se fue desarrollando conforme se impartían los talleres.

Gráfica 13



Fuente: resultados obtenidos de aplicación de la lista de cotejo a adolescentes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la aldea Santa María Cauqué.

Durante la implementación de talleres a los adolescentes de tercero básico, al inicio demostraron poca participación al trabajar con los compañeros, conforme se fueron impartiendo los talleres los adolescentes fueron más participativos hasta llegar al 100%, lo que indica que la participación de los adolescentes se fue desarrollando conforme se impartían los talleres.

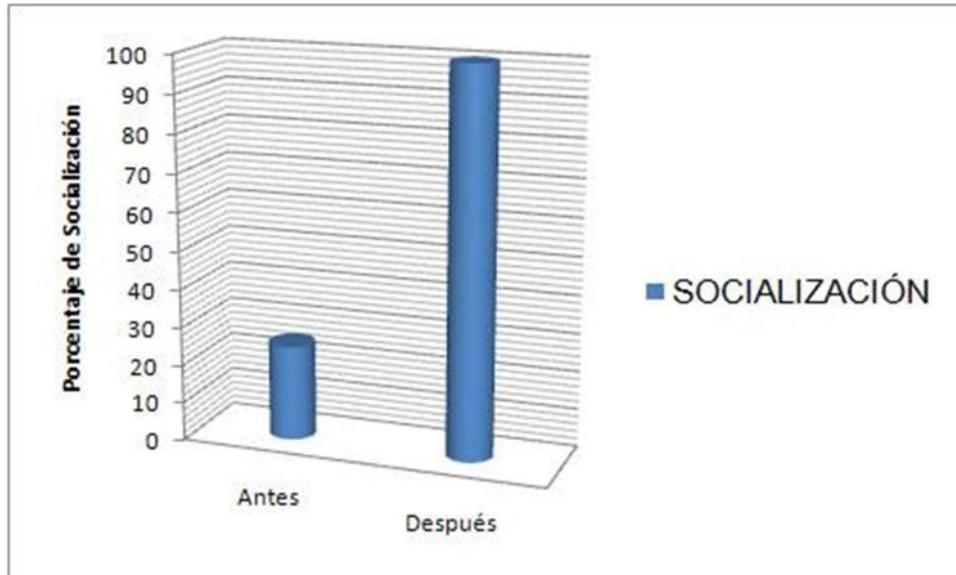
Gráfica 14



Fuente: resultados obtenidos de aplicación de la lista de cotejo a adolescentes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la aldea Santa María Cauqué.

Durante la implementación de talleres a los adolescentes de tercero básico, al inicio demostraron poca colaboración al trabajar con los compañeros, conforme se fueron impartiendo los talleres los adolescentes fueron más colaboradores hasta llegar al 100%, lo que indica que la colaboración de los adolescentes se fue desarrollando conforme se impartían los talleres.

Gráfica 15



Fuente: resultados obtenidos de aplicación de la lista de cotejo a adolescentes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la aldea Santa María Cauqué.

Durante la implementación de talleres a los adolescentes de tercero básico, al inicio demostraron poca socialización al trabajar con los compañeros, conforme se fueron impartiendo los talleres los adolescentes fueron compartiendo experiencias propias y familiares con el grupo hasta llegar al 100%, lo que indica que la socialización de los adolescentes se fue desarrollando conforme se impartían los talleres.

3.3 Análisis Global

Los cuestionarios aplicados a los adolescentes de tercero básico del Instituto Telesecundaria de la Aldea Santa María Cauqué del municipio de Santiago Sacatepéquez del departamento de Sacatepéquez, fueron de gran utilidad, ya que se demostró un nivel medio de consumo de alcohol en los adolescentes, de tal manera que afrontan dicha problemática como una carga más en su vida, por falta de atención de sus padres, depresión, tensión en sus actividades diarias, falta de comunicación entre ambos (padres e hijos), orientación y falta de apoyo como rol de padres de la manera más adecuada posible.

Sin embargo, mencionan que uno de los motivos principales por los que ellos consumen alcohol es por estar con sus pares y ser aceptados de cualquier manera.

Durante la aplicación de entrevista a padres de familia de los adolescentes del Instituto Telesecundaria se demostró en su mayoría que los padres consumen alcohol, ya que ellos lo ven desde una perspectiva cultural, a tal grado que el consumo que sus hijos adquieren mediante la imitación, o adquisición, se vuelve un patrón de crianza repetitivo, por lo mismo el consumo que el adolescente presenta, lo sumerge a tratar de evadir las dificultades ingiriendo las bebidas alcohólicas como mecanismo de defensa para evadir los problemas que puedan presentarse en su hogar, o bien para encajar dentro del grupo de sus pares.

Durante la implementación de talleres se mostró interés sobre los temas impartidos, como lo son: el alcoholismo y adicciones, tratamiento y prevención del

alcoholismo, adolescencia y cambios físicos; así también se muestra la participación, colaboración, aclaración de dudas, brindando una comunicación basada en el diálogo y discusión de las actividades programadas.

Los resultados proporcionan de manera general, que las fuentes de información que mantenían los adolescentes acerca del alcoholismo, evidenciaron que el conocimiento acerca de este tema era proveniente de ideas propias o experiencias vividas, mismas que han formado parte importante en su vida. La categoría de conocimientos generales acerca del tema revela que, aunque conforman una comunidad educativa, no tienen un amplio conocimiento del alcoholismo, lo cual hace que sean por fuentes informales de educación, como la experiencia, lo poco que los padres les dicen o que han visto durante el transcurso de su vida.

Para que estos reconozcan el daño que produce el consumo de alcohol en su personalidad, familia y sociedad, crean un acercamiento a esa realidad objetiva de vida de la población, planteando criterios básicos para el tratamiento del consumo de alcohol en los que se mencionan: impartir charlas de prevención, abstenerse a ingerir bebidas alcohólicas, comunicación familiar, resolver problemas intrafamiliares. Así como la determinación y eficacia de un programa psicológico del alcoholismo en los adolescentes para manejar y sobrellevar las diferentes problemáticas que la vida les presente, la adquisición de conocimientos y herramientas necesarias para aplicar y modificar sus conductas dentro y fuera de la institución, beneficiándose para obtener mejores relaciones con sus compañeros de estudio y mostrando interés verdadero para su formación y crecimiento, tanto personal, familiar y social.

CAPÍTULO IV

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Se determinó la existencia del consumo de alcohol en jóvenes adolescentes de 15 a 18 años de edad que asisten al Instituto Telesecundaria en el grado de tercero básico, siendo éste un hábito nocivo y preocupante para su salud, ocupando un papel sobresaliente en las prácticas sociales de ocio, en esta etapa madurativa en los adolescentes.

Se determinaron los criterios básicos para el tratamiento del alcoholismo en adolescentes, con el objetivo de prevenir, concientizar las causas de su adicción y originar cambios evidentes de conducta, integración y participación del adolescente en su familia, pares y sociedad.

Se comprobó que el problema de alcoholismo en la comunidad de Santa María Cauqué, es un fenómeno social y se debe a que como hábito o costumbre se adquiere mediante la observación y aprendizaje desde la niñez, derivado de la actitud del adulto, sin embargo existen otras formas de adquirir el aprendizaje en cuanto al consumo del alcohol como por ejemplo: la curiosidad, el deseo de experimentación, o el fácil acceso que se tiene a las bebidas alcohólicas, que por consiguiente, se van incorporando en el sujeto y que en consecuencia, se transforma en parte de su personalidad.

Se evidenció que el conocimiento acerca del alcoholismo es limitado en los adolescentes, ya que no existen programas dirigidos exclusivamente para ellos y según el estudio realizado se consideró pertinente la educación sobre el tema de adicciones, ejerciendo un efecto positivo en los adolescentes para el conocimiento y la prevención del alcoholismo.

Se comprobó la efectividad de un programa para el abordaje psicológico del alcoholismo en los adolescentes, ayudando a que los jóvenes reconocieran la problemática que presentan, así como se aportó en la resolución de dudas e inquietudes acerca del tema evidenciando la causa que provoca la ingesta de alcohol.

RECOMENDACIONES

Que el Instituto Telesecundaria considere el establecimiento de programas que ayuden al adolescente a enfrentar de manera constructiva las situaciones adversas que se le presentan en su proceso de desarrollo.

Que el claustro académico de la institución, mediante un programa de Escuela para Padres, propicie un abordaje de acciones sociales encaminadas a disminuir la evolución del hábito del consumo de alcohol, en etapas madurativas anteriores a la adolescencia, promoviendo la práctica de diferentes actividades de ocio positivas, ya que es un elemento disuasorio para reducir la adquisición y desarrollo de este hábito nocivo para los adolescentes.

Que los padres fomenten el diálogo, afecto y comprensión en el ambiente familiar, abordando temas sobre las adicciones, para que el adolescente encuentre en la familia protección, seguridad, y confianza ante cualquier problema que se le presente.

Proponer e impulsar desde la familia actividades de tiempo libre, deportivo y cultural para que el adolescente encuentre en el deporte y actividades lúdicas una distracción evidentemente sana, evitando así los malos hábitos como el de ingerir alcohol, por medio de talleres o bien programas dirigidos a padres de familia dentro del Instituto.

Que los padres y profesores, proporcionen información adecuada, completa, pero sencilla, acerca de los tipos de bebidas alcohólicas. Información que tendría como objetivo concientizar a la población acerca de los efectos nocivos que tiene el alcohol.

En el Instituto y con la colaboración de los profesores, los programas de prevención deben ser transmitidos de una forma adecuada y complementados por estrategias en donde a los adolescentes se les proporcione alternativas verdaderas de desarrollo integral, debiendo ir acompañados tanto de indicadores que permitan evaluar posteriormente el programa como de estrategias integrales en donde no se enfoque únicamente a la prevención del consumo del alcohol, sino que sea del consumo de sustancias adictivas en general ya que todas están relacionadas entre sí.

9. BIBLIOGRAFÍA

- Alcantud, Francisco. Alonso, Yurena. Jiménez, Esteban. TRASTORNOS DEL DESARROLLO ASOCIADOS CON LA EXPOSICION AL ALCOHOL DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA, Editorial NAU Llibres, España, 2012, Pp. 111.
- Alcocer, Alberto. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE TOXICONOMÍAS, MANUAL SET DE ALCOHOLISMO, Editorial NAU, España 2003. Pp. 215.
- Bernal Torres, Cesar Augusto, METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN, PARA ADMINISTRACIÓN, ECONOMÍA, HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES, Editorial Pearson Educación, Segunda Edición México, 2006, Pp. 304.
- Cañal, maría Josefa. ADICCIONES, COMO PREVENIRLAS EN NIÑOS Y JOVENES, Editorial Norma, Bogotá, 2013. Pp. 297.
- Del Campo, Joyce. LA PERSONALIDAD DEL ADOLESCENTE. Editorial ANDRES BELLO, Santiago de Chile, 1990, Pp. 55.
- Echeburúa; Enrique EL ALCOHOLISMO, Editorial SANTILLANA S.A Madrid, 1996, Pp. 214.
- Gil Hernández, Soledad ALCOHOLISMO DE FIN DE SEMANA EN ADOLESCENTES FUNCIONAMIENTO PREFRONTAL, RASGOS PSICOPATOLÓGICOS Y DE PERSONALIDAD, Madrid, 2012, Pp. 172.
- Gonzalez Pastrana; Christian, ALCOHOLISMO, Enriquez-Ver, Xalapa, 2006, Pp. 114.
- Leal Lopez; Eva Rocío, ADOLESCENTES Y ALCOHOL: LA BUSQUEDA DE SENSACIONE SOCIAL CULTURAL QUE FOMENTA EL CONSUMO, Colegio Oficial de Psicología de Andalucía Occidental y Universidad de Sevilla, España, 2004, Pp. 420.
- Lozano Oyola, José F. AVANCES EN SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL, Editorial Montserrat, Sevilla, 1999. Pp. 437.
- Maturana H, Alejandro. CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS EN ADOLESCENTES, Editorial Comunicaciones Noreste Ltda, Chile, 2000, Pp. 156.
- Megías Valenzuela; Eusebio, Ballesteros Guerra; Juan Carlos, Conde Gutierrez del Álamo; Fernando, Elzolmaz; Javier, Laespada Martínez; Teresa, Megías Quirós; Ignacio, Rodríguez San Julián; Elena,

ADOLESCENTES ANTE EL ALCOHOL: LA MIRADA DE PADRES Y MADRES, Editorial "La Caixa", España, Barcelona, 2007, Pp. 233.

- Oblitas Guadalupe, Luis A. Becoña Iglesias, Elisardo. PSICOLOGIA DE LA SALUD, Editores P Y V, México, 2000, Pp. 54.
- Papalia, Diane E.; Olds, Sally Wendkos; Feldman, Ruth Duskin PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO, DE LA INFANCIA A LA ADOLESCENCIA. Editorial Mc Graw Hill Undécima Edición México, D.F., 2009, Pp. 547.
- Pons Diez, Javier; Berjano Peirats, Enrique; EL CONSUMO ABUSIVO DE ALCOHOL EN LA ADOLESCENCIA: UN MODELO EXPLICATIVO DESDE LA PSICOLOGÍA SOCIAL, Editada por Plan Nacional sobre Drogas, Madrid, 2000, Pp. 308.
- Rojas Valero, Milton José. MUJERES QUE CONSUMEN SUSTANCIAS PSICOADICTIVAS. Editorial CEDRO, Madrid, 1999, Pp. 207.
- Salvador, Ana, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO PSICO-PEDAGÓGICO, Editorial NARCEA, Madrid, 1996, Pp. 194.
- Sánchez Pardo, Lorenzo, LOS PADRES FRENTE AL BOTELLON, GUÍA PRÁCTICA PARA UNA DIVERSIÓN SANA DE LOS HIJOS, Edita Fundación AEPA, Valencia, 2002, Pp. 30.
- Santiago Yubero Jiménez. DROGAS Y DROGADICCIÓN: UN ENFOQUE SOCIAL Y PREVENTIVO, Editorial Humanidades, España, 2001, Pp. 240.
- Sarafino, Edward P.; Armstrong, James W. DESARROLLO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE, Editorial TRILLAS México, D.F., 1988, Pp. 534.
- Secades Villa, Roberto, ALCOHOLISMO JUVENIL, PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO, Editorial PIRÁMIDE, S.A Madrid, 1996, Pp.158.
- Tirado, Felipe; Martínez, Miguel A, PSICOLOGÍA EDUCATIVA, PARA AFRONTAR LOS DESA
- FÍOS DEL SIGLO XXI, Editorial Mc Graw Hill, México, D.F., 2010, Pp. 384.

ANEXOS



CUESTIONARIO

1. ¿Conoce el tema de alcoholismo?
 - a) Si
 - b) No

2. ¿Conoce a alguien o bien miembro de su familia que consuma alcohol?
 - a) Si
 - b) No

3. ¿Consume usted alcohol?
 - a) Si
 - b) No

4. ¿Con que frecuencia suele beber alcohol?
 - a) Nunca.
 - b) Una o dos veces al año.
 - c) Una o dos veces al mes.
 - d) Todas las semanas.
 - e) Varias veces por semana.
 - f) Todos los días.

5. ¿Cuándo fue la última vez que bebió alcohol?
 - a) Nunca he bebido.
 - b) Hace más de un año.
 - c) Entre seis meses y un año.
 - d) Hace varias semanas.
 - e) La última semana.
 - f) Ayer
 - g) Hoy.

6. ¿Normalmente porqué bebe alcohol?
 - a) Me gusta el sabor.
 - b) Para estar bien con mis amigos.
 - c) Para sentirme bien con los adultos.
 - d) Me siento nervioso, tenso y lleno de preocupaciones y problemas.
 - e) Me siento triste, solo y siento lástima de mí mismo.

7. ¿Qué es lo que regularmente bebe?

- a) Cerveza.
- b) Vino.
- c) Licores fuertes.
- d) Combinados.
- e) Sustitutos de alcohol: aguardientes, medicamentos, colonias, etc.).

8. ¿Cómo obtiene las bebidas?

- a) Con la supervisión de padres y familiares.
- b) Por medio de hermanos.
- c) En mi casa, sin que se enteren los padres.
- d) De mis amigos.
- e) Comprándolas.

9. ¿Cuándo bebió alcohol por primera vez?

- a) Nunca.
- b) Recientemente.
- c) Después de los 15 años.
- d) Entre los 14 y los 15 años.
- e) Entre los 10 y los 13 años.
- f) Antes de los 10 años.

10. ¿En que momento del día suele beber?

- a) En las comidas.
- b) Por la noche.
- c) Por las tardes.
- d) Generalmente por las mañanas o cuando me levanto.
- e) A menudo me levanto por la noche para beber.

11. ¿Por qué bebió alcohol la primera vez?

- a) Por curiosidad.
- b) Porque me lo dieron mis padres o familiares.
- c) Me animaron mis amigos.
- d) Para sentirme como un adulto.
- e) Para emborracharme.

12. ¿Qué cantidad de alcohol consume cuando bebe?

- a) Una bebida.
- b) Dos bebidas.
- c) De tres a seis bebidas.
- d) Seis o más bebidas.

e) Hasta estar borracho.

13. ¿Con quien o quienes bebe alcohol?

- a) Solo con mis padres o familiares.
- b) Solo con mis hermanos.
- c) Con los amigos de mi misma edad.
- d) Con amigos mayores.
- e) Solo.

14. ¿Cuál es el efecto mayor que ha presentado por el consumo de alcohol?

- a) Desinhibirme, relajarme.
- b) Moderadamente.
- c) Emborracharme.
- d) Sentirme enfermo.
- e) Desmayarme, perder el conocimiento.
- f) Beber demasiado y no recordar nada a la mañana siguiente.

15. ¿Qué piensa sobre su hábito al beber alcohol?

- a) No tengo ningún problema.
- b) Puedo controlarlo sin pasarme de mis propios límites.
- c) Puedo controlarme a mi mismo, pero mis amigos influyen fácilmente en mí.
- d) A menudo me siento mal por lo que bebo.
- e) Necesito ayuda para poder controlarme.
- f) He recibido ayuda profesional para controlar el problema.

16. ¿Cómo lo ven los demás?

- a) No lo sé, o piensan que bebo lo normal para mi edad.
- b) Cuando bebo suelo pasar de mi familia y amigos.
- c) Mi familia o amigos me aconsejan que debo controlar y reducir la bebida.
- d) Mi familia o amigos dicen que necesito ayuda debido a lo que bebo.
- e) Mi familia o amigos ya me han buscado ayuda debido a la bebida.

17. ¿Ha dejado de cumplir con sus obligaciones a causa del alcohol?

- a) Si
- b) No

18. ¿Se ha sentido culpable o ha tenido remordimientos después de hacer bebido?

- a) Si

b) No

19. ¿Ha tenido algún accidente o ha herido a alguien como consecuencia del consumo de alcohol?

a) Si

b) No

20. ¿Se ha preocupado algún amigo, familiar, médico u otro profesional sobre su consumo de bebidas alcohólicas, o le han sugerido que no beba tanto?

a) Si

b) No



LISTA DE COTEJO

ITEM	SI	NO
1. Muestra interés al tema de exposición.		
2. Sigue instrucciones durante las actividades.		
3. Es atento a lo que se esta exponiendo.		
4. Participa en actividades de grupo.		
5. Comparte con las demás persona durante el taller.		
6. Expresa opiniones acerca del tema en exposición.		
7. Comparte experiencias.		
8. Se integra al grupo con facilidad.		
9. Pregunta para aclarar dudas respecto al tema de exposición.		
10. Brinda conocimientos acerca del tema de exposición.		



ENTREVISTA

21. ¿Conoce el tema de alcoholismo?

- a) Si
- b) No

22. ¿Conoce a alguien o bien miembro de su familia que consuma alcohol?

- c) Si
- d) No

23. ¿Consume usted alcohol?

- c) Si
- d) No

24. ¿Cree usted que su hijo/a consume alcohol?

- g) Si
- h) No

25. ¿Cuál cree usted que es el motivo por el cual su hijo/a consume alcohol?

26. ¿Cuánta atención le brinda a su hijo/a?

- f) Mucha
- g) Poca
- h) Nada

27. ¿Cree usted que es aceptable que su hijo consuma alcohol?

- f) Si
- g) No

28. ¿Qué medidas ha tomado para prevenir que su hijo consuma alcohol?

29. ¿Qué cantidad de alcohol cree usted que consume su hijo/a?

- f) Mucho
- g) Poco
- h) Nada

30. ¿Cuál es el mayor problema que ha presentado su hijo/a por el consumo de alcohol?

- g) Peleas.
- h) Desmayarse, perder el conocimiento.
- i) Beber demasiado y no recordar nada a la mañana siguiente.

PLAN DE TALLERES

TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS
ADOLESCENCIA Y ETAPAS DE DESARROLLO.	<ul style="list-style-type: none"> • Informar a los adolescentes acerca del tema. • Integrar al grupo de trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámicas de integración. • Conocer los nombres de los participantes. • Qué es adolescencia • Etapas de desarrollo del adolescente. • Resolución de dudas acerca del tema. 	<ul style="list-style-type: none"> • Humanos (alumnos, investigadores) • Materiales (computadora, cañonera, hojas de papel, papelografos, lapiceros, lápices, marcadores, adhesivo).
ADICCIONES	<ul style="list-style-type: none"> • Informar al adolescente acerca del tema de adicciones. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica rompe hielo. • Exposición del tema. • Dinámica de “la ventana de los afectos” • Resolución de dudas acerca del tema. 	<ul style="list-style-type: none"> • Humanos (alumnos, investigadores) • Materiales (computadora, cañonera, hojas de papel, papelógrafos, lapiceros, lápices, marcadores, adhesivo).
ALCOHOLISMO	<ul style="list-style-type: none"> • analizar y dar a conocer al adolescente acerca del tema 	<ul style="list-style-type: none"> • dinámica del globo y lana. • Lluvia de ideas a cerca del tema. • Exposición del tema. • Resolución de dudas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Humanos (alumnos, investigadores) • Materiales (computadora, cañonera, hojas de papel, papelógrafos, lapiceros, lápices, marcadores, adhesivo, lana, globos).

<p>PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Analizar y dar a conocer a la población la temática. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica “el teléfono descompuesto” • Exposición del tema. • Resolución de dudas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Humanos (alumnos, investigadores) • Materiales (computadora, cañonera, hojas de papel, papelógrafos, lapiceros, lápices, marcadores, adhesivo, tijeras).
<p>TRATAMIENTO</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar elementos y estrategias que ayuden al adolescente para mejorar su calidad de vida. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica rompe hielo “regalo del espejo” • Exposición del tema. • Resolución de dudas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Humanos (alumnos, investigadores) • Materiales (computadora, cañonera, hojas de papel, papelógrafos, lapiceros, lápices, marcadores, adhesivo, tijeras, caja, espejo).
<p>APOYO PSICOLÓGICO</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilizar a los adolescentes acerca del alcoholismo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica “comunicación diferentes” • Lluvia de ideas. • Mesa redonda, compartiendo experiencias. • Técnica de relajación (gancho de kook y respiración del árbol tención y distención). • Comentarios, resolución de dudas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Humanos (alumnos, investigadores) • Materiales (computadora, cañonera, hojas de papel, papelógrafos, lapiceros, lápices, marcadores, adhesivo,