

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA



TESIS DE GRADO

**RELACIONES INTERPERSONALES Y CONSUMO DE
BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ESTUDIANTES DE TERCER Y
CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA UNIDAD
EDUCATIVA COPACABANA DEL MUNICIPIO DE
COPACABANA**

POR: GABRIELA QUISPE CRUZ

TUTOR: MSC. ALIDA ROCSANI HUAMAN VALDEZ

LA PAZ – BOLIVIA

Agosto, 2023

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA

Tesis de grado:

**RELACIONES INTERPERSONALES Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN
ESTUDIANTES DE TERCER Y CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA UNIDAD
EDUCATIVA COPACABANA DEL MUNICIPIO DE COPACABANA**

Presentada por: Univ. Gabriela Quispe Cruz

Para optar el grado académico de *Licenciado en Psicología*

Nota numeral:.....

Nota literal:

Director de la carrera de Psicología: Ph.D Luis Adrián Cardozo Gutiérrez

Tutor: Msc. Alida Rocsani Huaman Valdez

Tribunal: Mg. Sc. Alejandro Daniel Castellón Gorena

Tribunal: Lic. Luis Eduardo Panozo Camacho

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado con mucho amor a mi madre, que con su amor y consejo me dió el impulso para salir adelante, pues sin ella no lo habría logrado.

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer a quienes hicieron posible este sueño, a todos aquellos que caminaron junto a mi durante estos años y fueron fuente de inspiración, apoyo y fortaleza.

En especial a Dios que me bendice en cada instante de mi vida, a mis padres, hermanos, amigos y a mi compañero de vida. Muchas gracias a ustedes por demostrarme que el verdadero amor está en el deseo de ayudar al otro para este se supere y cumpla sus sueños.

Mi gratitud también a la Universidad Mayor De San Andres a la carrera de Psicología, en especial a mi asesora de tesis Msc. Alida Rocsani Huaman Valdez

A los miembros del Tribunal Lector: Mg. Sc. Alejandro Daniel Castellón Gorena y Lic. Luis Eduardo Panozo Camacho por sus observaciones en en el desarrollo de esta tesis y a cada docente que con su apoyo y enseñanzas constituyen la base de mi formación profesional.

A la Unidad Educativa Copacabana institución dispuesta a acoger con calidez a todo aquel que quiere conocer y aportar a la comunidad.

Muchísimas gracias a todos.

ÍNDICE

CALIFICACIONES.....	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	x
INDICE DE TABLAS	xii
RESUMEN	xiii
SUMMARY.....	xiv
INTRODUCCIÓN	1
I. PROBLEMA Y OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	4
A. ÁREA PROBLEMÁTICA.....	4
B. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	6
C. OBJETIVOS	6
C.1.Objetivo General.....	6
C.2.Objetivos Específicos.....	6
D.JUSTIFICACIÓN	7
II. MARCO TEÓRICO.....	10
1. Relaciones Interpersonales.....	13
1.1.Relaciones Interpersonales – Funcionamiento Familiar.....	140
1.1.1 La Familia.....	16
1.1.2 Funcionamiento Familiar.....	172
1.2. Relaciones Interpersonales – Relación con el Grupo de Pares.....	143
2. Consumo de Bebidas Alcohólicas	183
2.1 Antecedentes Internacionales	184
2.2 Investigaciones a Nivel de Bolivia	16

2.3. Teorías Psicológicas	17
2.3.1. Teorías Psicológicas y Sociales que Explican el Consumo de Alcohol.	18
2.3.2. Factores Psicológicos – Emocionales para el Consumo de Bebidas Alcohólicas en Adolescentes	18
2.3.3. Factores Sociales que Influyen en el Consumo de Bebidas Alcohólicas en Adolescentes	19
2.3.4. Factores individuales de vulnerabilidad	230
2.4. Análisis de Estadísticas Sobre el Consumo de Alcohol, Según Organismos Internacionales y Nacionales	201
2.5. Factores ambientales de vulnerabilidad Factores ambientales de vulnerabilidad ..	202
2.6. Los pares y amigos en la situación de consumo de sustancias, ocio y diversión ...	203
2.7. Marco Legal Referido al Consumo de Bebidas Alcohólicas en Adolescentes en Bolivia.....	23
3. Datos sociodemográficos del Municipio de Copacabana	26
3.1. Historia de la Unidad Educativa Copacabana	207
III. METODOLOGÍA	30
A. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	30
A.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	30
A.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	30
A.3. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	31
A.3.1 Enfoque teórico.....	31
B. VARIABLES	31
B.1. Identificación de Variables.	31
B.2. Conceptualización de las Variables.	31
B.3 Operacionalización de variables	32

C.POBLACIÓN Y MUESTRA.....	34
C.1.Población.....	34
C.2.Muestra.....	34
D. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	34
D.1.Técnicas	34
D.2.INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	35
D.2.1.Evaluación del funcionamiento familiar según instrumento FF-SIL.....	35
D.2.1.1 Cuestionario sociodemográfico	35
D.2.2. Cuestionario de Relaciones interpersonales (grupo de pares)	35
D.2.3 Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol	
AUDIT	35
Análisis de fiabilidad de las escalas.....	36
Tabla 1	36
Fiabilidad FF-SIL	36
Fiabilidad Cuestionario de Relaciones Interpersonales	36
Fiabilidad Escala AUDIT	37
E.PROCEDIMIENTO	37
F. ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	39
G.CRONOGRAMA.....	41
IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	42
A.RESULTADOS DEL CUESTIONARIO SOCIODEMOGRÁFICO	42
A.1 Características generales de la muestra.....	42
Porcentaje de Edad de los adolescentes participantes de esta investigación	42
Porcentaje de Sexo correspondiente a los estudiantes	43

Porcentaje de pertenencia de Curso de los estudiantes.....	44
A.2 Características Sociodemográficas de la población.....	45
Porcentaje de Donde viven los estudiantes.....	45
Porcentaje de Tipo de vivienda de los estudiantes	46
Porcentaje de personas que conforman el hogar de los estudiantes	47
Porcentaje de situación familiar.....	48
Porcentaje de estudiantes que trabajan	49
Porcentaje de actividades que realizan los estudiantes en su tiempo libre	50
A.3 Acceso a servicios.....	51
Acceso a electricidad	51
Acceso a gas domiciliario.....	52
Acceso a alcantarillado.....	53
Acceso a internet.....	54
Acceso a computadora.....	55
B. RESULTADOS DE LA PRUEBA DE PERCEPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO	
FAMILIAR FF-SIL	56
Funcionamiento familiar.....	56
Análisis tablas de contingencia.....	57
B.1 Funcionamiento familiar en relación al tipo de familia	57
B.2 Funcionamiento familiar en relación al número de componentes de la familia	58
B.3 Funcionamiento familiar y trabajo adolescente	59
C. RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DE RELACIONES INTERPERSONALES	
CON EL GRUPO DE PARES.....	60
Subescala comunicación.....	61
Subescala actitudes	62

Subescala trato	63
C.1 Relación con el grupo de pares en cuanto al sexo.....	64
D.RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN DE TRASTORNOS DEBIDOS AL CONSUMO DE ALCOHOL - AUDIT.....	65
Análisis de consumo de alcohol	65
D.1 Consumo de alcohol en relación al sexo.....	66
D.2 Consumo de alcohol en relación al tipo de familia.....	67
D.3 Consumo de alcohol en relación al trabajo.....	68
A.1.7 Análisis y discusión de resultados	69
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	72
A.1 Conclusiones.....	72
B.2 Recomendaciones.....	¡Error! Marcador no definido.
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	788
ANEXOS.....	87
A. EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR SEGÚN INSTRUMENTO FF- SIL.	87
A.1 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	88
B. CUESTIONARIO DE RELACIONES INTERPERSONALES.....	89
(GRUPO DE PARES).....	89
C. CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN DE TRASTORNOS DEBIDOS AL CONSUMO DE ALCOHOL AUDIT.....	91

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Porcentaje de Edad	42
Gráfico 2 Porcentaje de Sexo.....	43
Gráfico 3 Porcentaje de Curso	44
Gráfico 4 Porcentaje de Donde vive	45
Gráfico 5 Porcentaje de Tipo de vivienda.....	46
Gráfico 6 Porcentaje de personas que conforman el hogar.....	476
Gráfico 7 Porcentaje de con quien vive	48
Gráfico 8 Porcentaje de estudiantes que trabajan	4949
Gráfico 9 Porcentaje de actividades en tiempo libre	50
Gráfico 10 Acceso a electricidad	51
Gráfico 11 Acceso a gas	52
Gráfico 12 Acceso a alcantarillado	53
Gráfico 13 Acceso a internet.....	54
Gráfico 14 Acceso a computadora.....	55
Gráfico 15 Funcionamiento familiar.....	56
Gráfico 16 Funcionamiento familiar en relacion al tipo de familia.....	57
Gráfico 17 Funcionamiento familiar en relación al número de componenetes de la familia ...	618
Gráfico 18 Funcionamiento familiar y trabajo adolescente	59
Gráfico 19 Relaciones interpersonales con el grupo de pares	60
Gráfico 20Subescala comunicación	61
Gráfico 21 Subescala actitudes	62
Gráfico 22 Subescala trato	63
Gráfico 23 Relación con el grupo de pares y sexo.....	64

Gráfico 24 Consumo de alcohol	65
Gráfico 25 Riesgo de consumo de alcohol en relació al sexo.....	66
Gráfico 26 Riesgo de consumo de alcohol en relación al tipo de familia.....	67
Gráfico 27 Riesgo de consumo de alcohol en relación al trabajo.....	68

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Fiabilidad FF-SIL	366
Tabla 2 Fiabilidad Cuestionario de Relaciones Interpersonales	366
Tabla 3 Fiabilidad Escala AUDIT	377

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo describir los principales factores que aumentan el riesgo de consumo de alcohol, principalmente las relaciones interpersonales como el funcionamiento familiar y la relación con los pares, en estudiantes de la Unidad Educativa Copacabana de los cursos tercero y cuarto de secundaria del Municipio de Copacabana del departamento de La Paz.

El enfoque teórico de referencia se centra en los aportes de la psicología social sobre las variables de estudio. La estrategia metodológica utilizada en esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, es de tipo descriptiva con un diseño no experimental y transversal. La población de estudio estuvo conformada por adolescentes de entre 14 a 16 años de la unidad Educativa Copacabana . La base de datos fue realizada en el programa estadístico SPSS versión 21.

Los resultados hallados en concordancia a las relaciones interpersonales en el riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes participantes, se incrementa por diversos factores entre ellos el trabajo precoz, una familia disfuncional, familia monoparental, nivel socioeconómico bajo, sin acceso a uno o varios servicios básicos, así como también el riesgo se incrementa en la población masculina en relación a la femenina.

Palabras clave: Consumo de alcohol, adolescentes, funcionalidad familiar, relaciones interpersonales

SUMMARY

The objective of this research is to describe the main factors that increase the risk of alcohol consumption, mainly interpersonal relationships such as family functioning and peer relationships, in students of the Copacabana Educational Unit of the third and fourth grades of high school in the department of La Paz.

The theoretical approach of reference focuses on the contributions of cognitive-behavioral psychology, as well as social psychology on the study variables. The methodological strategy used has a mixed approach, i.e. quantitative-qualitative, descriptive with a non-experimental and cross-sectional design. The study population consisted of adolescents between 14 and 16 years of age. The database was entered and coded in the SPSS version 21 statistical program.

The results in relation to the influence on the risk of alcohol consumption in adolescents, is increased by several factors including early work, a dysfunctional single-parent family, low socioeconomic level without access to one or more basic services, as well as the risk is increased in the male population in relation to the female population.

Key words: Alcohol consumption, adolescents, family functionality, interpersonal relationships

INTRODUCCIÓN

Esta investigación tiene como objeto conocer las características de las relaciones interpersonales y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del tercer y cuarto grado de secundaria de la unidad educativa copacabana del municipio de Copacabana. Tratando de identificar el funcionamiento familiar y la relación de grupo de pares en el que se desenvuelven los estudiantes y el riesgo de consumo de bebidas alcohólicas en los mismos, para establecer las particularidades de ambas variables.

El problema que se busca comprender es el nivel de consumo de alcohol en los adolescentes y cómo las características de las relaciones interpersonales podría formar parte de la normalización del consumo de bebidas alcohólicas, que está socialmente aceptada en gran parte de los países occidentales. Por tanto, no es solo un comportamiento individual, sino que se encuentra relacionado con las normas sociales, con el contexto socioeconómico, cultural, familiar y con los pares.

El propósito de esta investigación es proporcionar información sobre las variables mencionadas anteriormente, el alcance educativo principalmente preventivo es importante, de esta manera se procura contribuir a las acciones preventivas, a los profesionales del área, con datos acerca de lo que se está viviendo en nuestro contexto.

Varios factores pueden favorecer al uso y/o abuso de sustancias en los adolescentes. El consumo prolongado de alcohol puede ser a causa de inseguridades, así como a un deseo de aceptación social. Los adolescentes pueden sentirse indestructibles y no reflexionar las consecuencias de sus actos (Mayo Clinic, 2022).

El consumo del alcohol en los adolescentes puede ir desde la experiencia, hasta trastornos graves a causa del consumo excesivo de sustancias. Cualquier tipo de consumo de bebidas alcohólicas, incluso sólo el consumo experimental, sitúa a los adolescentes en riesgo de presentar problemas a corto plazo, como ser accidentes, peleas, actividad sexual no deseada, sobredosis e incluso intoxicación (Levy, 2020).

Muchas veces el consumo de alcohol no se percibe como perjudicial por parte de los adolescentes, ni por la familia y pares, por lo tanto, estas conductas y hábitos pueden estar fuertemente influenciadas por las relaciones interpersonales.

Dentro del desarrollo de la presente investigación se debe tomar en cuenta que existen para los índices estadísticos las denominadas drogas lícitas, siendo clasificada dentro de este grupo el alcohol.

Según Cabrera Moya:

“El consumo de las denominadas drogas lícitas en América Latina se ha visto incrementado, tanto en la variedad de droga como en la variedad de grupos etarios que la consumen, esta es una realidad de la que Bolivia no está exenta. Lo alarmante de la problemática es el aumento de consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes y jóvenes. Un estudio de la Universidad Católica, dado a conocer en la gestión 2013, reveló que en Bolivia se consumen drogas lícitas como el alcohol, con un índice de 48,53%; cifra que bajó respecto a 2007 que registró 51,1%; el producto preferido es la cerveza. Bolivia ocuparía el primer lugar en el consumo problemático de alcohol entre Argentina, Chile, Ecuador, Perú y Uruguay, según revela una encuesta que mide la Escala Breve de Bebedor Anormal de Alcohol (EBBAA). Un 48.9% de la población encuestada dio positivo en el test” (Cabrera, 2017).

La revisión bibliográfica sobre el alcoholismo en nuestra sociedad, consecuencia en la actualidad de un problema para las familias menciona. “El alcoholismo al interior de la familia, parece ser el causante de conflictos que convergen en disfunciones familiares, con las respectivas consecuencias: violencia, pérdida de años, suicidios, accidentes de tránsito.” (Sumba, 2014). La presente Tesis de Grado enfoca su objeto de estudio en la población adolescente que son población de riesgo de presentar un consumo y hasta abuso de alcohol, considerada en el contexto social, por la O.M.S. “Organización Mundial de la Salud” como una enfermedad familiar.

Las características propias de la adolescencia denotan un período de cambios, de búsqueda de la identidad. En esta etapa, predomina una actitud cuestionadora que se opone a las normas y surge un deseo de exploración de nuevas experiencias. En este contexto psicológico, emocional, social y familiar, el alcohol es adictivo debido a muchos factores y cuando se inicia su consumo en edades tempranas, aumenta la posibilidad de que se genere una adicción o un abuso de esta sustancia. (Sumba, 2014)

La presente investigación estará estructurada en seis capítulos y en cada uno de ellos se aborda el objeto de estudio desde diferentes ángulos.

En el primer capítulo se describen los diversos planteamientos y procesos que permitieron la construcción de la presente investigación como se el objeto de estudio la temática, la justificación de la investigación, el planteamiento y formulación del mismo y los objetivos que siguen la investigación.

El capítulo número dos, lo constituye el marco teórico del estudio que será estructurado mediante el conjunto de conceptos y teorías que darán fundamento para formular y desarrollar el argumento de la tesis.

El capítulo número tres, estará enfocado netamente a la metodología de la investigación, donde se desarrollara el enfoque, tipo y el diseño de la investigación.

En el capítulo cuatro, se darán a conocer los resultados de la investigación presentados a través de gráficos, tablas, con su respectivo análisis e interpretación de los mismos.

En el capítulo cinco. Finalmente, el capítulo seis hace referencia las conclusiones y recomendaciones de acuerdo a los objetivos planteados.

Para desarrollar todos los procesos anteriores, se aplicarán instrumentos, para la recopilación de información.

I. PROBLEMA Y OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

A. ÁREA PROBLEMÁTICA

El consumo de alcohol se inicia a los 13 años en Bolivia y ronda en los colegios privados y públicos sin distinción. Si el estudiante toma cada semana ya tiene un problema de alcohol y si esta actividad se hace cada vez más recurrente y provoca conflictos cada vez que bebe, se convierte en la enfermedad insidiosa que se disfraza de cosas buenas y que en la última década ataca a más hombres y mujeres menores de 18 años, en el país.

El mal ejemplo se ha convertido en norma. En toda actividad folklórica, religiosa, familiar, bailes, prestes, las bebidas son parte importante del evento. Los borrachos y borrachas de toda edad, incluidos los jóvenes, asumen que es “normal” estar en ese estado porque “así nomás es compartir en un evento”. Se está naturalizando el tomar bebidas alcohólicas como parte indivisible de los acontecimientos sociales privados y públicos. (Salvatierra, 2014)

El Departamento de La Paz tiene veinte provincias en cada uno de sus municipios se realizan todo tipo de eventos sociales, pero en especial entradas folklóricas, además de los denominados prestes, por una diversidad de motivos, donde diferentes tipos de bebidas alcohólicas son consumidas de forma indiscriminada, sin importar edad, género, o situación particular de salud. Hay incontables fiestas que se celebran en las calles, estando registradas como eventos culturales y religiosos.

Otra realidad que se debe tomar en cuenta son las fiestas privadas de toda índole, así como los denominados prestes donde se consume indiscriminadamente el alcohol en sus diferentes presentaciones o preparaciones; un hecho que se dice es una cuestión social – cultural e incluso de carácter conductual, que se viene suscitando en los diferentes municipios del Departamento de La Paz. Teniendo en cuenta que ya hace varias décadas atrás que diferentes lugares de las ciudades, de los pueblos, se convierten en el primer espacio de riesgo para que los menores de edad se inicien en la bebida alcohólica: locales de fiestas, tiendas de barrio, bares, discotecas, espacios al aire libre, casas particulares o de propiedad de los adolescentes; como se destaca en la revisión documental que respalda la presente investigación.

De acuerdo a la revisión histórica – bibliográfica, se puede afirmar que existen pocos estudios sobre alcoholismo en menores de 18 años, pero los mismos generan preocupación que permiten

prevenir que esta enfermedad atrape a más niños adolescentes y jóvenes en los diferentes lugares del Departamento de La Paz y el Estado.

“El alcoholismo está catalogado como enfermedad por la Organización Mundial de la Salud y también así se asume en Bolivia por la comunidad de médicos. Y así también lo asumen los miembros de Alcohólicos Anónimos que en todo el mundo apuestan por ayudar al enfermo a que logre, después de asumir la enfermedad, que cada día de su vida debe vivir con “sólo por hoy no lo hago”. Sin embargo, en la población paceña es común celebrar al que consume alcohol: “tú eres un pollo, yo soy un taco para beber” (Salvatierra, 2014).

En el área de la salud mental, se carece de investigaciones sobre las consecuencias y los factores de riesgo relacionados al consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes. El análisis documental permite afirmar que no existen registros rigurosos en las instituciones públicas nacionales y municipales sobre esta temática.

Por otra parte, las relaciones interpersonales y familiares, son un factor primordial en el desarrollo integral, social y emocional de los adolescentes, que favorece el progreso de su personalidad, hábitos, gustos, por lo anterior mencionado es un factor importante en cuanto al consumo de alcohol por primera vez, ya sea por socializar con los pares, sentirse parte del grupo, o por modelación por parte de la familia.

Una de las mayores referencias que se tiene sobre esta problemática es el propio personal docente, de la Unidad Educativa Copacabana, quienes mencionan que existe el riesgo de consumo de bebidas alcohólicas por parte de los estudiantes con la aprobación de los Padres, Familia y/o tutores, a causa de que en el entorno esta práctica no está mal vista.

El problema de investigación surgió de la observación realizada en la conducta de aprobación de los adolescentes en el Municipio de Copacabana frente al consumo de bebidas alcohólicas, así como la influencia que tienen los pares y la familia, favoreciendo o no este consumo, tomando como referencia de la presente Tesis de Grado a los Estudiantes de la Unidad Educativa Copacabana del Tercer y Cuarto Grado de Secundaria.

B. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son las principales características del riesgo de consumo de bebidas alcohólicas y las relaciones interpersonales de los estudiantes de Tercer y Cuarto Grado del Nivel Secundario, de la Unidad Educativa Copacabana del Municipio de Copacabana?

- **Preguntas secundarias**

- ¿Qué tipo de relaciones interpersonales mantienen con su familia los estudiantes del tercer y cuarto grado del nivel secundario de la unidad educativa Copacabana del municipio de Copacabana?
- ¿Qué caracteriza a las relaciones interpersonales que entablan con su grupo de pares los estudiantes del tercer y cuarto grado del nivel secundario de la unidad educativa Copacabana del municipio de Copacabana?
- ¿Cuáles son los niveles de riesgo de consumo de alcohol que presentan los estudiantes del tercer y cuarto grado del nivel secundario de la Unidad Educativa Copacabana del municipio de Copacabana?

C. OBJETIVOS

C.1. Objetivo General.

Conocer las características de las relaciones interpersonales y el nivel de consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de Tercero y Cuarto Grado del Nivel Secundario de la Unidad Educativa Copacabana del Municipio de Copacabana, del Departamento de La Paz.

C.2. Objetivos Específicos.

1. Identificar las características de las relaciones interpersonales con la familia de los estudiantes de tercer y cuarto grado del nivel secundario de la unidad educativa Copacabana del municipio de Copacabana
2. Establecer qué caracteriza a las relaciones interpersonales que entablan con su grupo de pares los estudiantes del tercer y cuarto grado del nivel secundario de la unidad educativa Copacabana del municipio de Copacabana
3. Determinar el riesgo de consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes del tercer y cuarto grado del nivel secundario de la unidad educativa Copacabana del municipio de

Copacabana.

D. JUSTIFICACIÓN

La premisa principal del presente trabajo de investigación es la descriptiva, que busca conocer las características de las relaciones interpersonales entre la familia y grupo de pares, que están vinculadas al consumo de bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes de tercer y cuarto grado de secundaria que asisten a la Unidad Educativa Copacabana del Municipio de Copacabana.

Las relaciones interpersonales se refieren al desarrollo integral de cada individuo, refieren así al comportamiento individual y social, la mala relación con los padres, el control y las normas que prevalecen en el hogar, la mala comunicación, por otra parte, el aislamiento o las deficientes relaciones con los pares, pueden generar conflictos que acarrear problemas y limitan la calidad de vida (Guanokuiza, 2018).

En la actualidad existe una gran inquietud y preocupación en la unidad educativa Copacabana frente al riesgo consumo de alcohol por parte de los adolescentes. El plantel docente muestra una actitud positiva frente a esta problemática, para poder identificar e intervenir precozmente esta problemática que afecta a la calidad de vida de los adolescentes. Esta circunstancia hizo posible llevar a cabo esta investigación que permitirá la recolección de datos para detectar la problemática de manera individual y colectiva

El presente estudio constituye un aporte científico para el área de psicología social, ya que brinda información sobre una temática que aborda un problema de preocupación mundial, lo que servirá de apoyo a profesionales, asimismo para el diseño de estrategias de intervención que permitan abarcar de mejor manera este problema y crear nuevas acciones preventivas y de intervención para la población adolescente.

El riesgo de consumo de alcohol durante la adolescencia es un problema importante para salud pública a nivel mundial, al punto de que la OMS tiene programas para su prevención, por lo que se ha convertido en una de las prioridades en las políticas de salud a nivel mundial y nacional. En el ámbito de la intervención psicosocial, se ha estudiado en los últimos años, los factores psicológicos, sociales, así como las relaciones interpersonales y las relaciones con los pares implicados en ese riesgo de consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes (Pons, 2011).

El sistema familiar juega un papel esencial para determinar la aparición de numerosas conductas desadaptativas en los adolescentes. La influencia de otros contextos sociales pasa normalmente por el filtro de la familia, que puede tanto amplificar como disminuir sus efectos e influencias, sean estos positivos o negativos. En el caso del riesgo de consumo de bebidas alcohólicas, la actitud crítica de los padres ante ellas o por el contrario; la aceptación del consumo de bebidas alcohólicas, pautas de consumo, pueden desviar o reforzar estas conductas, la fuerza de los medios de comunicación o del grupo de iguales son agentes desencadenantes en el inicio y mantenimiento del consumo en adolescentes (Gonzales, 2018).

Las relaciones interpersonales como la familia y el grupo de pares, son de gran relevancia en el desarrollo del ser humano por lo tanto, es la forma en que los adolescentes se conectan con su entorno, cabe resaltar que la familia es un elemento esencial de protección y apoyo en su formación, de la misma manera lo es el grupo de pares ya que existe mayor relación con los mismos.

“En todo el mundo, más de la cuarta parte (26,5%) de todos los jóvenes de 15 a 19 años son bebedores, lo que representa 155 millones de adolescentes. Las tasas de prevalencia del consumo de alcohol son más altas en los jóvenes de 15 a 19 años en la Región de Europa de la OMS (43,8%), seguidas por las de la Región de las Américas (38,2%) y la Región del Pacífico Occidental (37,9%).” (OMS, 2018)

Sin embargo a pesar de ser una temática muy importante a la fecha no existen muchos trabajos de investigación disponibles sobre el riesgo de consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes. Por lo cual iniciamos esta investigación identificando las características de las relaciones interpersonales tanto familiares, como en el grupo de pares, que desarrollan los adolescentes de tercer y cuarto grado de secundaria de la Unidad Educativa Copacabana. Y del mismo modo identificar los niveles de consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes para establecer el riesgo de consumo en esta población.

Cabe mencionar que resultó complicado gestionar la planificación para la administración de pruebas, ya que muchos de los padres de la junta escolar mostraron resistencia debido a susceptibilidades y tipo de pensamiento que aun se tiene en la población. Pero aun así esta investigación se realiza porque existe gran necesidad de investigar esta problemática social y así también buscar características psicosociales para los actores educativos a un problema de gran

inquietud como es el consumo de bebidas alcohólicas, que ha desarrollado índices elevados en Bolivia, en particular, para el presente estudio, en el Departamento de La Paz, específicamente en el Municipio de Copacabana, en la Unidad Educativa Copacabana.

II. MARCO TEÓRICO

1. Relaciones interpersonales

La interacción y el establecimiento de relaciones interpersonales constituyen un elemento fundamental de la naturaleza humana. Es indispensable para la supervivencia y para el bienestar emocional. Las personas que viven aisladas o presentan una baja competencia social son más propensas a experimentar sentimientos negativos como la tristeza o depresión, que pueden provocar consecuencias físicas o deterioro mental. (Cordon, 2014).

1.1 Relaciones interpersonales – funcionamiento familiar

1.1.1 La familia: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define familia como los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio. El grado de parentesco utilizado para determinar los límites de la familia dependerá de los usos a los que se destinen los datos y, por lo tanto, no puede definirse con precisión en escala mundial. La familia es el principal espacio socializador y como uno de los micro promotores de salud, desarrollo, bienestar (OMS citado por Huaycani Mamani, 2020)

Entre los factores familiares están: una historia familiar de problemas de conducta, supervisión ineficaz de las actividades, disciplina ineficaz: laxa o excesivamente severa, relaciones pobres entre padres e hijos: ausencia de lazos familiares, negatividad y rechazo de los padres hacia los hijos o viceversa. Conflicto familiar excesivo, con abusos verbales, físicos o sexuales. (Herrera, 2018).

- **Tipología familiar**

La tipología familiar se refiere a las diversas clasificaciones que algunos autores u organizaciones han propuesto para el estudio de la familia. Universalmente, su determinación se basa en las características sociodemográficas y la estructura familiar. Con respecto a la composición familiar, la presencia física en el hogar y los lazos afectivos. (Ordoñez, 2020).

- **Funciones básicas de la familia**

El papel la familia en el desarrollo social es importante, prepara a los niños y adolescentes para un futuro desarrollo social. Es en la familia donde se cimentan valores y acciones que resultan de forma directa en el bienestar de los demás. Durante la crianza y el cuidado que reciben los sujetos en el hogar, va cargado de afectividad y sustentado en la comunicación, el estilo de la

educación paterna, se recibe bases que permiten ser mejor personas, procurando siempre el bienestar social, dejando de lado el individualismo y siendo parte de la sociedad. La sociedad refleja lo que se lleva a cabo en lo íntimo de las familias, de modo que se hace necesario que los patrones de comportamiento que se inculquen estén basados en el respeto hacia la diversidad de ideas de género, de pensamiento y de actuar. (Suárez y Vélez, 2018).

Función biosocial: “se integran las relaciones sexuales y afectivas de la pareja, así como la reproducción, cuidado y crecimiento de los hijos, la estabilidad familiar y formación emocional de los hijos y su identificación como familia.” (Martin C. citado por Rodriguez Ruiz, 2019)

Función económica: “comprende actividades y condiciones que posibilitan la reposición de fuerza para la realización de labores, el presupuesto familiar para las tareas domésticas como garantizar el abastecimiento, la producción de bienes y servicios y la satisfacción de necesidades básicas de los miembros de la familia, así como las ciudades y la salud de los mismo” (Martin C. citado por Rodriguez Ruiz, 2019)

Función cultural: “se integra el aprendizaje de la cultura de la sociedad que posibilita la formación como ser social, la satisfacción de necesidades culturales y su desarrollo, así como la recreación y la educación de ciertos parámetros espirituales de la persona” (Martin C. citado por Rodriguez Ruiz, 2019)

Función educativa: “se da de forma permanente y en ella se da el desarrollo psíquico del integrante de la familia, desde su nacimiento y durante toda su vida. Aquí se inculcan y desarrollan sentimientos, se aprende a hablar y a comunicarse y se forman procesos cognoscitivos, hábitos, habilidades, intereses y se forma la personalidad” (Martin C. citado por Rodriguez Ruiz, 2019).

Estructura familiar: se refiere a la “composición” o características de sus integrantes. Se mide a través del tipo familiar y el ciclo familiar. Se clasifican en:

- Familia nuclear: Formada por padre, madre e hijo(s).
- Familia monoparental: Sólo hay un padre o madre e hijo(s).
- Familia reconstituida: Dos adultos con o sin matrimonio formalizado con hijos de uno de ellos o de ambos o con hijos propios.

- Familia ampliada: En casa viven personas familiares y no familiares.
- Familia extendida: Familia nuclear que comparte hogar con otros miembros en línea troncal (Ballesteros citado por Perez y Ramirez, 2019).

1.1.2 Funcionamiento familiar Moos (1996), considera el clima social familiar como aquella situación social en la familia y define tres dimensiones estrechamente vinculadas e interactuantes que son fundamentales, y cada una está constituida por elementos que la componen: distinguiendo la dimensión de relación, cuyos elementos son: cohesión, expresividad y conflicto. La dimensión de desarrollo, cuyos elementos son: autonomía, actuación, intelectual -cultural, social - recreativo y moralidad - religiosidad, finalmente la dimensión de estabilidad, definida por los elementos de organización y control.

En el clima familiar se dan interrelaciones entre los miembros de la familia donde intervienen aspectos de comunicación, interacción, etc. El desarrollo personal puede ser fomentado por la vida en común, así como la estabilidad que se da mediante la organización y el grado de control que se ejercen unos miembros sobre otros. (Gonzales, 2018).

Muchos autores coinciden en afirmar que la interacción de los miembros de la familia produce algo que se denominó clima. Este término ha sido trabajado con mayor profundidad por Moos, Freedman y Bronfembrenner, cuyos estudios han caracterizado algunos elementos del funcionamiento de las familias y han demostrado que existe relación entre el clima en el que funciona la familia y la conducta de los miembros frente a la sociedad.

El clima social, estudiado por Moos (1975, 1976, 1979, 1981) por lo menos en 180 investigaciones realizadas en ambientes hospitalarios, residencias estudiantiles, comunidades terapéuticas, centros de rehabilitación, centros psiquiátricos y prisiones norteamericanas, con el fin de analizar las modificaciones de conducta que se producen en las personas como resultado de los cambios en algunas dimensiones importantes en el clima social en el cual se desarrollan programas de tratamiento.

Moos (1974) definió el clima social como la personalidad del ambiente en base a las percepciones que los habitantes tienen de un determinado ambiente y entre las que figuran distintas dimensiones relacionales. “Así una determinada clase de un centro escolar puede ser más o menos creativa, incluyente, orientada a las tareas, etc. Citado por (Gonzales, 2018).

1.2 Relaciones interpersonales – relación con el grupo de pares

Formar parte de un grupo de pares en la adolescencia, contribuye al correcto desarrollo social en esta etapa de la vida. En vista de que se enfrenta grandes cambios, necesita el apoyo y la aceptación, no solo de los padres, sino también de tus iguales. Por el contrario, el aislamiento o sentirse rechazado por otros, se ha relacionado a diversos trastornos. Estos pudieran terminar en serios problemas como deserción escolar, depresión, delincuencia y abuso del alcohol.

El grupo de pares en la adolescencia es un grupo de amigos que, por lo general, son similares en muchos aspectos. A menudo, estos son contemporáneos con los mismos intereses, antecedentes, condición económica y cultura. Todo ello, en la mayoría de los casos, sin la vigilancia constante de los adultos. Sin embargo, en muchas ocasiones los grupos de pares traspasan las barreras o divisiones sociales, culturales, raciales o religiosas.

Igualmente, los jóvenes aprenden a ser observadores de los gustos, habilidades y perspectivas de sus compañeros para lograr pertenecer a determinado grupo. Esta habilidad, forma la base sobre la que se construirán las relaciones de pareja en el futuro.

De hecho, se afirma que en la mayoría de los casos una buena relación con los padres representa también una buena relación con sus compañeros, por lo tanto, algunos adolescentes que no se llevan bien con sus padres repiten el mismo patrón con sus iguales.

Los padres ejercen gran influencia en el desenvolvimiento social de sus hijos. Muchas de las decisiones en cuanto a sus propias amistades, el lugar donde viven y el centro de estudios, repercutirán en sus hijos. (Equipo editorial, 2022).

1.2.1 Adolescencia

La adolescencia es el período de transformación de la niñez a la adultez. Circunscribe algunos cambios grandes, tanto en el cuerpo, así como en la forma en la que un individuo se relaciona con el mundo. Los cambios en esta etapa son en diferentes ámbitos a nivel físico, sexual, cognitivo, social y emocional. (Allen y Waterman, 2022)

2. Consumo de bebidas alcohólicas

Para el presente estudio se desarrollarán algunas definiciones sobre el consumo de alcohol. La Organización Mundial de la Salud, (2019), mencionado por Alvarez (2019), menciona: “Se considera que el alcoholismo es un trastorno que tiene una causa biológica primaria y una

evolución natural previsible, lo que se ajusta a las definiciones aceptadas de cualquier enfermedad” (Alvarez, 2019).

Otro concepto que se describe y analiza en el presente trabajo de investigación es el que plantea la Asociación Médica Americana, mencionado por Naveillan, (1981):

Esta entidad ha definido el alcoholismo como una enfermedad caracterizada por una preocupación por el alcohol y una pérdida de control en su consumo, de tal modo que el sujeto alcanza la intoxicación etílica cada vez que bebe, enfermedad que sería progresiva, crónica y con tendencia a recidivar. Como consecuencia, se produciría una asociación con incapacidad física, inadaptación emocional, ocupacional y social. Es una forma de dependencia de droga, en este caso, etanol o alcohol etílico y el rasgo determinante para la tipificación del alcoholismo es la presencia o ausencia de pérdida de control sobre la ingestión.

En esta definición se pueden destacar tres elementos: se concibe al alcoholismo como una enfermedad, es un tipo de drogadicción o dependencia de droga y es un déficit adquirido en la capacidad para regular la propia conducta. No se toma en cuenta cualquier conducta en relación con las bebidas alcohólicas sino solo una de ellas, dentro de todas las posibles. Se busca tipificar el fenómeno de modo externo, “objetivamente”, por lo que ocurre cuando el sujeto bebe. (Naveillan, 1981).

2.1. Antecedentes Internacionales.

Según Lees en su artículo titulado “Efecto del consumo de alcohol en el cerebro y el comportamiento de los adolescentes”. Con el objetivo de determinar las consecuencias cognitivas y neuronales, posteriores al consumo de alcohol durante la adolescencia a partir de estudios de diseño longitudinal comparativos en humanos y animales. Con los siguientes resultados: los hallazgos de los estudios de adolescentes humanos sugieren que el consumo excesivo de alcohol que se asocia con un funcionamiento cognitivo deficiente en una amplia gama de evaluaciones neuropsicológicas, incluido el aprendizaje, la velocidad psicomotora, la atención, el funcionamiento ejecutivo y la impulsividad, la memoria, el funcionamiento viso espacial, el consumo de alcohol durante las tareas asociadas con disminuciones aceleradas en la materia gris y aumentos mitigados en el volumen de la materia blanca, actividad neuronal aberrante durante el funcionamiento ejecutivo, el control atencional y la sensibilidad a la

recompensa, en comparación con los adolescentes que no beben.

Actualmente se están realizando estudios cognitivos y de neuroimagen humanos longitudinales más amplios con muestras más diversas que mejorarán la comprensión del impacto del uso de múltiples sustancias, así como los efectos interactivos del uso de sustancias, la salud física y mental y los factores demográficos en la cognición y el neurodesarrollo.

Nuevos estudios con roedores muestran que el consumo de alcohol en adolescentes puede aumentar la respuesta de recompensa del sistema de dopamina al alcohol más adelante en la vida, así como interrumpir la neurogénesis adolescente, potencialmente a través de la neuroinflamación, con efectos neuronales y conductuales duraderos en la edad adulta. Actualmente se están realizando estudios cognitivos y de neuroimagen humanos longitudinales más amplios con muestras más diversas que mejorarán la comprensión del impacto del uso de múltiples sustancias, así como los efectos interactivos del uso de sustancias, la salud física y mental y los factores demográficos en la cognición y el neurodesarrollo. (Lees, 2020).

Según Spear en su artículo titulado “Effects of adolescent alcohol consumption on the brain and behaviour” Con el objetivo de examinar la influencia y las consecuencias del uso de alcohol en adolescentes. Con los siguientes resultados: Los adolescentes con antecedentes de consumo de alcohol difieren neurológica y cognitivamente de otros adolescentes; algunas de estas diferencias son anteriores al comienzo del consumo de alcohol y sirven como factores de riesgo potenciales para el consumo posterior de alcohol, mientras que otras surgen de su uso. Las consecuencias del consumo de alcohol en adolescentes humanos incluyen alteraciones en la atención, el aprendizaje verbal, el procesamiento visoespacial y la memoria, junto con el desarrollo alterado de los volúmenes de materia gris y blanca y la integridad de la materia blanca interrumpida.

Las consecuencias funcionales del consumo de alcohol en adolescentes que surgen de estudios de modelos de roedores de la adolescencia incluyen disminución de la flexibilidad cognitiva, ineficiencias conductuales y elevaciones de la ansiedad, la desinhibición, la impulsividad y la asunción de riesgos. Los estudios con roedores también han demostrado que el consumo de alcohol en adolescentes puede afectar la neurogénesis, inducir neuro inflamación y alteraciones epigenéticas, y conducir a la persistencia de fenotipos neuroconductuales similares a los de los adolescentes en la edad adulta.

Aunque solo un número limitado de estudios ha examinado medidas comparables en humanos y

animales de laboratorio, los datos disponibles brindan evidencia de similitudes notables entre especies en las consecuencias neuronales de la exposición al alcohol en adolescentes, lo que respalda los esfuerzos de traducción adicionales en este contexto. Ineficiencias conductuales y elevaciones de la ansiedad, la desinhibición, la impulsividad y la asunción de riesgos. (Spear, 2018).

Según Bernhardt en su artículo titulado "Efectos agudos del alcohol en la elección impulsiva en adolescentes". Con el Objetivo de probar la influencia de la administración aguda de alcohol en las decisiones impulsivas en adolescentes. Con los siguientes resultados: No se encontraron efectos generales del tratamiento sobre el comportamiento de elección. Sin embargo, se observaron diferencias individuales. En la condición de alcohol, las tendencias de elección más impulsivas para retrasar el descuento se asociaron con mayores efectos del alcohol experimentados subjetivamente. Además, una mayor aversión al riesgo por ganancias probabilísticas y una mayor aversión a las pérdidas durante la condición de alcohol se relacionaron con niveles más altos de consumo de alcohol en la vida real y antecedentes familiares de problemas con el alcohol, respectivamente. Finalmente, el tiempo para tomar una decisión se acortó sustancialmente para las elecciones que implicaban perspectivas negativas. (Bernhardt, 2019).

2.2 Investigaciones a Nivel de Bolivia.

Según Arce y Alvarez en su artículo titulado "Consumo de alcohol, participación de los padres, y otros predictores de suicidio en la juventud boliviana", con el objetivo de evaluar los factores protectores y de riesgo en adolescentes en Bolivia para obtener información útil en el desarrollo de intervenciones, de identificación y prevención del suicidio relacionado al consumo de bebida alcohólicas en dicha población. Con los siguientes resultados: los factores de riesgo que tienen correlación estadística con el suicidio en adolescentes, son los siguientes de mayor a menor: ser víctima de bullying, consumo de tabaco, consumo de alcohol. Los factores protectores que hallaron teniendo una correlación estadística, son los siguientes: comprensión de los problemas por parte de los padres o tutores, seguimiento de los padres del tiempo libre de los hijos, supervisión de las tareas y actividad física (Arce, 2017).

Según Mamani Apaza en su artículo titulado "Factores de riesgo en adolescentes de 10 a 19 años de edad, en el cantón de Comanche, Municipio de Comanche, Departamento de La Paz Bolivia,

cuarto trimestre de la gestión 2018”. Con el objetivo de determinar los factores de riesgo presentes en adolescentes de 10 a 19 años de edad, en el cantón de Comanche, durante el cuarto trimestre de la gestión 2018. Con los siguientes resultados: El consumo de alcohol es influenciado por los amigos en un 54%. El 16.39% consumió alcohol alguna vez en su vida, el 17.21% consumió tabaco.. Sobre la percepción de qué problema de salud cree que es más importante, el 38% indica el alcoholismo (Mamani, 2020).

Según Carranza y de Santis en su artículo titulado “Determinantes socioeconómicos y demográficos del gasto en alcohol de las familias del área urbana del altiplano boliviano”. Con el objetivo de analizar las características socioeconómicas y demográficas de los hogares urbanos del altiplano boliviano y su relación con el consumo de alcohol, empleó un modelo de corrección de sesgo de selección, con datos de la Encuesta de Hogares 2013. Con los siguientes resultados: En un entorno con heterogeneidad cultural 43% indígena, informalidad en el mercado de alcohol, encontramos que la condición indígena, el género y el hábito de fumar, son determinantes en el monto que destina cada hogar a bebidas alcohólicas para consumir fuera del hogar. Si bien el ingreso del hogar determina la decisión de compra, no afecta el nivel gasto. Estos hallazgos señalan algunos conductores de vulnerabilidad en grupos específicos, justifican un abordaje estratégico desde la perspectiva de la salud pública, en cuanto a políticas específicas de alcohol en Bolivia (Carranza y De Santis, 2018).

Según Romero Mamani en su artículo “Conductas de riesgo en adolescentes estudiantes de nivel secundario”. Con el objetivo de determinar las conductas de riesgo más prevalentes y su relación con edad y sexo de los de los adolescentes estudiantes de la Ciudad de Villazón. Con los siguientes resultados: existe relación entre el género y las conductas de riesgo como, el consumo de alcohol en mayores de 18 años y en menores de 18 años; consumo de tabaco los hombres muestran 8 veces mayor riesgo que las mujeres; también los hombres mostraron 5 veces mayor riesgo de consumo de drogas que las mujeres; además de no usar condón en su primera relación sexual y los hombres mostraron mayor riesgo de tener enfermedades de transmisión sexual que las mujeres. Conclusión: Las conductas de riesgo más prevalentes en adolescentes, son el consumo de tabaco, consumo de drogas ilícitas y las relaciones sexuales. (Romero, 2020)

2.3 Teorías Psicológicas

La Psicología Social es una rama de la Psicología que estudia el comportamiento humano en la

sociedad. Analiza los procesos sociales y las relaciones interpersonales que influyen en el comportamiento de las personas y la formación de su personalidad. Asimismo intenta comprender las causas y motivos sociopsicológicos que subyacen al comportamiento humano y las masas. Procura llegar a leyes y principios que rigen la convivencia para facilitar la calidad de vida de cada individuo y favorecer un funcionamiento óptimo de la sociedad. Conocer los factores sociales que promueven determinadas conductas permite intervenir en los mismos para cambiar los comportamientos finales. Por consiguiente, la Psicología Social es muy útil a nivel estructural porque proporciona las bases científicas para aprobar leyes que promuevan el bienestar social, promover planes sociales o construir redes de apoyo social.

La Psicología Social también es fundamental a escala comunitaria ya que ayuda a diferentes instituciones, organizaciones y grupos, ya sea de carácter público o privado, a lidiar con los conflictos locales o prevenir potenciales problemas facilitando dinámicas sociales que propicien el consenso en las comunidades. (Medicina y salud, 2022)

2.3.1 Teorías Psicológicas y Sociales que Explican el Consumo de Alcohol.

- Teoría Socio cultural.

Cuando en la sociedad existe un problema que se presenta en un conjunto alto de miembros, en sus relaciones con esta problemática. El análisis de las manifestaciones individuales, relacionales y en especial a vínculos cercanos, generalmente influyen en cada individuo.

“De acuerdo con esto, el problema del alcoholismo puede ser también analizado desde una perspectiva social. Por Alcoholismo se entenderá tanto la ingestión habitual excesiva de alcohol como la adicción alcohólica. Entendido así, son muchos los países en que este problema se presenta en una proporción significativa de sus habitantes. Por ello su análisis, desde un punto de vista psicopatológica no resulta suficiente para su interpretación completa. Se hace necesario su ubicación como problema dentro del contexto de las estructuras sociales en que se presenta” (Neupert, 1976)

2.3.2 Factores Psicológicos – Emocionales para el Consumo de Bebidas Alcohólicas en Adolescentes.

Según la Organización Mundial de la Salud, (2010), el consumo de bebidas alcohólicas se encuentra asociadas a altas tasas de morbilidad. En el caso de la adolescencia, el consumo

abusivo de alcohol supone un problema de salud pública con características específicas, así como una urgencia de carácter preventivo, debido a las formas que adopta en muchos grupos de jóvenes. El patrón juvenil de consumo alcohólico es de tipo episódico, pero "explosivo", pues, aunque suele ocurrir en un momento concreto, las noches del fin de semana, lo hace, en muchos casos, con la ingesta de grandes cantidades.

Según, Nuño Gutiérrez, Madrigal de León, Martínez Munguía, (2017):

“Entre los factores reportados se encuentra el malestar emocional, visible en casos como la depresión, los síntomas depresivos, la ideación suicida (Park & Yeni, 2016) y la deliberada autoflagelación (Ocampo et al, 2009). Los estados emocionales son respuestas que se interpretan a partir de la interacción entre el organismo y el contexto. Para Koob (2015), el abuso de las drogas genera poderosas emociones, desde un devastador estado emocional —como la depresión—, hasta la euforia, las cuales pueden crear una ruptura en el equilibrio personal que se convierte en factor clave para la etiología y mantenimiento de una adicción.

Otros reportes han encontrado que la autoestima está asociada al consumo de cigarrillos y alcohol (Wu et al, 2014). La autoestima, entendida como la valoración de sí mismo, ya sea positiva o negativa, se forma través de la asimilación e interiorización de opiniones de personas significativas. La autoestima es un recurso individual que juega un rol importante en la adaptación y el ajuste con el medio ambiente, por lo que puede considerarse como un factor de protección o de riesgo en el uso de sustancias. En un estudio se reportó que la alta autoestima social estaba asociada al consumo de sustancias (Musitu-Ochoa y Herrero, 2003).”

2.3.3 Factores Sociales que Influyen en el Consumo de Bebidas Alcohólicas en Adolescentes

Son múltiples las causas por las cuales los jóvenes son vulnerables al consumo excesivo de bebidas alcohólicas. En la esfera social, la adolescencia supone una fase donde el individuo configura su identidad frente al grupo de pares, lo cual lo puede llevar a adoptar modelos de comportamiento arriesgados, lo que incluye el consumo de drogas lícitas e ilícitas.

Por otra parte, el consumo excesivo de alcohol, hoy en día, es tolerado por la sociedad, incluso aprobado. A pesar que no sólo la dependencia del alcohol, sino que también otras formas de consumo son nocivas para la salud del individuo, la mirada de la sociedad frente al consumo y la dependencia es diferente. Para el sustento de la presente investigación, se debe tomar en cuenta

los siguientes ámbitos del desarrollo social y su influencia para el consumo de bebidas alcohólicas.

Parte de los procesos sociales – afectivos – emocionales e inclusive de carácter psicológico que influyen en las actitudes que imitan o siguen los adolescentes surgen de la familia, las relaciones afectivas de pareja o los llamados enamoramientos, los problemas socio – económicos, la influencia social o presión social de los amigos – amigas, además del entorno socio – cultural.

2.3.4 Factores individuales de vulnerabilidad

- **Factores genéticos**

Al igual que en otros trastornos de conducta, la dependencia a las sustancias se hereda poligénicamente, cada gen implicado sólo explica un porcentaje pequeño de la varianza. Lo que sugiere que presentar un alelo de predisposición no implica un peligro elevado, pudiendo no expresarse en la mayoría de los portadores. Las personas que son homocigotas para ALDH2 * 2 advierten acumulación de acetaldehído inclusive posteriormente de consumir solo pequeñas cantidades de alcohol. Como consecuencia hay pocos casos documentados de personas con este genotipo que tengan dependencia del alcohol (Rodriguez y Medivelso, 2018).

- **Factores de Salud Mental**

En general las personas que se sienten tristes, sufren angustia o se encuentran socialmente aisladas pueden hallar un consuelo temporal en el consumo de sustancias, lo que puede conducir a un aumento en su consumo, algunas veces, puede llevar a un trastorno por abuso de sustancias.

Personas con otros trastornos mentales no relacionados, como ser la ansiedad o depresión, poseen un mayor peligro de desarrollar un trastorno por uso de sustancias. Las personas con dolor crónico a menudo requieren fármacos opioides para aliviar su sufrimiento, y algunas de ellas desarrollan con el tiempo un trastorno por uso de sustancias. (Marshal, 2020)

- **Factores Neurocognitivos**

Un descenso en la eficiencia cognitiva, adjunto a un aumento de la falta de control conductual durante la infancia, toma de decisiones impulsivas, una baja inhibición de respuestas inapropiadas, son importantes predictores de abuso de alcohol en el futuro. Todas las expectativas generalmente derivan de las creencias previas, del conocimiento y esquemas mentales sobre el mundo. Estas expectativas sobre el consumo de bebidas alcohólicas son las

creencias individuales sobre los efectos positivos o negativos, tienen una gran relevancia en el inicio del consumo de alcohol, así como en el mantenimiento de esta conducta (Pastor y Guardia, 2013).

2.4 Análisis de Estadísticas Sobre el Consumo de Alcohol, Según Organismos Internacionales y Nacionales.

Para el sustento descriptivo – teórico de la presente Tesis de Grado, se recurrirán en el proceso de revisión bibliográfica documental a los informes de carácter estadísticos de las diferentes organizaciones internacionales que tienen datos referenciales sobre el consumo de alcohol, el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes. Se pretende recopilar estudios referidos a Bolivia, en específico al Departamento de La Paz, pero al momento de la redacción de este documento no se tienen datos fidedignos de instancias gubernamentales, solamente datos de algunas Organizaciones no Gubernamentales que trabajaron en Nuestro Estado. Dichos documentos son:

- Revisión de los Informes de la Organización Mundial de la Salud Sobre el Consumo de Alcohol en Adolescentes.
- Revisión de Informes de la Organización Panamericana de la Salud Sobre el Consumo de Alcohol en Adolescentes en Latinoamérica.
- Revisión de datos referenciales del Ministerio de Salud y Deportes del Estado Plurinacional de Bolivia, Sobre el Consumo de Alcohol en Adolescentes en Bolivia.

Para el soporte teórico – metodológico se presentarán datos estadísticos como ser los que plantea el Ministerio de Salud del Estado Plurinacional de Bolivia, publica a través de sus Unidad de Comunicación, (2016):

“El Ministerio de Salud, a través de la Unidad de Promoción de la Salud, recuerda a la población que el consumo excesivo de bebidas alcohólicas causa al menos 18 enfermedades a corto y largo plazo. De acuerdo con datos de la Unidad 69 de cada 100 personas han consumido alcohol alguna vez en su vida.

Entre los efectos se pueden presentar: Intoxicación, gastritis, ulcera, hemorragias, cáncer de boca, estomago, cirrosis hepática, pancreatitis, hipertensión, infarto, arritmias cardíacas,

adicción, alucinaciones, psicosis, trastornos de memoria, hemorragia cerebral, malformaciones congénitas y depresión.

“El alcoholismo, es un cuadro psiquiátrico crónico caracterizado por la dificultad de abstenerse con alcohol y da lugar a múltiples problemas de personalidad, por tanto, con el ambiente familiar, laboral, etc.”, explicó el responsable del área de tabaco del Ministerio de Salud, Willy Omero Alanoca.

De acuerdo con el “Plan de acción de reducción del consumo dañino del alcohol en Bolivia” presentado en 2015, por lo general el 58% de los varones consumen bebidas alcohólicas y el 42% son mujeres.

Asimismo, de acuerdo con el Consejo Nacional de Lucha Contra el Tráfico Ilícito de Drogas (CONALTID) II Estudio Nacional de Prevalencia y Características del Consumo de Drogas en Hogares Bolivianos se identificó que en su mayoría son grupos jóvenes de 25 a 35 años de edad quienes consumen bebidas alcohólicas, seguido de personas de 36 a 50 años, en tercer lugar, individuos de 18 a 24 años, seguido de adultos comprendidos entre los 51 a 65 años y finalmente, adolescentes de 12 a 17 años.

“Los problemas que ocasiona el consumo excesivo de alcohol a veces no se nota hasta que ha pasado bastante tiempo, por lo que ni el bebedor, ni su entorno los percibe. Cuando empieza a percatarse de las consecuencias negativas no puede creer que sean por el consumo del alcohol y las atribuye a otras causas”. (Ministerio de Salud y Deportes del Estado Plurinacional de Bolivia, 2016)”

2.5 Factores ambientales de vulnerabilidad

- **Factores socioculturales**

El consumo de sustancias como el alcohol es parte de varios aspectos de la vida cotidiana, pero se sabe que ha estado regulado a lo largo de la historia mediante la religión, ritos, costumbres sociales, así como también sanciones legales. El proceso de socialización, los comportamientos socialmente aceptables, recibe una influencia categórica de la familia, la escuela, los pares y los medios de comunicación de masas. (Pastor y Guardia, 2013).

- **Factores familiares**

En el clima familiar se dan interrelaciones entre los miembros de la familia donde intervienen

aspectos de comunicación, interacción, etc. El desarrollo personal puede ser fomentado por la vida en común, así como la estabilidad que se da mediante la organización y el grado de control que se ejercen unos miembros sobre otros. (Gonzales, 2018).

- **Características sociodemográficas**

Las variables sociodemográficas que se relacionan con el consumo de alcohol en adolescentes, como el barrio o la zona donde se vive, sobre todo si en la misma hay fácil acceso al alcohol o un número importante de bares o lugares para beber. El estatus laboral, económico y marital también han sido relacionados con el consumo de alcohol (Pastor y Guardia, 2013).

2.6 Los pares y amigos en la situación de consumo de sustancias, ocio y diversión

La influencia de los pares y amigos durante la adolescencia, es un importante predictor para el riesgo de consumo de alcohol y otras drogas. En la adolescencia son importantes, aunque no determinantes en relación al consumo de drogas y alcohol. Los hermanos pueden ser también iguales especiales, que influyen de manera decisiva en el desarrollo de la personalidad del adolescente (Pastor y Guardia, 2013)

2.7 Marco Legal Referido al Consumo de Bebidas Alcohólicas en Adolescentes en Bolivia

Se analizará aquellas leyes que protegen el desarrollo integral de los adolescentes, así como leyes nacionales, departamentales o municipales que estén referidas al consumo de bebidas alcohólicas.

- **La Constitución Política del Estado.**

La presente investigación, tiene como uno de sus fundamentos más importantes el aspecto legal, que directamente tiene que ver con aquellas leyes, códigos y decretos, respetando por prevalencia la Constitución Política del Estado.

El Artículo 58, define claramente a quién se considera niño, niña, y adolescente:

Artículo 58: Se considera niña, niño o adolescente a toda persona menor de edad. Las niñas, niños y adolescentes son titulares de los derechos reconocidos en la Constitución, con los límites establecidos en ésta, y de los derechos específicos inherentes a su proceso de desarrollo; a su identidad étnica, sociocultural, de género y generacional; y a la satisfacción de sus necesidades, intereses y aspiraciones. (Gobierno del Estado Plurinacional de Bolivia, 2009)

Dicho artículo señala que para el Estado Boliviano un Niño, Niña, o Adolescente son personas menores de edad, que tienen derechos reconocidos por el Estado Boliviano, que deben de ser respetados, sin importar, su identidad étnica, sus rasgos socioculturales, su género.

Por otro lado, en el siguiente artículo de la C.P.E. (Artículo 59), reconoce el Derecho a un desarrollo integral, cuando se menciona el término desarrollo integral, se debe entender que los niños, niñas y adolescentes deben desarrollarse en el marco de un proceso social, emocional, y familiar, enmarcado en el respeto, la comprensión, una relación socio – afectiva sana. El mismo artículo en su parágrafo V, señala que el Estado debe de garantizar la protección de los Niños, Niñas y Adolescentes, evitando cualquier tipo de daño.

Artículo 59: Parágrafo I, Toda niña, niño y adolescente tiene derecho a su desarrollo integral. Y el Parágrafo IV; El Estado y la sociedad garantizarán la protección, promoción y activa participación de las jóvenes y los jóvenes en el desarrollo productivo, político, social, económico y cultural, sin discriminación alguna, de acuerdo con la ley. (Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia, 2009)

En el desarrollo del presente trabajo de investigación, se debe mencionar que parte del marco jurídico legal que sustenta el mismo está directamente, relacionado, con la Constitución Política del Estado de Bolivia; en la misma en su Artículo 60, prioriza la primacía de recibir protección y socorro en cualquier circunstancia, con asistencia de personal especializado.

Este artículo permite plantear, desde el punto de vista de la atención especializada, da el apoyo jurídico – legal a la necesidad de implementar programas de capacitación de carácter preventivos, para garantizar el interés superior del niño, niña, adolescente, que en el caso específico de la presente Tesis de Grado son Talleres de Capacitación para la Prevención del Consumo de Bebidas Alcohólicas por parte de los Adolescentes de la Unidad Educativa Copacabana para coadyuvar al desarrollo integral del niño, niña, adolescente.

Artículo 60: Es deber del Estado, la sociedad y la familia garantizar la prioridad del interés superior de la niña, niño y adolescente, que comprende la preeminencia de sus derechos, la primacía en recibir protección y socorro en cualquier circunstancia, la prioridad en la atención de los servicios públicos y privados, y el acceso a una administración de justicia pronta, oportuna y

con asistencia de personal especializado”. (Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia, 2009)

Desde el punto de vista, de la Constitución Política del Estado, la protección a la niñez y la adolescencia está establecida, la misma no puede ser vulnerada por ninguna persona.

Los artículos citados a continuación, determinan los aspectos fundamentales que tiene el Estado Boliviano en referencia a la Educación:

Artículo 77: Parágrafo I, La educación constituye una función suprema y primera responsabilidad financiera del Estado, que tiene la obligación indeclinable de sostenerla, garantizarla y gestionarla.

Artículo 78: Parágrafo, La educación es unitaria, pública, universal, democrática, participativa, comunitaria, descolonizadora y de calidad.

Artículo 79: La educación fomentará el civismo, el diálogo intercultural y los valores ético morales. Los valores incorporarán la equidad de género, la no diferencia de roles, la no violencia y la vigencia plena de los derechos humanos.” (Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia, 2009)

En el marco Constitucional, la primera y más alta función del Estado es la educación, y en los artículos correspondientes al ámbito educativo, enmarcando su desarrollo en el respeto, en la calidad, la no violencia, con altos valores éticos-morales, como se establece en los Artículos 77, 78 en su parágrafo I, y 79, destacando en este último artículo, el respeto a los derechos humanos, en especial a la no violencia.

De acuerdo a la C. P. E., la educación es la más alta función del Estado, siendo el encargado de precautelar el crecimiento de todos los estudiantes en los entornos educativos, con todas las garantías necesarias, con todas las comodidades requeridas, con la posibilidad de encontrar ambientes donde exista el respeto a la individualidad, la cultura, su forma de ser; como parte de esa integralidad que tiene que encontrarse libre de cualquier forma de agresión; debiendo entender el consumo de bebidas alcohólicas como una agresión auto infringida; entendiendo que la Carta Magna protege el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes que asisten a las diferentes unidades educativas, buscando que el mismo sea en el marco de la no violencia, del

respeto a los derechos humanos, de la inclusión, de la seguridad.

Así mismo, en el presente apartado del trabajo de investigación se tomarán en cuenta como parte del marco legal, las siguientes leyes: La Ley No 548; Código del Niño, Niña y Adolescente, Ley No 259; Ley de Expendio de Bebidas Alcohólicas, las Leyes Municipales del Municipio de Copacabana referidas a la Prohibición de Consumo de Bebidas Alcohólicas por parte de Adolescentes.

3. Datos sociodemográficos del Municipio de Copacabana.

La presente investigación desarrollará, las revisiones documentales requeridas para el análisis de los aspectos relevantes que se presentan en la Unidad Educativa Copacabana del Municipio de Copacabana.

De acuerdo al Sistema de Información Municipal Regionalizado (S.I.M.R.E.D.), del Departamento de La Paz, (2016):

El municipio de Copacabana, es la primera sección municipal de la Provincia Manco Kapac del departamento de La Paz, región a la que se accede a través de la carretera internacional La Paz - Copacabana, asfaltada y transitada durante todo el año, a una distancia de 144 km de la capital. El municipio limita al norte, al sur y al este con el lago Titicaca y al este con el municipio Tito Yupanqui.

El clima es frío todo el año, con una temperatura media de 10°C. Se encuentra a una altitud de 3.815 msnm, en la región altiplánica, con serranías cercanas al lago Titicaca, en cuya orilla se encuentra el Santuario de Copacabana. Sus suelos son gravosos y rocosos, con bajo contenido de material orgánico. Los pobladores son de origen aymara. Los idiomas principales son el aymara y el castellano.

El Municipio tiene una población superior a los 14 mil habitantes, de los cuales la cuarta parte está concentrada en la localidad de Copacabana. La incidencia de pobreza es de 66,3 y las coberturas de servicios son de 69,3 en el caso de agua y 96,3 en el de electricidad. La economía de la región se basa principalmente en la actividad agrícola, la ganadería, el comercio y las actividades ligadas al turismo.

La actividad económica de la población de Copacabana se desarrolla en torno al comercio y a la industria manufacturera, ambas directamente ligadas al turismo, por el intenso flujo de visitantes

del interior del país y de países extranjeros, en especial los provenientes de la República del Perú.

El Municipio, para encarar su desarrollo, cuenta con factores altamente favorables, como su vocación turística, al constituirse en un uno de los centros religiosos e históricos más importantes del país y su condición fronteriza con la República del Perú.

En ese contexto, el municipio de Copacabana cuenta con potencialidades como la agricultura y la ganadería, para lo cual dispone de suelos aptos en la perspectiva de diversificar su producción. Asimismo, el lago Titicaca es fuente de abundantes especies piscícolas y un importante medio de comunicación, para lo cual dispone de infraestructura lacustre que le permite atender las necesidades de navegación y transporte de pasajeros y carga. (Sistema de Información Municipal Regionalizado/ SIMRED, 2016)

De acuerdo al Censo Nacional de Población y Vivienda del año 2012, el total de población del Municipio de Copacabana es de 14.931, siendo 7.269 hombres y 7.662 mujeres.

Para comprender de una manera más precisa los procesos sociales, culturales del Municipio de Copacabana se describirán las características de los entornos socio culturales del municipio, algunos rasgos de los entornos familiares de los adolescentes de este Municipio.

3.1.Historia de la Unidad Educativa “Copacabana”

La Unidad Educativa “Copacabana” ha sido fundado como el primer colegio secundario de la ciudad de Copacabana, durante el periodo del Presidente Constitucional Dr. Victor Paz Estensoro, el 12 de marzo de 1962 con el nombre de “Colegio Nacional Copacabana” en presencia de autoridades locales como el H. Alcalde Municipal Javier Oviedo, el Sub-Prefecto de la Provincia Manco Cápac, Zenón Suxo, el Guardian de la Basílica, Fray. Pedro Urrutia, Jefe de Frontera de la Policía, Jefe de Salud, Director del Colegio, Miguel Farfán Ochoa, Cuerpo Docente, Padres de Familia y alumnos. Este acto fue de trascendencia histórica para el establecimiento como para el propio progreso del pueblo, para la superación de los jóvenes y sobre todo para contribuir y buscar mejores destinos para la patria, según manifestaron los diferentes oradores en el acto de inauguración. Dicho acto se realizó en el primer local del establecimiento donde al mismo tiempo funcionaba el generador de luz del pueblo, zona Garita, donde se intersectan las avenidas: 16 de Julio y Rosa Tejada.

La institución educativa, funciono en ese sitio hasta 1965, ya que ese año se traslado al segundo local, ubicado en la intersección de la avenida 16 de Julio y calle Max Paredes.

Este local fue adquirido por el aporte de los padres de familia y el gobierno de entonces a la familia Bueno. Sin embargo, como era el augurio de los fundadores el establecimiento, de dotar con mejores condiciones de estudio a los estudiantes en especial relacionado a la infraestructura, los estudiantes a la cabeza de su presidente: Waldo Caballero, después de hacer presión ante las autoridades políticas y ante la sociedad consiguieron que los frailes franciscanos a la cabeza del reverendo Fray. Leonardo A. Claire, Superior del Convento de San Francisco, a favor de “Colegio Nacional Copacabana”, representados por las autoridades de la localidad de Copacabana: Galo Illanes, Sub –Prefecto de la Provincia; Felipe Zúñiga, Alcalde Municipal; José Rosas Jemio, Presidente de la Junta de Vecinos; Prof. Luis Armaza, Director del Colegio; Cnl. Néstor Suárez, jefe de Frontera, y Antonio Estrada, Presidente de la Asociación de Padres de Familia, cedieron un terreno urbano denominado “Condes Huyo”, ubicado en la zona Llallagua de esta capital.

Lamentablemente el terreno no era apto para la construcción, razón por la cual tuvieron que hacer un canje de terrenos con un grupo de familias y es así que se construyó el primer bloque del establecimiento del Colegio Secundario “Copacabana”, donde actualmente funciona, en la zona Cundiza calle Junín, cerca de la plaza de “Toros”.

Esta obra fue gestionada por los estudiantes, padres de familia, profesores y sobre todo por el Director Luis Armaza D Bejar y entregada durante el gobierno de la Junta Militar presidida por el Gral. De Div. David Padilla Arancibia y construida por el consejo nacional de edificaciones escolares CONES., cuyo director ejecutivo era el Ing. Guillermo Jiménez Virreina. El ministro de Educación y Cultura era el Cnl. Dem. José O. Arias Chávez y la empresa constructora Clavijo, fue la que construyo. Con el propósito de dar comodidad, tanto a estudiantes, profesores y administrativos, se amplio la infraestructura con el segundo bloque. Obra financiada por el Fondo de Inversión Social, durante la gestión del presidente Constitucional de la República: Lic. Gonzalo Sanchez de Lozada en Diciembre de 1996, esto debido al apoyo de reforma educativa y la participación popular, donde también participo el ministerio de Desarrollo Humano.

Desde 1962 el Colegio “Copacabana” ha ido formando en sus aulas varias generaciones de manera ininterrumpida y fecunda labor educativa, generaciones de ciudadanos que contribuyen al

desarrollo de Bolivia. Es en ese sentido y gracias a su dedicación, superación, y constancia en el cumplimiento de la más alta función del Estado, mereció el reconocimiento público, por sus Bodas de Plata, la Condecoración – Nacional de la “GRAN ORDEN BOLIVIANA DE LA EDUCACION” en el grado de “OFICIAL”, durante el gobierno constitucional del Dr. Victor Paz Estensoro, cuyo Ministro de Educación fue Enrique Ipiña Melgar y gracias a la gestión del Director del establecimiento Prof. Simón Rodríguez Torrez, el 14 de Septiembre de 1987.

El Colegio Copacabana se encuentra en la ciudad de Copacabana, la cual está ubicada a orillas del Lago Titikaka, en la Península del mismo nombre a 149 Kms. de la Ciudad de La Paz y a 8 Kms. de la frontera con el Perú, al oeste de la República Plurinacional de Bolivia. En el Cantón Copacabana, Copacabana es capital de la Provincia Manco Kapac, Primera Sección del Municipio de Copacabana del Departamento de La Paz.

En la actualidad se cuenta con los niveles de Educación Primaria Comunitaria Vocacional y Educación Secundaria Comunitaria Productiva con el nombre Unidad Educativa Tecnico Humanististico Copacabana.

III. METODOLOGÍA

A. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

A.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- **Investigación Descriptiva:**

Según Morales: En las investigaciones de tipo descriptiva, llamadas también investigaciones diagnósticas, buena parte de lo que se escribe y estudia sobre lo social no va mucho más allá de este nivel. Consiste, fundamentalmente, en caracterizar un fenómeno o situación concreta indicando sus rasgos más peculiares o diferenciadores (Morales, 2013).

“Las características más importantes de esta investigación, los factores inmersos en ella, los aspectos sociales, culturales, emocionales, a través de recopilación de información fidedigna, para que respondan al problema estudiado.” (Ballesteros, 2020)

Este tipo de investigación permitirá analizar las relaciones interpersonales y el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de Tercero y Cuarto Grado de nivel Secundario de la Unidad Educativa Copacabana del Municipio de Copacabana.

La descripción incluirá a los actores directos que tienen directa relación con la problemática del consumo de bebidas alcohólicas en este serán los estudiantes.

A.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

- **Diseño Transversal:** Se utilizará este tipo de diseño, según (Mejía, 2020).

En los diseños transversales las variables no son afectadas por ningún tipo de proceso, hecho por el cual solamente se dedican a observar al evento tal cual sucede, limitándose únicamente a analizarlos. Básicamente consisten en realizar una descripción de las variables que se desean medir en un fenómeno, y analizar la incidencia en el momento en que ocurre dicho suceso. (Mejía, 2020).

El diseño de corte transversal es conocido como estudio de prevalencia o encuesta transversal; su objetivo primordial es identificar la frecuencia de una condición o enfermedad en la población estudiada y es uno de los diseños básicos en epidemiología al igual que el diseño de casos y controles y el de cohortes, entre otros. (Rodríguez y Medivelso, 2018)

La presente investigación será transversal, porque se medirá una vez en el tiempo las variables mediante la aplicación de los instrumentos, en los adolescentes de la Unidad Educativa Copacabana.

A.3. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

- **Cuantitativa:** la investigación cuantitativa se utiliza para consolidar las creencias o hipótesis (formuladas de manera lógica en una teoría o un esquema teórico) y establecer con exactitud patrones de comportamiento de una población o fenómeno (Hernandez-Sampieri, 2018).

La presente investigación realiza la recolección y análisis de datos mediante la aplicación de escalas, que se analizan estadísticamente, la interpretación de los resultados será mediante inferencia y descripción de los factores principales, para así establecer los patrones de comportamiento tanto en las relaciones interpersonales como en el riesgo de consumo de bebidas alcohólicas de los estudiantes de Tercero y Cuarto de Secundaria de la Unidad Educativa Copacabana.

A.3.1 Enfoque teórico

El enfoque teórico de esta investigación se encuentra dentro de la psicología social ya que “la psicología social abarca todo contacto o interacción entre sujetos; toda conducta humana, según este enfoque, se basa en la comunicación, por lo que es imposible la socialización del hombre sin comunicación.” (Rizo, 2006).

B. VARIABLES

B.1. Identificación de Variables.

- **Variable 1:** Relaciones interpersonales.
- **Variable 2:** Consumo de bebidas alcohólicas.

B.2. Conceptualización de las Variables.

- **Relaciones interpersonales:** “modo de vincularse que existe entre dos o más personas, basándose en emociones, sentimientos, intereses, actividades sociales” (Gutierrez, 2020)
- **Consumo de Bebidas Alcohólicas:** “Acción de hacer llegar cualquier líquido que contenga alcohol etílico ($\text{CH}_3\text{CH}_2\text{OH}$) al aparato digestivo a través de la boca, bien sea por fermentación como la cerveza o el vino, bien por destilación como el brandy, wiski, ginebra, ron, vodka, aguardiente, se debe considerar bebida alcohólica” (Sanitas, 2021).

B.3 Operacionalización de variables

Variable	Definición de variable	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
V1 Relaciones interpersonales				
Dinamica Familiar	Es aquel que le posibilita a la familia cumplir exitosamente con los objetivos y funciones que le están asignados (Zaldivar, 2004)	Cohesión	De 70 a 57 ptos. Familias funcionales	FF-SIL Anexo A
		Armonía	De 56 a 43 ptos. Familia	
		Comunicación	moderadamente funcional De 42 a 28 ptos.	
		Permeabilidad	Familia disfuncional	
		Afectividad	De 27 a 14 ptos. Familia severamente disfuncional	
		Roles		
		Adaptabilidad		
Relaciones interpersonales con los pares	Interacción recíproca entre dos o más personas de la misma edad (Pérez Porto & Gardey, 2021)	Comunicación	Inadecuada 30-59	Cuestionario relaciones interpersonales Anexo B
		Actitudes	Adecuada 60-89	
		Trato	Optima 90-120	

V2				
Consumo de alcohol	Acción de ingerir bebidas que contengan alcohol (Sanitas.es, 2021)	Consumo de riesgo bajo	AUDIT: 0-7 riesgo bajo	AUDIT Anexo C
		Consumo de riesgo	AUDIT: 8-15 consumo de riesgo	
		Consumo de dependencia	AUDIT: 16-19 consumo abusivo	
		Consumo perjudicial	AUDIT: 20 O MÁS dependencia	

C. POBLACIÓN Y MUESTRA

C.1. Población

Los sujetos de la presente investigación son los estudiantes de tercero y cuarto grado del Nivel Secundario de la Unidad Educativa Copacabana del Municipio de Copacabana del Departamento de La Paz, comprendidos entre los 14 a 16 años, teniendo como población total a 100 estudiantes.

El colegio es de tipo mixto, una gran mayoría de los estudiantes reside en copacabana y en su minoría vienen de comunidades aledañas, todos hablan el castellano pero el 15% son bilingües (aymara – castellano).

Los estudiantes vienen de distintos tipos de familia tanto funcionales como disfuncionales, al vivir en lugar turístico, algunos estudiantes se dedican a trabajar en su tiempo libre.

C.2. Muestra

La muestra seleccionada aleatoriamente del total de la población para el presente estudio esta integrada por 81 estudiantes del Nivel Secundario de la Unidad Educativa Copacabana, comprendidos entre los 14 a 16 años, es decir, alumnos del Tercer y Cuarto Grado del Nivel Secundario.

En este sentido, tomando en cuenta el tamaño de la población se ha decidido efectuar un muestreo probabilístico, aleatorio simple, esto implica que cada elemento del universo tiene una probabilidad conocida y no nula de figurar en la muestra, es decir, todos los elementos del universo pueden formar parte de la muestra. Todos los elementos del universo tienen la misma probabilidad de ser elegidos para formar parte de la muestra. (Lopez citado por Garcia Gonzales, 2017)

D. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

D.1. Técnicas

En la presente investigación, las técnicas de investigación se caracterizarán por ser técnicas de campo que se emplearán para la recolección de datos, por intermedio de las cuales, se extraerán los datos necesarios para el estudio del problema, a fin de poder precisar y analizar la realidad objetiva observada en esta tesis y dentro del proceso de su elaboración se acude a un conjunto de fuentes tanto primarias como secundarias.

Se consideran como fuentes primarias a aquellas que el investigador tiene la responsabilidad de generar datos. Por el contrario, las fuentes de información secundaria suponen que los datos son ya existentes.

D.2. INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

D.2.1. Evaluación del funcionamiento familiar según instrumento FF-SIL.

Cuestionario de 14 ítems tipo Likert, que evalúa la funcionalidad intrafamiliar. Evaluar cuantitativamente la funcionalidad familiar, mide las variables cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad. Cada afirmación se puntúa de 1 a 5 puntos.

D.2.1.1 Cuestionario sociodemográfico

Cuestionario de 11 ítems que permite evaluar las condiciones sociodemográficas de la población a estudiar, permitiendo determinar las características como acceso a servicios básicos por parte de la familia, la edad, el curso, el tipo de vivienda, el número de componentes de la familia y el trabajo o no de los estudiantes.

D.2.2. Cuestionario de Relaciones interpersonales (grupo de pares)

Este cuestionario consta de 30 ítems que permiten evaluar tres dimensiones de las relaciones interpersonales, comunicación, actitudes, trato, es una escala tipo Likert, cada afirmación se puntúa del 1 al 4, con los enunciados respectivos, Nunca, a veces, Muchas veces, siempre

D.2.3 Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol AUDIT

Identifica a las personas con un patrón de consumo perjudicial o de riesgo de alcohol. El AUDIT fue desarrollado por la Organización Mundial de la Salud el año 1982, como un método simple de screening del consumo excesivo de alcohol y como un apoyo en la evaluación breve. Está validado en nuestro país.

El AUDIT es una escala tipo Likert autoadministrable consta de 10 ítems

- Las preguntas 1 a 3 estan relacionadas con el consumo de alcohol
- Las preguntas 4 a 6 estan relacionadas con la dependencia al alcohol
- Las preguntas 7 a 10 consideran problemas relacionados con el consumo de alcohol

Permitirá discriminar el consumo de riesgo bajo, consumo de riesgo, consumo abusivo y

consumo de dependencia.

Análisis de fiabilidad de las escalas

Tabla 1

Fiabilidad FF-SIL

Estadísticos de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,936	,934	14

Fuente: Elaboración propia

El análisis del coeficiente alfa de Cronbach que es la prueba que estandariza los test en psicología, aplicado a todos los ítems de la escala SS-FIL de funcionamiento familiar tiene una confiabilidad optima al puntuar ,936 por lo tanto esta prueba es fiable y válida para su aplicación en la población de alumnos de tercero y cuarto de secundaria.

Tabla 2

Fiabilidad Cuestionario de Relaciones Interpersonales

Estadísticos de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,916	,919	30

Fuente: Elaboración propia

El análisis del coeficiente alfa de Cronbach, aplicado a todos los ítems del cuestionario de relaciones interpersonales tiene una confiabilidad optima al puntuar ,916 por lo tanto esta prueba

es fiable y válida para su aplicación en la población de alumnos de tercero y cuarto de secundaria.

Tabla 3

Fiabilidad Escala AUDIT

Estadísticos de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,917	,932	10

Fuente: Elaboración propia

El análisis del coeficiente alfa de Cronbach, aplicado a todos los ítems de la escala AUDIT tiene una confiabilidad optima al puntuar ,917 por lo tanto esta prueba es fiable y válida para su aplicación en la población de alumnos de tercero y cuarto de secundaria de la Unidad Educativa Copacabana.

E. PROCEDIMIENTO

El procedimiento que se plantea para la presente Tesis de Grado es el siguiente:

1. **Elección del tema:** “El estado del arte es la revisión bibliográfica o la revisión de la literatura que existe sobre un tema en específico, es decir en este paso deberás investigar sobre lo que han planteado diferentes autores sobre el tema escogido.” (Guevara Patiño, 2016)

Posteriormente a la revisión bibliográfica, se procede a la elección del tema: “Surge de alguna situación que la realidad presenta y que produce en el investigador un interés especial por indagarlo. El tema debe trabajarse para convertirlo en el problema de la investigación. Para ello, es necesario que el investigador lleve a cabo actividades muy sencillas.” (Hernández Sampieri, Fernández Collao, & Baptista Lucio, 2014)

2. **Elaboración del Perfil de la Tesis:** “Es un plan sistemático o estrategia metodológica de trabajo que especifica la secuencia de pasos (proceso), objetivos y técnicas. El perfil de Tesis

implica también el cálculo de tiempo (cronograma), costo del estudio (trabajo de campo, gabinete) y necesidades técnicas (entrevistas, estudios estadísticos, y otros).” (Hernández Meléndrez, 2010)

3. **Revisión del Perfil de Tesis, Correcciones y Entrega a la Dirección de Carrera:** Esta etapa es la que corresponde a la entrega del Perfil de Tesis para su correspondiente corrección por parte del Tutor, posterior a las correcciones realizadas a sugerencia del Tutor o tutora de la Tesis, entrega del documento del Perfil a la Dirección de la Carrera.
4. **Redacción del documento final de la Tesis de Grado:** Paralelamente se desarrolla el documento final de la Tesis de grado, tomando en cuenta que se debe elaborar el Marco Teórico, paralelamente se realizarán la recolección de la información por medio de los instrumentos diseñados.
5. **Aplicación de los instrumentos para recolectar la información:** Se aplican los instrumentos, recolectando la información requerida por la presente investigación.
6. **Redacción y presentación del análisis de datos:** Una vez recolectada la información requerida se procede al análisis, e interpretación de los datos obtenidos, destacando los resultados hallados por medio de los instrumentos utilizados.
7. **Redacción de conclusiones - recomendaciones:** Con la información recolectada se procede a la redacción de las conclusiones – recomendaciones, respondiendo al problema de la investigación, a los objetivos planteados para la presente Tesis de Grado, así como los resultados obtenidos a través de los instrumentos aplicados.
8. **Entrega del Documento Final al Tutor:** Una vez redactado todo la Tesis de Grado, se la entrega para su correspondiente revisión a la Tutora, para que se hagan las observaciones correspondientes. A la devolución del documento final se procede a las correcciones finales sugeridas.
9. **Entrega del Documento Final:** Esta última etapa, está referida a la entrega del documento final de la Tesis de Grado, a la Dirección de la Carrera de Psicología, a la espera de la autorización para seguir con los procedimientos estipulados en los reglamentos internos de la misma, así como la Universidad Mayor de San Andrés y la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación.

F. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Una vez recolectados todos los datos, deben codificarse para lo cual se seguirán los siguientes pasos, que son parte del procedimiento de la investigación cuantitativa:

1. Decidir el programa de análisis de datos obtenidos en la recolección

Una vez recolectados tus datos, es precisar los parámetros de la matriz de datos en el programa e introducir o capturar estos datos en la matriz, la cual es como cualquier hoja de cálculo.

El SPSS® (Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales) es uno de los más difundidos y contiene todos los análisis estadísticos. (Hernandez-Sampieri, 2018).

2. Analizar descriptivamente los datos por variable

Este paso implica familiarizarse con los datos, el conteo de casos que se presentaron en las categorías de las variables con el propósito de conocer tendencias y obtener los primeros resultados descriptivos. (Hernandez-Sampieri, 2018).

3. Visualizar los datos por variable

La primera tarea es que describir los datos, valores o puntuaciones obtenidas para cada variable de la investigación como resultado de aplicar tu instrumento a la muestra o casos. Esto se logra al describir la distribución de las puntuaciones o frecuencias de tus variables. (Hernandez-Sampieri, 2018)

4. Evaluar la confiabilidad, validez y objetividad de los instrumentos de medición utilizados

La confiabilidad la determina y evalúa para todo el instrumento de medición utilizado, o bien, si se administró varios instrumentos, la establece para cada uno de ellos. Asimismo, es común que el instrumento contenga varias escalas para diferentes variables o dimensiones, entonces la fiabilidad se calcula para cada escala y para el total de escalas. La evidencia de la validez de criterio se produce al correlacionar las puntuaciones de los participantes, obtenidas por medio del instrumento, con sus valores logrados en el criterio. (Hernandez-Sampieri, 2018).

5. Analizar e interpretar mediante pruebas estadísticas

En este paso se analizan la luz de los resultados de aplicar pruebas o métodos estadísticos que va más allá de describir las distribuciones de las variables. (Hernandez-Sampieri, 2018)

6. Realizar análisis adicionales

Este paso implica simplemente que, una vez realizados tus análisis, es posible que decidas ejecutar otros análisis o pruebas extras para confirmar tendencias y evaluar los datos desde diferentes ángulos. (Hernandez-Sampieri, 2018)

7. Preparar resultados para presentarlos

Una vez que obtenidos los resultados de los análisis estadísticos (tablas, gráficas, cuadros, etc.) se debe: revisar cada resultado, organizar los resultados, cotejar diferentes resultados, priorizar la información más valiosa, copiar las tablas en el programa, comentar o describir brevemente la esencia de tus análisis, volver a revisar los resultados, finalmente, elaborar el reporte de investigación

G. CRONOGRAMA.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL DESARROLLO DE LA TESIS DE GRADO																																				
GESTION – MES	MAY-22				JUN-22				JUL-22				AGO-22				SEP-22				MAR-23				ABR MAY-23				JUN 23				JULIO			
ACTIVIDADES	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4
ELECCION DEL TEMA	■																																			
ELABORACION DEL PERFIL DE TESIS	■	■	■	■																																
REVISION DEL PERFIL DE TESIS POR PARTE DEL TUTOR					■	■	■	■	■																											
CORRECCIONES AL PERFIL DE TESIS										■	■	■	■	■																						
PRESENTACION DE CARTAS Y DOCUMENTOS A DIRECCION DE CARRERA																	■	■	■	■																
REDACCION DE DOCUMENTO FINAL																																				
APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS																																				
REDACCION DE ANALISIS DE DATOS																																				
ENTREGA DEL DOCUMENTO FINAL																																				

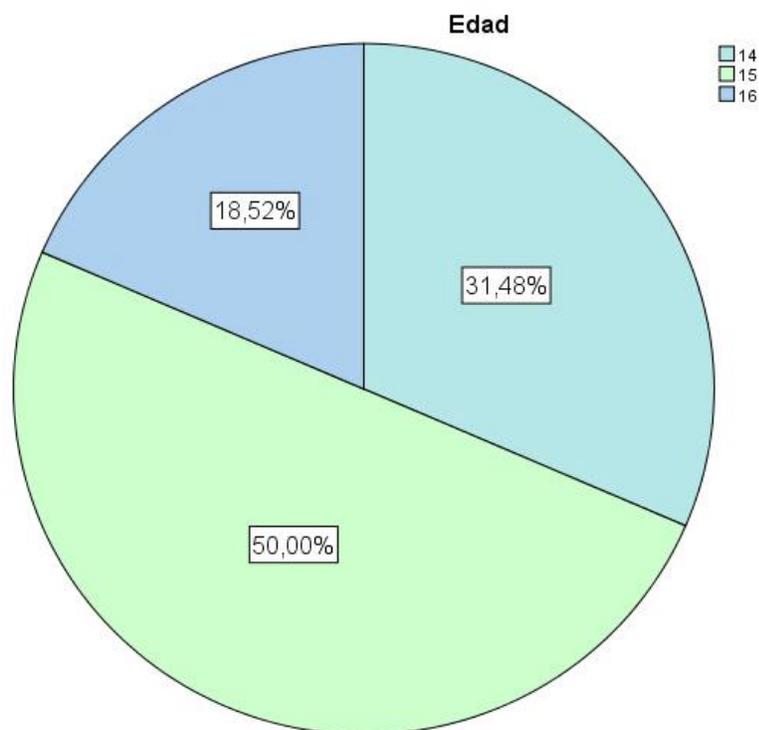
IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

A. RESULTADOS DEL CUESTIONARIO SOCIODEMOGRÁFICO

A.1 Características generales de la muestra

Gráfico 1

Porcentaje de Edad de los adolescentes participantes de esta investigación

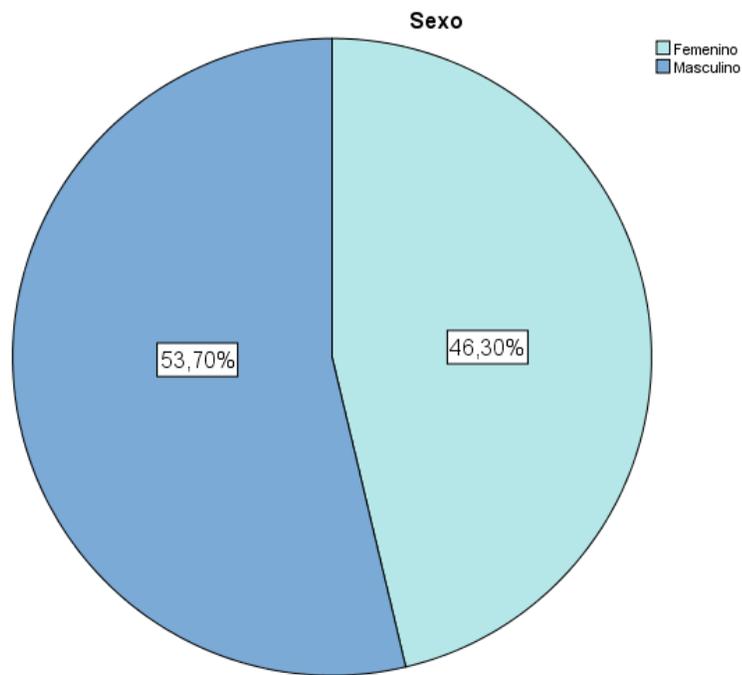


Fuente: Elaboración propia

En relación a la edad el grupo etario predominante es el de 15 años, seguido por el grupo de edad de 14 años y por último el grupo de 16 años, estos grupos etarios corresponden a adolescentes estudiantes del nivel secundario, estos tres grupos etarios en cuanto a características propias de la edad no varía sustancialmente en cuanto a maduración ya que todos están dentro de la misma etapa del desarrollo.

Gráfico 2

Porcentaje de Sexo correspondiente a los estudiantes

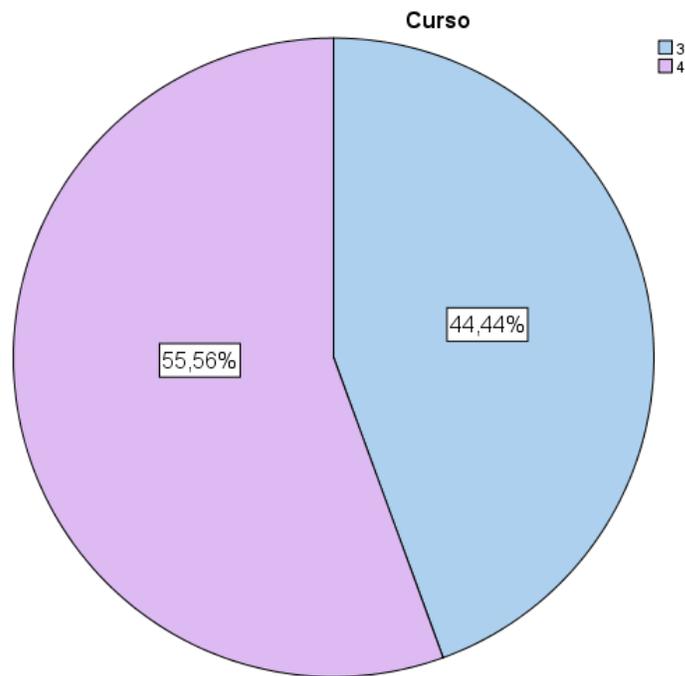


Fuente: Elaboración propia

Los resultados obtenidos en cuanto al sexo de los estudiantes, muestran que el 53.70% esta conformado por varones, mientras que el restante 46,30% hace referencia a las mujeres. Estos datos indican que existe una mínima diferencia en cuanto a la cantidad de varones respecto a las mujeres.

Gráfico 3

Porcentaje de pertenencia de Curso de los estudiantes



Fuente: Elaboración propia

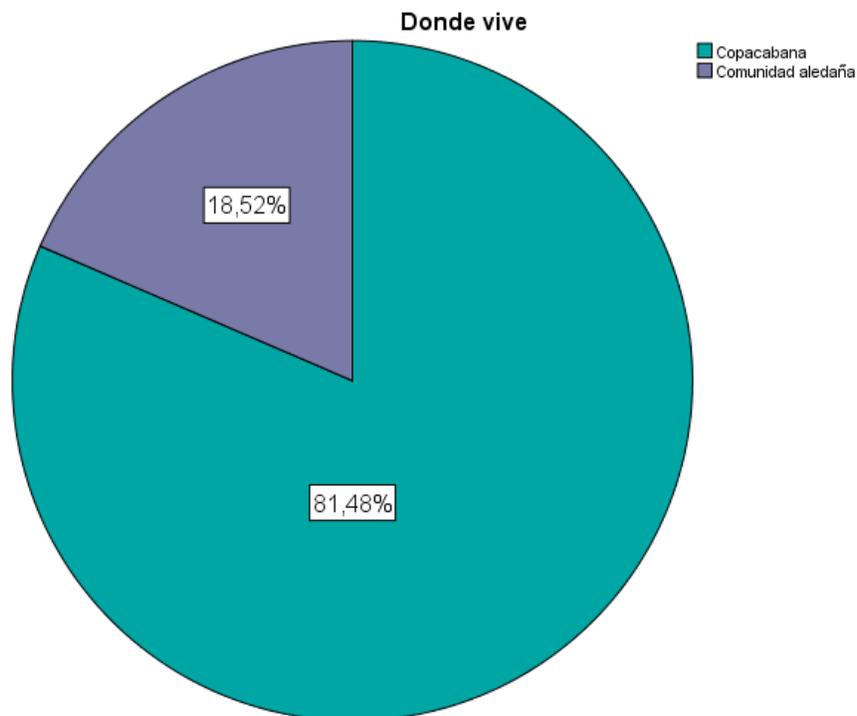
Respecto al curso de estudios de los estudiantes que participaron en la investigación se puede observar que el 55,56% están cursando el cuarto grado, mientras que el 44,44% está conformado por los estudiantes de tercer grado.

Estos datos indican que los adolescentes de la Unidad Educativa Copacabana que participaron en la investigación, en su mayoría se encontraban cursando el cuarto grado de secundaria.

A.2 Características Sociodemográficas de la población

Gráfico 4

Porcentaje de Donde viven los estudiantes



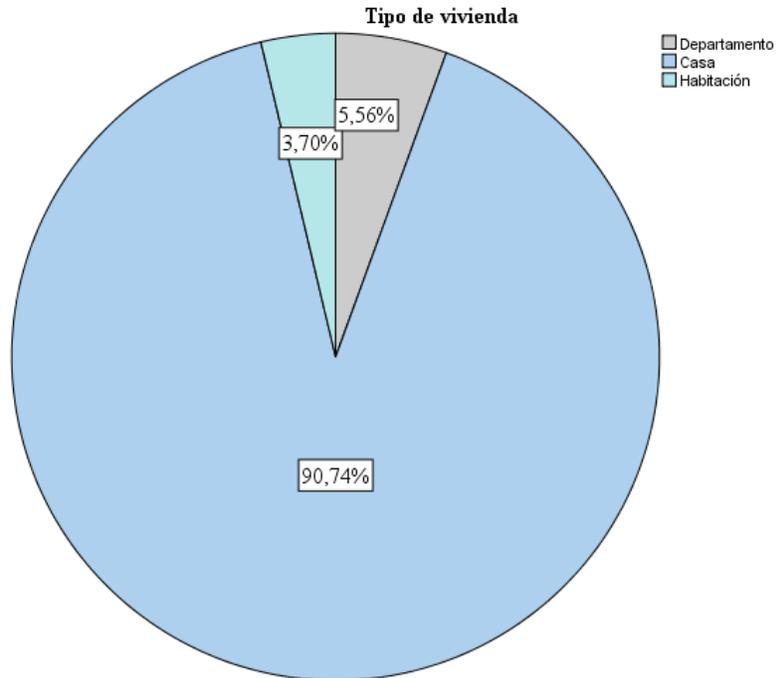
Fuente: Elaboración propia

El lugar de residencia de los adolescentes en un 81,48% viven en Copacabana, mientras que el 18,52% viven en comunidades aledañas al pueblo.

Estos datos indican que los adolescentes que participaron en la investigación, en su mayoría viven en Copacabana lo cual indica que están cerca a la Unidad Educativa, a diferencia de los estudiantes que viven en las comunidades que en algunos casos necesitan de transporte público para poder llegar a la Unidad Educativa.

Gráfico 5

Porcentaje de Tipo de vivienda de los estudiantes

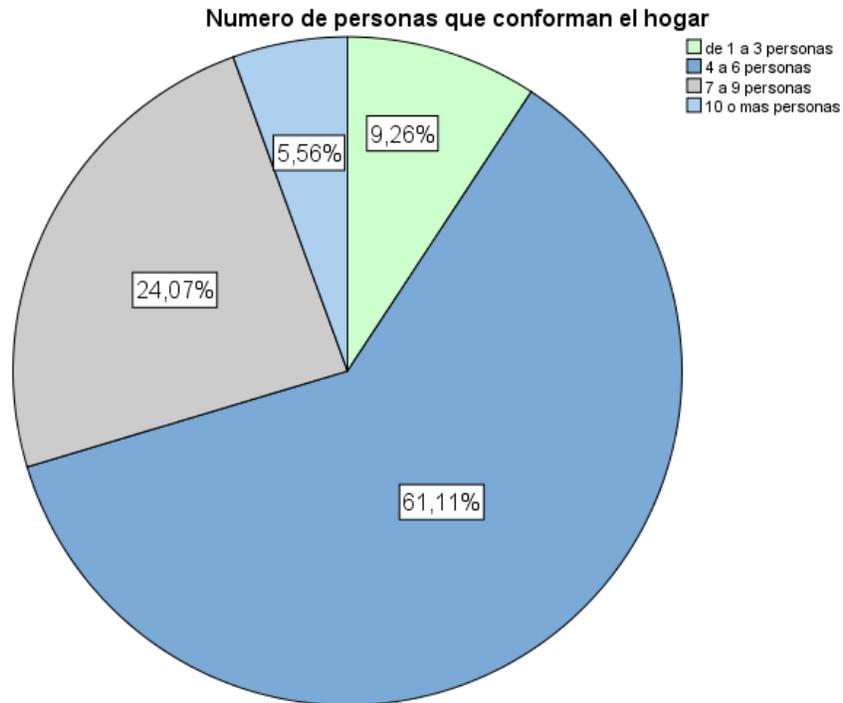


Fuente: Elaboración propia

Este gráfico muestra el tipo de vivienda en la que habita la mayoría de los estudiantes y en su gran mayoría con el 90,74% viven en una casa familiar, seguido del 5,56% que viven en un departamento y por último el 3,70% que viven en una habitación, Estos datos indican que los adolescentes de tercer y cuarto grado de la Unidad Educativa en su mayoría cuentan con las condiciones de habitar en una casa familiar. Pero por otro lado cabe mencionar que entre los adolescentes todavía existen familias que viven en condiciones precarias y de hacinamiento lamentablemente.

Gráfico 6

Porcentaje de personas que conforman el hogar de los estudiantes



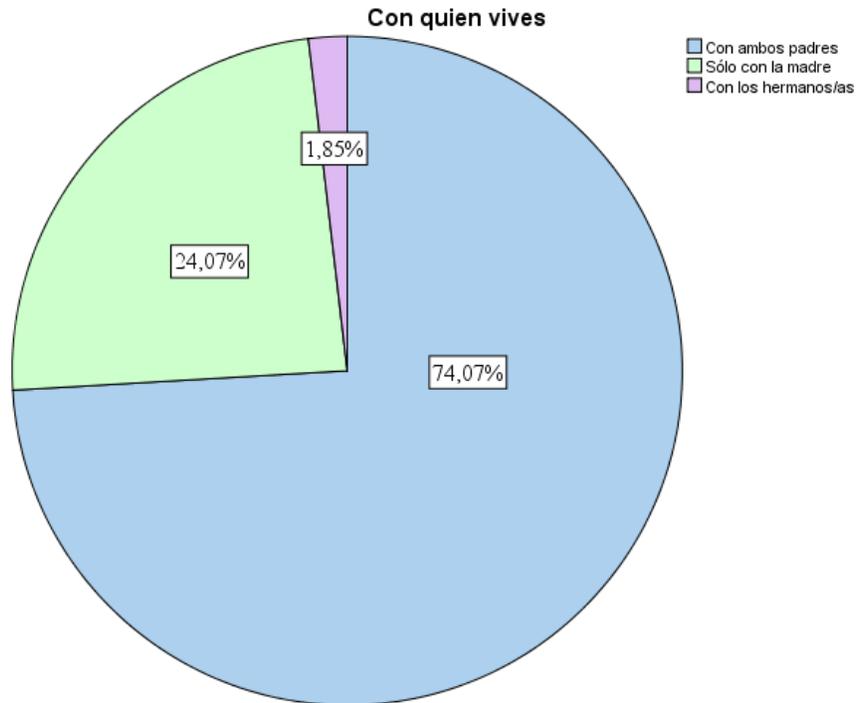
Fuentes: Elaboración propia

En relación al número de personas que conforman el hogar, el 61,11% es de 4 a 6 personas, seguido del 24,07% que es de 7 a 9 personas; el 9,26% de 1 a 3 personas y por último el 5,56% tiene un hogar conformado por 10 o mas miembros.

Estos datos indican que los adolescentes de tercer y cuarto grado de la Unidad Educativa Copacabana en su mayoría tienen un hogar conformado de 4 a 6 personas.

Gráfico 7

Porcentaje de situación familiar



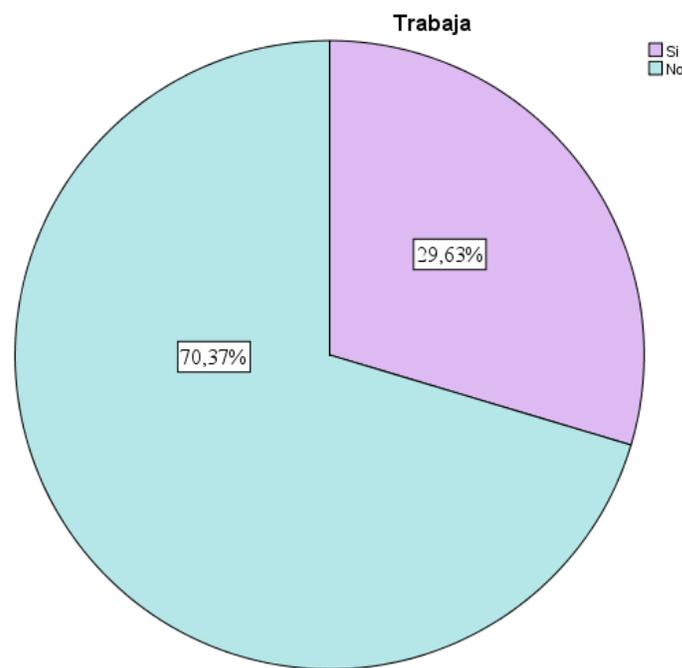
Fuente: Elaboración propia

El gráfico muestra que el 74,07% refiere vivir con ambos padres, seguido del 24,07% que viven solo con la madre y el 1,85% de los adolescentes vive con los hermanos.

Estos datos indican que los estudiantes de tercer y cuarto grado de la Unidad Educativa Copacabana en su mayoría viven con ambos padres, seguida de la familia monoparental por último viven con los hermanos. Cabe mencionar que existen casos en que el padre tiende a migrar a la ciudad o al interior del país por motivos de trabajo razón por la que viven solo con la madre.

Gráfico 8

Porcentaje de estudiantes que trabajan



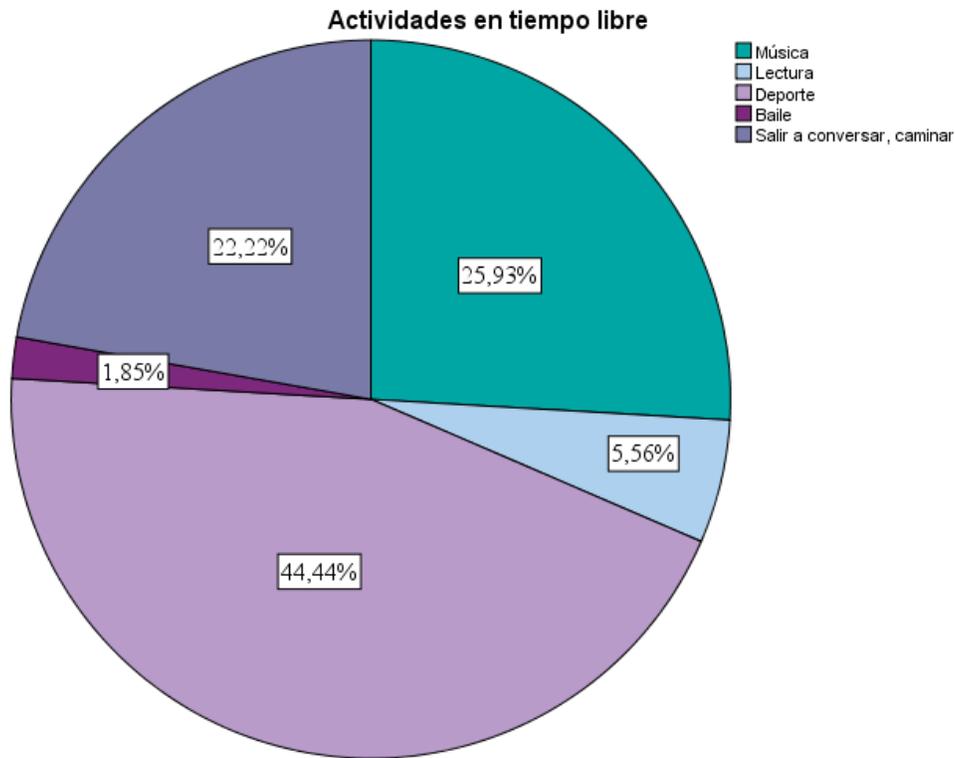
Fuente: Elaboración propia

Los resultados del gráfico indican que el 70,37% de los adolescentes no trabaja, mientras que el 29,63% sí lo hace.

Estos datos indican que la mayoría de los estudiantes no trabajan, en cambio, casi un tercio de los adolescentes refieren que sí trabajan, ya sea para apoyar a su familia o para solventar sus necesidades para seguir estudiando.

Gráfico 9

Porcentaje de actividades que realizan los estudiantes en su tiempo libre



Fuente: Elaboración propia

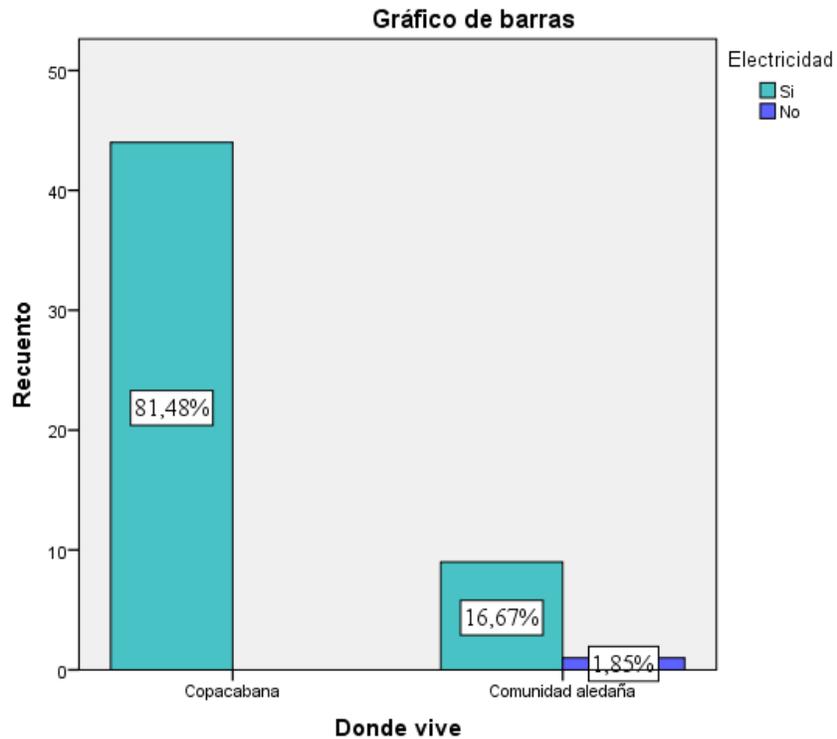
En el gráfico se puede observar que el 44,44% de los adolescentes emplea su tiempo libre en practicar algún deporte, el 25,93% prefiere escuchar música durante sus ratos de ocio; el 22,22% refieren dedicar su tiempo libre a salir a conversar o caminar con los amigos; el 5,56% ocupa su tiempo en la lectura y el 1,85% al baile.

Estos datos muestran que los adolescentes de tercer y cuarto grado de la Unidad Educativa Copacabana emplean su tiempo libre en practicar algún deporte lo cual podría ser un factor de protección. Debido a que en la población no existe otras áreas de esparcimiento.

A.3 Acceso a servicios

Gráfico 10

Acceso a electricidad

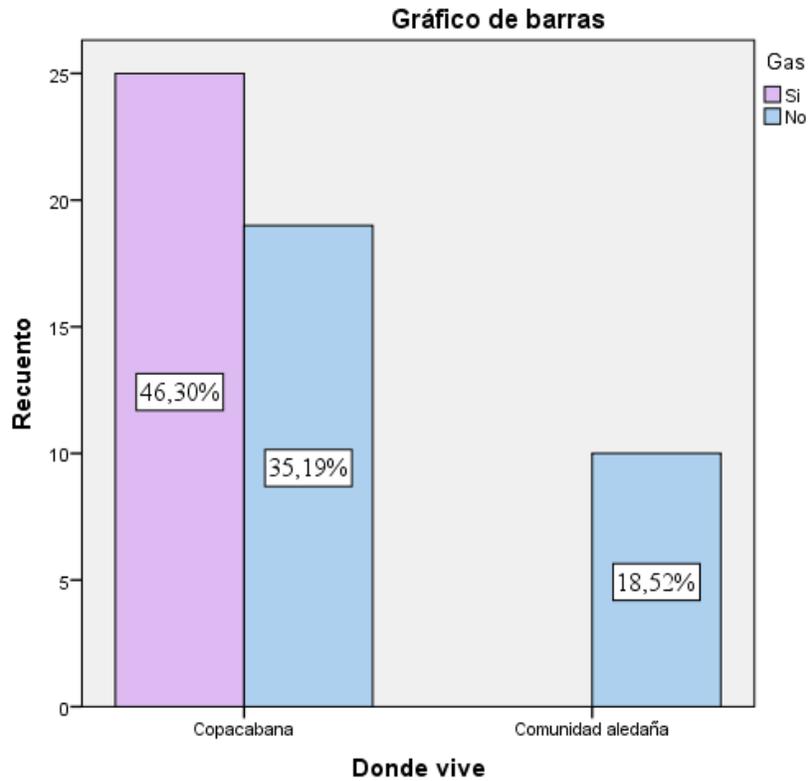


Fuente: Elaboración propia

En relación al acceso a electricidad todos los estudiantes que viven en Copacabana cuentan con este servicio mientras que en las comunidades aledañas hay estudiantes que indican no contar con este servicio que si bien es un porcentaje mínimo esto influye en la calidad de vida de los mismos ya que el no contar con este servicio básico tampoco permite acceder a otros servicios que necesitan de electricidad como ser el internet, celular y televisión.

Gráfico 11

Acceso a gas domiciliario



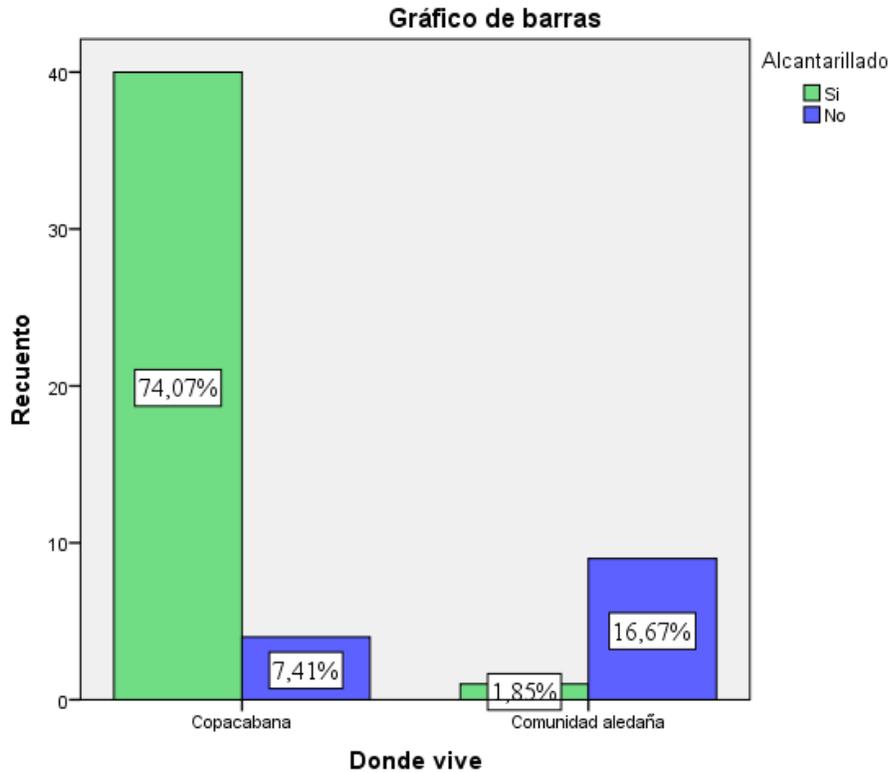
Fuente: Elaboración propia

De los estudiantes que viven en Copacabana el 46,30% tiene acceso a gas domiciliario mientras que el 35,19% refiere no contar con este servicio. Mientras que en las comunidades aledañas en su totalidad refieren no contar con el servicio de gas domiciliario.

Lo cual influye en la calidad de vida, así como en el bienestar de la familia, ya que es un servicio básico para la preparación de alimentos principalmente.

Gráfico 12

Acceso a alcantarillado

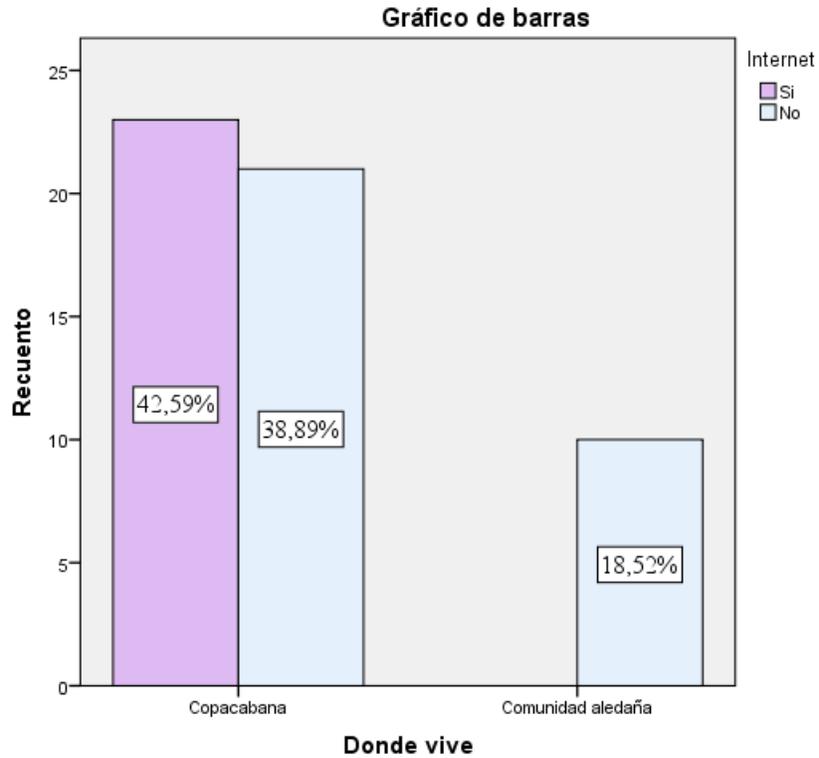


Fuente: Elaboración propia

Se puede observar que los hogares de los adolescentes que viven en Copacabana un mínimo porcentaje no tiene alcantarillado pero en comparación con los estudiantes que viven en comunidades aledañas una gran mayoría carecen de alcantarillado. Razón por la cual se debería prestar más atención a los porcentajes de los hogares que no cuentan con este servicio.

Gráfico 13

Acceso a internet

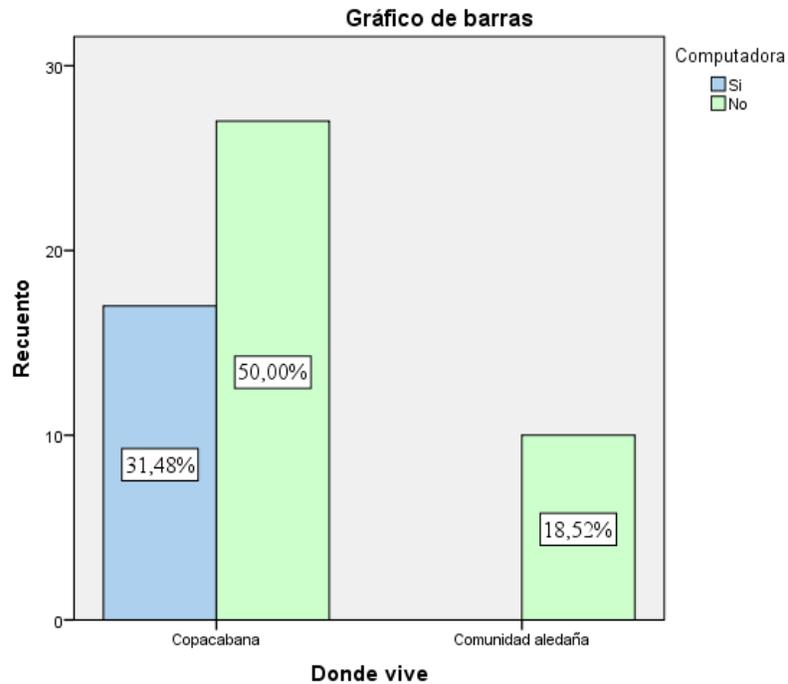


Fuente: Elaboración propia

En relación al acceso a internet, aproximadamente la mitad los estudiantes que viven en Copacabana tienen acceso a internet, la otra mitad refiere no contar con este servicio., en cambio los estudiantes que viven en las comunidades aledañas, en su totalidad no tienen acceso a internet, y resaltan que en ocasiones es una desventaja en la realización de tareas y trabajos. Ya que si bien algunos cuentan con algún celular el costo para comprar megas y conectarse a internet no es accesible a su economía.

Gráfico 14

Acceso a computadora



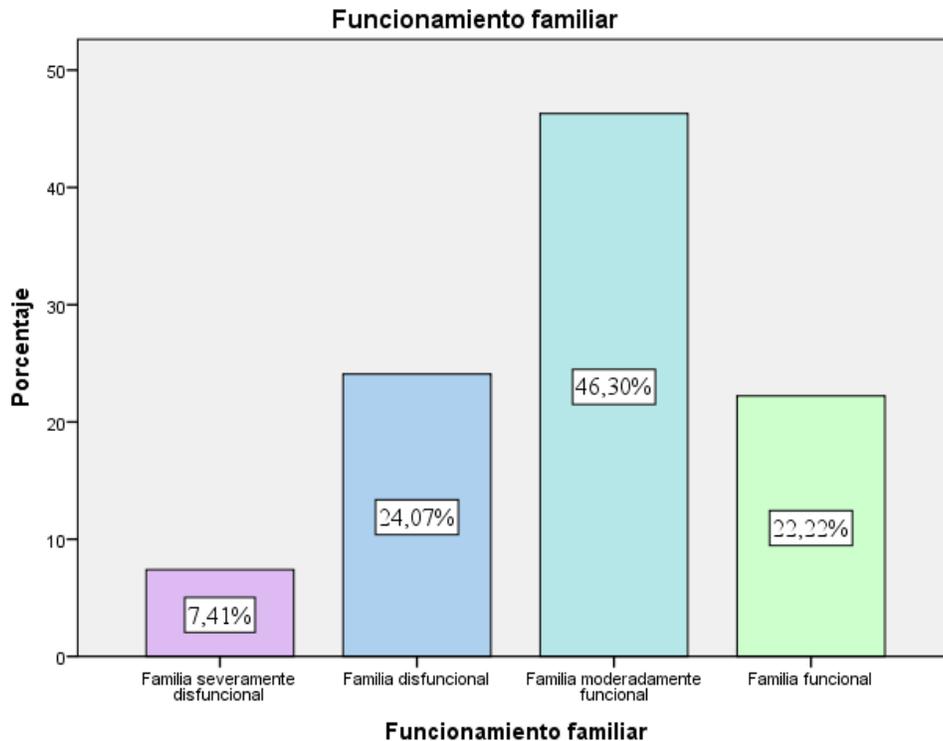
Fuente: Elaboración propia

Solo un pequeño porcentaje de los estudiantes que viven en Copacabana refiere tener acceso a una computadora, la gran mayoría de los adolescentes no poseen una. Y en el caso de los estudiantes que viven en las comunidades aledañas la mayoría del total de los estudiantes refiere que no tiene el acceso a una computadora. Que si bien no es considerada un servicio básico, en la actualidad es una herramienta útil en muchos ámbitos.

B. RESULTADOS DE LA PRUEBA DE PERCEPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR FF-SIL

Gráfico 15

Funcionamiento familiar



Fuente: Elaboración propia

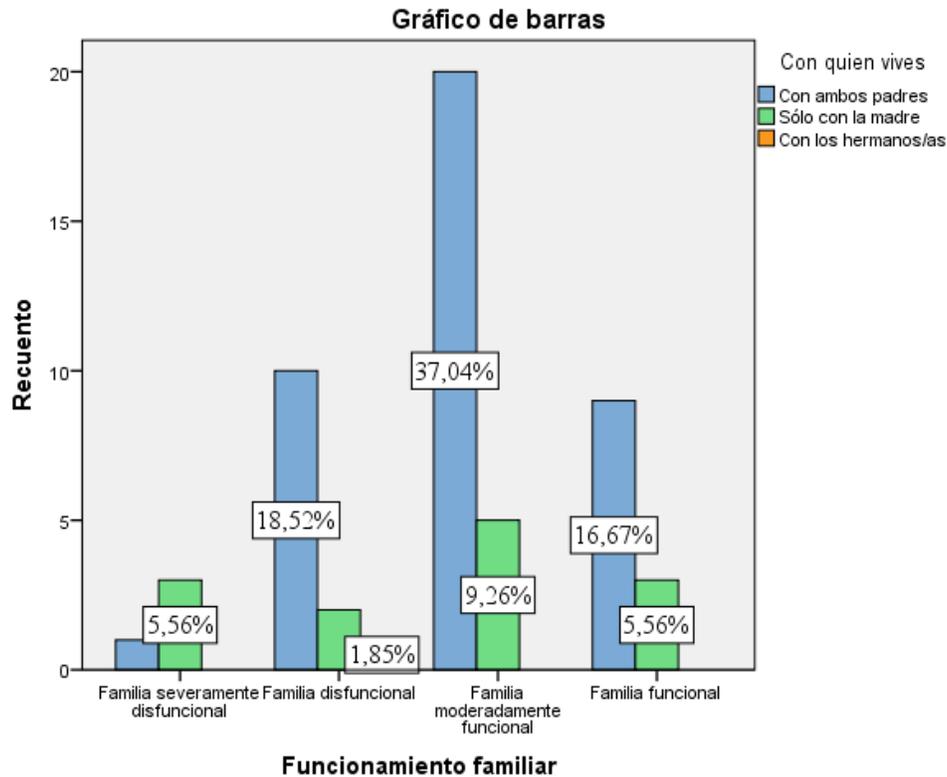
Se puede observar que el funcionamiento familiar predominante, en las familias de los adolescentes es la familia moderadamente funcional con un 46,30%; seguida de la familia disfuncional con el 24,07%; asimismo un 22,22% denota que las principales características de una familia funcional y 7,14% muestra una familia severamente disfuncional.

Estos resultados muestran que la mayoría de los adolescentes presentaron las principales características de una familia moderadamente funcional como ser: cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad. Es necesario mencionar la presencia de familias severamente disfuncionales revelando un factor de riesgo para el Adolescente

Análisis tablas de contingencia

Gráfico 16

B.1 Funcionamiento familiar en relación al tipo de familia



Fuente: Elaboración propia

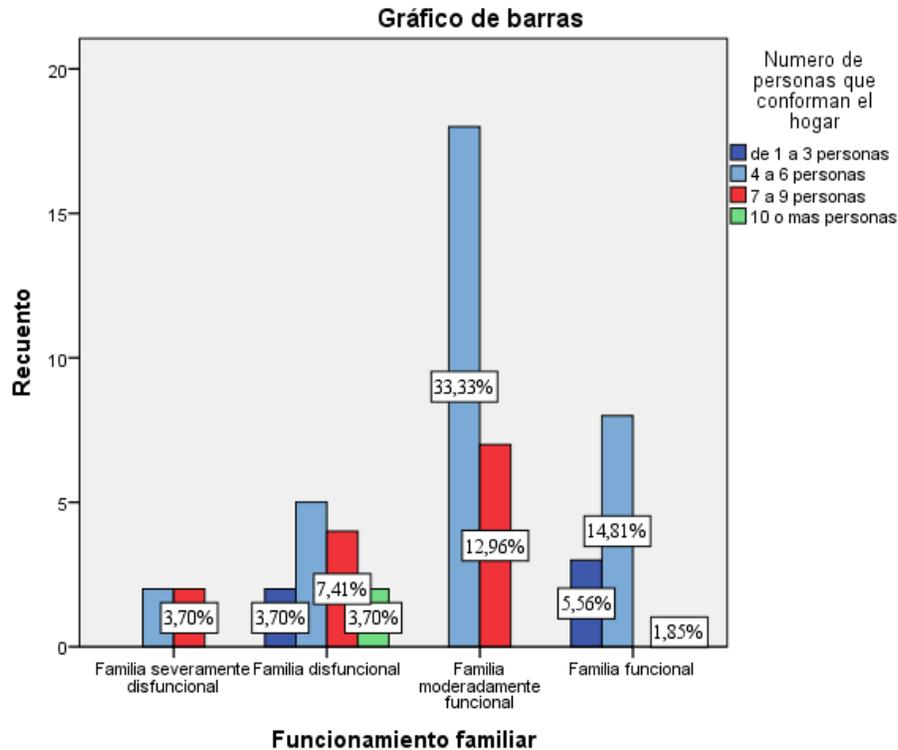
En cuanto al funcionamiento familiar y la situación familiar, una gran mayoría de los estudiantes, que vive con ambos padres muestran una familia moderadamente funcional.

Y en menor porcentaje se encuentran los estudiantes que viven con ambos padres pero tienen una familia disfuncional y severamente disfuncional.

Por otro lado, las familias monoparentales son familias moderadamente funcionales y en igual proporción funcionales y severamente disfuncionales; las familias conformadas sólo por hermanos son todas disfuncionales en esta muestra. En este caso el conformar una familia con ambos padres parece ser un factor protector para un buen funcionamiento familiar.

Gráfico 17

B.2 Funcionamiento familiar en relación al número de componentes de la familia

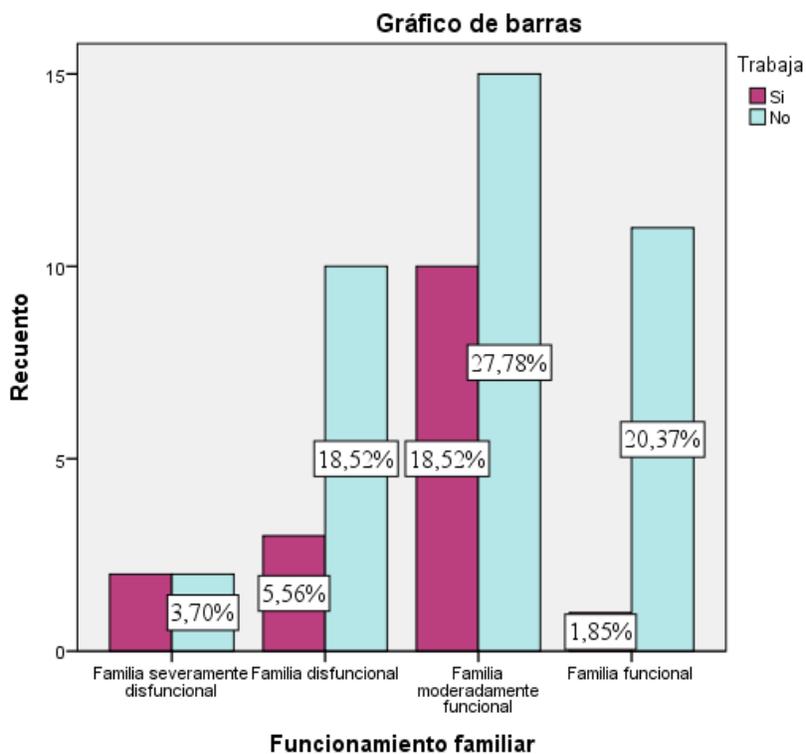


Fuente: Elaboración propia

El total de las familias de 10 o mas integrantes muestran ser una familia disfuncional; las familias de 7 a 9 integrantes en su mayoría muestran ser una familia moderadamente funcional; mientras que las familias de 4 a 6 integrantes en su mayoría se encuentran dentro la familia moderadamente funcional y funcional; mientras que las familias de 1 a 3 integrantes se encuentran dentro la funcional y en menos porcentaje en la disfuncional.

Gráfico 18

B.3 Funcionamiento familiar y trabajo adolescente



Fuente: Elaboración propia

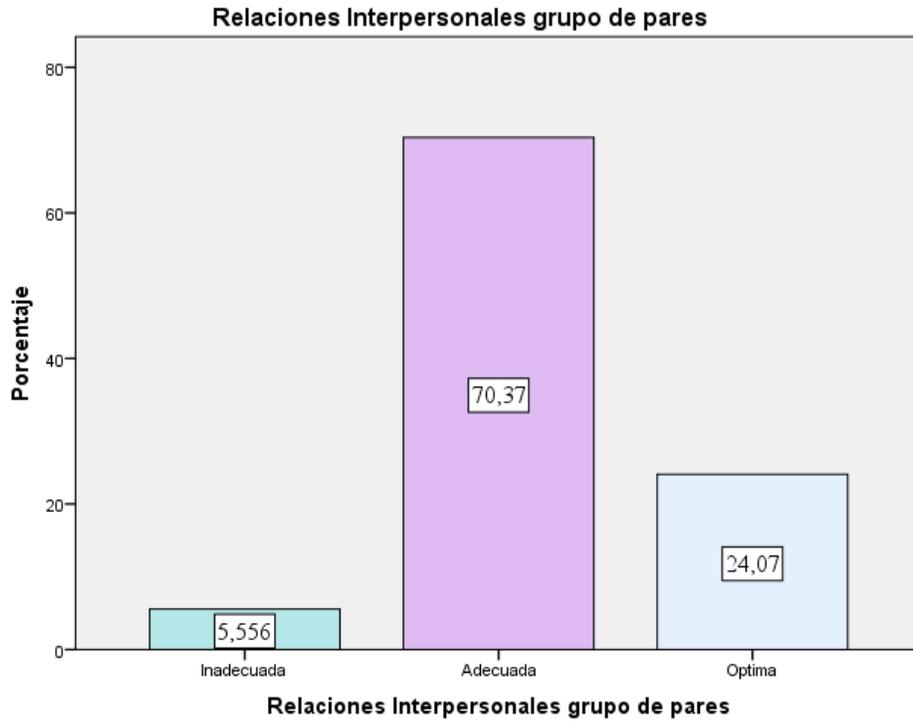
El funcionamiento familiar adecuado permite una comunicación positiva entre los padres y los adolescentes, el trabajo adolescente tiene repercusiones en el futuro de los estudiantes ya que los predispone a dejar la educación formal, saltarse etapas del desarrollo, en este caso

Se puede observar que las familias funcionales muestran menos predisposición a que el adolescente trabaje, en cambio en las familias moderadamente funcionales existe un aumento del trabajo en los adolescentes, y en las familias disfuncionales y severamente disfuncional, se incrementa los casos de adolescentes que trabajan y estudian.

C. RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DE RELACIONES INTERPERSONALES (GRUPO DE PARES)

Gráfico 19

Relaciones interpersonales con el grupo de pares



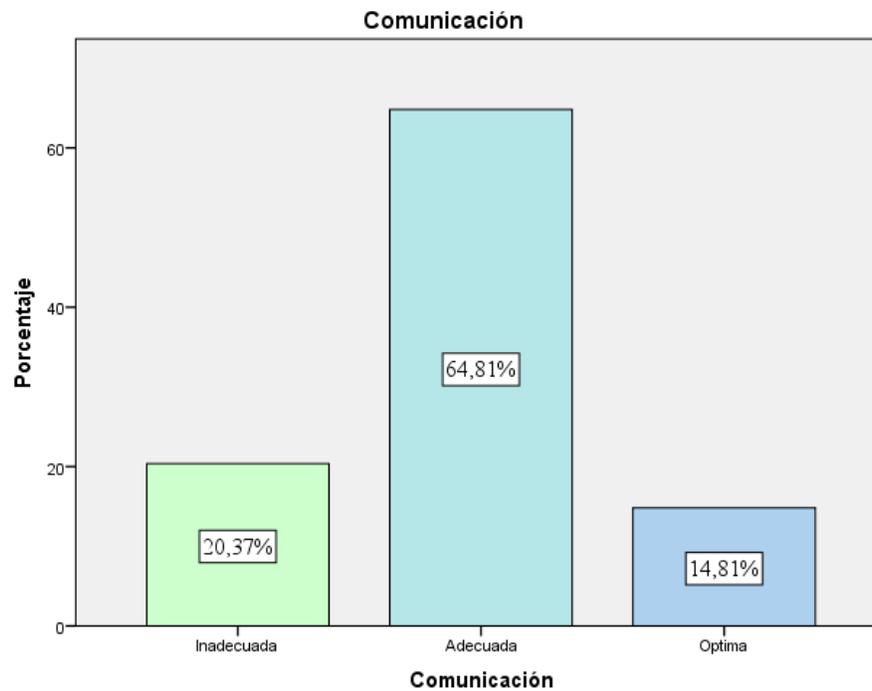
Fuente: Elaboración propia

El gráfico muestra que el 70,37% de los estudiantes tiene formado un vínculo adecuado con el grupo de pares; el 24,07% muestra óptimas relaciones interpersonales con los pares y el 5,55% de los estudiantes posee una relación inadecuada con el grupo de pares.

Estos datos demuestran que el mayor porcentaje de los estudiantes de tercer y cuarto grado de secundaria de la Unidad Educativa Copacabana presentan una adecuada relación con el grupo de pares.

Gráfico 20

Subescala comunicación

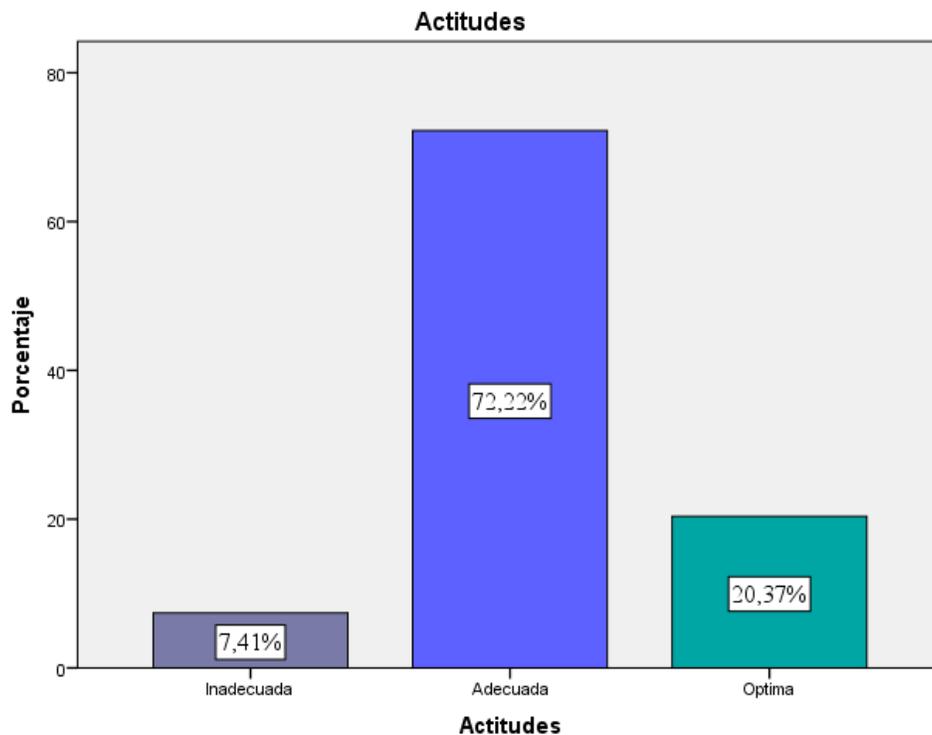


Fuente: Elaboración propia

En el gráfico podemos observar que la mayoría de los estudiantes presenta una comunicación adecuada con el grupo de pares, representado por un 64,81%; del mismo modo un 20,37% mantiene una comunicación inadecuada y un 14,81 refiere una comunicación óptima. Estos resultados dan a conocer que una gran mayoría de la población estudiada presentan una comunicación adecuada dentro el grupo de pares.

Gráfico 21

Subescala actitudes



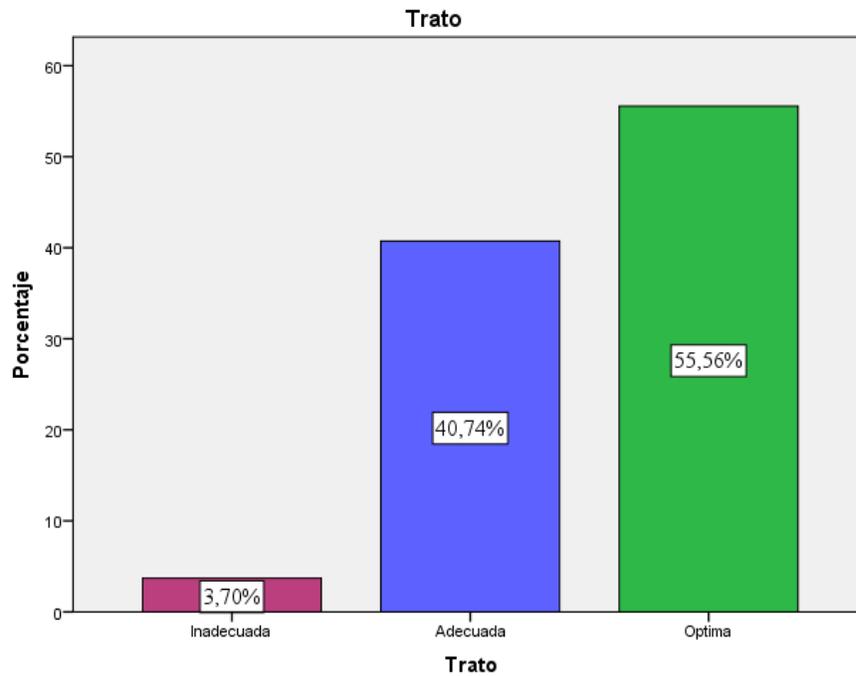
Fuente: Elaboración propia

En la dimensión de actitudes el 72,22% de los estudiantes presentan actitudes positivas hacia los pares; el 20,37% muestran una actitud óptima y el 7,41% manifiestan una actitud inadecuada.

Por lo tanto la gran mayoría de los estudiantes presentan actitudes adecuadas frente al grupo de pares y en menor medida se encuentra una actitud inadecuada.

Gráfico 22

Subescala trato



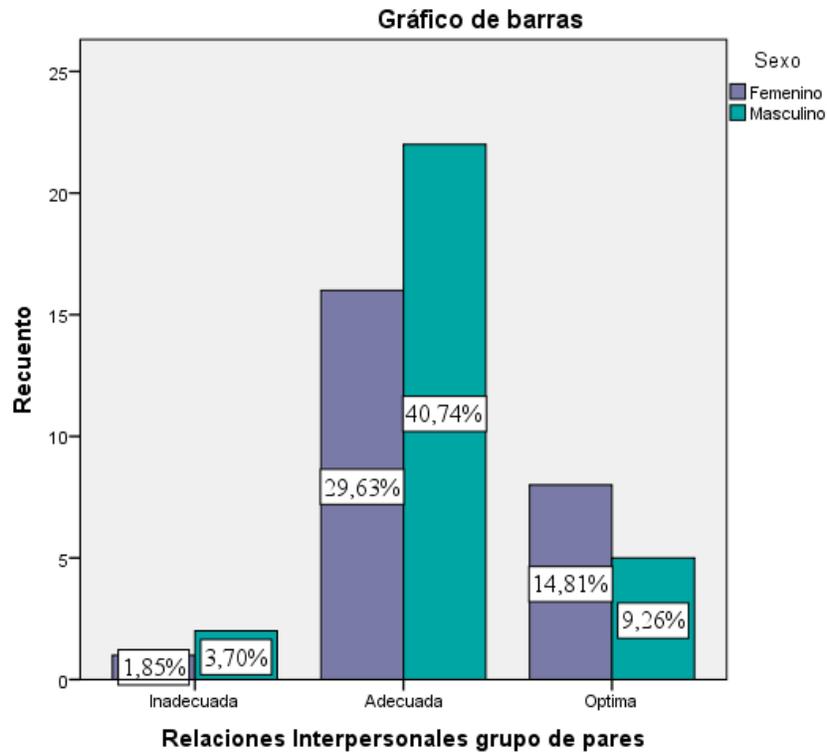
Fuente: Elaboración propia

Los resultados obtenidos en relación al trato indica que un 55,56% muestra un trato óptimo entre los adolescentes; un 40,74% mantiene un trato adecuado y el 3% presenta trato inadecuado frente al grupo de pares.

Se observa que predomina el trato óptimo seguido del adecuado, es importante fortalecer este tipo de trato entre pares.

Gráfico 23

C.1 Relación con el grupo de pares en cuanto al sexo



Fuente: Elaboración propia

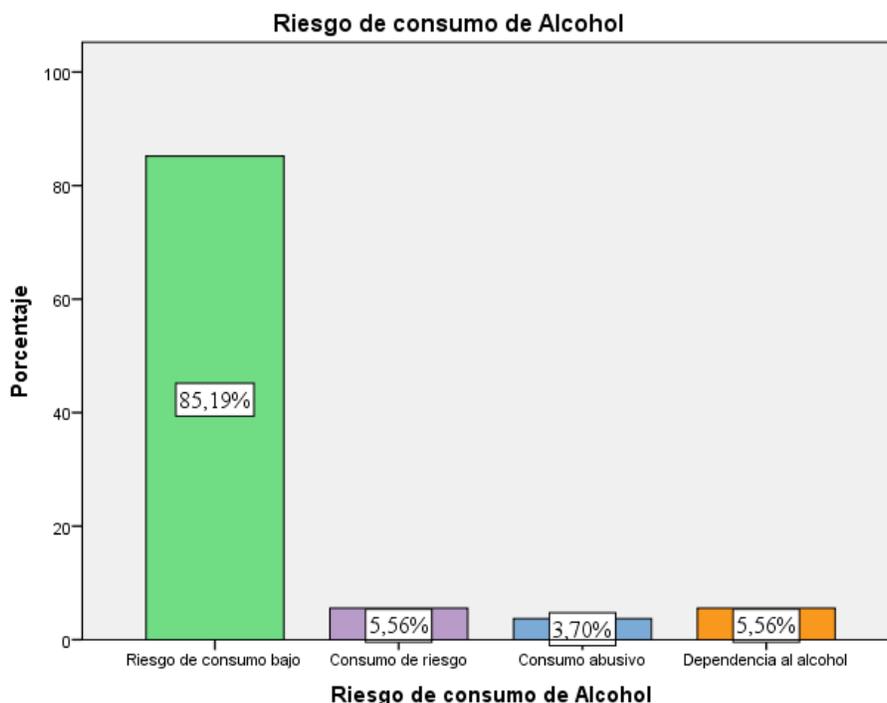
En el gráfico podemos observar que la mayoría de los adolescentes tanto varones como mujeres mantienen una adecuada relación con el grupo de pares, seguida de la relación óptima con el grupo de pares y en menor medida la relación inadecuada tanto de mujeres y varones frente al grupo de pares.

Estos resultados muestran que son más las mujeres que perciben como relaciones interpersonales óptimas con el grupo de pares que los varones que perciben este tipo de relación.

D. RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN DE TRASTORNOS DEBIDOS AL CONSUMO DE ALCOHOL - AUDIT

Gráfico 24

Análisis de consumo de alcohol



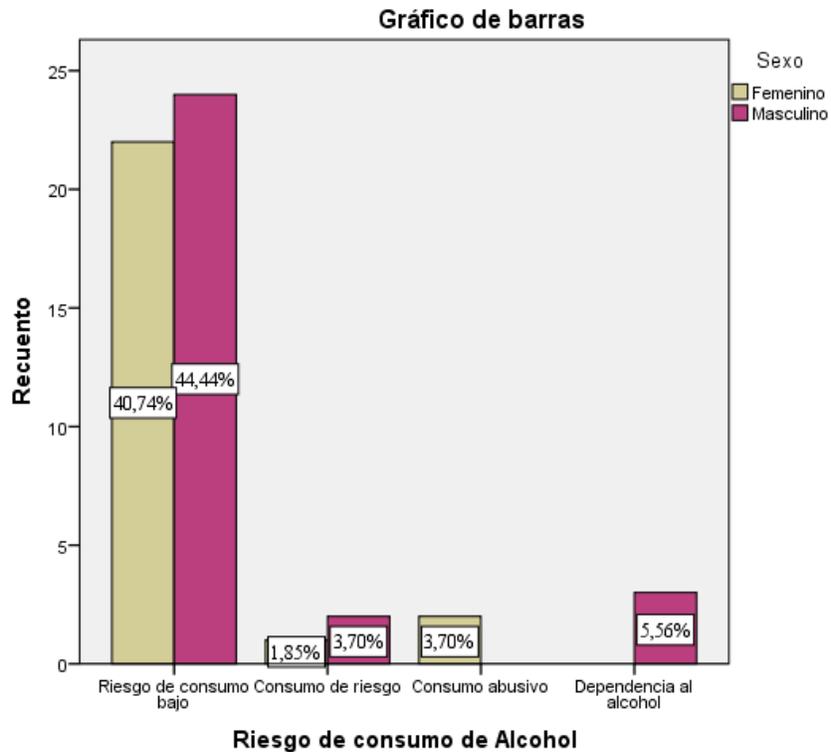
Fuente: Elaboración propia

Los resultados muestran que 85,19% de los estudiantes presentan un riesgo bajo; seguido por el consumo de riesgo y dependencia al alcohol representada por un 5,56 en ambos casos, y un 3,70 de los adolescentes muestran un consumo abusivo.

Estos datos demuestran que el mayor porcentaje de los estudiantes no presenta riesgo de consumo. Pero si bien el consumo de riesgo, la dependencia al alcohol y el consumo abusivo se presentan en un porcentaje menor, la situación es alarmante por el echo de que se esté mostrando esta situación en este grupo etario, tomando en cuenta que se trata de una pregunta directa y que hay estudiantes que prefieren no admitir el consumo de bebidas alcoholicas.

Gráfico 25

D.1 Consumo de alcohol en relación al sexo

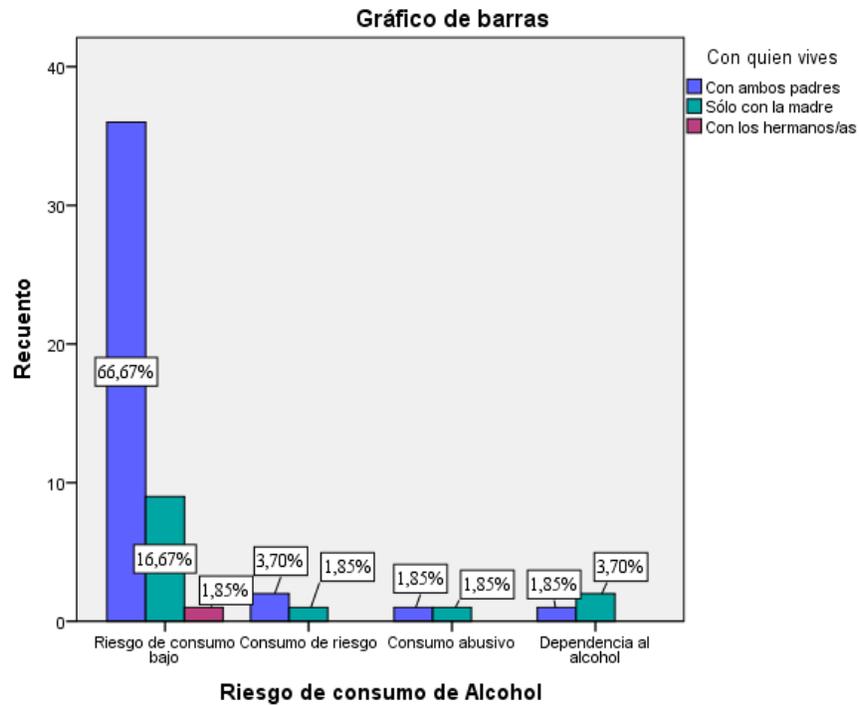


Fuente: Elaboración propia

La mayoría de los adolescentes tanto varones y mujeres, se encuentran en un riesgo bajo de consumo de alcohol; el consumo considerado de riesgo es mayor en adolescentes varones que en mujeres, en cambio el consumo abusivo de alcohol predomina en las adolescentes mujeres; los casos detectados de dependencia a las bebidas alcohólicas está presente en su totalidad en la población masculina. Datos que llaman la atención de gran manera.

Gráfico 26

D.2 Consumo de alcohol en relación al tipo de familia

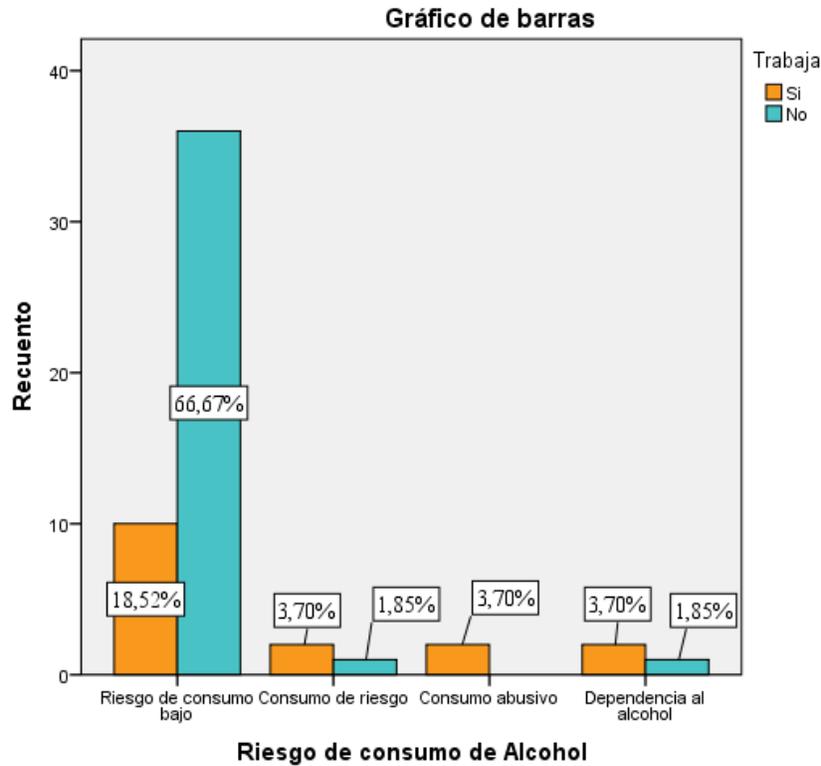


Fuente: Elaboración propia

En cuanto al riesgo de consumo de alcohol en relación al tipo de familia de los estudiantes, la mayoría de los adolescentes que exhiben un riesgo bajo, pertenecen a una familia con ambos padres, por lo tanto, se puede considerar a la familia tradicional como un factor protector en el inicio del consumo de alcohol; por otro lado las familias monoparentales tienen más casos dentro de consumo riesgo bajo pero seguida también de la dependencia al alcohol, consumo de riesgo y consumo abusivo; los estudiantes que viven con los hermanos en su totalidad muestran un bajo riesgo de consumo.

Gráfico 27

D.3 Consumo de alcohol en relación al trabajo



Fuente: Elaboración propia

Los resultados demuestran que la mayoría de los adolescentes que no trabajan tiene un riesgo bajo de consumo de alcohol; en menor medida el adolescente que trabaja tiene un riesgo bajo de consumo de alcohol.

Los adolescentes que trabajan tienen mayor probabilidad de consumo de riesgo, consumo abusivo y dependencia de al alcohol en relación a los que no trabajan.

A.1.7 Análisis y discusión de resultados

La presente investigación de tipo descriptiva transversal, se llevó a cabo con el fin de representar las principales características de las relaciones interpersonales y el riesgo de consumo de alcohol en los adolescentes, estudiantes que cursan el tercero y cuarto grado de secundaria de la Unidad Educativa Copacabana, del Municipio de Copacabana en La Paz Bolivia.

Entre los principales resultados del análisis de datos se mencionan los siguientes, las características generales de la muestra denotan que las principales edades de los grados académicos estudiados son 14, 15 y 16 años, lo cual sitúa a los adolescentes en la misma etapa del desarrollo psicosocial, el sexo predominante ligeramente es el masculino respecto al femenino, los participantes pertenecen al cuarto grado en su mayoría en relación a los adolescentes de tercer grado.

También mencionar que el acceso a los servicios como es la electricidad, los estudiantes que viven en Copacabana cuentan en su totalidad con el servicio, mientras que en las comunidades hay estudiantes que no cuentan con el servicio. Aproximadamente la mitad de los estudiantes que viven en Copacabana cuentan con gas domiciliario en su hogar mientras que en las comunidades aun no.

Los hogares de los adolescentes que viven en copacabana un minimo porcentaje no tiene alcantarillado pero en comparación con los estudiantes que viven en comunidades aledañas una gran mayoría carecen del servicio.

En cuanto al internet este servicio también esta disminuido en los adolescentes, así como el acceso a la computadora a la cual no pueden acceder la mayoría de los estudiantes, el celular está disponible casi en la totalidad de los estudiantes. Estos datos son similares a los hallados por (Carranza y De Santis, 2018).

Las relaciones interpersonales tomadas como una dimensión del funcionamiento familiar donde muestran que la mayoría de los adolescentes presentaron las principales características de una familia moderadamente funcional como ser: cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad. Para el análisis de este factor tambien tomó en cuenta los factores como el número de componentes de la familia, tipo de familia y si los padres permiten el

trabajo adolescente, así como el funcionamiento familiar, es similar a los resultados hallados por (Ordoñez, 2020), en el tipo de familia los resultados encontrados son similares a los estudiados por (Mamani, 2020).

El funcionamiento familiar adecuado permite una comunicación positiva entre los padres y los adolescentes, el trabajo adolescente tiene repercusiones en el futuro de los estudiantes ya que los predispone a dejar la educación formal, saltarse etapas del desarrollo, en este caso

Se puede observar que las familias funcionales muestran menos predisposición a que el adolescente trabaje, en cambio en las familias moderadamente funcionales existe un aumento del trabajo en los adolescentes, y en las familias disfuncionales y severamente disfuncional, se incrementa los casos de adolescentes que trabajan y estudian.

En cuanto a las relaciones interpersonales con el grupo de pares se observa que permite a los estudiantes desarrollar vínculos positivos que dan a conocer que una gran mayoría de la población estudiada presentan una comunicación, actitud adecuada y un trato óptimo frente al grupo de pares. Los resultados también muestran que son más las mujeres que perciben como relaciones interpersonales optimas con el grupo de pares que los varones.

En relación al riesgo real del consumo de alcohol se pudo identificar que los adolescentes presentan un riesgo bajo en el consumo de alcohol resultados similares a los estudiados por (Morales, 2020), los adolescentes hombres tienen una mayor probabilidad de un consumo de riesgo, dependencia y abuso de alcohol, resultados que concuerdan con los hallados por (Lees y Meredith, 2020).

Estos datos demuestran que el mayor porcentaje de los estudiantes no presenta riesgo de consumo. Pero si bien el consumo de riesgo, la dependencia al alcohol y el consumo abusivo se presentan en un porcentaje menor, la situación es alarmante por el echo de que se esté mostrando esta situación en este grupo etario, tomando en cuenta que se trata de una pregunta directa y que hay estudiantes que prefieren no admitir el consumo de bebidas alcoholicas.

En cambio el consumo abusivo de alcohol predomina en las adolescentes mujeres; los casos detectados de dependencia a las bebidas alcoholicas está presente en su totalidad en la población masculina datos que llaman la atención de gran manera.

En cuanto al riesgo de consumo de alcohol en relación al tipo de familia de los estudiantes, la mayoría de los adolescentes que exhiben un riesgo bajo, pertenecen a una familia con ambos padres, por lo tanto, se puede considerar a la familia tradicional como un factor protector en el inicio del consumo de alcohol; por otro lado las familias monoparentales tienen más casos dentro de consumo riesgo bajo pero seguida también de la dependencia al alcohol, consumo de riesgo y consumo abusivo; los estudiantes que viven con los hermanos en su totalidad muestran un bajo riesgo de consumo.

Los resultados demuestran que la mayoría de los adolescentes que no trabajan tiene un riesgo bajo de consumo de alcohol; en menor medida el adolescente que trabaja tiene un riesgo bajo de consumo de alcohol.

En cuanto al riesgo de consumo de alcohol, destaca que hay mayor probabilidad de este, si el adolescente trabaja, en cuanto al consumo abusivo todos los adolescentes de este grupo mencionan que trabajan; los adolescentes que trabajan tiene mayor probabilidad de dependencia de al alcohol en relación a los que no trabajan.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A. 1 Conclusiones

Después de haber expuesto los resultados de la investigación, se detallará las conclusiones en base a los objetivos planteados.

Conocer las características de las relaciones interpersonales y el nivel de consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de Tercero y Cuarto Grado del Nivel Secundario de la Unidad Educativa Copacabana del Municipio de Copacabana, del Departamento de La Paz.

Mediante la aplicación de pruebas estandarizadas y validadas mediante el alfa de Cronbach, fue posible clarificar las características y puntos subjetivos como el relacionamiento con los otros, ya sea la dinámica familiar y la relación con el grupo de pares, así también se pudo conocer las características como los factores protectores o de riesgo en el consumo de alcohol. Esto aportó información importante y esclarecedora que permitió contrastar con los datos bibliográficos.

Identificar las características de las relaciones interpersonales con la familia de los estudiantes de tercer y cuarto grado del nivel secundario de la unidad educativa Copacabana del municipio de Copacabana

El tipo de vivienda varía de gran manera en la población ya que algunos se dedican a actividades más rentables como son: comercio, transporte, actividades recreativas, entre otros. Los cuales tienden a tener viviendas con mejor ubicación, más amplias y con más comodidades. A diferencia de personas que viven en las comunidades que están en los alrededores del pueblo algunos más distanciados que otros, estas familias se dedican a la agricultura y ganadería lo cual no es tan rentable y sus ganancias se van a la alimentación y educación de sus hijos.

El acceso a los servicios básicos tampoco está al alcance de todos, ya que los estudiantes que viven en las comunidades, una gran mayoría sí tiene electricidad pero aún no cuentan con el servicio de alcantarillado ni acceso al gas domiciliario.

En cuanto al acceso a los medios digitales, la mitad de los estudiantes que viven en Copacabana cuentan con el servicio, a diferencia de los estudiantes que viven en las comunidades aledañas que en su totalidad no tiene acceso a internet, lo cual es una gran desventaja en relación a los

estudiantes que si cuentan con este servicio.

Las relaciones interpersonales tomadas como una dimensión del funcionamiento familiar donde muestran que la mayoría de los adolescentes presentaron las principales características de una familia moderadamente funcional como ser: cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad. Para el análisis de este factor también tomó en cuenta los factores como el número de componentes de la familia, tipo de familia y si los padres permiten el trabajo adolescente.

El funcionamiento familiar adecuado permite una comunicación positiva entre los padres y los adolescentes, el trabajo adolescente tiene repercusiones en el futuro de los estudiantes ya que los predispone a dejar la educación formal, saltarse etapas del desarrollo, en este caso

Se puede observar que las familias funcionales muestran menos predisposición a que el adolescente trabaje, en cambio en las familias moderadamente funcionales existe un aumento del trabajo en los adolescentes, y en las familias disfuncionales y severamente disfuncional, se incrementa los casos de adolescentes que trabajan y estudian.

Establecer qué caracteriza a las relaciones interpersonales que entablan con su grupo de pares los estudiantes del tercer y cuarto grado del nivel secundario de la unidad educativa Copacabana del municipio de Copacabana

En cuanto a las relaciones interpersonales con los pares, en la adolescencia aumenta la necesidad de pertenencia al grupo, y para ello la forma de comunicación es muy importante, así como el trato y las actitudes frente a los demás, ya que en la etapa de la adolescencia los vínculos formados con los pares determinan la forma de relacionamiento futuro

Finalmente se puede mencionar que las relaciones interpersonales juegan un papel muy importante en los estudiantes adolescentes, ya que se encuentran en proceso de formación y de muchos cambios en su desarrollo, lo cual también los expone a conductas de riesgo en caso de que no hayan buenas relaciones interpersonales con sus iguales.

En cuanto a las relaciones interpersonales con el grupo de pares se observa que permite a los estudiantes desarrollar vínculos positivos que dan a conocer que una gran mayoría de la

población estudiada presentan una comunicación adecuada, actitud adecuada y un trato óptimo frente al grupo de pares. Los resultados también muestran que son más las mujeres las que perciben como relaciones interpersonales optimas con el grupo de pares a diferencia de los varones.

Determinar el riesgo de consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes del tercer y cuarto grado del nivel secundario de la unidad educativa Copacabana del municipio de Copacabana.

En relación al riesgo real del consumo de alcohol se pudo identificar que los adolescentes presentan un riesgo bajo en el consumo de alcohol.

Estos datos demuestran que el mayor porcentaje de los estudiantes no presenta riesgo de consumo. Pero si bien el consumo de riesgo, la dependencia al alcohol y el consumo abusivo se presentan en un porcentaje menor, la situación es alarmante por el echo de que se esté mostrando esta situación en este grupo etario, tomando en cuenta que se trata de una pregunta directa y que hay estudiantes que prefieren no admitir el consumo de bebidas alcoholicas.

En cambio el consumo abusivo de alcohol predomina en las adolescentes mujeres; los casos detectados de dependencia a las bebidas alcoholicas está presente en su totalidad en la población masculina datos que llaman la atención de gran manera.

Copacabana en un sitio turístico donde existe el movimiento económico, y debido a las necesidades que presentan los estudiantes un 30% se dedica a trabajar ya sea en su tiempo libre o solo fines de semana, ya que son ess días donde hay mas afluencia de visitantes a la población.

En Copacabana se celebran varias festividades ya sean de tipo religioso o social, algunos en lugares cerrados o privados como ser casas o locales y otros que se realizan al aire libre o en lugares públicos como ser avenidas, plazas, playa entre otros. Muchos padres de familia asisten a estas actividades pero al ser un pueblo pequeño se hace también accesible a los adolescentes, ya que las bebidas alcoholicas estan a disposición o al fácil acceso de las mismos.

Limitaciones

Las limitaciones que se presentaron durante la investigación fueron las siguientes:

Limitaciones de tiempo en la Unidad Educativa, puesto que los días en los que se recolectaron

los datos, algunas estudiantes tenían otras actividades fuera de la institución, razón por la cual se tuvieron que cambiar horarios y días para la administración del instrumento.

Otra de las limitaciones fue la dificultad de gestionar la administración de las pruebas con los padres de la junta escolar, ya que mostraron cierta resistencia y susceptibilidad.

B. 2 Recomendaciones

- A nivel de investigación, a futuros investigadores, se recomienda ampliar el tamaño de la muestra, profundizar en datos socioeconómicos como ingreso económico mensual y su relación con el tamaño de la familia.

Se recomienda las líneas de investigación centradas en el funcionamiento familiar, consumo de alcohol en adultos de la familia, medios principales mediante los que el adolescente accede al alcohol, creencias y expectativas en el inicio del consumo de alcohol.

Se recomienda profundizar el alcance de la presente investigación en una investigación de tipo correlacional.

Se recomienda también utilizar instrumentos cualitativos con respecto al consumo de alcohol en adolescentes ya que el utilizar solo instrumentos cuantitativos limita y dificulta la aceptación de consumo de bebidas alcohólicas.

- A nivel de profesionales en el área de Psicología, se recomienda elaborar programas orientados a fortalecer lazos familiares, para que las familias de los adolescentes desarrollen ambientes funcionales.

- A nivel de la Unidad Educativa Copacabana se recomienda realizar las gestiones correspondientes para incluir dentro de la Institución Educativa un gabinete psicológico, para lograr realizar las intervenciones necesarias con los estudiantes abordando problemáticas de importancia como el consumo de bebidas alcohólicas entre otros.

Se recomienda al director de la Unidad Educativa Copacabana y los gestionar la realización de talleres y charlas educativas con personal calificado, sobre los riesgos de consumo de alcohol, dirigido a los adolescentes y también a los padres de familia. Así poder identificar conductas de riesgo en los estudiantes, para poder realizar una temprana detección de casos y por consiguiente una intervención oportuna.

- A nivel de la familia, se recomienda a los padres de familia reforzar los vínculos positivos en las interrelaciones familiares, ser críticos y propositivos en cuanto a las problemáticas de los adolescentes, reforzar las conductas adecuadas en los adolescentes y mejorar la comunicación con los miembros de la familia.

Mantener un diálogo abierto con los asesores de la unidad educativa para un seguimiento

conjunto.

- A nivel de los estudiantes se recomienda a los adolescentes tener una actitud abierta en cuanto a temas de necesidad ya sea consumo de bebidas u otras situaciones, que causan inestabilidad, buscando en los adultos una guía en la que encuentren empatía, escucha activa y comprensión durante esta transición al ser adulto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Allen, B., & Waterman, H. (26 de Enero de 2022). *Etapas de la adolescencia*. Recuperado el 24 de Mayo de 2022, de https://saludmentalparatodos.co/wp-content/uploads/2022/03/1.-Etapas-de-la-adolescencia-.org_.pdf
- Alvarez, N. (11 de Noviembre de 2019). *www.comodejarelalcohol.es*. Obtenido de <https://comodejarelalcohol.es/la-enfermedad-de-alcoholismo-segun-la-oms/>
- Arce Cardozo, R., & Alvarez Antezana, A. (2017). Consumo de alcohol, participación de los padres, y otros predictores de suicidio en la juventud boliviana. *Gaceta Medica Boliviana*, 29-34.
- Ballesteros Velázquez, B. (2020). Métodos de la Investigación y Diagnóstico en Educación I. *Revista de Educación*(389), 143-176. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/extaut?codigo=251203>
- Bembibre, C. (4 de Julio de 2009). *www.definicionabc.com*. Recuperado el 2 de Febrero de 2022, de <https://www.definicionabc.com/general/factores.php>
- Bernhardt, N., Obst, E., & Nebe, S. (2019). Efectos agudos del alcohol en la eleccion impulsiva en adolescentes. *Revista de psicofarmacología*, 316-325.
- Borcia, D. (2006). *Alcoholismo en Adolescentes*. Mendoza, Argentina: Universidad Nacional de Cuyo. Obtenido de https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/7886/borcia-dante.pdf
- Cabrera Moya, J. (2017). *Plan de Comunicación Desde los Conocimientos, Actitudes y Prácticas de los Adolescentes de la Unidad Educativa Franz Tamayo de Villa Victoria de la Ciudad de La Paz Para Prevenir el Consumo de Bebidas Alcohólicas*. La Paz, Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés. Obtenido de <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/18426/PROYECTO%20DE%20GRADO%20JENNIFER%20CABREA%20MOYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Canda Moreno, F. (1999). *Diccionario y Pedagogía y Psicología*. Madrid, España: Cultural.
- Carranza Rivera, A., & De Santis, M. (2018). Determinantes socioeconómicos y demográficos del gasto en alcohol de las familias del área urbana del altiplano boliviano. *Rvista*

Perspectivas, 51-78.

Choquehuanca, H. .. (2011). *Las Adaptaciones Curriculares como Recurso Pedagógico para Encarar las Dificultades de Aprendizaje en la Unidad Educativa El Progreso de la Ciudad de El Alto*. La Paz, Bolivia: UMSA.

Coaquira Fernández, R. R. (2016). *Conductas Antisociales en Relación al Consumo de Alcohol en Estudiantes de Secundaria*. La Paz, Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés. Obtenido de <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/7040/3741.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Copa Ali, D. (27 de Mayo de 2011). LA EDUCACION DE CRISIS EN CRISIS. *La Patria*, pág. 3.

Cordon Liu, A. (2014). Obtenido de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Cordon-Ana1.pdf>

Corpas , A., Surís, A., & Limona, A. (1998). *Enciclopedia de la Psicopedagogía*. Barcelona, España: Oceano Centrum.

Editorial Etecé. (5 de Agosto de 2021). *www.concepto.de*. Recuperado el 2 de Febrero de 2022, de <https://concepto.de/consumo/>

El Diario. (21 de Marzo de 2019). 10% de Jóvenes Bolivianos Entre 12 a 17 Años Consume Alcohol. *El Diario*, págs. 1-2. Obtenido de https://www.pub.eldiario.net/noticias/2019/2019_03/nt190321/sociedad.php?n=33&-10-de-jovenes-bolivianos-entre-12-y-17-anos-consume-alcohol#:~:text=La%20prevalencia%20de%20consumo%20de,seg%C3%BAn%20el%20Informe%20Sobre%20Consumo

Equipo de Técnico de la Dirección General de Educación Especial; Ministerio de Educación. (1 de Noviembre de 2012). *Lineamientos Curriculares y Metodológicos de Educación Inclusiva del Ámbito de la Educación Especial*. La Paz, Bolivia: Unidad de Comunicaciones. Recuperado el 21 de Junio de 2021, de https://siteal.iep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/10271.pdf

Equipo Editorial (03 de febrero, 2022). Obtenido de <https://eresmama.com/el-grupo-de-pares-en>

la-adolescencia/

Equipo PROFOCOM. (2015). *Teorías Psicopedagógicas*. La Paz, Bolivia: Unidad de Comunicación.

ERBOL DIGITAL. (7 de Enero de 2020). Preocupan Consumo de Alcohol en Adolescentes en El Alto e Identifican Causas. *ERBOL DIGITAL*, págs. 1-5. Obtenido de <https://erbol.com.bo/gente/preocupa-consumo-del-alcohol-en-adolescentes-en-el-alto-e-identifican-causas>

Flores Jarro, B. M. (2016). *Consumo de Bebidas Alcohólicas en Jóvenes de la Ciudad de La Paz, Bolivia*. La Paz, Bolivia: Universidad Privada del Valle. Obtenido de <https://www.studocu.com/bo/document/universidad-privada-del-valle/salud-publica-y-bioestadistica/consumo-de-bebidas-alcoholicas-en-jovenes-de-la-ciudad-de-la-paz-bolivia/13537844>

Gallardo Echenique, E. E. (2017). *Metodología de la Investigación*. Huancayo, Perú: Universidad Continental. Obtenido de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf

García Gonzales, L. (2 de Febrero de 2017). *gestiopolis*. Recuperado el 03 de Junio de 2022, de <https://www.gestiopolis.com/muestreo-probabilistico-no-probabilistico-teoria/>

Gobierno del Estado Plurinacional de Bolivia. (2009). *Constitución Política del Estado*. La Paz, Bolivia: Gaceta Oficial de Bolivia. Obtenido de <http://www.gacetaoficialdebolivia.gob.bo/>

Gonzales Mejía, M. D. (2019). *Consumo de Alcohol en Estudiantes del 4º Año de Secundaria*. Huacho, Perú: Universidad Nacional José Agustín Sánchez Carrión. Obtenido de <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3611/TESIS-MARIA-GONZALES-30.05.19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gonzales Quispe, M. (2018). *Repositorio UMSA*. Obtenido de <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/18092/TG-4182.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Guanquiza Vargas, J. (2018). *Repositorio digital Universidad de Ecuador*. Recuperado el 08 de

- Junio de 2022, de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/14159>
- Guevara Patiño, R. (Julio de 2016). El Estado de Arte en la Investigación. *Folios*, 165-179. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3459/345945922011.pdf>
- Gutierrez, J. (Junio de 2020). ART Relaciones interpersonales y situaciones de convivencia en el aula universitaria. , 3(1), 15-a. *Revista Académica Arjé*, 15. Recuperado el 16 de Agosto de 2022, de <https://revistas.utn.ac.cr/index.php/arje/article/view/240>
- Hernández Meléndrez, E. (10 de Diciembre de 2010). *www.polgalvan.sld.cu*. Obtenido de http://www.polgalvan.sld.cu/contenido/metinvest_como_escribir_tesis0.htm
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collao, C., & Baptista Lucio, M. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta ed.). México D. F., México: Mc Graw Hill Education. Obtenido de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Hernandez-Sampieri, R. (2018). *Metologia de la investigacion*. Mexico: McGrawHill.
- Herrera, K., Linares, M., & Diaz, D. (2018). Ambiente familiar e influencia social asociados al consumo de drogas ilegales y alcohol en adolescentes. *Educación y desarrollo*, 61-71.
- Huaycani Mamani, Y. (2020). *Repositorio UNAP*. Recuperado el 24 de Mayo de 2022, de http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13677/Huaycani_Mamani_Yesica_Margot.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Lees, B., & Meredith, L. (2020). Efecto del consumo de alcohol en el cerebro y el comportamiento de los adolescentes. *Farmacología, Bioquímica y comportamiento*.doi:10.1016/j.pbb.2020.172906
- Levy, S. (Septiembre de 2020). *Manual MSD para profesionales*. Obtenido de <https://www.msdmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/los-problemas-en-la-adolescencia/drogas-y-uso-de-sustancias-en-adolescentes>
- Mamani Apaza, J. (2020). Factores de riesgo en adolescentes de 10 a 19 años de edad, en el cantón de Comanche, Municipio de Comanche, Departamento de La Paz Bolivia, cuarto trimestre de la gestión 2018. *Revista de salud publica en Acción*. doi:<http://200.7.173.107/index.php/acierto/article/view/213>

- Marshal, K. (Diciembre de 2020). *Manual MSD*. Obtenido de <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/trastornos-relacionados-con-sustancias/trastornos-por-el-uso-de-sustancias>
- Martinez, C. (11 de Mayo de 2020). *lifeder*. Recuperado el 21 de Junio de 2021, de <https://www.lifeder.com/observacion-directa/>
- Mayo Clinic. (23 de 04 de 2022). *Mayo clinic*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/tween-and-teen-health/in-depth/teen-drug-abuse/art-20045921>
- Mejía Jervis, T. (27 de Agosto de 2020). *www.lifeder.com*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva/>
- Ministerio de Salud y Deportes del Estado Plurinacional de Bolivia. (20 de Febrero de 2016). *www.minsalud.gob.bo*. Obtenido de <https://www.minsalud.gob.bo/2154-ministerio-de-salud-recuerda-que-el-consumo-de-bebidas-alcoholicas-causa-18-enfermedades-a-corto-y-largo-plazo>
- Miranda Salazar, C. B. (2013). *Dificultades en la Adquisición de las Habilidades de la Lecto - Escritura en Niños de Cuarto de Primaria*. La Paz, Bolivia: UMSA.
- Montagud Rubio, N. (5 de Marzo de 2021). *Psicología y Mente*. Recuperado el 21 de Junio de 2021, de *Psicología y Mente*: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/diagnostico-psicopedagogico>
- Morales Magne, R. M. (2020). *Percepción de Riesgo del Alcoholismo en Adolescentes*. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés.
- Morales, F. (2013). *UCIPFG*. Recuperado el 27 de Junio de 2022, de https://www.ucipfg.com/Repositorio/MSCG/Practica_independiente/UNIDAD1/Tipos%20de%20investigaci%C3%B3n.docx
- Navarro, J. (21 de Octubre de 2011). *www.definicionabc.com*. Obtenido de <https://www.definicionabc.com/social/social.php>
- Naveillan F., P. (12 de Abril de 1981). *www.iris.paho.org*. Obtenido de <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/17162/v91n4p340.pdf?sequence>
- Neupert S., R. (12 de Abril de 1976).

- <https://www.revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol44-1-1976-8.pdf>. Obtenido de <https://www.revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol44-1-1976-8.pdf>
- Nuño Gutierrez, B. L., Madrigal De León, E. A., & Martínez Munguía, C. (2 de Octubre de 2017). *www.scielo.org.co*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcps/v27n1/0121-5469-rcps-27-01-00105.pdf>
- OMS. (2018). *iris.paho.org*. Recuperado el 09 de Junio de 2022, de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ordoñez Azuara, Y. (2020). Asociación de tipología familiar y disfuncionalidad en familias con adolescentes de una población mexicana Asociación de tipología familiar y disfuncionalidad en familias con adolescentes de una población mexicana. *Atencion Primaria*, 680-689. doi:10.1016/j.aprim.2020.02.011
- Organización de Naciones Unidas. (11 de Febrero de 2011). OMS Advierte Sobre Peligros de Consumo de Alcohol. *Noticias ONU*, 1. Obtenido de <https://news.un.org/es/story/2011/02/1210611>
- Organización Mundial de la Salud. (7 de Mayo de 2022). *WHO.COM*. Recuperado el 31 de Octubre de 2022, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Organización Mundial de la Salud; Organización Panamericana de la Salud. (2018). *Informe Sobre la Situación Mundial del Alcohol y la Salud*. New York, U.S.A.: Organización Panamericana de la Salud. Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pascual Pastor, F., & Guardia Serecigni, J. (2013). *Alcoholismo. Guía de intervención en el trastorno por consumo de alcohol*. Barcelona: Sanidad y Ediciones.
- Perez Alvarado, L. M., & Ramirez Alfaro, M. (2019). *Repositorio UWIENER*. Recuperado el 24 de Mayo de 2022, de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2871/TESIS%20Ram%C3%ADrez%20Alfaro%20-%20P%C3%A9rez%20Luz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pérez Porto, J., & Gardey, A. (2021). *definicion.de*. Obtenido de <https://definicion.de/relaciones->

interpersonales/

- Pillatti, A., Fernandez, C., Viola, A., & Garcia, J. (2017). Efecto reciproco de impulsividad y consumo de alcohol en adolescentes argentinos. *Salud y adicciones*, 17(1), 107-120. doi:<http://dx.doi.org/10.21134/haaj.v17i1.290>
- Pons, J., & Buelga, S. (2011). Factores Asociados al Consumo Juvenil de Alcohol: Una Revisión desde una Perspectiva Psicosocial y Ecológica. *Intervención Psicosocial*, 75-94. doi:10.5093/in2011v20n1a7
- Quezada, R. (2001). *¿Cómo Planear la Enseñanza Estratégica?* México D. F., México: LIMUSA.
- Rizo Garcia, M. (2006). La psicología social como fuente teórica de la comunicología. Breves reflexiones para explorar un espacio conceptual común. *Andamios*, 163-184. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-00632006000200009&Ing=es&nrm=iso
- Rodriguez Ruiz, J. D. (2019). *Repositorio UDCA*. Recuperado el 24 de Mayo de 2022, de <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/2700/FUNCIONALIDAD%20FAMILIAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodriguez Toribio, A., Perez Martinez, C., & Martinez Pimienta, J. (2018). Principales consecuencias del alcoholismo en la salud. *Facultad de Ciencias Médicas de Pinar del Rio Dr. Ernesto Ché Guevara de la Serna*.
- Rodriguez, M., & Medivelso, F. (2018). DISEÑO DE INVESTIGACIÓN DE CORTE TRANSVERSAL. *Revista Médica Sanitas*, 141-147. Recuperado el 27 de Junio de 2022, de https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321_Disenio_de_investigacion_de_Corte_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Disenio-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf
- Romero Mamani, N. (2020). Conductas de riesgo en adolescentes estudiantes de nivel secundario. *Revista de Salud Vive*. doi:<https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i7.41>
- Ruiz Lara, R. (1988). *Nuevo Diccionario Médico* (Segunda ed.). Barcelona, España: Teide.
- Salvatierra Frontanilla, S. (2014). *El Consumo de Bebidas Alcohólicas en Jóvenes, Una Amenaza*

- que Contamina a Nuevas Generaciones; Población de 12 a 21 Años de Edad. La Paz, Bolivia: Observatorio La Paz. Obtenido de <http://lapazcomovamos.org/pdf/INVESTIGACION%20SOBRE%20ALCOHOLISMO.pdf>
- Salvatierra Frontanilla, S. (2014). *El Consumo de Bebidas Alcohólicas en Jóvenes, Una Amenaza que Contamina a Nuevas Generaciones* (Primera ed.). La Paz, Bolivia: Observatorio La Paz Cómo Vamos. Obtenido de <http://lapazcomovamos.org/pdf/INVESTIGACION%20SOBRE%20ALCOHOLISMO.pdf>
- Sanitas.es. (22 de Marzo de 2021). *www.sanitas.es*. Recuperado el 2 de Febrero de 2022, de <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/dieta-alimentacion/bioestilo-nutricion/san004998wr.html>
- Significados.com. (4 de Febrero de 2021). *www.significados.com/psicologico/*. Recuperado el 2022 de Febrero de 2, de <https://www.significados.com/psicologico/>
- Sistema de Información Municipal Regionalizado/ SIMRED. (6 de Junio de 2016). *www.autonomias.gobernacionlapaz.com*. Obtenido de <http://autonomias.gobernacionlapaz.com/sim/municipio/ficha/copacabana.pdf>
- Spear, L. (2018). Efectos del consumo de alcohol en adolescentes sobre el cerebro y el comportamiento. *La Naturaleza revisa la neurociencia*, 197-214. doi:10.1038/nrn.2018.10
- Suárez Palacio, P. A., & Vélez Múnera, M. (29 de Junio de 2018). *Dialnet*. Recuperado el 24 de Mayo de 2022, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6573534>
- Sumba Hidalgo, M. R. (2014). *Dspace.cuenca.edu.ec*. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/19993/1/TESIS.pdf>
- Terrazas, A. (13 de Agosto de 2013). 3 de Cada 10 Escolares Tienen Dificultades de Aprendizaje. *EL Día Móvil*, pág. 1.
- Universidad Europea (2023) Obtenido de <https://www.linkedin.com/shareArticle?mini=true&url=https://universidadeuropea.com/blog/que-es-psicologia>

social/&summary=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20Psicolog%C3%ADa%20Social?&source=LinkedIn

Valdez González, J. C. (2005). *El Consumo de Alcohol en Estudiantes del Distrito Federal y su Relación con la Autoestima y la Percepción de Riesgo*. México Distrito Federal, México: Universidad Nacional Autónoma de México. Obtenido de http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina_contenidos/tesis/tesis_jessica.pdf

Zaldivar, D. (2004). Funcionamiento familiar saludable. *Rehabilitacion temprana*. Recuperado el 13 de Julio de 2022, de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-temprana/funcionamiento_familiar.pdf

ANEXOS

A. EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR SEGÚN INSTRUMENTO FF-SIL.

Prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL): a continuación, se presenta un grupo de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Usted debe clasificar y marcar con una X su respuesta según la frecuencia en que la situación se presente.

La escala tiene diferentes valores de acuerdo con el criterio seleccionado, según se observa en el siguiente cuadro:

	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1. Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2. En mi casa predomina la armonía					
3. En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades					
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa					
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles					
8. Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan					
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado					
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones					
11. Podemos conversar diversos temas sin temor					
12. Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas					
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos					

B. CUESTIONARIO DE RELACIONES INTERPERSONALES
(GRUPO DE PARES)

Ortiz. (Perú, 2018)

Fecha:.....

Instrucciones: Lee con atención la lista de frases sobre acciones que observas, si algún ítem describe cómo te sientes, responde marcando con un aspa (X) de acuerdo a las prioridades de puntuación que a continuación se presentan:

Nunca (1), A veces (2), Muchas veces (3), Siempre (4).

Nº	Ítems por dimensiones	Escala			
		Nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
	Dimensión 1: Comunicación				
1	Cuando he discutido con un/a compañero/a muestro buena disposición para resolver el desacuerdo a la brevedad posible.				
2	Cuando tengo algo que decir mis compañeros/as me escuchan sin mostrar incomodidad.				
3	La comunicación entre mis compañeros es afectiva.				
4	Cuando tengo un problema y converso con mis compañeros/as al respecto, ellos/as demuestran interés en el tema.				
5	Cuando converso con mis compañeros/as sobre algo que me preocupa me siento reconfortado/a porque ellos/as me dan fuerza para resolver el				
6	Demuestro interés por realizar un trabajo colaborativo en mis actividades académicas.				
7	Demuestro interés ante un asunto o problema que se presenta en el aula.				
8	Doy a conocer mis opiniones e ideas a los alumnos/as en el aula.				
9	Mis compañeros/as demuestran interés ante un asunto o problema que se presenta en el aula.				
10	Utilizo el lenguaje coloquial y afectivo con mis compañeros/as.				
11	Mis compañeros/as saben guardar silencio y escuchar cuando uno lo necesita.				

Dimensión 2: Actitudes					
12	Aún cuando ocurren desacuerdos, prima el respeto entre compañeros/as.				
13	Respeto los acuerdos de mis compañeros/as, aunque estos no me gusten.				
14	Ante un problema mis compañeros/as se ponen en mi lugar e intentan comprender cómo me siento.				
15	Me resulta fácil ponerme en el lugar de mi compañero/a y comprender su comportamiento aun cuando este me haga sentir incómodo.				
16	Cuando un compañero/a comete un error, le ayudo para que no vuelva a cometerlo.				
17	Cuando un compañero/a tiene algún problema, demuestro poco interés por ayudarlo/a.				
18	Evito realizar críticas negativas a mis amigos/as en ausencia de ellos/as.				
19	Al momento de formar grupos de trabajo, lo asumo con responsabilidad.				
20	Tengo seguridad cuando estoy con mis compañeros/as.				
Dimensión 3: Trato					
21	Un buen trato influye positivamente en mí.				
22	Soy respetoso con las decisiones y acciones de los demás.				
23	Respeto las decisiones de mis compañeros/as.				
24	Saludo con afecto a mis compañeros y maestros al ingresar a la escuela.				
25	Agradezco cuando me han hecho un favor.				
26	Cuando pido que me presten algo siempre pido por favor.				
27	Actué ante mis compañeros/as con amabilidad y sencillez.				
28	Estoy presto a apoyar voluntariamente a mis amigos/as cuando estos/as me necesitan.				
29	Trato a todos mis amigos/as de la misma manera.				
30	Me resulta fácil ponerte en el lugar de mi compañero/a y comprenderlo.				

C. CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN DE TRASTORNOS DEBIDOS AL CONSUMO DE ALCOHOL AUDIT

11.-¿Con que frecuencia consume una bebida alcohólica?

- (0) Nunca
- (1) Una o menos veces al mes
- (2) 2 ó 4 veces al mes
- (3) 2 ó 3 veces a la semana
- (4) 4 ó más veces a la semana

2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?

- (0) 1 ó 2
- (1) 3 ó 4
- (2) 5 ó 6
- (3) 7 a 9
- (4) 10 o más

3. ¿Con que frecuencia toma 6 ó más bebidas alcohólicas en un solo día?

- (0) Nunca
- (5) Menos de una vez al mes
- (6) Mensualmente
- (7) Semanalmente
- (8) A diario o casi a diario

4. ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?

- (0) Nunca
- a. Menos de una vez al mes
- b. Mensualmente
- c. Semanalmente

d. A diario o casi a diario

5. ¿Con que frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?

(0) Nunca

a. Menos de una vez al mes

b. Mensualmente

c. Semanalmente

d. A diario o casi a diario

6. ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día antes?

(0) Nunca

(1) Menos de una vez al mes

(2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) A diario o casi a diario

7. ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?

(0) Nunca

(1) Menos de una vez al mes

(2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) A diario o casi a diario

8. ¿Con que frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?

(0) Nunca

(1) Menos de una vez al mes

(2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) A diario o casi a diario

9. ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted había bebido?

(0) No

(1) Si, pero no en el curso del último año.

(2) Si, en el último año.

10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han indicado que deje de beber?

(0) No

(1) Si, pero no en el curso del último año

(2) Si, en el último año.





