



**Factores de Riesgo y de Protección Frente al Consumo de Alcohol: Una Evaluación
del Ambiente Ecológico en Adolescentes Escolarizados en una Institución Educativa
del Distrito de Buenaventura**

Evelyne Gamboa Patiño

20251716354

Universidad Antonio Nariño

Programa Psicología

Facultad de Psicología

Buenaventura, Colombia

2022

**Factores de Riesgo y de Protección Frente al Consumo de Alcohol: Una Evaluación
del Ambiente Ecológico en Adolescentes Escolarizados en una Institución Educativa
del Distrito de Buenaventura**

Evelyne Gamboa Patiño

Proyecto de grado presentado como requisito parcial para optar al título de:

Psicóloga

Director (a):

Psicóloga Rosa Vanessa Arboleda Truque

Línea de Investigación:

Investigaciónn intervención y cambio en contextos sistémicos terapéuticos.

Universidad Antonio Nariño

Programa Psicología

Facultad de Psicología

Buenaventura, Colombia

2022

NOTA DE ACEPTACIÓN

El trabajo de grado titulado

Cumple con los requisitos para optar

Al título de _____.

Firma del Tutor

Firma Jurado

Firma Jurado

Ciudad, Día Mes Año.

Contenido

Tabla de Contenido

Introducción	5
Planteamiento del Problema	7
Objetivos	12
<i>Objetivo General</i>	12
<i>Objetivos Específicos</i>	12
Justificación	13
Marco de Referencia	16
Antecedentes Empíricos	16
Internacionales	16
Nacionales	20
Regionales	21
Marco Conceptual	22
Alcohol	23
Consumo de Alcohol en Adolescentes	24
Factores de Riesgo y Factores Protectores frente al Consumo de Alcohol	26
Factores de Riesgo	27
Factores Microsociales	29
Factores Personales	29
Factores Individuales	30
Factores Macrosociales	31
Factores Relacionales.	31
La Escuela	32
Factores Protectores	37
Marco Teórico	38
Microsistema.	39
Exosistema.	40
Mesosistema	40
Macrosistema	41

Marco Legal	45
Marco Contextual	46
Contexto de la Investigación	46
Método	48
Fuentes de Información	50
Definición de Variables	51
Técnicas e Instrumentos para la Recolección de la Información	53
Método de Evaluación	54
Aspectos Éticos	56
Presentación y Análisis de Resultados	57
Discusión	83
Conclusiones	89
Recomendaciones	92
Referencias	94
Apéndices	100

Dedicatoria

Dedico este proyecto a Dios, a mis padres Ruth y Segundo, a mis hermanos Marvin y Alexander, gracias por siempre estar ahí para mí y brindarme su apoyo en este proceso, y este triunfo el cual no habría sido posible sin mi dedicación, amor, entusiasmo y perseverancia.

Agradecimientos

En primer lugar, quiero dar gracias a Dios por darme salud y la posibilidad de llegar hasta el final de mi carrera, sin ti mi Dios no había sido posible, tú, mi fortaleza, mi refugio en las tormentas. Gracias por no abandonar a tu hija, por siempre bendecirme y darme fuerzas, compromiso y persistencia para continuar.

También deseo darle gracias a cada una de las personas que me apoyaron en este camino, agradecida enormemente con ustedes, mis padres, mis hermanos, amigos y demás familiares, a mis compañeras de estudio que en el camino nos convertimos en amigas, donde nos apoyamos los unos a los otros en aquellos momentos de altos y bajos, pero, siempre apoyándonos, gracias.

Agradezco a mis formadores, personas de gran corazón, quienes se han esforzado por contribuir y poder llegar al punto en que me encuentro.

Sencillo no ha sido el proceso, pero gracias a la voluntad de transmitir sus conocimientos y dedicación, he logrado importantes avances en mi vida y de ellos poder culminar mi carrera. Infinitas gracias.

Resumen

Se puede afirmar, que los factores de riesgo y los factores de protección no son posiciones opuestas de un mismo continuo, sino dos realidades diferenciadas que interactúan entre sí. El presente estudio tiene como objetivo general determinar los factores de riesgo y los factores protectores frente al consumo de alcohol presentes en los mesosistemas de adolescentes escolarizados en una Institución Educativa del Distrito de Buenaventura. Para esto se tiene en cuenta un postulado muy importante respaldado por Bronfenbrenner (1979), el cual plantea los sustentos teóricos que le dan veracidad a esta investigación, el autor expone en su teoría un modelo socioecológico, donde habla de las diferentes estructuras del ambiente que se dividen en microsistemas, macrosistemas, exosistemas y mesosistemas. La metodología fue cuantitativa, de tipo descriptivo, no experimental. Asimismo, para la recolección de datos se realizó por medio de un instrumento aplicado a los participantes, llamado ASSIST, además de una encuesta realizada por el autor, que complemento la recolección de información para la obtención de resultados. En este estudio se encontró que hay factores de riesgo para el consumo de alcohol en los adolescentes como el consumo de los padres, familiares, los pares o amigos, que influye el contexto y la escuela; además de estos ser factores de riesgo, son también factores protectores y depende mucho del entorno del adolescente.

Palabras clave: Factores protectores, factores protectores, adolescentes, escuela, alcohol.

Abstract

It can be said that risk factors and protective factors are not opposite positions of the same continuum, but two differentiated realities that interact with each other. The general objective of this study is to determine the risk factors and protective factors against alcohol consumption present in the mesosystems of adolescents enrolled in an Educational Institution in the District of Buenaventura. For this, a very important postulate supported by Bronfenbrenner (1979) is taken into account, which raises the theoretical supports that give veracity to this research, the author exposes in his theory a socio-ecological model, where he speaks of the different structures of the environment that are divided into microsystems, macrosystems, exosthems and mesosystems. The methodology was quantitative, descriptive, not experimental. Likewise, for the collection of data was carried out by means of an instrument applied to the participants, called ASSIST, in addition to a survey conducted by the author, which complements the collection of information to obtain results. In this study it was found that there are risk factors for alcohol consumption in adolescents such as the consumption of parents, relatives, peers or friends, which influences the context and school; In addition to these being risk factors, they are also protective factors and depend a lot on the adolescent's environment.

Keywords: Protective factors, protective factors, adolescents, school, alcohol.

Introducción

Existen una serie de elementos que generan cierto riesgo en los adolescentes en relación al consumo de alcohol. En términos generales los factores de riesgo hacen referencia a cualquier evento o circunstancia de naturaleza biológica, psicológica y social, que pueda favorecer la aparición de un problema (Roca, Aguirre y Castillo citado en Arias, 2012).

Es importante mencionar, que el entorno familiar es el primer ente socializador en que se desenvuelve una persona; por su importancia en el proceso de socialización, la familia ejerce una gran influencia sobre el consumo de alcohol en sus miembros, ya que puede actuar licitando, neutralizando o inhibiendo tales conductas (Dento y Kampfe, 1994).

Por consiguiente, esta investigación da cuenta de los factores de riesgo y de protección frente al consumo de alcohol en adolescentes escolarizados, es muy importante tener en cuenta el contexto en que se desenvuelve el adolescente, ya que, la influencia de los padres y hermanos como modelos de comportamiento, tiene su fundamento en la teoría del aprendizaje social de Bandura (1984), quien plantea, que la observación directa y el modelado de un comportamiento por parte de las personas más cercanas al sujeto es el proceso esencial para adquirir tal comportamiento. Esta influencia se ejerce de forma directa, observando a los padres, hermanos, amigos y otros familiares en el consumo de alcohol, tabaco u otras sustancias de forma indirecta, a través de la transmisión de actitudes y valores más o menos permisivos con respecto al consumo.

Por tanto, el objetivo general de este estudio es determinar los factores de riesgo y los factores protectores frente al consumo de alcohol presentes en los mesosistemas (familia, escuela y barrio) de adolescentes escolarizados en una Institución Educativa del Distrito de Buenaventura; con el propósito de conocer esos factores y la influencia en los entornos envolventes del adolescentes, además de analizar si esta población es consumista de alcohol; esta información se obtuvo por medio del instrumento ASSIST y una encuesta

realizada por el autor, además de sustentarlo con la teoría socio ecológica de Bronfenbrenner (1979).

Cabe resaltar que este trabajo investigativo se realiza entre otra cosa para visibilizar los factores de riesgo y de protección que enmarcan el consumo de alcohol en adolescentes en el entorno educativo, teniendo en cuenta que el consumo de alcohol se encuentra asociado a un conjunto de efectos graves para la salud mental y psíquica de adolescentes y de su bienestar a corto y largo plazo por eso en este trabajo se proyecta tener un acercamiento significativo con los adolescentes, sus agentes de socialización primario (familia) y secundario (escuela) lo cual permite generar información significativa para comprender el fenómeno abordado.

Por otro lado, se encontrará en el marco teórico temas relevantes como: conceptos de los factores de riesgo y protectores, el consumo de alcohol en adolescentes, factores individuales, la escuela como un factor relacional y la teoría socioecológica de Bronfenbrenner (1979) que plantea cuatro sistemas: microsistemas, macrosistemas, exosistemas, mesosistemas; siendo estos últimos, en los que se conceptualizan los entornos (familia, escuela y barrio) en los que se centra la presente investigación.

Finalmente, en esta investigación se logró identificar por medio de los sistemas (familia, escuela y barrio) los factores de riesgo y factores protectores, ya que estos según las dinámicas propias y circunstancias particulares pueden influenciar a la protección o al riesgo de consumo de alcohol, de hecho, el estudio demostró que el entorno con mayor influencia respecto al consumo de alcohol es la escuela, además, se confirmaron las hipótesis que se habían establecido en el trabajo las cuales fueron: El consumo de alcohol

es más frecuente en chicas que en chicos, cuando hay situaciones expuestas a una menor supervisión en el hogar habrá un mayor riesgo de consumir alcohol, los adolescentes que sufren situaciones de violencia intrafamiliar tienen un mayor consumo de alcohol.

Marco de Referencial

1.1 Antecedentes Empíricos

A partir de la revisión de estudios sobre el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados y los factores de riesgo y de protección ante este, se pueden plantear los siguientes antecedentes.

1.1.1 Internacionales

En una investigación realizada por Pérez, Soler, y Gonzales (2016), en Cuba llamada “Factores de riesgo y consumo de alcohol en adolescentes”, tuvo como objetivo principal identificar algunos factores de riesgo asociados con el consumo de alcohol en los adolescentes del Politécnico Industrial "Jesús Menéndez Larrondo", del municipio Manzanillo. Su método fue cuantitativo de corte transversal. Estos autores lograron concluir que los factores de riesgo asociados al consumo riesgoso de alcohol fueron: información deformada o escasa, dificultades en la comunicación padre - hijo, consumo familiar de alcohol, amigos consumidores de alcohol y dificultad para resistir las presiones grupales.

Igualmente, Salazar (2017), realizó una investigación denominada “Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de un colegio particular del distrito de Villa María del Triunfo- Perú” esta investigación tiene como objetivo determinar las variables del factor personal, familiar y social que están asociados con el consumo de alcohol en adolescentes en un colegio particular del Distrito de Villa María del Triunfo en el año 2016. Su metodología tiene un enfoque cuantitativo de alcance correlacional, la muestra fue de 199 estudiantes de educación secundaria, se distribuyó mediante afijación proporcional por grados. Se utilizó como técnica una encuesta y como instrumento un cuestionario estructurado. En el presente estudio se encontró que la mayoría de los estudiantes han consumido alguna bebida alcohólica en el último año con respecto al factor personal; las variables grado, educativo y la oferta de bebida alcohólica está asociado con el consumo de alcohol, las demás no fueron significativas. Con respecto al factor familiar; solo la variable, algún miembro de la familia está enfermo está asociado con el consumo de alcohol. Con respecto al factor social, solo la variable, recuerda algún anuncio televisivo de bebida alcohólica está asociado con el consumo de alguna bebida alcohólica.

Por tanto, Pilatti, Brussino y Godoy (2013) hicieron un estudio denominado “Factores que influyen en el consumo de alcohol de adolescentes argentinos: un Path análisis prospectivo”, cuyo objetivo fue analizar el efecto prospectivo que variables de diferentes dominios conceptuales mantienen sobre el patrón de consumo adolescente. Específicamente, se buscó avanzar en la comprensión de los mecanismos que explican la relación entre factores de personalidad y sociales con el consumo de alcohol. El método usado fue el cuantitativo y se utilizó un diseño prospectivo con más de un eslabón causal

que permite estudiar el efecto de un conjunto de variables independientes en al menos dos eslabones causales. Finalmente, estos autores encontraron que tanto los rasgos de personalidad como las variables de influencia social y las variables cognitivas aportaron de manera significativa a la explicación del consumo de alcohol de los adolescentes. Sin embargo, no todas las variables tuvieron el mismo efecto. Específicamente, el consumo de los pares, y en especial, el patrón de consumo inicial fueron los mejores predictores del consumo futuro de los adolescentes. El examen de los efectos totales mostró que el consumo inicial y los amigos bebedores explicaron el 36% y el 14% de la varianza total, respectivamente.

Es importante tener en cuenta estudios que tienen relación directa con el consumo de alcohol, como otras sustancias psicoactivas, por esto se traen a colación las siguientes investigaciones.

Por ello, Pérez, Molero, Martos, Barragán, Hernández, Simón y Gázquez (2018), hicieron una investigación en España con el nombre de “Factores que influyen en el inicio o mantenimiento de consumo de sustancias adictivas en Estudiantes de Secundaria”, este estudio fue de tipo cuantitativo y su objetivo fue analizar la relación entre la frecuencia de consumo de determinadas sustancias legales e ilegales y la dificultad percibida para conseguirlas; y determinar la influencia de los problemas percibidos derivados del consumo en relación con las fuentes de información. Se utiliza una muestra formada por 822 estudiantes con edades entre los 13 hasta los 18 años, quienes cumplimentan un cuestionario sobre consumo. Los resultados muestran que el 70,2% (n=577) de los jóvenes encuestados indicó no haber fumado, mientras que sólo el 33,2% (n=273) señaló no haber

tomado bebidas alcohólicas. Además, los jóvenes que consideran que el instituto les ofrece información suficiente, puntúan significativamente más alto en la percepción de problemas de salud o de otro tipo. Esto último destaca, la importancia de los programas de intervención, basados en la formación en efectos de las sustancias adictivas, en los centros educativos

Por último, Villarreal, Sánchez, Musitu y Varerla (2010), en México plantearon una investigación llamada: El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Socio comunitario. Donde el objetivo del estudio era analizar las relaciones existentes entre variables individuales, familiares, escolares y sociales con el consumo de alcohol en adolescentes. El tipo de estudio realizado fue explicativo causal. La muestra estuvo conformada por 1,245 adolescentes de ambos sexos procedentes de dos centros educativos de secundaria y dos de preuniversitario, con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años de edad. Se utilizaron instrumentos como: Escala de evaluación familiar (APGAR), Escala de ajuste escolar (EBAE), Escala de Clima social en el aula (CES). Se utilizó un muestreo probabilístico estratificado, considerando la proporción de alumnos por grado escolar, grupos y turno. Para el análisis de los datos se calculó un modelo de ecuaciones estructurales que explicó el 66% de la varianza. Los resultados mostraron que el apoyo social comunitario y el funcionamiento familiar se relacionaban con el consumo de alcohol de forma indirecta. El primero lo hacía de forma positiva y significativa a través del apoyo de amigos y el consumo de alcohol de familiares y amigos; y el segundo, lo hacía a través de dos paths: uno, de forma positiva y significativa, con el apoyo familiar y el consumo de alcohol de familiares y amigos y, dos, de forma positiva a través del ajuste escolar y la autoestima escolar y ésta, de forma negativa, con el consumo

de alcohol. También se observó una relación positiva y significativa entre funcionamiento familiar y el apoyo social comunitario. Los resultados obtenidos se discuten en función de los estudios más relevantes en la temática de esta investigación y se hace referencia a las limitaciones metodológicas de este estudio.

1.1.2 Nacionales

Parra, Bello y Melano (2018), argumentan en un estudio denominado “Factores de riesgo que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes del colegio fe y alegría en el año 2018”, su principal objetivo consistió en determinar los factores de riesgo que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes del colegio fe y alegría, en el municipio San José de Cúcuta de los Patios. Para realizar este estudio se utilizó un diseño no experimental de tipo cuantitativo. Estos autores lograron concluir que los factores de riesgo más frecuentes en dicha población que influían en el consumo de alcohol son los padres y los amigos, los cuales no solo consumen las bebidas más conocidas y económicas sino bebidas costosas como el Whisky y el Vodka. Se identificaron como factores de riesgo los sociales, hereditarios y psicológicos, los cuales influyen en el consumo de alcohol en adolescentes del colegio fe y alegría 2018, además, pudieron conocer que muchos de los jóvenes pertenecientes a esta institución conocen los riesgos y peligros que pueden generar el consumo de bebidas alcohólicas.

Así mismo, en el Tolima, se hizo un estudio por Aguirre, Aldana y Bonilla (2016), denominado “Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia” este estudio tuvo como objetivo principal determinar los factores de riesgo familiar que inciden en el

consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA), en estudiantes de la Institución Educativa Técnica San Luís Gonzaga del corregimiento de Chicoral. Su método fue cuantitativo, descriptivo y transversal y lograron concluir que la familia juega un papel primordial en los adolescentes y en la prevención frente al consumo de sustancias psicoactivas; modificando acciones que lleven al conocimiento de los hijos, actividades que realizan, lugares que frecuentan y amigos con los cuales se relacionan, se pueden establecer mecanismos de control que permitan estar más cerca de ellos.

Del mismo modo, en Barrancabermeja Jiménez y Rojas (2018), establecieron una investigación que se enfocó en identificar el consumo, frecuencia y el nivel de riesgo del mismo en estudiantes de Barrancabermeja en el año 2018; este estudio se llevó a cabo para una población de 234 estudiantes, pertenecientes a diferentes instituciones educativas de la ciudad. Los datos se obtuvieron mediante la aplicación de un cuestionario adaptado para el interés específico del estudio, a una muestra de 220 estudiantes en edades de 12 a 18 años. Se identificaron los aspectos sociodemográficos de la muestra, se determinó el índice de consumo de sustancias psicoactivas y se describe su prevalencia. Los resultados de la investigación evidenciaron que el inicio del consumo está en edades comprendidas entre los 13 y 15 años.

1.1.3 Regionales

Espinosa, Hernández, Cassiani, Cubides y Martínez (2016), en su investigación denominada “Factores relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en una institución educativa de Jamundí - Valle, Colombia”, determinaron como objetivo estimar la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) entre los jóvenes de una

institución educativa de Jamundí y sus posibles factores relacionados; esta investigación fue cuantitativo, transversal con enfoque analítico que simula casos y controles. Se midió una institución educativa de Jamundí-Valle. Conformaron la muestra 146 estudiantes escogidos por muestreo probabilístico aleatorio simple sin reemplazo. Los participantes diligenciaron individual y anónimamente un cuestionario para identificar el consumo de SPA y sus factores asociados, incluyendo la escala de Apgar para medir el funcionamiento familiar. Una vez diligenciados los cuestionarios, los datos se ingresaron en una matriz en Microsoft Excel y se procesaron en los programas EpiInfo versión 5.0 y Stata. Se realizó análisis descriptivo bivariable y multivariable mediante regresión logística no condicionada. Los resultados arrojaron que el consumo actual de SPA en el 35% de la muestra; la edad de inicio del consumo fue entre los 10 y los 13 años; la prevalencia de consumo de SPA por sexo es del 34% de las mujeres y el 37% de los hombres; la sustancia legal más consumida es el alcohol (34%), y el consumo de las ilegales es del 3%. Las asociaciones más significativas con el consumo de SPA son: tener disfunción familiar grave (odds ratio [OR] = 7,32; intervalo de confianza del 95% [IC95%], 1,74-30,76), cursar el grado 11 (OR = 14,6; IC95%, 2,37-89,74) y tener amigos que consumen (OR = 3,12; IC95%, 2,49-10,38). Estos resultados muestran un alto porcentaje de consumo de SPA, con mayor prevalencia en el sexo masculino; en esta población, la sustancia legal más consumida es el alcohol. La disfunción familiar y el grado escolar se asocian de manera significativa con el consumo de SPA.

Para concluir, a nivel local no se encontraron antecedentes que relacionen las variables de interés y sustenten este trabajo de investigación.

Objetivos

1.2 Objetivo General

Determinar los factores de riesgo y los factores protectores frente al consumo de alcohol presentes en los mesosistemas de adolescentes escolarizados en una Institución Educativa del Distrito de Buenaventura.

1.3 Objetivos Específicos

- Caracterizar socio demográficamente a los adolescentes escolarizados de la I.E consumidores de alcohol.
- Identificar los factores de riesgo ante el consumo de alcohol presentes en los mesosistemas que desarrollan los adolescentes escolarizados de la IE.
- Reconocer los factores protectores ante el consumo de alcohol presentes en los mesosistemas en los que se desenvuelven los adolescentes escolarizados de la IE.

Justificación

El inicio del consumo de alcohol se sitúa en la adolescencia temprana para la mayoría de los individuos. La adolescencia es reconocida como una etapa crítica, por ser una etapa de transición, donde muchos adolescentes tienen problemas para manejar tantos cambios a la vez y pueden desarrollar conductas de riesgo, como lo es el consumo de drogas, esto debido a la inexperiencia, al sentimiento de invulnerabilidad y al interés de experimentar con nuevos comportamientos (Kramm, Cerna y Barra, 2006; Hidalgo García, Menendez Álvarez y Sanchez Hidalgo, 2009).

De manera que la adolescencia ha representado un periodo crítico en el inicio y experimentación en el consumo de sustancias psicoactivas lo cual ha motivado a los científicos sociales y de la salud a analizar este problema en profundidad por sus múltiples y graves efectos (Espada et al. 2003). Según el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2008) el consumo de alcohol es el primer factor de riesgo en los países en desarrollo y el tercero en los países desarrollados, lo cual constituye una amenaza para la salud pública en la medida en que genera consecuencias negativas en todos los niveles: biológico, físico y psicológico en quienes lo consumen. Igualmente, los problemas referentes a la salud pública, asociados al alcohol, han adquirido proporciones alarmantes, hasta el punto que el consumo de esta sustancia se ha convertido en uno de los riesgos sanitarios y sociales (accidentes de tráfico, violencia, suicidio, etc.) más importantes en el mundo (Elzo, 2010; Ministerio de Sanidad, 2010).

Se destaca que en el aspecto social, es importante la realización de esta investigación toda vez que genera información que permite reconocer esos factores de

riesgo y de protección frente al consumo de alcohol el cual genera dependencia y daños físicos y psíquicos en los consumidores, la información que se recolecte y el análisis de los datos dan la premisa para brindar unas recomendaciones y una ruta a seguir para que estos adolescentes y sus familias cuenten con información necesaria para mitigar y coadyuvar a la problemática.

Así mismo, desde la perspectiva social se puedan evidenciar elementos importantes para indagar en los entornos familiares, escolares y sociales; teniendo en cuenta que el inicio del consumo de alcohol en adolescentes, tiene una influencia desde la niñez, principalmente desde las percepciones en su hogar, por padres, familiares, amigos cercanos y la influencia de sus pares.

Así mismo, teniendo en cuenta que el consumo de alcohol está asociado a un conjunto de efectos graves para la salud mental y psíquica de los jóvenes y de su bienestar a corto y largo plazo, en este trabajo se proyecta tener un acercamiento significativo con los adolescentes, sus agentes de socialización primario (familia) y secundario (escuela).

El alcohol como factor que afecta notoriamente la sociedad, teniendo en cuenta que los adolescentes frecuentan el consumo de dicha sustancia y esto conlleva a consecuencias importantes en la vida de ellos y de quienes les rodean. Asumir el análisis del consumo de alcohol en adolescentes ha permitido un amplio espectro de posibilidades para visibilizar los factores de riesgo y de protección que enmarcan el consumo de alcohol en adolescentes en el entorno educativo. Este fenómeno afecta a muchos jóvenes, familias y escuelas, teniendo en cuenta que el alcohol es socialmente aceptado y lícito para la población adulta

y puede llegar a influir notoriamente en los comportamientos y relaciones de las personas que lo consumen.

El consumo de alcohol está vinculado a un conjunto de consecuencias negativas en el ámbito educativo, tales como la falta de motivación en la escuela, el fracaso escolar o el abandono de los estudios, este tiene un impacto en los esfuerzos que lleva a cabo el sector de la educación para garantizar una educación de calidad inclusiva y equitativa para todos. El sector de la educación tiene, por consiguiente, la responsabilidad fundamental de proteger a los niños y a los jóvenes del consumo de sustancias psicoactivas (UNESCO, 2018).

Con relación a la Institución, es necesario resaltar que no se encontró antecedentes o literatura sobre la temática abordada en este trabajo en el distrito Especial de Buenaventura, dato que resulta importante ya que da mayor relevancia al desarrollo del presente estudio.

En otro orden de ideas, el desarrollo de la presente investigación desde el campo de la psicología contribuye fundamentalmente, la incidencia a la prevención del consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. Por esto se busca generar conocimientos claros para padres, docentes y estudiantes que les permitan identificar esos factores de riesgos a los que están expuestos los jóvenes a diario y en diferentes ambientes, además, tener en cuenta los factores de protección para fortalecerlos y evitar futuros consumidores.

Teniendo en cuenta la significativa importancia de este tema en el área educativa, esta investigación permitirá evidenciar tanto a estudiantes, padres y docentes **cuales** son

los factores de riesgo y de protección frente al consumo de alcohol en adolescentes y la importancia que tienen para evitar el consumo temprano.

Al indagar en la Institución Educativa las Américas del Distrito de Buenaventura, se conoce que no se han realizado estudios que relacionen el consumo de alcohol en adolescentes, ni los factores de riesgo y de protección frente a este consumo; por lo tanto, resulta muy interesante la realización de esta investigación en este espacio, ya que permite tener información sobre una problemática sumergida en este tipo de contexto. Los estudiantes del grado once dieron a conocer el consumo de alcohol en sus vidas donde el mayor porcentaje fue que las mujeres ingieren alcohol desde temprana edad con respecto a las comunicaciones personales.

Teniendo en cuenta las líneas de investigación de la Universidad Antonio Nariño de la facultad de Psicología la siguiente investigación va enfocada al grupo de investigación Escuela: Un Sistema Complejo (Investigación, intervención y cambios en contextos sistémicos); donde su función es contribuir en la formulación de propuestas que favorezcan la construcción un nuevo modelo de escuela, un nuevo modelo pedagógico, un nuevo modelo docente, un nuevo modelo de ciudadano, capaz de insertarse proactivamente en los sistemas de producción, decisión y conducción de un país.

1.4 Marco Teórico

A continuación, se aborda la teoría de Bronfenbrenner (1979) que le da un respaldo significativo a esta investigación.

Modelo Ecológico De Bronfenbrenner (1979)

Su punto de partida se halla en la idea de que las actuaciones humanas dependen, en gran medida, de contextos más amplios. La conducta humana es el resultado de la progresiva acomodación mutua entre un ser humano activo, en desarrollo, y las propiedades cambiantes de los entornos inmediatos en los que vive, ya que este proceso de acomodación se ve afectado por las relaciones que se establecen entre esos entornos y por los contextos más amplios en los que están incluidos los entornos (Bronfenbrenner, 1979).

Se considera, que este modelo se fundamenta en una serie de interrelaciones e interdependencias complejas entre el sistema orgánico, el sistema comportamental y sistema ambiental. Al hablar de ambiente no sólo se contemplan los factores físicos y sociales, sino también las percepciones y cogniciones que tienen las personas sobre aquél, es decir, el sentido y significado que el ambiente adquiere para las personas que interaccionan en él y con él. Así, se tomarán en consideración tanto aspectos físicos, biológicos y psicológicos como sociales, etnoculturales, económicos y políticos. Por lo tanto, si se pretende comprender el complejo mecanismo del consumo de drogas es necesario implicar dentro de este proceso las características personales del consumidor y las múltiples características socioambientales que le rodean.

Dado que, la explicación socioecológica pretende superar las insuficiencias y limitaciones de los otros modelos, y a la vez recoger e integrar las aportaciones relevantes de ellos. El modelo socioecológico redimensiona el problema del consumo de drogas como fenómeno global y problema social que incluye al individuo, a la familia, a la

comunidad, a la sociedad, al sistema histórico-cultural, al sistema político, al sistema económico, al sistema jurídico y al propio producto y sus efectos sobre un individuo que desarrolla su comportamiento en un marco ambiental definido por los anteriores contextos.

Las diferentes estructuras del ambiente quedan resumidas tal y como lo plantea Bronfenbrenner (1979) a continuación:

Microsistema. Es el nivel más cercano al sujeto, e incluye los comportamientos, roles y relaciones característicos de los contextos cotidianos en los que éste pasa sus días, es el lugar en el que la persona puede interactuar cara a cara fácilmente, como en el hogar, el trabajo, sus amigos Bronfenbrenner (1976, citado en Torrico, Satín y Menéndez, 2002).

Complejo de relaciones que se dan entre las personas de un entorno, relaciones e interconexiones que influyen indirectamente sobre el sujeto que actúa dentro del mismo (existe un principio de interconexión dentro de los entornos). Es el nivel más cercano al menor y estaría constituido por los padres, la familia y la escuela. La relación entre este y el desarrollo del niño es más que evidente, por ejemplo, las creencias de los padres van a afectar de manera directa a cómo acabará siendo este. La familia tiene un papel central en el desarrollo emocional y la escuela en la socialización. Pero no son excluyentes, todos se relacionan y aportan en mayor o menor medida. Esta relación es bidireccional, es decir, la forma en la que se comporte el niño también va a influir en el *feedback* que recibe del entorno.

Exosistema. “Se refiere a uno o más entornos que no incluyen a la persona en desarrollo como participante activo, pero en los cuales se producen hechos que afectan a lo que ocurre en el entorno que comprende a la persona en desarrollo, o que se ven afectados por lo que ocurre en ese entorno (lugar de trabajo de la pareja, grupos de amigos de la pareja, etc.)” (Bronfenbrenner, 1979, p 44).

Complejo de interconexiones que se dan entre los ambientes en los que la persona no entra ni está presente, pero en los que se producen hechos o se toman decisiones que afectan directamente a esa persona. Estaría compuesto por los elementos que afectan a la vida del niño pero que no tienen una relación directa con él, sino que esta se produce de manera indirecta a través de los miembros que forman el microsistema. Un ejemplo de exosistema sería el lugar de trabajo de los padres o sus relaciones laborales. Esto afectaría a la forma de pensar de estos, a su tiempo libre e incluso a las emociones que experimenten y, finalmente, al niño.

Mesosistema. Según Bronfenbrenner (1979 citado en Torrico, Satín y Menéndez, 2002) “comprende las interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona en desarrollo participa activamente (familia, trabajo y vida social). Es por tanto un sistema de microsistemas. Se forma o amplía cuando la persona entra en un nuevo entorno” (Bronfenbrenner, 1979, pp 44). Es decir, vendría a representar la interacción entre los diferentes ambientes en los que está inmerso el sujeto.

Complejo de interconexiones entre los diferentes entornos en los que la persona en participa realmente. Está formado por las relaciones existentes entre los miembros del

primer nivel (el microsistema), de tal modo que, por ejemplo, cómo se relacione la familia con los profesores o los padres con los amigos del niño, va a influir directamente sobre el menor. De ahí la importancia de los vínculos que los padres establezcamos con el resto de entornos: si respetamos a la escuela y nos coordinamos con los profesores o por el contrario criticamos y faltamos al respeto de los docentes; si nos llevamos bien con la familia extensa (abuelos, tíos, primos) o no, y si formamos parte activamente de la comunidad.

Además, el mesosistema consta de interacciones entre dos microsistemas. Como los microsistemas, los mesosistemas afectan directamente al niño. Es decir, el niño puede participar activamente y socializar con otros en el mesosistema. Es posible que un mesosistema sea un evento único, como un padre acompañando una excursión escolar, o un evento recurrente, como reuniones familiares en Navidad. Los mesosistemas pueden considerarse como oportunidades para construir un puente entre dos entornos diferentes, proporcionando así coherencia y familiaridad en la vida del niño.

Macrosistema. Finalmente, situándose en un plano más distante pero igualmente importante, es necesario tomar en consideración la influencia de factores ligados a las características de la cultura y momento histórico-social. Bronfenbrenner pone la atención sobre el siguiente aspecto: “en una sociedad o grupo social en particular, la estructura y la sustancia del micro, el meso y el exosistema tienden a ser similares, como si estuvieran contruidos a partir del mismo modelo maestro, y los sistemas funcionan de manera similar. Por el contrario, entre grupos sociales diferentes, los sistemas constitutivos pueden presentar notables diferencias. Por lo tanto, analizando y comparando los micro-, meso- y

los exosistemas que caracterizan a distintas clases sociales, grupos étnicos y religiosos o sociedades enteras, es posible describir sistemáticamente y distinguir las propiedades ecológicas de estos contextos sociales” (Bronfenbrenner, 1979, pp 27-28). Este nivel estaría definido por elementos de la cultura, en concreto en la que vive el niño, como las tradiciones, el sistema de valores de su sociedad o la religión.

Efectivamente, las estructuras reales del micro, el exo- y el mesosistema tienden a ser similares, como si estuvieran constituidas por el mismo patrón maestro. También funcionan de manera parecida. No obstante, entre grupos diferentes (culturas o subculturas diversas) ese patrón genérico es también diferente y ello, según nuestro criterio, nos lleva a decir que existen propiedades ecológicas concretas en el seno de cada contexto social Bronfenbrenner, (1979, citado en Gratacós, 2020).

Por ende, la explicación socioecológica tiene sentido por sí misma, por cuanto contempla a los consumidores y a los factores no de forma aislada, sino integrados dentro de una estructura ambiental más amplia que les otorga sentido, y de la que, a su vez, son creadores.

Cierto que, desde la perspectiva socioecológica el factor de riesgo se amplía, necesariamente, a lo microsocioal y macrosocioal. Un factor de riesgo no sólo hay que buscarlo en la persona, sino también en sus entornos. Además de esto, los factores de riesgo no se contemplan de manera aislada, sino interrelacionados, como constelaciones de fuerzas que influyen de modo conjunto e interrelacionado sobre la conducta de un individuo (Pérez de Arróspide, 1998). Así, pueden aparecer factores de riesgo que, a su vez, mantienen una relación causal con otro de su misma especie. Por ilustrarlo con un

ejemplo, la vulnerabilidad a la presión grupal es un rasgo de personalidad que aumenta la probabilidad de iniciar el consumo de sustancias, pero este rasgo puede estar originado por las experiencias socializadoras del individuo en su familia; de este modo, la conducta final es consecuencia no sólo de factores de la persona, sino también de factores sociales relacionados causalmente con lo individual Bronfenbrenner, (1979, citado en Gratacós, 2020).

De igual forma, el modelo socioecológico pretende revalorizar al ser humano en su esencia como ser social y cultural, y atiende al problema de las drogas como un fenómeno multidimensional, lo que posibilita buscar y descubrir nuevas alternativas de intervención que permitan reducirlo y controlarlo a través de atacar sus causas en diferentes niveles de profundidad. En este sentido, el fenómeno del consumo de drogas se redimensiona como problema social. Bronfenbrenner (1979, citado en Gratacós, 2020).

En todo caso, el modelo socioecológico no propone una explicación basada en el determinismo contextualista, según la cual el individuo fuera una simple copia de su ambiente o un simple efecto pasivo de lo que ocurre a su alrededor. Al contrario, se parte siempre de la noción de las personas como sujetos activos en la definición de sus conductas aun cuando reciban las influencias del medio sociocultural. Al fin y al cabo, la sociedad, los grupos sociales y la cultura no son otra cosa que individuos en acción, lo cual conlleva a pensar que, así como lo social repercute notablemente sobre lo individual, las personas y su actividad son las que crean y definen a la sociedad (Gratacós, 2020).

La prevención dentro de este modelo es asumida de manera integral y la acción interventiva se dirige hacia las causas del problema y no sólo hacia los síntomas. La

intervención se conceptualiza desde la prevención primaria, entendida como una tentativa científica dirigida a conocer los factores posibilitadores de un problema social (factores de riesgo) y a tratar de reducir su probabilidad de aparición. Es decir, la prevención primaria se contempla como una acción anticipadora a los factores de riesgo para reducir su aparición y, de este modo, aminorar la incidencia de la conducta desajustada

Bronfenbrenner, (1979, citado en Gratacós, 2020). Las actuaciones preventivas tendrán las siguientes características:

- Se actúa sobre el factor de riesgo, intentando encontrarlo en los mayores grados posibles de profundidad. De este modo, si, por ejemplo, la investigación determina que ciertos rasgos de personalidad aumentan la probabilidad de consumo precoz en un menor o de desarrollo de la conducta adictiva en un adulto, habrá que buscar qué condiciones ambientales operan, a su vez, como antecedentes etiológicos de esos rasgos experiencias de socialización familiar desde la infancia, etcétera, con el objetivo de intervenir sobre ellos para orientarlos en la dirección adecuada.

- Se consideran las experiencias socializadoras de los sujetos como vectores de fuerza que condicionan su comportamiento social. Se tratará de intervenir sobre estos vectores más que sobre las intenciones conductuales del potencial consumidor de drogas.

- Las intervenciones preventivas comienzan desde la infancia, pues el concepto de prevención primaria se convierte en inespecífico, orientado al desarrollo integral del individuo y no únicamente a la evitación de una conducta concreta

En este contexto metodológico y teórico se han propuesto acciones de intervención en el ámbito de lo social y de lo educativo, entre las que se destacan las siguientes, como

una muestra representativa de las propuestas que ofrece la perspectiva socioecológica. Este tipo de acciones tiene como denominador común la búsqueda de la causa más que la intervención directa sobre la intención conductual:

- Aportar a los padres los recursos y competencias necesarios para que las estrategias de socialización a las que someten a sus hijos se orienten hacia el fomento de factores de protección y la evitación de factores de riesgo. Un modelo representativo de trabajo es el de las escuelas de padres y madres, instancia educativa donde los progenitores con hijos pequeños aprenden estrategias basadas en los conocimientos de las ciencias de la conducta y de la educación, con la finalidad de adquirir competencias y recursos suficientes para educar a sus hijos.

- Proponer a la sociedad en su conjunto un análisis crítico, aunque pausado, objetivo y no moralizante de los usos y costumbres que legitiman el consumo de sustancias institucionalizadas. El comportamiento humano no es ajeno a las influencias de factores macrosociales que definen las características históricas, políticas y etnográficas de una sociedad. Los comportamientos cotidianos se asientan no sólo en decisiones individuales e influencias microsociales, sino también en estos otros factores de amplio alcance. Por ello, no puede desdeñarse el conocimiento amplio sobre los condicionantes que llevan a una actitud acrítica ante las drogas de uso común que, por otra parte, son las que facilitan el aprendizaje en el consumo de sustancias.

- Fomentar una cultura de la utilización racional del ocio y el tiempo libre. Se desarrollan programas de intervención comunitaria orientados a la creación de

posibilidades de ocio nocturno dirigidas a adolescentes y jóvenes, que ofrezcan alternativas al ocio basado en el mercantilismo y el consumo de sustancias.

1.5 Marco Legal

Así como se han generado diversas conceptualizaciones sobre el alcohol y la adolescencia, también se han producido amplios marcos normativos nacionales e internacionales para prevenir, atender y sancionar el consumo de alcohol. En Colombia, la conceptualización del consumo de alcohol en los menores de edad lo rigen las siguientes leyes.

Ley 1098 de 2006. Este código tiene por finalidad garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión. Prevalecerá el reconocimiento a la igualdad y la dignidad humana, sin discriminación alguna.

Ley 124 de 1994. Prohíbese el expendio de bebidas embriagantes a menores de edad. El menor que sea hallado consumiendo bebidas embriagantes o en estado de beodez, deberá asistir con sus padres o acudientes a un curso sobre prevención del alcoholismo al ICBF o a la entidad que haga sus veces.

Ley 1566 de 2012. Se dictan normas para garantizar la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas, la cual cuenta con una guía práctica para entender los derechos en salud y la atención integral a la que se puede acceder.

Marco Contextual

1.6 Contexto de la Investigación

La Institución Educativa las Américas reabrió sus puertas en junio de 1989, por la necesidad sentida de los moradores, ubicada en el la Cr 65ª Calle 6B-00, barrio las Américas, en el Distrito de Buenaventura- Valle del Cauca; bajo la dirección de la Magister Carmen Omayra Betancourt y cuatro maestras más, aumentando tanto el personal docente como estudiantil, ampliando los niveles existentes. En el año 2000, se obtuvo un premio por el Proyecto Educativo Institucional (PEI) sobresaliente, en tanto que, en el año 2002 la Institución queda a cargo del Licenciado Rufino Celorio Mina y se realizó la fusión con la sede Carlos Holmes Trujillo, la cual, es coordinada por la licenciada Alba Elene Aramburo. En el 2008, se efectuó la fusión con la sede La Dignidad, la cual, es coordinada por la Esp. Clara Inés Meléndez.

Bajo la dirección actual del Licenciado Rufino Celorio Mina, esta Institución sigue adelante, en su ideal de servicio y formación de más de dos mil ciento cincuenta estudiantes líderes comunitarios, tal como lo evidencia su Modalidad Académica: Promoción social con énfasis en liderazgo. Actualmente la institución cuenta con una población de 670 estudiantes en la sede (Central). En la actualidad el rector de esa prestigiosa Institución Educativa es el Licenciado Juan Demetrio Panameño.

Localización Institución Educativa Las Américas



Identificación de la institución educativa las Américas

Nombre: Intitucción educativa las Américas

Rector: Juan Demetrio Panameño.

Sedes: La Américas, Carlos Holmes Trujillo y la Dignidad (sede Bahía)

Carácter: Oficial Mixto

Dirección sede las Américas: Carrera 65ª calle 6ª Barrio las Américas

La Institución Educativa “LAS AMERICAS” de Buenaventura, es de carácter oficial, creada por una necesidad de la comunidad, la cual en los años setenta no tenía cerca del barrio un establecimiento educativo para que sus hijos no tuvieran que desplazarse a grandes distancias para atender su educación. Esta Institución Educativa se encuentra

ubicada en el barrio de su mismo nombre, en la localidad 2 del distrito especial Buenaventura, hacia el noroeste, entre los barrios Independencia, Bolívar, Camilo Torres y la Avenida Simón Bolívar. Un poco más alejados, pero circundantes, quedan los barrios El Progreso, Carlos Holmes Trujillo y las urbanizaciones Bahía y Las Acuarelas. Esta Institución Educativa pertenece a la comuna No. 10 (Grueso, 2020).

La Institución educativa cuenta con 3 Sedes: las Américas, la Dignidad y Carlos Holmes Trujillo. Sede principal las Américas: En el año 1985 la escuela se cerró pasando todo el personal docente y discente a la nueva Concentración Escolar José María Cabal, la cual se pensaba iba a ser la solución de todos los cupos educativos que se precisaban en varias comunas de un amplio sector de la parte Continental de Buenaventura. Entonces quedó el local en poder de la Junta de Acción Comunal del barrio, la cual permitió que este cayera en un abandono total.

Método

Enfoque Investigativo

Esta investigación se realiza con un enfoque cuantitativo que utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías. Es secuencial y probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no se puede “brincar” o eludir pasos. El orden es riguroso, aunque desde luego, se puede redefinir alguna fase. Parte de una idea que va agotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de

investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se traza un plan para probarlas (diseño); se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas utilizando métodos estadísticos, y se extrae una serie de conclusiones respecto de la o las hipótesis (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.4).

Tipo de Investigación

La investigación no experimental podría definirse como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios en los que no varía en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para analizarlos (Hernández, et al. 2014, p.152).

Diseño y Alcance de la Investigación

El alcance del estudio depende de la estrategia de investigación. Así, el diseño, los procedimientos y otros componentes del proceso serán distintos en estudios con diseño descriptivo, ya que se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren (Hernández, 2014).

Línea de investigación.

La línea de investigación que más se acomoda al proyecto es (Investigación, intervención y cambio en contextos sistémicos terapéuticos). Que tiene como objetivo comprender diversas problemáticas relacionadas con el desarrollo y performance de los individuos en variados ámbitos de las interacciones humanas. La línea se orienta por los principios fundamentales de la perspectiva sistémica de la psicología.

Epistemológicamente, por el Construccinismo Social y la Hermenéutica. Los temas de abordaje se asocian con diferentes situaciones que atentan contra el bienestar de las personas. Las temáticas tienen que ver con la violencia, el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y en general otras situaciones que puedan suscitar riesgo psicosocial para las personas, parejas, familias o comunidades.

1.7 Fuentes de Información

Las fuentes primarias que se utilizaron en esta investigación, fueron obtenidas por los estudiantes del grado 11° de la Institución Educativa las Américas del Distrito de Buenaventura, a través de la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST), el cual se enfocó en las preguntas específicas que tenían que ver con el alcohol

Además, se utilizaron otros trabajos de investigación con variables similares y la comunicación personal de algunos agentes de la institución, estas se plantean como fuentes secundarias.

Población

La población está conformada por 94 estudiantes matriculados en la Institución Educativa las Américas sede Central.

Criterios de Inclusión: Ser estudiantes activos de la Institución Educativa las Américas, firmar el consentimiento informado, pertenecer al grado 11° y tener edades comprendidas entre 15 y 18 años.

Criterios de Exclusión: No pertenecer al cuerpo estudiantil de la Institución Educativa las Américas, no firmar el consentimiento informado, no pertenecer al grado 11° y no comprender las edades entre 15 y 18 años.

Selección de Muestra

Se toma una muestra aleatoria que abarcan a 27 estudiantes del grado 11° de la Institución Educativa las Américas en el Distrito de Buenaventura, los cuales comprendan edades entre 15 y 18 años,

Hipótesis

En función con los objetivos enunciados y de las investigaciones previas, se formularon las siguientes hipótesis:

- 1) El consumo de alcohol es más frecuente en chicas que en chicos.
- 2) Cuando hay situaciones expuestas a una menor supervisión en el hogar habrá un mayor riesgo de consumir alcohol.

- 3) Los adolescentes que sufren situaciones de violencia intrafamiliar tienen un mayor consumo de alcohol.

1.8 Definición de Variables

A continuación, se presenta una definición concreta de las variables con las cuales se basa esta investigación.

Factores de Riesgo

Los “factores de riesgo”, por tanto, son, todas aquellas circunstancias socioculturales y características individuales, que, en conjunción, en un momento determinado, incrementan la vulnerabilidad de los adolescentes favoreciendo que pueda dar un consumo abusivo y problemático (González Menéndez y otros, 2004). Clayton (1992), define los factores de protección como “aquellos atributos individuales, condición situacional, ambiente o contexto que reduce la probabilidad de ocurrencia de un comportamiento desviado, inhibiendo o atenuando así, la posibilidad del uso de sustancias”.

Factores Protectores

Los factores de protección son aquellos atributos individuales, condición situacional, ambiente o contexto que reduce la probabilidad de ocurrencia de un comportamiento desviado (Clayton, 1992).

Tabla 1*Definición Operacional*

variables	definición conceptual	definición operacional	indicadores
consumo de alcohol	Corresponde a la conducta de riesgo acerca de la ingesta del alcohol como sustancia psicoactiva	Se evaluarán los niveles de consumo, este se determinará como bajo, medio o alto según los resultados del ASSIST	
	Un factor de riesgo es una característica interna y/o externa al individuo cuya presencia aumenta la probabilidad o la predisposición de que se produzca un determinado fenómeno (Clayton, 1992).	Se evaluaron con respecto a los subsistemas Familia Escuela Barrio	Items 1,8 Items 9,15 Items 16,25
Factores Protectores	Los factores de protección son aquellos atributos individuales,	Estos se determinarán a partir de la información	

condición situacional, recolectada en la ambiente o contexto encuesta. que reduce la probabilidad de ocurrencia de un comportamiento desviado (Clayton, 1992).

1.9 Técnicas e Instrumentos para la Recolección de la Información

Se aplicó la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST), esta fue desarrollada por un grupo internacional de investigadores y médicos especialistas en adicciones bajo el auspicio de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2003, en respuesta a la abrumadora carga que representa para la salud pública el consumo de sustancias psicoactivas en el mundo.^{3,4,5} La prueba fue diseñada para ser utilizada en el ámbito de la atención primaria de salud, donde el consumo dañino de sustancias entre los usuarios puede no ser detectado o empeorar.

La versión 3.1 de la prueba ASSIST consiste en un cuestionario en versión de papel y lápiz dirigido a los usuarios de sustancias y que debe ser administrado por un profesional de la salud. El cuestionario consta de ocho preguntas y llenarlo toma aproximadamente entre 5 y 10 minutos. El diseño de la prueba es culturalmente neutral, por lo que puede utilizarse en una gran variedad de culturas para detectar el consumo de las siguientes sustancias: Tabaco, Alcohol, Cannabis, Cocaína, Estimulantes de tipo anfetamina Inhalantes, Sedantes o pastillas para dormir (benzodiacepinas), Alucinógenos, Opiáceos, Otras drogas. **(Apéndice 4)**

El cuestionario ASSIST indica la puntuación de riesgo para cada sustancia que el usuario informa haber consumido. Después de determinada la puntuación se inicia una conversación (intervención breve) con el usuario sobre el consumo de sustancias. La puntuación obtenida permite clasificar a los individuos según el nivel de riesgo para cada sustancia en ‘bajo’, ‘moderado’ o ‘alto’, y en cada caso se determina la intervención más adecuada (‘no tratamiento’, ‘intervención breve’ o ‘derivación a un servicio especializado para evaluación y tratamiento’ respectivamente). El instrumento presenta una validez del 0.719 y confiabilidad de 0.87.

1.9.1 Método de Evaluación

Asimismo, el ASSIST proporciona información sobre el consumo de sustancias a lo largo de la vida, así como el consumo y los problemas relacionados en los últimos tres meses. Además, permite identificar una serie de problemas relacionados con el consumo de sustancias, tales como intoxicación aguda, consumo regular, consumo dependiente o de

‘alto riesgo’ y conductas asociadas con inyectarse. En resumen, ofrece información sobre diferentes aspectos.

El resultado de las ocho preguntas indica el nivel de riesgo (y la dependencia) asociados con el consumo de sustancias, y si el consumo es peligroso y puede causar daño, ya sea en el presente o en el futuro, de continuar el consumo. Es probable que las puntuaciones del rango medio de la prueba indiquen consumo peligroso o dañino de sustancias (‘riesgo moderado’) y que las puntuaciones más altas indiquen dependencia de sustancias (‘alto riesgo’). Las preguntas específicas relacionadas con el consumo dependiente o de ‘alto riesgo’ se refieren a un fuerte deseo o ansias de consumir (P3), intentos fallidos de reducir o eliminar el consumo (P7) y consumo por vía inyectada (P8). La puntuación final se obtiene por medio de la suma de las puntuaciones de las preguntas 2 a la 7. Los resultados de la pregunta 8 no cuentan para la puntuación general, pero el consumo por vía inyectada (P8) es un indicador de alto riesgo y se asocia con un mayor riesgo de sobredosis, dependencia, virus en la sangre (VIH y hepatitis C) y con niveles más altos de otro tipo de problemas relacionados con las drogas. Si un usuario se ha estado inyectando con regularidad en los últimos tres meses, puede que haya que derivarlo a un servicio especializado para evaluación y tratamiento. La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias manual para uso en la atención primaria (OMS, 2011).

Además, se realizó una encuesta para identificar los factores de riesgo y los factores protectores asociados al consumo de alcohol con el propósito de evidenciar los factores en los sistemas que son familia, escuela y barrio, por lo cual esta encuesta consta de 25 preguntas.

Procedimiento

Revisión Teórica: El primer paso consistió en realizar la revisión de la literatura pertinente, artículos científicos y trabajos de investigación relacionados con los factores de riesgo y de protección frente al consumo de alcohol, los cuales suministran datos válidos para la realización de esta investigación.

Acercamiento a la institución: Para acceder a la población y muestra hubo contacto a través de una entrevista personal con profesores, coordinadores y docente orientador de la Institución Educativa las Américas. Por medio de esta entrevista se indaga de una manera oportuna como se manifiesta la problemática en la institución y se obtuvo una mirada en cuanto a esta; Así mismo se obtuvo la respectiva autorización por medio de una carta formal para la realización del estudio en esta institución (Apéndice 1).

Acercamiento a la población: Se realizó un acercamiento oportuno a los estudiantes del grado 11° de la Institución Educativa las Américas, con el objetivo comunicarles acerca de la investigación que se pretende realizar; por consiguiente, se les pidió la colaboración para su participación voluntaria en la investigación, con la cual lo corroboran leyendo y firmando el consentimiento informado (Apéndice 2).

Aplicación de instrumento: Se aplicó el instrumento ASSIST (Apéndice 3), a los estudiantes del grado 11° de la IE. Las Américas del Distrito de Buenaventura por medio del cual se recopiló la información necesaria y oportuna para la obtención de resultados.

Además, se aplicó una encuesta realizada por el autor de este trabajo, la cual tiene como objetivo identificar los factores de riesgo ante el consumo de alcohol presentes en los mesosistemas que desarrollan los adolescentes escolarizados de la IE. (apéndice 5)

Análisis de resultado: Se analizaron los datos obtenidos por medio del instrumento utilizado, se obtuvieron los resultados y por consiguiente se redactó la discusión, conclusiones y recomendaciones.

1.10 Aspectos Éticos

El desarrollo del presente estudio se reglamenta bajo la Resolución No. 8430 de 1993 por medio de la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud; encontrando en sus Artículos 8° que en las investigaciones con seres humanos se protegerá la privacidad del individuo sujeto de investigación, y Artículo 5°, que deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar. Igualmente, con respecto a la clasificación de riesgo considerada en el Artículo 11° de la mencionada resolución, se establece que se trata de una investigación sin riesgo, en la que no se realiza ningún tipo de intervención ni modificación intencional (Ministerio de Salud, 1993).

Frente a dichas disposiciones bioéticas en la investigación, también se tuvo a bien presentar a los participantes una síntesis del desarrollo del estudio en la que se comunicaban las instrucciones respecto al cuestionario, fechas a realizar la aplicación del mismo, todo lo cual contó con la aprobación tanto del asesor del estudio, como del comité de ética de la Universidad Antonio Nariño.

Presentación y Análisis de Resultados

En este apartado, se exponen los resultados y el análisis de los datos que se encontraron en este estudio, en el cual participaron 27 estudiantes del grado 11° de la Institución Educativa las Américas. Se utilizó un análisis estadístico para la recolección de la información, la cual se tabuló por medio del programa informático Excel 2013, el cual se representa por medio de gráficas.

En este estudio, se aplicó la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST), la cual se enfocó específicamente en las preguntas que relacionaban

la variable de interés para la investigación (el alcohol); esta prueba fue desarrollada por un grupo investigadores y médicos especialistas en adicciones, pertenecientes a la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2011. Además de este, debieron diligenciar un instrumento para identificar factores de riesgo y factores de protección asociados al consumo de alcohol en estudiantes.

En primer lugar, se presentan los datos arrojados por Cuestionario sobre consumo de alcohol.

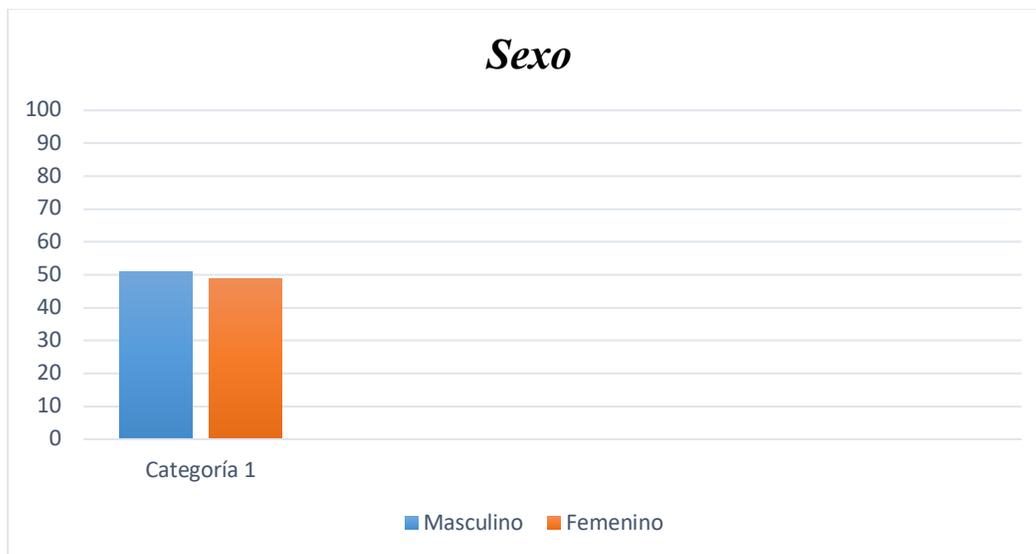
En respuesta al objetivo número uno del proyecto, a continuación, se identifica las características sociodemográficas de los adolescentes escolarizados de la IE que constituyeron la muestra de este estudio.

Datos Sociodemográficos

Estos datos suministran información estadística relevante, que aportan elementos necesarios como: edad, sexo, ocupación, escolaridad, entre otros, pertinente de acuerdo a los objetivos de investigación.

Figura 1

Representación grafica del sexo de los sujetos



En la figura 1, el 51 % de los adolescentes que participaron en esta investigación son de sexo masculino, mientras que el 49% es de sexo femenino, tal como lo muestra la siguiente gráfica.

Figura 2

Representación gráfica de edades de los participantes



Edad

Se encontró que en esta población el 81,5% son menores de edad, oscilando entre los 13 y los 17 años, mientras que en un porcentaje mucho menor el 18,5 de los estudiantes participantes son mayores de edad, con rangos entre los 18 y los 20 años de edad lo que evidencia el marcado interés de los adolescentes por el consumo de alcohol.

En el siguiente grupo de gráficas, se muestran los datos arrojados por el cuestionario sobre el consumo de Alcohol.

Al ser indagados, sobre con qué frecuencia han ingerido alcohol en los últimos tres meses, se muestra en la siguiente gráfica, que el 22 % nunca lo ha hecho, el 59% 1 o 2 veces, el 19% cada mes, las otras dos opciones de respuesta puntuaron 0%

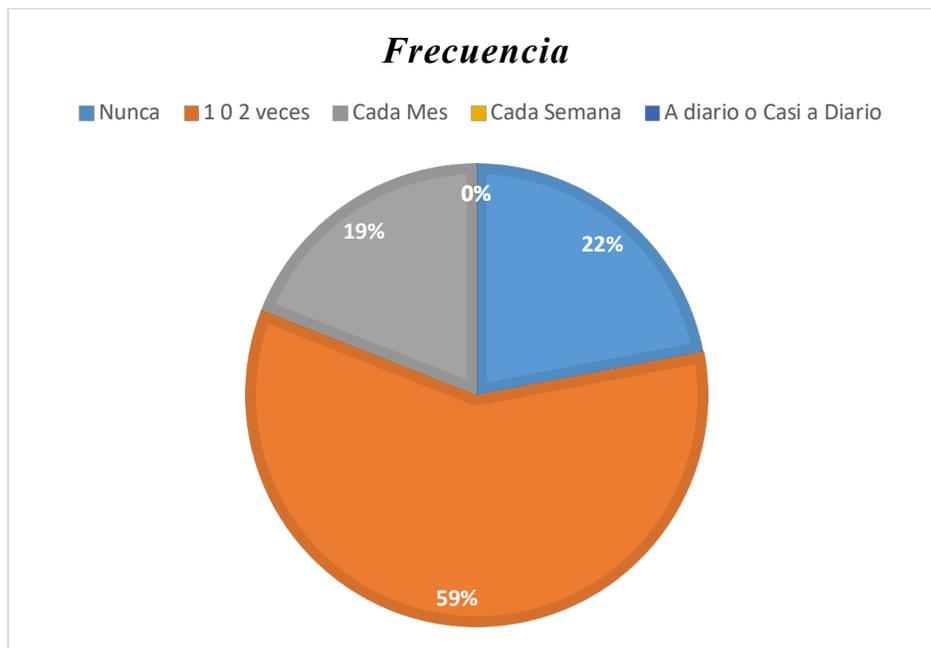


Figura 3

Frecuencia en la que consumen alcohol

En la gráfica 3, se logra identificar, que el **22 %** son **6** estudiantes que nunca ha consumido alcohol, el **59%** equivale a **16** estudiantes que ha consumido una o dos veces, el **19%** equivale a **5** estudiantes que consume cada mes y arrojó un **0 %** las consumen cada semana o a diario, lo que evidencia que la mayoría de los estudiantes reconocen consumir alcohol.

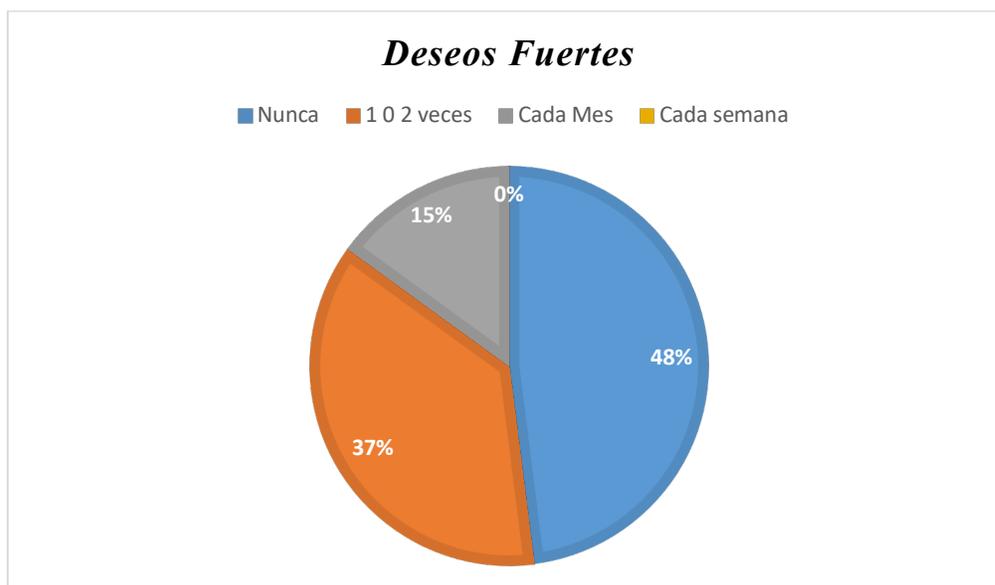


Figura 4

Deseos fuertes del consumo de alcohol

El segundo ítem de este cuestionario, consulto sobre con que frecuencia han sentido deseos fuertes o ansias de ingerir alcohol, el 48% equivale a 13 estudiantes que dijo que nunca, el 37 % equivale a 10 estudiantes que dijo 1 o 2 veces al mes y el 15 % equivale a 4 estudiantes que dijo cada mes, y el 0% cada semana.

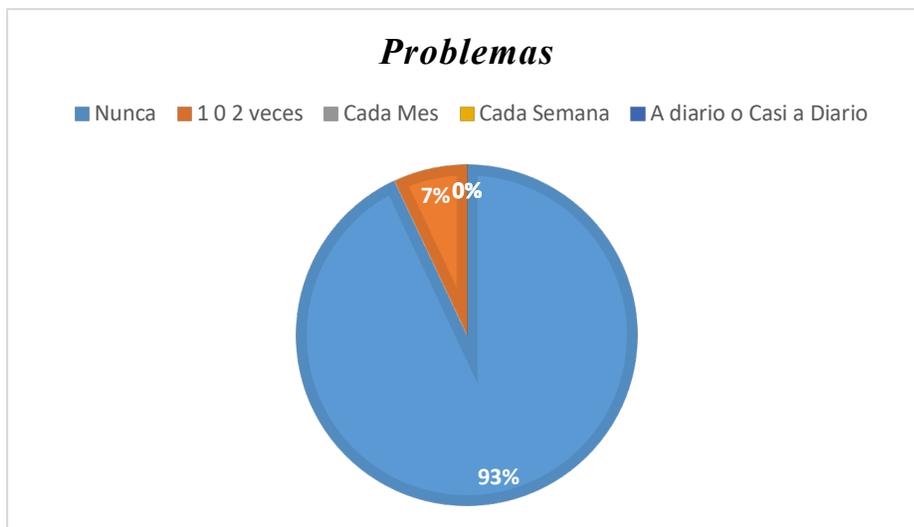


Figura 5

Problemas en el consumo frecuente de alcohol

El tercer punto del cuestionario pregunto, con qué frecuencia el ingerir alcohol le ha llevado a problemas de salud, legales o económicos, en los últimos tres meses, el 93 %

equivale a 25 estudiantes que respondió que nunca, un 7% equivale a 2 estudiantes que una o dos veces al mes y otro 0% que cada mes.

Figura 6

Cambios de hábitos por consumo de alcohol

Sobre el interrogante, en los últimos tres meses, con qué frecuencia dejó de hacer lo que se esperaba de usted habitualmente por ingerir alcohol, los datos fueron, el 48% respondió nunca; el 37% una o dos veces, el 15% cada mes y un 0% cada semana o a diario. Es decir que la mayoría no cambia sus hábitos por el consumo de alcohol.



Figura 7*Grafica consumo de alcohol con amigo o familiar*

Esta grafica representa, si un amigo o familiar alguna vez ha mostrado preocupación por ingerir alcohol, el 63% equivale a 17 estudiantes que respondió no, nunca, el 22% equivale a 6 estudiantes que dijo si, en los últimos tres meses y el 15 % equivale a 4 estudiantes restante sí, pero no en los últimos tres meses. Así se muestra en el próximo gráfico.

**Figura 8**

Grafica de control del consumo de alcohol

Este cuestionario cierra con la siguiente pregunta ¿ha intentado alguna vez controlar, reducir o dejar de ingerir alcohol?, las respuestas fueron las siguientes: No, Nunca 59% equivale a 16 estudiantes, lo que cuenta del desistieron de los estudiantes por lograr un consumo de alcohol controlado. Por su parte, el 30% señala afirmativamente frente al interrogante, lo que equivale a 8 estudiantes, si, pero no en los últimos 3 meses 11% equivale a 3 estudiantes. Así se observa en el siguiente gráfico.

Una vez analizado las respuestas de cada uno de los estudiantes y habiendo hecho la respectiva interpretación del Manual del instrumento este arrojó que el Nivel de consumo de alcohol de los estudiantes es Bajo.

En el siguiente apartado se muestran los resultados de la encuesta realizada a los adolescentes escolarizados, para identificar factores de riesgo y de protección asociados al consumo de alcohol presentes en los mesosistemas familia, escuela y barrio en estudiantes de la I.E. las Américas en el Distrito de Buenaventura, y en ese orden de ideas dar cumplimiento al segundo y tercer objetivo específico de esta investigación.

Teniendo en cuenta, que el núcleo familiar puede ser un factor protector o un factor de riesgo, se les consultó a los estudiantes participantes si algún miembro de su familia consume alcohol; la figura 8 demuestra que el 100% respondió que sí, de ese 100%, el 85% dijo que sus padres consumían bebidas alcohólicas y el 15 % dijo que otros familiares eran los que consumían alcohol, así se muestra en la siguiente gráfica.

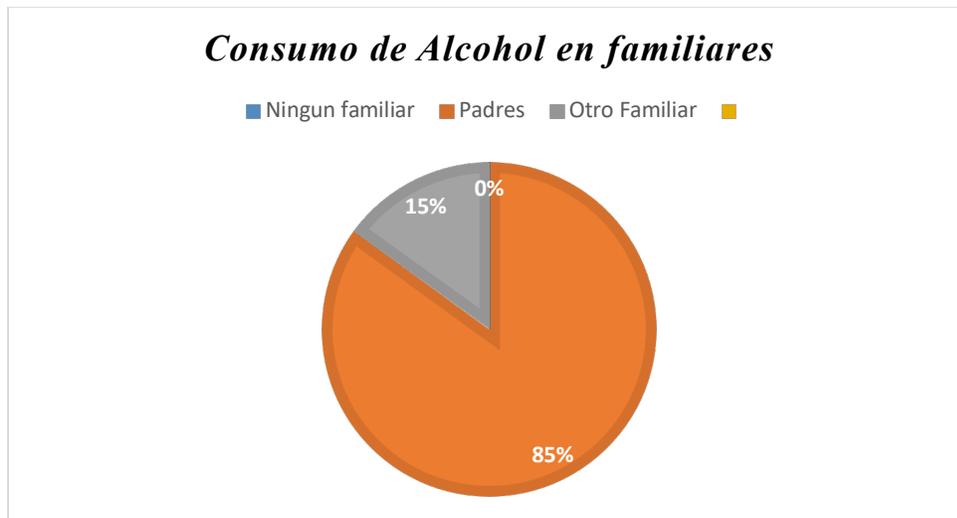


Figura 9

Consumo de alcohol en familiares

Continuando con el factor familiar, fueron consultados sobre si en sus casas los dejan consumir bebidas alcohólicas, el 15% dijo que si y el 85 % contesto negativamente.

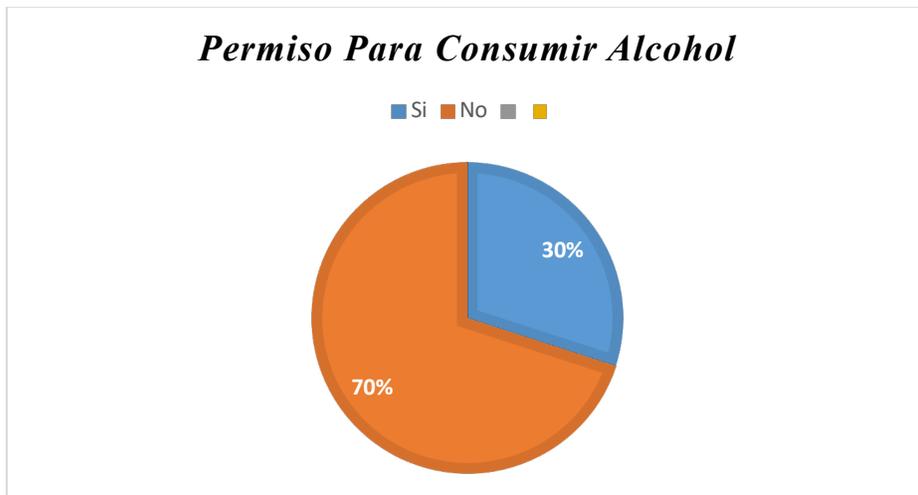


Figura 10

Grafica permiso para consumir alcohol

En la figura 10, el 30% respondió que si tienen permiso para consumir alcohol y el 70 % respondió que no; corroborando que la mayoría no tiene autorización para consumir esta sustancia.

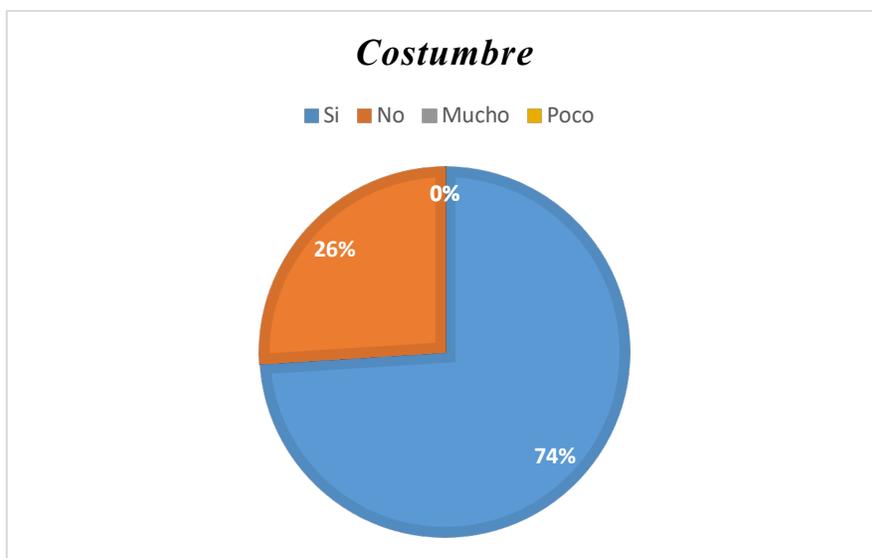


Figura 11

Grafica de costumbres en el consumo de alcohol

La figura 11, representa la costumbre de tomar bebidas alcohólicas en casa, en la cual un 74% respondió Si, un 26% No, Mucho 0%, Poco 0%, Nada 0%. Lo cual plantea que la mayoría acostumbra a tomar bebidas alcohólicas en casa.

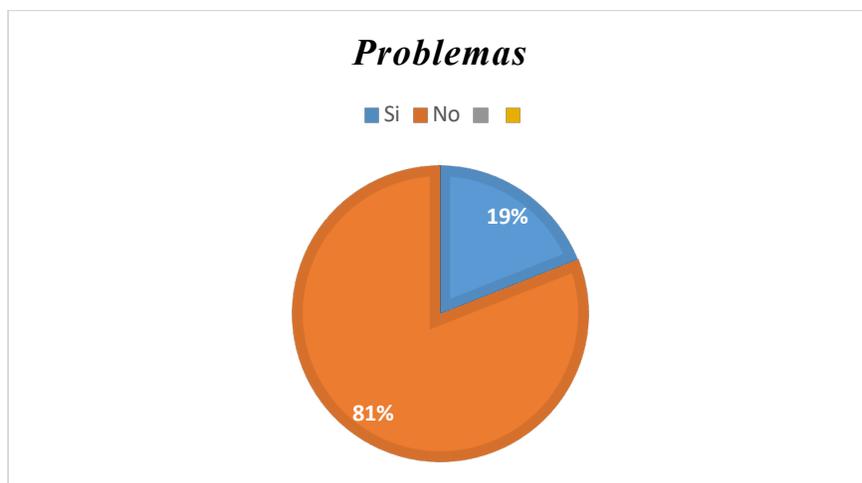


Figura 12

Grafica problemas frente al consumo de alcohol

En la figura 12, se evidencia que el 19% posee problemas al consumir alcohol, y el 81 % no tiene problemas al consumirlo.

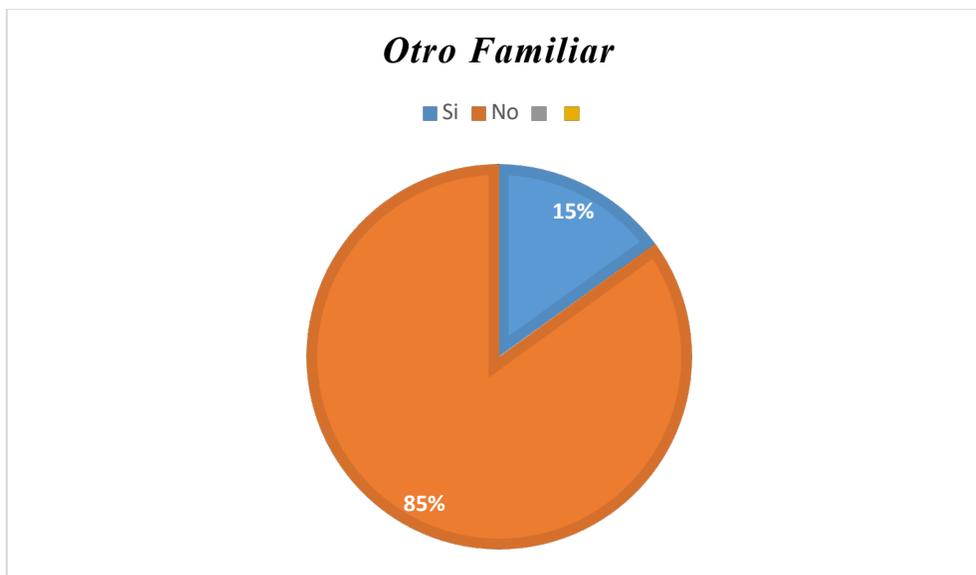


Figura 13

Grafica del consumo de alcohol de otro familiar

De acuerdo la representación en la figura 13, el 85 % respondió que otros familiares consumen alcohol y el 15% respondió que no.

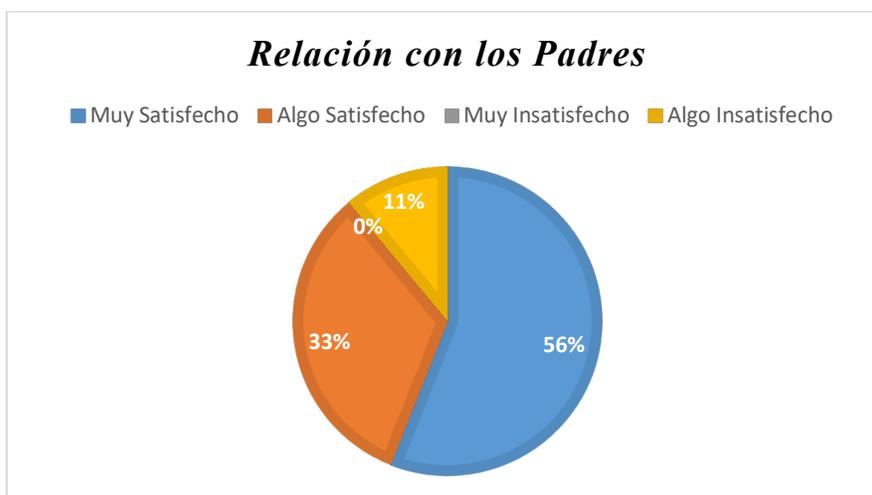


Figura 14

Grafica relación con los padres frente al consumo de alcohol

Continuando con el factor familiar, a cada estudiante se le consulto sobre que tan satisfecho esta con la relación que tiene con sus padres, aquí las respuestas fueron las siguientes: el 56% se siente muy satisfecho con la relación con sus padres, el 33% algo satisfecho, el 11% algo insatisfecho y un 0% muy insatisfecho.

Teniendo en cuenta la importancia que tienen las normas y limites en la familia, a los estudiantes se les consulto si sus padres ponen normas y reglas en la casa, las respuestas fueron las que se muestran y grafican a continuación. Si 100%, NO 0%.

Ante esto es importante mencionar que los factores macrosociales Entre los cuales se encuentran estilos de vida inadecuados: ambigüedad en normas familiares, exceso de protección, por la falta de comunicación y clima familiar conflictivo. La comunicación satisfactoria evita el aislamiento, educa para las relaciones extrafamiliares, promueve también, la expresión de sentimientos facilitando el desarrollo personal y el consumo familiar de alcohol.

A continuación, la gráfica correspondiente.

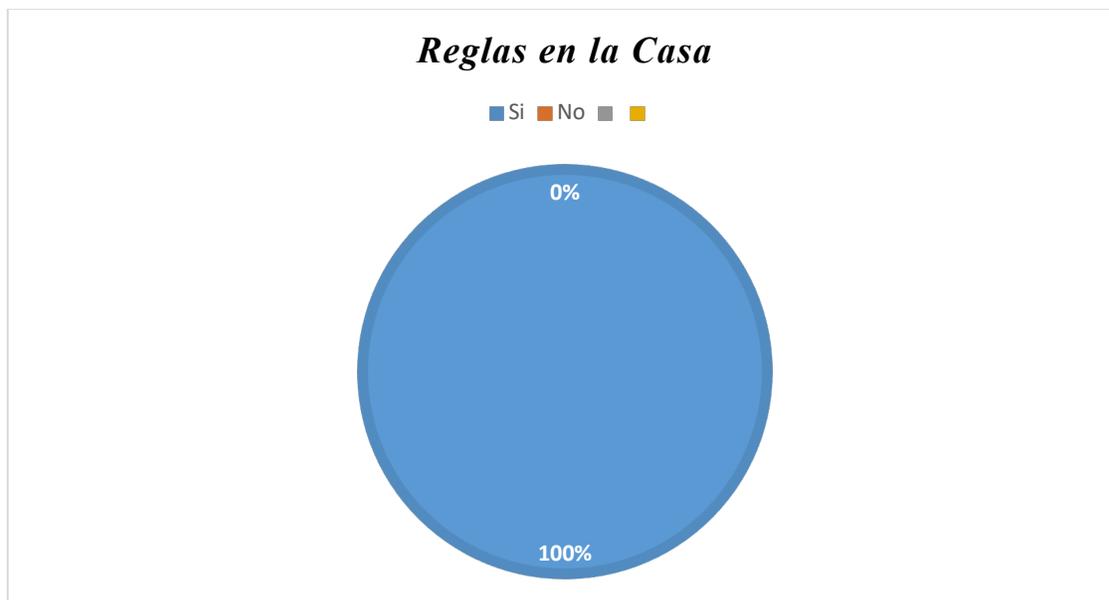


Figura 15

Grafica reglas en casa frente al consumo de alcohol

En la figura 15, representa que en todos los estudiantes que participaron en este estudio, sus padres ponen normas y reglas en la casa con una respuesta positiva de un 100%.

Además del factor familiar, también se tuvo en cuenta el factor escolar, al evaluar este factor los resultados fueron los siguientes.

El 81% de los participantes dijo que su rendimiento académico era medio, el 19 % contestó alto y el 0% respondió bajo.

Así pues, es importante mencionar que las experiencias escolares negativas, algunos elementos escolares, como son un bajo rendimiento escolar, un mayor absentismo, una menor implicación y satisfacción en relación al medio y actitudes negativas hacia el

profesorado y la vida académica, suelen encontrarse asociados al consumo de drogas y otras conductas desviadas como la delincuencia (Bryant et al., 2003).

Con el propósito de poner en consideración algún aspecto de la convivencia en el hogar, se le pregunto a los estudiantes si es común que se peleen los adultos que viven en tu casa. Si 26%, 74% dijo que no.

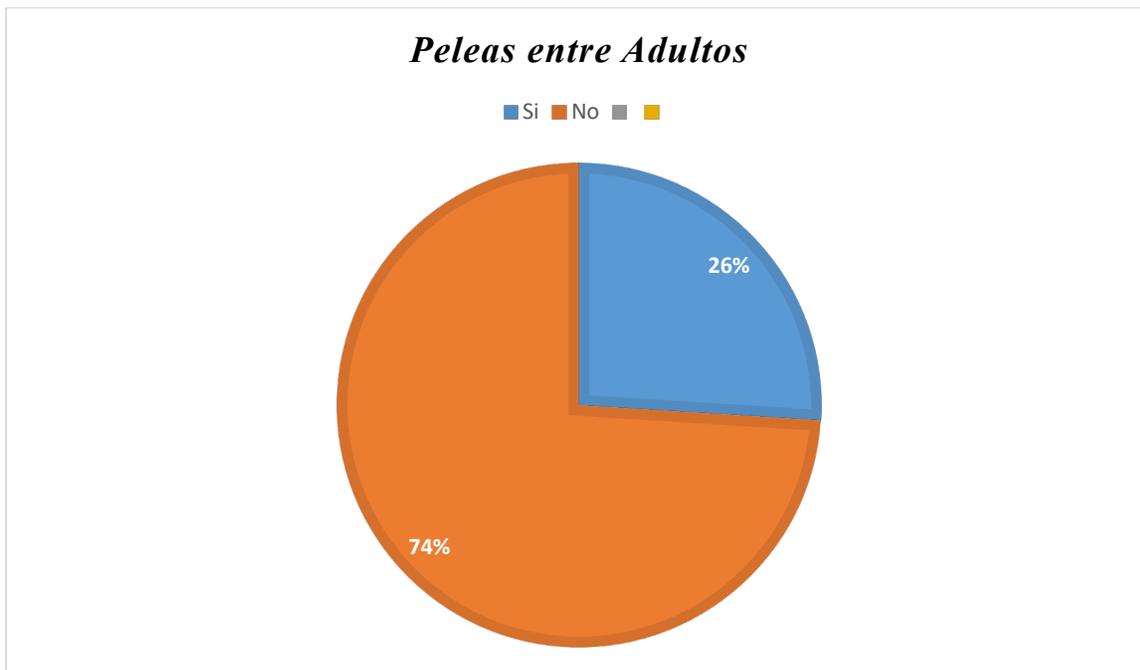


Figura 16

Grafica peleas entre adultos frente al consumo de alcohol

A continuación, se planteará información importante para esta investigación, además de tener en cuenta el agente socializador primario que es la familia, es necesario resaltar la importancia del contexto escolar en los adolescentes participantes en este

estudio, ya que, este factor complementa los datos para dar respuesta a los objetivos planteados.

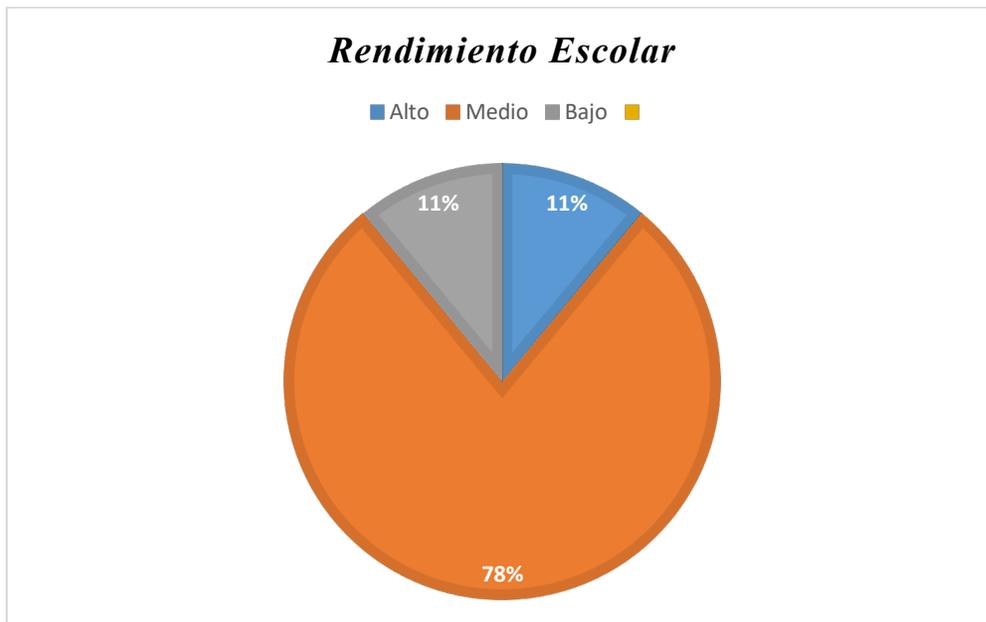


Figura 17

Grafica del rendimiento escolar frente al consumo de alcohol

Se inicio este bloque consultando por el rendimiento académico, a lo que el 11% respondió alto, el 78% dijo medio y el otro 11% respondió que su rendimiento académico era bajo.



Figura 18

Grafica de motivación escolar

En ese mismo orden, se les consulto, ¿que tanto te motivas para tu estudio? Las opciones fueron: Mucho, Poco, Nada, en la figura 18, se observa que el 85% dice tener mucha motivación y el 15% poca.

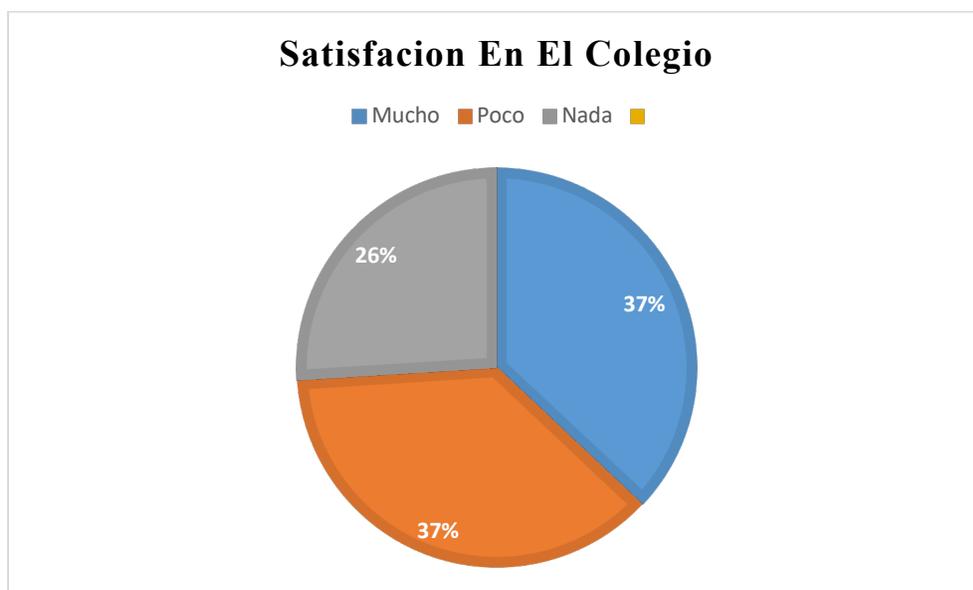


Figura 19

Grafica satisfacción en el colegio

De este cuestionario fue que tan satisfecho estoy en el colegio, a lo que el 37% dijo que mucho, el 37 % respondió que poco y el 26 % nada.

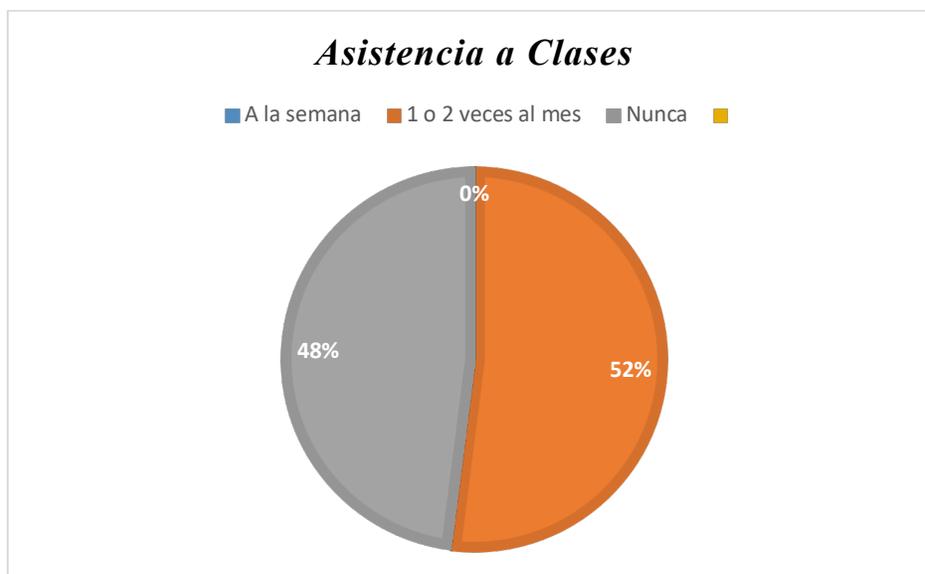


Figura 20

Grafica de asistencia a clases

Sobre este mismo factor, los estudiantes también fueron consultados sobre con qué frecuencia faltan a clases. 48% respondió que nunca falta a clase y el 52% una o dos veces al mes.



Figura 21

Grafica relación con compañeros

Siguiendo con la misma idea de la pregunta anterior, a los estudiantes se les pregunto como es su relacion con sus compañeros, a lo que ellos respondieron: respondieron relación cercana en un 66%, distante 7%, buena 26%.

Para establecer una relación entre la familiar y factor escolar, se les pregunto: ¿Tu familia te apoya con tus actividades escolares? 56 % afirmo que sí, mientras que con un porcentaje cercano el 44% dijo que no. En ese orden de ideas se puede mencionar que El entorno familiar es el primer contexto social en el que se desenvuelve una persona. Por su importancia en el proceso de socialización, la familia ejerce una gran influencia sobre el consumo de drogas en sus miembros, ya que puede actuar licitando, neutralizando o inhibiendo tales conductas (Dento y Kampfe, 1994).

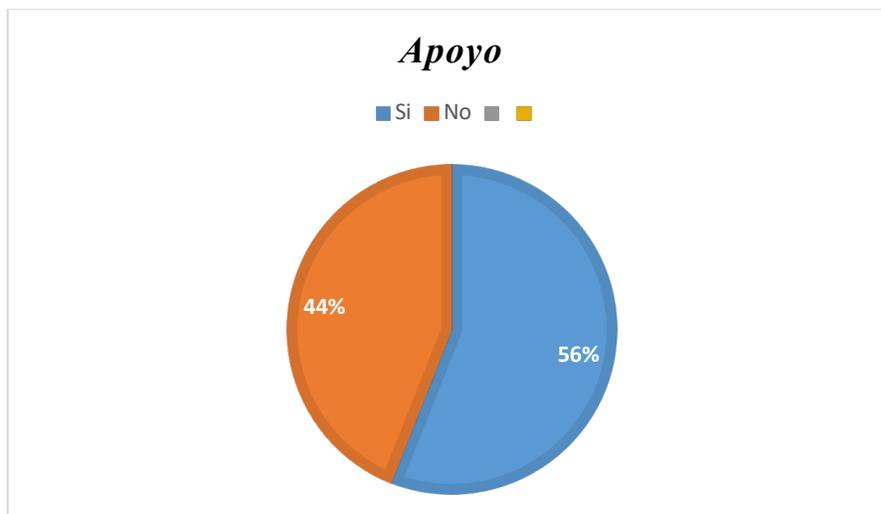


Figura 22

Grafica de apoyo

En la figura 22 se evidencia, que el 56 % afirmó, mientras que con un porcentaje cercano al 44% respondió que no.

Luego en la pregunta numero 15 fue ¿existen normas en tu colegio sobre el consumo de alcohol? El 100% respondió afirmativamente.

La implicación de los alumnos en la escuela, buena adaptación escolar y la existencia de normas que limiten el consumo en la comunidad educativa. Martínez-González, Robles-Lozano y Trujillo (2003) confirman que el hecho de que en el centro haya normas claras es un factor de protección en los consumos.

La existencia de normas para el no consumo, es importante la prohibición de consumo de drogas en el medio escolar (tabaco y alcohol fundamentalmente), tanto entre los profesores y adultos, por su papel como modelos de conducta, como entre los alumnos,

ya que ello contribuye a reducir el número de ofertas y la presión hacia el consumo (Peñañiel, 2009).

Después de estas preguntas, se paso al bloque relacionado con las relaciones entre pares o amigos, fue así como se les pregunto, tus amigos consumen bebidas alcohólicas, las respuestas y sus porcentajes fueron las siguientes, Si 48%, No 26%, 15% Mucho, 11% no mucho, 0% nada.



Figura 23

Grafica consumo de alcohol en amigos

Después de las anteriores, se les procedió a realizar preguntas relacionadas con el barrio donde viven y algunos aspectos sociales. Fue así como en la pregunta 17 se les indago lo siguiente: ¿En tu barrio acostumbran a ingerir bebidas alcohólicas? Las respuestas fueron las que a continuación se mencionan: Si 85%, No 15%.

Los resultados de esta pregunta que a continuación se grafican muestran una relación con lo planteado por Villarreal, Sánchez, Musitu y Varerla (2010), en una investigación llamada: El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Socio comunitario. Ese mostro que el apoyo social comunitario y el funcionamiento familiar se relacionaban con el consumo de alcohol de forma indirecta. El primero lo hacía de forma positiva y significativa a través del apoyo de amigos y el consumo de alcohol de familiares y amigos; y el segundo, lo hacía a través de dos paths: uno, de forma positiva y significativa, con el apoyo familiar y el consumo de alcohol de familiares y amigos y, dos, de forma positiva a través del ajuste escolar y la autoestima escolar y ésta, de forma negativa, con el consumo de alcohol. También se observó una relación positiva y significativa entre funcionamiento familiar y el apoyo social comunitario. A continuación, se muestra la grafica correspondiente.

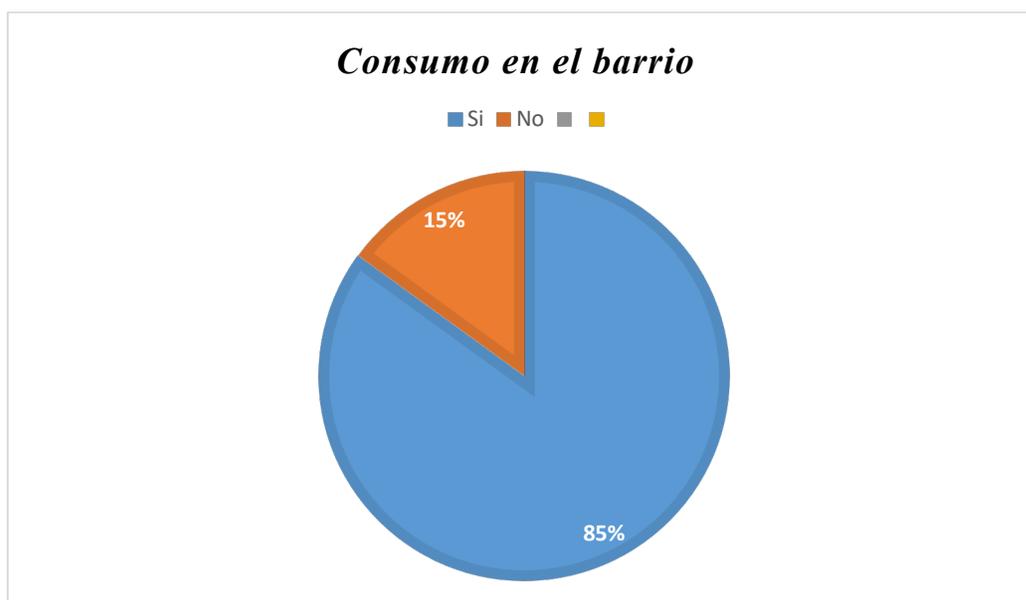


Figura 24

Grafica consumo en el barrio



Figura 25

Grafica presión de amigos

A la pregunta, ¿Que tan presionado por tus amigos te has sentido para que ingieras bebidas alcohólicas?, los participantes respondieron: Mucho 59% y el 41% respondió que algo; lo que constituye en una evidencia acerca de la influencia social como factor de riesgo para el consumo de alcohol.

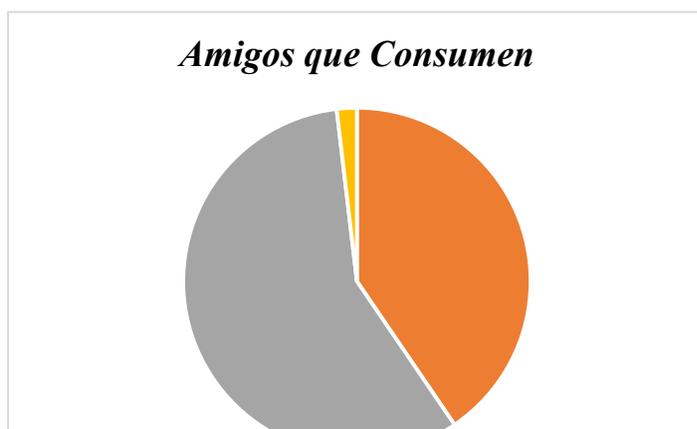


Figura 26*Grafica de amigos que consumen*

En ese mismo orden se les pregunto, ¿cuántos de tus amigos consumen bebidas alcohólicas?, ellos respondieron, Ninguno 0%, algunos 26%, la mayoría 37%, todos 37%.

También se les pregunto a los estudiantes participantes que indicaran si sus amigos influyen en su consumo de alcohol, el 74% dijo que si y el 26% respondió que no.

Lo anterior es importante puesto que el factor social es un factor predominante en el consumo de alcohol; los amigos, los pares más cercanos, parejas y grupos de diferente índole, se convierten en una influencia dominante que determina el consumo de sustancias. A partir de la relación con los padres y con los pares, adquieren gran importancia los sentimientos y las emociones de los jóvenes, resultado de esas interacciones. En consecuencia, los sentimientos y las emociones se pueden considerar como un factor más de asociación al consumo de alcohol (Donovan, Yeh, Chiang y Huang, citados en Arias, 2012).

A continuación, se muestra la grafica correspondiente.



Figura 27

Grafica de influencia de amigos

En las reuniones que asisten consumen bebidas alcohólicas, el 37% dijo que siempre, otro 37% dijo rara vez y en un porcentaje menor con un 26% dijeron que nunca.

Los resultados de esta pregunta muestran relación con los factores macro pues estos están compuestos por aspectos que guardan relación con la disponibilidad y el acceso a las sustancias, por ejemplo, la disponibilidad del alcohol por ser una droga legal, escaso control de la ley, precio, horario de venta, lugares de venta, entre otros. Otro aspecto, es la aprobación social de las drogas legales, pues es el contexto colombiano el alcohol es una droga aceptada socialmente. La publicidad es una fuente de presión social hacia el consumo, la presencia de mensajes persuasivos frente a los cuales los jóvenes no tienen una actitud crítica induce a consumir la sustancia. Además, la asociación del alcohol y drogas con el ocio, debido a que ésta sustancia transversaliza el tiempo libre, los fines de

semana o ciertos lugares como discotecas y, además, se asocia con la búsqueda de nuevas sensaciones y experiencias (Pérez, 2008).

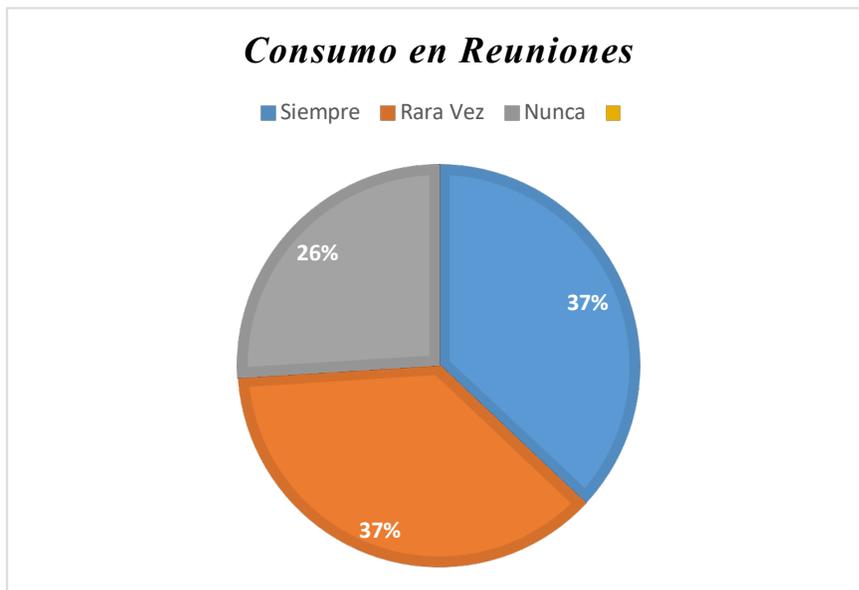


Figura 28

Grafica consumo en reuniones



Figura 29*Grafica participación en reuniones*

En la figura 29, Siguiendo la idea anterior, se les pregunto a los 27 participantes, que con qué frecuencia participaban en fiestas o reuniones realizadas por sus amigos, se evidencia que un 56% participa siempre en reuniones, el 33% rara vez y el 11% nunca. Concluyendo que la mayoría de los participantes van a reuniones con frecuencia.

En cuanto al estado de ánimo, se les pregunto si se sientes animados cuando están compartiendo con sus amigos, las respuestas fueron todas positivas, si 100%.

La penúltima pregunta solicitaba señalar en que entorno ha tenido mayor influencia respecto a su consumo de alcohol, las respuestas fueron las siguientes: Familia 19%, Escuela 62%, Barrio 19%

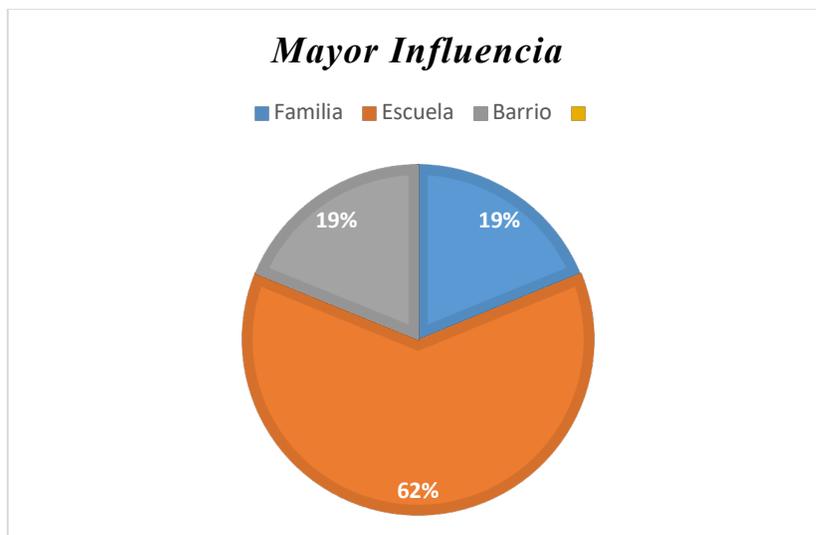


Figura 30

Grafica de mayor influencia

En la última pregunta, se les pido señalar lo contrario a lo anterior, que entorno ha tenido menor influencia respecto a su consumo de alcohol, las respuestas fueron las siguientes: Familia 19%, Escuela 62%, Barrio 19%.

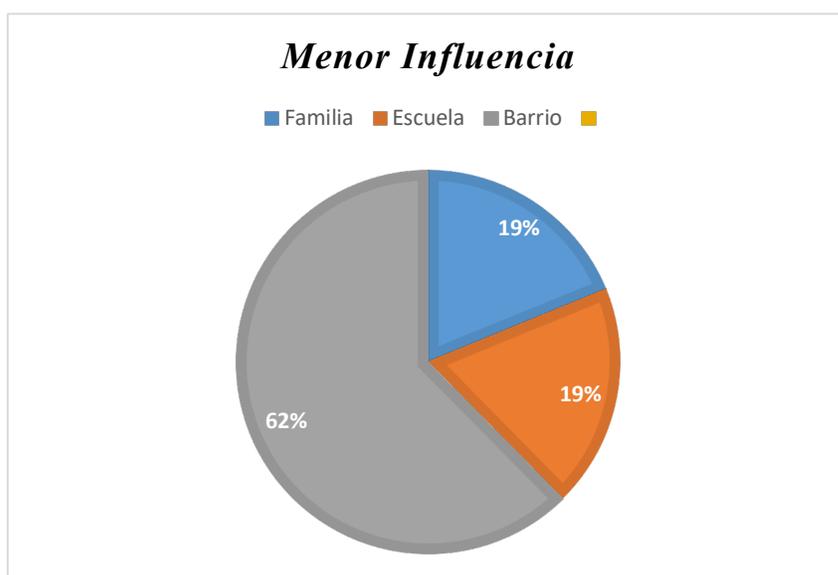


Figura 31*Grafica de menor influencia*

Se puede afirmar que los factores de riesgo y los factores de protección no son posiciones opuestas de un mismo continuo, sino dos realidades diferenciadas que interactúan entre sí. (Navarro, 2003). Al igual que los de riesgo, los factores protectores también pueden funcionar de manera interactiva, tal que la presencia de alguno de ellos reduzca el riesgo de consecuencias negativas dentro de un grupo de alto riesgo, pero tenga un impacto limitado dentro de un grupo de riesgo menor.

Existen una serie de elementos que generan cierto riesgo en los adolescentes en relación al consumo de alcohol. En términos generales los factores de riesgo hacen referencia a cualquier evento o circunstancia de naturaleza biológica, psicológica y social, que pueda favorecer la aparición de un problema (Roca, Aguirre y Castillo citado en Arias, 2012).

Discusión

Este proyecto de investigación se realizó con 27 estudiantes del grado 11 de la Institución Educativa las Américas con edades entre los 13 y 20 años, que ya han consumido bebidas alcohólicas; de acuerdo a las respuestas obtenidas por medio de los instrumentos aplicados, (ASSIST) de la Organización Mundial de la Salud del 2011 y una encuesta realizada por el autor, la cual permitió identificar factores de riesgo y factores de protección asociados al consumo de alcohol en adolescentes escolarizados.

A continuación, se contrastarán los resultados obtenidos de esta investigación que dan respuesta a los objetivos planteados y cómo estos se relacionan con diferentes investigaciones y referentes teóricos.

Es así como en el primer objetivo específico se debía dar cuenta de las características sociodemográficas de la población participante, el estudio estableció que la mayoría de los estudiantes son de sexo masculino, y la minoría de sexo femenino, en cuanto a la edad se encontró que las mujeres se encontraban en un rango de edad mayor que osciló entre los quince y veinte años, mientras que los hombres estuvieron entre los 13 y 19 años de edad, lo cual pudiera sugerir que los hombres inician a consumir bebidas alcohólicas en una edad más temprana en comparación a las mujeres; esto se relaciona con lo que se concluyó en la investigación de Jiménez y Rojas (2018), sobre el consumo, frecuencia y el nivel de riesgo de alcohol en estudiantes de Barrancabermeja, la cual contempló que el inicio del consumo está entre los trece y quince años aunque estos autores no establecieron si se dan más en el sexo masculino o femenino.

Por otro lado, el segundo objetivo específico de esta investigación, buscaba identificar los factores de riesgo ante el consumo de alcohol presentes en los mesosistemas en los que desarrollan los adolescentes escolarizados de la Institución Educativa. Se encontró entonces que estos factores pueden ser explorados principalmente en la familia, el colegio o entorno escolar, y el barrio donde residen los estudiantes.

Fue así como en el factor familiar en esta investigación encontró lo siguientes datos relevantes:

- El 100% de los estudiantes participantes tiene un familiar que consume alcohol y que en el 85% de los casos este familiar es uno de sus padres o ambos. También se encontró que, aunque hay un 85% (23 estudiantes) con padres consumidores de bebidas alcohólicas, el 70% afirmó que estos no les permiten a ellos consumir algún tipo de bebidas alcohólicas.

- A cada estudiante se le consultó sobre qué tan satisfecho está con la relación que tiene con sus padres, aquí las respuestas fueron las siguientes: Muy Satisfecho 56%, algo satisfecho 33%, muy insatisfecho 0% y algo insatisfecho 11%.

- Teniendo en cuenta la importancia que tienen las normas y límites en la familia, a los estudiantes se les consultó si sus padres ponen normas y reglas en la casa, a lo que los 27 estudiantes, es decir el 100% respondió que sí.

Ante los resultados anteriores es importante mencionar que distintos autores han logrado concluir que la familia, según su dinámica puede ser uno de los factores que más influye en el consumo de alcohol (Parra, 2018), ahora se podría inferir que ese 70% que no permite que sus hijos consuman bebidas alcohólicas, establecen esa norma como factor de protección a sus hijos o protegidos. Así mismo, estos resultados pueden relacionarse con los de Espinosa, Hernández, Cassiani, Cubides y Martínez (2016), en su investigación denominada “Factores relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en una institución educativa de Jamundí - Valle, Colombia”, los cuales hallaron que un factor de riesgo a nivel familiar para el consumo de sustancias psicoactivas es tener disfunción familiar grave.

Así lo plantearon también Dento y Kampfe (1994) al afirmar que el entorno familiar es el primer contexto social en el que se desenvuelve una persona. Por su importancia en el proceso de socialización, la familia ejerce una gran influencia sobre el consumo de sustancias en sus miembros, ya que puede actuar licitando, neutralizando o inhibiendo tales conductas.

Lo anteriormente planteado puede encontrar fundamento en la teoría del aprendizaje social de Bandura (1984) quien mantiene que la observación directa y el modelado de un comportamiento por parte de las personas más cercanas al sujeto es el proceso esencial para adquirir tal comportamiento.

Siguiendo con el segundo objetivo, a continuación, se abordarán las conclusiones a las que se podría llegar según los datos encontrados en la identificación del factor escolar.

Se encuentra que Bryant (2003), manifestó que las experiencias escolares negativas, algunos elementos escolares, como son un bajo rendimiento escolar, un mayor absentismo, una menor implicación y satisfacción en relación al medio y actitudes negativas hacia el profesorado y la vida académica, suelen encontrarse asociados al consumo de drogas y otras conductas desviadas como la delincuencia”, ahora bien lo anterior no se ajusta del todo a los resultados de esta investigación pues a pesar de que se relaciona el consumo de alcohol con bajo rendimiento, el 81% población objeto de este estudio dijo que su rendimiento académico era medio, el 19% dijo alto y ningún estudiante reconoció estar en bajo rendimiento académico y en cuanto al ausentismo escolar, el 48 % que equivale a 13 estudiantes, respondió que nunca falta a clase y el 52% dijo que lo hace 1 o 2 veces al mes.

Estos datos si se relacionan y concuerdan con lo planteado por Martínez (2003), al afirmar que la implicación de los alumnos en la escuela, buena adaptación escolar y la existencia de normas que limiten el consumo en la comunidad educativa, confirman que el hecho de que en el centro haya normas claras es un factor de protección en los consumos.

Los otros dos factores identificados en este estudio fueron los amigos y el barrio, puesto que “el factor social es un factor predominante en el consumo de alcohol; los amigos, los pares más cercanos, parejas y grupos de diferente índole, se convierten en una influencia dominante que determina el consumo de sustancias. A partir de la relación con los padres y con los pares, adquieren gran importancia los sentimientos y las emociones de los jóvenes, resultado de esas interacciones. En consecuencia, los sentimientos y las emociones se pueden considerar como un factor más de asociación al consumo de alcohol” (Donovan; Yeh, Chiang y Huang, citados en Arias, 2012, p, 5).

En los instrumentos aplicados, a los estudiantes se les preguntó cómo era su relación con sus compañeros y el 67% dijo que cercana, un 26% dijo buena y solo un 7% dijo que distante, ahora bien, cuando se indagó por el consumo de alcohol entre sus amigos, el 48% dijo que sus amigos sí consumían alcohol y cuando se cuestionó si en el barrio donde vivían acostumbraban a ingerir bebidas alcohólicas, el 85% dijo que si, frente a un 15% que dijo que no.

Aquí es importante mencionar que desde la perspectiva socioecológica un factor de riesgo no sólo hay que buscarlo en la persona, sino también en sus entornos. Además de esto, los factores de riesgo no se contemplan de manera aislada, sino interrelacionados,

como constelaciones de fuerzas que influyen de modo conjunto e interrelacionado sobre la conducta de un individuo (Pérez de Arróspide, 1998).

Ya para cerrar esta discusión, se considerará el tercer objetivo específico que fue reconocer los factores protectores ante el consumo de alcohol presentes en los mesosistemas en los que se puede afirmar que los factores de riesgo y los factores de protección no son posiciones opuestas de un mismo continuo, sino dos realidades diferenciadas que interactúan entre sí (Navarro, 2003). Al igual que los de riesgo, los factores protectores también pueden funcionar de manera interactiva, tal que la presencia de alguno de ellos reduzca el riesgo de consecuencias negativas dentro de un grupo de alto riesgo, pero tenga un impacto limitado dentro de un grupo de riesgo menor.

Por eso aquí los sistemas siguen siendo los mismos, familia, colegio y barrio.

En el sistema familiar, a cada estudiante se le consultó sobre qué tan satisfecho está con la relación que tiene con sus padres, aquí las respuestas fueron las siguientes: Muy Satisfecho 56%, algo satisfecho 33%, muy insatisfecho 0% y algo insatisfecho 11%.

A su vez en cuanto al factor escolar se les preguntó, sobre la existencia de normas en la institución sobre el consumo de alcohol a lo que el 100% respondió afirmativamente, esto va de acuerdo a lo planteado por Peñafiel (2009), donde estableció que la existencia de normas para el no consumo, es importante la prohibición de consumo de drogas en el medio escolar (tabaco y alcohol fundamentalmente), tanto entre los profesores y adultos, por su papel como modelos de conducta, como entre los alumnos, ya que ello contribuye a reducir el número de ofertas y la presión hacia el consumo.

Para finalizar este apartado, cuando los 27 estudiantes fueron consultados sobre que entorno ha tenido mayor influencia respecto a su consumo de alcohol, las respuestas fueron las siguientes: Familia 19%, Escuela 63%, Barrio 19%, pero estas cifras no coinciden con las de la American Academy of Pediatrics (2015), de acuerdo con esta academia, El 80 % de los adolescentes dice que sus padres son quienes más influyen en su decisión de beber, en esa misma dirección un estudio denominado “Factores de riesgo que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes del colegio fe y alegría en el año 2018” sus autores lograron concluir que los factores de riesgo más frecuentes en dicha población que influían en el consumo de alcohol son los padres y los amigos, los cuales no solo consumen las bebidas más conocidas y económicas sino bebidas costosas como el Whisky y el Vodka (Parra et al 2018).

Por lo tanto, con relación a la influencia da la familia en el consumo de alcohol las cifras de este trabajo de investigación no coinciden con las de otros estudios aquí referenciados. Pero en esas investigaciones tambien se da importancia a los amigos, lo que coincide con lo encontrado en la presente investigación.

Así pues, se puede afirmar que los factores de riesgo y los factores de protección no son posiciones opuestas de un mismo continuo, sino dos realidades diferenciadas que interactúan entre sí (Navarro, 2003). Al igual que los de riesgo, los factores protectores también pueden funcionar de manera interactiva, tal que la presencia de alguno de ellos reduzca el riesgo de consecuencias negativas dentro de un grupo de alto riesgo, pero tenga un impacto limitado dentro de un grupo de riesgo menor.

Conclusiones

En este apartado se brindan las conclusiones de este estudio de acuerdo a cada objetivo **especifico** planteado los cuales dan cumplimiento al objetivo general.

En cuanto al primer objetivo específico: **Caracterizar socio demográficamente a los adolescentes escolarizados de una Institución Educativa del distrito de Buenaventura**. Se estableció que la mayoría de los estudiantes son de sexo masculino, y la minoría de sexo femenino, en cuanto a la edad se encontró que las mujeres se encontraban en un rango de edad mayor que osciló entre los quince y veinte años, mientras que los hombres estuvieron entre los 13 y 19 años de edad.

Poniéndolo en datos cuantitativos se concluye que: El 51 % de los adolescentes que participaron en esta investigación son de sexo masculino, mientras que el 49% es de sexo femenino, el 81,5% son menores de edad, oscilando entre los 13 y los 17 años, mientras que en un porcentaje mucho menor el 18,5 de los estudiantes participantes son mayores de edad, con rangos entre los 18 y los 20 años de edad lo que evidencia el marcado interés de los adolescentes por el consumo de alcohol.

Con relación al segundo objetivo específico: **Identificar los factores de riesgo ante el consumo de alcohol presentes en los mesosistemas que desarrollan los adolescentes escolarizados de la IE**, se pudo identificar que estos sistemas son principalmente la familia, los amigos, el colegio y el barrio, el estudio concluyó que los entornos de mayor influencia respecto a su consumo de alcohol, son la Familia con 19%,

la Escuela con un 62% y en la misma proporción de la familia está también el Barrio con un 19%, también se identificó que el entorno con menor influencia ha sido el barrio con un 62%, en este caso la familia y la escuela marcaron un 19% cada uno.

Respecto al tercer objetivo específico: **Reconocer los factores protectores ante el consumo de alcohol presentes en los mesosistemas en los que se desenvuelven los adolescentes escolarizados de la IE.** Se pudo concluir que, aunque hay un 85% (23 estudiantes) con padres consumidores de bebidas alcohólicas, el 70% afirmó que estos no les permiten a ellos consumir algún tipo de bebidas alcohólicas. En cuanto a la satisfacción con la relación que tiene los estudiantes con sus padres, aquí las respuestas fueron las siguientes: Muy Satisfecho 56%, algo satisfecho 33%, muy insatisfecho 0% y algo insatisfecho 11%. Teniendo en cuenta la importancia que tienen las normas y límites en la familia, a los estudiantes se les consultó si sus padres ponen normas y reglas en la casa, a lo que los 27 estudiantes, es decir el 100% respondió que sí.

En suma, se pudo concluir que la familia, los amigos, el colegio y el barrio son sistemas que según las dinámicas propias y circunstancias particulares pueden influenciar a la protección o el riesgo de consumir bebidas alcohólicas.

Con respecto al problema de investigación planteado sobre Cuáles son los factores de riesgo y los factores protectores frente al consumo de alcohol presentes en los mesosistemas en adolescentes escolarizados en una Institución Educativa del Distrito de Buenaventura, el estudio concluyó que los entornos de mayor influencia respecto a su consumo de alcohol, son la Familia con 19%, la Escuela con un 62% y en la misma proporción de la familia está también el Barrio con un 19%, también se identificó que el

entorno con menor influencia ha sido el barrio con un 62%, en este caso la familia y la escuela marcaron un 19% cada uno.

Resultó adecuado para esta investigación referir lo planteado por Villarreal, Sánchez, Musitu y Varerla (2010) en el sentido que el apoyo social comunitario y el funcionamiento familiar se relacionaban con el consumo de alcohol de forma indirecta. El primero lo hacía de forma positiva y significativa a través del apoyo de amigos y el consumo de alcohol de familiares y amigos; y el segundo, lo hacía a través de dos paths: uno, de forma positiva y significativa, con el apoyo familiar y el consumo de alcohol de familiares y amigos y, dos, de forma positiva a través del ajuste escolar y la autoestima escolar y ésta, de forma negativa, con el consumo de alcohol.

Resultó también adecuado lo dicho por Perez (2008), en el sentido de que los factores macro son aquellos que están compuestos por aspectos que guardan relación con la disponibilidad y el acceso a las sustancias, por ejemplo la disponibilidad del alcohol por ser una droga legal, escaso control de la ley, precio, horario de venta, lugares de venta, entre otros, pues esta investigación encontró que el 37% de los participantes dice siempre consumir alcohol en las reuniones a las que asisten, no solo esto sino que también el 74% de los estudiantes participantes reconocieron que sus amigos influyen en ellos para consumir alcohol.

En este sentido, este trabajo de investigación podría ser referente para una nueva investigación que en otro tiempo determinado pueda contar con la participación del total de la población o para otras investigaciones como medir el consumo de alcohol en los diferentes miembros de la comunidad educativa.

Recomendaciones

Partiendo de los resultados hallados en esta investigación, se recomienda a la Institución Educativa las Américas:

Se considera pertinente que se brinden orientaciones a los sistemas familiares, con el fin de generar mayor conocimiento de la realidad de sus dinámicas y de aquellos factores que en la familia pueden ser protectores para evitar el consumo de alcohol en sus hijos adolescentes.

En la Institución Educativa realizar escuelas para padres para vincularlos activamente al proceso escolar de sus hijos y de esta manera promover e incentivar a que ellos reconozcan los factores de riesgo que se asocia al consumo de alcohol y con esto

poder realizar acciones de prevención tanto dentro de la familia como de la Institución Educativa.

Con la ayuda del Psicólogo o el orientador escolar asignado a la Institución, llevar a cabo un plan de entrenamiento en habilidades sociales, ya que resulta pertinente que los estudiantes adquieran herramientas para manifestar de forma abierta lo que quieren y lo que no quieren, toda vez que esto disminuye la probabilidad de que los adolescentes sean influenciados.

Es importante que se indague sobre los factores de riesgo y protectores frente al consumo de alcohol desde un enfoque mixto que no solo permita obtener datos cuantitativos sobre el fenómeno abordado, sino que también logre profundizar en el tema y brindar información importante sobre cada caso estudiado.

Promover la realización de una investigación similar a esta, pero con un alcance mayor, a nivel del Distrito de Buenaventura y todas las Instituciones Educativas partiendo de que no se encontró información o datos que permitieran evidenciar el fenómeno del consumo de alcohol en los estudiantes, así mismo, un estudio que identifique el posible consumo de otras sustancias psicoactivas.

A nivel individual es pertinente recomendar a cada estudiante adquirir hábitos de vida saludable como realizar ejercicios y participar de actividades lúdicas, recreativas y de lectura.

Referencias

- Adan, A. (2012). Impulsividad funcional y disfuncional en jóvenes con consumo intensivo de alcohol (binge drinking). *Adicciones*, 24(1), 17-22.
- Agudelo, M. & Estrada, P. (2016). El consumo de sustancias psicoactivas y las formas de organización y dinámica familiar. *Revista Trabajo Social*, (18), 145-156.
- Aguirre, N. Aldana, O y Bonilla, C. (2016). Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia, *Rev. Salud pública* vol.19 no.1. Bogotá.
- Ariza, C. y Nebot, M. (2002). Predictores de la iniciación al consumo de tabaco en escolares de enseñanza secundaria de Barcelona y Lleida. *Revista Española de Salud Pública*, 76, 3, 227-38.

- Allen, J. P., Porter, M. R., McFarland, F. C., Marsh, P. y McElhaney, K. B. (2005). The two faces of adolescents' success with peers: Adolescent popularity, social adaptation, and deviant behavior. *Child Development*, 76, 747-760.
- Al-Halabi, S., Erraste, J.M., Fernández, J.R., Secades, R. y García, O. (2009). El colegio y los factores de riesgo familiar en la asistencia a programas de prevención familiar del consumo de drogas. *Adicciones*, 21(1), 39-48.
- merican Academy of Pediatrics (Copyright © 2015).
- Arias. (2012). Consumo de alcohol y factores de riesgo en estudiantes de dos universidades colombianas. *El Ágora USB*, 12(1), 127-141.
- Bandura, A. (1984). *Teoría del aprendizaje social*. Madrid: Espasa-Calpe.
- Barkin, S. L., Smith, K. S. y DuRant, R. H. (2002). Social skills and attitudes associated with substance use behaviors among young adolescents. *The Journal of Adolescent Health*, 30, 448-454.
- Barra, E., Cerna, R., Kramm, D., & Véliz, V. (2006). Problemas de salud, estrés, afrontamiento, depresión y apoyo social en adolescentes. *Terapia Psicológica*, 24 (001), 55-61
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of Human Development*. Cambridge, Harvard University Press. (Trad. Cast.: La ecología del desarrollo humano. Barcelona, Ediciones Paidós, 1987)

- Bryant, A.L., Schulenberg, J., O'malley, P., Bachman, J. Y Johnston, L. (2003). How Academic Achievement, Attitudes, and Behaviors Relate to the Course of Substance Use During Adolescence: A 6-Year, Multiwave National Longitudinal Study. *Journal Of Research On Adolescence*, 13, 3, 361-397.
- Becoña, E. (1999). *Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas*. Madrid: Plan Nacional sobre Drogas.
- Berruecos, L. (2010). *Drogadicción, farmacodependencia y drogodependencia: definiciones, confusiones y aclaraciones*. Cuicuilco, 17(49), 61-81.
- Buelga, S. y Pons, J. (2004). Alcohol y adolescencia: *¿Cuál es el papel de la familia?* *Encuentros en Psicología Social*, 2, 39-43.
- Butters J. (2002). Family stressors and adolescent cannabis use: a pathway to problem use. *Adolescence*, 25, 645-654
- Caballo, V. E. (1997). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales* (ed. rev.) Madrid: Siglo XXI.
- Calafat, A., Juan, M., Becoña, E., Fernández, C., Gil Carmena, E., Palmer, A., Sureda, P. Y Torres, M. A. (2000). *Salir de marcha y consumo de drogas*. Madrid: Ministerio de Interior, Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.

- Caballero-Hidalgo A., González B., Pinilla J. Y Barber P. (2006). Factores predictores del inicio y consolidación del consumo de tabaco en adolescentes. *Gaceta Sanitaria*, 19, 6, 440-447
- Carballo, J.L., García, O., Secades, R., Fernández, J.R., García, E., Errasti, J.M. y Al-Halabi, S. (2004). Construcción y validación de un cuestionario de factores de riesgo interpersonales para el consumo de drogas en la adolescencia. *Psicothema*, 16(4), 674-679.
- Carrasco González, A. M., Barriga Jiménez, S. Y León Rubio, J.M. (2004). Consumo de alcohol y factores relacionados con el contexto escolar. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 9, 002, 205-226.
- Clayton, R.R. (1992). Transitions in drug use: Risk and protective factors. Citado en T. Laespada, I. Iraurgi y E. Aróstegi (Eds). (2004). Factores de Riesgo y de Protección frente al Consumo de Drogas: Hacia un Modelo Explicativo del Consumo de Drogas en Jóvenes de la CAPV. Instituto Deusto de Drogodependencias (Universidad de Deusto).
- Clayton, R.R. (1992). *Transitions in drug use: Risk and protective factors*. En M. Glantz y R. Pickens (eds.). Vulnerability to drug abuse (pp. 15-51). Washington, DC: American Psychological Association.
- Cortés Tomás, M. T., Espejo Tort, B. Y Giménez Costa, J. A. (2007). Características que definen el fenómeno del botellón en universitarios y adolescentes. *Adicciones*, 19, 4, 357-372.

- Dento, R. y Kampfe, Ch. (1994). The relationship between family variables and adolescent substance abuse: literature review. *Adolescence*, 29 (114) 475-495.
- Dorius, C., Bahr, S., Hoffman, J. y Lovelady, E. (2004). Parenting practices as moderators of the relationship between peers and marijuana use. *Journal of Marriage and Family*, 66,163.
- Dusek/Giordano. (1990). *Drogas: un estudio basado en hechos*. SITESA. México.
- Elzo, J. (2010). ¿Hay un modelo mediterráneo de consumo de alcohol? En J. Elzo (Coord.), *Hablemos de alcohol* (pp.47-67). Madrid: Entimema.
- Espada, J.P., Antón, F.A. y Torregrosa, M.S. (2008). Autoconcepto y búsqueda de sensaciones como predictores de las conductas sexuales bajo los efectos de las drogas en universitarios. *Salud y Drogas*, 8(2), 137-155.
- Espinosa Soto, Katalina; Hernández Carrillo, Mauricio; Cassiani, Carlos Arturo; Cubides Munevar, Ángela M.; Martínez Cardona, María del Carmen
Factores relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en una institución educativa de Jamundí Valle, Colombia
Revista Colombiana de Psiquiatría, vol. 45, núm. 1, enero-marzo, 2016, pp. 2-7
Asociación colombiana de Psiquiatría
Bogotá, D.C., Colombia
- Fagan, A., Hanson, K., Briney, J. S., & Hawkins, J. D. (2012). Sustaining the Utilization and High Quality Implementation of Tested and Effective Prevention Programs

Using the Communities That Care Prevention System. *Journal of Community Psychology*, 49, 365-377.

Fernández, (2010). Estudio de los factores de riesgo y protección del consumo de sustancias en adolescentes. Universidad de Alcalá.

Fernández-Cruz, A. & Marco, J. (2010). Dimensión médica de los consumos de alcohol en los menores españoles. En J. Elzo (Ed.), *Hablemos de alcohol* (pp. 115-135). Madrid: Entinema.

Fernández-Hermida, J.R. y Secades, R. (Coord.) (2003). Guía de referencia para la evaluación de programas de prevención de ocio alternativo. Gijón: Colegio Oficial de Psicólogos.

Fernández Gómez, C. (2003). Características de los consumidores de drogas recreativas en España y otros países europeos. *Adicciones*, 15, 2, 233-260.

Friedman, A. S. Y Bransfield, S. (1995). Early Childhood risk and protective for substance use during early adolescence: Gender differences. *Journal of Child and Adolescence Substance*, 4, 1-23.

Fry, M. L. (2011). Seeking the pleasure zone: Understanding young adult's intoxication culture. *Australasian Marketing Journal*, 19(1), 65-70.

doi:10.1016/j.ausmj.2010.11.009

Gaffney, L. R., Thorpe, K., Young, R. M., Collett, R. Y Occhipinti, S. (1998). Social skills, expectancies and drinking in adolescents. *Addictive Behaviors*, 23, 587-600.

- Gilvarry E. (2002). Substance abuse in young people. *J Child Psychology and Psychiatry*, 41(1), 55-80.
- Gratacós, M. (2020). Modelo Ecológico de Bronfenbrenner: sistemas y críticas. *Lifeder*.
- Goldstein, A. P., Sprafkin, R. P., Gershaw, N.J. Y Klein, P. (1989). *Habilidades sociales y autocontrol en la adolescencia*. Barcelona: Martínez Roca.
- Gómez, (2019). Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. *Acta Medica del Centro*. Vol. 13.3.
- González, A., Fernández-Hermida, J.R. y Secades Villa, R. (2003). El papel de la familia. Factores de Riesgo para el consumo de drogas. *Proyecto Hombre*, 47(46), 27-38.
- González, C. (2004). Transformación y resiliencia en familias desplazadas por la violencia hacia Bogotá. *Revista de Estudios Sociales*, 18, 123- 130.
- Gómez Reino, I., Ferreiro, M. D., Domínguez, M. D. Y Rodríguez, A. (1995). Consumo de alcohol en adolescentes: Relación con los niveles de adaptación social y familiar. *Psiquis*, 16, 4, 11-20.
- Gutiérrez, M. Munera, X. y Sepúlveda. (2016). Factores de Riesgo y de Protección asociados al consumo de alcohol adolescente. *Psyconex*. Vol 8.12. Medellín, Colombia.
- Hernández, Fernández y Baptista. (2014). *Metodología de la Investigación*. Sexta Edición. Mc Graw Hill. México.

Hidalgo García, M^a V., Menéndez Álvarez-Dardet, S., Sánchez Hidalgo, J., Lorence Lara, B., Jiménez García, L.: "La intervención con familias en situación de riesgo psicosocial. Aportaciones desde un enfoque psicoeducativo". *Apuntes de Psicología*. Vol. 27, n. 2-3, p. 413-426 (2009). ISSN 0213-3334

Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud (2018). Resumen. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2019. (OPS/NMH/19-012).

Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud (2018). Organización Mundial de la Salud. Resumen OPS/NMH/19-012.

Jacobus, J., & Tapert, S.F. (2013). Neurotoxic effects of alcohol in adolescents. *Annual Review of Clinical Psychology*, 9, 703-721.

Jimenez, K, & Rojas Fernandez, T (2018). Consumo de sustancias en estudiantes de 12 a 18 años en la ciudad de Barrancabermeja. *Repository.ucc.edu.co*. Retrieved 18 May 2022, from https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7314/1/2018_estudiantes_sustancias_psicoactivas.pdf.

Kramm M., Daniela, & Cerna C., Rodrigo, & Barra A., Enrique, & Véliz V., Viviana (2006). Problemas de Salud, Estrés, Afrontamiento, Depresión y Apoyo Social en Adolescentes. *Terapia Psicológica*, 24(1),55-61.[fecha de Consulta 18 de Mayo de 2022]. ISSN: 0716-6184. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78524106>

- Kuntsche, E., & Labhart, F. (2012). Investigating the drinking patterns of young people over the course of the evening at weekends. *Drug and Alcohol Dependence*, 124(3), 319 -324. doi:10.1016/j.drugalcdep.2012.02.001.
- Martínez, J.L., Fuertes, A., Ramos, M., y Hernández, A. (2003). Substance use in adolescence: Importance of parental warmth and supervision. *Psicothema*, 15, 161-166.
- Martínez-González, J. M. Y Robles-Lozano, L. Y Trujillo Mendoza, H. M. (2003). Diferencias sociodemográficas y protección ante el consumo de drogas legales. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 3, 003, pp. 461-475.
- Martínez, E., (2006). *Hacia una prevención con sentido*. Bogotá: Colectivo Aquí y Ahora.
- McLeod, J., Oakes, R., Copello, A., Crome, I., Egger, M., Hickman, M., et al. (2004). Psychological and social sequelae of cannabis and other illicit drug use by young people: A systematic review of longitudinal, general population studies. *The Lancet*, 363, 1579-1588.
- Melero, J. C. (2014). Hackeando el desarrollo de las drogodependencias: del foco en las sustancias al desarrollo personal. En T. Laespada (Ed.), *El consumo de alcohol entre adolescentes y jóvenes*. (pp. 97-114). Bilbao: Universidad de Deusto.
- Melo, T. (2019). En Colombia los menores inician el consumo de alcohol a los 13 años.
- Ministerio de Justicia y el Derecho, et al. (2011).

- Moncada, B. S. (1997). Factores de riesgo y protección en el consumo de drogas. En Plan Nacional sobre Drogas (1997). *Prevención de las drogodependencias. Análisis y propuestas de actuación*. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
- Muñoz-Rivas, M. J. y Graña, J. L. (2001). Factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas en los adolescentes. *Psicothema*, 13, 87-94.
- Muñoz-Rivas, M Y Graña Gómez, J. L. (2007). Influencia del grupo de iguales y satisfacción del tiempo libre. En L. Ezpeleta Ascaso. *Factores de riesgo en psicopatología del desarrollo* (pp. 389-403). España: Elsevier.
- Musitu, G. y Pons, J. (2010). Adolescencia y Alcohol: Buscando significados en la persona, la familia y la sociedad. En J. Elzo (Coord.), *Hablemos de alcohol*. (pp. 13-34). Madrid: Entimema.
- Natera, G., Borges, G., Medina, M.E., Solís, L. y Tiburcio, M. (2001). La influencia de la historia familiar de consumo de alcohol en hombres y mujeres. *Salud Pública de México*, 43,17-26.
- Navarro, J. (2000). Factores de riesgo y protección de carácter social relacionados con el consumo de drogas. Madrid: Ayuntamiento de Madrid. Plan Municipal contra las Drogas.
- Navarro, J. (2003). Adolescentes, drogas y juego. Factores de riesgo y protección. *Revista de Proyecto Hombre*, 46(45), 27-37.

Laespada, T. (2000). *Alcohol y Tabaco*. En Elzo, J., Comas, D., Laespada, M.T., Salazar, L., Vielva, I. (2000). *Las culturas de las drogas en los jóvenes: Ritos y fiestas*. Vitoria-Gasteiz, Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco.

Laespada, M.T., Arostegi, E. y Iraurgi J. (2004). *Factores de riesgo y protección frente al consumo de drogas: Hacia un modelo explicativo del consumo de drogas en jóvenes de la CAPV*. Deusto. Instituto Deusto de Drogodependencias. Universidad de Deusto.

Lamborn, S. D., Mounts, N. S., Steinberg, L. Y Dornbusch, S. M. (1991). *Patterns of competence and adjustment among adolescents from authoritative, authoritarian, indulgent, and neglectful families*. *Child Development*, 62, 1049-1065.

LEY 124 DE 1994. Gobierno de Colombia.

LEY 1098 DE 2000. Código de Infancia y Adolescencia.

LEY 1566 DE 2002. Código Civil Colombiano.

Llorens Aleixandre, N., Perelló Del Río, M. Y Palmer Pol, A. (2004). *Estrategias de afrontamiento: factores de protección en el consumo de alcohol, tabaco y cannabis*. *Adicciones*, 16, 4, 1-6.

Morales Díaz, M, Rivera Waitoto, M y Velázquez Estupiñán, S. (2018-01-15.). *Factores psicosociales que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas por parte de diez jóvenes del barrio Bellavista de la Comuna 8 del Distrito de Buenaventura*, 2013.

- Oñate, P. (1987). Prevención educacional de las toxicomanías: Criterios básicos. *Comunidad y Drogas*, 3, 83-89.
- Organización de los Estados Americanos & Comisión Interamericana para el Control y Abuso de Drogas, (2019). OEA.CICAD. Washington. D.C.
- Organización Mundial de la Salud. (2008). *Informe sobre la salud en el mundo 2004*. Recuperado el 21 no- viembre, 2010, de <http://www.who.int/whr/2004/es/>
- Parra, A. Bello, J y Melano, M. (2018). Factores de riesgo que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes del colegio fe y alegría en el año 2018. Universidad de Santander. Programa de enfermería. Cúcuta.
- Peñafiel, (2009), Factores de riesgo y protección en el consumo de sustancias en adolescentes. Universidad de Alcalá.
- Pérez de Arróspide, Jesús. (1998) "Drogodependencias: la prevención desde y con la familia", en José A. García-Rodríguez y C. López, comps., *Nuevas aportaciones a la prevención de las drogodependencias*, Madrid, Síntesis.
- Pérez, A. y Scoppetta, O. (2008). *Consumo de alcohol en menores de 18 años en Colombia. Corporación nuevos rumbos*. Recuperado de http://www.nuevosrumbos.org/documentos/col08_alcohol.pdf.
- Pérez, Soler, y Gonzales (2016), "Factores de riesgo y consumo de alcohol en adolescentes", Politécnico Industrial "Jesús Menéndez Larrondo". Manzanillo-Cuba.

- Pérez, Molero, Martos, Barragán, Hernández, Simón y Gázquez. (2018), “Factores que influyen en el inicio o mantenimiento de consumo de sustancias adictivas en Estudiantes de Secundaria”. España.
- Pinazo, Sacramento. (1993). *Propuesta para un programa de prevención del consumo de drogas en niños en edad escolar dirigido a los padres*, tesis doctoral dirigida por Enrique Berjano y G. Musitu, Valencia, Universitat de València.
- Pilatti, Brussino y Godoy. (2013). Factores que influyen en el consumo de alcohol de adolescentes argentinos: un Path análisis prospectivo. Argentina.
- Plan Nacional Sobre Drogas (2007). Encuesta sobre drogas a la población escolar 2006 (ESTUDES). Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
- Pons, Javier y E. Berjano. (1999) *El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social*, Madrid, Plan Nacional sobre Drogas.
- Recio, J. L., Santos, C., Sanchez, M.A., Escamilla, J. P., Barahona, M. J. Y Plaza, L. A. (1992). *Papel de la familia, los compañeros y la escuela en el abuso de drogas*. Madrid: Cruz Roja Española.
- Rojas Fernández, T. M y Jiménez Meriño, K. (2018). Consumo de sustancias en estudiantes de 12 a 18 años en la ciudad de Barrancabermeja (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://repository.ucc.edu.co/handle/ucc/7314>.

- Ruiz Carrasco, P., Lozano Sanmartín, E. Y Polaino Lorente, A. (1994). Variables personales, familiares y patrones de consumo de alcohol y drogas ilegales en el adolescente. *Anales de Psiquiatría*, 10, 04, 29-36.
- Salazar, (2017). “Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de un colegio particular del distrito de Villa María del Triunfo- Perú. Villa María del Triunfo-Perú.
- Schulz, K.M., Molenda-Figueira, H.A., **Sisk, C.L. (2009)**. “Regreso al futuro: La hipótesis de organización - activacional adaptado a la pubertad y la adolescencia”. *Hormonas y Comportamiento*, pág. 597-604.
- Scoppetta-Díaz, O., Pérez-Gómez, A. & Flórez-Alarcón, L. (2011). Age at Onset of Alcohol Consumption and Risk of Problematic Alcohol and Psychoactive Substance Use in Adulthood in the General Population in Colombia. *The Journal of International Drug, Alcohol and Tobacco Research*, 1 (1), 19-24).
- Soto, Carrillo, Cassiani, Munevar y Cardona, (2016). Factores relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en una institución educativa de Jamundí Valle, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría* 45 (1), 2-7. Jamundí- Valle del Cauca- Colombia. Torrico L, E; Santín, C; Andrés; Menéndez, Á. (2002). El modelo ecológico de Bronfrenbrenner como marco teórico de la Psicooncología *Anales de Psicología*, vol. 18, núm. 1, 2002, pp. 45-59 Universidad de Murcia Murcia, España.

UNESCO (2018). *¿Cómo el sector de la educación debe hacer frente al consumo de alcohol, tabaco y drogas?*

Vallejo, G. A., Pérez, G. A., & Cuéllar, Á. M. (2011). Consumo de alcohol en universitarios y su relación con los factores de riesgo, en estudiantes de la Fundación Universitaria Luis Amigó, Medellín, 2010. *Katharsis*, 73-89

Villarreal, Sánchez, Musitu y Varela. (2010), *El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Socio comunitario*. México.

Wu, N., Lu, Y., Sterling, S. y Weisner, C. (2004). Family environment factors and substance abuse severity in an HMO adolescent population. *Clinical Pediatrics*, 43, 323- 333.

Apéndice 2.

Consentimiento informado y asentimiento informado

Consentimiento Informado
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN
INVESTIGACION

Título del estudio: Factores de riesgo y de protección frente al consumo de alcohol: una evaluación del ambiente ecológico en adolescentes escolarizados en una institución educativa del distrito de Buenaventura

Tutor: Merlyn Vanessa Davila Valencia

Estudiante investigadora: Evelyne Gamboa Patiño

Universidad Antonio Nariño

Sede: Buenaventura. *Facultad de Psicología.*

Muy respetuosamente se solicita su amable participación de un estudio Cuantitativo

Se realiza este consentimiento para que su hijo participe en una investigación cuyo nombre es Factores de riesgo y de protección frente al consumo de alcohol: una evaluación del ambiente ecológico en adolescentes escolarizados en una institución educativa del distrito de Buenaventura.

Este tiene como objetivo Determinar los factores de riesgo y los factores protectores frente al consumo de alcohol presentes en los mesosistemas de adolescentes escolarizados en una Institución Educativa del Distrito de Buenaventura.

Su participación es completamente voluntaria; los datos si no desea hacerlo no le traerá ningún inconveniente. Si por el contrario usted acepta participar en el estudio, estará colaborando en la aplicación de un test psicométrico para el consumo de alcohol. Lo primero que debe hacer es firmar este Consentimiento Informado.

Luego, se le hará la lectura de las instrucciones de test psicométrico que serán explicadas a continuación con todas las condiciones necesarias para la investigación. Debe quedar claro que la información suministrada por usted, será totalmente confidencial. El proceso será cuantitativo (registros en la prueba psicométrica). Se requiere alto nivel de escucha para responder a cualquier inquietud o novedad que se presente, tener empatía frente a la expresión de los adolescentes al momento de realizar la prueba.

Cabe aclarar que no se recibirá pago alguno por realizarlo, ya que este es con fines educativos y de investigación para alcanzar los requisitos que exige la Universidad Antonio Nariño para optar al título de Psicología.

**RECUERDE QUE ESTE NO ES UN TRATAMIENTO O DIAGNOSTICO,
SINO QUE SE TRATA DE UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN.**

A) Está previsto que su participación dure un lapso de tiempo no mayor a 40 minutos, y en su participación no hay ningún riesgo de afectación.

B) He recibido una explicación satisfactoria sobre el procedimiento a realizar, su finalidad, riesgos, beneficios y alternativas.

C) He quedado satisfecho/a con la información recibida, la he comprendido, se me han respondido todas mis dudas y comprendo que mi participación es voluntaria.

Presto mi consentimiento para mi menor de edad, durante el procedimiento para que sea medido por medio del test de ASSIST y así identifiquen el nivel de consumo de alcohol, factores de riesgo y factores protectores. Con la única obligación de informar mi decisión a los responsables de la investigación.

Adicional a este consentimiento el participante menor de edad se le pedirá el asentimiento informado, esto es la autorización del menor.

FECHA: _____

HORA: _____

LUGAR: _____

NOMBRE DE PARTICIPANTE o REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL PARTICIPANTE o REPRESENTANTE LEGAL

CEDULA _____

FIRMA DE INVESTIGADOR: _____

CC _____

TESTIGO _____

CC _____

Asentimiento informado

Participación en aplicación del test psicométrico sobre: Factores de riesgo y de protección frente al consumo de alcohol: una evaluación del ambiente ecológico en adolescentes escolarizados en una institución educativa del distrito de buenaventura

Su participación es libre y voluntaria y sus datos recolectados serán totalmente confidenciales.

Firma _____

CC:

Acercamiento a la población



QUESTIONARIO SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL

Marca con una X la respuesta adecuada a tu vivencia.
 El siguiente cuestionario es totalmente **ANÓNIMO Y CONFIDENCIAL** su uso será estrictamente para la realización del trabajo de grado de investigación.

Edad: _____ Sexo: _____ Hombre Mujer Grado: _____

1. CONSUMES ALCOHOL SI NO

2. ¿DESDE QUÉ EDAD EMPEZASTE A TOMAR ALCOHOL APROXIMADAMENTE? _____

3. ¿CON QUE FRECUENCIA CONSUMES ALCOHOL?

a) Todos los días
 b) Solo los fines de semana
 c) Una vez al mes

4. ¿SUELES BEBER ALCOHOL SOLO O ACOMPAÑADO (A)?

A) Acompañado(A) B) Solo(A) C) Depende Del Momento

5. ¿DONDE CONSUMES ALCOHOL?

A) Reuniones familiares B) Fiestas C) Calle

6. ¿QUÉ BUSCAS CONSUMIENDO ALCOHOL?

A) Divertirme. B) Gustar a los demás. C) Para integrarme al grupo
 D) Sentirme mejor (olvidarme de los problemas -familiares, amistades, noviazgo)

7. Si Tuvieras Que Describir Con Una Palabra ¿Cómo Te Sientes Cuando Tomas Alcohol? _____

8. ¿Alguna Vez Te Olvidaste De Cosas Que Hiciste Por Haber Consumido Alcohol?

Apéndice 4.

Instrumento

Questionario sobre el consumo de alcohol

Marca con una X la respuesta adecuada a tu vivencia

El siguiente cuestionario es totalmente anonimo y confidencial su uso sera estrictamente para la realizacion del trabajo de grado de investigaci3n.

Edad: Sexo:

Pregunta 1

Con que frecuencia ha ingerido alcohol (los ultimos tres meses).	Nunca	1 o 2 veces cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario	
Bebidas alcoh3licas (cerveza, vino, licores, destilados. Etc.)	0	2	3	4	6

Pregunta 2

En los 3ltimos tres meses ¿ con que frecuencia ha sentido deseos fuertes o ansias de ingerir alcohol?	Nunca	1 o 2 veces cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario	
Bebidas alcoh3licas (cerveza, vino, licores, destilados. Etc.)	0	3	4	5	6

Pregunta 3

En los 3ltimos 3 meses ¿ con que frecuencia el ingerir alcohol le ha llevado a problemas de salud, sociales, legales o economicos?	Nunca	1 o 2 veces cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario	
Bebidas alcoh3licas (cerveza, vino, licores, destilados. Etc.)	0	4	5	6	7

Pregunta 4

En los últimos tres meses, ¿ con que frecuencia dejo de hacer lo que se esperaba de usted habitualmente por ingerir alcohol?	Nunca	1 o 2 veces	cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario
Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados. Etc.)	0	5	6	7	8

Pregunta 5

¿Un amigo, un familiar o alguien mas alguna vez ha mostrado preocupacion por ingerir alcohol?	No, nunca	Si, en los ultimos 3 meses	Si, pero no en los ultimos 3 meses
Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados. Etc.)	0	6	3

Pregunta 6

¿Ha intentado alguna vez controlar, reducir o dejar de ingerir alcohol?	No, nunca	Si, en los ultimos 3 meses	Si, pero no en los ultimos 3 meses
Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados. Etc.)	0	6	3

Apéndice 5.

Instrumento

INSTRUMENTO PARA IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO Y DE PROTECCION ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES

El propósito de estas preguntas es conocer sobre algunos pensamientos, sentimientos y/o experiencias relacionadas con el consumo de alcohol. Por favor, trata de contestar todas las preguntas de la manera más sincera posible. En esta encuesta no hay preguntas buenas ni malas, correctas o incorrectas. Tus respuestas se manejarán con el mayor cuidado posible y protegiendo tu privacidad. Si alguna de las preguntas planteadas no corresponden a tu situación, responde lo que esté más cerca a tu caso. Por favor, marca con una x tu respuesta y no marques por fuera de los recuadros.

Si hay alguna pregunta que no entiendas por favor pregunta para que pueda ayudarte. Muchas gracias.

Datos Personales:

SEXO:
EDAD:
CURSO:

+ ¿?(Señala con unaX)

En tu familia quienes consumen alcohol?	Ningun familiar Padre Madre Hermanis Otros familiares. Cual?
En mi casa me dejan consumir bebidas alcoholicas?	Si - no ¿ porque?
En tu casa acostumbran tomar bebidas alcoholicas?	Si -no - MUCHO- POCO - NADA
Has tenido problemas por ingerir bebidas alcoholicas?	Si-no- con quien?
¿algun otro familiar consume bebidas alcoholicas?	Si-no
Que tan satisfecho estas con la relación que tienes con tus padre?	Muy satisfecho- algo satisfecho- muy insatisfecho- algo insatisfecho
Tus padres ponen nomras y reglas en tu casa?	Si NO
Es comun que se peleen los adultos que viven en tu casa?	Si -no- como te sientes?
Como es tu rendimiento academico?	Alto -medio- bajo

Que tanto te motivas para tu estudio?	Mucho- poco -nada
Que tan satisfecho estoy en el colegio?	Mucho -poco -nada
Con que frecuencia faltas a clases?	A la semana- mas de una vez- 1 o 2 veces al mes - nunca
Como es tu relacion con tus compañeros?	Cercana- distante – buena
Tu familia te apoya o motiva en tus actividades escolares?	Si-no
Existen normas en tu colegio sobre el consumo de alcohol?	Si – no
Tus amigos consumen bebidas alcoholicas?	Si -no Mucho- algo- no mucho- nada
En tu barrio acostumbran a ingerir bebidas alcoholicas?	Si-no Mucho- algo- no mucho. -nada
Que tan presionado por tus amigos te has sentido para que ingieras bebidas alcoholicas?	Mucho- algo. - no mucho. -nada
Cuantos de tus amigos consumen bebidas alcoholicas?	Ninguno- algunos - la mayoría- todos
Crees que tus amigos influyen en tu consumo de alcohol?	Si-no Porque?
En las reuniones que asisten consumen bebidas alcoholicas?	Siempre- rara vez- nunca
Con que frecuencia participas en las reuniones o fiestas que realizan tus amigos?	Siempre- rara vez- nunca
Te sientes mas animado cuando estas compartiendo con tus amigos?	Si- no- porque?
Señala cual de estos entornos ha tenido mayor influencia respecto a tu consumo de alcohol?	Familia Escuela Barrio
Señala cual de estos entornos ha tenido menor influencia respecto a tu consumo de alcohol	Familia Escuela Barrio