

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA



Aprendizaje y reforzamiento de la conducta a nivel familiar y social en la experiencia de consumo de alcohol de un hombre de El Santuario- Antioquia

Presentado por

María Isabel Guiral Zapata

Adrián Alexander Salazar Aristizábal

Asesor (a)

Álvaro Alejandro Acosta Echavarría

Bello, 2017

Agradecimientos

Es un logro que genera demasiada emoción para nosotros y nuestros familiares, queremos darle infinitas gracias a Dios, pues como dice en la palabra, no se mueve una hoja de un árbol si no es su voluntad, y realmente fue difícil llegar hasta aquí: “APROBADO TRABAJO DE GRADO”. También es importante agradecer a nuestros padres, Manuel Guiral (Q.E.P.D), Consuelo Zapata, Noé Salazar y Nelly Aristizábal, quienes nos llenaron de amor y nos dieron dos regalos muy importantes: la vida y la educación. De igual forma nos sentimos muy agradecidos con la Universidad Minuto de Dios, pues aprendimos de grandes docentes, de nuestros compañeros y de no ser por la academia no nos hubiésemos conocido nosotros. Nos queda por decir que vale la pena soñar, vale la pena creerse ese sueño porque solo así puede hacerse realidad.

“El único modo de lograr lo imposible es convencerse de que es posible” (Lewis Carroll, 1865).

Tabla de Contenido

Resumen.....	5
Introducción.....	6
1. Planteamiento del problema.....	8
2. Objetivos.....	13
2.1 Objetivo general.....	13
2.2 Objetivos específicos.....	13
3. Justificación.....	14
4. Antecedentes de investigación.....	16
5. Marco Teórico.....	26
5.1 Bases teóricas.....	26
5.1.1 Consumo de alcohol.....	26
5.1.1.1 Consumo de riesgo.....	28
5.1.1.2 Consumo perjudicial.....	28
5.1.1.3 Dependencia de alcohol.....	29
5.1.2 Aprendizaje.....	29
5.1.2.1 Aprendizaje por observación, aprendizaje por imitación, aprendizaje social.....	30
5.1.2.2 Aprendizaje asociativo.....	32
5.1.2.3 Aprendizaje por descubrimiento	32
5.1.3 Estimulo- Respuesta.....	33
5.1.4 Reforzamiento.....	34
5.1.4.1 Reforzamiento positivo.....	35
5.1.4.2 Reforzamiento negativo.....	35
6. Diseño metodológico.....	37
6.1 Nivel de investigación.....	38
6.2 Diseño de investigación.....	39
6.3 Población y muestra.....	39

6.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	40
6.5 Historia de vida.....	41
6.6 Entrevista semi-estructurada.....	42
6.7 Plan de análisis.....	43
6.8 Limitantes del estudio.....	45
6.9 Consideraciones éticas.....	45
7. Resultados y discusión.....	47
7.1 Experiencia de consumo de alcohol a nivel familiar y social.....	48
7.1.1 Consumo de riesgo.....	53
7.1.2 Consumo perjudicial.....	54
7.1.3 Dependencia de alcohol.....	55
7.2 Relación del aprendizaje a nivel familiar y social con la experiencia de consumo de alcohol.....	57
7.2.1 Aprendizaje por observación.....	58
7.2.2 Aprendizaje por imitación.....	61
7.2.3 Aprendizaje social.....	62
7.2.4 Aprendizaje asociativo.....	64
7.2.5 Aprendizaje por descubrimiento.....	65
7.3 Reforzamiento de la conducta de consumo a nivel familiar y social.....	66
7.3.1 Estimulo- respuesta.....	66
7.3.2 Reforzamiento positivo.....	69
7.3.3 Reforzamiento negativo.....	72
Conclusiones.....	74
Referencias Bibliográficas.....	77
Anexos.....	84
Anexo 1.....	84
Anexo 2.....	89

Resumen

Esta investigación buscó describir por medio de un estudio de caso, la influencia del aprendizaje y el reforzamiento de la conducta a nivel familiar y social en la experiencia de consumo de alcohol de un hombre de El Santuario- Antioquia, se utilizó la historia de vida y la entrevista semi-estructurada para recolectar la información y así poder buscar los elementos que dan la explicación de lo planteado.

En la investigación se encontró que la influencia del aprendizaje a nivel familiar y social está dada de forma conjunta al reforzamiento de esa conducta, sin embargo no es solo esto lo que influye, también se encuentra que los factores de riesgo son importantes para adquirir una experiencia de alcohol.

Palabras Clave: Aprendizaje, Reforzamiento, Consumo de alcohol.

Introducción

La presente investigación aborda el aprendizaje y el reforzamiento de la conducta a nivel familiar y social en la experiencia de consumo de alcohol de un hombre de El Santuario- Antioquia, cuando se habla de consumo de alcohol, es importante tener en cuenta los factores de riesgo que predisponen a esa conducta, de igual forma es importante conocer la historia familiar y social, el consumo de alcohol es considerado, “como la utilización que se hace de la sustancia en un determinado momento y como consecuencia del cual se experimentan unos efectos determinados.” (Hernández y Villarreal, 2007). En cuanto a los factores de riesgo Lema, Varela, Duarte y Bonilla (2011) refieren que. “El consumo de alcohol se ha considerado como el tercer factor de riesgo para la salud en los países desarrollados y el primero en los países en desarrollo” (p.265). Sus altos niveles de consumo son causantes de que haya una prevalencia mayor tanto en la adquisición de enfermedades crónicas, como en la causa de accidentes mortales. Lema et al. (2011).

Para la realización de este trabajo se utilizaron diferentes investigaciones, relacionadas con la historia de consumo de alcohol en jóvenes, la influencia a nivel familiar y social para que se dé dicha conducta, las investigaciones consultadas se utilizaron a modo de antecedentes, dejando ver los puntos más determinantes a la hora de hablar de un historial de consumo en jóvenes y algunos factores influyentes para iniciar su vida de consumidor de alcohol.

Se planteó el diseño metodológico, es un estudio de caso, el cual muestra que se trata de una investigación de enfoque cualitativo, con alcance explicativo, donde se utilizó la historia de vida y la entrevista semi-estructurada, para recolectar la información, y así con los resultados obtenidos, dar respuesta a los objetivos planteados por medio de las conclusiones.

1. Planteamiento del problema.

El alcohol a nivel cultural data desde finales del siglo XVI, ya que solo hasta esa época tanto griegos como romanos solo conocían la elaboración del vino. Muñoz (2010). Con el pasar del tiempo, históricamente, el alcohol se ha ido convirtiendo en una sustancia considerablemente usada y con una gran aceptación social, presente en casi todos los protocolos sociales relacionados en la cultura occidental. Partiendo de esto, el consumo de alcohol, involucra la ingesta de este. Pons y Berjano (como se citó en Hernández y Villarreal, 2007), “definen el consumo de alcohol como la utilización que se hace de la sustancia en un determinado momento y como consecuencia del cual se experimentan unos efectos determinados.” (p.18). De ahí que, el consumo de alcohol se refiere al que realiza el alcohólico, el consumidor habitual, el consumidor esporádico o el que lo hace por primera vez, con un consumo moderado o abusivo. Hernández y Villarreal (2007).

El consumo de sustancias alcohólicas, es algo que se ha presentado a lo largo y ancho del planeta, se tienen registros que:

En América latina se ha encontrado que el consumo de este, ha sido de forma legal y permitida, tal como lo demuestran Ardila y Herrán (2008) “el consumo de alcohol en el mundo occidental es aceptado y valorado socialmente. En Estados Unidos de Norteamérica, 51% de las mujeres y 72% de los hombres lo consumen; en adultos colombianos esta cifra alcanza a 90%.” (p. 73). En ese mismo sentido para ilustrar esto Lema et al. (2011) refieren que “el consumo de

alcohol se ha considerado como el tercer factor de riesgo para la salud en los países desarrollados y el primero en los países en desarrollo” (p.265). Sus altos niveles de consumo son causantes de que haya una prevalencia mayor tanto en la adquisición de enfermedades crónicas, como en la causa de accidentes mortales. Lema et al. (2011).

Existen diversos factores genéticos, psicológicos, familiares o sociales que influyen en las personas en el momento de contemplar la decisión de consumir alcohol. Para explicar tal consideración Lema et al., exponen que:

La evidencia sobre la naturaleza multicausal del fenómeno de consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas es abundante. Dentro de los factores de riesgo que se han asociado con el consumo, se han identificado factores biológicos (como la predisposición genética) y factores psicológicos (p. ej., la autoestima, los estados emocionales, los problemas de comportamiento, el autocontrol, las habilidades sociales y emocionales, los estilos de afrontamiento, etc.) y factores sociales y ambientales (las relaciones familiares, grupales e institucionales, la influencia del entorno social, económico, cultural y político, la influencia mediática, entre otros). (Lema et al., 2011, p.265)

En relación con lo que se mencionó anteriormente sobre de que tanto la familia y su historia, como los amigos o el círculo social en el que se desempeñan las personas, son un factor determinante en las conductas que se desarrollan en el sujeto y dependiendo de la historia de consumo que haya alrededor de este, el sujeto tendrá mayor o menor probabilidad de hacerlo, referente a esto Lema et al., consideran que:

Uno de los factores de riesgo para el consumo de alcohol, es que alguno de los padres sea consumidor. La historia familiar de consumo modifica la relación entre la dependencia al alcohol y las motivaciones personales para beber. Al igual que la familia, los amigos o pares pueden constituir un factor de riesgo para el consumo de alcohol en jóvenes. En algunos estudios se ha encontrado que cuanto mayor sea el contacto entre compañeros que inciten al consumo, mayor es la probabilidad, para que ellos también lo hagan. La presión social para consumir resulta determinante en los jóvenes, quienes tienen una fuerte necesidad de ser aceptados y obtener reconocimiento social. (Lema et al., 2011, p.265)

La mayor preocupación se da porque pese a los intentos por disminuir las cifras de consumo de alcohol, se tiene al principal promotor de aumento que son las campañas publicitarias, que pasan a convertirse en un factor de riesgo mediático puesto que refuerza mucho más la conducta de consumo en las personas, ya que estas campañas se centran en las cosas que son más llamativas para los jóvenes especialmente, como lo son patrocinar eventos culturales y deportivos; de ahí que Perruga (2001) frente a lo anterior dijera que “la finalidad de la publicidad es generar una relación íntima entre el consumidor y el producto de manera que este forme parte inseparable del estilo de vida y valores de aquél”(p.368).

El consumo de alcohol paso de considerarse algo cultural a convertirse en un problema de salud pública que demanda soluciones enfocadas tanto en prevención y promoción como en terapias clínicas en consumidores con ingesta abusiva de alcohol, pues más de 2.5 millones de personas en el mundo pierden la vida o resultan lesionadas en accidentes de tránsito donde está involucrado el alcohol y eso sin contar las cifras por enfermedades ocasionadas por esta ingesta.

Según la organización mundial de la salud (OMS) (como se citó en Lema et al., 2011), “en el ámbito mundial el 55% de las personas han consumido alcohol. En Colombia, se ha estimado una prevalencia de consumo para el 2011 del 61% para la población adulta en general y del 92% para la población universitaria.” (p, 265). Siguiendo en la misma línea y con el fin de ejemplificar lo anterior en un estudio realizado por Urrego con estudiantes universitarios de la ciudad de Bogotá (citado en Lema et al., 2011) “encontró que la prevalencia mensual de consumo de alcohol era cercana al 50% en la muestra. Asimismo, encontró que el 3% de los estudiantes cumplían con los criterios diagnósticos para el alcoholismo y el 4% para riesgo de alcoholismo.” (p, 265). Para ilustrar las cifras expuestas por la OMS, Cáceres y otros (citados igualmente en Lema et al., 2011) encontraron que:

el alcohol era la sustancia más consumida por estudiantes de la universidad de Cali (75%); siendo los lugares preferidos para llevar a cabo dicha práctica aquellos en los que estén en compañía de amigos, como son las rumbas y los bares. (p, 265).

El departamento de Antioquia tiene el consumo más bajo de alcohol del país, pese a que es aguardientero no alcanza las estadísticas en comparación de otros departamentos. El municipio del Santuario está ubicado al oriente del departamento de Antioquia, es el territorio más pequeño del suroriente antioqueño, más exactamente en la subregión del altiplano y cuenta con una población total de 27.076 habitantes según datos de la secretaria de planeación y vivienda (2012), de este no se tienen estadísticas de consumo, dado que se realizaron búsquedas en las páginas oficiales del municipio, y estas no arrojaron ningún dato estadístico oficial, por tal motivo se indagó en los habitantes del municipio, quienes hablaron de sus tradiciones y de la

percepción que los mismos habitantes tienen de su pueblo. El sujeto objeto de esta investigación fue quien habló de las características socioculturales de Santuario, él describe su pueblo como algo fiestero y donde el consumo de alcohol es algo cotidiano y normal, pues expone que en el municipio, la única diversión los fines de semana es dirigirse al parque y pasar el tiempo en los bares, ya que no se cuenta con salas de cine, ni nada que se parezca; de ahí que al ser un pueblo fiestero abundan cantinas y bares, dónde incluso se ve el alto consumo de alcohol desde adolescentes que aún están en el colegio, hasta ancianos pensionados. Teniendo en cuenta todo lo expuesto anteriormente surge la iniciativa de realizar un estudio de caso sobre el aprendizaje y el reforzamiento del comportamiento a nivel familiar y social del consumo de alcohol, a través de una historia de vida de un hombre de 32 años oriundo del municipio de Santuario- Antioquia.

De lo anterior surge la siguiente pregunta problematizante:

¿Cómo el aprendizaje y el reforzamiento de la conducta a nivel familiar y social influyeron en la experiencia de consumo de alcohol en un hombre de 32 años de edad del municipio del Santuario- Antioquia?

2. Objetivos

2.1 Objetivo General

Explicar cómo el aprendizaje y el reforzamiento de la conducta a nivel familiar y social influyeron en la experiencia de consumo de alcohol de un hombre que al momento de realizar la investigación cuenta con 32 años de edad del municipio del Santuario- Antioquia.

2.2 Objetivos Específicos

Describir la experiencia de consumo de alcohol que tuvo a nivel familiar y a nivel social.

Comprender el aprendizaje que tuvo a nivel familiar y social con la experiencia de consumo de alcohol.

Interpretar el reforzamiento de la conducta de consumo de alcohol tanto a nivel familiar como a nivel social.

3. Justificación

La presente investigación es importante para aportar reflexiones de orden psicológico en cuanto al aprendizaje y reforzamientos entorno a la conducta del consumo de alcohol a nivel familiar y social, pues lo anterior se constata con lo expuesto por Lema et al., (2011) los cuales al respecto decían que: “No obstante, en el contexto colombiano, la naturaleza de la influencia familiar y social en el consumo de los jóvenes no ha sido abordada de forma suficiente y, por tanto, haría falta comprenderla aún más.”(p.266).

Se pretende que con la realización de este estudio de caso a través de una historia de vida de un hombre de 32 años y su experiencia con el consumo de alcohol durante 15 años, presentar reflexiones que aportarán a la psicología entorno a las adicciones, partiendo del alcohol; lo que hace pertinente esta investigación ya que con los resultados obtenidos se podrá hacer una intervención en las fuentes primarias de tal problemática como lo son los padres, capacitándolos desde la perspectiva que plantea la psicología sobre el aprendizaje, como lo describen Domjan y Burkhard (2010) en su libro principios de aprendizaje y conducta: “el aprendizaje es un cambio duradero en los mecanismos de conducta, resultado de la experiencia con los acontecimientos ambientales” (Domjan y Burkhard, 2010, p, 33). Y de igual forma el reforzamiento de la conducta una vez esta se presenta, referente a esto Domjan y Burkhard definen que hay dos tipos de reforzamiento, uno positivo y uno negativo: “Reforzamiento positivo: la respuesta produce un estímulo apetitivo con pocas probabilidades de aparecer por otros medios. Reforzamiento

negativo: la respuesta interrumpe o impide la presentación de un estímulo aversivo que aparece frecuentemente.” (Domjan y Burkhard, 2010, p, 173).

Puesto que se evidencia qué en las políticas de reducción ya se está enfocado es desde terapias clínicas cuando la prevalencia de consumo está avanzada.

Los beneficiarios de esta investigación en primera instancia serán generaciones posteriores, ya que este trabajo podrá servir de punto de partida para que otros investigadores enfocados en la rama de las ciencias sociales y humanas más exactamente en la psicología, profundicen más sobre el tema, en cuanto a la Corporación Universitaria Minuto de Dios, este servirá para aumentar el registro de casos documentados y así los alumnos que estén interesados en el tema puedan tener acceso a esta información y la puedan tomar como referencia, para los estudiantes a cargo de este ejercicio investigativo es una oportunidad para profundizar en un tema de actualidad que les brinda un enriquecimiento teórico que más adelante lo pondrán en práctica en su campo laboral, además de la opción para acceder al título de psicólogos otorgado por la universidad.

4. Antecedentes de investigación

Con la finalidad de darle un buen sustento a esta investigación, se tomaron diferentes investigaciones realizadas desde el año 1993 hasta el 2017, las cuales se organizaron en una línea de tiempo, las temáticas encontradas sustentan la relación de la historia familiar positiva de consumo de alcohol, los factores de riesgo que exponen a una alta probabilidad de consumo, la relación del consumo con la sociedad.

El consumo de alcohol se ha configurado como algo normal en la cultura occidental, de ahí que se ha ido tornando como un problema de salud pública en varios países, puesto que el poco control que se tiene sobre esta ingesta, es el causante de miles de muertes por accidentes, enfermedades, entre otras. A partir de lo anterior, se expondrán diferentes investigaciones realizadas en América Latina y Europa, las cuales muestran un amplio panorama de lo que se vive en los diferentes países, entre ellos Colombia, a raíz del consumo de alcohol. El objetivo por el cual se seleccionaron estas investigaciones es tomar como punto de partida lo expuesto en ellas para así darle el desarrollo a esta investigación.

Después de las consideraciones anteriores, se remitirá a la investigación realizada en el año 1993, por Natera, Casco, Herrejón y Mora, quienes en su investigación realizaron una comparación entre parejas de grupos de alcohólicos anónimos, pacientes alcohólicos activos que inician tratamiento y un grupo control de población general, el objetivo era analizar las diferencias entre los tres grupos de parejas con diferente patrón de consumo y las interacciones

entre sus conyugues respecto a su funcionamiento psicosocial y de salud, y la reacción ante el consumo de alcohol de su conyugue; para obtener los resultados aplicaron un cuestionario de patrón de consumo de alcohol, partiendo de ello pudieron concluir que las familias en las que el padre es un consumidor tienen mayor riesgo a que los hijos e incluso la esposa tiendan a hacerlo, ya que se ve como algo permitido, convirtiéndose en un código interno familiar, caso contrario pasaba con las familias que eran abstemias, puesto que en ellas no prevalecía la ingesta activa de alcohol. (Natera et al. 1993).

Por otra parte, y siguiendo el hilo de lo expuesto anteriormente en 1995, Polo, Díaz, Escera, Sánchez y Grau, realizaron una revisión de los estudios en los que se hacían comparaciones de las características clínicas, psicopatológicas, neuropsicológicas y neurofisiológicas de alcohólicos con y sin historia familiar de dependencia etílica. Encontraron estudios desde la genética del alcoholismo que apuntaban a la existencia de esos factores genéticos en la etiología del alcoholismo. Ellos exponían en su trabajo que:

El hallazgo de diferencias en los alcohólicos con antecedentes familiares de alcoholismo respecto a aquellos sin tales antecedentes en características neuropsicológicas o neurofisiológicas que se conoce que podrían ser heredables, sugiere la posibilidad de que estas características sean transmitidas genéticamente asociadas con una predisposición al desarrollo del alcoholismo. (Polo et al., 1995, p. 40).

De ahí entonces concluyeron, según los resultados de los estudios analizados, que el alcoholismo familiar es un subtipo de alcoholismo con características específicas y con un alto componente genético. (Polo et. Al., 1995).

Con base en la misma forma en 1998, Pons, desarrolló una investigación donde pretendía determinar la relación existente entre el consumo de bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes y con el consumo alcohólico de los otros miembros del sistema familiar y las estrategias educativas paternas, se realizó con una muestra de 1.100 adolescentes de ambos sexos, entre los 15 y 19 años. Se ejecutó con los instrumentos pertinentes con tres variables a analizar. Se encontró como resultado que el consumo de alcohol en los adolescentes está relacionado con el consumo de otros miembros de su familia, por lo que se relaciona la necesidad de que los padres se involucren en los procesos preventivos, es decir, que los padres deben ser el agente central de la intervención. Dándole peso a lo anterior en su trabajo Pons referenciaba que:

La familia es el primer marco de referencia en el que se inicia la socialización y, por tanto, la personalidad del individuo. La familia se especializa en la formación de papeles para sus miembros, más que en preparar las condiciones para la libre asunción de su identidad. A demás, la familia como socializador primario del niño, enseña principalmente cómo someterse a la sociedad, al tiempo que deposita en éste un elaborado sistema de restricciones y permisiones. (Pons, 1998, p, 252).

De lo anterior se infiere que es la familia, más específicamente el adulto quien se encarga de moldear la conducta del hijo, pues en la dinámica familiar cada integrante cumple con un rol definido, es decir, padre, madre o hijos. (Pons, 1998).

Posteriormente, en el 2008, Lloret, Segura y Carratalá, planteó en su trabajo el alcoholismo como una visión familiar, una perspectiva diferente a lo que se planteaba en la investigación de Polo et al., 1995, donde ellos exponían la conducta de consumo de alcohol desde un factor hereditario, en esta, Lloret et al., no desecha la genética como factor, pero lo complementa con los procesos de socialización familiar. En su trabajo referencia el papel del conyugue en los procesos de alcohol, planteando diferentes tipos de conyugues, en los que estaba el conyugue motivo, condicionado, inadaptado, masoquista (no en términos de patología psicológica) y beneficiario; desglosó las repercusiones del consumo de alcohol sobre la pareja, donde plantean las reacciones agresivas sobre la familia como una de las consecuencias más llamativas de la adicción del alcohol de uno de los miembros de la familia, muestra de igual forma la repercusión del alcoholismo parental en los hijos donde sustentaba su idea en lo expuesto por Pérez (citado en Lloret et al.,) quien afirmaba que: “Las familias con progenitores alcohólicos o con una historia reciente de alcoholismo desarrollan una dinámica familiar capaz de repercutir negativamente en la personalidad de los hijos.” (Lloret et al., 2008, p, 119).

En la discusión planteada por Lloret et al., en su trabajo, se notaba que desde la perspectiva de algunos autores los hijos de personas alcohólicas mostraban una actitud contraria a la de consumo de alcohol, hasta el punto de ejercer cierta resistencia a la presión social

incitadora a la bebida, pero, por otro lado, otros autores planteaban que por el hecho de ser hijos de alcohólicos presentaban una probabilidad tres o cuatro veces más alta de abusar del alcohol. (Lloret et al., 2008).

En el 2001, Vargas, planteó en su trabajo los factores de riesgo que presentan las personas cuando están inmersas en las adicciones, entre los factores de riesgo que expone están los genéticos, de los cuales se ha hablado en la mayoría de los trabajos expuestos, aquí Vargas los define como la vulnerabilidad por parte de algunos individuos respecto de otros, relacionándolo también con las características del medio ambiente, tal como lo expone Lloret et al., 2008, anteriormente expuesto. Otros factores de riesgo son los de transmisión familiar, los individuales, socioculturales y psicosociales, los cuales según la capacidad de respuesta de la persona genera mecanismos de adaptación favorable o desfavorable. (Vargas, 2001). De igual forma expuso unos factores de protección los cuales evitan la conducta de consumo en la persona, en los que nombraba la religiosidad, actividades conjuntas en familia, dialogo abierto y franco, expresiones de afecto, no consumo por parte de los padres, específicamente relacionados con la mujer mencionan madres con roles positivos, restricción de la bebida en ocasiones especiales y rechazo al consumo de alcohol entre otras. (Vargas, 2001).

Posteriormente en el mismo año, 2001, Natera, Borges, Medina, Rojas y Tiburcio plantean un trabajo, el cual refuerza lo dicho anteriormente, sobre la influencia de la historia familiar de consumo de alcohol en hombres y mujeres; en su investigación el objetivo era evaluar el riesgo para el uso de etanol en personas con historia familiar positiva de consumo de

alcohol, se recopilaron los datos a partir de una encuesta nacional de adicciones en población urbana, se halló como resultado que el consumo de los padres representa un factor de riesgo predominante para que los hijos desarrollen conductas de dependencia (Natera et al., 2001).

Se encontraron otras investigaciones que apuntaban a lo mismo entre el año 2001 y el 2006 donde se considera la influencia familiar y factores genéticos como el aliciente para que los hijos adolescentes tuvieran un riesgo alto de adquirir conductas de consumo de alcohol, de ahí entonces que se dará un salto hasta el año 2007, donde se encontró una investigación realizada por Hernández & Villarreal sobre el consumo de alcohol en relación con el consumo familiar y de los amigos, donde encontraron que hay una correlación significativa entre el consumo en la historia familiar y el consumo de alcohol en estudiantes al igual que con el consumo de sus pares, también hallaron, que existe una variación al igual en el consumo de alcohol según el estrato socio-económico, pero no en el de hombres y mujeres; sustentaron lo anterior referenciando que “en algunos estudios se ha podido constatar que los varones tienen más probabilidad de desarrollar drogodependencias que las mujeres, y que los niños tienen más probabilidad de consumir drogas que sus hermanas, compartiendo aparentemente las mismas condiciones familiares”. (Hernández y Villarreal, 2007, p, 22). En cuanto a la familia manifestaban que: “el sistema familiar desempeña un papel fundamental para explicar la aparición de numerosas conductas inadaptadas en los hijos” (Hernández y Villarreal, 2007, p,19) y por último sobre los amigos referenciaban que existe una influencia igualmente en el grupo de amigos, puesto que la familia no es únicamente la fuerza más poderosa en la vida de los hijos, de ahí que explicaban que: “el grupo de iguales del adolescente incidirá igualmente en su socialización. El muchacho, junto con sus amigos, se constituye en un grupo social organizado,

que le permite sus necesidades de afiliación y aceptación por parte de los iguales.” (Hernández y Villarreal, 2007, p, 19).

Posteriormente, en el 2008 Espada, Pereira y García, quienes se centraron en la influencia de los modelos sociales en el consumo de alcohol de los adolescentes, de ahí que su objetivo era analizar la relación que existía entre el consumo de alcohol en los adolescentes y el de sus modelos cercanos, en su análisis encontraron que el principal indicador del consumo de alcohol es el consumo del mejor amigo, y este se aumenta cuando el padre es bebedor (Espada et al. 2008).

Del Sol Padrón, Álvarez y Rivero, en 2010, plantearon en su trabajo sobre el consumo de alcohol diferencias en los consumidores, daban una definición desde la Organización Mundial de la Salud, OMS, sobre el consumo que era tomado como un trastorno conductual crónico manifestado por ingestas repetitivas de alcohol, clasificando el alcoholismo como primario y secundario. (Del Sol Padrón et al. 2010). Asimismo, desde su planteamiento, puede evidenciarse una similitud por lo expuesto anteriormente, ya que referencian diferentes tipos de factores de riesgo para el consumo de alcohol, donde se encuentran los factores socio- culturales, por vía hedónica, por vía evasiva, por vía asertiva, entre otras. En el alcoholismo primario referencian entre los criterios tóxicos, los biológicos, psicológicos y sociales. (Del Sol Padrón et al. 2010).

De manera semejante, Acosta, Fernández y Pillon, en 2011, se centraron en analizar los factores de riesgo y de protección para el consumo excesivo de alcohol, su investigación fue

cuantitativa, analítica y transversal; encontraron como principal factor de riesgo la edad de inicio (el de menor edad tiene mayor riesgo), el consumo excesivo de alcohol es un patrón frecuente en los adolescentes. (Acosta et al. 2011)

Por otro lado, Palacios, 2012, planteó su investigación con el fin de explorar cuales eran los motivos para que los adolescentes consumieran alcohol y encontró que el consumo de alcohol “se encuentra vinculado a motivos sociales (50.4%), afectivos (24.9%), hedónicos (12.2%) y cognoscitivos (7.4%)” (Palacios, 2012, p, 36).

Volviendo nuevamente, respecto a la familia y el consumo de alcohol, en el año 2014, Armendáriz, Alonso, Alonso, López, Rodríguez y Méndez plantearon bajo los parámetros de un estudio descriptivo, identificar la relación de la historia familiar de consumo de alcohol con el consumo de los estudiantes universitarios y concluyeron que efectivamente la historia familiar si influye en el consumo de los universitarios. Para darle fuerza a lo anterior ellos referenciaban que:

Si entre los miembros de la familia se presentan conductas de ingesta de alcohol, éste puede ser un factor que incremente la probabilidad de beber alcohol en el estudiante universitario, ya que en el núcleo familiar esta conducta es permitida y aprendida. (Armendáriz et al. 2014, p. 111).

Además de lo que se ha planteado respecto de este tema y de la importancia de los padres y el entorno social en la decisión de consumo, especialmente en adolescentes, es oportuno hacer referencia a la investigación consumo de alcohol y su relación con la autopercepción adolescente, realizada por Calero, Schmidt y Bugallo, (2016), en esta hacen referencia a los diferentes riesgos que toman los adolescentes en sus vidas y dejan ver que precisamente uno de ellos es el consumo de alcohol que en ocasiones se hace de manera excesiva y descontrolada, lo que los lleva a cometer imprudencias y a poner en riesgo tanto sus vidas, como las de las personas que los rodean.(Calero et al. 2016).

Calero et al., dan una definición para el consumo episódico excesivo de alcohol (CEEA):

En la adolescencia toda forma de consumo se considera de riesgo, existen ciertas formas de consumo que implican un riesgo mayor sobre todo si es de inicio temprano. Una de las formas más riesgosas de consumo de alcohol observado en nuestra población juvenil es el denominado consumo episódico excesivo de alcohol (CEEA), definido como la ingesta de una gran cantidad de alcohol en un lapso breve (Calero et al. 2016. P 50).

En esta investigación, llegaron a conclusiones tales como que la cantidad de alcohol consumida es directamente proporcional a los efectos futuros en el desarrollo de dicho adolescente, así un consumo moderado durante la adolescencia no trae consigo mayores consecuencias en su desarrollo a largo plazo, sino que ayuda a un mayor ajuste psicológico y favorece el desarrollo del autoestima y reduce el riesgo de experimentar problemas

socioemocionales, los abstinentes mostraban mayores grados de ansiedad, menores habilidades sociales, menor autoestima y un menor ajuste emocional que los consumidores medios, La actitud adolescente conservadora y de evitación de riesgos traería menos problemas conductuales y de salud, pero un desarrollo deficiente en el logro de la identidad personal. Mientras que los consumidores abusivos, tenían problemas generalizados en los ámbitos académico, psicológico y social, además de mayores probabilidades de desarrollar problemas futuros como depresión, ansiedad o dependencia. (Calero et al., 2016).

Según lo anterior se evidencia que los factores de riesgo principales para que los adolescentes estén expuestos al consumo de alcohol, son la historia familiar y su contexto social, eso enlazado con los factores genéticos, motivacionales, entre otros, de ahí que para dar cierre a este capítulo de antecedentes se tomó una investigación realizada en el año 2017, realizada por Alonso, Yañez y Armendáriz que sintetiza todo lo expuesto anteriormente pues plantean que el problema del consumo de alcohol se considera multifactorial donde son tanto los factores micro ambientales como la familia los que contribuyen a la aparición de la conducta y el mantenimiento de la misma (Alonso et al., 2017).

5. Marco Teórico

Con la finalidad de argumentar y generar una discusión frente a lo encontrado en los resultados de la presente investigación, se tomaron diferentes teóricos, los cuales plantean diferentes definiciones sobre el aprendizaje, principios de aprendizaje y conducta, significado y aprendizaje significativo, aprendizaje social y desarrollo de la personalidad, entre otras.

5.1 Bases teóricas:

A continuación, se definen los conceptos anteriormente descritos:

5.1.1 Consumo de alcohol.

Parada, Corral, Caamaño-Isorna, Mota, Crego, Rodríguez y Cadaveira en su trabajo: Definición del concepto de consumo intensivo de alcohol adolescente realizado en el 2011, dan una definición para consumo:

El consumo de alcohol se ha asociado tradicionalmente a la población adulta y se ha caracterizado por la regularidad de su uso, y su vinculación a la dieta y a los acontecimientos sociales. Sin embargo, en los últimos veinte años se han experimentado cambios muy importantes

tanto en las cantidades ingeridas, como en los patrones y en el significado del consumo. Así, en los últimos años se ha destacado un patrón de consumo intermitente, en forma de atracones, concentrado en sesiones de pocas horas, asociado principalmente a las noches de fin de semana y que se realiza con grupos de iguales. (Parada et al., 2011, p. 54).

Existen más definiciones a cerca del consumo de alcohol, pues este es un tema que causa interés en la población en general, y que ha sido utilizado en diversas investigaciones, ya que en la cultura occidental su uso cuenta con una gran aceptación social, Hernández y Villarreal se apoyan en lo planteado por diferentes autores para dar su definición sobre el consumo de alcohol, así como la del alcoholismo. Pons y Berjano (1999) (como se citó en Hernández y Villarreal, 2007), “definen el consumo de alcohol como la utilización que se hace de la sustancia en un determinado momento y como consecuencia del cual se experimentan unos efectos determinados.” De ahí que, el consumo de alcohol se refiere al que realiza el alcohólico, el consumidor habitual, el consumidor esporádico o el que lo hace por primera vez, con un consumo moderado o abusivo. Hernández y Villarreal (2007).

Por su parte Torres, Iglesias y Turro (2000) (como se citó en Hernández y Villarreal, 2007), aportan su definición para el concepto de alcoholismo:

El alcoholismo ha sido definido como una enfermedad que incluye todo uso de bebidas que causen daño de cualquier tipo al individuo, a la sociedad o a ambos. Es actualmente la

toxicomanía de mayor relevancia en el mundo por su prevalencia y repercusión biopsicosocial. (Hernández y Villarreal, 2007, p. 18).

A la hora de hablar de alcohol y de consumo de este es necesario definir los tipos de consumo de que existen o por lo menos dar una clasificación de estos, ya que no es prudente catalogar a todos los consumidores dentro de una sola categoría, porque estas varían dependiendo de la cantidad de alcohol que se consuma, Según Babor, Giggins-Biddle, Saunders y Monteiro en su publicación titulada: Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol, publicado en el 2001, por la Organización Mundial de la Salud, definen tres tipos de consumo de alcohol: consumo de riesgo, consumo perjudicial, dependencia de alcohol.

5.1.1.1 Consumo de riesgo.

El consumo de riesgo es un patrón de consumo de alcohol que aumenta el riesgo de consecuencias adversas para el bebedor o para los demás. Los patrones de consumo de riesgo son importantes para la salud pública a pesar de que el individuo aún no haya experimentado ningún trastorno. (Babor et al., 2001, p, 5).

5.1.1.2 Consumo perjudicial.

“El consumo perjudicial se refiere a aquel que conlleva consecuencias para la salud física y mental, aunque algunos también incluyen las consecuencias sociales entre los daños causados por el alcohol.” (Babor et al., 2001, p, 5).

5.1.1.3 Dependencia de alcohol.

La dependencia es un conjunto de fenómenos conductuales, cognitivos y fisiológicos que pueden aparecer después del consumo repetido de alcohol. Estos fenómenos típicamente incluyen deseo intenso de consumir alcohol, dificultad para controlar el consumo, persistencia del consumo a pesar de las consecuencias perjudiciales, mayor prioridad al consumo frente a otras actividades y obligaciones, aumento de la tolerancia al alcohol y abstinencia física cuando el consumo se interrumpe. (Babor et al., 2001, p, 5).

5.1.2 Aprendizaje.

Uno de los conceptos más utilizado en esta investigación es el del aprendizaje y se abordara desde diferentes teorías, para explicar a que hace referencia y cómo podemos relacionarlo con este trabajo de investigación. “No existe una definición única para el aprendizaje, aunque se han recogido algunos conceptos para dar una apropiada, el aprendizaje es un cambio duradero en los mecanismos de conducta, resultado de la experiencia con los acontecimientos ambientales”. (Domjan y Burkhard, 2010, p, 32)

5.1.2.1 Aprendizaje por observación, aprendizaje por imitación, aprendizaje social.

En cuanto a las teorías que se utilizaron para dar explicación y sustentar esta investigación, se encuentra el libro de Albert Bandura y Richard H Walters, aprendizaje social y desarrollo de la personalidad, uno de los puntos que se tratan en este libro y que se relaciona con la investigación propuesta es el de La adquisición de respuestas nuevas mediante aprendizaje observacional, un ejemplo de esto es que existe la posibilidad de que una conducta se dé por dos variables determinadas, la posibilidad de que haya un refuerzo de la conducta en cuestión y el valor del refuerzo para el sujeto, Bandura y Walters (1974). Existen pruebas de que hay una forma de aprendizaje, el cual es la observación de la conducta de otros, aun cuando el observador no reproduce las respuestas de lo aprendido durante el tiempo que las adquiere y por tal motivo no recibe ningún tipo de refuerzo, esto hace que los principios de aprendizaje deben revisarse y ampliarse para explicar adecuadamente el aprendizaje mediante observación. A parte de este aprendizaje surge otro factor que tiene gran influencia en la forma de aprender de las personas, según Bandura y Walters:

La historia del aprendizaje social del individuo puede modificar su susceptibilidad a la influencia social que ejercen el refuerzo o los procedimientos de modelado. Los niños que han desarrollado fuertes hábitos de dependencia son más influenciados por los refuerzos sociales que aquellos en que sólo se han establecido de forma débil las respuestas de dependencia. Y la conducta de imitación se provoca con más facilidad en niños dependientes que en los poco dependientes. Así que la conducta social se produce con más facilidad y se refuerza con más vigor en los niños que han establecido fuertes hábitos de dependencia. (Bandura y Walters, 1974, p 14).

Según lo que se ha expresado anteriormente es típico caracterizar a los adolescentes como si atravesaran por un periodo de tensión en el cual tienden a luchar por una emancipación de sus padres, se les ve en un esfuerzo por independizarse de los adultos, esto hace que se diga que ellos son confusos e impredecibles en su conducta, a causa del conflicto de valores al que están expuestos y además porque se supone que atraviesan un periodo en el que no son niños ni adultos,(Bandura y Walters 1974). Además, se puede hacer referencia a la relación que existe entre las variables de aprendizaje social y biológico:

En las sociedades en las que la posesión de ciertos atributos determinados genéricamente brinda una reputación y facilita la adquisición de medios de gratificación, los factores constitucionales influyen inevitablemente sobre la naturaleza de las historias de aprendizaje social de las personas individuales. Por otra parte, los factores biológicos y bioquímicos interactúan evidentemente con las variables de aprendizaje social de una forma sutil que muchas veces han infravalorado hasta los teóricos que pretenden dar interpretaciones biosociales del desarrollo humano. (Bandura y Walters, 1974, p27).

La imitación juega un papel definitivo a la hora de la adquisición de la conducta de adaptación de los niños, estos aprenden a comportarse observando como lo hacen las personas que están a su alrededor, tal es la fuerza de la observación que lo lleva a incorporar nuevas actitudes en su comportamiento e incluso a modificar algunos que ya tenía previamente, en

algunos casos el observador puede aprender tanto o más que el que está siendo observado. Es claro que existe una importancia en el aprendizaje por observación, (Bandura y Walters 1974).

El aprendizaje por imitación no se limita solamente a adoptar roles en cuanto a la vocación, ya que se le permite al niño observar todos los aspectos de la vida adulta, están presentes en las reuniones sociales, escuchan sus conversaciones, así los niños no están haciendo lo que los adultos les dicen que hagan sino lo que ven que hacen. (Bandura y Walters 1974).

5.1.2.2 Aprendizaje asociativo.

Este tipo de aprendizaje lo describe Valdivieso, en su escrito teorías conductuales de aprendizaje, como: “Esta forma de aprendizaje, plantea la asociación de dos estímulos en ausencia de respuesta o estímulo incondicionado por medio del principio de contigüidad” (Valdivieso, s.f, p, 1). En otras palabras, este tipo de aprendizaje hace referencia a la capacidad que tenemos los seres humanos para darle valor a la información que recibimos del medio en el que nos movemos y de esta manera relacionarla y asociarla para generar conocimiento y aprender, cabe resaltar que la información que se asocia debe estar relacionada entre sí, o con situaciones vividas anteriormente que generen el aprendizaje.

5.1.2.3 Aprendizaje por descubrimiento.

El aprendizaje por descubrimiento refiere acerca de la capacidad que tienen las personas para discriminar las situaciones y generar un aprendizaje del funcionamiento de las cosas, el cual se denomina por descubrimiento, este es de alguna manera un aprendizaje más activo en el que se involucra la capacidad de explorar y la aplicación de lo explorado en pro de generar un aprendizaje y nuevos conceptos.

En consiguiente con lo anterior Valdivieso plantea una definición para el aprendizaje por descubrimiento:

El aprendizaje supone el procesamiento activo de la información y que cada persona lo realiza a su manera. El individuo, atiende selectivamente a la información la procesa y organiza de forma particular. Más relevante que la información obtenida, son las estructuras que se forman a través del proceso de aprendizaje. Define el aprendizaje como el proceso de “reordenar, transformar los datos que permitan ir más allá de ellos, hacia una comprensión (Valdivieso, s.f, p, 3).

5.1.3 Estímulo Respuesta.

A la hora de dar una definición sobre estímulo y respuesta es necesario hacer referencia a lo planteado por Pavlov, quien, por medio de sus experimentos de laboratorio, contribuyó para que se hiciera referencia a los términos estímulo y respuesta; lo cual se sustenta en que los seres vivos cuentan con un sistema que alerta al organismo a cerca de lo que ocurre en su entorno

(estimulo) y esto genera una reacción en dicho organismo (respuesta). Apoyando lo dicho anteriormente Domjan y Burkhard en su libro principios de aprendizaje y de conducta lo describen de la siguiente manera:

La mayoría de las personas están familiarizadas con el procedimiento que Pavlov utilizó para estudiar la salivación anticipatoria. En el procedimiento intervenían normalmente dos estímulos importantes. Uno de ellos era un ruido o una luz que se encendía. En su primera presentación, estos estímulos podían provocar una respuesta de orientación, pero no producían salivación. El otro estímulo de la situación fue la comida el sabor de una solución ácida colocada en la boca. En contraste con el primer estímulo, el segundo provocaba no solo movimientos de orientación, sino también una fuerte salivación, incluso la primera vez que se presentaba. (Domjan y Burkhard, (2010) p, 83).

5.1.4 Reforzamiento.

El reforzamiento de la conducta se da cuando, un sujeto recibe una serie de estímulos, bien sean de su entorno, o de las personas que lo rodean, llevándolo a modificar su comportamiento y generando cambios en su vida, los reforzamientos pueden ser positivos o negativos, estos se utilizan para que un comportamiento ya instaurado en el sujeto se reafirme y se siga dando (reforzamiento positivo) o todo lo contrario para que se deje de repetir y se elimine por completo del sujeto (reforzamiento negativo), se dará una definición de cada uno de los tipos de reforzamiento.

5.1.4.1 Reforzamiento positivo.

Se tomará como base el libro de Domjan y Burkhard, los que lo definen de la siguiente manera:

El término reforzamiento positivo se refiere a una clase de situaciones en las que existe una contingencia positiva entre la respuesta instrumental y un estímulo reforzador apetitivo. En otras palabras, si el sujeto ejecuta la respuesta instrumental, recibe el estímulo reforzador; si el sujeto no ejecuta la respuesta el estímulo reforzador no se presenta. (Domjan y Burkhard, (2010), p, 174).

5.1.4.2 Reforzamiento negativo.

Tomado del libro principios de aprendizaje y de conducta de Domjan y Burkhard, los cuales plantearon el reforzamiento negativo de la siguiente manera:

En una contingencia negativa, la respuesta interrumpe o impide la presentación del reforzador. Si se presenta la respuesta, el reforzador se retiene; si no se presenta la respuesta se administra el reforzador. Ese procedimiento aumenta la probabilidad de la conducta si el reforzador es un estímulo aversivo. Las situaciones en las que la aparición de una conducta instrumental

interrumpe o impide la entrega de un estímulo aversivo se llaman procedimientos de reforzamiento negativo. Existen dos tipos de procedimientos de reforzamiento negativo. En un caso el estímulo aversivo se presenta continuamente, pero puede ser interrumpido con la presentación de la respuesta instrumental. Este tipo de procedimiento se llama de escape. El segundo tipo de proceso de reforzamiento negativo está implicado un estímulo aversivo que se programa para ser presentado en algún momento en el futuro. En este caso, la respuesta instrumental impide la presentación del estímulo aversivo. Este tipo de procedimiento se llama evitación. (Domjan y Burkhard, (2010), p, 175).

6. Diseño Metodológico

La presente investigación, se realiza según el enfoque cualitativo, pues a través de este, se busca explicar la experiencia de consumo de alcohol de un hombre y la influencia que tuvo el aprendizaje y el reforzamiento de la conducta a nivel familiar y social, lo que significa que esta investigación, cumple con todos los parámetros del enfoque propuesto, puesto que, no se utilizará la recolección de datos con medición numérica. Se ejecutará como un estudio de caso bajo el paradigma interpretativo, ya que lo que se pretende es conocer interpretar y comprender a profundidad la realidad social del objeto de estudio, por con siguiente será guiada por los averiguamientos elegidos desde los antecedentes, referentes teóricos y los instrumentos de recolección de información establecidos, tal como es la historia de vida y la entrevista semi-estructurada.

El Estudio de Caso admite un recorrido sistémico y el abordaje sobre situaciones reales. Y en esta investigación, se utiliza las experiencias compartidas por el objeto de estudio, que desde la historia de vida y la entrevista semi-estructurada, se puede avanzar en las reflexiones y posibles aprendizajes de conocimiento, acorde con Yacuzzi, (2009).

El Estudio de Caso permite acceder a unos escenarios directos para observar y analizar complejas realidades, a las que luego hay que ofrecer respuestas. Es una metodología muy útil ya que puede basarse en la descripción y en el análisis de las situaciones sociales y en este caso los temas de la experiencia de consumo de alcohol de un hombre y la influencia del aprendizaje y el

reforzamiento de la conducta a nivel familiar y social, además que es una estrategia viable para entender e interpretar hechos, casos y situaciones sociales que contribuyan a mejorar tanto la formación como las tareas profesionales. (Pérez, 2004, p.222).

El Estudio de caso, estudia fenómenos que pueden ser sociales, administrativos, jurídicos o de cualquier otra área del conocimiento enmarcado en la realidad. Se basa en el análisis y la observación, no se pretende formular teoría fundada, ni llevar a generalizaciones, al contrario, sus aportes enriquecen las discusiones y las reflexiones sobre el objeto de incidencia. (Yin, 1994).

6.1 Nivel de investigación

Esta investigación es de nivel explicativo, pues busca explicar la causa de la experiencia de alcohol de un hombre y como influyó el aprendizaje y el reforzamiento de la conducta a nivel familiar y social.

Arias, 1999, expone sobre el nivel explicativo que “es aquella que se efectúa sobre un tema u objeto poco conocido o estudiado, por lo que sus resultados constituyen una visión aproximada de dicho objeto.” (Arias, 1999, p,19).

6.2 Diseño de investigación

Se realizará a través de una investigación de campo, pues se recolecta la información, directamente del objeto de estudio sobre su experiencia de alcohol, donde su verdad no será manipulada por los investigadores, pues Arias respecto a este diseño refiere que: “consiste en la recolección de datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar variable alguna.” (Arias, 1999, p,21)

6.3 Población y muestra

La población seleccionada para este trabajo es un sujeto de 32 años de edad oriundo del Santuario- Antioquia con experiencia de consumo de alcohol, el cual se seleccionó por un muestreo no probabilístico e intencional o por conveniencia.

El muestro no probabilístico es “el procedimiento de selección en el que se desconoce la probabilidad que tienen los elementos de la población para integrar la muestra.” (Arias, 1999, p, 24). Este muestro se divide en otros tipos, entre ellos se encuentra el muestreo intencional o por conveniencia en el cual “se realiza la selección de los elementos con base en criterios o juicios del investigador”. (Arias, 1999, p, 24).

Los criterios incluyentes para la selección del objeto de estudio fueron:

Que fuera hombre, que tuviera 32 años, que tenga una experiencia con el consumo de alcohol, que sea oriundo del Santuario- Antioquia, que no tenga ninguna discapacidad física o cognitiva, que no tenga ninguna enfermedad mental.

Los criterios excluyentes para no ser seleccionados como objeto de estudio:

Que sea mujer, que tenga más o menos de 32 años, que no tenga una experiencia con el consumo de alcohol, que sea oriundo de otro municipio de Antioquia que no sea el Santuario, que tenga alguna discapacidad física o cognitiva, que tenga alguna enfermedad mental.

6.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos es fundamental, pues en el enfoque cualitativo, se centra a diferencia del enfoque cuantitativo, en obtener datos que a su vez se convertirán en información, se recolectan con la finalidad de analizarlos y comprenderlos, para responder a la pregunta de investigación y así generar conocimiento. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Los instrumentos son los medios materiales que se emplean para recoger y almacenar la información (Arias, 1999, p,25). A partir de lo anterior, se escogió como técnica de recolección la historia de vida y la entrevista semi-estructurada.

6.5 Historia de vida

La historia de vida, es una estrategia de investigación, la cual facilita el conocimiento, permitiendo traducir la cotidianidad en palabras, gestos, entre otros, constituyendo una expresión de la permanente interacción entre la historia personal y la historia social. (Puyana y Barreto, 1994, p 186).

La historia de vida, varía en su estructura según se adapta a los objetivos de trabajo planteados, en el trabajo de investigación su estructura es más abierta, da margen a la creatividad del protagonista. Por ejemplo, es él quien suele decidir cuántos capítulos va a tener su historia de vida, y cómo se van a llamar. En ese caso el asistente es el investigador, que procede entrevistando oralmente al sujeto de estudio, registrando la conversación con una grabadora de voz, o tomando apuntes sobre papel.

Respecto a lo anterior Puyana y Barreto, 1994, plantean que:

El proceso de reconstrucción de cada historia de vida contiene un significado especial para el entrevistado: reconocer y reapropiarse de la vida misma, compenetrarse con su realidad, con una

vivencia, y al mismo tiempo tomar cierta distancia con ella, objetivarla con un alto componente de alegría y de dolor. (Puyana y Barreto, 1994, p, 189).

6.6 Entrevista semi-estructurada

La entrevista semi-estructurada, pertenece al enfoque cualitativo y lleva una guía flexible en la que se formula las preguntas acordes con los objetivos de investigación, los cuales se pueden agrupar en ejes temáticos. Debe responder a una adecuada planeación, para que desde sus respuestas salga información que se pueda categorizar y aporte a esclarecer el objeto indagado.

El rol del investigador, no será únicamente cumplir con las preguntas, sino que prestará atención al lenguaje y forma de comunicación del entrevistado, desarrollándola en un ambiente informal para alcanzar los objetivos.

La entrevista semi-estructurada sirve para recoger datos de manera empírica:

Donde el investigador puede tomar la decisión acerca de respetar el lenguaje de los entrevistados y cuidar que sus categorizaciones o expresiones no distorsionen u obstaculicen los significados que les asignan sus informantes. O bien su decisión puede inclinarse por analizar, organizar y mostrar los datos empíricos según sus propias categorizaciones y teorías sustentadas. (Daniele y Troncoso, 2012, p, 3).

La entrevista semiestructurada no es un interrogatorio, ni nada rígido, se debe cimentar desde la empatía y la sinergia, partiendo de un clima comunicativo y de naturalidad. La entrevista semi-estructurada de esta investigación, se realizó con un encuentro cara a cara con el objeto de estudio con la finalidad de darle profundidad a consideraciones importantes luego de realizar la historia de vida; de ese acercamiento, sale descripciones que tiene incidencia sobre el objeto de estudio. (Taylor y Bogdan, 2000).

6.7 Plan de análisis

Luego de realizar la recolección de datos, con la información obtenida y teniendo en cuenta las categorías de análisis, las cuales surgieron de los objetivos planteados, se realiza la codificación de los datos con el fin de presentar los resultados, una vez organizados los resultados se triangulan con lo encontrado en los antecedentes de investigación y los referentes teóricos, desarrollando la discusión y finalmente concluir sobre lo encontrado.

La triangulación de la información supone el uso de diferentes estrategias de recolección de datos, es la combinación de dos o más teorías de ahí que Denzin (Citado en Rodríguez, S.F.) define la triangulación de teorías como: “el uso de distintas perspectivas teóricas para analizar un mismo grupo de datos” (Rodríguez, 2005, p, 30).

A continuación, se presenta la tabla con las categorías y subcategorías de análisis:

Pregunta de investigación	Objetivo general	Objetivos específicos	Categorías	Subcategorías
¿Cómo el aprendizaje y el reforzamiento de la conducta a nivel familiar y social, influyeron en la experiencia de consumo de alcohol en un hombre de 32 años de edad del municipio del Santuario- Antioquia?	Explicar cómo el aprendizaje y el reforzamiento de la conducta a nivel familiar y social, influyeron en la experiencia de consumo de alcohol en un hombre de 32 años de edad del municipio del Santuario- Antioquia	Describir la experiencia de consumo de alcohol que tuvo a nivel familiar y social	Consumo de riesgo Consumo perjudicial Dependencia de alcohol	Por vía socio-cultural Por vía hedónica Por vía familiar o constitucional Recaída
		Relacionar el aprendizaje que tuvo a nivel familiar y social con la experiencia de consumo de alcohol	Aprendizaje por observación Aprendizaje por descubrimiento Aprendizaje por imitación Aprendizaje asociativo Aprendizaje social	Influencia familiar Influencia social Influencia ambiental
		Comparar el reforzamiento de la conducta de consumo de alcohol tanto a nivel familiar como a nivel social	Estimulo- Respuesta Reforzamiento positivo Reforzamiento negativo	Estimulo Familiar o Social Reforzamiento Familiar o Social

6.8 Limitantes del estudio

El limitante de este estudio de caso, radicó que al momento de revisar en la base de datos del SIS del Santuario-Antioquia, no se hallaron registros oficiales sobre el porcentaje de consumo en el pueblo, por lo que, para realizar la descripción la caracterización del contexto, se basó en lo observado y en lo expresado por el sujeto objeto de estudio quien es oriundo de este municipio.

6.9 Consideraciones éticas

Este trabajo está guiado desde los parámetros establecidos por la ley 1090 del manual Deontológico y Bioético del psicólogo en el cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de psicología y la resolución 8430 del 04 de octubre del año 1993 la cual establece normas científicas y técnicas para la investigación en salud, de los aspectos éticos de la investigación de seres humanos refiere que debe prevalecer el criterio de respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar, en la cual esta investigación se clasifica como una investigación sin riesgo. También se guía según la ley 41/2002 del 14 de noviembre, la cual en el artículo 8 en el capítulo IV refiere sobre el respeto de la autonomía del paciente, por lo que se usó el consentimiento informado escrito, en el cual se le explica al sujeto objeto de estudio que expresa voluntariamente su intención de participar en la investigación y sobre el objetivo de la misma, se

dejó claro que se usará la grabación de lo hablado pero que no tendrá ninguna divulgación pública que violente su bienestar, será solo para fines académicos.

7. Resultados y Discusión

Los resultados de esta investigación se presentan de acuerdo a los objetivos específicos propuestos, a partir de los cuales y a la luz de la teoría surgieron unas categorías de análisis, que permitieron definir 12 códigos con el fin de filtrar la información obtenida en el relato de la historia de vida y de la entrevista en pro de dar respuesta a cada objetivo.

Como se mencionó anteriormente, se definieron 12 códigos, los cuales se evidencian en la siguiente tabla:

N° Código	Código (Comentario de investigadores)	Frecuencia
1	Contexto de consumo de alcohol	3
2	Entorno familiar de consumo de alcohol	2
3	Aprendizaje por observación de conducta de consumo por influencia familiar	7
4	Contexto de alcohol por permisividad	1
5	Rechazo al consumo de alcohol	1
6	Aprendizaje por imitación de conducta de consumo por influencia familiar	1
7	Reforzamiento positivo de la conducta a nivel familiar	8
8	Reforzamiento positivo de la conducta a nivel social	9
9	Reforzamiento negativo de huida de la conducta por asociación	8
10	Reforzamiento negativo de escape de la conducta por asociación	3
11	Aprendizaje social a través de la influencia social	1
12	Aprendizaje por descubrimiento por asociación	1

Fuente: elaboración propia

En la tabla anterior se puede evidenciar la frecuencia con la que el entrevistado aludió a cada uno de ellos, siendo de mayor prevalencia el reforzamiento positivo de la conducta a nivel social, pues desde lo relatado por el entrevistado su auge de consumo se fue dando más en compañía de sus amigos, comenzando desde una edad relativamente joven, con sus compañeros de colegio a su vez se evidencia con mayor frecuencia el reforzamiento positivo de la conducta a nivel familiar, pues desde lo relatado también contó que su padre en la primera ocasión que llegó en estado de alicoramiento no trato de corregir esa conducta sino que le dio consejos sobre cómo hacerlo, por último otro con la misma frecuencia del anterior, fue el reforzamiento negativo de huida de la conducta por asociación, dado que en lo relatado el entrevistado expresaba que hubo muchas situaciones que por culpa de su consumo excesivo de alcohol afectaron su vida, lo que ayudó a que tiempo después él no siguiera con esa conducta.

Se procede entonces a explicar lo expuesto anteriormente a la luz de lo encontrado en la información suministrada por el entrevistado y a su vez se hará un paralelo con lo encontrado en los antecedentes de investigación y las bases teóricas, cabe recordar nuevamente que la información estará organizada según los objetivos específicos y teniendo en cuenta sus respectivas categorías de análisis.

7.1 Experiencia de consumo de alcohol a nivel familiar y social

Cómo se ha referenciado anteriormente, el consumo de alcohol ha sido socialmente aceptado en las diferentes culturas, sobre todo en la cultura occidental. El Santuario- Antioquia

no es la excepción de lo dicho, allí inició la historia de consumo de alcohol del entrevistado, quien en un comienzo tuvo un rol pasivo, pero que con el paso del tiempo pasó a ser activo. La historia de alcohol está ligada a diferentes factores de riesgo tal como lo expresaron diferentes autores, entre ellos Alonso, Yañez y Armendáriz (2017) quienes consideraban que el problema del consumo de alcohol era multifactorial, tanto desde los factores micro ambientales como factores familiares los que contribuían a la aparición y el mantenimiento de la conducta, lo cual sustenta lo encontrado en los datos expuestos por el entrevistado, quien expresaba que desde pequeño evidenciaba las conductas de consumo de alcohol en los habitantes de su pueblo, desde campesinos hasta personas importantes, dado que, el Santuario solo cuenta con bares, cantinas, licorerías, como medio distractor, así que podría inferirse, que existe un indicativo de que el factor ambiental contribuyera a que más adelante el entrevistado se convirtiera en un consumidor activo, partiendo de lo dicho por él, tal como se evidencia:

vivíamos en un pueblo en el Oriente Antioqueño, llamado El Santuario, es un pueblo donde el consumo de alcohol es algo normal, en el pueblo hay varios establecimientos dedicados a la venta de licor como cantinas y bares, por lo que, pues, no es raro ver que los campesinos bajen de sus fincas y se beban el salario por su trabajo, que los demás habitantes del pueblo especialmente en los fines de semana, estén en las calles o parques, entre amigos compartiendo algunas copas, unos en exceso otros no tanto, esto es debido a que en el pueblo lastimosamente no hay nada que hacer, porque no hay un cine, un centro comercial o actividades más culturales. (E, 2017, L-64-72).

Al ser un municipio con altos índices de consumo de alcohol, no se quedaba solamente en los habitantes lejanos al entrevistado, de igual forma sus familiares y amigos cercanos pudieron

ser influenciados por este contexto, dado que, el consumo de alcohol en ellos, era considerado algo tradicional, es decir, significa que pasa de generación tras generación, al respecto el entrevistado expresaba que:

La historia de consumo de alcohol comienza pues con mi familia y amigos, ya que ha sido algo denominado “tradicional” (el hace las comillas con sus manos), pues, desde que tengo uso de razón, quienes me rodean han estado en un estrecho contacto con él, algunos han comenzado desde muy temprana edad, otros con el pasar del tiempo, pero lo que sí es claro es que siempre ha estado ahí. (E, 2017, L-50-54).

Por tanto, el factor ambiental, no fue solo un indicador que contribuyera a la conducta de consumo del entrevistado a lo largo su vida, puesto que desde pequeño no solo vio a los habitantes de su pueblo, sino también, a sus familiares y amigos cercanos, entre los que estaban principalmente sus padres, él manifestaba al respecto que:

En mi familia ha sido normal el consumo de alcohol, pues desde que tengo uso de razón, en las reuniones familiares siempre ha estado presente, tanto en los hombres como en las mujeres. Mi familia siempre ha sido muy de reuniones sociales. (E, 2017, L-72-75).

A partir de lo cual se puede inferir que hubo un indicativo de que el factor de riesgo familiar influyera en la conducta de consumo adquirida por el entrevistado, esto se sustenta desde lo expuesto por Armendáriz et al., quienes expresaban que si algún miembro de la familia

manifestaba conductas de ingesta de alcohol, este probablemente podía ser considerado como un factor que incrementara las posibilidades de que el joven consumiera alcohol (Armendáriz et al., 2014). De ahí que lo anterior se ilustra mucho más con lo expresado por el entrevistado frente al consumo de alcohol de su familia:

Esas reuniones que les he mencionado, se realizaban en mi casa, desde cumpleaños, día de la madre hasta navidad y año nuevo, donde aparte de comida abundaba el aguardiente, estas reuniones como podían durar horas también podían durar hasta tres o cuatro días, dependiendo si habían festivos; cuando era niño, se realizaban estas fiestas y era novedoso que incluso yo interactuara con los adultos tanto que pasaba a hacer parte activa de la fiesta, ya que solía bailar con los familiares y amigos asistentes, esto se volvió tan frecuente que paso de la novedad a lo normal. (E, 2017, L- 79-85).

El consumo de alcohol por parte de los padres, fue algo que, desde lo relatado por el entrevistado, se puede inferir que tuvo gran relevancia ya que fue lo que más referenció, tanto que sus padres lo inducían de forma indirecta camino al alcohol, pues en edades tempranas ellos salían con sus amistades a establecimientos de expendió de alcohol, donde para la época era permitido el ingreso a menores de edad, lo cual se constata con lo dicho por el entrevistado:

Entre las salidas que les mencionaba, recuerdo que, en mi niñez, era permitido que menores de edad ingresaran a establecimientos nocturnos, tales como, discotecas específicamente, mis padres tenían un círculo social amplio y en varias ocasiones a mi hermana y a mí nos llevaban. (E, 2017, L-94-97).

Por otra parte, con el pasar del tiempo, el entrevistado, comenzó a vivir su propia historia de consumo, ya no estaba en el rol pasivo, pues apareció otro factor de riesgo, el socio- cultural, al cual se atribuye pudo inferir en la decisión de adquirir la conducta de consumo de alcohol, así lo expresaba el entrevistado:

A la edad de catorce años, estaba aún en el colegio, salimos más temprano de clases, así que junto con un grupo de amigos, salimos hacia la casa de uno de los compañeros que para ver una película, pero al llegar y percatarnos que la casa estaba sola, compramos una garrafa de vino, yo tomé junto a ellos, pero en ese momento tampoco me gustó el sabor y cada vez sentía que no era de mi agrado tomar, pero eso no me importó, estaba en su compañía, así que continué haciéndolo hasta el punto de emborracharme. (E, 2017, L-167-172).

Lo cual se constata con lo encontrado en la investigación de Lema et al., quienes encontraron que “La presión social para consumir resulta determinante en los jóvenes, quienes tienen una fuerte necesidad de ser aceptados y obtener reconocimiento social.” (Lema et al., 2011, p.265).

El consumo de alcohol, está clasificado en diferentes tipos, de la siguiente forma:

7.1.1 Consumo de riesgo.

Desde el momento en el que el entrevistado se sumergió en el mundo del consumo de alcohol, se puso en un estado de vulnerabilidad dado que comenzó desde edades muy tempranas tal como lo expresó él:

A la edad de trece años, mis primas son contemporáneas, por lo que una noche insistieron para que me dejaran salir con dos de ellas, una de quince y otra de dieciséis años, mis papás accedieron, resulta que el motivo de la salida era que la mayor estaba de conquista con el dueño del bar al que fuimos, así que quería verlo. Allí me tomé una cerveza, no me gustó el sabor, tan fuerte me cayó que me caí de la silla en la que estaba, me sentía muy mareado, al rato regresamos a mi casa y no les conté a mis padres lo sucedido, ellos nunca supieron que había consumido alcohol. (E, 2017, L-159-165).

De ahí que como lo define la OMS, el consumo de riesgo, es cuando se aumentan las posibilidades de riesgo de sufrir las consecuencias adversas por la ingesta; en este estado el entrevistado cada vez más se iba encaminando en ese mundo de consumo y lo iba incorporando en su vida, presentando cada vez mayor prevalencia en la ingesta de alcohol, situación que al inicio no realizaba con gran convicción porque como lo expresó en varias oportunidades no disfrutaba de esos primeros consumos, con el paso del tiempo y a medida que fue consumiendo, lo convirtió en algo cotidiano, como lo había visto en su familia y en su círculo social, con respecto a esto dice:

Cómo les conté anteriormente, una de mis primeras veces, con el consumo de alcohol fue con unos compañeros del colegio, un día que salimos más temprano de clase. De ahí en adelante se

abrió un mundo diferente para mí, pues el alcohol se fue convirtiendo en una parte importante en mi vida. (E, 2017, L-204-207).

7.1.2 Consumo perjudicial.

Con el paso del tiempo, era cada vez más frecuente que el entrevistado realizara los consumos de alcohol y lo incorporó en sus hábitos de vida, pasando de un consumo de riesgo a uno perjudicial, este hace referencia al consumo que trae consigo consecuencias en la persona que lo hace, las consecuencias pueden ser a nivel mental o físico, además de los problemas sociales que le puede acarrear (Babor et al., 2001). Este consumo fue tomando mayor fuerza con el pasar de los años, al punto que el alcohol se convirtió en algo indispensable para el entrevistado a la hora de relacionarse con cualquier persona que estaba en su entorno, además de que por esta conducta de consumo que adquirió fue generando en su vida situaciones tales como el abandono de sus proyectos y deserción académica, al respecto el entrevistado dijo:

Estudie en la Universidad de Antioquia Química farmacéutica durante cuatro semestres, considero hoy que fue el tiempo más desperdiciado, porque ahí si fue real que el alcohol se estaba apoderando de mi vida y de por si el ambiente de la universidad por los paros que realizaba cooperaba a que así fuera. Durante esos dos años, conocí diferentes personas, algunos de mi carrera, otros no, todos teníamos una característica en común, nos encantaba tomar, sin trago no había fiesta, eso estaba claro, en ocasiones no entrábamos a clase y nos quedábamos tomando, fumando y se le adiciona otro vicio más jugando cartas. (E, 2017, L-262-268).

7.1.3 Dependencia de alcohol.

Esta etapa anterior solo fue una transición para la vida del entrevistado, ya que al seguir en esa tónica de consumo y convirtiéndolo en un estilo de vida, todo su mundo giraba en torno al alcohol, al punto que generó una dependencia al alcohol:

La dependencia es un conjunto de fenómenos conductuales, cognitivos y fisiológicos que pueden aparecer después del consumo repetido de alcohol. Estos fenómenos típicamente incluyen deseo intenso de consumir alcohol, dificultad para controlar el consumo, persistencia del consumo a pesar de las consecuencias perjudiciales, mayor prioridad al consumo frente a otras actividades y obligaciones, aumento de la tolerancia al alcohol y abstinencia física cuando el consumo se interrumpe. (Babor et al., 2001, p, 5).

Esta etapa de dependencia de alcohol fue a lo que llegó el entrevistado ya que su vida cada vez estaba más involucrada en la ingesta, al punto que en algunos momentos llegó a sentir tristeza, depresión por los niveles de consumo a los que había llegado, además de que se había convertido en una persona poco responsable y donde lo más importante era el estar consumiendo alcohol, por encima de cualquier otra actividad como el mismo lo describe:

los síntomas físicos expresados anteriormente eran de casi siempre después de que tomaba, al sentimiento de tristeza, a las ganas de llorar y al sentimiento de culpa se les sumaba la razón de

que sentía rabia me enojaba muchísimo cuando mi mamá o cualquier otra persona me decía no beba tanto, yo siempre respondía porque sentía que yo podría dejarlo en cualquier momento, partiendo de que yo siempre vi que en mi familia lo hacía, que todo el mundo lo hacía, por qué me reclamaban porque yo lo hiciera; en otras ocasiones me dejaba llevar por el sentimiento de tristeza y me hacía promesas de que iba a beber menos, que no iba a volver a hacerlo, pero eso solo duraba ese momento y ya. (E, 2017, L-50-58).

Todo lo anteriormente descrito, en cuanto a los tipos de consumo se sustenta y se relaciona de manera directa con el trabajo realizado por Calero et al., (2016), en este hacen referencia a los diferentes riesgos que toman los adolescentes en sus vidas y dejan ver que precisamente uno de ellos es el consumo de alcohol que en ocasiones se hace de manera excesiva y descontrolada, lo que los lleva a cometer imprudencias y a poner en riesgo tanto sus vidas, como las de las personas que los rodean.(Calero et al., 2016).

En dicha investigación, llegaron a conclusiones tales como que la cantidad de alcohol consumida es directamente proporcional a los efectos futuros en el desarrollo de dicho adolescente, así un consumo moderado durante la adolescencia no trae consigo mayores consecuencias en su desarrollo a largo plazo, sino que ayuda a un mayor ajuste psicológico y favorece el desarrollo del autoestima y reduce el riesgo de experimentar problemas socioemocionales, los abstinentes mostraban mayores grados de ansiedad, menores habilidades sociales, menor autoestima y un menor ajuste emocional que los consumidores medios, La actitud adolescente conservadora y de evitación de riesgos traería menos problemas conductuales y de salud, pero un desarrollo deficiente en el logro de la identidad personal. Mientras que los

consumidores abusivos, tenían problemas generalizados en los ámbitos académico, psicológico y social, además de mayores probabilidades de desarrollar problemas futuros como depresión, ansiedad o dependencia. (Calero et al., 2016).

7.2 Relación del aprendizaje a nivel familiar y social con la experiencia de consumo de alcohol

El aprendizaje implica un cambio duradero de la conducta, a partir del resultado de la experiencia con los diferentes acontecimientos ambientales (Domjan y Burkhard, 2010.), a partir de esta definición se puede explicar lo expuesto por el entrevistado, quien desde que era niño, estuvo inmerso en un ambiente donde el consumo de alcohol era visto como algo normal, respecto a lo anterior él exponía que:

El alcohol ha sido una parte muy importante en la historia de mi familia, recuerdo que mi abuelo materno siempre consumía alcohol y eso lo veíamos todos, tanto hijos como nietos y era algo normal, recuerdo que mi abuelo se levantaba todos los días entre 3:00 y 3:30 am y se tomaba un aguardiente doble, eso era lo primero que él se pasaba en el día, y seguía consumiendo, al punto que se emborrachaba, dormía, se levantaba, y lo volvía a hacer, así pasaba dos o tres veces en el día. (E, 2017, L-184-189).

De acuerdo a esto, se infiere que el entrevistado, recibió de su entorno familiar, estímulos que lo llevaron a internalizar la conducta del consumo de alcohol, pues la familia juega un papel

fundamental en el desarrollo y moldeamiento de las conductas de los jóvenes, sustentando lo anterior se encontró como resultado en la investigación realizada por Hernández y Villarreal (2007) que existe una correlación significativa entre el consumo de la historia familiar y el consumo de alcohol en los estudiantes universitarios.

Después de las consideraciones anteriores, cabe decir que existen diferentes tipos de aprendizaje, por lo que a continuación se analizará como operaba cada uno de ellos en lo expuesto por el entrevistado.

7.2.1 Aprendizaje por observación.

Desde pequeño, el entrevistado estuvo expuesto a vivenciar diferentes contextos donde predominaba el consumo de alcohol, siendo los principales promotores de ello sus padres y demás familiares, quienes por tradición estuvieron inmersos en el alcohol, denominándolo algo normal. Analizando esta situación desde la teoría, una forma de aprendizaje es observar la conducta de otros, en su momento el observador puede no reproducir una respuesta de lo aprendido durante el tiempo en el que se adquiere (Bandura y Walters 1974). Hecha la consideración anterior cabe señalar que lo relatado por el entrevistado es un breve ejemplo de ello, pues él hizo referencia a:

Cuando era niño, conocí el alcohol por parte de mis padres, estuve como elemento pasivo, pues como era un niño no dejaba de ser un espectador más. Lo que siempre estuvo claro es que mi familia, y con familia me refiero a mis papás que son ese núcleo primario, mis raíces, me enseñaron el alcohol como un elemento indispensable para la realización de cualquier evento bien fuera familiar o social, nunca como algo nocivo y perjudicial. (E, 2017, L-122-127).

En el marco de la observación hecha anteriormente, se puede inferir que hubo un indicativo de aprendizaje por observación en el entrevistado de influencia familiar, pues otro ejemplo de ello son los siguientes fragmentos que dan muestra de los señalamientos que aluden al respecto:

En mi niñez, mi padre contó con liquidez económica, por lo que era normal que los fines de semana saliéramos de paseo, en ocasiones íbamos a visitar otros pueblos aledaños, frecuentábamos los estaderos cercanos, íbamos a Medellín, al estadio, y a otras partes que en este momento no recuerdo, pero lo que pasaba presente en esas salidas fascinantes es que tanto mi papá como mi mamá consumían alcohol, hasta el punto que papá contrataba a alguna persona para que nos transportara y así poder beber libremente, cabe decir que, en eso el viejo, fue prudente. (E, 2017, L-87-94).

Entre los 8 y 9 años él continuaba observando las conductas de consumo de alcohol de sus padres, pues su padre en varias ocasiones llegaba en horas de la madrugada a casa, cuando él, su hermana y madre dormían, pero su intención no era descansar como lo hacían ellos, sino continuar la fiesta, por lo que su madre se levantaba y atendía a su

esposo y a los invitados con los que en algunas ocasiones llegaba y el entrevistado y su hermana de igual forma se levantaban a departir con su padre y amigos, así lo expresaba el entrevistado: “En una ocasión, tendría yo unos 8 o 9 años, vi a mi padre borracho, imaginen que tal sería que me marcó” (E, 2017, L-117-118). Posteriormente continuó:

Una situación que sucedía con cierta frecuencia, era que mi papá llegara a la casa después de que había estado tomando y departiendo con sus amigos, el punto era que quería seguir su fiesta en la casa, algunas veces lo hacía en compañía de los amigos con los que había estado, otras él solo, frente a esto, la mayoría de las ocasiones, tanto mi mamá como mi hermana y yo, nos levantábamos y le hacíamos compañía, mi mamá lo atendía de una manera amable y sin discutir y mi hermana y yo nos sentábamos en las piernas de papá a charlar con él y sus invitados. (E, 2017, L-105-111).

Lo cual se sustenta en lo expuesto por Armendáriz et al., (2014), los cuales encontraron en su investigación que, si algún miembro de la familia presenta conductas de consumo de alcohol, esto puede ser un factor determinante que incrementa la probabilidad en que el joven consuma, pues se puede inferir que en su núcleo familiar la conducta es aprendida y permisiva.

7.2.2 Aprendizaje por imitación.

La imitación juega un papel fundamental en el momento en el que el niño comienza a adquirir nuevas conductas, este aprendizaje se incorpora por medio de la observación, es decir, observan los comportamientos de las personas que están a su alrededor, siendo tal la fuerza de la observación, que lleva a que las personas incorporen nuevas actitudes o modifiquen otras ya existentes. La imitación podría tomarse entonces como el resultado de un aprendizaje por observación, en el caso del entrevistado se evidenció que hubo un indicador de aprendizaje por observación que desencadenó en un aprendizaje por imitación, pues, a la edad de seis años, inducido por una tía paterna el entrevistado consumió alcohol, señalando que lo había aceptado porque siempre había visto esa conducta en sus padres, según lo anterior relató que:

Una tía paterna disfrutaba de sacarme a paseos con ella, le gustaba presumirme con sus amigos, recuerdo que tenía seis años, cuando en cierta ocasión la invitación fue al matrimonio de una de sus amigas, en la fiesta, ella y sus amigos disfrutaban del evento tomando aguardiente, pero de un momento a otro, no puedo entender si fue por los tragos que ya tenía en su cabeza o por simple maldad, comenzó a darme aguardiente, como siempre lo había visto en mis padres, yo asentí, pensé que estaba bien hacerlo, hasta que comencé a sentirme muy maluco, recuerdo que, todo daba vueltas conmigo, sentía ganas de vomitar, incluso me puse a llorar por lo mal que me sentía.
(E, 2017, L-144-150)

Lo cual evidencia que el aprendizaje por imitación no se limita únicamente a adoptar roles, puesto que se le permite al niño observar todos los aspectos de la vida adulta, estar presentes en las reuniones sociales, escuchar sus conversaciones, así los niños no están haciendo lo que los adultos les dicen que hagan sino lo que ven que hacen. (Bandura y Walters 1974). Al

mismo tiempo y en la misma línea, Natera et al., en su trabajo investigativo concluyeron que las familias en las que el padre es un consumidor tienen mayor riesgo a que los hijos e incluso la esposa tiendan a hacerlo, ya que se ve como algo permitido, convirtiéndose en un código interno familiar. (Natera et al., 1993).

7.2.3 Aprendizaje Social.

El aprendizaje social, es en el cual las personas aprenden nuevas conductas por medio del refuerzo o castigo, o también por el aprendizaje por observación realizado a las conductas sociales del entorno (Bandura y Walters, 1974). En el entrevistado se evidencia altamente indicadores de aprendizaje social por medio de la observación y del refuerzo de la conducta, dado que, según lo relatado por él sus inicios en el alcohol como tal, comenzaron a la edad de catorce o quince años con sus compañeros de colegio, quienes aparte de inducirlo a hacerlo indirectamente reforzaron una conducta adquirida desde su historia familiar. Al respecto el entrevistado referenciaba que:

Cursábamos noveno de bachillerato y coincidimos con un profesor que fue algo controversial, pues él mantenía una relación con una de mis amigas y compañera de clase, así que se hizo de alguna forma amigo de nosotros, con nosotros me refiero a diez compañeros que nos manteníamos juntos, entre ellos la novia, y como dice la gente uno debe separar la amistad de otro tipo de obligaciones, porque al pasar del tiempo, se fue cogiendo demasiada confianza hasta el punto que “el profe” decía como “bueno muchachos quedan aún dos horas de clase, pero vamos a

salir más temprano” y en esas salidas temprano íbamos junto a él a la casa de algún compañero o al parque y comenzábamos a tomar aguardiente o cerveza tanto fue que yo mismo le pedí a él que me enseñara a fumar, entonces, combinábamos los dos vicios. Otras veces, cuando no decía que saliéramos temprano, él nos ayudaba a entrar el licor al colegio, así que junto a él íbamos tomando en el transcurso de la clase. (E, 2017, L-207-218).

Se evidencia claramente el reforzamiento de la conducta de consumo a nivel social, por medio de influencias sociales, lo cual se constata con lo expuesto por Hernández y Villarreal, quienes hallaron en su investigación que la familia no eran netamente la fuerza más poderosa en la vida de los hijos, sino que por el contrario el contexto social referenciaba una influencia igualmente en el grupo de amigos, por lo que explicaban que: el grupo de iguales del adolescente incidirá igualmente en su socialización. El muchacho, junto con sus amigos, se constituye en un grupo social organizado, que le permite sus necesidades de afiliación y aceptación por parte de los iguales.” (Hernández y Villarreal, 2007, p, 19).

También emerge y sustentándose desde lo anterior, que el entrevistado desarrollaba sus habilidades sociales por intermedio del alcohol, dado que, manifestó luego de una salida con sus amigos que: “en ese momento tampoco me gustó el sabor y cada vez sentía que no era de mi agrado tomar, pero eso no me importó, estaba en su compañía, así que continué haciéndolo hasta el punto de emborracharme.” (E, 2017, 1-170-172). Lo que indica que el entrevistado formó fuertes lazos de dependencia y a su vez esto era lo que hacía que tuviese una respuesta frente a ese refuerzo, respecto de eso Bandura y Walters, expusieron que:

Los niños que han desarrollado fuertes hábitos de dependencia son más influenciados por los refuerzos sociales que aquellos en que sólo se han establecido de forma débil las respuestas de dependencia. Y la conducta de imitación se provoca con más facilidad en niños dependientes que en los poco dependientes. Así que la conducta social se produce con más facilidad y se refuerza con más vigor en los niños que han establecido fuertes hábitos de dependencia. (Bandura y Walters, 1974, p 14).

7.2.4 Aprendizaje asociativo.

El aprendizaje asociativo, es el que se da luego de que se asocien dos estímulos, uno gratificante y otro arbitrario (Valdivieso, s.f.), es decir, este tipo de aprendizaje hace referencia a la capacidad que tenemos los seres humanos para darle valor a la información que recibimos del medio en el que nos movemos y de esta manera relacionarla y asociarla para generar conocimiento y aprender, cabe resaltar que la información que se asocia debe estar relacionada entre sí, o con situaciones vividas anteriormente que generen el aprendizaje.

En el entrevistado se evidencia, un indicador de aprendizaje por asociación en el momento en el cual, comienza a asociar las respuestas negativas de lo que traía consigo el consumo excesivo de alcohol, llevándolo a perder muchas oportunidades y tiempo en su vida, sobre todo en el campo académico, pues fueron en reiteradas ocasiones en las que desertó por que el consumo de alcohol estaba controlándolo, él lo expresaba de la siguiente forma:

El aprendizaje que me queda es que este consumo abusivo y sin control trae consigo consecuencias médicas, aparte de que lo convierten a uno en alguien irresponsable, que puede cometer muchos errores y que no se compromete con sus metas. (E, 2017, L-147-150).

7.2.5 Aprendizaje por descubrimiento.

Valdivieso define el aprendizaje como el proceso de “reordenar, transformar los datos que permitan ir más allá de ellos, hacia una comprensión” (Valdivieso, s.f, p, 3). Partiendo de lo anterior, sustenta la evidencia de un indicador en la que, el entrevistado deja de estar en la posición pasiva en la cual se limitaba a recibir la información, ahora ocupa un rol activo, en el cual el mismo se encarga de ir descubriendo nuevos aprendizajes, pues en el momento en el que toma la decisión de dejar de consumir alcohol, no había recibido un aprendizaje de ello, y su vida comienza a explorar nuevas cosas, tal como lo expresaba:

pese a los reproches de mis familiares y conocidos, comencé a ver el mundo de una forma completamente diferente, ya no era todo en torno al alcohol, descubrí que podía disfrutar de cualquier situación, bien fuera una fiesta, una charla, sin tener la necesidad de consumir, descubrí talentos en mí que por el alcohol no me había percatado que tenía, siento como si hubiese vuelto a nacer. (E, 2017, L-140-145).

Lo dicho anteriormente se evidenció un indicador de aprendizaje por descubrimiento cuando se le preguntó, acerca del aprendizaje que le deja toda su experiencia de consumo de alcohol, a lo que él referenciaba que:

porque una vez dejé esta historia de consumo he comenzado a descubrir la otra cara, detrás del consumo de alcohol y es que cuando uno se propone a realizar cambios en su vida y los hace con motivación los resultados son realmente maravillosos. (E, 2017, L-151-153).

7.3 Reforzamiento de la conducta de consumo a nivel familiar y social

El reforzamiento de la conducta se presenta, cuando el sujeto recibe una serie de estímulos, bien sea del ambiente o de las personas que lo rodean, por consiguiente, se comenzará a develar antes de llegar al reforzamiento, el estímulo y la respuesta que permitieron que en el entrevistador hubiese un reforzamiento bien fuese positivo o negativo.

7.3.1 Estimulo- Respuesta.

El estímulo es cualquier cosa que active los órganos sensitivos de un organismo y la respuesta es el resultado que surge del organismo tras el estímulo; en ese mismo sentido, en el entrevistado se presentaron diferentes estímulos que llevan a que adquiriera la conducta de consumo de alcohol, esos estímulos se presentaron en factores ambientales, pues el contexto en

el que se desarrollaba prevalecía el alto índice de consumo de alcohol, pues como lo expresó el entrevistado:

El Santuario, es un pueblo donde el consumo de alcohol es algo normal, en el pueblo hay varios establecimientos dedicados a la venta de licor como cantinas y bares, por lo que, pues, no es raro ver que los campesinos bajen de sus fincas y se beban el salario por su trabajo, que los demás habitantes del pueblo especialmente en los fines de semana, estén en las calles o parques, entre amigos compartiendo algunas copas, unos en exceso otros no tanto. (E, 2017, L-64-72).

Otro estímulo importante fue el factor de historia familiar de consumo, pues como lo expresaban Hernández y Villarreal en cuanto a la familia que: “el sistema familiar desempeña un papel fundamental para explicar la aparición de numerosas conductas inadaptadas en los hijos” (Hernández y Villarreal, 2007, p, 19). En el entrevistado en reiteradas ocasiones apareció el factor de la historia familiar, tal como lo expresó en una ocasión: “en mi familia ha sido normal el consumo de alcohol, pues desde que tengo uso de razón, en las reuniones familiares siempre ha estado presente, tanto en los hombres como en las mujeres.” (E, 2017, L-72-75).

Y por último se observó como estímulo el factor social, pues este fue crucial en la experiencia de consumo, dado que, las personas con las que el entrevistado se relacionaba tenían un patrón común de consumo, así se evidencia en lo expresado por el entrevistado cuando se refiere a: “conocí diferentes personas, algunos de mi carrera, otros no, todos teníamos una característica en común, nos encantaba tomar, sin trago no había fiesta” (E, 2017, L-265-267)

De los anteriores estímulos, surgió como respuesta en el entrevistado, la conducta de consumo de alcohol, pues llegó el momento en el que incluso consumía casi que todos los días, así lo manifestó él:

Viajé a la ciudad de Medellín, donde estuve laborando en una bodega de perfumería con un amigo de la familia, los primeros días viajaba en microbús, luego con el pasar del tiempo coincidí con otros conocidos del pueblo, así que contratamos un servicio de taxi con el cual comenzamos a trasportarnos, de los que viajábamos yo era el menor con 17 años de edad, pero pesé a eso me trataban como un adulto y con ellos sí que fue un consumo diario, de Medellín a Santuario nos tomábamos una botella de aguardiente, en ocasiones hacíamos diferentes paradas en estaderos, y al llegar al pueblo uno se encontraba con los amigos y así las seguía, esto fue realmente un consumo casi que diario, durante más o menos un año. (E, 2017, L-248-256).

Significa entonces, que el estímulo y la respuesta del entrevistado, puede contrastarse con el experimento de Pavlov tal como lo describen Domjan y Burkhard:

En su primera presentación, estos estímulos podían provocar una respuesta de orientación, pero no producían salivación. El otro estímulo de la situación fue la comida el sabor de una solución ácida colocada en la boca. En contraste con el primer estímulo, el segundo provocaba no solo movimientos de orientación, sino también una fuerte salivación, incluso la primera vez que se presentaba. (Domjan y Burkhard, 2010, p, 83).

7.3.2 Reforzamiento Positivo.

El reforzamiento de la conducta se da cuando un sujeto recibe una serie de estímulos, bien sea de su entorno o de las personas que lo rodean, llevándolo a modificar su comportamiento y generando cambios en su vida, estos cambios se generan para que un comportamiento ya instaurado en el sujeto se siga dando

El término reforzamiento positivo se refiere a una clase de situaciones en las que existe una contingencia positiva entre la respuesta instrumental y un estímulo reforzador apetitivo. En otras palabras, si el sujeto ejecuta la respuesta instrumental, recibe el estímulo reforzador; si el sujeto no ejecuta la respuesta el estímulo reforzador no se presenta. (Domjan y Burkhard, 2010 p, 174).

Esta conducta se ve en lo relatado por el entrevistado, ya que en varias oportunidades expresa como durante las diferentes etapas de su vida estuvo en contacto con ese reforzador positivo, él siempre estuvo en contacto con la conducta de consumo de alcohol, desde su infancia y con las personas que se relacionó a lo largo de su vida, y se ve el reforzamiento tanto a nivel familiar como social, ya que en su familia un hubo ese rechazo en el momento en que entro en contacto con el alcohol, por el contrario su padre le dio indicaciones de cómo debía ingresar a ese mundo de consumo de alcohol, y por parte de su círculo social, la situación no fue diferente, pues en todas las etapas de su vida estuvo en contacto con personas que lo que compartían era el

consumo de alcohol, y cada día le reforzaban esa conducta instaurada en él gracias a su historia familiar, tal como lo deja ver el entrevistado en su relato:

Mi padre dijo “bueno mi muchacho usted y yo vamos a tener una conversación muy seria, vamos a lavar el carro” y se acercó a mi madre y le dijo “yo me encargó”. Una vez salimos de casa, papá llevó el carro a un autolavado, y mientras esperábamos que el carro estuviera listo nos sentamos en una cafetería, y me dijo “mijo ¿tiene mucho guayabo?” a lo que respondí que sí, él pidió dos cervezas y me dio una a mí, me dijo eso le va a quitar el guayabo y ahora así hablemos, yo pensaba que me iba a decir cuanta cosa, pues mi mamá ya lo había hecho, pero para sorpresa mía, dijo, bueno mi amor, usted ya es un hombre grande, no estuvo bien las condiciones en las que llegó a la casa anoche, y yo no lo voy a regañar por que tome, pero le aconsejo, si va a tomar, sepa tomar, y sepa con quien va a tomar, no le digamos nada de eso a la mamá mi amor, y bueno vamos a ver si ya está el carro y a la casa. (E, 2017, L-227-237).

Este es uno de los ejemplos del reforzamiento de la conducta de consumo por parte de su padre, él nos habla también del reforzamiento por parte de los amigos:

Ingrese a estudiar a la Universidad de Antioquia, allí estude 4 semestres, durante esos dos años, conocí diferentes personas, algunos de mi carrera, otros no, todos teníamos una característica en común, nos encantaba tomar, sin trago no había fiesta, eso estaba claro, en ocasiones no entrabamos a clase y nos quedábamos tomando, fumando y se le adiciona otro vicio más jugando cartas. (E, 2017, L-265-268).

Otro ejemplo lo expresa también en su época de estudio en la Universidad de Antioquia:

Cuando entrabamos a clase, increíblemente, coincidí con un docente similar al del colegio, pues él era muy amigo de una de las personas con las que yo me mantenía, Héctor, Etol como le decíamos, era el docente encargado de comprar el alcohol para todos los laboratorios químicos de la universidad, como él era el director del laboratorio de química analítica, él mismo destilaba el alcohol para que fuera apto para el consumo y una vez lo hacía nos lo compartía. (E,2017, L-268-273).

Otro ejemplo que se dio de reforzamiento positivo lo vemos en relato del entrevistado cuando hace referencia al tiempo que vivió en la ciudad de Bogotá, donde la situación a la que estaba acostumbrado siguió sucediendo, así lo muestra:

En Bogotá seguí con la historia de consumo, ya que las nuevas amistades eran también personas que les gustaba tomar, y algunos de ellos eran de Medellín entonces se formaron lazos más estrechos, como era el administrador del negocio, tomaba casi diario con los amigos y los fines de semana eran fijos. (E, 2017, L-297-300).

7.3.3 Reforzamiento negativo.

El reforzamiento de la conducta se da cuando un sujeto recibe una serie de estímulos, bien sea de su entorno o de las personas que lo rodean, llevándolo a modificar su comportamiento y generando cambios en su vida, para que se deje de repetir y se elimine por completo del sujeto.

Tomado del libro principios de aprendizaje y de conducta de Domjan y Burkhard, los cuales plantearon el reforzamiento negativo de la siguiente manera:

En una contingencia negativa, la respuesta interrumpe o impide la presentación del reforzador. Si se presenta la respuesta, el reforzador se retiene; si no se presenta la respuesta se administra el reforzador. Ese procedimiento aumenta la probabilidad de la conducta si el reforzador es un estímulo aversivo. Las situaciones en las que la aparición de una conducta instrumental interrumpe o impide la entrega de un estímulo aversivo se llaman procedimientos de reforzamiento negativo.

Existen dos tipos de procedimientos de reforzamiento negativo. En un caso el estímulo aversivo se presenta continuamente, pero puede ser interrumpido con la presentación de la respuesta instrumental. Este tipo de procedimiento se llama de escape. (...)

El segundo tipo de proceso de reforzamiento negativo está implicado un estímulo aversivo que se programa para ser presentado en algún momento en el futuro. En este caso, la respuesta instrumental impide la presentación del estímulo aversivo. Este tipo de procedimiento se llama evitación. (Domjan & Burkhard, 2010, p, 175).

En lo relatado por el sujeto, hace referencia a un reforzamiento negativo de huida, que recibió de parte de su novia actual, él expresa que en el momento en que ella lo confrontó con su realidad, y lo hizo ver lo que podía perder si continuaba con el estilo de vida que venía llevando, asimiló que durante los años que había consumido alcohol siempre estuvo evadiendo responsabilidades y dejando las cosas inconclusas, de tal manera que ese refuerzo negativo fue el punto de partida para generar ese cambio en su vida, tal como lo expresó:

así mientras ella me decía cuanta cosa, yo sentí que me confrontó con toda una historia de vida pasada por el alcohol, me recordó cuando dije que no quería consumir alcohol nunca, me confrontó con mis primeras experiencias con el alcohol cuando el solo sabor me sabía horrible, me llevó a replantearme cada situación y ahí me di cuenta que no quería perderla, ahí vi el alcohol como el principal problema de mi vida, así que dejé el centro, mi primo se enojó porque no quise seguir tomando, al punto que esa relación se rompió, y hoy estoy felizmente enamorado de mi reina con planes de miles de cosas junto a ella. (E,2017, L-379-384).

Conclusiones

Como resultado de esta investigación, a través de un estudio de caso, se encontró que la historia de consumo en el sujeto participante, está mediada, por factores de riesgo ambiental, familiar y social, dado que, se evidenció indicadores en los antes mencionados, en el factor ambiental, se encontró que el contexto del municipio influía en la introyección de la conducta, puesto que tenía altos índices de consumo de alcohol, en el factor familiar, se encontró que la historia familiar de consumo tuvo influencia en la experiencia de alcohol del sujeto, puesto que los patrones identificados en los padres tienden a repetirse en los hijos (Hernández y Villarreal, 2007); el factor social de igual forma influyó, dado que las amistades con quienes compartía tenían un índice alto de consumo, de ahí que se infiere que los pares juegan un papel fundamental en la adquisición de nuevas conductas.

Debido a esto, se evidenció que el sujeto estuvo inmerso en los tres tipos de consumo; el consumo de riesgo, donde el sujeto pasó a un estado de vulnerabilidad, porque en este consumo es cuando aumentan las posibilidades de sufrir consecuencias adversas debido a que inició su vida en el consumo de alcohol aun sin estar muy convencido de querer hacerlo y a temprana edad. Con el paso del tiempo, se mantuvo la conducta de ingesta de alcohol, llevándolo a otro tipo de consumo, el consumo perjudicial, es en este tipo de consumo donde el sujeto empieza a tener problemas físicos, psicológicos, sociales, laborales, académicos, prevaleciendo en el sujeto los problemas psicológicos sustentado en el hecho de que luego de consumir alcohol entraba en un estado de culpabilidad, enojo y negación, también hubo un indicador de problemas académicos, puesto que él permitió que el problema de alcohol le cogiera ventaja, al punto de

que se retiró de sus estudios y a partir de ahí, se introdujo en la dependencia al alcohol, puesto que su deseo estaba dirigido únicamente a consumir alcohol.

Se encontró de igual forma, indicadores en los tipos de aprendizajes tanto a nivel familiar como social, lo que significa que las conductas observadas por el sujeto en cuando al consumo de alcohol en sus padres, influyeron de manera importante en su historia de consumo del sujeto, pues se evidenció que desde edades muy tempranas él fue participe pasivo de las fiestas, discotecas a los que sus padres acudían, de igual forma el aprendizaje a nivel social se dio a través de los reforzamientos a esas conductas observadas con antelación, teniendo en cuenta que desde joven estuvo inmerso en un círculo social con alto índice de consumo de alcohol.

Finalmente se halló que hubo indicadores de reforzamiento en la conducta del sujeto, tanto positivos como negativos. Los reforzamientos positivos sociales, según se evidenció llevaron a que se mantuviera el consumo de alcohol, dado que el consumo por parte del sujeto estaba mediado por ser aceptado en su núcleo de amigos de ahí que llegó convertirse en un dependiente del alcohol, por otra parte, el reforzamiento positivo familiar se dio en la medida de la permisividad manifestada por los padres y la aceptación al consumo del sujeto, De igual forma se identificó el reforzamiento negativo de la conducta a nivel familiar y social, pero que se encaminaban en las vivencias personales con la experiencia de consumo de sujeto, hubo una conducta de refuerzo negativo de evitación, pero en su mayoría fue refuerzo negativo de huida, y este último se dio gracias a la confrontación que le hizo su pareja sobre como quería que fuera su

vida, y de esa reflexión realizada por el sujeto surgió hasta el día de hoy la erradicación total del consumo de alcohol en su vida.

Cabe mencionar, que este estudio de caso deja abiertos puntos importantes como por ejemplo el hecho de que el entrevistado no consumiera alcohol al principio por gusto sino por ser aceptado socialmente por su grupo de amigos, también sería interesante en alguna ocasión hacer un paralelo con otras personas del Santuario, para contrastar las vivencias del consumo de alcohol.

Referencias Bibliográficas

- Acosta, L., Fernández, A. & Pillon, S. (2011). Factores de riesgo para el uso de alcohol en adolescentes y jóvenes. *Rev. Latino- Am. Enfermagem*. 19, 771-781. Recuperado de <http://web.a.ebscohost.com.ezproxy.uniminuto.edu:8000/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=6046b88f-42af-459f-8b8f-6fe3dc24fea2%40sessionmgr4010&vid=7&hid=4112>
- Alonso, M., Yañez, A. & Armendáriz, N. (2017). Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. *Health and Addictions*, 17(1), 87-96. Recuperado de <http://ojs.haaj.org/index.php/haaj/article/viewFile/286/282>
- Ardila, F. & Herrán, O. (2008). Expectativas en el consumo de alcohol en Bucaramanga, Colombia. *Rev Méd Chile*, 136. 73-82. Recuperado de <http://www.scielo.cl/pdf/rmc/v136n1/art09.pdf>
- Arias, F. (1999). El proyecto de investigación guía para su elaboración. Caracas Venezuela: Editorial Episteme.

- Armendáriz, N., Alonso, M., Alonso, B., López, C., Rodríguez, L. & Méndez, M. (2014). La familia y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Ciencia y Enfermería*. 20 (3), 109-118. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=370441817010>
- Babor, T, Giggins-Biddle, J, Saunders, J & Monteiro, M. (2001). Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. *Audit*, 1-40. Recuperado de http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf?ua=1
- Bandura, A & Walters, R. (1974). Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad. Madrid España: Editorial Alianza.
- Calero, A., Schmidt, V. & Bugallo, L. (2016). Consumo de alcohol y su relación con la auto percepción adolescente. *Health and Addictions*. 16 (1). 49-58. Recuperado de <http://ojs.haaj.org/index.php/haaj/article/view/259/262>
- Daniele E y Troncoso C. (2012). Las entrevistas semiestructuradas como instrumentos de Recolección de datos: una aplicación en el campo de las Ciencias naturales. Argentina. Universidad Nacional del Comahue. Recuperado de <http://www.uccor.edu.ar/paginas/REDUC/troncoso.3.pdf>

Del sol Padrón, L., Álvarez, O. & Rivero, J. (2010). Consumo de alcohol. *Revista Finlay*, (10), 61-65 Recuperado de <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/11/13>

Domjan, M, Burkhard, B. (2010). Principios de aprendizaje y conducta. México, D.F: Editorial Cengage Learning, Inc.

Espada, J. Pereira, J. y García, J (2008). Influencia de los modelos sociales en el consumo de alcohol de los adolescentes. *Psicothema* 20 (4) 531-537. Recuperado de:
<http://www.unioviado.net/reunido/index.php/PST/article/view/8693/8557>

Hernández, R, Fernández, C & Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación. México D.F: Editorial Mc Graw Hill.

Hernández, R. & Villarreal, M.E. (2007). Consumo de alcohol en estudiantes en relación con el consumo familiar y de amigos. *Psicología y Salud*, 17(1), 17-23. Recuperado de
<https://www.uv.es/lisis/m-villarreal/consum-alcohol2007.pdf>

Lema, L., Varela, M., Duarte, C. & Bonilla, M. (2011). Influencia familiar y social en el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública*, 29(3), 264-271. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v29n3/v29n3a07.pdf>

Lloret, D. Segura, M. y Carratalá, E. (2008). Relaciones y reacciones familiares y consumo de alcohol y tabaco en adolescentes en población rural. *Salud y drogas*. 8 (2). 119-135.

Recuperado de:

<http://www.fisac.org.mx/relaciones%20y%20relaciones%20familiares.pdf>

Muñoz, J (2010). Las bebidas alcohólicas en la historia de la humanidad. *AAPAUNAM Academia, Ciencia y Cultura*, 42-52. Recuperado de

<http://www.medigraphic.com/pdfs/aapaunam/pa-2010/pae101i.pdf>

Natera, G. Casco, M. Herrejón E. y Mora, J. (1993). Interacción entre parejas con diferente patrón de consumo de alcohol y su relación con antecedentes familiares de consumo en México. *Salud mental*. 16 (2). Recuperado de:

<http://132.247.16.20/pdf/sm1602/sm160233.pdf>

Natera, G., Borges, G., Medina, M., Solís, L. & Tiburcio, M. (2001). La influencia de la historia familiar de consumo de alcohol en hombres y mujeres. *Salud Pública de México*, 43(1), 17-26 Recuperado de <http://scielo.unam.mx/pdf/spm/v43n1/a03v43n1.pdf>

Palacios, J. (2012). Exploración de los motivos para consumir alcohol en adolescentes.

Psicología Iberoamericana. 20 (1), 29-39 Recuperado de

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133924623004>

Parada, M, Corral, M, Caamaño-Isorna, F, Mota, N, Crego, A, Rodríguez, S & Cadaveira, F, (2011). Definición del concepto de consumo intensivo de alcohol adolescente.

Adicciones, 23(1), 53-63. Recuperado de

<http://m.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/167>

Pérez S. G. (2004). Modelos de investigación cualitativa en educación social y animación sociocultural. Aplicaciones prácticas. Madrid: Narcea

Peruga, A. (2001). Políticas de control de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en América Latina. *Adicciones*, 13(4). 367-370. Recuperado de

<http://adicciones.es/index.php/adicciones/article/viewFile/550/542>

Polo, M., Díaz, R., Escera, C., Sánchez, M. & Grau, C. (1995). Caracterización del alcoholismo familiar. *Anuario de psicología*, (66), 37-63

Pons J. (1998). El modelo familiar y el papel educativo de los padres en la etiología del consumo de alcohol en los adolescentes. *Revista española salud pública*. 72 (3). 251-266.

Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v72n3/modelad.pdf>

Puyana, Y & Barreto, J. (1994). La historia de vida: Recurso en la investigación cualitativa reflexiones metodológicas. *Maguare*. 185-196. Recuperado de

<http://www.bdigital.unal.edu.co/18451/2/14265-48104-1-PB.pdf>

Rodríguez, O. (2005). La triangulación como estrategia de investigación en ciencias sociales.

Tribuna de debate. (31). 66 párrafos. Recuperado de

<http://www.madrimasd.org/revista/revista31/tribuna/tribuna2.asp>

Taylor, S. J. y Bogdan, R (2000). Introducción a los métodos cualitativos de investigación.

Barcelona. Paidós Ibérica S.A.

Valdivieso, E. (s, f). Teorías conductuales del aprendizaje. *Centros de estudios especializados*

“*Albert Einstein*”, 1-16. Recuperado de

[file:///C:/Users/Mar%C3%ADa%20Isabel/Downloads/actividad-3-teoriasconductualesdeaprendizaje%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Mar%C3%ADa%20Isabel/Downloads/actividad-3-teoriasconductualesdeaprendizaje%20(1).pdf)

Vargas, D. (2001). Alcoholismo, tabaquismo y sustancias psicoactivas. *Revista salud pública*, 3

(1), 74-88 Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v3n1/v3n1a06.pdf>

Yacuzzi, E. (2009). El estudio de caso como metodología de investigación: teoría, mecanismos causales, validación. Universidad del CEMA. Recuperado de file:///C:/Users/Mar%C3%ADa%20Isabel/Downloads/estudios%20de%20caso_teoria.pdf

Yin, Robert K. (1994). Case Study Research: Design and Methods. Sage Publications, Thousand Oaks, CA.

Anexos

Anexo 1

Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN:

Investigadores:

.....

Título del Proyecto:

Aprendizaje y reforzamiento de la conducta a nivel familiar y social en la experiencia de consumo de alcohol de un hombre de El Santuario- Antioquia

INTRODUCCIÓN

A usted joven la estamos invitando a participar de la investigación

..... . Queremos que usted conozca que:

- La participación en este estudio es absolutamente voluntaria, esto quiere decir que si usted lo desea puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento sin tener que dar explicaciones.
- Esta investigación no tiene un propósito terapéutico, únicamente se realiza con fines de producción de conocimiento.

- Usted no recibirá ningún beneficio económico del estudio actual.
- En caso de ser usted menor de edad, se hace necesario que este documento sea conocido, aprobado y firmado por su padre o acudiente.

1. INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Antes de cualquier decisión de participación, por favor tómese el tiempo para leer este documento y de ser necesario para preguntar, averiguar y discutir todos los aspectos relacionados con este estudio, con las investigadoras o con cualquier persona que usted considere necesaria.

2. OBJETIVO:

Explicar como el aprendizaje y el reforzamiento de la conducta a nivel familiar y social influyeron en la experiencia de consumo de alcohol de un hombre de 32 años de edad del municipio de El Santuario-Antioquia.

Los resultados de la investigación serán utilizados en la preparación de publicaciones científicas, conservando el anonimato de todas las participantes.

En caso que usted lo desee, al finalizar la investigación podrá obtener retroalimentación a partir de los resultados.

3. INCONVENIENTES Y RIESGOS

Esta investigación contempla los parámetros establecidos en la resolución N° 008430 de 1993 del 4 de octubre, emanada por el Ministerio de salud, en cuanto a investigaciones con mínimo riesgo, realizadas con seres humanos.

Esta investigación no involucra ningún tipo de riesgo físico, psicológico ni moral. Si usted considera que se pone en riesgo su integridad, podrá expresarlo a las investigadoras o quien crea necesario.

Usted podrá ausentarse si por cualquier razón no puede participar de las sesiones de entrevista. Le solicitamos que se comunique a tiempo con las investigadoras para programar un nuevo encuentro.

4. RESERVA DE LA INFORMACIÓN Y SECRETO

Las entrevistas están diseñadas para identificar aspectos personales de su experiencia, garantizándose su derecho a la intimidad, manejando esta información a nivel confidencial. Los encuentros serán grabados y transcritos, y únicamente los miembros del equipo de investigación tendrán acceso a su información personal.

Nunca se publicarán ni se divulgarán a través de ningún medio los datos personales de quienes participen en esta investigación.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Después de haber leído y comprendido toda información contenida en este documento con relación a la investigación, y de haber recibido de los investigadores explicaciones verbales sobre ella y satisfactorias respuestas a mis inquietudes, habiendo dispuesto de tiempo suficiente para reflexionar sobre las implicaciones de mi decisión, libre, consiente y voluntariamente manifiesto que yo he resuelto participar en la misma.

Además, expresamente autorizó a las investigadoras para utilizar los resultados de esta propuesta en otras futuras investigaciones.

En constancia, firmo este documento de consentimiento informado, en presencia de la investigadora y un testigo, en el Municipio de el día del mes de del año

Nombre, firma y documento de identidad del participante

Nombre:.....

Firma:

Cédula de ciudadanía de

Nombre, firma y documento del investigador

Nombre:.....

Firma:

Cédula de ciudadanía de

Nombre, firma y documento del investigador

Nombre:.....

Firma:

Cédula de ciudadanía de

Anexo 2

Cuestionario de Preguntas.

1. En el capítulo 2, titulado “mis primeras veces” habló sobre esas tres primeras experiencias de alcohol, pero hubo algo que llamó la atención y fue ¿Por qué luego de que consumió alcohol en esas primeras ocasiones no les comentó a sus padres, aun sabiendo que en su hogar el consumo de alcohol era permitido?
2. En el mismo capítulo 2 habló también sobre el hecho de que no te gustaba el sabor del alcohol ¿por qué accediste a tomar si no te gustaba?
3. En el capítulo 4 habló acerca de la primera vez que experimentaba el guayabo, podría contarnos ¿Qué fue lo que usted sintió al despertar luego de esa primera borrachera?
 - 3.1 ¿A parte de esa primera vez siguió sintiendo lo mismo cada vez después de alcoholizarse?
4. En el capítulo 5 habló de la deserción académica ¿piensa realmente que el alcohol fue el principal motivo para retirarse o fue un problema de elección en las carreras?
5. Luego de que se retiró un tiempo de lo académico usted encontró un empleo donde estaba expuesto totalmente al consumo de alcohol ¿Era para usted necesario e indispensable beber todos los días?

6. Sus relaciones de pareja siempre estuvieron mediadas por el consumo de alcohol según usted nos contó, su primera novia y la última le hicieron la misma petición de que dejara de consumir alcohol ¿Qué marcó la diferencia entre la primera confrontación y la segunda que, aunque fue la misma obtuvo respuestas de su parte completamente diferentes?
7. En la misma línea su mamá siempre se encargó de decirle que no bebiera, que eso le hacía daño ¿por qué no le obedeció en su momento?
8. ¿Qué aprendizaje puede sacar de toda su experiencia de consumo de alcohol?
9. Partiendo de la frase anterior “se siente tan bien no tener ese fantasma llamado alcohol” ¿en algún momento desde que tomó la decisión de dejar de consumirlo sintió ansiedad o ganas de volver a hacerlo?
10. ¿Qué conclusiones puede sacar de toda su historia de consumo de alcohol?