



UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES  
AUTONOMAS DE LA COSTA CARIBE  
NICARAGUENSE

“URACCAN”

Protocolo

Psicología En Contexto Multicultural

**Título:**

Actitud de jóvenes del barrio Nueva Jerusalén sector 1, relacionados al  
abuso de alcohol, 2020

Autores:

- ✓ Bra: Shally Karina Lopez Green
- ✓ Br: Rubén Julián Empra

Tutora: Lic. Yeimy Carolina Bordas Palmer

Puerto cabezas, 2020



UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTONOMAS DE  
LA COSTA CARIBE NICARAGUENSE

“URACCAN”

Protocolo

Psicología En Contexto Multicultural

**Título:**

Actitud de jóvenes del barrio Nueva Jerusalén sector 1, relacionados al  
abuso de alcohol, 2020

Autores:

- ✓ Bra: Shally Karina Lopez Green
- ✓ Br: Rubén Julián Empra

Tutora: Lic. Yeimy Carolina Bordas Palmer

Puerto cabezas, 2020

Este trabajo va dedicado a las personas más importantes en mi vida mis padres Enismora Julián y Rosa Empira, gracias a ellos he podido encaminarme en la vida y empezar de nuevo alcanzando objetivos y metas, su ejemplo, sus consejos y sabiduría ha inspirado en lo más profundo de mí ser para lograr esta nueva meta.

A mis hermanos que me apoyaron en momentos difíciles, y junto a ellos he podido caminar y guiarme en su ejemplo de lucha en la vida.

Autor: Rubén Julián Empira

Este trabajo va dedicado a mi madre Glendys Green Morales, gracias a su esfuerzo y empeño, me indujo a las puertas de la sabiduría y que con tolerancia y perseverancia me motivo a continuar y culminar mis estudios y he logrado culminar esta etapa importante en mi vida.

A mi hijo, mi mayor motivación, que por esos momentos en que necesitaba de mi atención y no pude darle el cuidado, por motivos de estar realizando este trabajo investigativo.

Autor: Shally Karina López Green

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente, le agradezco a Dios por permitirme estar con vida y realizar este trabajo.

A todos quienes colaboraron otorgándome su tiempo y voluntad, especialmente a la Lic. Brigette Bucardo Gutiérrez con quien iniciamos este trabajo, a la Lic. Yeimy Carolina Bordas Palmer con quien culminamos este trabajo, nuestra tutora, con su sabiduría y paciencia, supo guiarme en la elaboración de este trabajo.

De igual manera a algunos de mis profesores de esta Facultad de Psicología en Contextos Multiculturales, sentaron las bases, trasmitiéndome sus conocimientos.

Rubén Julián Empra.

Agradezco a Dios que hizo posible todo y me mantuvo con salud y fuerza para llevar a cabo esta investigación.

A todos aquellos que contribuyeron brindándome su tiempo y voluntad, primordialmente a la Lic. Brigette Bucardo Gutiérrez quien nos brindó las pautas para iniciar este trabajo, de igual manera a la Lic. Yeimy Carolina Bordas Palmer, nuestra tutora y guía en la investigación, que gracias a su conocimiento, tiempo y paciencia, nos guio en la elaboración de este trabajo investigación.

A sí mismo a algunos de mis profesores de la Facultad de Psicología en Contextos Multiculturales, quienes brindaron su sabiduría y transmitieron sus conocimientos.

Shally Karina López Green

## INDICE GENERAL

Dedicatoria -----	i
Agradecimiento -----	ii
Resumen -----	iii
I.    Introducción -----	1
II.   Objetivos-----	3
III.  Marco teórico -----	23
IV.  Metodología y materiales -----	29
V.   Resultados y discusión -----	47
VI.  Conclusiones -----	49
VII. Recomendaciones -----	51
VIII.  Referencias bibliográficas -----	54
IX.    Anexos -----	60

## RESUMEN

El abuso del alcohol es un fenómeno muy antiguo, siendo un problema de salud pública debido a que sus consecuencias son múltiples, estos van desde problemas de salud física, mental, problemas familiares, económicos, sociales, laborales, académicos, legales, hasta espirituales.

El estudio se realizó con 20 jóvenes, del barrio nuevo Jerusalén sector 1, eligiéndose así a 10 hombres y 10 mujeres que formaron el total de nuestra muestra, mismo que fueron pieza clave en el cumplimiento de nuestros objetivos que contemplan en términos generales Analizar la actitud de los jóvenes del barrio Nueva Jerusalén, sector 1, relacionados con el abuso del alcohol.

Entre los resultados obtenidos en base a los instrumentos aplicados, sobre sale el rango de edad que va desde los 18 a 24 años, predomino el sexo masculino (50%, 10 hombre) que el sexo femenino (50%,10 mujeres), respecto a la religión, la mayoría profesa la religión morava. El (75%) hombres cuenta con un nivel académico de primaria incompleta, así como un (25%) mujeres, el (40%) hombres con un nivel académico de bachiller y mujeres (60%), un (90%) hombres universidad incompleta a diferencia de las mujeres de un (10%). El 80% de ambos sexos provienen de familias desintegradas (padres separados), el 60% son solteros y el 40% refieren haber roto su relación conyugal y de noviazgo debido al abuso del alcohol.

El abuso del alcohol no es solo un problema que se observa de manera externa a través de las actitudes, sino también existen causas internas que influyen en la conducta adictiva hacia el alcohol, sentimientos de soledad, culpa, tristeza, inutilidad, son razones que predisponen a actuar de determinada manera y que se vuelve una cadena de actitudes que transmiten un mal ejemplo a nuestras sociedades futuras.

Es cierto que ha aumentado el abuso del alcohol entre las mujeres, pero sus prácticas tienen una valoración social y simbólica diferente a las del hombre.

El alcoholismo es un fenómeno que históricamente ha tenido mayor presencia en el mundo masculino, incluso los símbolos y representaciones acerca de la virilidad han estado asociadas al consumo de bebidas alcohólicas. Góngora, J, & Leyva, M, (2005) (pag, 89.)



## **I. INTRODUCCIÓN**

El presente trabajo investigativo aborda la actitud de los jóvenes del barrio Nueva Jerusalén sector 1 en relación al abuso del alcohol, la cual se define Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) “son alcohólicos aquellos que beben en exceso y cuya dependencia ha alcanzado un grado, que determina la aparición de visibles perturbaciones interpersonales, físicas y del inadecuado funcionamiento social y económico.” (O.M.S.1992).

Del mismo modo, la actitud que se ha tomado hacia el consumo del alcohol ha dejado resultados deplorables en nuestra sociedad, este se apega cada vez más a la cultura y se considera parte de los hábitos, es preocupante, que el abuso del alcohol se razone como algo normal. Ya que el alcohol ha sido causantes de muchos inconvenientes que afectan al ser humano a nivel personal, familiar y social, siendo la principal causa de accidentes de tránsito, enfermedades crónicas, delincuencia, enfermedades mentales, etc, por ende, se pueden considerarse el ejemplo que se deja a futuras generaciones, sin que se dé cuenta se está creando una sociedad sin perspectiva, insegura y violenta.

Siguiendo con la misma línea de pensamiento, en los últimos tiempos, el abuso de alcohol en los jóvenes del barrio Nueva Jerusalén, sector 1 se ha observado en incremento, manifestándose mediante actitudes negativas, tales son la inseguridad ciudadana, formaciones de grupos delictivos, abandono de los estudios, abandono de los hogares, desintegración familiar que en consecuencia de ello se está creando un sociedad de jóvenes sin propósitos hacia el futuro y una sociedad entumecida por el alcohol.

El presente estudio se centra en analizar la actitud de los jóvenes del barrio Nueva Jerusalén, sector 1, relacionados con el abuso del alcohol, y la forma en la que la misma situación influyen de manera significativa en el pensamiento, sentimiento y comportamiento de los afectados.

Del mismo modo se considera que profundizar esta temática, es de logro académico ya que se pretende obtener un nivel académico de licenciatura en Psicología, por

medio de la utilización de métodos que favorezcan al análisis más profundo de la investigación.

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo General:**

Analizar la actitud de los jóvenes del barrio Nueva Jerusalén, sector 1, relacionados con el abuso del alcohol, 2020.

### **Objetivos específicos:**

1. Conocer los pensamientos relacionados con el abuso del alcohol en jóvenes del barrio Nueva Jerusalén sector 1.
2. Explorar las Emociones de jóvenes del barrio nueva Jerusalén sector 1 relacionados del abuso del alcohol.
3. Describir los comportamientos derivados al abuso del alcohol en jóvenes del barrio Nueva Jerusalén sector 1.
4. Comparar los factores de riesgo para el consumo del alcohol en hombre y mujeres.

### **III. MARCO TEÓRICO**

El alcoholismo, entendido como un patrón de conducta que presenta actitudes y conducta inadecuadas en la sociedad y fuente generadora de problemas que afecta a nivel cognitivo, emocional y conductual de las personas, en las distintas esferas de la vida (sociales, familiares y personales), es la variable principal de este estudio, por ende, se explicaran algunos conceptos, definiciones, teorías y de más, en busca de un mayor nivel de entendimiento de la temática.

#### **El Alcoholismo en la historia**

La historia de las bebidas alcohólicas va ligada a la propia historia del ser humano. El consumo de alcohol ha formado parte de nuestra cultura y sociedad durante siglos. Probablemente ningún comportamiento humano ha ocasionado tantas controversias, mitos, prejuicios, malentendidos e incomprendiones como el consumo de alcohol. (Sumba, 2014, p13).

El alcohol forma parte de nuestra cultura. En el mundo antiguo el acceso a agua potable era un problema, solía estar contaminada y era muy peligroso ingerirla. Recordemos que hasta el siglo XVII no se ponen en marcha un sistema eficaz de alcantarillado y separación de aguas. Ello explica que el alcohol se utilizó como bebida diaria y fue muy popular, ya que era fuente necesaria para mezclarla con líquidos y una fuente de calorías, de ahí se ganó el apelativo de aqua vitae: agua de vida. (Alcohólicos Anónimos, 2005 p., 25).

Su nombre tiene raíz árabe, el cuál originariamente no se refería a una bebida sino a un polvillo finísimo usado en cosmética por las mujeres de medio y cercano Oriente: "al khol". Aceptándose el hecho de que el polvo mencionado era lo más fino que se podía fabricar. Al adaptarlo al alcohol se Universidad de Cuenca 12 Mauricio Rafael Sumba Hidalgo refería a lo "más fino" que se podía sacar del vino. Se le llamó primero Aqua Vitae, o Aqua Arde, agua de vida o agua que arde.

Como tal la cerveza y el vino, históricamente se consolidaron en las sociedades occidentales, en el Lejano Oriente, la práctica de hervir el agua, para preparar el té, creo un suministro potable de bebidas no alcohólicas. (Sumba, 2014, p., 17).

Por lo negativo del exceso de consumo, desde mediados del siglo XIX existe una fuerte corriente contra el consumo de alcohol, que promueve, la prohibición de su venta y consumo. El alcoholismo es absolutamente destructivo para la mente humana e igualmente para el resto del organismo. Su abuso puede derivar en daños irreparables. (Sumba P., 17)

**Concepto de Joven:** En las definiciones de juventud intervienen dimensiones de tipo biológico, especialmente para marcar el inicio de la misma, y dimensiones de tipo social para marcar el fin. En nuestro país, especialmente a nivel de las políticas públicas, no existe una definición uniforme de juventud. En las políticas de salud, joven es prácticamente sinónimo de adolescente, y en los programas básicos del Ministerio, junto al Programa de Salud del Niño, de la Mujer y del Adulto, Programa de Salud Integral del Adolescente, (2013, p,28)

Un concepto cercano a ello es la adolescencia, una etapa natural del desarrollo, con carácter universal y abstracto, percibida como una fase difícil, crítica y preocupante caracterizada por conflictos naturales, tales como: organización de tiempo y espacio, apreciación emocional, intercambio interpersonal, enfrentamiento a diversas situaciones, interés sexual, integración al grupo de pares, desarrollo profesional y una autoimagen social. (Journal Healt, NPEPS, 2018, p.3).

Cabe considerar algunas definiciones:

**Abuso:** abuso es la acción y efecto de abusar. Este verbo supone usar mal, excesiva, injusta, impropia o indebidamente algo o a alguien, según detalla el diccionario de la Real Academia Española (RAE, 2015, p,2).

**Alcohol:** De acuerdo con la American Society of Adiction Medicine la definición del alcoholismo es la siguiente” una enfermedad primaria, crónica con factores genéticos, psicosociales y ambientales que influyen su desarrollo y manifestaciones.

La enfermedad es usualmente progresiva y fatal. Se caracteriza por pérdida del control al consumir alcohol y puede ser en forma continua o periódica, con preocupación por el consumo de alcohol, continúan usando el alcohol a pesar de tener consecuencias adversas y presentan distorsiones en el pensamiento, siendo lo más aparente la negación de su problema (2007,p,1)

En relación a ello "El consumo del alcohol, ha sido reconocido como un factor de integración social y favorecedor de la convivencia". El alcohol es una de las bebidas embriagantes, consumidas con moderación y en los contextos permitidos, reduce la tensión, desinhibe y provoca sensaciones de bienestar. Los bebedores "normales" disfrutan de las bebidas por esos efectos placenteros y aprecian diferentes calidades de bebidas.

Desafortunadamente, proporciones variables de individuos en la población presentan problemas en su salud y en sus relaciones interpersonales a causa del consumo inmoderado de alcohol. Centros De Integración Juvenil A.C. (2007, p. 6).

Por lo tanto el grado de riesgo por el uso nocivo del alcohol varía en función de la edad, el sexo y otras características biológicas del consumidor, así como de la situación y el contexto en que se bebe. Se estima que en 2004 murieron en todo el mundo unos 2,5 millones de personas, incluidos 320.000 jóvenes de 15 a 29 años, por causas relacionadas con el alcohol (World Health Organization, 2010).

Es por ello que la Organización Mundial de Salud (OMS, 2002) ha identificado el abuso de alcohol como uno de los más importantes riesgos para la salud. El alcohol es el tercer factor de riesgo para la salud entre los principales factores de riesgo de muerte

prematura y discapacidad a nivel mundial, tras el consumo de tabaco y la hipertensión arterial.

En una investigación de **CIDS-UNAN-LEON:**

Nicaragua se ha unido al estudio multicéntrico en la región de las Américas en “Alcohol, Genero, Cultura y Daño”, se relacionaron 5 ciudades representativas en los 4 puntos cardinales (Leon, Rivas, Esteli y Juigalpa) y una en costa Atlántica (Bluefields), en el tamaño de familia de 3 y 5 se encontró el 59.9%. Consumen alcohol 1248(61.5%) y 444(21.9%) lo han hecho en los últimos 12 meses. Ingeren más de una vez por semana 73(3.6%).

El consumo de alcohol fue relacionado con haber tenido problemas de tráfico, trabajo etc. En 106(17.3%) varones y 64(11.5%) de mujeres ingerir el primer trago antes de los 18 fueron 330(39.9%) sin diferencia significativa entre géneros. (pag,10).

La Teoría biopsicosocial Aplicada al alcoholismo por Erwing (1980) y Moss y Finney (1983). La principal característica de este modelo es su carácter multifactorial e integrador. Sugiere que la etiología del consumo de alcohol y de la posterior adicción se debe a la interacción de numerosos factores constitucionales (genéticos y biológicos), factores sociales (actitudes, disponibilidad, presión, etc.) y factores psicológicos (historia de aprendizaje, tolerancia a la frustración, creencias, etc.). Algunos factores actuarían como protectores y otros aumentarían el riesgo de caer en el alcoholismo.

Este modelo considera que los elementos causantes del inicio a la conducta deben considerarse independientemente a los que determinan su mantenimiento y desarrollo. El peso de cada factor varía tanto intra como interindividualmente (Secades, 2001, pag, 32).

Por un lado, una reciente encuesta de salud mental mundial demostró que las Américas presentaban mayores incidencias de trastornos por el uso de alcohol que en el resto del mundo (World Mental Health Survey Consortium 2004).

### **Pensamiento Y Alcohol**

La Teoría Cognitiva Social: resulta de una considerable utilidad para explicar el proceso que, a nivel de cogniciones (expectativas, creencias, pensamientos), encausa a un sujeto hacia una conducta de consumo. Es decir, las cogniciones funcionan como detonadores de la decisión de consumo/no consumo, ya que, debido a los altos niveles de estrés y, no tener la percepción de conductas alternativas, se inician los episodios de consumo para pasar a los hábitos. (López, Torrencilla 2002, pag, 24).

Así mismo en diversos trabajos de investigación se ha comprobado que las expectativas positivas están ya presentes en los niños, antes incluso de que tengan su primera experiencia directa de consumo de alcohol con el grupo, y que tales expectativas se van incrementando con la edad hasta llegar a la adolescencia (Dunn, et al, 2000).

En un estudio de Azjen, 2012 (Como se cita en Constanza & Sergio, 2019). Con respecto a las creencias relacionadas con el consumo, se ha encontrado que estas son primordialmente culturales, que tienen un funcionamiento contextual debido a que se activan dependiendo del lugar y del ambiente, y que pueden estar centradas tanto en los beneficios del consumo de alcohol como en los peligros de beber en exceso (pág.2).

De igual manera explica, Acosta, Fernández y Pillon (2011) Son múltiples las razones por las cuales los jóvenes son vulnerables al consumo excesivo de alcohol. Esta alta vulnerabilidad, es producto de un conjunto de riesgos que surgen debido al proceso de desarrollo y a los cambios particulares que ocurren en esta etapa en la esfera neurológica, cognitiva y social. (pag,9).



En el estudio de Ramos, Granwell, y Amador, (2013), (como se cita en Cicua, Diana, & Méndez, 2008) El alcohol afecta en primer lugar al Sistema Nervioso Central y su injerencia excesiva y prolongada puede provocar daño cerebral. Popularmente se cree que el alcohol incrementa la excitación, pero en realidad deprime muchos centros cerebrales. La sensación de excitación se debe precisamente a que al deprimirse algunos centros cerebrales se reducen las tensiones y las inhibiciones y la persona experimenta sensaciones expandidas de sociabilidad o euforia (pag,22).

Estas creencias que se atribuyen al consumo de alcohol se conocen como expectativas, las cuales son percepciones que las personas tienen acerca de posibles beneficios que tiene consumir alcohol, como ser facilitador de la interacción social, reductor de la tensión psicológica, incrementa la sexualidad, incrementa los sentimientos de poder, entre otros (Mora & Natera, 2001).

Es esperable, en consecuencia, que un adolescente defina de esta manera su relación con el riesgo, aunque, desde luego, habrá diferencias individuales y cuanto menor sea la percepción del riesgo mayor será la probabilidad de consumo (Martínez-González y Robles, 2001, pag, 37).

Por ello es necesario recordar que una característica propia de la lógica del pensamiento adolescente es la ilusión de invulnerabilidad. Se trata de un tipo de percepción de la realidad en la que el sujeto minusvalora la probabilidad de que le ocurran a él las consecuencias negativas de determinada conducta, a pesar de conocer la relación entre tal conducta y tales consecuencias (Mietzel, 2005, pag, 32).

Martínez F. C, 2004, explica que los efectos del alcohol son inmediatos debido a que es absorbido casi instantáneamente, pasando directamente al torrente sanguíneo. Al llegar al cerebro narcotiza a las neuronas dificultando primero e impidiendo luego la comunicación entre ellas. Esto se produce en primer término en las regiones del cerebro encargadas del razonamiento y otros procesos complejos. A medida que la alcoholización progresa se afectan las regiones primitivas. Dosis de 15 a 20 CC. De

metanol. El alcohol es un depresor del Sistema Nervioso Central, que pertenece al grupo de sedantes junto con los barbitúricos y las benzodiazepinas. (pag. 96).

Por lo tanto, el alcohol es una droga que se usa ampliamente en muchas situaciones sociales. A lo largo del ciclo de la vida desde la juventud hasta la edad madura se asocia con muchos aspectos positivos de la vida. Se usa en muchos rituales sociales tradicionales en muchos lugares. En algunos rituales, incluso la intoxicación se considera una actividad aceptable y placentera.

### **Sentimientos y Alcohol**

Personalidad: actualmente ya no se aceptan las asunciones más psicoanalíticas que asociaban el alcoholismo con conflictos infantiles, ni se admite la idea de que exista un tipo de personalidad concreto asociada a los sujetos alcohólicos. Lo que sí se apoya es la idea de que ciertas características de personalidad están relacionadas a un riesgo mayor de alcoholismo: baja autoestima, baja tolerancia a la frustración, impulsividad, hiperactividad, depresión, búsqueda de sensaciones, gusto por el riesgo, inseguridad y baja competencia personal Secades, 2001, pag,19).

De esta manera cuando surgen los problemas en la vida de algunos adolescentes (regaños, golpes, desconfianza, incompreensión, conflictos económicos en la familia, padres adictos o divorciados, dificultad de aprendizaje escolar.), reflejan una gran depresión emocional, en la que pueden sentirse llenos de rencor, ira y vergüenza, por el comportamiento de los padres, amigos o conocidos.

Los problemas generalmente ocasionan en los adolescentes depresión, sentimiento de culpa, autoestima baja, evasión de la realidad, desamparo y prepotencia, ellos piensan que son los causantes del daño y posteriormente con el uso del consumo del alcohol creen librarse de las dificultades (Salazar 2004, pag, 32).

Dentro de este marco, la respuesta Psicológica asociada al estrés es de tipo emocional. Un fenómeno que suele ser común en la respuesta de estrés es la

sensación subjetiva de malestar emocional (distrés). En presencia de estrés agudo es frecuente experimentar subjetiva de ansiedad y miedo cuando el estrés se hace crónico predomina la experiencia de estado de ánimo depresivo. Prevalencia, razones de consumo de sustancias psicoactivas relacionadas a disfunción familiar, distrés (OMS, 2013, pag, 25.)

En esta etapa los adolescentes y jóvenes presentan episodios de enojo, ira, tristeza, depresión, miedo, ansiedad y timidez que pudieran desencadenar conductas nocivas para la salud, tales como el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas. Dado que los adolescentes manifiestan que el hecho de consumir alcohol les produce una sensación de placer, tranquilidad e incluso excitación. (Journal Healt NPEPS, pag.3)

Cabe considerar que entre algunos de los factores relacionado con la familia, se encuentran , las dificultades en la comunicación, ausencia de una figura de autoridad, padres que usan alcohol u otras drogas o son fármaco dependientes, autoritarismo y permisividad, sobre protección y rechazo, además de la conciencia de la expresión de sentimientos de amor respeto y autoridad.(Landeró, 2014, p.18).

En este sentido se comprende que algunas personas beban para aliviar la ansiedad o la depresión, y teorías se han propuesto sobre el hecho de que una tendencia hereditaria para la depresión o la ansiedad pueden hacer a personas más propensas al alcoholismo.

Estudios han indicado, sin embargo, que cuando los niños de padres alcohólicos son criados por padres no alcohólicos, sus riesgos para el alcoholismo permanecen altos, pero oportunidades para la depresión o la ansiedad no son mayores que las de la población general. En efecto, la ansiedad y la depresión mismas son causadas por el alcoholismo y pueden ser reducidas después de la supresión del alcohol.(pag,19).

## **Comportamiento y Alcohol**

La teoría del aprendizaje sociales una teoría psicológica basada en los principios del aprendizaje, la persona y su cognición junto a los aspectos del ambiente en que lleva a cabo la conducta.

Siguiendo la misma línea, Herrera Espinoza (2013), expone la teoría del aprendizaje social fue propuesta por (Bandura 1987), haciendo la aportación de incluir el aprendizaje social, vicario o de modelos, que como elemento práctico permite explicar y cambiar cierto tipo de conductas. La porción cognitiva reconoce la influyente contribución causal de los procesos de pensamiento hacia la motivación, afecto y acción humana. ( Pag, 19).

Asi mismo el consumo de alcohol también reforzaría negativamente al sujeto, debido a que reduce o elimina el estado físico y/o afectivo negativo provocado por la ausencia de éste. Desde la teoría del aprendizaje social de Bandura y aplicada al alcohol por Nathan et al. (1970) se explica la adquisición y mantenimiento del alcoholismo por modelado (imitación), refuerzo social y anticipación de los efectos.

Hay que tener en cuenta, además, 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 particular. Todos estos mecanismos de aprendizaje no serían mutuamente excluyentes sino que coexistirían en los problemas de alcohol (Secades, 200,pag,23)

Según Secades (2001), como se cita en Leal, 2004. La adquisición y mantenimiento del hábito de beber alcohol se regiría por las mismas leyes que otras conductas. Desde el condicionamiento operante, la probabilidad de ocurrencia de una conducta (beber alcohol) está determinada por sus consecuencias (ser aceptado por el grupo de iguales, emborracharse, disminuir momentáneamente la tristeza, etc.)(pag.6).

Las actitudes hacia el alcohol están reflejando lo que el joven ha aprendido a través de su socialización, a través de unos usos y costumbres sociales y familiares, y a través de la publicidad y otros mensajes contenidos en los medios de comunicación.

Así pues, los medios de comunicación en la sociedad actual transmiten modelos de comportamiento, de actitud y de valor, que son recogidos por niños y adolescentes durante su socialización y entendidos por ellos como muestra de en qué consiste la vida social. en breve se presentan algunos: (Pérez-Álvarez y García-Montes, 2004, pag,47).

1. Medios de comunicación: Los medios de comunicación tienen hoy día un rol central en la promoción de conductas dañinas o protectoras de la salud.
2. Medios audio visuales: La televisión y el cine, pueden fomentar que el uso de sustancias químicas sea en forma directa (a través de avisos promocionales) o indirecta (al mostrar a sus héroes, cantantes, o actores famosos consumiendo alcohol o tabaco, y sugerir que son modelos dignos de ser imitados).

Monroy y Bueno, (2008) El consumo de alcohol altera la atención, los sentimientos, la memoria y el control social; lo cual conlleva a problemas físicos, familiares, sociales y laborales tales como: accidentes de tráfico (en mayor número producidos por personas en estado de ebriedad) suicidios, malos tratos, absentismo laboral entre otras (pag 11).

Además se ha documentado en Norteamérica México que los adolescentes consumen alcohol a partir de los 10 años, por lo que pueden presentar un nivel de involucramiento con el alcohol que muestre efectos negativos como conducta agresiva y violenta, participar en accidentes, tener dificultades en el rendimiento escolar y de las relaciones con la familia y amigos, además de presentar problemas de dependencia hacia el alcohol como el no recordar acontecimientos durante el tiempo que estuvo consumiendo alcohol y de no poder controlar la necesidad de utilizar esta sustancia. (Molberg, C, 1983).

En consecuencia, los adolescentes que consumen alcohol son más proclives a la actividad sexual a edades más tempranas, a tener relaciones más a menudo y a hacerlo sin protección, que los que no beben. Los jóvenes que beben tienen mayores probabilidades que otros de resultar víctimas de crímenes violentos, incluyendo violaciones, asalto agravado y robo. (Pag, 28).

Por lo tanto, las conductas de riesgo se disparan, con la paradoja de que los adolescentes son capaces de razonar y entender los riesgos de las conductas en las que participan y aun así se ven implicados en ellas (Reyna y Farley, 2006, pag15).

No es difícil observar jóvenes que cada fin de semana superan con creces estos registros hasta alcanzar cifras escalofriantes. En realidad, son jóvenes que no presentan síntomas aparentes de dependencia alcohólica los que están implicados principalmente en este patrón de consumo y son víctimas de sus efectos adversos; al fin y al cabo, es otra conducta de riesgo que se suma a las propias de esta edad como son las relaciones sexuales sin protección, la conducción temeraria o las peleas y el vandalismo (DGPNS, 2007; Monti et al., 2005).

Así pues en una gran mayoría de publicaciones científicas suele utilizarse un diario de consumo referido a la semana previa, el Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) (Saunders, Aasland, Babor, de la Fuente y Grant, 1993) que, frente a otros cuestionarios o herramientas de registro, es el que identifica una mayor proporción de consumidores intensivos de alcohol (Shakeshaft, Bowman y Sanson-Fisher, 1998).

Es un cuestionario auto-administrado que tiene en cuenta las variables de cantidad, frecuencia y consecuencias negativas del consumo de alcohol en población adolescente además de una serie de factores sociodemográficos que permiten conocer la situación del sujeto.

El consumo moderado, sin embargo, reside en un extremo del rango que va desde el abuso de alcohol hasta la dependencia del alcohol:

- El abuso de alcohol es un patrón de consumo de bebidas que deriva en consecuencias adversas importantes y recurrentes. Las personas que abusan del alcohol pueden no cumplir con sus obligaciones importantes en la escuela, el trabajo o la familia. Pueden tener problemas legales relacionados con el consumo de alcohol, como repetidos arrestos por conducir bajo los efectos del alcohol. Pueden tener problemas de relación asociados con la bebida.
- Las personas con alcoholismo "técnicamente conocido como dependencia del alcohol" pierden el control confiable de su consumo de alcohol. No importa qué tipo de alcohol uno tome y ni siquiera la cantidad: las personas dependientes del alcohol a menudo no pueden dejar de tomar una vez que comienzan. La dependencia del alcohol se caracteriza por la tolerancia (la necesidad de tomar más para lograr la misma euforia) y el síndrome de abstinencia si la bebida se interrumpe bruscamente. Los síntomas de abstinencia pueden incluir náuseas, sudoración, inquietud, irritabilidad, temblores, alucinaciones y convulsiones.

Existen patologías asociadas al consumo de alcohol son destacables los trastornos relacionados con el comportamiento hacia el alcohol (abuso o consumo perjudicial y dependencia del alcohol) y las alteraciones relacionadas con los efectos directos sobre el cerebro (intoxicación aguda, abstinencia alcohólica, delirium, trastorno amnésico, síndrome de Wernicke-Korsakow y demencia, trastornos psicóticos, trastornos del estado de ánimo, trastornos de ansiedad, disfunciones sexuales y trastornos del sueño).

Sin embargo, guiados principalmente por el placer momentáneo asociado a la bebida, forzados por la presión del grupo de amigos, impulsados por sus deseos de mejorar la comunicación con los demás o como forma de evasión, los humanos obvian en gran medida los daños asociados al consumo.

Se asocian íntimamente al consumo y abuso de bebidas alcohólicas: síndrome de alcoholismo embriofetal; dipsomanía; cáncer: bucal, de esófago, de estómago, de

páncreas, de hígado; cirrosis hepática; como alcohólico; intoxicación letal, y muerte súbita. (Mingo,S, 2007, p. 35,36).

Consecuencias sociales: El impacto de la violencia relacionada con el alcohol puede extenderse más allá de las personas implicadas. Una alta prevalencia de violencia relacionada con alcohol en una comunidad también puede afectar la calidad de vida: reduce la cohesión comunitaria, aumenta el temor al crimen, e impide que la gente visite lugares asociados con disturbios, como los centros de las ciudades por la noche (Departamento de Transporte de Londres, 2004).

Además los puntos de venta cobran aquí una gran relevancia como es bien sabido, tanto en las drogas legales, a través de bares, cafeterías, supermercados, discotecas, etc., se ha creado una amplia red que es conocida por el que la busca en una ciudad en lugares habilitados para su venta, o son ellos los que buscan al cliente en ciertos lugares de diversión, especialmente en la tarde-noche-mañana o cerca de colegios o institutos (Fernández, P., 2010, p. 92)

Todo esto enmarcado en un escenario sociocultural donde los medios masivos de comunicación se destacan al servicio del modelo imperante como modeladores de los estilos de vida, de la incorporación de la filosofía del tener, del individualismo, la competitividad, la excelencia y el acceder a una porción de poder. Esto ha traído aparejado las fisuras en el tejido social, caracterizadas por la ruptura de los valores y comportamientos solidarios, el debilitamiento de las estructuras familiares y del rol adulto como figura protectora de los más pequeños (Social, 2011, p. 2)

Considerar una actitud conservadora y de evitación de riesgos puede incidir en menos problemas de comportamiento y de salud, pero puede llevar a un desarrollo deficitario en la búsqueda de identidad personal, creatividad, iniciativa personal, la tolerancia al estrés o las estrategias de afrontamiento (Oliva 2004,p,21).



Los factores de protección están estrechamente relacionados con la resiliencia y postula que todos los seres humanos nacen con la capacidad para hacer frente a las demandas de sus medios, lo que le permite desarrollar habilidades sociales y comunicativas, conciencia crítica, autonomía y propósito para el futuro (Pérez & Rizo, 2014, p. 21)

“La resiliencia se entiende como la capacidad del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas y ser transformados positivamente por ella”. (Edith,G, 1998).

Además, se debe de recordar que “la prevención es integradora e integral; abarca diversos sistemas y grupos de la comunidad (niños, jóvenes, familia, trabajadores, docentes, gobiernos locales, entre otros) y múltiples estrategias como: desarrollo de habilidades personales, difusión de información veraz, capacitación a agentes intermedios, trabajo con líderes o modelos significativos, promoción de estilos de vida saludables, etc.

Del mismo modo, se interesa en procesos del desarrollo: reconoce un grupo objetivo, identifica líderes, evalúa las necesidades y la realidad local; organiza, implementa, administra y evalúa. Promueve la participación de los distintos agentes y miembros de la comunidad; potencia el concepto de responsabilidad compartida en la prevención del consumo de alcohol y otras sustancias.” (Azaustre Lorenzo, Estudio del consumo de alcohol en el alumnado de la Universidad de Huelva, 2014, p. 139)

Sumba,R,(2014), menciona en su estudio sobre Alcoholismo en la Adolescencia algunas Terapias para tratar conductas adictivas del adolescente:

Una persona que abusa del alcohol crónicamente, va a empezar a perder cosas que él o ella valoran y aman. Pueden ser las relaciones, la confianza de sus compañeros de trabajo, matrimonio, estudios, de tal manera existe solución a esta problemática si

bien es cierto el alcohol es considerado como una enfermedad que no tiene cura, pero hoy en día se la puede detener a base de un tratamiento y ayuda adecuada.

La abstinencia: Es la decisión voluntaria que tomará el adolescente de renunciar por completo a la satisfacción del deseo al alcohol que se las tiene incorporadas y experimentadas, como ampliamente placenteras. Se partirá desde este punto, ya que es necesaria la sobriedad para posteriormente ir tratando su conducta adictiva y mantener la sobriedad duradera.

Objetivo: Lo que se pretende lograr a través de la abstinencia es lograr que el adolescente deje de consumir alcohol, para posteriormente poder continuar con el tratamiento.

Psicoeducación: Consiste en un proceso a través del cual, se va a informar al adolescente del alcohol sus componentes, causas y consecuencias. Para que fortalecer sus conocimientos, se educara acerca de este problema, convirtiéndole en los protagonistas del proceso de salud.

Objetivo: Promover su compromiso con el cuidado de la salud, crear comportamientos saludables, mejorar su auto cuidado. Y mantener la sobriedad.

Terapia motivacional: Se ocupa de mejorar la percepción que las personas tienen de sus propias capacidades para superar obstáculos y dificultades. Se trata de comprender las emociones mezcladas que sienten las personas que deben enfrentar cambios.

Objetivo: Pretenderemos cambiar una conducta problemática, y reforzar sus puntos fuertes. La motivación será clave ya que puede ser definida como la probabilidad de que el adolescente comience y continúe adhiriéndose a esta estrategia de cambio.

Autoestima: La importancia de la autoestima estriba en que es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de

comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter. En resumen, es la percepción evaluativa de nosotros mismos.

Concierne a nuestro ser, a nuestra manera de ser y al sentido de nuestra valía personal. Por lo tanto, puede afectar a nuestra manera de estar y actuar en el mundo y de relacionarnos con los demás.

**Terapia Cognitivo-Conductual:** Es un tipo de tratamiento psicoterapéutico que ayudara al adolescente a comprender que los pensamientos y sentimientos influyen en el comportamiento. Se utiliza comúnmente para tratar una amplia gama de trastornos, incluyendo fobias, adicción, depresión y ansiedad.

Es una terapia generalmente a corto plazo y se centra en ayudar a los clientes a hacer frente a un problema muy específico. Durante el curso del tratamiento, las personas aprenden a cómo identificar y cambiar los patrones de pensamiento destructivos o perturbadores que tienen una influencia negativa en el comportamiento.

**Objetivo:** se logrará cambiar ideas y actitudes, aprender a reconocer sus ideas irracionales y mejorar conceptos y cambiar ideas y hábitos (Torres y Forns, 2013, pág, 180).

#### Alcohólicos Anónimos

Se trabaja de manera sistemática, cada uno de los pasos de una manera continua, dando paso a un nuevo estilo de vida y cambiando entornos no saludables, tratando de mejorar la experiencia de vida diaria.

Alcohólicos Anónimos es una comunidad mundial de hombres y mujeres que se ayudan los unos a los otros a mantenerse sobrios. Ofrecen la misma clase de ayuda a toda persona que tiene un problema con la bebida y quiere hacer algo para resolverlo. Puesto que todos son alcohólicos, los miembros se entienden de una manera singular. Saben cómo es sufrir de esta enfermedad y han aprendido a recuperarse en AA. (Gongora, J, &Leyva, M 2005, pag,86)

### **Factores de riesgo para el consumo del alcohol en hombre y mujeres.**

El abuso del alcohol no respeta clases sociales, países, edades, civilizaciones, culturas, personalidades, sin embargo, estudios recientes han mostrado que cada día aumenta significativamente el número de mujeres que abusan del alcohol. Por ello consideramos que este fenómeno de feminización del alcoholismo constituye un espacio de reflexión posible de abordar desde la perspectiva de género, en cuanto que el alcoholismo es un fenómeno social en que se expresan diferentes niveles de inequidad y se reproducen las desigualdades entre hombres y mujeres. Existen patrones e imaginarios sociales que sancionan que las mujeres consuman alcohol e incitan al hombre al abuso de las bebidas alcohólicas. Góngora, J, & Leyva, M,(2005) (Pag.84)

Es cierto que ha aumentado el abuso del alcohol entre las mujeres, pero sus prácticas tienen una valoración social y simbólica diferente a las del hombre. El alcoholismo es un fenómeno que históricamente ha tenido mayor presencia en el mundo masculino, incluso los símbolos y representaciones acerca de la virilidad han estado asociadas al consumo de bebidas alcohólicas. (pag, 89.)

Dicho de otro modo,Góngora, J, & Leyva, M, (2005) habla que el consumo del alcohol está asociado a la vida pública y al trabajo remunerado, con ello al mundo masculino, mientras que a la mujer se le identifica con el mundo familiar con lo doméstico y lo privado.

En esta ideologización, la división sexual del trabajo tiene un peso ineludible, son los hombres quienes ancestralmente al desempeñar el papel de trabajadores y proveedores, también definieron el uso del tiempo libre. Así, el consumo del alcohol ha estado vinculado al tiempo libre, a la fiesta, a la cantina, por ello, no existen espacios de esparcimiento propias para la mujer. Ellas han estado marginadas de este importante ámbito social. Aún podemos recordar que a la entrada de las cantinas habían letreros que decían: “prohibida la entrada a mujeres, menores de edad, uniformados y perros”. (pag 90).

Así beber alcohol ha constituido un acto que prueba la masculinidad, que exagera el machismo, que refrenda el carácter “mujeriego” y “aventurero”. Las mujeres que transgreden la identidad de ser madre, esposa y fieles son desde este código de conducta consideradas prostitutas, malas mujeres y traicioneras (Góngora, Leyva, 2005, Pág,89).

En algunos datos se encontraron el 46% de prevalencia global de consumo, siendo el 55% el sexo masculino, y 45% femenino, con una media de edad de 17. La edad de inicio es a los 11, inician más temprano el sexo femenino, las razones de consumo son experimentar, sentimientos de tristezas, presión de amigos.

La prevalencia de consumo de las diferentes sustancias es 46%, la edad de mayor consumo es 15-19, el sexo que más consume es el masculino, la triada de mayor consumo fue alcohol, marihuana, crack. Las razones de consumo es experimentar, relajación, sentimientos de tristeza. (Andrea, Xiomara, Ángela, 2006, pag.18).

Hasta hace pocos años, las mujeres hablaban del alcoholismo con disgusto, con contrariedad y lo asociaban con episodios de hostigamiento sexual y violencia masculina.(pag,89).Las consecuencias que ha dejado el alcohol en hombres y mujeres, llegan a ser similares y algunas ya mencionadas anteriormente, sin embargo, Los estudios muestran que las mujeres comienzan a tener problemas relacionados con el alcohol más temprano, con niveles de consumo de alcohol más bajos que los hombres y por múltiples razones.

En promedio, las mujeres pesan menos que los hombres. Además, el alcohol reside predominantemente en el agua corporal, y en comparación, las mujeres tienen menos agua en sus cuerpos que los hombres. Esto significa que luego de que una mujer y un hombre del mismo peso beben la misma cantidad de alcohol, los niveles de alcohol en la sangre (BAC, por sus siglas en inglés) de la mujer serán mayores y la pondrá en

mayor riesgo de daño. También pueden contribuir otras diferencias biológicas.(National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism,2020,pag 1).

Una de las consecuencias que deja el consumo del alcohol en las mujeres es el Daño hepático, Las mujeres que regularmente hacen uso indebido del alcohol son más propensas a desarrollar hepatitis alcohólica que los hombres que beben la misma cantidad. La hepatitis alcohólica es una condición hepática potencialmente mortal relacionada con el alcohol.<sup>5</sup> Este patrón de consumo de alcohol también puede conducir a cirrosis (cicatrización hepática permanente).(pag,1)

Además de Enfermedades cardíacas, el uso indebido prolongado de alcohol es una de las principales causas de las enfermedades cardíacas. Las mujeres son más susceptibles a las enfermedades cardíacas relacionadas con el alcohol que los hombres, aunque consuman menos alcohol a lo largo de su vida útil. (pag,1).

El Cáncer de seno Existe una asociación entre el consumo de alcohol y el desarrollo de cáncer de mama. Los estudios demuestran que las mujeres que consumen aproximadamente una bebida por día tienen un<sup>9</sup> por ciento más de posibilidad de desarrollar cáncer de mama que las mujeres que no beben en absoluto. Ese riesgo aumenta por cada bebida adicional que consuman por día.(pag,1).

También el beber durante el embarazo puede ser perjudicial. La exposición prenatal al alcohol puede causar problemas de conducta en los niños, cualquiera de los cuales pueden ser componentes de los trastornos del espectro alcohólico fetal (FASD, por sus siglas en inglés).

Además hay diferencias importantes en el significado cultural del consumo de alcohol entre hombres y mujeres. En algunas sociedades, el consumo de alcohol ha sido casi exclusivamente una actividad masculina (Roizen 1981) y esto continúa siendo así, por ejemplo, en la India (Room et al. 2002). Aunque el porcentaje de abstemios es generalmente más alto entre las mujeres adultas en todas partes, en muchos países de Europa la diferencia de género no es tan marcada.

Es evidente que ser mujer y presentar un consumo problemático de alcohol, reta a los estereotipos sociales y culturales de una sociedad sexista. Se cree que en relación con los hombres, las mujeres con problemas de alcohol tienen la tendencia a experimentar un estigma doloroso que destruye la imagen que tienen de ellas ante los demás, a diferencia de ellos. Así, además del estigma asociado a ser mujer enferma para toda su vida desde su espacio privado, ésta es mal juzgada en el ejercicio de su rol materno (no brinda el cuidado socialmente esperado a sus hijos/as) y, desde lo público, es vista como alguien que no es capaz de controlar su situación familiar.(Gongora &Leyva, pag,90)

Muchas veces, para una mujer con consumo problemático de alcohol, vive las tensiones al interior del hogar, la violencia en la familia y la sociedad, la imagen de sí misma es negativa, situaciones que adquieren una importancia en su vida personal y, en general, no son considerados en su proceso de tratamiento. Por otra parte, es común que las mujeres no cuentan con la misma comprensión, oferta de ayuda y acompañamiento familiar que los hombres, incluso, en algunos casos hay oposición explícita de sus familiares y/o pareja para que reciba algún tipo de atención, tal vez para evitar hacer pública la adicción al alcohol (pag,90).

#### **IV. METODOLOGÍA Y MATERIALES**

**Ubicación del estudio:** Se llevó a cabo en el barrio Nueva Jerusalén sector 1, al oeste con la parada de buses al este con puente Nipco, al norte con el hospital y al sur con el barrio Loma Verde.

**Tipo de estudio:** cualitativo, fenomenológico de corte transversal

Sampieri,(2003),La investigación cualitativa da profundidad a los datos, dispersión, la riqueza interpretativa, la contextualización del ambiente o entorno, los detalles y experiencias única, también da un punto de vista “fresco, natural y holístico” de los fenómenos, así como la flexibilidad.(p,12)

##### **Enfoque Teórico Metodológico**

El presente estudio fue fenomenológico, ya que su propósito principal es explorar, describir y comprender las experiencias de las personas con respecto a un fenómeno y descubrir los elementos en común de tales vivencias. (Sampieri, 2003) El estudio adquiere un punto de vista “interno” (desde adentro del fenómeno) manteniendo una perspectiva analítica y holística (en la cual el fenómeno se considera como un todo y no por partes), es decir individual, además que permite la naturalidad y flexibilidad de la investigación.

Es también de corte transversal ya que se realizó en un periodo de tiempo previamente establecido.

##### **Profundidad de la investigación:**

La profundidad del estudio es descriptivo, porque permite obtener información sobre la actitud de los jóvenes del barrio Nueva Jerusalén, sector 1, relacionados con el abuso del alcohol como una problemática de interés social, las mismas están específicamente orientadas a la descripción de los conocimientos, emociones, comportamientos y diferentes formas del abuso entre hombre y mujeres.

##### **Población:**

La población de jóvenes que consumen alcohol está compuesta por 40 jóvenes, dividido en 30 hombres y 10 mujeres.



## Muestra

La muestra seleccionada fue de 20 jóvenes, eligiendo a 10 hombres y 10 mujeres quienes cumplen con los criterios de inclusión. El estudio fue realizado en base a una muestra no probabilístico de manera que se realizó un muestreo a conveniencia con participantes que deseen colaborar con la investigación.

## Lugares y grupos seleccionados:

Se llevó a cabo en el barrio Nueva Jerusalén sector 1, con jóvenes que abusan del alcohol, familiares de los consumidores alcohol, entre la población, participaron tanto hombres como mujeres.

## Unidad de análisis

Actitud de jóvenes del barrio Nueva Jerusalén sector 1 en relación al abuso del alcohol.

## Descriptores

Objetivos específicos	Descriptor	Dimensiones del descriptor	Métodos o técnicas
Conocer los pensamientos relacionados con el abuso del alcohol en jóvenes del barrio Nueva Jerusalén sector 1.	Pensamientos	Conocimientos Juicio propio Expectativas	Entrevista
Explorar las Emociones de los jóvenes del barrio nueva Jerusalén sector 1 relacionados del abuso del alcohol.	Emociones	Básicas Superiores	Entrevista

Describir los comportamientos derivados al abuso del alcohol en jóvenes del barrio Nueva Jerusalén sector 1.	Comportamientos	Conductas adaptativas Conductas des-adaptativas	Entrevista
Comparar los factores de riesgo para el consumo del alcohol en hombre y mujeres.	Factores de riesgos	Factores psicológicos Factores sociales	Entrevista

### **Criterio de selección**

- ψ Disposición para participar en el estudio.
- ψ Estar sobrios.
- ψ Habitar en el barrio Nueva Jerusalén sector uno, Puerto Cabezas, RACCN.
- ψ Edades que oscilen entre los 18 a 24 años.

### **Criterios de exclusión**

- ψ Los participantes no deben estar ebrios en el momento de la recolección de datos
- ψ Ser menor de edad de 18 a 24 años.
- ψ Jóvenes que no habiten en el barrio Nueva Jerusalén sector uno, Puerto Cabezas, RACCN

### **Fuentes y obtención de los datos**

Primarias: entrevista directa a las y los participantes.

Secundarias: libros, revistas, artículos, estudios.

### **Métodos, técnicas e instrumentos**

Como método para la recolección de los datos se utilizó la entrevista a profundidad, mismas que se realizaron mediante visitas casa a casa. Cabe mencionar que se

selecciona este método por su pertinencia en el momento de recolectar información sobre fenómenos de cualquier índole.

Para la elaboración del instrumento, se basó en los aspectos que le dan salida a cada uno de los objetivos establecidos en la investigación la cual consiste en un instrumento previamente elaborado por los investigadores con preguntas abiertas que facilitaron a dar respuestas a los objetivos propuestos. Aplicara a los jóvenes objeto de investigación.

### **Validez de instrumentos y datos**

El instrumento elaborado para la recolección de la información fue revisado, adecuado y aprobado por expertos en la temática.

Primeramente, se elaboró el instrumento, después se tomó en cuenta la validación de experto en el tema, instrumento debía contener un lenguaje claro y entendible para nuestra población, se realizó una prueba piloto con el grupo ajeno al de estudio, se prosiguió con las debidas modificaciones del instrumento para que esta sea más clara y entendible al lector, finalmente se procesó la información en tres pasos: primero, segundo y tercer nivel de codificación de datos. Las cuales se detalla en el procedimiento y análisis de la información.

### **Procedimiento y análisis de la información**

Se realizó en un primer momento de manera individual a la muestra para informarles sobre los objetivos del estudio y la cual se hizo presente a cada participante formalmente su consentimiento informado para su participación en el estudio. Se realizará una segunda convocatoria a las personas seleccionadas para aplicar los instrumentos previamente elaborados. Los resultados que se obtengan mediante el instrumento aplicado serán analizados minuciosamente de los cuales se desglosaran segmentos y categorías la cuales se pretenden dar respuestas a los objetivos planteados.

La información se procesó en dos momentos, primeramente, se evaluó en un primer nivel de codificación estableciéndolos en segmentos, se identifica los datos de mayor relevancia, información obtenida de acuerdo a nuestra entrevista, como frases, palabras claves, y datos que consideramos significativos para la investigación. La clasificación se realizó acorde a los objetivos establecidos en tres segmentos importantes.

Estableciendo los segmentos se asignan las categorías y luego se establecieron un código para cada categoría, después y en cada una se estableció tres a cinco unidades de análisis.

En este segundo apartado se explicó los conceptos y significados de cada categoría, para posteriormente establecer los temas en base a la comparación de cada categoría.

### **Aspectos éticos.**

Los criterios científicos que se tomarán en cuenta son los declarados por Helsinki:

- La identidad de los participantes se mantuvo en el anonimato.
- Las personas fueron informadas sobre la libertad de no participar en el estudio, y de revocar en todo momento su consentimiento informado otorgado libremente, preferiblemente por escrito.
- Cada posible participante fue informado de los objetivos, métodos y procedimientos del estudio.
- Se mantuvo el respeto a los diferentes participantes incluidos en la investigación, evitando la emisión de juicios o críticas por parte del investigador.
- Se adoptó todas las precauciones necesarias para respetar la intimidad de las personas y reducir al mínimo el impacto del estudio sobre su integridad física, mental y su personalidad.
- Se procuró usar un lenguaje razonablemente comprensible a fin de obtener su consentimiento informado.

### **Limitaciones**

- ✓ Para obtener el consentimiento de la participación del sexo femenina fue dificultosa.
- ✓ La mayor parte del tiempo se encontraban alcoholizados y no sobrios.
- ✓ Ellos siempre se mantenían en lugares públicos donde hay poca concentración.

### **Delimitación del estudio:**

- ✓ Entrar a los jóvenes con disponibilidad a participar en la investigación del documento.
- ✓ La paciencia, la tolerancia fue una de las actitudes sobre salientes para llevar a cabo el proceso de recaudar información.
- ✓ Interés en participar en el proceso de estudio de la entrevista.

## **V. RESULTADOS Y DISCUSION**

Desde ya hace mucho tiempo, las bebidas alcohólicas forman parte de nuestras cotidianidades, tal es así que se conocen antecedentes que evidencian la utilización de bebidas alcohólicas como sustituto del vital líquido ante la carencia del mismo. En el mundo antiguo el acceso a agua potable era un problema, solía estar contaminada y era muy peligroso ingerirla, aunado a esto, aun en el siglo XVII no se evidenciaba la puesta en marcha de un sistema eficaz de alcantarillado y separación de aguas, ante tal situación el alcohol se utilizó como bebida diaria y fue muy popular, ya que era fuente necesaria para mezclarla con líquidos y una fuente de calorías, de ahí se ganó el apelativo de aqua vitae: agua de vida. (Alcohólicos Anónimos, 2005 p., 25).

Las citas anteriores hacen referencia al uso racional del alcohol, justificándolo en la necesidad, pero la situación cambia, y se torna compleja cuando se cae al consumo excesivo de la misma, generando el acareo de un sin fin de problemas que afectan las distintas esferas de la vida del consumidor y de los más cercanos a él.

Por lo antes planteado, en este estudio se busca evidenciar los pensamientos, emociones y comportamientos, mediante la manifestación de experiencias brindadas por los sujetos involucrados en este estudio.

### **Datos sociodemográficos de la población en estudio**

En cuanto a los datos sociodemográficos se refiere:

Las edades de los participantes oscilaron entre los 18 a los 24 años,

En cuanto al sexo, existe una distribución equitativa entre hombres y mujeres (50% hombres y 50% mujeres),

La mayoría profesa la religión morava.

El (75%) hombres cuenta con un nivel académico de primaria incompleta, así como un (25%) mujeres, el (40%) hombres con un nivel académico de bachiller y mujeres (60%), un (90%) hombres universidad incompleta a diferencia de las mujeres de un (10%).

El 80% de ambos sexos provienen de familias desintegradas (padres separados), el 60% son solteros y el 40% refieren haber roto su relación conyugal y de noviazgo debido al abuso del alcohol.

### **Pensamientos relacionados con el abuso del alcohol.**

La Teoría Cognitiva Social, resulta de considerable utilidad para explicar el proceso que, a nivel de cogniciones (expectativas, creencias, pensamientos), encausa a un sujeto hacia una conducta de consumo. Es decir, las cogniciones funcionan como detonadores de la decisión de consumo/no consumo, ya que, debido a los altos niveles de estrés y, no tener la percepción de conductas alternativas, se inician los episodios de consumo para pasar a los hábitos. (López, Torrencilla 2002, pag, 24). Tras hablar con los jóvenes sobre los conocimientos que tienen sobre el abuso del alcohol, refieren lo siguiente:

“Yo se que se trata del uso excesivo de alcohol”.

“Es algo que nos aleja de los problemas”.

“Es una enfermedad, también puede provocar enfermedades digestivas Problemas familiares, Problemas de pareja hasta la puede causar la muerte”.

Los jóvenes del barrio Nueva Jerusalén, sector 01 cuentan con conocimientos sobre el abuso del alcohol, considerando así, que el abuso del alcohol es una enfermedad, un uso excesivo del alcohol, o que simplemente es algo que nos aleja de los problemas.

Los fragmentos observados anteriormente nos llevan a entender que los jóvenes cuentan con información sobre el abuso del alcohol y tienen una noción en teoría un tanto objetiva de lo que significa el abuso del alcohol, pero no cuentan con la capacidad psíquica de prevenirlo, esto se explica con lo que expresa Mietzel, (2005) quien manifiesta que una característica propia de la lógica del pensamiento adolescente es la ilusión de invulnerabilidad. Se trata de un tipo de percepción de la realidad en la que el sujeto minusvalora la probabilidad de que le ocurran a él las consecuencias negativas de determinada conducta, a pesar de conocer la relación entre tal conducta y tales consecuencias.

Bajo la misma línea de pensamiento, vemos que los jóvenes conocen que la ingesta alcohólica podría ocasionar enfermedades digestivas, problemas familiares, problemas en la pareja o puede causar la muerte, más sin embargo no se proyectan padeciendo estos daños causados por el alcohol.

Al indagar sobre la opinión que tienen los jóvenes sobre el alcoholismo, mencionan lo siguiente:

- “Es una enfermedad”.
- “Es una adicción”.
- “Es dañino para la salud”.

Del mismo modo, los jóvenes son conscientes de que el alcoholismo genera consecuencias mayoritariamente negativas, observándolas así en las opiniones que comparten los mismos, expresando así que el alcoholismo es una adicción y que es



dañino para la salud. La enfermedad es usualmente progresiva y fatal. Se caracteriza por pérdida del control al consumir alcohol y puede ser en forma continua o periódica, con preocupación por el consumo de alcohol, continúan usando el alcohol a pesar de tener consecuencias adversas y presentan distorsiones en el pensamiento, siendo lo más aparente la negación de su problema.

Al preguntarle su opinión sobre su propia manera de beber:

The image shows four horizontal bars, each containing a quote. The bars are arranged vertically and are set against a light gray background. Each bar has a white rounded rectangular box on the left side containing the text, and a gray rectangular bar extending to the right.

- “Opino que está mal pero tomo por qué suelo pasar muchas situaciones en mi vida personal, como problemas familiares”
- “Pienso que me excedo”.
- “Pienso que está bien pero no debo excederme”.
- “ No es correcto, aveces pienso en suicidarme, por preocupaciones personales que me suceden

Los fragmentos anteriores, recogen las opiniones propias de los jóvenes sobre el abuso de alcohol, donde se expresan sus creencias de que está mal, que se exceden, o en el sentido contrario, que está bien pero no deben excederse o presentan incluso ideas suicidas por olvidarme de los problemas.

En relación a ello el Centros De Integración Juvenil A.C. refleja que el consumo del alcohol, ha sido reconocido como un factor de integración social y favorecedor de la convivencia". El alcohol es una de las bebidas embriagantes, consumidas con moderación y en los contextos permitidos, reduce la tensión, desinhibe y provoca sensaciones de bienestar. Los bebedores "normales" disfrutan de las bebidas por esos efectos placenteros y aprecian diferentes calidades de bebidas. Desafortunadamente, proporciones variables de individuos en la población presentan problemas en su salud y en sus relaciones interpersonales a causa del consumo inmoderado de alcohol. (2007, p. 6). La situación expuesta de último, es la que lamentablemente ocurre con la

población es estudio, ya que el consumo es abusivo y conlleva a la generación de problemas de orden público e individual que pone en peligro la estabilidad emocional de un gran número de personas

Del mismo modo se abordó el tema de los pensamientos que los lleva a consumir, los jóvenes mencionan los siguientes fragmentos:

- “Pienso en que mi papa también lo hacia “
- “Por que mi mama nos abandono desde pequeños”
- “Por que siento placer”
- “Por problemas familiares”
- “Por seguir a mis amigos”

Los fragmentos anteriores nos orientan hacia situaciones propias de la vida de los jóvenes, las cuales inducen el abuso del alcohol en los jóvenes del barrio nueva Jerusalén sector 1, misma situación que se asemeja a la Teoría biopsicosocial Aplicada al alcoholismo por Erwing (1980) y Moss y Finney (1983), la cual sugiere que la etiología del consumo de alcohol y de la posterior adicción se debe a la interacción de numerosos factores constitucionales (genéticos y biológicos), factores sociales (actitudes, disponibilidad, presión, etc.) y factores psicológicos (historia de aprendizaje, tolerancia a la frustración, creencias, etc.).

Visto desde un punto de vista psicológico, las y los jóvenes en estudio optan por el consumo como mecanismo de escape ante situaciones emocionales que les genera malestar a nivel psíquico, afectando las diferentes esferas de la vida del ser humano.

Otro elemento que resulta interesante mencionar es el hecho del uso de la paradoja comportamental, los jóvenes saben que su comportamiento no es el correcto, más sin embargo la siguen practicando.

### **Emociones relacionados del abuso del alcohol.**

Entre algunos de los factores relacionado con la familia, se encuentran, las dificultades en la comunicación, ausencia de una figura de autoridad, padres que usan alcohol u otras drogas o son fármacos dependientes, autoritarismo y permisividad, sobre protección y rechazo, además de la conciencia de la expresión de sentimientos de amor respeto y autoridad. (Francisco A, 2013, pag.18)

Los jóvenes del barrio Nueva Jerusalén, Sector 1 consumen alcohol por problemas en la casa, por el desprecio de su familia, por tristeza, enojo o desánimo o para relacionarse con grupos pares. Tal como se refleja en los siguientes fragmentos:

“Por problemas en la casa, por pleitos entre pareja y familiares”.

“Por el desprecio de mi familia, por consumir alcohol, y mi comportamiento en el hogar”.

“Por tristeza, por cómo me trata mi familia y los demás y salgo a divertirme un rato”.

“Por enojo, por desanimo, porque en mi casa hay muchos problemas y para olvidar un poco los problemas”.

“Para relacionarme con los amigos”.

Cuando surgen los problemas en la vida de algunos adolescentes (regaños, golpes, desconfianza, incomprensión, conflictos económicos en la familia, padres adictos o divorciados, dificultad de aprendizaje escolar.), reflejan una gran depresión emocional, en la que pueden sentirse llenos de rencor, ira y vergüenza, por el comportamiento de

los padres, amigos o conocidos. Los problemas generalmente ocasionan en los adolescentes depresión, sentimiento de culpa, autoestima baja, evasión de la realidad, desamparo y prepotencia, ellos piensan que son los causantes del daño y posteriormente con el uso del consumo del alcohol creen librarse de las dificultades (Salazar 2004, p, 32).

Las emociones que sienten los jóvenes durante la ingesta alcohólica son felicidad, alegría, relajamiento, diversión, tranquilidad y valor. En las cuales se destacan los siguientes: una potenciación de la actividad psico-física (alegría, euforia, superación de la timidez y retraimiento, mejoría del estado de ánimo, etc.), posibilidad de diversión e integración dentro del grupo d amigos donde la mayoría consumen. Algunas de sus emociones fueron:

“Me siento feliz, alegre relajado”.

“Me siento divertido, tranquilo, aliviado”.

“Me siento con valor de hacer cualquier cosa”.

Los fragmentos descritos anteriormente, nos llevan desintegrarlas y analizaras detenidamente, encontrando que los jóvenes están consumiendo en busca de estímulos que potencien su actividad psíquica, obteniendo como resultado: alegría, euforia, superación, de la timidez, tranquilidad, valor; mejoría del estado de ánimo posibilidad de diversión e integración dentro del grupo de amigos, ante lo cual, (Martínez F. c., 2004, pp. 28,29). Describe la preocupación, como una de las vías del acceso al consumo de sustancias para la población más joven como lo son los adolescentes y jóvenes donde Ellos esperan del alcohol y las drogas cambios positivos globales potenciador de las relaciones sociales, estos no creen que dicha sustancia tengan consecuencia negativa.

Desde un punto de vista psicológico, se entiende

Los sentimientos o emociones que experimentan jóvenes del barrio Nueva Jerusalén sector 1 después del consumo del alcohol son tristeza, culpabilidad, remordimiento,

bienestar, con más ganas de beber y valentía para hacer cualquier maldad; porque uno de los aspectos complejos de las conductas adictivas es su relación con el placer, alivio y otra compensación a corto plazo; pero provocan dolor, desastre, desolación y multitud de problemas a medio plazo. Las consecuencias negativas asociadas a las adicciones afectan a muchos aspectos diferentes de la vida de una persona. Otras expresiones fueron:

“Me siento triste porque sé que no debo beber tanto ya que le hago daño a los demás”.

“Me siento con culpa y remordimiento porque sé que hago mal”.

“Me siento bien con más ganas de tomar”.

“No pienso en nada, solo que tengo valor para hacer cualquier maldad”.

Uno de los aspectos complejos de las conductas adictivas es su relación con el placer, alivio y otra compensación a corto plazo; pero provocan dolor, desastre, desolación y multitud de problemas a medio plazo. Las consecuencias negativas asociadas a las adicciones afectan a muchos aspectos diferentes de la vida de una persona. (Fantin,L, 2011,p,22).

Se ha documentado en Norteamérica México que los adolescentes consumen alcohol a partir de los 10 años, por lo que pueden presentar un nivel de involucramiento con el alcohol que muestre efectos negativos como conducta agresiva y violenta, participar en accidentes, tener dificultades en el rendimiento escolar y de las relaciones con la familia y amigos, además de presentar problemas de dependencia hacia el alcohol como el no recordar acontecimientos durante el tiempo que estuvo consumiendo alcohol y de no poder controlar la necesidad de utilizar esta sustancia. (Molberg, C, 1983). por lo que no se aleja de la realidad de los jóvenes del barrio Nueva Jerusalén, expresaron manifestar emociones cuando también no consumían, algunas de ellas:

“Quiero tomar porque ya tengo la costumbre”

“Me siento ansioso”

“Quiero tomar y tomar”

“me siento sin propósito”

Las ideas que aquí se relatan son producto de la percepción subjetiva que, sobre su propio cuerpo y sobre el entorno social que tienen los adolescentes antes y después de la ingesta de alcohol, pero el problema estriba en cómo estas ideas actúan de motor que influye en el inicio del consumo de bebidas alcohólicas y luego pueden sostener e incrementar este consumo. *Adolescencia y Alcohol* (2012, pág. 9,10)

### **Comportamientos derivados al abuso del alcohol**

La frecuencia de consumo de alcohol de los jóvenes del barrio Nueva Jerusalén sector 01 es casi a diario, semanal, o cada vez que lo invitan los amigos. No es difícil observar jóvenes que cada fin de semana superan con creces estos registros hasta alcanzar cifras escalofriantes. En realidad, son jóvenes que no presentan síntomas aparentes de dependencia alcohólica los que están implicados principalmente en este patrón de consumo y son víctimas de sus efectos adversos; al fin y al cabo, es otra conducta de riesgo que se suma a las propias de esta edad como son las relaciones sexuales sin protección, la conducción temeraria o las peleas y el vandalismo (DGPNS, 2007; Monti et al., 2005).

“Yo bebo cada vez que los amigos me invitan”.

“Yo bebo cada semana”.

“Bebo casi todo el mes, casi a diario”.

“Casi todos los días”.

“Bebo 4 a 5 veces por semana”.

El comportamiento del grupo o la disponibilidad y fácil acceso al alcohol, sobre la decisión de consumir alcohol o no. Esto puede apreciarse con relativa facilidad en la manera en que los adolescentes perciben su propio consumo y el de sus iguales, ya que la percepción de la cantidad y la frecuencia con que consumen sus iguales es un factor que influye en su propio inicio y mantenimiento del consumo (Wood, Read, Palfaj y Stevenson,200,pag,17)

Las consecuencias de la ingesta alcohólica que han experimentado estos jóvenes en sus vidas han sido problemas con la familia (VIF), ruptura con la pareja, pleitos en la calle, víctimas de robos en la calle y dificultades académicas. Un estudio realizado por Curie 2004 demostró que el inicio temprano del consumo del alcohol está relacionado con el abuso de drogas, delincuencia, comportamiento antisocial en la vida adulta y fracaso educativo.

Existe una fuerte relación entre el consumo de alcohol y el riesgo de una persona de ser perpetrador o víctima de violencia. La violencia o los maltratos relacionados con el alcohol incluyen violencia en la pareja, maltrato infantil, violencia juvenil, Violencia sexual y maltrato y abuso de ancianos. Los cuales estos resultados no se alejan de la realidad de los jóvenes del barrio Nueva Jerusalén sector 1:

“Problemas en la familia, los amenazo, les grito, me corren de la casa”.

“Me separe de mi pareja porque ya no me aguantó, no le daba dinero y le exigía que me diera de comer y si no lo hacía la golpeaba”.

“Pleitos en la calle”.

“Me han asaltado”.

“Problemas en mis estudios, bajas calificaciones, reprobaba siempre por no darle importancia a mis estudios”.

Las actitudes de estos jóvenes son causa y efecto del abuso del alcohol en estos jóvenes, los problemas familiares, la violencia en el hogar y el abandono de algún ser importante ha dejado como resultado este comportamiento.

Los jóvenes creen que en relación a su forma de beber los demás los consideran como personas enfermas, que se exceden demasiado en su forma de beber, se molestan con ellos, pero otras beben con ellos y hasta los apoyan en la bebida. Las conductas de riesgo se disparan, con la paradoja de que los adolescentes son capaces de razonar y entender los riesgos de las conductas en las que participan y aun así se ven implicados en ellas (Reyna y Farley, 2006).

“Piensan que estoy enfermo y que necesito ayuda profesional”.

“Piensan que me excedo tomando”.

“Pues mis amigos me apoyan, incluso bebemos juntos”.

“Se molestan conmigo, más mi familia”.



El comportamiento de estos jóvenes ha dejado mucho que pensar, ellos expresaban que son malas personas, desagradables ante los demás y que los demás también se los han dicho, además de ellas expresaron otros comportamientos frecuentes cuando consumen alcohol:

- “Falto el respeto a los demás”
- “Soy agresivo”
- “Hago escándalo”
- “Robo y fumo”
- “No voy a clases”

Los jóvenes del barrio Nueva Jerusalén, sector 01 creen que el consumo de alcohol es un problema social porque a causa de esto ellos agreden a los demás, generan inseguridad en las calles y presentan problemas académicos como deserción. Lo cual coincide con los resultados obtenidos por el Departamento de Transporte de Londres, 2004 que deduce que una alta prevalencia de violencia relacionada con alcohol en una comunidad también puede afectar la calidad de vida: reduce la cohesión comunitaria, aumenta el temor al crimen, e impide que la gente visite lugares asociados con disturbios, como los centros de las ciudades por la noche.

- “Agresión física y verbal a las personas”.
- “Abandono de mis estudios”.
- “Inseguridad en la calle”.
- “Menos desarrollo en nuestro país”

Todo ello, en el ámbito adolescente, tiene una serie de consecuencias negativas como son los accidentes de tráfico y la mortalidad juvenil que esto ocasiona, problemas de

rendimiento académico, deterioro de la salud o problemas familiares, laborales y sociales (Organización Mundial de la Salud, 2000).

El test AUDIT Es un cuestionario auto-administrado que tiene en cuenta las variables de cantidad, frecuencia y consecuencias negativas del consumo de alcohol en población adolescente además de una serie de factores sociodemográficos que permiten conocer la situación del sujeto. Relacionado a ello consideramos Cuestionar a los jóvenes del barrio Nueva Jerusalén sector 1acerca de su persona, y si se consideran a ellos mismos como alcohólicos, de manera que expresaron lo siguiente:

- “Sí porque la gente me dice así”
- “No sé por qué yo solo sé que tomo bastante”
- “Sí porque me cuesta dejar de tomar”
- “Si porque cuando tomamos nos olvidamos de los estudios y nos volvemos pandilleros”

El consumo de alcohol también reforzaría negativamente al sujeto, debido a que reduce o elimina el estado físico y/o afectivo negativo provocado por la ausencia de éste. Desde la teoría del aprendizaje social de Bandura y aplicada al alcohol por Nathan et al. (1970) se explica la adquisición y mantenimiento del alcoholismo por modelado (imitación), refuerzo social y anticipación de los efectos. Hay que tener en cuenta además, 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 particular. Todos estos mecanismos de aprendizaje no serían mutuamente excluyentes sino que coexistirían en los problemas de alcohol (Secades, 200, pag, 23)

Considerar una actitud conservadora y de evitación de riesgos puede incidir en menos problemas de comportamiento y de salud, en cuestión a ello preguntamos que, si algún día piensan en dejar de beber, y ellos respondieron de esta manera:

“Si para ayudar a mi familia”

“No”

“Si quiero dejar de tomar, pero los amigos siempre me invitan”

“Si porque no quiero ser una decepción para mi familia”, “No pienso mucho en eso”

Es importante saber que existe factores de protección están estrechamente relacionados con la resiliencia y postula que todos los seres humanos nacen con la capacidad para hacer frente a las demandas de sus medios, lo que le permite desarrollar habilidades sociales y comunicativas, conciencia crítica, autonomía y propósito para el futuro (Pérez & Rizo, 2014, p. 21)

Como sabemos el alcoholismo ha dejado muchas consecuencias en la vida que quienes lo consuman y además en estos jóvenes, entre las algunas afectaciones está el trabajo y la familia, las bases fundamentales de toda persona, acerca ello, se expresaron de la siguiente manera:

“Si porque, todo el tiempo me dicen que no sirvo para nada”

“Si porque solo le doy problemas”

“Si porque solo nos peleamos y solo mi mama trabaja”

“Si por que no apoyo económicamente a mi familia”

Además, que el alcohol afecta a toda su familia o seres más cercanos en todas sus áreas como económicas, emocional e incluso agresiones físicas, hasta se ha llegado al divorcio por este motivo, dejando como resultados problemas mentales o físicos, e

incapacidad para trabajar. También ha existido un incremento en las estadísticas que conducir bajo los efectos del alcohol es muy peligroso. Es así que desde sus inicios de la historia del alcohol se ha ido distorsionando su consumo llevando este a considerarse hoy en día como una enfermedad progresiva y mortal, y un tema muy importante a tratar para la sociedad y familia en general.(sumba,p,17).

Las expectativas normativas de las sociedades acerca del consumo de alcohol varían entre los grupos etarios. Además de los problemas de salud, esto a menudo refleja las normas sociales, en relación a ello cuestionamos acerca las actitudes de lo demás cuando ello consume, explicaron sentirse:

- “Piensan que soy una mala persona” y “que le vamos a hacer algo en la calle”
- “Creo que no tienen miedo y temor”
- “Me observan con rechazo”
- “Siento que nadie me quiere y nadie me entiende”

Esto ha traído aparejado las fisuras en el tejido social, caracterizadas por la ruptura de los valores y comportamientos solidarios, el debilitamiento de las estructuras familiares y del rol adulto como figura protectora de los más pequeños (Social, 2011, p. 2)

### **Diferentes formas del abuso de alcohol entre hombres y mujeres.**

El abuso del alcohol no respeta clases sociales, países, edades, civilizaciones, culturas, personalidades, sin embargo, estudios recientes han mostrado que cada día aumenta significativamente el número de mujeres que abusan del alcohol. Por ello consideramos que este fenómeno de feminización del alcoholismo constituye un espacio de reflexión posible de abordar desde la perspectiva de género, en cuanto que el alcoholismo es un fenómeno social en que se expresan diferentes niveles de inequidad y se reproducen las desigualdades entre hombres y mujeres. (Góngora, J, & Leyva, M,2005,pag,89).

Mediante la recopilación de datos hemos conocido cuales son algunos de las formas de consumo entre hombres y mujeres, se tribuyo cuestiones como, si las mujeres consumen de la misma manera que los hombres, de ello dijeron lo siguiente:

“Los hombres pueden tomar todos los días, pero las mujeres solo en ocasiones”

“Los hombres tomamos más porque es algo normal, las mujeres no porque tiene que dar el ejemplo”

“Si por que tomamos juntos y lo compartimos”

“Pienso que los hombres toman más, pero si nosotras las mujeres tomamos a si se ve feo”

Así mismo la división sexual del trabajo tiene un peso ineludible, son los hombres quienes ancestralmente al desempeñar el papel de trabajadores y proveedores, también definieron el uso del tiempo libre. Así, el consumo del alcohol ha estado vinculado al tiempo libre, a la fiesta, a la cantina, por ello, no existen espacios de esparcimiento propias para la mujer. (Góngora, J, & Leyva, M, 2005)

Las razones de consumo es experimentar, relajación, sentimientos de tristeza, además de esas razones, cuestionamos a los jóvenes del barrio Nueva Jerusalén sector 1 y Algunos expresaron que las causas por las que las mujeres consumen alcohol es:

“Es para divertirse y olvidar los problemas”

“Por separación de la pareja y se quedó sola con sus hijos”

“Por tristeza, depresión o algún problema en la casa”

“Por querer salir de la rutina, y por qué los amigos le invitan”

No obstante, en los grupos de mujeres en que se da el abuso del alcohol estos referentes se están modificando ya que existen condicionantes tanto macro como

micro estructurales que cruzan todos los ámbitos de la vida, desde la familia hasta la cultura y la creciente incorporación de la mujer al mercado de trabajo.(pag,89).

Otras de las formas en que abusan del alcohol, se refleja mediante las actitudes que estas personas, en cuestión estuvo, los comportamientos que ellas tiene cuando consumen alcohol:

- “Es más sociable”
- “Es violenta”
- “Son agresivas y enojadas”

Así beber alcohol ha constituido un acto que las mujeres que transgreden la identidad de ser madre, esposa y fieles son desde este código de conducta consideradas prostitutas, malas mujeres y traicioneras (Góngora, Leyva, 2005, Pág,89)

Muchas veces, para una mujer con consumo problemático de alcohol, vive las tensiones al interior del hogar, la violencia en la familia y la sociedad, la imagen de sí misma es negativa, La sociedad tiene estereotipos de roles tanto en hombres como mujeres y las críticas hacia estas son feroces más cuando abusan del alcohol, y que somos vistas como seres hogareños y familiares, algunas de las opiniones acerca de cómo la sociedad ve el consumo de alcohol entre mujeres fue la siguiente:

“Las personas ven mal cuando las mujeres tomamos, porque nuestro deber es estar al pendiente de la casa y la familia”

“Cuando la gente toma la sociedad lo ve bien, más si son hombres pero cuando nosotras las mujeres tomamos, nos critican como irresponsables, y que tenemos que dar el ejemplo”

“Ellas no tienen que ser así, tiene el deber de la casa y dar el ejemplo”

“La sociedad ve mal cuando una mujer toma, por que tomar es de hombres y a ellos nadie los juzga, pero cuando nosotras tomamos somos malas personas, irresponsables y, malas madres.”

Es evidente que ser mujer y presentar un consumo problemático de alcohol, reta a los estereotipos sociales y culturales de una sociedad sexista. Se cree que en relación con los hombres, las mujeres con problemas de alcohol tienen la tendencia a experimentar un estigma doloroso que destruye la imagen que tienen de ellas ante los demás, a diferencia de ellos. Así, además del estigma asociado a ser mujer enferma para toda su vida desde su espacio privado, ésta es mal juzgada en el ejercicio de su rol materno (no brinda el cuidado socialmente esperado a sus hijos/as) y, desde lo público, es vista como alguien que no es capaz de controlar su situación familiar. (Gongora & Leyva, pag,90)

## **VI. CONCLUSIONES**

Los efectos del alcohol no solo afectan tu estructura cerebral y comportamiento, sino que afecta a la calidad de vida de las personas que te rodean. Esto, unido a los patrones culturales, puede hacer que algunas personas desarrollen un trastorno permanente de tratar si no buscan ayuda profesional. El alcohol es una de las sustancias que más cuesta deshabituarse.

Los jóvenes del barrio Nueva Jerusalén sector 1 poseen pensamientos hacia el abuso del alcohol, estos consideran el abuso del alcohol como una enfermedad, un uso excesivo del alcohol, o que simplemente es algo que nos aleja de los problemas. Creen que la ingesta alcohólica podría ocasionar enfermedades digestivas, problemas familiares, problemas en la pareja o puede causar la muerte. Opinan que el alcoholismo es una enfermedad, una adicción y que es dañino para la salud. Creen que su manera de beber está mal y que se exceden, sin embargo, algunos creen que está bien pero no deben excederse, otros presentan incluso ideas suicidas.

Las emociones y sentimientos que experimentan los jóvenes durante la ingesta alcohólica son felicidad, alegría, relajamiento, diversión, tranquilidad y valor; sin embargo, posterior a la ingesta alcohólica experimentan tristeza, culpabilidad, remordimiento, o bienestar, con más ganas de beber y valentía para hacer cualquier maldad. Manifiestan que consumen alcohol por problemas en la casa, por el desprecio de su familia, por tristeza, enojo o desánimo o simplemente para relacionarse con amigos.

Los comportamientos de los jóvenes derivados del abuso del alcohol remarcan en primer lugar en la frecuencia de consumo, la cual es casi a diario, semanal, o cada vez que los invitan los amigos; lo cual, los ha conllevado a tener problemas con la familia (VIF), ruptura con la pareja, pleitos en la calle, víctimas de robos en la calle y dificultades académicas. Ellos creen que en relación a su forma de beber los demás los consideran como personas enfermas, que se exceden demasiado bebiendo, se molestan con ellos, pero otros beben con ellos y hasta los apoyan en la bebida.



Además de algunas formas de abuso de alcohol entre hombres y mujeres del barrio nueva Jerusalén sector 1, reflejan, un complejo entendimiento, la sociedad ha venido construyendo, estereotipos y roles establecidos, en las que el consumo de alcohol entre hombres se considera algo normal, sin embargo las mujeres siguen siendo rechazadas al realizar estas actitudes, “la sociedad ve mal cuando una mujer toma, por que tomar es de hombres y a ellos nadie los juzga, pero cuando nosotras tomamos somos malas personas, irresponsables y ,malas madres” y las personas venimos creyendo que el alcoholismo es algo meramente singular, supuesto a ello el alcohol de manera excesiva trae consecuencias a todos quienes la consuman sin importar que sea hombre o mujer, este no respeta clases sociales, ni la riqueza ni la pobreza de la persona.

El abuso de alcohol en estos jóvenes, se ha manifestado mediante actitudes que creen el consumo de alcohol ha provocado, tales son la inseguridad ciudadana, formaciones de grupos delictivos, abandono de los estudios, abandono de los hogares, desintegración familiar que en consecuencia de ello se está creando una sociedad de jóvenes sin propósitos hacia el futuro y una sociedad entumecida por el alcohol.

Como profesionales de la salud mental, razonamos la situación que vive nuestra población presentando conductas compulsivas, Limerencia que los jóvenes emocionalmente presentando un estado involuntario actuando así, Abreacción descarga de emociones, así como los afectos que están vinculados a los recuerdos y a las experiencias infantiles son razones donde actúan en esta sociedad vulnerable.

Así mismo puedo decir que si uno tiene fuerza de voluntad y si quiere, puede dejar de tomar, con ayuda de expertos, tratamientos, centros de apoyo y sobre todo comprensión de la familia.

## **VII. RECOMENDACIONES**

### **A jóvenes que tienen problemas con el abuso del alcohol**

- Reconocer que el abuso del alcohol y sus consecuencias son un problema de salud y que puede ser tratado, por lo que pueden sin ningún temor buscar ayuda en los centros competentes, o acudir a alguien de confianza para que los oriente.
- Estar anuentes a recibir la ayuda que se les brinde considerando que es una acción por su propio bienestar y por el de su familia.

### **Padres de familias**

- Involucrarse en los intereses y actividades de sus hijos (as) para brindarles tiempo de calidad en familia y conocer de cerca lo que las acciones ejercidas de los mismos.
- Apoyar a sus hijos (as) para que se sometan a recibir ayuda ya sea especializada, en un centro de rehabilitación o en un grupo de auto ayuda para ayudarlos a dejar la adicción al alcohol.
- Preocuparse por prevenir la violencia en todas sus modalidades dentro y fuera del hogar mediante la educación y el amor.
- Buscar ayuda en las instituciones competentes como el MIFAN para recibir consejería familiar, con el objetivo de mejorar el ambiente familiar en sus hogares, crear un ambiente familiar más acogedor, trabajar en estrategias de integración familiar como la comunicación, la práctica de valores, entre otros.

### **Instituciones competentes (MINED, Policía Nacional, MIFAN, MINSA, otros)**

- Mediante un trabajo interinstitucional fortalecer la prevención del consumo del alcohol a través de la educación, campañas de concientización, deportes, escuela de padres, hombre y mujeres.
- Atención integral a adolescentes y jóvenes que tienen problemas con el abuso del alcohol (desintoxicación, autoayuda, tratamientos especializados, etc.).

- Promover programas de reinserción social de jóvenes que tienen problemas con el abuso del alcohol, creando espacios que den la oportunidad a estos para que se desenvuelvan en un ambiente más saludable ya sea laboral, o de emprendedurismo.
- Crear programas que integren a las familias de los jóvenes que abusan del alcohol con el objetivo de fortalecer el apoyo familiar.

## VIII. LISTA DE REFERENCIAS

- Acosta, L., Fernández, R., & Pillon C,(2011).*Factores sociales para el uso de alcohol en adolescentes y jóvenes. No: 771-81.*
- Ajzen, I. (1991). The Theory of Planned Behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Process*, 50(2), 179-211. doi: [https://doi.org/10.1016/0749-5978\(91\)90020-T](https://doi.org/10.1016/0749-5978(91)90020-T).
- Adolescencia y Alcohol Fundación Alcohol y Sociedad c/ Argensola, 2. 2º izq . 28004 Madrid Tel.: 917 450 844 / Fax: 915 618 955 Correo electrónico: [secretaria@alcoholysociedad.org](mailto:secretaria@alcoholysociedad.org)
- Andrea, Xiomara, Ángela, (2017).*Caracterización del consumo de drogas y alcohol en estudiantes universitarios de la FAREM Estelí. Estelí, Nicaragua.*
- Centros De Integración Juvenil. (2007). *Reporte De Investigación Final Para Concluir El Programa Académico De La Especialidad Para El Tratamiento De La Adicciones.* Toluca, Edo. De México.
- Ferrer La costa,: *El alcohol en los adolescentes*, en Contribuciones a las Ciencias Sociales, marzo 2009, [www.eumed.net/rev/cccss/03/cfl3.htm](http://www.eumed.net/rev/cccss/03/cfl3.htm).
- Góngora S., Janette L., & Antonio. (2005).*El alcoholismo desde la perspectiva de género* El Cotidiano, núm. 132.
- Herrera Espinoza. (2013).*Prevalencia, razones de consumo de sustancias psicoactivas relacionadas a disfunción familiar, distrés psicológico en adolescentes 10mo y 11vogradodel Instituto Nacional de Occidente. León( Tesis inédita de Maestría) Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN – León.*
- Hernández, Gil, S. (2012). *Alcoholismo De Fin De Semana En Adolescentes. Funcionamiento Pre frontal, Rasgos Psicopatológicos Y De Personalidad.*
- Herrera, E, M, A. (2013). *Prevalencia, razones de consumo de sustancias psicoactivas relacionadas a disfunción familiar, distrés psicológico en adolescentes 10mo y 11vogradodel Instituto Nacional de Occidente. León Agosto- septiembre 2013. Maestría en Salud Mental y Adicciones.*
- Javier Elzo. (2010). Capítulo del libro *“Hablemos de alcohol: Por un nuevo paradigma en el beber adolescente”*, Editorial Entimema, páginas 137-170. Madrid.

- Jimenez,C.(2004).*Expectativa De Conumo De Alcohol En Adolescentes*(Maestria En Ciencias De Enfermería).Leon-Nicaragua.
- Jiménez, C, E. (2004). *Expectativas Y Abuso De Consumo De Alcohol En Adolescentes*.
- Landero, Vargas., (2012.)*Consumo de alcohol y sustancias adictivas en población escolar de 7 centros educativos municipio de Managua*.(Tesis inédita de Maestro) Universidad nacional Autónoma de Nicaragua. Managua, Nicaragua.
- LEAL, L.(2004).*Adolescentes y alcohol: la búsqueda de sensaciones en un contexto social y cultural que fomenta el consumo*,colegio oficial de psicología de Andalucía occidental, Sevilla.españa.
- Moñino, M. (2012). *Factores Sociales Relacionados Con El Consumo De Alcohol En Adolescentes De La Región De Murcia*.(Tesis Doctoral )Murcia.
- Musitu, O., & Pons, D. (2010). Adolescencia y alcohol: Buscando significados en la persona, la familia y la sociedad. *“Hablemos de alcohol: Por un nuevo paradigma en el beber adolescente”*, (38, pág.). Madrid Editorial Entimema.
- National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. (2009). *Haga La Diferencia Hable Con Sus Hijos Sobre El Uso Del Alcohol*. Estados Unidos.
- Organización panamericana de la salud. (2007) *Alcohol y Salud Pública en las Américas Un caso para la acción*. Washington, D.C: OPS: Monteiro, Maris tela G.
- Pérez, P, J y Gardey, A. Publicado: 2009. Actualizado: 2009. Definicion.de: Definición de abuso (<https://definicion.de/abuso/>).
- Ramos, D, & Granwell, B y Amador, E. (2013). Informe De Investigación Sobre: *Cuáles son las causas o factores que inciden en el consumo de alcohol en los estudiantes de la Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán*.
- Revista Adicción y Ciencia [www.adiccionyciencia.info](http://www.adiccionyciencia.info) ISSN: 2172-6450 Volumen 3, Número 1. Año 2013
- Sumba, M. (2014). *El Alcoholismo En La Adolescencia*. Monografía previa a la obtención del Título de Licenciado en Orientación Familiar. Cuenca-ecuador.

Terrero , Cisneros ,Telumbre ,Linares , Obregón & Almanza.(2018) *Relación del malestar emocional y el consumo de alcohol en adolescentes* ,Journal Health NPEPS. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.30681/252610102758>

Nolasco, Cortaza & Pillon,(2011),*Consumo de alcohol entre estudiantes Mexicanos de medicina. Rev. Latino-Am. Enfermagem.* vol.19, n.spe, pp.714-721. ISSN 1518-8345. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692011000700008>.

# **IX. ANEXOS**

## Anexo 1

### GUIA DE ENTREVISTA

Somos estudiantes egresados de la carrera de Psicología en Contextos Multiculturales de la Universidad de las Regiones Autónomas de la Costa Caribe Nicaragüense URACCAN, se pretende hacer un estudio sobre la temática: **Actitudes de jóvenes del barrio Nueva Jerusalén, en relación al abuso del alcohol, Puerto Cabezas**, este trabajo es realizado con fines meramente académicos, esperando su colaboración.

Datos generales:

Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_ Etnia: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_

#### I. Pensamiento.

1. ¿Qué es el abuso del alcohol para usted?
2. ¿Qué consecuencias cree que podría causar la ingesta alcohólica en su vida?
3. ¿Qué opina sobre el alcoholismo?
4. ¿Qué opina de su manera de beber?
5. ¿Existe algún pensamiento en específico que te induzca al consumo?

#### EMOCIONES

6. ¿Porque consume alcohol?
7. ¿Qué emociones tengo cuando no estoy bajo los efectos del alcohol?
8. Que emociones experimento cuando consume alcohol?
9. ¿que sienten cuando no consumen alcohol?
10. ¿Qué sentimiento o emociones experimenta después del consumo del alcohol?

#### Comportamientos

11. ¿Con qué frecuencia consume alcohol?
12. ¿Qué consecuencias ha traído la ingesta alcohólica en su vida?
13. ¿Qué opinan las demás personas de su manera de beber alcohol?
14. ¿Cuáles es el comportamiento que tiene usted cuando consumen alcohol? (son válidos comentarios que le hayan hecho otras personas)?
15. ¿Que consecuencia negativas le ha dejado el consumo de alcohol en su vida personal y familiar?
16. ¿Crees que el consumo de alcohol en los jóvenes es un conflicto para la sociedad?



17. ¿Se Consideran A Si Mismos Alcohólicos?
18. ¿Alguna Vez Piensa Dejar De Beber?
19. ¿El Alcoholismo Afecta A Su Familia, Trabajo, Etc?
20. ¿Que Sienten Ante Las Actitudes De Las Personas Cuando Esta Alcoholizado?

**Genero**

21. ¿Considera que hombres y mujeres consumen alcohol de la misma manera?
22. ¿Por qué las mujeres consumen alcohol?
23. ¿Qué comportamientos tiene una mujer cuando consume alcohol?
24. ¿Cómo observa la sociedad el consumo de alcohol en las mujeres?

## Anexo 2

### Consentimiento Libre Informado

FECHA: \_\_\_\_\_ 2020.

Yo con iniciales: \_\_\_\_\_ con número de identificación \_\_\_\_\_ autorizo que sea utilizada la información que brinde a las preguntas en la entrevista realizada en la investigación titulada **Actitudes de jóvenes del barrio nueva Jerusalén sector 1, relacionados al abuso de alcohol, 2020** con el fin académico en la presentación de protocolo de investigación de la carrera de psicología en contextos multicultural

He sido notificado que la información y la identidad de los participantes en este estudio se mantendrán en total confidencialidad, por lo cual no puede divulgarse sin ser esta de objeto académico, por lo que, hago formal este consentimiento.

Finalmente afirmo que me ha explicado y aclarado mis dudas.

\_\_\_\_\_

Firma del participante

### Anexo 3



### AVAL DEL TUTOR

El tutor/a: \_\_\_\_\_, por medio del presente escrito otorga el Aval correspondiente para la presentación de:

a. Perfil:

b. Protocolo:

c. Informe Final:

d. Artículo Técnico:

e. Otra forma de culminación (especifique):

\_\_\_\_\_ A la investigación titulada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, desarrollada por el o los estudiantes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_ la carrera: \_\_\_\_\_

Nombre y apellido del Tutor, Tutora: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Recinto: \_\_\_\_\_

Extensión: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## **Anexo 4**

### **GUIA DE ENTREVISTA A PADRES O TUTORES**

Datos generales:

Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_ Etnia: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_

1. Que formas en específico afecta el alcoholismo a las mujeres del barrio
2. Cuanto tiempo tiene su hijo o hija de consumo
3. Existe algún otro miembro de la familia que consuma o consumió alcohol.
4. De qué manera afecta el alcoholismo de su hijo a los demás integrantes de la familia.
5. Qué consecuencias ha traído su hijo o hija con el consumo del alcohol.
6. ¿Usted como padres de familia ha intentado ayudar? ¿si es así de qué manera?