



CARTA DE AUTORIZACIÓN

CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

1 de 2

Neiva, 18 de Enero de 2022

Señores

CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Ciudad La Plata- Huila

El (Los) suscrito(s):

Lina Mercedes Méndez Montealegre, con C.C. No. 1.081.418.366,

\_\_\_\_\_, con C.C. No. \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, con C.C. No. \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, con C.C. No. \_\_\_\_\_,

Autor(es) de la tesis y/o trabajo de grado o \_\_\_\_\_

Titulado Representaciones sociales que tienen los Niños de 8 a 10 años sobre de edad sobre el consumo de alcohol en el municipio de Paicol

presentado y aprobado en el año 2021 como requisito para optar al título de

Psicóloga

Autorizo (amos) al CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN de la Universidad Surcolombiana para que, con fines académicos, muestre al país y el exterior la producción intelectual de la Universidad Surcolombiana, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios puedan consultar el contenido de este trabajo de grado en los sitios web que administra la Universidad, en bases de datos, repositorio digital, catálogos y en otros sitios web, redes y sistemas de información nacionales e internacionales “open access” y en las redes de información con las cuales tenga convenio la Institución.
- Permita la consulta, la reproducción y préstamo a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato Cd-Rom o digital desde internet, intranet, etc., y en general para cualquier formato conocido o por conocer, dentro de los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas generales sobre la materia.
- Continúo conservando los correspondientes derechos sin modificación o restricción alguna; puesto que, de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación del derecho de autor y sus conexos.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, “Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores”, los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.

Vigilada Mineducación



CARTA DE AUTORIZACIÓN

CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

2 de 2

EL AUTOR/ESTUDIANTE:

Firma:

Lina Méndez Montealegre



**TÍTULO COMPLETO DEL TRABAJO:** Representaciones sociales que tienen los Niños de 8 a 10 años de edad sobre el consumo de Alcohol en el municipio de Paicol.

**AUTOR O AUTORES:**

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Méndez Montealegre	Lina Mercedes

**DIRECTOR Y CODIRECTOR TESIS:**

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre

**ASESOR (ES):**

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Vanegas López	Julián Alberto

**PARA OPTAR AL TÍTULO DE:** Psicólogas

**FACULTAD:** Ciencias Sociales y Humanas

**PROGRAMA O POSGRADO:** pregrado: psicología

**CIUDAD:** La Plata Huila

**AÑO DE PRESENTACIÓN:** 2021 **NÚMERO DE PÁGINAS:** 147

**TIPO DE ILUSTRACIONES (Marcar con una X):**

Vigilada Mineducación

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del sitio web Institucional [www.usco.edu.co](http://www.usco.edu.co), link Sistema Gestión de Calidad. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es de responsabilidad de la Universidad Surcolombiana.



Diagramas \_\_\_ Fotografías \_\_\_ Grabaciones en discos \_\_\_ Ilustraciones en general X Grabados \_\_\_  
Láminas \_\_\_ Litografías \_\_\_ Mapas \_\_\_ Música impresa \_\_\_ Planos \_\_\_ Retratos \_\_\_ Sin ilustraciones \_\_\_ Tablas  
X o Cuadros X

**SOFTWARE** requerido y/o especializado para la lectura del documento: NO

**MATERIAL ANEXO:**

Apéndice 1. Carta de solicitud de participación dirigido a Representantes Legales de los(as) Niños(as) y agentes educadores.

Apéndice 2. Consentimiento Informado Dirigido a Representantes Legales de los(as) Niños(as) y agentes educadores.

Apéndice 3. Solicitud de permiso y participación dirigido a la institución educativa Luis Edgar Duran Ramirez.

Apéndice 4. Guía de entrevista a profundidad.

**PREMIO O DISTINCIÓN** (*En caso de ser LAUREADAS o Meritoria*): No

**PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS:**

Español

Inglés

1. Representaciones Sociales social representations
2. Consumo de alcohol alcohol consumption
3. Relatos de vida life stories
4. Niños Children's
5. Creencias beliefs
6. Dilemas morales moral dilemmas

**RESUMEN DEL CONTENIDO:** (Máximo 250 palabras)



### Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo construir una aproximación interpretativa de las representaciones sociales entorno al consumo de alcohol de niños y niñas del municipio de Paicol. Es una investigación cualitativa, que utilizó los relatos de vida como diseño metodológico. Para la recolección de los datos se utilizaron técnicas de entrevistas a profundidad, luego se realizó el análisis de los relatos a partir de las dos dimensiones operacionalizadas conocimientos y opiniones; y valores, actitudes y prácticas.

La investigación se inicia con la fase exploratoria donde se realizó un acercamiento a la institución educativa, para hacer la convocatoria de los actores sociales. Posteriormente se acordaron los encuentros y población específica con la que se llevó a cabo las entrevistas; con el objetivo de identificar las representaciones sociales que tiene los actores sobre el consumo de alcohol, la fase descriptiva se realizó a partir de la operacionalización de las dimensiones antes mencionadas, y se continuó con la fase interpretativa que fue guiada por dichos planteamientos, lo que se halló fue plasmado en una hipótesis de sentido, la cual se contrarresto teóricamente.

A partir de esto, las representaciones sociales de los Niños del municipio de Paicol sobre el consumo de alcohol apuntan a que existen dilemas morales evidenciados en los discursos de los actores tras numerosas posturas de aprobación o rechazo del consumo de alcohol en las diferentes etapas de desarrollo de la persona y de sí mismos.

**Palabras claves:** Representaciones Sociales, Consumo de alcohol, Relatos de Vida,



niños, Creencias, dilemas morales.

**ABSTRACT:** (Máximo 250 palabras)

### Summary

The objective of this research was to build an interpretative approach of the social representations around the alcohol consumption of boys and girls in the municipality of Paicol. It is a qualitative research, which used life stories as a methodological design. For the data collection, in-depth interview techniques were used, then the analysis of the stories was carried out from the two operationalized dimensions of knowledge and opinions; and values, attitudes and practices.

The investigation begins with the exploratory phase where an approach was made to the educational institution, to make the call of the social actors. Subsequently, the meetings and specific population with which the interviews were carried out were agreed upon; With the objective of identifying the social representations that the actors have about alcohol consumption, the descriptive phase was carried out from the operationalization of the aforementioned dimensions, and the interpretive phase was continued, which was guided by said approaches, which found was reflected in a hypothesis of meaning, which was theoretically counteracted.

From this, the social representations of the Children of the municipality of Paicol on alcohol consumption point to the existence of moral dilemmas evidenced in the speeches of the actors after numerous positions of approval or rejection of alcohol consumption in the different stages of development. of the person and of themselves.

**Keywords:** Social Representations, Alcohol Consumption, Life Stories, children, Beliefs, moral dilemmas.

### APROBACION DE LA TESIS

Nombre Presidente Jurado: Felipe Parrado

Firma:



DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO

CÓDIGO

AP-BIB-FO-07

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

5 de 5

Firma Área de Investigación

Nombre Jurado: Rosmary Garzón

Firma:

Rosmary Garzón

Nombre Jurado: Vladimir Vázquez

Firma:

Vladimir Velazquez

**Representaciones Sociales que tienen los Niños de 8 a 10 Años de Edad Sobre el  
Consumo de Alcohol en el Municipio de Paicol**

**Lina M. Méndez Montealegre**

**Universidad Surcolombiana**

**Facultad de Ciencias Sociales y Humanas**

**Programa de Psicología (Sede La Plata)**

**Septiembre de 2021**



**Representaciones Sociales que tienen los Niños de 8 a 10 Años de Edad Sobre el  
Consumo de Alcohol en el Municipio de Paicol**

**Lina M. Méndez Montealegre**

**Directora de Monografía**

**Magister Julián Alberto Vanegas López**

**Monografía de pregrado para optar al título de Psicóloga**

**Universidad Surcolombiana**

**Facultad de Ciencias Sociales y Humanas**

**Programa de Psicología (Sede La Plata)**

**Septiembre de 2021**

JURADO

---

---

---

---

---

JURADO

---

---

---

---

---

## **DEDICATORIA**

Dedico con todo mi corazón mi tesis de grado a mi madre, por tu paciencia, esfuerzo, dedicación, amor y educación a lo largo de mi vida porque cada uno de mis logros han sido gracias a ti, por apoyarme de todas las maneras existentes, porque me has motivado a creer en mí, porque has sido mi mayor riqueza siempre. A mis hermanos, mis sobrinos y mi padre por su apoyo amor y cuidados durante toda mi vida, por estar presentes en cada uno de mis procesos de crecimiento, por ser mis primeros maestros y amigos, por sus enseñanzas, por su paciencia, su compañía. A mis demás amores incondicionales por cuidarme, motivarme, por ser y estar en los momentos en que más necesitaba, por su amistad, lealtad y alegría. A Dios por vivir tan cerca de mí en el amor que me brinda a través de tantas personas.

## **AGRADECIMIENTOS**

Extiendo mi mayor agradecimiento por su constante compromiso, paciencia y generosidad al profesor Julián Vanegas y a través de él a la facultad de ciencias sociales y humanas de la universidad Surcolombiana.

Agradezco también, a los padres de familia, niños y niñas por compartir este proceso brindándome tiempo, energía y valiosa información para cumplir con el objetivo de mi estudio.

A mi familia y amigos por la paciencia, afecto y constante apoyo. En especial a mi madre por ser mi fiel apoyo, por su dedicación, y esfuerzo, por brindarme todo lo que soy como persona... por todo su amor.

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo construir una aproximación interpretativa de las representaciones sociales entorno al consumo de alcohol de niños y niñas del municipio de Paicol. Es una investigación cualitativa, que utilizó los relatos de vida como diseño metodológico. Para la recolección de los datos se utilizaron las técnicas de entrevista a profundidad, luego se realizó el análisis de los relatos a partir de la operacionalización de dos dimensiones conocimientos y opiniones; y valores, actitudes y prácticas.

La investigación se inicia con la fase exploratoria donde se realizó un acercamiento a la institución educativa, para hacer la convocatoria de los actores sociales. Posteriormente se acordaron los encuentros, lugar y población específica con la que se llevó a cabo las entrevistas; con el objetivo de identificar las representaciones sociales que tiene los actores sobre el consumo de alcohol, la fase descriptiva se realizó a partir de la operacionalización de las dimensiones antes mencionadas, en ella se elaboró una depuración de los relatos teniendo en cuenta la finalidad de este estudio. Correspondiendo a la información obtenida a través de la operacionalización se continuó con la fase interpretativa que fue guiada por dichos planteamientos, lo que se halló fue plasmado en una hipótesis de sentido, la cual se contrarresto teóricamente.

A partir de esto, las representaciones sociales de los niños y niñas del municipio de Paicol sobre el consumo de alcohol apuntan a que existen dilemas morales evidenciados en los discursos de los actores tras numerosas posturas de aprobación o rechazo del consumo de alcohol en las diferentes etapas de desarrollo de la persona y de sí mismos.

**Palabras claves:** Representaciones Sociales, Consumo de alcohol, Relatos de Vida, niños, Creencias, dilemas morales.

## ABSTRACT

The present research aimed to build an interpretive approach of social representations around alcohol consumption by boys and girls from the municipality of Paicol. It is a qualitative investigation, which used the stories of life as methodological design. For data collection, the techniques were used of deep interview, then the analysis of the stories was carried out from the operationalization of two dimensions of knowledge and knowledge; and values, attitudes and practices.

The research begins with the exploratory phase where an approach was made to the educational institution, to make the convocation of the social actors. Later the meetings, place and specific population with which the interviews were carried out were agreed; In order to identify the social representations that the actors have about alcohol consumption, the descriptive phase was carried out from the operationalization of the aforementioned dimensions, in it a purification of the stories was elaborated taking into account the purpose of this study. Corresponding to the information obtained through operationalization, the interpretive phase that was guided by these approaches continues, which was found was reflected in a hypothesis of meaning, which was theoretically counteracted.

Based on this, the social representations of the boys and girls of the municipality of Paicol regarding the consumption of alcohol suggest that there are moral dilemmas evidenced in the speeches of the actors after numerous positions of approval or rejection of alcohol consumption in the different stages development of the person and themselves.

**Keywords:** Social Representations, Alcohol Consumption, Life Stories, children, beliefs, moral dilemmas.

**TABLA DE CONTENIDO**

Lina M. Méndez Montealegre.....	1
Universidad Surcolombiana.....	1
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas.....	1
Programa de Psicología (Sede La Plata).....	1
RESUMEN .....	6
ABSTRACT.....	7
INTRODUCCIÓN .....	14
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	17
2. ANTEDECENTES .....	29
2.1. INTERNACIONAL.....	29
2.2. NACIONAL .....	33
2.3. REGIONAL.....	36
3. JUSTIFICACIÓN .....	39
4. OBJETIVOS .....	41
4.1. General.....	41
4.2. Específicos .....	41
5. MARCO REFERENCIAL.....	42
5.1. CONTEXTUAL .....	42
5.2. LEGAL .....	43
5.3. TEÓRICO.....	46
5.3.1 REPRESENTACIONES SOCIALES .....	47

5.3.2	CONSUMO DE ALCOHOL.....	52
5.3.3	NIÑEZ .....	56
6	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	63
6.1.	ENFOQUE.....	63
6.2	DISEÑO METODOLOGICO .....	66
6.3	FASES INVESTIGATIVAS.....	67
6.3.1	FASE DE EXPLORACIÓN Y ACERCAMIENTO .....	67
6.3.2	FASE DESCRIPTIVA “RECOLECCIÓN DE DATOS” .....	69
6.3.3	FASE INTERPRETATIVA .....	70
6.3.4	TEORIZACIÓN .....	70
6.4	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS .....	73
6.4.1	Entrevista semiestructurada.....	73
6.5	UNIDAD POBLACIONAL DE ANÁLISIS- UNIDAD DE TRABAJO .....	73
6.5.1	Unidad poblacional de análisis .....	73
6.5.2	Unidad de trabajo.....	74
6.6	ÉTICA DEL ESTUDIO .....	74
6.7	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD .....	76
6.8	CATEGORIZACIÓN .....	79
7	HALLAZGOS POR MOMENTOS .....	78
7.1.	FASE DESCRIPTIVA .....	78
7.1.1	Dimensión conocimientos y creencias .....	79



	10
7.1.2 Dimensión Actitudes, Valores y Prácticas .....	94
7.2 FASE INTERPRETATIVA .....	103
7.3. TEORIZACIÓN .....	117
8 CONCLUSIONES.....	121
9 RECOMENDACIONES .....	123
Bibliografía .....	124

**INDICE DE TABLAS**

Table 1 Codificación de los actores sociales .....	68
Table 2 Categorización de actores y técnicas .....	69
Table 3 Operacionalización .....	78
Table 4 Patrones comunes de los relatos .....	101

**INDICE DE FIGURAS**

Figura 1 Ejemplo de categorización de los actores sociales .....	70
Figura 2 Fases del estudio.....	72

**LISTA DE ANEXOS**

Apéndice 1. Carta de solicitud de participación dirigido a Representantes Legales de los(as) Niños(as) y agentes educadores.....	137
Apéndice 2. Consentimiento Informado Dirigido a Representastes Legales de los(as) Niños(as) y agentes educadores.....	138
Apéndice 3. Solicitud de permiso y participación dirigido a la institución educativa Luis Edgar Duran Ramirez.....	140
Apéndice 4. Guía de entrevista a profundidad.....	142

## INTRODUCCIÓN

Siendo el consumo de alcohol un fenómeno que afecta la integridad y salud de la población en nuestro país ya que configura una de nuestras mayores problemáticas por su constante crecimiento en cifras de consumidores, para Gómez Lopera, Vélez correa, y et al, (2008) ‘‘en la actualidad el uso del alcohol es habitual y problemático en menores de edad a nivel mundial y ha sido objeto de estudio continuo debido a que es un problema que afecta a la sociedad en general’’. (p17).

El incremento de su consumo en las etapas de desarrollo cada vez más tempranas ha sido tema de debate en diferentes ámbitos de la vida política y social, los jóvenes cada vez consumen alcohol en edades más tempranas, las cifras registradas en el Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia realizado por el Gobierno Nacional con el apoyo de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) y la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CIDAD) de la Organización de Estados Americanos (OEA) ,(2009) arrojan que ‘‘de 4.281 encuestados entre 12 y 17 años (en una muestra global de 29.164 personas), uno de cada cinco consumió alcohol durante el último mes (19,55%) y de ellos casi una tercera parte pueden ser considerados consumidores de riesgo’’ (Instituto de Bienestar Familiar (ICBF); Dirección Nacional de Estupefacientes (DNE), 2010, p. 19)

Por ello se hace necesario y pertinente construir una aproximación interpretativa sobre las representaciones sociales que tienen los niños y niñas sobre el consumo de alcohol, identificar las creencias, prácticas y valores que los niños tienen respecto al consumo de alcohol; describir las creencias, prácticas y valor que tienen los niños tienen respecto al consumo de alcohol; así como también interpretar las representaciones sociales obtenidas sobre el consumo de alcohol en la población en mención.

Para establecer las representaciones sociales mencionadas, este estudio se planteó desde un diseño cualitativo, tomando como método los relatos de vida, los cuales permitieron enfocar el trabajo desde la mirada de los actores, mediante la aplicación de entrevistas semiestructuradas, en consecuencia, se propuso una serie de fases por medio de las cuales se procuró alcanzar una profundización progresiva con respecto a los relatos que tienen los actores sociales, en cuanto a las representaciones sociales de consumo de alcohol.

El consumo de alcohol para efectos de este estudio se definió en dos dimensiones, a partir de las cuales se logró abordar diferentes aspectos que permitieron identificar las diversas posturas y concepciones que los niños de 8 a 10 años del municipio de Paicol tienen respecto a él.

En muchos de los aspectos a tener en cuenta se halló un nivel de aceptación alto de las prácticas de consumo de licor por parte de los adultos y jóvenes en edades específicamente en mayores de edad, en donde a grandes rasgos se concibe el consumo de licor como una práctica naturalmente social entre las actividades de esparcimiento, diversión y formas de relacionarse, festejar y celebrar diferentes épocas del año o fechas especiales. Por otro lado, algunos relatos representan la inconformidad frente al uso que los adultos le dan al alcohol, porque con su consumo en exceso suelen manifestar incongruencia entre sus actos y enseñanzas como formadores y educadores dentro de su rol familiar. Las afectaciones que producen la embriaguez a sus procesos cognitivos según los autores genera cambios en la personalidad, acciones violentas y/o maltratos por lo cual los autores concluyen que existe una gran necesidad de poner límites personales que permitan al mismo adulto tomar decisiones responsables, saludables y consideradas con respecto a las necesidades propias, sociales y de su familia para no infringir daños dentro de la misma. En concordancia al objetivo general de esta investigación se encontró que las representaciones sociales sobre el consumo de alcohol en los niños y niñas apuntan al reconocimiento de esta práctica como una

actividad cultural, tradicional sana en la medida de que haya autocontrol, responsabilidad personal y social y que debido a las actuaciones negativas recurrentes alrededor del consumo de alcohol en muchos casos se hacen necesaria la implementación de límites culturales, judiciales y personales. Esto constituye a esta investigación como un precedente para futuras investigaciones sobre el consumo de alcohol en el departamento del Huila.

## 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El consumo de alcohol ha sido una constante actividad de investigación en nuestro país ya que configura una de nuestras mayores problemáticas por su constante crecimiento en cifras de consumidores, Para Gómez Lopera, Vélez correa, y et al, (2008) ‘en la actualidad el uso del alcohol es habitual y problemático en menores de edad a nivel mundial y ha sido objeto de estudio continuo debido a que es un problema que afecta a la sociedad en general’ (p17).

La problemática radica en que las campañas preventivas sobre el consumo de alcohol no están dando resultado. La experta en prevención del consumo de drogas y otras conductas de riesgo, quien ha trabajado en la coordinación del programa nacional Familias Fuertes y la facilitación de talleres con padres y adolescentes,

Agudelo (2015) asegura:

Los papás difícilmente van de forma voluntaria a las charlas de prevención, nosotros tenemos que ir a convencerlos a ellos de la importancia de retardar la edad de inicio del consumo de alcohol. No hay suficiente preocupación e involucramiento parental en este tema. (Párrafo 12).

Los jóvenes cada vez consumen alcohol en edades más tempranas, las cifras registradas en el Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia realizado por el Gobierno Nacional con el apoyo de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) y la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CIDAD) de la Organización de Estados Americanos (OEA) ,(2009) arrojan que “de 4.281 encuestados entre 12 y 17 años (en una muestra global de 29.164 personas), uno de cada cinco consumió alcohol durante el último mes (19,55%) y de ellos casi una tercera parte pueden ser considerados consumidores de riesgo” ( ICBF; DNE, 2010, p. 19)



Llama la atención el consumo de alcohol a edades tempranas pese a la prohibición de venta de bebidas alcohólicas a menores de edad. Según el reporte de Drogas de Colombia año 2017 la encuesta en escolares muestra que el 65,71% ha consumido bebidas alcohólicas en el último año. El consumo de alcohol está directamente relacionado con la edad y el año escolar, mientras que el 20% de estudiantes de 11 y 12 años reporta consumo de alcohol en el último mes, la cifra se eleva al 43% entre los estudiantes de 13 y 15 años, llegando al 58,16% en el grupo de 16 a 18 años. De acuerdo con el Informe del uso de drogas en las Américas, Argentina, Colombia y San Vicente y las granadinas tienen las tasas más altas de consumo de alcohol en el último mes. (Ministerio de Justicia y del Derecho; Observatorio de Drogas de Colombia (ODC), 2017, p. 29)

En Colombia las estadísticas demuestran que los jóvenes con edades inferiores a los 18 años tienden a consumir más, situación que ha ocasionado que la edad de inicio sea cada vez más temprana a la que se presentaba en años anteriores, donde preliminarmente era de 12 años para los adolescentes colombianos y después en el 2008, fue de 11 años para mujeres y 10 años para los hombres. (Molano Tobar & Molano Tobar, 2016, p. 533)

Así queda demostrado en el Segundo Estudio de Consumo de Alcohol en Menores de 18 años en Colombia, desarrollado por la Corporación Nuevos Rumbos Investigación y Prevención del Consumo de Drogas, apoyado por Bavaria. ‘‘ La edad de inicio es alrededor de los 12 años, donde el 14% de los encuestados iniciaron el consumo de alcohol antes de los 10 años, con una mayor tendencia en hombres (16%) que en mujeres (12%)’’. (Pérez Gómez , Mejía Trujillo , y et al., 2015)

AM J Psychiatry, ( 2000)afirma:

Los adolescentes que toman alcohol de forma abusiva tienen un hipocampo (órgano del cerebro encargado de la memoria) 10% más pequeño en comparación con jóvenes que no

toman nunca, lo cual se evidencia en dificultades para aprender y almacenar nueva información (p. 157)

El alcoholismo, también conocido como el síndrome de dependencia del alcohol; El alcohol es considerado una droga, la cual posee etanol o alcohol etílico que es la sustancia adictiva en las bebidas alcohólicas ya que sufre un proceso que queda definido por el conjunto de lesiones orgánicas y trastornos psíquicos que genera la incapacidad en la ingestión de alcohol una vez iniciada y la imposibilidad de abstenerse. (OMS, 2005, p.2)

El alcoholismo trae consigo una serie de inconvenientes que afectan no solo al consumidor si no a su entorno familiar.

Borges et al, (2004) afirman: “Los problemas ocasionados por el alcohol pueden ir más allá del bebedor y producir efectos sobre quienes lo rodean en aspectos como violencia familiar, conflictos maritales, problemas económicos, abuso de menores, admisiones en salas de emergencia” (p.3)

Otros como “EL comportamiento violento, lesiones y fatalidades en automovilistas y peatones cuando se conduce en estado de ebriedad”. (MacDonald et al 2006 & Borges et al 2004, p.3)

El consumo de alcohol también está asociado con comportamientos de alto riesgo, incluyendo sexo no seguro y uso de otras sustancias psicoactivas. Los trastornos por el uso de alcohol, con altos índices en la Región, conllevan un alto grado de comorbilidad con otros trastornos por uso de sustancias, como dependencia de la nicotina y enfermedades de transmisión sexual. Los estudios más recientes sugieren una asociación entre consumo de alcohol y VIH/SIDA. (Matos et al 2004, Stein et al. 2005, & O'Donnell 2005, p.3)

El uso difundido de bebidas alcohólicas está asociado a una serie de consecuencias sociales y de salud, incluyendo lesiones deportivas y de ocio, reducción de la productividad laboral, diversas formas de cáncer, enfermedad crónica hepática, enfermedad cardíaca,

lesiones en los sistemas nerviosos central y periférico y dependencia del alcohol. (Rehm, 2005, p.3)

A nivel departamental el estudio realizado por la Gobernación del Huila para los años 2012 – 2015 logró evidenciar que los jóvenes tienen exposición cotidiana al consumo de sustancias lícitas en las que se encuentra el alcohol, por parte de los familiares o personas que viven en la misma casa del estudiante. La edad de inicio del consumo del alcohol está en los 13,41 años en promedio. (Gobernación del Huila; Secretaria de Salud ; & Secretaria de Educación Departamental, 2015, p.93)

El 11,59% consumió alcohol por primera vez en el transcurso de los últimos 30 días y un 19,7% lo hizo en los últimos 12 meses. El 22,17% ha consumido alcohol en el último mes y en total el 42,89% ya ha consumido alguna vez cualquier tipo de licor. (Gobernación del Huila; Secretaria de Salud ; & Secretaria de Educación Departamental, 2015, p.92)

El 32% de los jóvenes escolares del departamento manifiesta haber bebido licor hasta emborracharse al menos una vez en su vida. Esta proporción es mayor al aumentar la edad, llegando a un 50% entre los mayores de 16 años. De este grupo, un 8,74% acepta haberse embriagado 6 o más veces en su vida. (Gobernación del Huila; Secretaria de Salud ; & Secretaria de Educación Departamental, 2015, p.95)

El consumo de por lo menos un trago o una cerveza en una salida se presenta en el 41% de los escolares, aunque en los jóvenes mayores de 16 años el porcentaje sube a 64%, y en estos mismos, el 21,83% revela que consume 6 o más tragos o cervezas, cantidad suficiente para llegar a la embriaguez. (Gobernación del Huila; Secretaria de Salud ; & Secretaria de Educación Departamental, 2015, p.96)

El 22% acepta haberse embriagado al menos una vez en el último mes, y la cifra aumenta al desglosar por edad, pues el 31% de los estudiantes mayores de 16 años se

embriagó al menos una vez en los pasados 30 días. (Gobernación del Huila; Secretaria de Salud ; & Secretaria de Educación Departamental, 2015, p. 96)

Los licores más frecuentemente consumidos son la cerveza bebida alcohólica de mayor consumo, por su facilidad de adquisición, bajo costo y disponibilidad; además, requiere de mayor cantidad para embriagarse y su consumo responde a un menor nivel de censura social que el que existe sobre otras bebidas con mayores grados de alcohol como el ron y el aguardiente; Y fue ingerida por el 32% de los que revelaron haber consumido algún tipo de alcohol en el último mes. Seguido por el vino (24%), el aguardiente (22%) y el Whisky (14%). (Gobernación del Huila; Secretaria de Salud ; & Secretaria de Educación Departamental, 2015, p.97)

El 71,01% de los jóvenes relaciona el consumo de alcohol con los accidentes de tránsito, el 52,56% con la violencia, el 46,16% con los problemas familiares, el 56,18% con los problemas de salud y el 37,55% con las dificultades escolares. Esta percepción explica que haya una mayor tendencia al consumo de alcohol entre los escolares, por el hecho de independizar las dos variables. (Gobernación del Huila; Secretaria de Salud; Secretaria de Educación Departamental, 2015, p.137)

El estudio realizado muestra que el “El 4,8% de los escolares ha recibido alguna vez tratamiento por consumo de alcohol. Los hombres han sido principalmente los receptores de los tratamientos y la frecuencia ha sido mayor conforme aumenta la edad” (Gobernación del Huila; Secretaria de Salud ; Secretaria de Educación Departamental, 2015, p.142).

Las motivaciones más frecuentes para consumir alcohol se destacan razones como para pasarlo bien con los amigos (58,16%), Para olvidar problemas (57,16%) o Tristeza (49,04%).

Las mujeres, en comparación con los hombres, se destacan en motivos como para olvidar problemas, por Tristeza, Por frustración, Por soledad o por Abandono de alguien que

quería. La edad está relacionada con motivos como Aburrimiento, para pasarlo bien con amigos, Por gusto y agrado, Por rabia y Por soledad. (Gobernación del Huila; Secretaria de Salud ; & Secretaria de Educación Departamental, 2015, p.139)

Pese a las restricciones legales para el expendio de licor a menores de edad, un 29% dice haber comprado licor en los últimos 30 días, y un 4,47% lo ha hecho más de 6 veces. Un 10% de los menores de 12 años lo hizo y casi un 28% de los menores entre 13 y 15 años compró licor en el último mes. (Gobernación del Huila; Secretaria de Salud ; & Secretaria de Educación Departamental, 2015, p.95)

La prevalencia por mes del consumo de alcohol en el municipio de la Plata ocupa el cuarto lugar a nivel departamental, según este estudio es del 34,03% cifra relativamente alta si es comparada con la del departamento que equivale a un 22,17%, con la nacional que es de 39,81% y con la más alta a nivel de municipio que corresponde a Nátaga con un 43,18%. (Gobernación del Huila; Secretaria de Salud ; Secretaria de Educación Departamental, 2015, p.94)

En el Huila el 76, 2% de la población ha consumido alcohol alguna vez en la vida, un 12,0% de la población específico consumirlo al menos una vez a la semana y un 6,0% indico consumir una cantidad considerable a diario, todo esto pese a las medidas de prevención que se han implementado a nivel nacional a través de la aplicación del Decreto 120 de 2010, por lo cual inferimos que estas no han tenido mayores resultados positivos y lo que es más preocupante los niños jóvenes, y adultos tienen una constante fuerte exposición a las bebidas embriagantes. (Gobernación del Huila; Secretaria de Salud ; & Secretaria de Educación Departamental, 2015, p.2-3)

En todo el mundo, más de la cuarta parte (26,5%) de todos los jóvenes de 15 a 19 años son bebedores, lo que representa 155 millones de adolescentes. Las tasas de prevalencia del consumo de alcohol son más altas en los jóvenes de 15 a 19 años en la Región de Europa

de la OMS (43,8%), seguidas por las de la Región de las Américas (38,2%) y la Región del Pacífico Occidental (37,9%). (Organización Panamericana de la Salud 2019, p.6)

En el 2016, el consumo nocivo de alcohol causó unos 3 millones de muertes (5,3% de todas las muertes) en el mundo y 132,6 millones de años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD), es decir, el 5,1% de todos los AVAD de ese año. La mortalidad resultante del consumo de alcohol es mayor que la causada por enfermedades como la tuberculosis, la infección por el VIH/sida y la diabetes. Se estima que en el 2016 unos 2,3 millones de muertes y 106,5 millones de AVAD en los hombres se atribuyen al consumo de bebidas alcohólicas. Sin embargo, las mujeres presentaron 0,7 millones de muertes y 26,1 millones de AVAD atribuibles al consumo de alcohol. (Organización Panamericana de la Salud 2019, p.8)

La carga de enfermedad y los traumatismos atribuibles al alcohol, estandarizadas por la edad, fueron más elevadas en la Región de África de la OMS, mientras que los porcentajes de todas las muertes y AVAD atribuibles al consumo de alcohol fueron más altos en la Región de Europa de la OMS (10,1% de todas las muertes y 10,8% de todos los AVAD), seguido de la Región de las Américas (5,5% de las muertes y 6,7% de los AVAD). (Organización Panamericana de la Salud 2019, p.8)

En el 2016, de todas las muertes atribuibles al consumo de alcohol en todo el mundo, el 28,7% se debió a traumatismos, el 21,3% a enfermedades digestivas, el 19% a enfermedades cardiovasculares, el 12,9% a enfermedades infecciosas y el 12,6% a cánceres. Aproximadamente el 49% de los AVAD atribuibles al alcohol se deben a enfermedades no transmisibles y trastornos de salud mental, y cerca del 40% se deben a traumatismos. (Organización Panamericana de la Salud 2019, p.8)

En todo el mundo, el alcohol fue la causa del 7,2% de la mortalidad prematura (en las personas de 69 años y menores) en el 2016. Las personas más jóvenes se vieron

desproporcionadamente afectadas por el alcohol en comparación con las personas mayores, y el 13,5% de las muertes de quienes se encuentran entre los 20 y los 39 años se atribuyen al alcohol. (Organización Panamericana de la Salud 2019, p.8)

“El alcohol causó 0,4 millones de muertes de los 11 millones que se produjeron en todo el mundo en el 2016 como consecuencia de enfermedades transmisibles, afecciones maternas, perinatales y nutricionales, lo que representa el 3,5% de estas muertes”.

(Organización Panamericana de la Salud 2019, p.9)

El consumo nocivo de alcohol causó aproximadamente 1,7 millones de muertes por enfermedades no transmisibles en el 2016, incluidos los aproximadamente 1,2 millones de muertes por enfermedades digestivas y cardiovasculares (0,6 millones de cada una de ellas) y 0,4 millones de muertes por cáncer. A nivel mundial, se estima que un millón de muertes por traumatismos fueron atribuibles al alcohol, lo que incluye alrededor de 370 000 muertes por traumatismos causados por el tránsito, 150 000 por autoagresión y cerca de 90 000 por violencia interpersonal. De los traumatismos causados por el tránsito, 187 000 muertes atribuibles al alcohol se produjeron en personas distintas de los conductores. (Organización Panamericana de la Salud 2019, p.9)

En septiembre el año inmediatamente anterior se presentó un nuevo reporte de La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) en el cual dice que 1 de cada 20 muertes en el mundo se debe al consumo de alcohol, que según sus datos mata más que el sida, la violencia y la tuberculosis juntos (...) y que alcohol genera consecuencias “nefastas” como accidentes, infecciones, problemas cardiovasculares y crímenes. Afirma que el consumo es más común en los continentes de Europa y América. A demás señala que “el 75% de los fallecidos eran hombres y que la tasa de consumo en los jóvenes entre 20 y 29 años alcanza el 13.5% siendo la más alta en la población. (Caracol Radio, 2018, Párrafo 1,2,3,6)

En el Huila, un total de 236 personas perdieron la vida en accidentes de tránsito, según cifras reportadas del Instituto Nacional de Medicina Legal. La Ruta 45, que atraviesa gran parte de los municipios huilenses, es en la que más casos fortuitos se presentaron (...) (Machado, 2018, Párrafo 1)

Datos preliminares del Observatorio Nacional de Seguridad Vial, (ONSV) (2017) muestran que del 1 de enero al 31 de julio de 2018, iban 134 fallecidos en accidentes de tránsito en el departamento, esta misma cifra se registró en el mismo periodo del 2017. (...) (Machado, 2018, Párrafo 2)

Medicina Legal entre enero y julio del año en 2018 el mayor número de víctimas mortales en accidentes viales fueron usuarios de motos con 82, mientras que en el mismo periodo de 2017 se registraron 77 donde los municipios con mayor número de casos fueron Neiva 59, Pitalito 28, Garzón 20, Suaza 12, Rivera 11, Palermo y Campoalegre cada uno con 10 fallecidos y La Plata 9. Igualmente aumentó el número de peatones muertos, mientras que el año pasado durante este periodo fueron 20, en el 2018 ya se registran 32. (Machado, 2018, Párrafo 3)

En este informe “Se destacan Nátaga, Oporapa, Paicol, Tello y El Pital, ya que no registraron muertos por accidentalidad vial en el 2017”. (Machado, 2018, Párrafo 9)

De igual manera el informe revela los siguientes datos“En cuanto a lesionados, se tiene que Neiva registró 533, Pitalito 143, Garzón 79, La Plata 43, Palermo 23, Yaguará 20”. (Machado, 2018, Párrafo 10)

Por otra parte “Villavieja, Iquira, Guadalupe y Elías, no registraron lesionados en accidentes viales. Nátaga, Oporapa y Paicól registran 1 solo caso con persona lesionada cada uno”. (Machado, 2018, Párrafo 11)



Machado,( 2018) afirma:“las principales causas de siniestros viales con lesionados en el departamento del Huila (...) son: Desobedecer las señales o normas de tránsito, No respetar prelación, No mantener distancia de seguridad, Girar bruscamente”. (Párrafo 12)

Machado,( 2018) afirma:“En cuanto a los siniestros viales con muertos se tienen las siguientes causas probables: Embriaguez aparente, Desobedecer las señales o normas de tránsito, No mantener distancia de seguridad, Exceso de velocidad” (Párrafo 13)

Machado,( 2018) afirma:

La embriaguez aparente, vuelve a encabezar las causas de muerte asociadas a los siniestros viales con muertos, causa que se pensó estar superada a partir de las sanciones introducidas por la ley 1696 de 2013, así mismo, es evidente la desobediencia a las señales de tránsito, no mantener la distancia de seguridad y el exceso de velocidad, como causas constantes presentes en la conducta de los huilenses que han ocasionado muertes en la vía. (Párrafo 14)

Por otro lado se sabe que el consumo de alcohol actualmente hace parte de las costumbres del departamento Huila. Es una bebida que hace parte importante de los diferentes eventos que sus habitantes realizan frecuentemente con motivos de celebración y /o despedida entre ellos los siguientes: cumpleaños, matrimonios, aniversarios, fiestas de San Pedro, reuniones familiares, salida de amigos y despedidas de seres queridos;

El consumo de alcohol en Colombia además de dañino el alcohol ha sido aceptado y valorado socialmente porque culturalmente se ha ejercido presión hacia las personas especialmente a través de los medios masivos de comunicación, los cuales no cesan de persuadir con propagandas que invitan al consumo de determinadas marcas de licor con la posibilidad de lograr un final de la velada con sexo, "Santa Cola", "Las chicas Águila"; "Gózate la rumba", ¡Pa'las que sea!"; "Quien vive el carnaval es quien lo goza";

"Péguese la rodadita", las cuales son desplegadas por la industria de licores y cervezas para promover sus consumos y alimentar sus imaginarios. (Fandiño 2006, Citado en Influencia de la Cultura en Los Consumidores de Bebidas Alcohólicas, 2007)

La cultura es aprendida, no es innata; es compartida, es interrelacionada; pesa, influye, decide; establece los marcos de referencia; las manifestaciones culturales, las cuales pueden ser abiertas o encubiertas, implícitas o explícitas, habladas o sentidas; pero siempre existe detrás de cada individuo o de cada grupo social. (Páramo 1994, Citado en Influencia de la cultura en los consumidores de bebidas alcohólicas, p.110)

Páramo (2015) afirma: “en la Cultura del Consumo los resultados encontrados indican que el consumo de licores se debe a prácticas culturales arraigadas”. (p.116).

A su vez Belk (1986), señala que: “además, los grupos y las personas ejercen una gran presión para dicho consumo”. (p.116).

McCracken, (1986) afirma:” que: también, la publicidad a través de signos y prototipos incitan al consumo”. (p.116)

Finalmente Warde (2002) dice “que el consumo trasmite placer, disfrute, da estatus social, entretenimiento, fantasías, y posesiones”. (p.116). (Citado en Influencia de la cultura en los consumidores de bebidas alcohólicas, p.116)

Basado en lo anterior se explica el por qué el segundo estudio realizado de Consumo de Alcohol en Menores de 18 años en Colombia, Investigación y Prevención del Consumo de Drogas y apoyado por Bavaria, desarrollado por la Corporación Nuevos Rumbos (2015), Evidenció lo siguiente:

Que los padres aceptan el consumo de alcohol en sus hijos menores de edad y la primera vez que lo hacen es en contextos familiares, además de manifestar que les es muy fácil conseguirlo (66%) ya que el 93% de los jóvenes han estado en fiestas donde sirven bebidas alcohólicas a menores de edad y el 54% toman en fiestas en la casa. (p. 37 ,43 , 54)

Estos factores han facilitado el acceso y anticipado consumo de alcohol en los jóvenes colombianos. Por esta razón, es necesario ahondar en la investigación tomando como referencia lo expuesto anteriormente, es importante conocer a nivel contextual y teórico qué representaciones sociales tienen los niños sobre el consumo de alcohol; dado lo anterior este proyecto de investigación pretende indagar sobre la siguiente pregunta:

**¿Cuáles son las representaciones sociales que tienen los niños de 8 a 10 años de edad sobre el consumo de alcohol en el municipio de la Plata?**

## 2. ANTEDECENTES

Para esta investigación se tomaron en cuenta estudios realizados a nivel internacional, nacional y local, en los cuales se aborda el campo de las RS y el consumo de alcohol en diferentes grupos de jóvenes.

### 2.1. INTERNACIONAL

Dentro de este contexto hay que resaltar qué otro alcance significativo qué tiene este artículo en cuanto a la investigación de las bebidas alcohólicas, es de qué manera está influye y se compromete con la sociedad y la cultura aduciendo que la solución a esta problemática no es acabar con las bebidas alcohólicas o erradicarlas, sino más bien culturizar su consumo , evitarlo a tan temprana edad, ser más responsables a la hora de promulgar normativas qué prohíban su expendio y así mismo dejar ver puntualmente todas las desventajas qué trae este tipo de bebidas alcohólicas. (Leal López, 2004)

Este estudio aporta bases para tener en cuenta en la investigación que pretendemos realizar sus resultados muestran a la sociedad y la cultura como los factores que más influyen en el consumo de alcohol en los menores de edad; de tal forma que la búsqueda de las soluciones a este problema debe estar encaminadas a la culturización y concientización de todo lo que el consumo de alcohol genera en la persona y de esta manera lograr evitar su consumo a temprana edad.

Gladis y Villarroel (2007), en su investigación titulada **Las representaciones sociales: una nueva relación entre el individuo y la sociedad** ofrece una revisión de algunos aspectos importantes acerca de las representaciones sociales discutiendo en primer término las condiciones culturales e históricas en que surge el concepto de representaciones sociales y su origen en la idea de representaciones colectivas de la Sociología de Durkheim.

En segundo lugar, analiza el fenómeno de la representación para establecer su carácter cambiante e innovador, carácter que deriva de la naturaleza significativa de ese proceso.

El funcionamiento y la construcción de representaciones es el tópico abordado en la tercera sección de este artículo. Moscovici reconoce dos niveles de articulación de las representaciones con lo social: la opinión pública y el proceso de construcción de las representaciones.

Mediante este artículo se propone que, al representar un objeto, al imaginarlo mentalmente, no se trata de una simple reproducción porque en el acto cognoscitivo de representación siempre hay una reconstrucción autónoma y creativa del objeto y que estas son formas de conocimiento de tipo práctico, específicas de las sociedades contemporáneas que circulan en los intercambios de la vida cotidiana teniendo como funciones primordiales la comprensión, la explicación y el dominio de los hechos de la vida diaria.

En suma, el artículo afirma el valor del concepto y de la teoría de las representaciones sociales y, la cada vez mayor creciente importancia de la investigación en esta área disciplinar. (Villaruel, 2007, p.436 - 437)

Este estudio aporta el concepto de representación social, el cuál será tenido en cuenta en esta investigación que pretende conocer las Cuáles son las representaciones sociales que tienen los niños de 8 a 10 años de edad sobre el consumo de alcohol en el municipio de la Plata.

Siguiendo la misma línea una investigación sobre las representaciones sociales que tienen los diferentes grupos de la juventud chilena que fue realizada por Expansive Consult (2008), titulada: **Representaciones Sociales Sobre El Consumo De Drogas De La(S) Juventud(Es) Chilena** la cual tuvo objetivo identificar las creencias y las motivaciones en torno al consumo y las formas de consumo, en ella también se buscó identificar el lenguaje que esta asociados a la prevención que tengan en diversos grupos

juveniles, para a partir de ellos proponer estrategias de prevención o reducción del consumo de drogas. (Gobierno de Chile, 2008, p. 3)

Este estudio se dividió en dos fases donde se identificaron grupos juveniles de consumidores y no consumidores. En la primera etapa para lograr los objetivos de la investigación se desarrolló unas entrevistas aplicadas a informantes, para identificar los grupos juveniles y/o tribus urbanas existentes en diferentes ciudades de Chile; así como también sus prácticas y motivaciones en torno al consumo de drogas lícitas e ilícitas. En la segunda etapa del estudio se realizaron entrevistas (individuales y grupales) y focus group a las personas pertenecientes al terreno investigado. (Gobierno de Chile, 2008, p.3)

Por medio de esta investigación se logró identificar que en la comunidad juvenil chilena se relaciona el consumo del alcohol y la marihuana a actividades de ocio, recreación y tiempo libre, motivados a consumir como forma de socialización, actividad normalizada en el grupo en el que se desarrolla o para ‘calentar motores’. Estas dos sustancias suelen ser las de inicio de consumo mayormente ingeridas. Además, se halló que estas sustancias no funcionan como puente para el consumo de otras y en ocasiones la marihuana opera como factor de protección frente a la posibilidad de ingerir otro tipo de drogas. También se identificó la necesidad de tener campañas de lógica de reducción de daños que apele al autocontrol y el consumo informado de los jóvenes no a la prohibición de su consumo ya que la percepción del daño en torno al consumo de los jóvenes es tendiente a minimizar, los jóvenes consideran necesarias las implementaciones de las campañas preventivas indicando que en estas se deben resaltar hábitos de vida saludable y sus beneficios expuestos en un lenguaje juvenil direccionadas a los diferentes estilos de vidas y creencias de cada grupo. (Gobierno de Chile, 2008)

A partir de este estudio se tienen aportes de gran interés para la investigación que se pretende desarrollar, se sabe que la cultura y la sociedad juegan un papel muy importante ya

que influye en el consumo de alcohol pues se muestra como una necesidad, un requisito para poder encajar en ella lo que a su vez conlleva a que los jóvenes se inicien en el consumo de sustancias alcohólicas especialmente, además de que reconocen que las campañas preventivas deben ser implementadas como parte de la solución teniendo en cuenta su desarrollo desde otros puntos de vista diferentes a la prohibición directa de la venta de alcohol como son los hábitos de vida saludable y sus beneficios .

En España Grigoravicius, M.(2010), realizó una investigación titulada: Consumo De Sustancias Psicoactivas Y Expectativas Hacia Él Alcohol En Niños Escolarizados Entre 8 Y 12 Años en cual indago sobre las actitudes, el valor y creencias hacia el uso y abuso de las sustancias psicoactivas en niños y niñas entre los 8 y 12 años.

En este estudio se destaca que las sustancias psicoactivas de mayor consumo en las poblaciones estudiadas son las sustancias legales, sobre todo las bebidas alcohólicas. En los niños los consumos de estas se dan mayoritariamente dentro del ámbito familiar y en el contexto de cumpleaños, festejos, fechas festivas, etc.

Se halló que los niños por lo general rechazan el consumo de alcohol, pero que sin embargo están dispuestos a permanecer cerca a las personas que consuman o les ofrezcan sin mayor incomodidad, y que bajo situaciones de estrés o posible burla de sus pares por negarse a recibir alguna sustancia de consumo psicoactivo aceptarían consumir. A su vez se identificó que algunos niños consideran que el consumir alcohol los haría sentirse grandes.

(Grigoravicius M, y et al , 2010, p.64)

Este estudio aporta las percepciones que los niños entre 8- 11 años de edad objeto de nuestra investigación podrían tener frente al consumo de alcohol, conocimientos que tendremos en cuenta a la hora de realizar el estudio en la población.

## 2.2. NACIONAL

En Bogotá, Colombia José Alirio Useche Vanegas (2012), llevo a cabo un estudio titulado: **La escuela de familia como estrategia de gestión en la prevención del consumo temprano de alcohol en pre y adolescentes** el cual se creó con base en la problemática de consumo de alcohol y la reducción de su desempeño en actividades escolares de los menores los cuales en algunas partes del país considera normal el consumo de alcohol y empieza a ingerir este tipo de bebidas desde los 12 años. En este estudio se buscó establecer cuál es la influencia de las esferas familiares en los menores que consumen alcohol desde tan temprana edad y cuáles pueden ser estos otros factores que pueden influir en este tipo de conductas.

Se realizaron entrevista a directores de grupo de los grados 10 y 11 de la I.E.D romeral para conocer las dificultades experimentales con él adolescente ante su consumo de licor y los inconvenientes que este genera, encuestas a estudiantes, y a padres de familia de otras instituciones pertenecientes a grados superiores respecto a sus intereses y necesidades en las que requieran que la institución les brinde apoyo.

Aporto que los padres y estudiantes conocedores de las problemáticas del alcohol, su abuso y el resultado del consumó, han procedido a ser partícipes de la formación de sus hijos y se vinculan a la institución de forma directa, lo que permite concluir que partiendo del diálogo y la comunicación asertiva se logra la integración de la comunidad en aras del bienestar de los menores para la disminución en él consumó temprano de alcohol.

De igual forma está investigación de la universidad libre aborda el papel fundamental de la familia en la prevención de la ingesta de alcohol de sus hijos a temprana edad y establece que el núcleo familiar se torna indispensable al momento de inculcar todo tipo de valores a los niños con el único objetivo de evitar estas prácticas. Y propone se debe



evaluar de qué manera hay una salida viable y práctica para evitar la ingesta de alcohol a tan temprana edad. (Useche Vanegas, 2012)

Este estudio presenta relación con la investigación que se pretende realizar pues establece a la familia como pilar fundamental a través del dialogo y la comunicación asertiva con los menores de edad a fin de disminuir el consumo de alcohol a temprana edad ya que los estudios realizados en el año 2015 muestran que la edad de inicio está en los 13,41 años en promedio. (Gobernación del Huila; Secretaria de Salud ;& Secretaria de Educación Departamental, 2015, p.93)

En la misma línea de trabajo Urrego Tamayo & Villa Hernández (2015), realizaron un estudio en adolescentes titulado: **Representaciones sociales asociadas al consumo de alcohol en adolescentes de edades entre 14 y 16 años de la institución educativa Manuel José Gómez Serna**. Proponen que teniendo en cuenta que el consumo de alcohol en adolescentes se está presentando cada día a menor edad, se deben aumentar las campañas de prevención en instituciones educativas, centros de salud entre otras entidades donde se desarrollen estos adolescentes, se deben seguir realizando más investigaciones sobre las representaciones sociales asociadas al consumo de alcohol, abarcando una población más amplia para poder crear estrategias de prevención a nivel familiar y social, nacional e internacional, así como también realizar sensibilizaciones sobre los hábitos de consumo de alcohol directamente con los acudientes y familiares de los estudiantes ya en que a través de ellos se tienen los primeros acercamientos al consumo de licor y finalmente proponen que se brinden espacios y alternativas que permitan la generación de estilos de vida saludable y libre de consumo de alcohol en los jóvenes. (Urrego Tamayo & Villa Hernández, 2015)

Este estudio constituye un aporte valioso para la investigación a desarrollar pues establece que las campañas de prevención deben ser más amplias en ellas se debe incluir a la familia, los acudientes y los entornos educativos donde estos niños se desarrollan, de este

modo se tendrán en cuenta para la ejecución del estudio que se pretende realizar en los niños de 8 a 10 años.

Más adelante Sonia Betancourth-Zambrano, Lised Tacán Bastidas y Edwin Giovanni Córdoba Paz (2016), realizan un estudio en jóvenes universitarios titulado **Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos** la cual basan en el consumo de alcohol cómo problemática de salud pública, dada la significativa prevalencia de consumo y las consecuencias negativas en distintos sectores de la población tuvo como objetivo identificar y analizar los factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios del sur-occidente colombiano.

Se encontró una prevalencia de consumo de alcohol de 97,5%, y que los niveles de consumo de alcohol se mantienen con él tiempo por lo cual es necesario que las instituciones se preocupen por una educación integral que permita disminuirlo.

Así mismo se hallaron consecuencias del consumo cómo lo son alteraciones en él autoestima, las alteraciones psicológicas relacionadas con la ansiedad, depresión, él estrés y comportamientos relacionados con la impulsividad o inconformidad generalizada.

Se halló como factores asociados al consumo la presión social ejercida por el grupo de amigos o compañeros de estudio, la accesibilidad, las normas sociales percibidas, así como también la curiosidad en edades tempranas de experimentar ingesta de licor y su consumo asociado a la diversión de la vida universitaria en bares, discotecas, tiendas y casas de amigos. (Betancourth-Zambrano, Tacán Bastidas, & Córdoba Paz, 2016)

Este estudio aporta factores de gran interés para la investigación a realizar ya que ratifica el papel que la sociedad ejerce sobre los jóvenes que se inician en el consumo de alcohol especialmente en muchos casos no por gusto si no por una necesidad social, por presión ejercida por el grupo de amigos, compañeros de estudio, o por curiosidad además es asociado a la diversión de la vida universitaria.

### 2.3. REGIONAL

A nivel regional Leisa María Borja García (2010) realiza un estudio situacional comparativo titulado **Sistema único de indicadores sobre consumo de sustancias psicoactivas en el departamento del Huila**; Este documento de la “Secretaria de Salud del Huila” se realizó con el fin de unir el consumo de sustancias psicoactivas (legales e ilegales). Los datos que utilizaron en fue del año 2008 y compararon con datos de todo el país, en el departamento del Huila 685 fueron casos de la ciudad de Neiva con distintas variables; encontramos entre ellas sexo, edad, estrato, círculo social, pero sin embargo en la región se ve el consumo de las sustancias.

En este análisis la población encuestada principalmente fueron adolescentes en el 2008 a nivel del Huila y Colombia y en el 2010 los encuestados fueron personas con la mayoría de edad de los municipios de Hobo, Rivera y Campoalegre y ciudades como Cali, Bogotá, Barranquilla, Medellín y Villavicencio. Siendo un análisis de carácter cualitativo donde se utilizaron encuestas para indagar acerca de edad de inicio, sexo, estrato y así poder hacer el análisis sobre el consumo de sustancias legales e ilegales.

Como datos precisos que nos brinda este análisis el consumo de alcohol(legal) el 76,2% han bebido alcohol, siendo un 9,9% la prevalencia en Colombia, en el 2010 se realizó un estudio y se llegó a la conclusión que había bajado el consumo de alcohol, puesto que las personas encuestadas en datos nacionales dijeron que bebían al menos una vez a la semana o inclusive una vez al día, lo que no descartaron es que los huilenses tienen más fácil acceso a la compra y consumo de bebidas alcohólicas, la edad que arrojó este análisis para que empezar a consumir el alcohol fue de los 17 años a nivel departamental, la sustancia psicoactiva más consumida en ese año es la marihuana con 1,8% a nivel departamental, la edad donde regularmente la empiezan a usar, probar o consumir es de 15 años, el consumo de

estas sustancias legales o ilegales se pueden estar presentando por problemas intrafamiliares, maltrato infantil, escolar, abuso, etc. (Borja García, 2010)

Este estudio nos facilita las cifras del 2010 que nos sirven como referente para la estadística que se pretende conocer con la ejecución de esta investigación.

Las representaciones sociales del consumo de sustancias psicoactivas ha sido objeto de estudio en la región Surcolombiana del Huila mediante personas como Ana M. Gómez Aroca y Adriana Zamora (2017), quienes realizaron un estudio titulado: **consumo de sustancias psicoactivas en una facultad de salud del sur colombiano** En este se tuvo como objetivo determinar la frecuencia y los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de la facultad de salud de la Universidad Surcolombiana. Para esto utilizo como metodología realizar un estudio cuantitativo de tipo descriptivo de corte transversal, en el que se aplicó una encuesta anónima adaptada de la Organización Mundial de la Salud a una muestra recomendada de 263 estudiantes. (p.9)

Como resultados se obtuvo que del total de la población; los hombres presentan la mayor ingesta de alcohol (51,71%) con edad mediana de inicio de 16 años. La marihuana fue la sustancia ilícita más consumida (22,57%) entre los jóvenes; donde el género femenino con una edad mediana de inicio de 17 años (18,77%) fue el grupo más representativo. El 16,41% de los encuestados fumó su último cigarrillo hace un año y el 10,25% fumó en los últimos 30 días. (Gómez Aroca & Zamora, 2017, p. 9 - 10)

Los factores asociados a la motivación por la cual se da la prevalencia para el consumo fueron de sustancias psicoactivas en los universitarios surcolombianos fueron: adquisición recreativa, por síntomas depresivos, ansiedad y las dificultades académicas

A partir del análisis de la información este artículo propone que se dé mayor énfasis en los programas involucrados en aras de fortalecer estrategias que prevengan los posibles escenarios que estimulen el consumo; además de que se realicen más estudios sobre

la tendencia de consumo y sus factores asociados no sólo en la Facultad de Salud, sino también en todo el ente Universitario, en aras de plantear nuevas estrategias para combatir la problemática, evaluando adicionalmente las alteraciones físico-mentales y el rendimiento académico para su posterior intervención. (Gómez Aroca & Zamora, 2017, p.11).

### 3. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se desarrolló con la finalidad de brindar un acercamiento a las representaciones sociales que los niños del municipio de la plata Huila tienen acerca del consumo de alcohol, para identificar y caracterizar las creencias y los valores que favorecen el consumo a temprana edad. Y de este modo contribuir a la implementación de prácticas saludables y campañas preventivas de consumo.

Es importante señalar que el alcoholismo es una de las problemáticas psicosociales más habituales en nuestro país, debido a que socialmente suele ser una práctica común que tiende a permanecer en el tiempo y a incrementarse sus niveles de consumo en la persona. Del mismo modo día tras día aumenta significativamente la cifra de nuevos consumidores y la corta edad de su iniciación.

Además, esta problemática genera consecuencias negativas para el consumidor como la pérdida de responsabilidad, desestructuración de su núcleo familiar tras la aparición de crisis de malos tratos verbales, de violencia física; problemas de salud, afectaciones neuropsicológicas y alteraciones en su desarrollo, aumento considerable de la inestabilidad emocional y en algunos casos presencia del absentismo educativo, entre otras. Y genera consecuencias negativas a nivel social como riñas callejeras, accidentes automovilísticos, abuso de otras sustancias psicoactivas e irrespeto por las normas y la sana convivencia del municipio.

A pesar de las múltiples campañas preventivas que se llevan a cabo anualmente en las instituciones educativas, diversas investigaciones a nivel del país han demostrado que cerca del 80% de los niños que van a la escuela secundaria han probado el alcohol en edades comprendidas entre los 8 y 12 años. Esto se asocia a problemáticas en el núcleo familiar, como también a motivaciones intrínsecas como la curiosidad o a la facilidad de adquisición

de sustancias psicoactivas en los diferentes contextos (Andrews et al., 2003; Johnson, Greenlund, Webber y Berenson, 1997; McIntosh et al., 2008), “Los niños comienzan a beber alcohol por motivos y situaciones que involucran a los padres mientras que, hacia el final de la niñez, aumenta el uso de alcohol por motivos de facilitación social”. (Citado en Pilatti, Godoy, & Brussino, 2012, p.159)

Según McIntosh et al. (2008), “Este consumo es, a su vez, validado y alentado por los pares”. (Pilatti, Godoy, & Brussino, 2012, p.159)

Por esto se hace necesario contribuir a la identificación y comprensión de las creencias y valores que los niños y niñas atribuyen a las prácticas de consumo de alcohol en la sociedad con el fin de obtener elementos valiosos que permitan la creación de campañas preventivas que fortalezcan el pensamiento crítico de los niños, sus conductas saludables y prácticas de autocuidado que mitiguen el consumo de alcohol en nuestra población.

Asimismo se resalta la importancia del estudio del grupo social “niños y niñas” para identificar los factores de protección que la sociedad les brindan desde sus hogares como también desde las políticas públicas con el fin de resguardarlos del inicio temprano en el consumo del alcohol, además de otros tipos de riesgos como son el abuso sexual y el maltrato infantil, que en la mayoría de los casos es generado como consecuencia del uso excesivo de alcohol en los padres, cuidadores y/o familiares.

Este proyecto también se justifica ya que permite un espacio de investigación universitaria autónomo en el que se retribuirá a la comunidad a partir del conocimiento para el fortalecimiento de la responsabilidad social y la sana convivencia.

## **4. OBJETIVOS**

### **4.1. General**

Construir una aproximación interpretativa sobre las representaciones sociales que tienen los niños y niñas sobre el consumo de alcohol en el municipio de Paicol.

### **4.2 Específicos**

- Identificar las creencias, prácticas y valor que los niños tienen respecto al consumo de alcohol.
- Describir las creencias, prácticas y valor que tienen los niños tienen respecto al consumo de alcohol.
- Interpretar las representaciones sociales obtenidas sobre el consumo de alcohol en la población en mención.



## **5. MARCO REFERENCIAL**

Para este estudio, se realizó una búsqueda en diferentes contextos de investigaciones sobre las temáticas a tratar, que sirvieron de guía para la identificación de la categoría de esta investigación, Para ello es pertinente conocer cuáles son las dinámicas sociales que se generan y qué influencia tienen en las relaciones sociales, interpersonales, vínculos familiares y ámbitos educativos las representaciones sociales y el consumo de alcohol en los niños en etapa de operaciones concretas.

Lo relacionado con el marco conceptual se ha dividido en tres apartados que permitieron caracterizar de manera adecuada, bajo qué lineamientos se realizó este estudio, lo que ha permitido identificar los conceptos, teorías y autores principales en que se ha basado este documento.

### **5.1. CONTEXTUAL**

Paicol se encuentra ubicado en el Sur Occidente del Departamento del Huila, a ochenta minutos de la Ciudad de Neiva. Tiene un área de 298 Kilómetros cuadrados, en cuanto a la distribución por zonas, el 57,21% está localizado en área rural con 24 veredas con un total de 3029 habitantes en ellas y el 42,79% en la cabecera Municipal cuenta con 12 barrios con 2662 habitantes, este municipio cuenta con una densidad aproximada de 19,1 habitantes por kilómetro cuadrado, lo cual implica que es un municipio poco poblado comparado con otros municipios del Departamento. La población total de Paicol en el año 2018 de acuerdo con las estimaciones del DANE, es de 5691 habitantes, de los cuales el 51% (2.899) son hombres y el 49% (2792) son mujeres. (DANE 2018)

(Alcaldía de Paicol 2029) Paicol cuenta con una institución educativa con 21 sedes entre las diferentes veredas y la cabecera principal, además cuenta con una sede hospitalaria de primer nivel.

El municipio se une a las celebraciones folclóricas huilenses como lo son las celebraciones de san Juan y san Pedro, se celebran anualmente durante el mes de Junio; además anualmente se suelen celebrar ferias las cuales también son tradicionales en las que se realiza exposición equina de los ganaderos del municipio y muestras agrícolas. (Alcaldía de Paicol 2020)

Paicol es considerado el municipio más bello del departamento del Huila por su arquitectura y sus hermosos atractivos naturales entre ellos la quebrada Motilona, chorrera, cascada de la serpiente, caja de agua, río Paez, y muchos más por lo cual uno de sus mayores reconocimientos y productividad se da a través del turismo, hostelería y gastronomía. (Alcaldía de Paicol 2020)

## **5.2. LEGAL**

El referente legal para este estudio está apoyado por las leyes que a nivel nacional han sido creadas y que están encaminadas a la protección de los niños y niñas, y a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en menores de edad como el alcohol que es objeto de estudio en esta investigación.

En primer lugar está la Ley de Adolescencia y Juventud (Ley 1098, 2006) por la cual se expide el código de la Infancia y la Adolescencia y tiene como finalidad según su “Artículo 1°. “Garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión” (Congreso de la República, 2006, pág. 1)

Además La Ley 1098 de 2006 tiene como objetivo según su artículo 2° establecer normas sustantivas y procesales para la protección integral de los niños, las niñas y los adolescentes, garantizar el ejercicio de sus derechos y libertades consagrados en los instrumentos internacionales de Derechos Humanos, en la Constitución Política y en las leyes, así como su restablecimiento. Dicha garantía y protección será obligación de la familia, la sociedad y el Estado. (Congreso de la República, 2006, pág. 1)

Según el Congreso de la República de Colombia (2006), Los niños, las niñas y los adolescentes serán protegidos de las diferentes sustancias psicoactivas como lo estipula la Ley 124 (1994) en su artículo veinte afirmando uno de los derechos de protección como primera medida como es: El consumo de tabaco, sustancias psicoactivas, estupefacientes o alcohólicas y la utilización, el reclutamiento o la oferta de menores en actividades de promoción, producción, recolección, tráfico, distribución y comercialización (p.5).

Ley 124 (1994) por la cual se prohíbe el expendio de bebidas embriagantes a menores de edad y se dictan otras disposiciones, de la cual se mencionarán los siguientes artículos:

Artículo 1°.- Prohíbese el expendio de bebidas embriagantes a menores de edad. La persona mayor que facilite las bebidas embriagantes o su adquisición será sancionada de conformidad con las normas establecidas para los expendedores en los Códigos Nacional o Departamental de (ilegible). (Congreso de la República de Colombia. 1994, p.1). Artículo 2°.- El menor que sea hallado consumiendo bebidas embriagantes o en estado de embriaguez, deberá asistir con sus padres o acudientes a un curso sobre prevención del alcoholismo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar o a la entidad que haga sus veces. (Congreso de Colombia, 1994, p.1)

Así mismo, desde La (Ley 1098 de 2006) en su artículo 89 establece las Funciones de la Policía Nacional para garantizar los Derechos de los Niños, las Niñas y los Adolescentes, en su numeral 4: Expresa que: Debe Adelantar labores de vigilancia a fin de controlar e impedir el ingreso de los niños, las niñas y los adolescentes a los lugares de diversión

destinados al consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillos y hacer cumplir la prohibición de venta de estos productos, de acuerdo al código de policía. (Congreso de la República, 2006, p.32)

Además de las anteriores está La Ley (1385 de 2010), Por medio de la cual “se establecen acciones para prevenir el síndrome de alcoholismo fetal en los bebés por el consumo de alcohol de las mujeres en estado de embarazo, y se dictan otras disposiciones”. (Congreso de la República, 2010, p.1)

Tendremos en cuenta los siguientes artículos: Según su Artículo 1°.su objeto es “promover la prevención del consumo de alcohol de las mujeres en estado de embarazo, con acciones afirmativas de prevención y educación”. (Congreso de la República, 2010, p.1)

Según su artículo 2o.la finalidad es “Garantizar el ejercicio pleno y efectivo de los Derechos del Nasciturus, que equivale a proteger los Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes a una vida sana y ambiente íntegro”. (Congreso de la República, 2010, p.1)

Mediante la Ley 1801 de 2016 en su artículo 34 establece que los comportamientos que afectan la convivencia en los establecimientos educativos relacionados con consumo de sustancias y no deben efectuarse son los enunciados en los Siguietes numerales: 1. Consumir bebidas alcohólicas, drogas o sustancias prohibidas, dentro de la institución o centro educativo. 2. Tener, almacenar, facilitar, distribuir, o expender bebidas alcohólicas, drogas o sustancias prohibidas dentro de la institución o centro educativo. 3. Consumir bebidas alcohólicas, sustancias psicoactivas en el espacio público o lugares abiertos al público ubicados dentro del área circundante a la institución o centro educativo de conformidad con el perímetro establecido en el artículo 83 de la presente ley. (Congreso de Colombia, 2016, p.13)

En el numeral 4. Contempla lo siguiente “Tener, almacenar, facilitar, distribuir, o expender bebidas alcohólicas, sustancias prohibidas en el espacio público o lugares abiertos

al público dentro del perímetro circundante de conformidad con lo establecido en el artículo 84 de la presente ley”. (Congreso de Colombia, 2016, p.13)

De igual manera según el Gobierno Nacional 2010 se tendrá en cuenta lo estipulado en su Artículo 38° que trata sobre Los comportamientos que afectan la integridad de niños, niñas y adolescentes y por lo tanto no deben realizarse. Su incumplimiento da lugar a medidas correctivas, sin perjuicio de lo establecido por la normatividad vigente sobre la materia y de la responsabilidad penal a que haya lugar entre ellos los siguientes numerales con sus respectivos literales:

1. Permitir, auspiciar, tolerar, inducir o constreñir el ingreso de los niños, niñas y adolescentes a los lugares donde:

e) Se realicen actividades de diversión destinadas al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo, tabaco y sus derivados y sustancias psicoactivas;

5. Facilitar, distribuir, ofrecer, comercializar, prestar o alquilar, cualquiera de los siguientes elementos, sustancias o bebidas, a niños, niñas o adolescentes:

b) Bebidas alcohólicas, cigarrillo, tabaco y sus derivados, sustancias psicoactivas o cualquier sustancia que afecte su salud;

6. Inducir a niños, niñas o adolescentes a:

a) Consumir bebidas alcohólicas, cigarrillo, tabaco y sus derivados, sustancias psicoactivas o cualquier sustancia que afecte su salud. (Congreso de Colombia, 2016, pág. 16)

### **5.3. TEÓRICO**

Son múltiples los conceptos que tratan de definir las representaciones sociales. Ello ocurre porque las RS son fáciles de captar, pero su definición conceptual no comporta la misma facilidad debido a la complejidad de los fenómenos de los que da cuenta. Por lo

anterior se identificaron los conceptos relevantes necesarios para la interpretación en la mayoría de las categorías y del análisis que se va a realizar y para ello se distribuyen en pequeños apartados.

### **5.3.1 REPRESENTACIONES SOCIALES**

Sobre las Representaciones Sociales (RS) existen distintas definiciones que han sido presentadas por diferentes autores lo que evidencia el grado de dificultad a la hora de formular su definición.

Tomaremos algunas de las definiciones de los autores más representativos como son Denise Jodelet , y Serge Moscovici.

Para Denis Jodelet (1984), una RS es “Representar es sustituir a, estar en lugar de. En este sentido, la representación es el representante mental de algo: objeto, persona, acontecimiento, idea, etc. Por esta razón, la representación está emparentada con el símbolo, con el signo”. Al igual que ellos, la representación remite a otra cosa. No existe ninguna representación social que no sea la de un objeto, aunque este sea mítico o imaginario. (pág. p.475)

La representación es la reproducción mental de otra cosa. En la representación tenemos el contenido mental concreto de un acto de pensamiento que restituye simbólicamente algo ausente, que aproxima algo lejano, pero también puede sustituir algo presente. No es simple reproducción, sino construcción y conlleva en la comunicación una parte de autonomía y de creación individual o colectiva. (p.476)

La representación implica hacer algo presente en la mente, evocar el concepto, la imagen de esa parte de la realidad en la que está centrada la atención; representar significa reproducir algo sin que sea el objeto mismo; la representación propicia "un acto de

pensamiento por medio del cual el sujeto se relaciona con un objeto", como lo afirma Jodelet, (1984, p.475)

Las representaciones sociales se presentan bajo formas variadas más o menos complejas: imágenes que condensan un conjunto de significados; sistemas de referencia que nos permiten interpretar lo que nos sucede, e incluso, dar un sentido a lo inesperado; categorías que sirven para clasificar las circunstancias, los fenómenos y a los individuos con quienes tenemos algo que ver ... (Denis Jodelet, 1984, p.4

De la actividad intelectual representativa se derivan cinco características fundamentales de la representación, que Jodelet (1986 [1984]:478) resume así:

- Invariablemente representa un objeto.
- Posee carácter de imagen y la propiedad de intercambiar percepción, pensamiento y concepto.
- Tiene una naturaleza simbólica y significante.
- Posee propiedades constructivas.
- Está dotada de un carácter autónomo e innovador.

Profundizando en su teoría Jodelet (1988), plantea la existencia de tres elementos fundamentales en las representaciones sociales a saber:

El contenido o información, que posee una dimensión figurativa, estando asociado a imágenes, una dimensión simbólica, donde se adquiere un significado y donde el lenguaje tiene un papel fundamental y finalmente, una dimensión afectiva, que estará asociada a la valoración positiva o negativa con relación al objeto social.

El objeto que se constituye en el elemento central de las representaciones, debido a que estas siempre van dirigidas hacia algo, es decir, son una organización de significados.

Finalmente el sujeto que puede ser un individuo, familia, grupo o clase y va siempre en relación a otro sujeto. Este sujeto es el que percibe el objeto social y elabora sobre el

mismo los contenidos. Estos contenidos serán siempre compartidos por un grupo social de referencia.

En otras palabras para Denise Jodelet las representaciones sociales son un tipo de pensamiento social específico que está dirigido de forma práctica hacia los ámbitos de la comunicación, de la comprensión y del dominio del entorno, no solo social sino también material e ideal.

Moscovici (1984), considera:

Que las representaciones sociales cumplen básicamente dos funciones: la primera, hacen convencionales los objetos, las personas y los eventos que encontramos, a los cuales las representaciones otorgan una forma definitiva, los localizan en una categoría y, gradualmente, los establecen como modelo de cierto tipo, distinto y compartido por un grupo de personas. Y la segunda, prescriben, en el sentido de que se nos imponen con una fuerza irresistible. Esta fuerza es una combinación de una estructura que se nos presenta antes de que empecemos a pensar y sobre una tradición que nos marca qué debemos pensar. (citado por Rodríguez, 2003, p 57).

En el proceso de objetivación, según Jodelet (1986 [1984]),

Se puede diferenciar tres fases referidas a las operaciones mentales involucradas en la producción de la representación. La primera, corresponde a la selección y descontextualización de la información de acuerdo a los criterios normativos resultantes de una cultura particular. Las informaciones son filtradas y desconectadas del campo específico que las produjo de manera que el grupo social puede apropiárselas y convertirlas en hechos de su propio mundo de modo tal que pueda dominarlas. En la segunda fase se procede a constituir el núcleo figurativo de la representación. Es decir, una estructura de imagen que reproducirá en forma manifiesta una estructura conceptual. Los conceptos teóricos se



transforman en un «conjunto gráfico y coherente que permite comprenderlos en forma individual y en sus relaciones» (p.482).

Finalmente, ocurre la fase de naturalización de la información. En ésta los elementos conceptuales incorporados en la imagen figurativa se convierten en elementos de la realidad integrando los elementos científicos o abstractos en una realidad del sentido común; el grupo social, al decir de Moscovici, (1979[1961], p.89), Identifica las relaciones reunidas en el modelo figurativo con una realidad objetiva. En otras palabras, mediante el procedimiento de objetivación transformamos conceptos abstractos, extraños a nuestro mundo cotidiano, en experiencias o materializaciones concretas: convertimos, como ha dicho Farr (1984, p. 503), lo raro en familiar y hacemos perceptible a lo invisible.

Para Jodelet, (1986) del análisis del hecho de representar se desprenden cinco características fundamentales de representación: Siempre es la representación de un objeto Tiene un carácter de imagen y la propiedad de poder intercambiar lo sensible y la idea, la percepción y el concepto;

Tiene un carácter simbólico y significante; tiene un carácter constructivo; tiene un carácter autónomo y creativo. (p. 478)

Moscovici (1979) define las R S como: (...)

una modalidad particular del conocimiento, cuya función es la elaboración de los comportamientos y la comunicación entre los individuos... La re presentación es un corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad física y social, se integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios, liberan los poderes de su imaginación (p. 17 - 18)

Para Moscovici una representación social tradicionalmente es comprendida como un sistema de valores, ideas y prácticas con una doble función: primero establecer un orden que permita a los individuos orientarse ellos mismos y manejar su mundo material y social; y

segundo, permitir que tenga lugar la comunicación entre los miembros de una comunidad, proveyéndoles un código para nombrar y clasificar los diversos aspectos de su mundo y de su historia individual y grupal. (Moscovici, citado en Duveen, 2001 p.12)

Moscovici (1961), Abric (2001), Araya (2002) & Jodelet (1986) reconocen como dimensiones constitutivas de la RS, la información y el conocimiento; las creencias y opiniones; actitudes y valores y las prácticas sociales.

Claramente, los significados, conceptos, estilos de vida y demás, se recrean debido a las representaciones, y a éstos les asignamos serie de signos cuando los representamos: «Una manera de interpretar y de pensar nuestra realidad cotidiana, una forma de conocimiento social» (Jodelet, 1984, p. 473).

La representación está todo el tiempo en el ámbito social, es a través de la representación de nuestras identidades y roles, y de nuestras actividades, como encontramos significados que nos hablan de representaciones de clase, de género, de edad, etc ...se trata de un conocimiento práctico. Al dar sentido, dentro de un incesante movimiento social, a acontecimientos y actos que terminan por sernos habituales, este conocimiento forja las evidencias de nuestra realidad consensual, participa en la construcción social de nuestra realidad (Jodelet, 1984, p. 473).

Jodelet (1986), incorpora nuevos elementos a su definición refiriendo que son (...) imágenes condensadas de un conjunto de significados; sistemas de referencia que nos permiten interpretar lo que nos sucede, e incluso, dar un sentido a lo inesperado; categorías que sirven para clasificar las circunstancias, los fenómenos y a los individuos con quienes tenemos algo que ver... formas de conocimiento práctico que forja las evidencias de nuestra realidad consensual (...). (Citado por Perera, M,1 999, p.9)

Según Jodelet (1986), El acto de representación es un acto de pensamiento por medio del cual un sujeto se relaciona con un objeto[...]Representar es sustituir a, estar en lugar de.

En este sentido, la representación es el representante mental de algo: objeto, persona, acontecimiento, idea, etc..... Por otra parte, representar es representar, hacer presente en la mente, en la conciencia. (p. 475)

### 5.3.2 *CONSUMO DE ALCOHOL*

El consumo de alcohol es la acción y efecto de consumir bebidas embriagantes con el fin de satisfacer necesidades que no son primarias. Son bebidas vistas desde un punto de vista químico, como aquel compuesto orgánico que contiene el grupo hidroxilo unido a un radical alifático o a alguno de sus derivados. En este sentido, dado que se trata de un compuesto y existen diversos tipos de alcoholes como cerveza, vino, aguardiente, ron, etc , (Unknown, 2012)

Magnus Huss (1849), le puso “el término de alcoholismo a esta toxicomanía” (Citado por Alonso F, 1979, p.79)

La primera definición hecha por Jellinek(1960), fue: «Todo uso de bebidas alcohólicas que cause daño de cualquier tipo al individuo, a la sociedad, o a los dos». (p.25)

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2008), “plantea que el alcoholismo es un trastorno conductual crónico manifestado por ingestas repetidas de alcohol, excesivas, respecto a las normas dietéticas y sociales de la comunidad y acaban interfiriendo la salud o las funciones económicas y sociales del bebedor”. ( OMS, 2008).

El alcohol es una de las sustancias más antiguas con capacidad de alterar el comportamiento, hace más de un siglo cuando los hombres de ciencias estaban estableciendo los fundamentos de la química y clasificando los compuestos en grupos afines, Según Dumas (1840 ), con la propuesta de la “Teoría de los Tipos“, que fue desarrollada por Gerhardt en 1852 catalogaron los alcoholes bajo el tipo de agua, ya que se reconoció “la estructura

molecular de un alcohol como un derivado alquílico del agua o como derivado hidroxilado de los hidrocarburos”. (p.1)

El alcohol es una sustancia soluble en agua y circula libremente por todo el organismo afectando a células y tejidos, comienza un proceso de cambios metabólicos, que en su primera etapa da lugar al acetaldehído que es más tóxico que el alcohol. La oxidación del alcohol en los tejidos (principalmente en el hígado) determina una importante utilización de sustancias que existen en formas limitadas e indispensables para el metabolismo adecuado de las grasas. (Pérez Batista, Castellanos Parra, & Quero Rosales, p.1)

Según la ley (1385 de 2010) en su artículo 3. El alcoholismo es una dependencia con características de adicción a las bebidas alcohólicas. Su causa principal es la adicción provocada por la influencia psicosocial en el ambiente social en el que vive la persona. Se caracteriza por la constante necesidad de ingerir sustancias alcohólicas, así como por la pérdida del autocontrol, dependencia física y síndrome de abstinencia. El alcoholismo supone un serio riesgo para la salud que a menudo conduce a la muerte como consecuencia de afecciones de tipo hepática como la Cirrosis, trastornos de coagulación y sangrado, intoxicación alcohólica, accidentes o suicidio. En las mujeres en estado de embarazo, es altamente tóxico y puede provocar malformaciones. (Congreso de la República, 2010)

Cuando el consumo del alcohol es excesivo, el malgasto de estas sustancias provoca graves alteraciones en el metabolismo de las grasas, lo que da como resultado hígado graso o esteatosis hepática, que de no ser controlada con la supresión del consumo del alcohol llevaría posteriormente a la cirrosis hepática, y a disminución de la memoria y de las capacidades intelectuales del enfermo alcohólico respectivamente. Siendo estas algunas de las complicaciones más serias y frecuentes de los alcohólicos. ( Alvarez. Sangüily & Valdes Ramos., 2008, p.3)

A nivel mundial en 2017, se realizó un estudio poblacional sobre el consumo de alcohol en jóvenes adolescentes de países de ingresos bajos y medios el cuál arrojó los siguientes resultados: El consumo de alcohol fue considerado responsable de 3,2 millones de muertes en todo el mundo y fue la cuarta causa mayor de años de vida perdidos ajustados por discapacidad (después del consumo de tabaco, la hipertensión y el bajo peso al nacer).

En Europa, el 57% de los adolescentes de 15-16 años reportaron consumir alcohol al menos una vez al mes, y el 70% experimentó la embriaguez al menos una vez durante su vida. En los EE. UU., el 11,5% de los adolescentes de 12-17 años informaron que consumían alcohol al menos una vez por mes. (Chuanwei Ma, Pascal, Lili, Min, & Yajun, 2018, p.1)

Beber alcohol a temprana edad tiene efectos perjudiciales sobre la salud física y mental (p. ej., intoxicación por alcohol, accidentes de vehículos motorizados, violencia y suicidio) y es una de las principales causas de muerte en este rango de edad. Beber durante la infancia también aumenta el riesgo del uso nocivo del alcohol en la adultez. (Chuanwei Ma, Pascal, L, Min, & Yajun, 2018, p.1)

A nivel nacional se han desarrollado estudios con el fin de tener una mayor concientización en la población adulta, acerca del consumo y facilitación de alcohol a menores de edad.

El Segundo Estudio de Consumo de Alcohol en Menores de 18 años en Colombia, desarrollado por la Corporación Nuevos Rumbos (2015), Investigación y Prevención del Consumo de Drogas y apoyado por Bavaria, resaltó la creciente problemática que vive el país frente a este tema, que evidencia que la edad en la que los jóvenes empiezan a ingerir alcohol es cada vez menor, lo que lleva a consecuencias negativas para la salud física y mental.

El resultado del estudio es impactante y deja en evidencia el poco cuidado que se le da al consumo de alcohol entre los menores de edad, debido a un tema muchas veces cultural.

(Cromos, 2018) Entre los datos más relevantes se encuentran:

- El 70% de los menores de edad han pedido a un adulto que les compren bebidas alcohólicas.

- La edad de inicio es alrededor de los 12 años, donde el 14% de los encuestados iniciaron el consumo de alcohol antes de los 10 años, con una mayor tendencia en hombres (16%) que en mujeres (12%).

- El 31% de los adolescentes encuestados reportó haberse embriagado alguna vez en la vida.

- El 66% de los jóvenes considera fácil o muy fácil conseguir alcohol.

- Más de la mitad de los encuestados (54%) toman en fiestas en la casa.

- El 93% ha estado en fiestas en donde sirven bebidas alcohólicas a menores de edad.

(Cromos, 2018)

Otro Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia fue el realizado por el Gobierno Nacional con el apoyo de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) y la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CIDAD) de la Organización de Estados Americanos (OEA) ,(2009) arrojan que “de 4.281 encuestados entre 12 y 17 años (en una muestra global de 29.164 personas), uno de cada cinco consumió alcohol durante el último mes (19,55%) y de ellos casi una tercera parte pueden ser considerados consumidores de riesgo” ( ICBF; DNE, 2010, p. 19)

A nivel departamental el estudio realizado por la Gobernación del Huila para los años (2012 – 2015) logró evidenciar que la edad de inicio del consumo del alcohol está en los 13,41 años en promedio. Un 10% de los menores de 12 años lo hizo y casi un 28% de los menores entre 13 y 15 años compró licor en el último mes. En el Huila el 76, 2% de la población ha consumido alcohol alguna vez en la vida, un 12,0% de la población específico consumirlo al menos una vez a la semana y un 6,0% indico consumir una cantidad considerable a diario, todo esto pese a las medidas de prevención que se han implementado

a nivel nacional a través de la aplicación del **Decreto 120 de 2010** sobre las medidas de protección de los menores de edad en relación con el consumo de alcohol. (Gobernación del Huila; Secretaria de Salud ; & Secretaria de Educación Departamental, 2015)

### 5.3.3 *NIÑEZ*

La infancia (también llamada niñez) es el término que utilizamos para designar la etapa vital que transcurre entre el nacimiento y la adolescencia. (Infancia, 2019, Párrafo 1)

Según Definición ABC (2010), Se designa con el término de Niñez a aquel período de la vida humana que se extiende desde el nacimiento del individuo hasta la llegada de la pubertad, a los 13 años, cuando se dará paso a la siguiente etapa de la vida, la adolescencia. Entonces, hasta esta edad la persona será considerada como un niño/a. La niñez, también llamada infancia es la etapa donde el ser humano realiza el mayor porcentaje de crecimiento. A su vez, la niñez está subdividida en tres etapas: lactancia, primera infancia y segunda infancia. En la lactancia al individuo se lo denomina lactante (hasta los dos años aproximadamente), mientras que en la primera infancia (de los dos hasta los seis años) se lo denomina infante. En la segunda infancia (hasta la entrada en la pubertad) el concepto ahora sí es el de niño o niña. En la infancia se producen desarrollos significativos en el ser humano, en cuanto a lo físico se aumenta en promedio dos kilos cada año. A los diez años un niño pesa entre tres y cuatro veces más de su peso que registró al nacer. Asimismo, entre siete y trece centímetros son los que se crecen en estatura cada año. En cuanto al cerebro, este alcanza el 80% de su tamaño, si se lo compara con el de un adulto. (Ucha, 2010, párrafo 1-5)

Según definición de Ecured, la niñez es el periodo de la vida humana que se extiende desde el nacimiento hasta la pubertad; infancia. Durante la etapa de la niñez en la vida de toda persona se originan cambios importantes en el desarrollo intelectual y social desde el ingreso del niño a la escuela, suceso que significa la convivencia con seres de su misma edad.

Se denomina también "período de la lactancia", porque se caracteriza por una especie de reposo de los impulsos institucionales para concentrarse en la conquista de la socialidad. ( párrafo 1)

Es un término amplio aplicado a los seres humanos que se encuentran en fases de desarrollo comprendidas entre el nacimiento y la adolescencia- o pubertad.

Es la edad donde se crece más. La niñez se constituye y caracteriza por 3 etapas que son: lactancia (bebé), primera infancia (infante) y segunda infancia o niñez en sí (niño). El desarrollo de la niñez es el estudio de los procesos y los mecanismos que acompañan el desarrollo físico y mental de un infante mientras alcanza su madurez. (Rice F Philip, 1997, p.6)

Es así que la infancia es una categoría socialmente construida cuyas identidades no pueden ser pensadas en términos de alguna esencia inmutable o cristalizada, sino como construcciones relacionales, contrastantes (es porque nos diferenciamos de "los otros" que nos reconocemos como "nosotros"), situadas en la historia y, por lo tanto, en constante transformación" (Colangelo, 2003, p. 4)

Este concepto ha sido definido por organizaciones internacionales como el Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF) 2016, define la infancia con énfasis en la calidad y condiciones que un niño o niña debe tener indicando que: La infancia es la época en la que los niños y niñas tienen que estar en la escuela y en los lugares de recreo, crecer fuertes y seguros de sí mismos y recibir el amor y el estímulo de sus familias y de una comunidad amplia de adultos. Es una época valiosa en la que los niños y las niñas deben vivir sin miedo, seguros frente a la violencia, protegidos contra los malos tratos y la explotación. Como tal, la infancia significa mucho más que el tiempo que transcurre entre el nacimiento y la edad adulta. Se refiere al estado y la condición de la vida de un niño, a la calidad de esos años. Es importante destacar esta definición, dado que por lo general se acostumbra a reforzar el



elemento de las clasificaciones solo números que delimitan claramente la separación de la infancia con la edad adulta. (UNICEF, 2016, p.461).

La teoría del desarrollo cognitivo del psicólogo suizo Jean Piaget (1896-1980), explica cómo los niños construyen un modelo mental del mundo. Según Piaget, “los niños nacen con una estructura mental muy básica (genéticamente heredada y evolucionada) sobre la que se basa todo aprendizaje y conocimiento subsecuentes”. (Citado en Vergara, 2017)

Su teoría difiere de otras en varios sentidos:

- Se ocupa del desarrollo cognitivo del niño, más que del aprendizaje.
- Se centra en el desarrollo, en lugar del aprender per se, por lo que no aborda los procesos de aprendizaje de información o comportamientos específicos.
- Propone etapas discretas de desarrollo, marcadas por diferencias cualitativas, más que un incremento gradual en el número y complejidad de comportamientos, conceptos, ideas, etc. (Citado en Vergara, 2017)

Para Jean Piaget (1896-1980), el desarrollo cognitivo es una reorganización progresiva de los procesos mentales como resultado de la maduración biológica y la experiencia ambiental. Los niños construyen una comprensión del mundo que les rodea, y luego experimentan discrepancias entre lo que ya saben y lo que descubren en su entorno. (Citado en Vergara, 2017)

Para Piaget (1896-1980), el desarrollo del niño está conformado por 4 Etapas a saber: 1 Etapa Sensorio Motora (Niños de 0-2 años), 2 Etapa Pre-Operacional (Niños de 2-7 años), 3 Periodo concreto (Niños de 7-11 años) y 4 Operaciones Formales (Niños y adolescentes de 11 años en adelante). De este modo en el periodo Concreto los Niños de 7 a 11 años según Piaget, empezarán a utilizar un pensamiento lógico sólo en situaciones concretas. En este periodo pueden realizar tareas en un nivel más complejo utilizando la lógica, así como realizar operaciones de matemáticas. Sin embargo, aunque hayan hecho un gran avance con

respecto al periodo pre-lógico, en este periodo del desarrollo cognitivo pueden aplicar la lógica con ciertas limitaciones: Aquí y ahora, siempre les resulta más fácil. Todavía no utilizan el pensamiento abstracto, es decir, el aplicar conocimientos sobre algún tema que desconocen, aún es complicado para los niños de esta edad. (Citado en Vergara, 2017)

Según Piaget (El criterio moral en el niño, 1932), “la moralidad se desarrolla paralelamente a la inteligencia y progresa de la heteronomía a la autonomía moral”. (Citado en Diaz, 2013)

Piaget, (1932) sólo considera tres etapas de desarrollo moral, ya que afirma que en el período sensorio-motor no hay todavía ningún sentimiento moral. 1° etapa Moral de obligación-heteronomía (2-6 años): corresponde al período de “representación pre-operativa. La 2° etapa:

Moral de la solidaridad entre iguales (7-11 años): corresponde al período de “operaciones concretas”. Y La 3° etapa Moral de equidad-autonomía (a partir de los 12 años): corresponde al período de “las operaciones formales”.

De acuerdo a lo anterior mencionaremos las Características de La 2° Etapa que corresponde a la edad de los niños de 7 a 11 años que es objeto de estudio en esta investigación.

Esta etapa llamada Moral de la solidaridad entre iguales que corresponde al período de “operaciones concretas” según Piaget son las siguientes:

En este momento los niños forman parte de grupos de amigos de la misma edad y participan en “juegos de reglas colectivos”.

Entonces el respeto unilateral a los mayores es substituido por el respeto mutuo, que supone la reciprocidad y la noción de igualdad entre todos. Las “reglas” de los juegos son concebidas como convenciones producto de un acuerdo mutuo, y de este modo desaparece el “realismo de las normas” de la etapa anterior. Surge el sentimiento de “la honestidad”

(necesario para poder jugar) y también de la “justicia”. Las normas se respetan por solidaridad con el grupo y para poder mantener el orden en el grupo. Sin embargo, las reglas se aplican con gran rigidez, y la justicia se entiende de un modo formalista e igualitario.

(Citado en Diaz, 2013)

Según Lawrence Kohlberg (1981) existen seis etapas que corresponden a tres niveles distintos de moralidad. Según el autor esta secuencia de etapas es necesaria y no depende de las diferencias culturales(...) Normalmente los niños se encuentran en el primer nivel (premoral), pero sólo el 25% de los adultos llegan al tercer nivel (y únicamente el 5% alcanza el estadio 6). (Citado en Diaz, 2013)

Atendiendo a lo anterior las Etapas del desarrollo moral son las siguientes:

1° Nivel Preconvencional (premoral): se respetan las normas sociales sobre lo que es bueno o malo, atendiendo sólo a sus consecuencias -premio o castigo- o al poder físico de los que las establecen. Características Estadio 1: orientación al castigo y la obediencia: lo correcto es la obediencia literal de las normas. La razón para hacer lo correcto es evitar el castigo: “Si no lo hago, me castigan”. Perspectiva social: egocentrismo. Estadio 2: orientación pragmática: lo correcto es atender a las necesidades propias y de los demás, en intercambios imparciales. La razón para hacer lo correcto es servir a los propios intereses (reconociendo que los demás también los tienen): “Me va bien así”, “Es lo que me conviene más”.

Perspectiva social: individualismo, intercambio instrumental de servicios. (Citado en Diaz, 2013)

2° Nivel Convencional: se vive identificado con el grupo, y se intenta cumplir bien el propio rol: responder a las expectativas de los demás y mantener el orden establecido, es decir el orden convencional. (Citado en Diaz, 2013)

Estadio 3: orientación hacia la concordancia (el buen niño): lo correcto es lo que gusta o ayuda a los demás y es aprobado por ellos. Conformidad con “los modelos” colectivos. La conducta se juzga en este estadio según la intención. La razón para hacer lo correcto es la necesidad de ser considerado “bueno” por sí mismo y por los otros. “Es lo que esperan de mí”, “No quiero defraudarlos”.

Perspectiva social: la “regla de oro concreta”: haz a los demás lo que quieras que hagan contigo. (Citado en Diaz, 2013)

Estadio 4: orientación hacia la ley y el orden: lo correcto consiste en que cada uno cumpla con su deber, respete la autoridad y mantenga el orden establecido. La razón para hacer lo correcto es mantener el orden social: “Me basta saber que he cumplido con mi deber”, “Si no actuamos así, será una catástrofe”. Perspectiva social: se adopta el punto de vista social colectivo, diferenciándolo de las relaciones e intereses individuales. (Citado en Diaz, 2013)

3° Nivel Post- Convencional (autónomo y de principios): hay un esfuerzo por definir valores y principios de validez universal, es decir, por encima de las convenciones sociales y de las personas que son autoridad en los grupos. El valor moral reside en la conformidad con esos principios, derechos y deberes que pueden ser universales. Características Estadio 5: orientación legalística del consenso social: lo correcto se define de acuerdo con los derechos reconocidos a todos después de un examen crítico y una aceptación constitucional y democrática. Por ello se insiste en el punto de vista de la legalidad. Actitud flexible: se admite un cierto relativismo de las normas, libertad para cada uno en lo no legislado, posibilidad de cambiar las normas. La razón para hacer lo correcto es defender unos derechos y leyes que uno ha asumido libremente: “Hay que respetar los derechos de los demás”.

Perspectiva social: se otorga prioridad a la sociedad y a los derechos (entendidos como producto de un contrato o consenso). Se reconoce la dificultad de integrar el punto de vista moral y el punto de vista legal. (Citado en Diaz, 2013)

Estadio 6: orientación por principios universales éticos: lo correcto y justo se define por la decisión de la conciencia según principios éticos auto escogidos (justicia, dignidad de la persona, etc.) La razón para hacer lo correcto es que, en cuanto persona racional, uno ha visto la validez de los principios y se ha comprometido con ellos. “Esto es lo justo”, “Lo exige la dignidad del hombre”. Perspectiva social: perspectiva moral. El orden social se basa sobre principios morales, especialmente el respeto a los demás (a quienes se considera como fines y no como medios). (Diaz, 2013)

## 6 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

### 6.1. ENFOQUE

Esta investigación se realizó desde una aproximación cualitativa; en la que se pretendió explorar, describir, interpretar y comprender las representaciones sociales que tienen los niños de 8 a 10 años sobre el consumo de alcohol en el municipio de Paicol Huila.

Para ello se han tenido en cuenta las definiciones que algunos autores han dado sobre la investigación cualitativa con el fin de aplicarla al estudio que se pretende realizar; entre ellas las siguientes:

La investigación cualitativa estudia la realidad en su contexto natural y cómo sucede, sacando e interpretando fenómenos de acuerdo con las personas implicadas. Utiliza variedad de instrumentos para recoger información como las entrevistas, imágenes, observaciones, historias de vida, en los que se describen las rutinas y las situaciones problemáticas, así como los significados en la vida de los participantes. (Blasco & Perez , 2007, p. 25)

Por otra parte, Taylor y Bogdan (1987), al referirse a la metodología cualitativa como un modo de encarar el mundo empírico, señalan que en su más amplio sentido es la investigación que produce datos descriptivos: las palabras de las personas, habladas o escritas y la conducta observable. Desde el punto de vista de estos autores, el modelo de investigación cualitativa se puede distinguir por las siguientes características:

- La investigación cualitativa es inductiva. Los investigadores desarrollan conceptos y comprensiones partiendo de pautas de los datos y no recogiendo datos para evaluar modelos, hipótesis o teorías preconcebidos. Los investigadores siguen un diseño de investigación flexible, comenzando sus estudios con interrogantes vagamente formuladas.

- En la metodología cualitativa el investigador ve al escenario y a las personas en una perspectiva holística; las personas, los escenarios o los grupos no son reducidos a variables, sino considerados como un todo. Se estudia a las personas en el contexto de su pasado y las situaciones actuales en que se encuentran.
- Los investigadores cualitativos son sensibles a los efectos que ellos mismos han creado sobre las personas que son objeto de su estudio. El investigador interactúa con los informantes de un modo natural y no intrusivo.
- Los investigadores cualitativos tratan de comprender a las personas dentro del marco de referencia de ellas mismas. Desde un punto de vista fenomenológico y para la investigación cualitativa es esencial experimentar la realidad tal como otros la perciben. Siendo de esta manera que el investigador cualitativo se identifica con las personas que estudia para poder comprender cómo ven las cosas.
- El investigador cualitativo aparta sus propias creencias, perspectivas y predisposiciones. El investigador ve las cosas como si ellas estuvieran ocurriendo por primera vez. Nada da por sobrentendido, todo es un tema de investigación.
- Para el investigador cualitativo todas las perspectivas son valiosas. No busca la verdad o la moralidad, sino una comprensión detallada de las perspectivas de otras personas. A todas las ve como a iguales.
- Los métodos cualitativos son humanistas. Al estudiar a las personas cualitativamente, llegamos a conocerlas en lo personal y a experimentar lo que ellas sienten en sus luchas cotidianas en la sociedad o en las organizaciones. Aprendemos sobre conceptos tales como belleza, dolor, fe, sufrimiento, frustración y amor, cuya esencia se pierde en otros enfoques investigativos.
- El investigador cualitativo da énfasis a la validez en su investigación. Los métodos cualitativos nos permiten permanecer próximos al mundo empírico. Están

destinados a asegurar un estrecho margen entre los datos y lo que la gente realmente dice y hace. Observando a las personas en su vida cotidiana, escuchándolas hablar sobre lo que tienen en mente y viendo los documentos que producen, el investigador cualitativo obtiene un conocimiento directo de la vida social, no filtrado por conceptos, definiciones operacionales y escalas clasificatorias.

- Para el investigador cualitativo, todos los escenarios y personas son dignos de estudio. Ningún aspecto de la vida social es demasiado trivial como para no ser estudiado.
- La investigación cualitativa es un arte. Los investigadores cualitativos son flexibles en cuanto al método en que intentan conducir sus estudios, es un artífice. El científico social cualitativo es alentado a crear su propio método. Se siguen lineamientos orientadores, pero no reglas.
- Los métodos sirven al investigador; nunca es el investigador esclavo de un procedimiento o técnica. (Citado en Quecedo Lecanda & Castaño Garrido, 2002, p. 7-9)

Baptista, Collado y Sampieri (2010), mencionan que en su método el enfoque cualitativo emplea la recolección de datos sin medición numérica, esto con el propósito de descubrir o afinar preguntas de investigación durante el desarrollo de la interpretación. Además, dichos autores refieren que el paradigma cualitativo de investigación, puede concebirse como un grupo de prácticas o técnicas de tipo interpretativo, que permiten escudriñar en el mundo haciéndolo visible, transformándolo en representaciones observables como son anotaciones, grabaciones y documentos, por lo cual sus dos principales cualidades consisten en que es naturalista e interpretativa. (Citado en Portillo Chaves, Rojas Zapata, & Hernandez Arteaga , 2014, p. 91)

Desde el punto de vista hermenéutico, González (2013), refiere que, la investigación cualitativa aborda lo real en cuanto proceso cultural, desde una perspectiva subjetiva, con la que se intenta comprender e interpretar todas las acciones humanas, las vivencias, las



experiencias, el sentir, con el fin de crear formas de ser en el mundo de la vida. En este sentido, es importante reflexionar acerca de lo importante que es investigar a partir de las propias experiencias, que llevarán a una explicación acerca de lo que se hace, lo que se piensa y cuál es su fin o propósito. (Citado en Portillo Chaves, Rojas Zapata, & Hernandez Arteaga , 2014, p. 91)

Para González (2013), la investigación cualitativa tiene como propósito la construcción de conocimiento sobre la realidad social, a partir de las condiciones particulares y la perspectiva de quienes la originan y la viven; por tanto, metodológicamente implica asumir un carácter dialógico en las creencias, mentalidades y sentimientos, que se consideran elementos de análisis en el proceso de producción y desarrollo del conocimiento con respecto a la realidad del hombre en la sociedad de la que forma parte. (Citado en Portillo Chaves, Rojas Zapata, & Hernandez Arteaga , 2014, p. 91)

## **6.2 DISEÑO METODOLOGICO**

Para esta investigación se propone utilizar el método de las historias de vida teniendo en cuenta que la investigación cualitativa estudia la realidad en su contexto natural y cómo sucede, sacando e interpretando fenómenos de acuerdo con las personas implicadas. Utiliza variedad de instrumentos para recoger información como las entrevistas, imágenes, observaciones, historias de vida, en los que se describen las rutinas y las situaciones problemáticas, así como los significados en la vida de los participantes. (Blasco & Perez , 2007, p. 25)

Y que el uso de relatos de vida en investigación, permite analizar las historias que una persona construye sobre sí misma o sobre aspectos de su vida, al igual que facilita niveles posteriores de interpretación del narrador sobre la producción que hace de su propia vida (Cornejo, Mendoza, & Rojas, 2008, p.29-39)

### 6.3 FASES INVESTIGATIVAS

Para el desarrollo de la investigación, se propone una serie de fases por medio de los cuales se procurará alcanzar una profundización progresiva con respecto a los relatos que tienen los actores sociales, en cuanto a las representaciones sociales del fenómeno que se desea explorar: El consumo de alcohol. De este modo, no se plantea un trabajo investigativo con una secuencia lineal y rígida, como lo afirma González Rey (2010): “el trabajo de campo permite integrar información procedente de fuentes y contextos diversos, y hacer construcciones que sería imposible edificar sobre la base de datos comprometidos con una lógica lineal” (citado en Oviedo, Vanegas y Jaime 2008, p. 47-48).

#### 6.3.1 *FASE DE EXPLORACIÓN Y ACERCAMIENTO*

Para el desarrollo de la investigación, se propone una serie de 4 fases:

1. La etapa de Exploración
2. La etapa de Descripción
3. La etapa de Interpretación
4. Y la etapa de Teorización

A través de las cuales se busca alcanzar la profundización que tienen los actores sociales sobre el fenómeno que se desea explorar en el estudio a realizar sobre las representaciones sociales Teniendo en cuenta el trabajo de campo como lo plantea González Rey, 2000 “El trabajo de campo permite integrar información procedente de fuentes y contextos diversos, y hacer construcciones que sería imposible edificar sobre la base de datos comprometidos con una lógica lineal”. (Citado por Camacho Ordoñez, 2015, p. 8)

**6.3.1.1. Caracterización de los actores:** Se estableció la caracterización de los actores, que estuvieron constituidos por niños del municipio de Paicol.

La distribución de la población fue la siguiente:

2 niñas entre los 8 y 10 años.

3 niños entre los 9 y 10 años.

En esta etapa los actores participaron de manera voluntaria en el estudio, mostrando espontaneidad energía, simpatía e interés a lo largo de las secciones de las sesiones de recolección de datos.

A continuación, se relaciona a cada uno de los participantes, con un código que servirá para identificar los relatos suministrados:

*Table 1 Codificación de los actores sociales*

---

**ACTORES SOCIALES**

**N1 -10 - E1 o E2**

**N2 - 08 - E1 o E2**

**N3 - 10 - E1 o E2**

**N4 - 09 - E1 o E2**

**N5 - 09 - E1 o E2**

---

*Fuente: Elaboración propia*

### 6.3.2 FASE DESCRIPTIVA “RECOLECCIÓN DE DATOS”

En esta etapa se llevó a cabo la aplicación de las técnicas de investigación escogidas para la recolección de relatos de los actores sociales.

Se realizó la aplicación de las entrevistas a profundidad, donde participaron los 5 sujetos, con los cuales se trabajó en promedio dos sesiones de entrevista.

Es importante resaltar que los códigos que se han creado facilitan al lector inferir que actor social está hablando sin que esto implique revelar su identidad. En la etapa descriptiva e interpretativa aparecerán los relatos de los actores sociales.

El orden en que se establecen estos códigos corresponden a: Número de participante, edad, número de sesión de entrevista Por ejemplo

*Table 2*  
*Categorización de actores y técnicas*

<b>N1</b>	<b>10</b>	<b>E1</b>
-----------	-----------	-----------

Esto se ha realizado con la intención de especificar de manera breve las técnicas utilizadas a lo largo de la investigación, también con el fin de lograr redacciones con buen estilo y evitar la redundancia.

A partir de estos códigos el lector podrá inferir de que actor social se está hablando, pero sin que esto implique que se revele la identidad del mismo. En las etapas descriptiva e interpretativa aparecerán los relatos de los actores sociales.

El orden en que se establecen estos códigos corresponden a: Número de participante, edad, número de sesión de entrevista. Por ejemplo:

*Figura 1*  
*Ejemplo de categorización de los actores sociales*

<b>N1-10-E1: Número del participante - Edad - Número de sesión de entrevista</b>
--

### **6.3.3 FASE INTERPRETATIVA**

En esta fase se realizó el análisis de los relatos brindados por los actores sociales a través de las entrevistas a profundidad a lo largo de la fase de investigación, en esta etapa se logró la creación de tendencias y patrones comunes de los relatos y creencias que se tienen sobre el consumo de alcohol para ello se tuvo en cuenta las teorías referencias de la investigación, de este modo se logró analizar la información y posteriormente obtener la interpretación. Según Peña (2006),

La identificación de patrones supone: Rastrear sistemáticamente temas que se repiten, analizar causas y explicaciones, examinar las relaciones interpersonales consideradas y elaborar o usar constructos teóricos. El empleo de esta técnica puede ser productivo, cuando el número de situaciones y de datos es significativo. Es necesario validar rigurosamente dichos patrones, examinando con mucho cuidado las evidencias disponibles, para ello es especialmente útil, examinar los casos negativos, es decir aquellos que no se ajustan al patrón identificado inicialmente. (p.75)

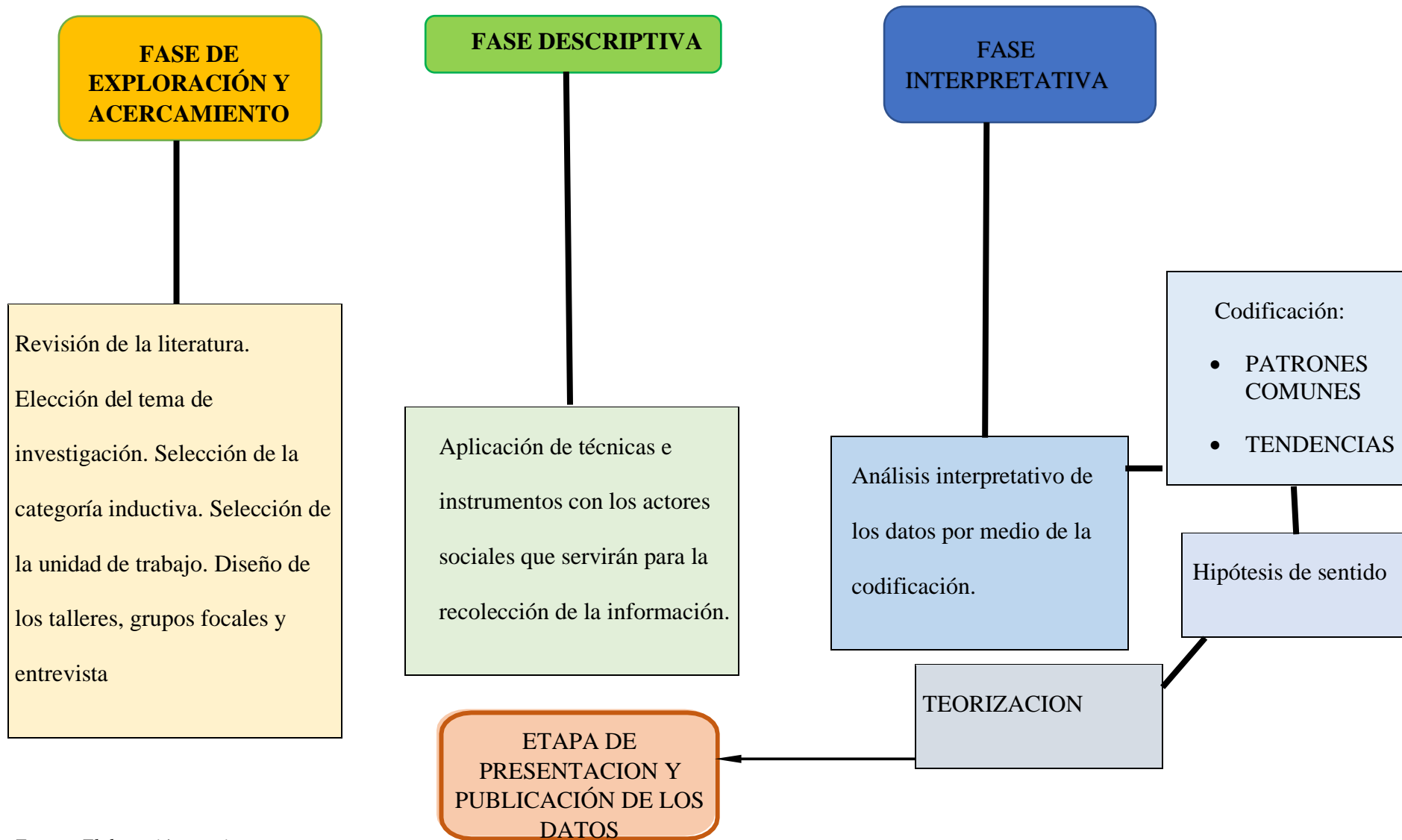
### **6.3.4 TEORIZACIÓN**

A raíz de la interpretación de las representaciones sociales sobre el consumo de alcohol obtenidas a través de los diferentes patrones, tendencias y relatos relevantes al objetivo del estudio, se realizó una contrastación teórica en la que se determinó cercanía entre

los planteamientos teóricos propuestos por diversos autores y los relatos de los actores, del mismo modo se logró dar sustentación a lo hallado por la investigadora.

La figura 2. Ilustra el proceso investigativo propuesto para este estudio y las diferentes fases que lo componen.

Figura 2  
Fases del estudio



Fuente: Elaboración propia

## **6.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

Para la recolección de la información requerida en la investigación se propuso la utilización de las siguientes técnicas

### **6.4.1 *Entrevista semiestructurada***

Se planteó esta técnica con el propósito de obtener relatos de los actores sociales, que ofrecen a la investigación información de sus creencias, por tanto, la entrevista está centrada especialmente en las aclaraciones de detalles con la finalidad de profundizar en el tema objeto de estudio. Por eso, Gutiérrez y Delgado (1994) proponen:

La entrevista de investigación se construye como un discurso principalmente enunciado por el entrevistado, pero que comprende las intervenciones del investigador, cada uno con un sentido y un proyecto de sentido determinado, relacionados a partir de lo que ha llamado un contrato de comunicación, y en función de un contexto social o situación (citado en Achipiz et al., 2011, p.65).

Esta técnica se aplicó de manera individual, a los 5 actores participantes con un aproximado de 2 sesiones (ver Apéndice 4.)

## **6.5 UNIDAD POBLACIONAL DE ANÁLISIS- UNIDAD DE TRABAJO**

### **6.5.1 *Unidad poblacional de análisis***

Los participantes en la investigación son niños y niñas que se encuentran vinculados al centro educativo Luis Edgar Duran Ramírez del municipio de Paicol (Huila). La participación en la investigación fue voluntaria y aprobada por los padres de Familia quienes firmaron el formato de consentimiento informado, en el cual se explican los objetivos del estudio, la temática abordada y se garantiza la confidencialidad de la información otorgada



por los(as) participantes. El método de escogencia de estas personas fue no probabilístico intencional o por conveniencia, ya que se seleccionaron por ser un grupo cautivo que cumplía con los criterios de esta investigación.

### **6.5.2      *Unidad de trabajo***

Teniendo en cuenta las características de la población y los criterios de la investigación, se decidió trabajar con 5 actores sociales, las edades oscilaron entre los 8 y 10 años.

La población participante se determinó a partir de los siguientes criterios de inclusión:

- Residir en el municipio de Paicol.
- Pertenecer a la institución educativa Luis Edgar Duran Ramírez.
- Querer participar voluntariamente en el estudio.
- No tener ningún impedimento físico, emocional o mental que interfiera en su participación.
- Estar libre de contagio de COVID 19
- Contar con el consentimiento de los padres de familia

## **6.6 ÉTICA DEL ESTUDIO**

Para el presente estudio, la investigadora se hará responsables de los aspectos teóricos y metodológicos de la investigación, del correcto manejo de la información recolectada. De igual manera será responsabilidad de la investigadora las conclusiones del estudio y el manejo ético de los resultados, esto sustentado en el artículo 49 de la Ley 1090 de 2006.

La presente investigación, según el Ministerio de Salud (MinSalud) se clasifica como sin riesgo debido a:

Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta. (Resolución N° 8430, 1993, art 11)

Como condiciones mínimas para el manejo de la información y en procura de los derechos de los participantes, se asumieron las siguientes condiciones éticas para el desarrollo del presente estudio:

#### **Consentimiento informado**

Los y las participantes recibirán información clara y concisa sobre el objeto del estudio, manejo y destino de la información, así como también, de la metodología y fases de la investigación. Se firmará un consentimiento en donde manifiestan su voluntad y autorización para su participación y manejo de datos personales.

#### **Respeto y dignidad**

Los y las participantes no serán sometidas a ningún tipo de situación que conlleve al irrespeto o que atente contra su dignidad. Esto, basado en la Ley 1090 de 2006, artículo 50. investigación. Se firmará un consentimiento en donde manifiestan su voluntad y autorización para su participación y manejo de datos personales.

#### **Respeto y dignidad**

Los y las participantes no serán sometidas a ningún tipo de situación que conlleve al irrespeto o que atente contra su dignidad. Esto, basado en la Ley 1090 de 2006, artículo 50.

### **Respeto a la libertad de expresión**

Dentro del estudio la investigadora no ejercerá ningún tipo de presión, ni inducirá a los y las actores a su participación. Se respetarán las opiniones que de allí resulten y se velará por el respeto y el buen trato entre participantes e investigadoras.

### **Manejo de la información y confidencialidad**

La información obtenida tendrá exclusivamente fines académicos, será manipulada únicamente por el equipo investigador; la identidad de los y las participantes se manejará de manera anónima, como se establece en los artículos 29 y 30 de la Ley 1090 de 2006.

## **6.7 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

Para lograr la validez y confiabilidad en esta investigación, dando cuenta de la confianza y autenticidad de los hallazgos, se propendió por lograr una coherencia argumental en las hipótesis sugeridas, y además de esto, por lograr minimizar la posibilidad de sesgo, tanto en la elaboración de la propuesta investigativa como en la recolección y análisis de los datos.

Según Leininger (1968):

Los criterios que comúnmente se utilizan para evaluar la calidad científica de un estudio cualitativo son seis principales criterios y definiciones de evaluación, son los siguientes:

*La credibilidad* se refiere al valor de “verdad” o “verosimilitud” de los hallazgos que el investigador ha establecido por medio de investigaciones prolongadas, compromisos o participación con los informantes o la situación en la que el conocimiento acumulativo es lo “verosímil”, o las experiencias vividas por quienes son estudiados. La credibilidad se refiere a la verdad tal como la conocen, la experimentan o la sienten profundamente las personas

que están siendo estudiadas (*emic o local*) y se interpreta a partir de los hallazgos con la evidencia coparticipante tomada como el “mundo real”, o la verdad en la realidad (lo que incluye realidades objetivas, subjetivas e intersubjetivas). Las perspectivas *etic* (o los puntos de vista de los foráneos) se estudian en relación con lo *emic*.

- *La posibilidad de confirmación* que se refiere a la repetición de la evidencia directa y participativa, documentada, observada u obtenida a partir de fuentes informantes primarias. Significa obtener corroboraciones directas y a menudo repetidas de lo que el investigador ha escuchado, visto o experimentado con respecto a los fenómenos estudiados, e incluye conseguir evidencia de los informantes sobre los hallazgos del investigador o sus interpretaciones.
- *El significado en contexto* se refiere a datos que se han vuelto comprensibles dentro de contextos holísticos, o que tienen significados referentes especiales para los informantes o personas estudiadas, en contextos ambientales diferentes o similares. Las situaciones, los casos, los acontecimientos de la vida o las experiencias vividas, con significados particulares conocidos para las personas del medio ambiente son indicadores importantes. Este criterio se centra en la contextualización de las ideas y experiencias dentro de una situación, un contexto o un medio ambiente totales. El criterio se apoya en la importancia de las interpretaciones y de las comprensiones de las acciones, los símbolos, los acontecimientos, la comunicación y otras actividades humanas a medida que adquieren significado para los informantes en el contexto en el que viven, o en la totalidad de sus experiencias vitales.
- *Los patrones recurrentes* se refieren a los casos, las secuencias de acontecimientos, las experiencias o los modos de vida repetidos que tienden a formar un patrón y a ocurrir una y otra vez de maneras determinadas, en contextos similares o diferentes. Para sustentar este criterio se usan las experiencias, las expresiones, los acontecimientos o las actividades que se repiten y que reflejan patrones

identificables de comportamiento secuenciado o expresiones o acciones con el tiempo.

Cantidades o porcentajes de ocurrencias también puede sustentarlo.

- *La saturación* se refiere a la completa “inclusión de las ocurrencias” o la inmersión total de los fenómenos para conocerlos plenamente, de manera amplia y lo más profundamente posible. La saturación significa que el investigador ha hecho una exploración exhaustiva del fenómeno estudiado. Puede referirse a volverse denso o grueso (en profundidad y extensión) en los datos para conocer a plenitud lo que se ha observado, presentado o descubierto.

- *La posibilidad de transferencia*, se refiere a si un hallazgo particular de un estudio cualitativo se puede transferir a otro contexto o situación similar y sigue preservando los significados, las interpretaciones y las inferencias particularizadas del estudio completo; el criterio de transferencia se centra en las similitudes generales de los hallazgos bajo condiciones, contextos o circunstancias ambientales similares (citado en Morse 2003, p. 126-128).

De acuerdo con Leininger (1968):

Cada uno de los anteriores criterios es congruente con los principios y objetivos filosóficos de los estudios cualitativos. Es de extrema importancia para el investigador comprenderlos antes de iniciar un trabajo de investigación cualitativa porque estos pueden ser usadas luego con la documentación a lo largo del estudio, más bien que al final de la investigación (citado en Morse 2003, p. 126-128).

Según otros especialistas, la manera de hacer válidos los estudios cualitativos es fundamentalmente, la de lograr coherencia argumental en las hipótesis sugeridas, de tal forma que los pares académicos las hallen plausibles.

Para ello se realizó la triangulación la cual no sólo sirve para validar la información, sino que se utiliza para ampliar y profundizar su comprensión. Okuda & Gómez, (2005), esta coherencia argumental se logró, a través de la triangulación en cuanto a las fuentes de la

investigación, tomando como referencia varios autores entre ellos: Denise Jodelet pionera en los trabajos de Representaciones Sociales y de quien se retomó dicho concepto, y otros postulados propuestos por el Gobierno Nacional y entidades del Estado sobre consumo de alcohol.

Del mismo modo, se realizó triangulación en cuanto a las técnicas empleadas, utilizando para esta investigación inicialmente los grupos focales, seguido de las entrevistas a profundidad con los actores de la investigación. Finalmente se realizó una contrastación e integración de la visión de los actores sociales, las interpretaciones de la investigadora, y las teorías psicológicas que al respecto conciernen, ya que la triangulación ofrece la alternativa de poder visualizar un problema desde diferentes ángulos y de esta manera aumentar la validez y consistencia de los hallazgos (Okuda & Gómez, 2005).

## **6.8 CATEGORIZACIÓN**

En este sentido, en la Tabla 3. se definieron operacionalmente las categorías a partir de los relatos que se obtuvieron, lo cual facilitó, la organización de los relatos.

Table 3 Operacionalización

Definición	Ejes temáticos	Operacionalización
<p align="center"><b>Representaciones sociales sobre el consumo de alcohol</b></p> <p>En este estudio se va a partir de la conceptualización de las representaciones sociales (Moscovici (1961), Abric (2001), Araya (2002) y Jodelet (1986) reconocen como dimensiones constitutivas de la RS, la información y el conocimiento; las creencias y opiniones; actitudes y valores y las prácticas sociales. Claramente, los significados, conceptos, estilos de vida y demás, se recrean debido a las representaciones, y a éstos les asignamos serie de signos cuando los representamos: «Una manera de interpretar y de pensar nuestra realidad cotidiana, una forma de conocimiento social» (Jodelet, 1984, p. 473). El consumo de alcohol en este estudio será entendido como la acción y efecto de consumir bebidas embriagantes con el fin de satisfacer necesidades que no son primarias. Son bebidas vistas desde un punto de vista químico, como aquel compuesto orgánico que contiene el grupo hidroxilo unido a un radical alifático o a alguno de sus derivados. En este sentido, dado que se trata de un compuesto y existen diversos tipos de alcoholes como cerveza, vino, aguardiente, ron, etc., (Unknown, 2012). Magnus Huss (1849), le puso “el término de alcoholismo a esta toxicomanía” (Citado por Alonso F, 1979, p.79) La primera definición hecha por Jellinek(1960), fue: «Todo uso de bebidas alcohólicas que cause daño de cualquier tipo al individuo, a la sociedad, o a los dos». (p.25) La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2008), “plantea que el alcoholismo es un trastorno conductual crónico manifestado por ingestas repetidas de alcohol, excesivas, respecto a las normas dietéticas y sociales de la comunidad y acaban interfiriendo la salud o las funciones económicas y sociales del bebedor”. (Organización Mundial de Salud (OMS), 2008).</p>	<p align="center"><b>(CATEGORIAS)</b></p> <p>Conjunto de relatos de los actores sociales que hagan referencia a los conocimientos y creencias que tengan los niños de 8 a 10 años de la institución educativa Luis Carlos Trujillo Polanco sobre el consumo de alcohol.</p> <p>Conjunto de relatos de los actores sociales que hagan referencia a las actitudes, valores y prácticas que den cuenta sobre el uso de alcohol.</p>	<p align="center"><b>(subcategorías)</b></p> <p>-información Conocimientos Creencias Opiniones</p> <p>- Educación en principios y valores. - actividades</p> <p>Ejemplo recibido por parte de los padres y madres Y practicas sobre consumo de alcohol.</p> <p>Influencia recibida por parte de la sociedad. Desarrollo psicológico. percepción del uso de alcohol</p>

*Fuente: Elaboración propia*

## **7 HALLAZGOS POR MOMENTOS**

### **7.1. FASE DESCRIPTIVA**

En esta fase se realizó la agrupación de los relatos que fueron fraccionados en dos grandes dimensiones (conocimientos y creencias; y actitudes, valores y practicas) que permitieron identificar los patrones y tendencias de los mismos con los que se logra reconocer la importancia y similitud que hay entre ellos y que por ende dan valor a la hipótesis y teorización en la que se comprende e identifican las representaciones sociales sobre el consumo de alcohol en niños de 8 a 10 años.

A partir de las técnicas e instrumentos de recolección de información que se crearon para fines de esta investigación, se realizaron grupos focales y entrevistas semiestructuradas a profundidad con las cuales se logró identificar la representaciones sociales de los niños de 8 a 10 años sobre el consumo de alcohol en el municipio de Paicol Huila, se consiguió realizar un abordaje amplio de todas las dimensiones que configuran el consumo de alcohol, por esto se tomó como base los conocimientos, creencias, actitudes, valores y prácticas que se evidenciaron en los relatos relacionados al consumo de alcohol. De tal modo se recolectaron 694 relatos, con los cuales se realizó una depuración teniendo en cuenta las dimensiones anteriormente operacionalizadas; se identificaron 299 relatos que tienen un valor y significado relevante que sustenta la hipótesis de la investigación. Se realizó a continuación una descripción de cada uno de los relatos diferenciados por dimensiones los cuales permitieron la creación de patrones comunes hallados en los relatos de los actores sociales.



### 7.1.1 *Dimensión conocimientos y creencias*

En esta dimensión se recogen el conjunto de relatos de los actores sociales que hagan referencia a las creencias información, opiniones y conocimientos que tengan los niños de 8 a 10 años sobre el consumo de alcohol, de todos los relatos recolectados 299 relatos hacían referencia a las dimensiones de esta investigación y 132 hablan de manera concreta y específica sobre esta primera dimensión, de los cuales surgen los siguientes patrones comunes.

Se identificó que uno de los patrones más comunes mencionados en los 5 relatos es que los niños consideran que EL ALCOHOL ES LO QUE VENDEN EN BOTELLAS COMO LA CERVEZA, EL AGUARDIENTE, EL RON, EL WISKEY QUE LOS EMBORRACHA algunos actores identifican el licor por sus características físicas como el color y las diferentes presentaciones, por los lugares en los que lo venden y además por su efecto embriagante en los adultos que lo consumen como se observa en los siguientes relatos:

“Para emborracharse lo que más toman es ron cerveza o aguardiente, ron es lo que más les venden y ya eso hace que terminen así porque ya revuelven o algo y ya no llegan a las casas, seguro se les olvida donde viven” (N208E1)

“El alcohol es eso que viene en botellas y lo compran en las casetas y las cantinas y los hace tomar decisiones malas” (N509E1)

Según los relatos obtenidos la conformación del siguiente patrón se refiere a que TODOS SABEMOS QUE TOMAR ES MALO PARA LA SALUD Y QUE UNO SE PUEDE ENFERMAR. según los actores el licor es una sustancia que puede generar adicciones, desinterés por el aseo y cuidado personal, daños a la salud en niños, mujeres embarazadas y adultos como alteraciones a nivel cerebral y graves daños en los órganos como lo indican los siguientes relatos

“A veces se quedan dormidos en las calles en los andenes o donde sea porque como solo quieren vivir tomando y estando así todos borrachos solo quieren tomar varios días por ejemplo en las ferias duran días que ni van a la casa. Si son 3 días de ferias ahí se quedan se degeneran porque ya no les importa cómo se ven, no se bañan, no se cepillan, ni comen solo por andar tomando, si se caen y se ensucian jum no hacen nada. No les importa como los vean los demás” (N208E1)

“ el alcohol es malo porque afecta a las personas, a las familias y a los niños. Es un tipo de droga, así como el cigarrillo y las personas que consumen eso se vuelven adictos. Si un señor por ejemplo se pone a fumar y fumar, todos los días quiere y lo que va a pasarle es que se va volver un fumador como ya con la adicción, lo mismo le pasa a los que toman. Porque eso se les mete en el cerebro que tienen que hacerlo cada vez, todos los días o cada ocho días, ya cogen es un día para hacerlo y luego quieren más y más” (N310E1)

El tercer patrón hallado en los relatos se refiere a que LOS ADULTOS NO DEBERIAN TOMAR TANTO O EMBORRACHARSE PORQUE DESCUIDAN LAS NECESIDADES DE SU FAMILIA, VIOLENTAN A SU PAREJA, DAÑAN SU VIDA O LA DE LOS DEMAS los actores expresan que cuando los adultos se encuentran bajo los efectos del alcohol y en estado de embriaguez no suplen las necesidades básicas de las familias, alteran la tranquilidad y las buenas relaciones con sus hijos, pareja y demás personas del entorno en que se encuentren incluso generan acciones que atentan contra la integridad física de los demás y de ellos mismos, algunos relatos en los que se sustenta este patrón son los siguientes“Las necesidades que las familias tienen son muy grandes, y por tomar se gastan todo

entonces ya no queda para la comida o las cosas que uno necesita en el colegio. Los adultos por tomar luego no piensan bien lo que hacen o lo que dicen, lastiman a los demás, le

pegan a la mujer, luego les cogen rabia a ellos por todo eso ellos no deberían tomar así.” N409E1

“ puede que tenga problemas con los que toma o con la mujer o se puede caer o quedar dormido en cualquier parte y pasar muchas penas...Es que comienzan a tener peleas por las cosas, por la comida, por las necesidades que tienen en la casa...También en la calle les pueden pasar cosas malas como que peleen o accidenten a alguien, a mí un día casi que me matan porque un señor borracho arranco en una moto y casi me pasa por encima”  
(N409E1)

Se logró identificar un cuarto patrón que según los relatos los actores consideran que **ALGUNOS ADULTOS TOMAN LICOR PARA CELEBRAR FECHAS ESPECIALES CON LA FAMILIA, O EN CUALQUIER FIN DE SEMANA** ellos argumentan que en su mayoría el consumo de licor es mayor en festejos familiares o en las fechas en las que tradicionalmente se realizan fiestas populares como en los cumpleaños, la navidad, san pedro, feria.

‘Algunos toman por celebrar con la familia las cosas especiales, por ejemplo, en los cumpleaños de mi hermana que le conté que fuimos a la finca de los abuelos y allá con todos celebramos pero fue tranquilo y normal nadie se emborracho así loco, mi papa se estuvo normal, mi hermano tomo más seguro y se emborracho pero se acostó a dormir y ya, así de pronto yo si tomaría por celebrar algo pero no me gustaría emborracharme ni ser adicto’  
(N409E1)

“Hay gente que toma en los fines de mes, o si hay una celebración de algo que dicen especial” (N409E1)

Contrario a ello en un relato se identifica en un actor que el consumo de licor en adultos en particular en su padre se asocia a cualquier fin de semana o incluso cualquier día de la semana sin que sea una celebración especial lo cual me parece importante resaltar

debido a la especificidad de mi estudio y la veracidad de sus relatos en torno al alcoholismo  
**TOMA TODAS LAS SEMANAS ASI NO SEA UNA FECHA ESPECIAL:**

“pero no mi papa toma todas las semanas a veces no va a trabajar por estar tomando, él toma cada fin de semana desde el viernes hasta a veces el lunes el martes como sea así no sea una fecha especial, entonces por eso digo hay gente que no tiene fechas especiales para celebrar.

Y agrega una comparación que sirve como aporte a los relatos del patrón anteriormente indicado sobre las fechas en las que más celebran y la diferencia entre el estilo de vida de su papá y el de otros padres “Eso mi papá porque el no le gusta hacer otra cosa pero la demás gente toman yo creo que cuando es la navidad y las ferias porque cada persona uno lo ve por allá, en todas las calles los parques” (N409E1)

Según los relatos de los actores hallamos el quinto patrón o en él sé que identifica que los adultos toman porque asocian el consumo de cerveza u otros licores a la sensación de frescura, a las actividades de ocio, liberación u olvido de preocupaciones y el disfrute del sabor **ELLOS TOMAN PORQUE LES GUSTA LO QUE LES HACE SENTIR EL LICOR** “por a veces mi papá cuándo va a comprar una cerveza es para refrescarse” (N110E1)

“Pues mi papá cuando dice así pues los sábados dice tengo ganas como de cerveza mi mamá como no le gusta dice no entonces mi mamá dice Bueno entonces llaman a Carlos que trabaja en justo y bueno y él va y lleva cerveza por ahí toma con mi mamá para hablar y descansar” (N110E1)

“a veces compran cervezas o aguardiente o cosas asi, y en la navidad los vinos porque son de frutas y huelen y saben rico. (N509E1)

“ Los adultos toman porque les gusta lo que les hace sentir el licor, les gusta sentirse borrachos porque así solo cantan y se olvidan de todos los demás. (N409E1)

La sexta tendencia hallada corresponde a que LOS ADULTOS TOMAN LICOR PORQUE CON EL SE SIENTEN MAS CONTENTOS, SE DIVIERTEN Y SE SIENTEN DESAHOGADOS MAS FELICES, a través de los relatos se logró identificar que los actores consideran que las personas se sienten de este modo debido a que notan características muy similares en diferentes grupos de personas bajo los efectos del alcohol como que sonrían, cantan, bailan, ríen y en general disfrutan

“ a mí me parece normal que tomen cerveza, porque es como para refrescarse como hace mi papá, él se pone más feliz, o pone música y canta” (N110E1)

“es que uno ve que ellos toman y toman y les gusta debe ser porque les gusta y porque se divierten, ahí si bailan y se ríen” (N110E1)

“ para los niños si malo porque uno se puede enfermar, pero para los adultos si ellos salen y se divierten y se ríen pues para ellos será divertido, pero si hacen cosas malas entonces no será divertido sino malo, aburridos van a estar después porque pueden hacer cosas que se arrepienten después si le hacen daño a otras personas, pero yo creo que para la mayoría es divertido porque uno los ve más contentos siempre” (N110E1)

Contrario a esto solo un actor específico que considera que los adultos toman licor porque con él se SIENTEN TRISTES, relacionando que el ingerir licor podría estar influenciado por la necesidad de “ahogar penas y problemas que les genera estrés a las personas

“Dicen a veces que hay problemas. Mi abuelo él toma por eso, dice los problemas me hacen tomar... Se ve como triste o como se dice como estresado si, que no sabe qué hacer y la que hacen es irse a tomar” (N509E1)

“porque esta triste. Mi abuelo a veces dice eso que la gente bebe para ahogar las penas y cosas así de tristeza. Pero también puede haber unos que tomarían por otras cosas. (N509E1)

En cuanto al séptimo patrón hallado los relatos nos permitieron identificar que la mayoría de los padres cuando están BAJOS LOS EFECTOS DEL ALCOHOL SON MAS CONDECENDIENTES Y LES PERMITEN TENER MAS BENEFICIOS por lo cual los actores manifiestan un gusto por las actividades en las que sus padres ingieren bebidas alcohólicas.

“ a mí también me gusta que esté contento y como a él le gusta la cerveza yo voy y se la compro y el compra gaseosa o cosas así entonces también nosotros aprovechamos”  
(N110E1)

“mi papá nos da para comprar dulces o más cosas cuando está tomando, a veces nos da para comprar papas o cosas así. ” (N110E1)

“Los papás se emborrachan y les dan el celular o la plata y ellos le dan a uno, cuando vamos al campo y jugamos y todo eso con los amigos me divierto con otros amiguitos y jugamos mientras los adultos toman...Es que uno puede acostarse tarde jugar hartos, estar ahí comer lo que uno quiera y estar con la gente grande. Me dejan escuchar que dicen y todo veo como bailan también” (N208E1)

Aun así hay que relatan su preferencia por las fiestas infantiles GUSTAN MAS DE LAS FIESTAS DE LOS NIÑOS debido a que en ella se sienten con mayor seguridad y cuentan con la certeza de que solo se divertirán y no habrán situaciones que los pongan en riesgo

“No a mí me gusta estar cuando me gusta me invitan a fiesta. Yo siempre voy y por ejemplo a la niña le van a hacer una fiesta el domingo a Pilar Entonces ya me invita.

En esas fiestas que toman no me gusta estar a mí me gustan las fiestas de los niños

Porque es que ahí uno si juega, se ríe baila y no pasa nada, con las de los adultos ellos pelean, se enojan, dicen cosas feas, la gente se siente mal se portan así agresivos y es mejor

uno no estar ahí porque le puede pasar algo, ósea uno no está bien. Con las de los niños si todo es divertido y no pasa nada peligroso ni malo ‘’ (N409E1)

‘’son mejores las fiestas de los niños porque uno va a comer y a jugar que eso es lo que a uno le gusta, pero en las de adultos si hay niños también, ellos le compran comida y cosas así a uno y todos la pasamos bien, felices con la familia o con amigos o las fiestas del barrio que nos reunimos los de la cuadra para la navidad y entre todos hacen comida y nos dan y jugamos hasta bien tarde y luego a dormir mientras tanto los adultos ya se ponen a tomar y luego duermen también’’ (N509E1)

Otra importante tendencia que se identificó en los relatos de los actores es que preferirían que los adultos no llegaran a un estado de embriaguez y que por el contrario el consumo de licor fuera medido y responsable, el siguiente patrón sustenta que SERIA MEJOR QUE LOS ADULTOS TOMARAN, PERO NO MUCHO en donde se refieren a que su percepción sobre una persona bajo estado de embriaguez es negativa argumentando que consideran que los borrachos no tienen la capacidad de discernir sobre comportamientos sociales adecuados e inadecuados.

‘’Lo que no me gusta es que tomen muchas cervezas es que la gente cuando toma mucho y eso anda en la calle se acuestan por ahí en el piso en bancas y en todo eso como sinvergüenzas, yo los he visto en el parque cuando uno va después de que paso la fiesta uno pasa en la mañana y están ahí dormidos’’ (N110E1)

‘’El trago le hace ir por el mal camino Y hacer cosas malas, tener accidentes o así...porque mi papa le pegaba a mi mami cuando estaba borracho, nos daba mucho miedo y eso era feo’’ (N208E1)

“Y hacen las tontadas que no hacen estando bien entonces se meten en problemas porque hacen el ridículo con la demás gente que, si está bien y los ve, les alegan y bueno, eso es como problemas a veces pelean o se quedan por allá sin llegar a la casa” (N310E1)

“Porque así la gente no se emborracharía ya sería mejor más tranquilo iría por el buen camino no pelearían ni haría cosas malas” (N208E1)

Según 11 relatos hechos por algunos participantes de la investigación manifiestan que **EMBORRACHARSE TRAE MUCHAS CONSECUENCIAS**, esta tendencia común hace énfasis en las enormes consecuencias, personales, familiares y sociales que conllevan el consumo excesivo del alcohol como se muestra en los siguientes relatos:

“puede ir a la cárcel, puede morir... puede ir al infierno o puede ser mala persona por tomar”... porque pronto cuando llega la casa puedes llegar borracho y le puede pegar a la mujer porque la mujer le pregunta qué por qué se emborracho tanto que porque llegó así tomado Entonces él el señor le pega a la mujer la maltratada golpea” (N208E1)

“Otros no se accidentarían si no se emborracharan habría menos peleas en la calle, no tendrían tantos problemas, siempre hay problemas si toman como no piensan bien se convierten en personas muy bravas y pelean por todo y por cualquier cosa, por eso la gente no le gusta que la gente tome porque les da miedo porque se ponen malos o se accidentan” (N208E1)

Los actores sociales proporcionaron relatos que hacen referencia que **LOS ADULTOS EMPIEZAN A QUERER TOMAR PORQUE LES GUSTA CUANDO LO PRUEBAN DESDE NIÑOS Y POR EL SABOR** puntualizando en que el efecto borrachera es uno de los atractivos más comunes, del mismo modo en que señalan que una razón podría ser el ingerirlo en edades tempranas en ambientes familiares “ porque los padres cuando se emborrachan le dan la cerveza a los niños y los niños se van acostumbrando a la cerveza



cuando crecen ya les gusta esto y por eso es que siempre hay gente por ahí tomando''

(N208E1)

Cuando este grande le va a gustar a uno las mismas cosas que de pequeño y uno las sigue haciendo hasta grande porque ya es normal, es como un resabio y si los papás lo dejan peor'' (N310E1)

''Pues si hay papás así que le ofrecen y si uno ve que eso es chévere y es bacano y si saben rico pues también lo van a querer hacer, entonces ya se van acostumbrando'' (N310E1)

''Hay otros tragos que, si saben más rico, pero entonces ellos toman más estos que saben feo porque dicen que les hace menos daño, porque los otros les hacen más como emborracharse más'' (N110E1)

También surge el siguiente patrón **PROBARÍA EL TRAGO POR CURIOSIDAD PARA SABER QUE SE SIENTE Y POR CELEBRAR LAS FECHAS ESPECIALES** se identificó en estos relatos que según los participantes existe un interés por consumir licor a raíz de las experiencias en torno al compartir, disfrutar y divertirse que interpretan de su grupo social y familiar, a pesar de las consecuencias que identificaron anteriormente consideran que podría ser una experiencia agradable como lo indican en los siguientes relatos

''Tomaría por curiosidad y diversión porque ellos disfrutan de tomar y si a uno le ofrecen. Por curiosidad, como para saber a qué sabe la cerveza'' (N110E1)

''Es que la gente dice que es feo, pero lo toman y uno ve que la pasan rico que disfrutan de tomar y les gusta por eso yo quisiera como saber y entender que eso es que hace, mis familiares y así la pasan bien mi papá también y uno los ve y le da como esa sensación de curiosidad. Es más por curiosidad por toda la gente que yo he visto'' (N110E1)

Contrario a ello y por la finalidad de mi investigación resalto un relato de un actor social que expreso **CREO QUE NO TOMARIA, NO ME GUSTARIA ESO** sustentando su perspectiva en las situaciones negativas que ha experimentado a raíz de las borracheras de su

papá en las que descuida a su familia y los hace sentir mal. Del mismo modo en que ha creado referentes bajo los cuales quisiera construir su imagen; estos son los relatos que se atribuyen a este patrón 'no sé, yo creo que no tomaría no me gustaría porque uno entra en un estado raro, como consumido por el trago, ósea como inconsciencias le falta a uno hacer las cosas bien, lo que pasa es que el trago lo emborracha a uno y todo es como fácil o divertido, mi mamá dice que eso le pasa a mi papá, dice que a ud todo le parece chévere y fácil "inconsciente" que no piensa en nosotros, y yo no quería hacer esas cosas ni poner triste a los demás por eso" (N409E1)

"Cuando sea grande yo quiero ser como mis profesores que enseñan cosas buenas, que son buenos, yo quiero ser profesor o si no piloto y si soy profesor yo no tomaría por no dar mal ejemplo a los niños para que también cuando grandes quieran ser buenos hijos y buenos papás y también buenas personas con todos" (N409E1)

De igual manera, los actores consideran que los adultos TOMAN DONDE NI LOS VECINOS NI LA MUJER SE ENOJEN se identifica en estos relatos que según los participantes esposos suelen tener muchas discusiones con sus esposas si consumen licor en la casa y que algunos vecinos también llegan a indisponerse por el ruido que generan al beber en el hogar y que por estas situaciones los adultos buscan lugares lejanos o bares, discotecas y billares donde el volumen alto y el consumo de licor no sea mal visto y sea mas fácil el generarse un ambiente de diversión, estos son los relatos que hacen alusión a lo anteriormente dicho:

"Porque ahí es donde tienen los derechos de tomar porque en las calles los vecinos se enojan o porque si toman en las casas las mujeres se enojan o los hijos no pueden dormir, les dan mal ejemplo en cambio en las discotecas y esos lugares si pueden bailar y todo y nadie les dice nada, la gente les vende licor para eso" (M208E1)

“porque allá les ponen la música que les gusta y como todos toman se sienten seguro contentos nadie los molesta, la policía por lo menos allá no va a decirles que le tienen que bajar a la música y como a ellos ya así tomados les gusta es cantar duro o hablan duro, se ríen en las casas los molestan los policías porque no pueden hacer ruido allá no, allá tienen una música con mucho volumen” (N310E1)

También surge el siguiente patrón que dice que las personas bajo los efectos del alcohol CAMBIAN MUCHO TANTO FISICAMENTE COMO DE ANIMO Y SE LES OLVIDAN LAS COSAS QUE HACEN Ya que según los actores sociales repentinamente muestran fuertes cambios de humor, usualmente pasan de estar felices a estar bravos, o tristes y después no recuerdan las acciones realizadas. Como se muestra en los siguientes relatos:

“Caminan mal ahí se les nota no se le entiende mucho que dicen se ríen o lloran es como si el licor les hiciera hacer muchas cosas diferentes” (N208E1)

“Se ríen de cualquier cosa, o se enojan por cualquier cosa, lloran también a veces

Lo que pasa es que como que entran en una tontada, cambian mucho porque uno a veces dice pero que les pasa, y es por el licor ósea eso los pone raros, como que se doparan hablan de algo y les parece gracioso y se ríen y se ríen por cosas que uno normal no se ríe tanto ni nada así, a ellos les da la locura” (N310E1)

De igual manera, los actores consideran que LAS FECHAS EN LAS QUE LAS PERSONAS TOMAN MÁS SON EN LAS FERIAS, EL SAN PEDRO, LA NAVIDAD Y LOS FINES DE SEMANA” se identifica en estos relatos que según los participantes las personas beben más en estas fiestas populares y en las fiestas familiares ya que es muy común que hayan celebraciones en la casa, el barrio, inclusive en el parque y que además algunos aprovechan para tomar en esas fiestas ya que en otras ocasiones no lo hacen, estos son los relatos que hacen alusión a esto: “ en la navidad, el san pedro y las ferias es cuando yo veo mucha gente en todas partes tomando Se reúnen en esas fiestas si, se hacen frente a las

casas o a dentro a veces todo el barrio celebra y cierran las calles y ponen música dan comida toman y así en la navidad es chévere hasta dan regalos” (N208E1)

“cuando hay las fiestas en el pueblo como las ferias, el san pedro y también la navidad toman arto; en los cumpleaños de la familia y los de vecinos cosas así, a veces mejor hacen comida y toman también pero no tanto” (N509E1)

A partir de los relatos se reconoce como un patrón común el hecho de que los actores consideren que MEJOR SI VAN A TOMAR COMPREN SOLO CERVEZA PORQUE ES MENOS DAÑINA . Es decir, que consideran que la cerveza no afecta tanto ni el estado de conciencia de la persona que la ingiere, ni la salud, a continuación, se relacionan los siguientes relatos:

“Es que con esa pueden tomar varias botellas y no les pasa nada, no se emborrachan así, sino que como que dicen que se prenden y pueden estar mucho tiempo tomando eso y no les pasa nada, pero con el aguardiente o el ron si se emborrachan mucho porque esos otros licores si son fuertes, fuertes por eso cuando se prenden ya quieren tomar eso que emborracha más” (E110E1)

“No sé yo he visto que cuando toman cerveza no se ponen tan locos con las otras si se ponen alborotados, agresivos, le pegan a la mujer con la cerveza no son malas personas” (N208E1)

También se identificó como patrón común el hecho de que los actores consideren que a los adultos el consumo de licor SE LES VUELVE UNA COSTUMBRE SE LES CONVIERTE EN UNA ENFERMEDAD QUE LOS ABSORBE Ya que los participantes de la investigación consideran que a algunos no pueden llevar una vida tranquila en la que no se incluya tan repetitivamente el consumo de alcohol y que esto es un factor de anormalidad, que no les permite desarrollarse de la manera correcta en otros escenarios y en sus diferentes relaciones interpersonales. Como los sustentan los siguientes relatos:

“ Pues porque ellos ya se vuelven adictos a la cerveza entonces comienzan a tomar Entonces se vuelven adictos. Si por ejemplo desde pequeños si tomaban licores cuando grandes siguen haciéndolo y ya llego un punto que eso los absorbe y ya no los deja vivir normal, sino que quieren todos los días tomar y se emborrachan y así más y más les va gustando” (N110E1)

“Esas personas se enferman por tomar, les da como muchas ganas de tomar por lo mismo que ya tienen un resabio y no quieren cambiar, no hacen cosas buenas por irse a tomar y no comparten con los hijos, no tratan bien a la mujer y también por eso toman porque no los quieren, ellos no se amañan en la casa y quieren ir siempre para donde otras personas, la familia le dice que no haga eso, pero ellos no cambian por la enfermedad que les da de tomar siempre” (N208E1)

Como tendencia también se identificó que los actores consideran que LOS ADULTOS NO LA PASAN BIEN EN LAS FIESTAS SIN TOMAR TRAGO, LOS NIÑOS SI LA PODEMOS PASAR BIEN COMIENDO, JUGANDO Y BAILANDO EN LAS FIESTAS SIN LICOR. Debido a que argumentan que en las celebraciones o fiestas el alcohol siempre está presente porque funciona como un estimulante de la diversión y que, aunque sea muy poco lo consume, a diferencia de las fiestas infantiles en las que la relacionan como oportunidad de comer dulces, tortas, divertirse y bailar sin necesidad de estimulantes externos como el licor como lo expresan los siguientes relatos

“En las fiestas yo siempre veo que, no hay una fiesta en la que no haya licor, en todas las fiestas hay cerveza entonces yo digo que la gente para que esté más tranquila compra cerveza. No creo que puedan estar sin tomar porque uno no ve que hagan fiestas sin trago, los adultos siempre celebran con eso, en las fiestas de los niños si podemos porque comemos muchos dulces los adultos compran cervezas “ (N1109E1)

“Si la podrían pasar bien sin tomar si, con bailar, jugar estar por ahí hablando con la familia. Podrían hacer otras cosas, los adultos si quisieran, pero seguro la pasan más rico tomando porque ellos ahí hablan más, la pasan más chéveres se quedan más hablan, comen, hacen muchas cosas” (N208E1)

“no, en las fiestas de los niños no hay de eso y uno la pasa bien los adultos solo en las fiestas de ellos toman...En los adultos si siempre hay unos no toman, pero me parece que casi todos si, por eso tienen que comprar cada vez que vayan a celebrar algo, como los cumpleaños, los quince, los matrimonios y todo para que la gente vaya y no se vaya a aburrir y que la pasen bien” (N509E1)

También se identificó como patrón de los relatos obtenidos por los participantes que consideran que LAS PERSONAS QUE TOMAN NO SON MALAS, PERO ALGUNOS DEJAN DE HACER COSAS BUENAS CUANDO TOMAN O SE VUELVEN MALOS SOLO CUANDO TOMAN sustentando que algunas personas estando sobrias podrían ser muy buenas, pero que bajo los estados del alcohol cambiaban e incluso podían lastimar a su familia. A continuación, los relatos que lo expresan:

‘ellos toman, pero no son malos solo cuando toman como mi papa le pegaba a mi mamá se ponía a ser malo, pero de resto él es bueno’ (N208E1)

“pero mi papá no debería tomar porque si toma ya mucho da miedo, pero si está bien él nos quiere y nos respeta. El deja de hacer lo bueno cuando toma mucho” (N208E1)

“eso depende porque si ellos trabajan, son buenos con las familias, pero toman de vez en cuando entonces no pasa nada que tomen, es normal que hagan eso y nadie diría que son malos, pero cuando hacen las cosas que no deben y solo quieren tomar y hacer lo que se les viene a la mente por la borrachera como pelear y eso ahí si son malos” (N1109E1)

Según 11 relatos hechos por algunos participantes de la investigación manifiestan que UNO DEBE TOMAR CUANDO YA SABE TODO Y ESTA BIEN TODO EL CUERPO

PARA DECIDIR BIEN, en esta tendencia común hacen énfasis en que el cuerpo humano tiene una edad cronológica en la que termina gran parte de su desarrollo físico y mental lo cual les proporciona una capacidad de elección saludable. Como lo expresan los siguientes relatos

‘‘A los 19 o 18 porque a esa edad le dan la cédula entonces ya puede ir a discotecas porque ahí uno empieza a tomar licor cuando está muy joven empieza como a ser más agresivo. Pues es que uno ve en las propagandas que dicen que a los 18 años ya uno puede tomar porque es mayor de edad entonces para tomar decisiones podría ser a los 19 porque ya uno piensa mejor que hacer de bueno o malo y se cuida uno más...creo que entre más grande mejor porque uno ya toma decisiones bien y uno se cuida más, si empiezan a tomar así pequeños o de más añitos entonces puede que si haga más cosas malas’’ (N310E1)

’ Yo pienso que por ahí los 30, que uno ya sabe todo y está bien todo el cuerpo grande.

Si toman antes se comportan mal porque todavía no era la hora de tomar no sabían cómo les iba a hacer eso... A los 30 pues ya viven solos ya saben cómo ser y pueden comprar no tienen que robar porque trabajan y si tienen mujer y también hijos y tíos pueden tomar todos en la casa tranquilo para que nadie les pegue o los accidente’’ (N409E1)

Una última tendencia se halló en los relatos en los que se indica que TOMAR ES MEJOR EN LOS BARES, DISCOTECAS, EN LAS CASAS Y EN LOS LUGARES RETIRADOS COMO FINCAS, ya que estos lugares les generándoles mayor tranquilidad en sus festejos y mayor seguridad. Como lo indican los siguientes relatos.

‘‘Yo lo digo más porque hay gente que no le gusta el ruido y la gente que toma le gusta gritar bailar y ponen la música duro, si ponen cabinas entonces para que no los molesten ni nada es mejor que estén en una discoteca o un bar o en una finca donde nadie los escuche ‘’ (N110E1)

‘‘En la casa, en el campo, tiendas... y bares porque allí la gente no pasa, pero acá si en la calle pasan carros y a veces se llevan a la gente por delante all abajo al señor le partieron la pierna porque se habían sentado a tomar en la calle y otro borracho paso y casi lo mata por eso es mejor que esten lejos de las calles o así, en un patio o en la finca así tampoco hacen ruido. En los bares pueden pelear con otros por eso es mejor en el patio o en la finca. (N208E1)

### 7.1.2 *Dimensión Actitudes, Valores y Prácticas*

En esta dimensión se recogen el conjunto de relatos de los actores sociales que hagan referencia a las actitudes, valores y prácticas que identifican los niños de 8 a 10 años sobre el consumo de alcohol, de todos los relatos recolectados 299 relatos hacían referencia a las dimensiones de esta investigación y 167 hablan de manera concreta y específica sobre esta segunda dimensión, de los cuales surgen los siguientes patrones comunes.

A partir de los relatos se reconoce como un patrón común el hecho de que los adultos **HABLAN A LOS NIÑOS DEL ALCOHOL DE LAS COSAS MALAS QUE CAUSA, PERO ELLOS LO TOMAN** es decir que los autores consideran que los adultos no hablan sobre los aspectos ‘‘positivos’’ que genera el licor debido a un miedo de generar interés en el niño e incitarlo a consumir a una edad muy temprana. Y que además los participantes de la investigación cuestionan el nivel de coherencia entre lo que dicen y lo que hacen los adultos, a continuación se relaciona con los siguientes relatos.

‘‘Yo pregunto porque me da curiosidad, pero no me dicen mucho, no me cuentan bien porque les da miedo que a mí me guste el trago y por eso no me explican bien y solo dicen lo malo, pero ellos lo hacen, ellos toman por eso es que yo no les creo y si luego puedo pruebo también porque uno ve que ellos si lo toman y les parece rico.’’ (M110E2)



'No me hablan de eso. Yo creo que ellos no quieren que yo sepa nada para que no me pasen cosas ni vaya a querer tomar más ni me guste más como a ellos, porque ellos saben que a mí me gusta un poquito la cerveza, entonces no dicen nada más ni me dan casi'' (A209E1)

También se identificó que los participantes de la investigación consideran que el licor en si no es lo que sienten que les haría daño sino el exceso de su consumo puntualmente expresa que TOMARIA TRAGO, PERO POQUITO PORQUE NO ME GUSTARIA EMBORRACHARME, a continuación, se relaciona con los siguientes relatos.

''No me emborracharía porque de pronto hago cosas malas y si la gente me ve le diría a mis papás porque son muy chismosos y todos se enojarían conmigo'' (M208E2)

''A mí no me gustaría probar el trago. En las fechas especiales nada más tomaría en los cumpleaños. Bueno en eso Yo no sé qué voy a hacer yo pienso que voy a ser profesor y que no me va a gustar tomar mucho que solo seguro lo tomaría poquito y en celebraciones buenas como en el cumpleaños de mi hermana o mi mamá de resto no quisiera tomar ni emborracharme porque no quisiera hacerle mal a la familia ni que estén tristes.'' (M409E2)

También se identificó como patrón en dos de los relatos obtenidos por los participantes que consideran que EL TRAGO NO DEJA HACERLE CASO A DIOS expresando que los adultos bajo los efectos del alcohol muchas veces pueden cometer acciones dañinas y negativas que no corresponden a lo que indica y enseña su religión. Como lo indican los siguientes relatos:

''Hay unos que sí hacen caso de lo que dice Dios y otros que no porque hay unos que ya están enseñados a tomar y hacer cosas malas eso es verdad, Pero dicen como qué ellos van a tomar y dicen como que es solo por hoy, pero así hacen siempre que pueden. Esa gente se comporta muy mal, prefiere no cumplirle a Dios tomar y hacer cosas malas... (M110E2)

A veces el trago los hace ser así malos, por lo menos mi papa es bueno, pero cuando él tomaba a veces llegaba y le pegaba a mi mamá eso lo hace por el trago porque se emborrachaba y luego no se acordaba de que había hecho'' (M209E2)

Se identificó otro patrón en el que los participantes consideran que A LOS MUCHACHOS LES GUSTA TOMAR TRAGO PORQUE ESO LOS HACE SENTIR COMO CONTENTOS Y MAS GRANDES, COMO PODEROSOS debido a que relacionan el consumo de alcohol en los jóvenes a las actividades generalmente de adultos y que cuando observan a los jóvenes bebiendo notan diferentes actitudes y comportamientos similares a las de los adultos. Como lo indican los siguientes relatos:

''Yo creo que ellos creen que ya se ven como grandes como adultos y que de pronto le van a gustar más a las niñas y en vez de darles pena lo hacen como para que los miren a ellos no les da pena porque les gusta '' (M110E2)

''les gusta el trago porque dicen que el alcohol es rico qué más rico que estar por ahí tomando gaseosa, porque salen con los amigos van a muchos lugares y pasean y bailan y toman, se les ve contentos como que les gusta mucho no a todos, pero a hartos si'' (M209E2)

Como tendencia también se identificó que los actores consideran en su mayoría que recibirían licor si le ofreciera algún conocido, en especial si fuese cerveza SI ME OFRECE LICOR UN EXTRAÑO YO NO LE RECIBO, PERO SI NO ES UN EXTRAÑO PROBARÍA UN POQUITO. Como lo expresan los siguientes relatos:

'' yo tomaría por probar tantico, porque a mí un primo me dio un día y yo le recibí, pero poquito y ya no tomo más ni nada, yo me fui, pero si es un extraño yo creo que de pronto no le recibo'' (M509E2)

''recibo no más cerveza, pero si me da alguien como muy conocido también otras cosas como los vinos porque si fuera alguien que uno no sabe quién es entonces da miedo a veces le quieren hacer cosas malas a los niños'' (M209E2)

En cuanto al sexto patrón los actores del estudio manifiestan que CUANDO UNO TOMA POQUITO LICOR SE SIENTE NORMAL, SOLO SE SIENTE MAL CUANDO TOMA MUCHO O SE VUELVE ADICTO porque consideran que físicamente no se experimentan fuertes sensaciones y que los malestares como el mareo el vómito y demás los causa el ingerirlo en exceso. Como lo expresan los siguientes relatos:

“normal porque yo tomo poquitico. Si tomara harto tomaría mal, pero si lo hiciera a escondidas también me sentiría mal. Pero ellos me han visto y no pasa nada” (M209E2)

“ Cuando yo probé normal, aunque el sabor si no me gustó mucho pero como tome poquito no me paso nada, yo creo que si tomara mucho si me sentiría mal y como mareado, me daría pena” (M509E2)

Como séptimo patrón hallamos que los actores del estudio identifican que las personas que tienen una necesidad fuerte de consumo de alcohol SE DESESPERAN PORQUE QUIEREN IRSE A TOMAR por lo cual pueden llegar a tener comportamientos inadecuados, pueden ser irresponsables y reiterativos. Como lo expresan los siguientes relatos:

“Pues yo digo que si ellos no toman les da como esa sensación si no tiene plata entonces como que van a robar o piden plata prestada. si por lo menos como los adictos ya se comen mucho de esas cosas, vej fuman o toman entonces ya es que quieren todo el tiempo” (N110E1)

”Pues porque ella quiere de solo tomar y tomar y ya no de pronto no se porta bien iba por el camino del mal los papás lo pueden regañar por llegar tarde a la casa por estar borracho y él no hace caso. Si tienen plata solo la quieren gastar en eso, si ven licor se lo quieren tomar de una vez, siempre quieren tomar y se enojan si les dicen que no ya se enojan si la familia dice algo, no hacen cosas con la familia, sino que solo quieren estar con los amigos tomando,

ya no les importa la familia se quedan dormidos en las calles y a veces roban porque quieren plata para gastársela comprando el licor’’ (N208E1)

El octavo patrón identificado en los relatos de los actores del estudio es que ALGUNOS LICORES SABEN RICO OTROS NO los actores expresan que han probado algunos vinos y cervezas lo cuales les parecen agradables, además hablan libremente del grupo de personas con las cuales tuvieron la cercanía a este primer consumo.

‘‘yo probé el vino porque mi prima y mi mamá me dieron, yo lo quería probar y si me dieron un poquito estaba rico, otra vez tome, pero otro feo, no me gusto’’ (M110E2)

‘‘Solo un poquito de cerveza. Una vez que estábamos ahí en la calle celebrando unas fiestas de ferias con los vecinos y unos primos, mis papas estaban tomando y nosotros estábamos ahí con ellos y yo le pedí cerveza a mi papa el me dio un poquito y después en la casa de mi amigo miguel ángel él tenía unas cervezas como destapadas en la nevera y nos tomamos un poquito, pero siempre es fea yo creía que era más rica, por eso no lo volví a probar’’ (M509E2)

Otra tendencia que se identifica en los relatos de los participantes de la investigación fue NO QUISIERA EMBORRACHARME ya que los actores consideran que las personas pueden tener una percepción negativa sobre ellos si los ven en estado de embriaguez. Como lo expresan los siguientes relatos:

‘‘Si yo me quedara emborrachándome mis papas me pegarían, mejor me iría entonces si algo también les diría que para que hacen eso que mejor no hagan las cosas mal porque la gente va a pensar mal de ellos, los papas y todo el mundo se van a enojar porque eso no es para los niños’’ (M310E2)

‘‘No me gustaría emborracharme y yo creo que si viera a otros en eso les diría a los papas para que los cuiden porque ellos están haciendo mal y luego pueden que se vuelvan viciosos de emborracharse, como mi papá y se les convierten en un problema. Porque yo

quisiera que mi papa ni nadie fuera así y que estuviera con nosotros en todos los fines de semana” (M409E2)

Se identificó que uno de los patrones comunes en los relatos fue NO SIENTO MIEDO CUANTO ESTAN TOMANDO SI SON CONOCIDOS, SOLO CON LOS DESCONOCIDOS SI ME DA MIEDO los actores argumentan que en ambientes familiares en los que los adultos beben ellos no sienten inseguridad o temor, por el contrario se sienten tranquilos, contentos y a gusto. Como lo expresan los siguientes relatos:

“Nada me siento normal no me da miedo ni nada... Si es desconocido si me daría miedo pero si es mi familia no pienso nada así estén borrachos. Es que la gente desconocida si puede ser mala mi familia si me quiere y me respeta pero la otra gente uno no sabe y siempre es mejor no acercarse mucho y si esta borracha esa gente más miedo” (N208E1)

“feliz porque voy con mi familia y juego. O pienso nada malo no me gusta solo que se emborrache mucho porque ya se porta como un señor muy bravo y de resto yo estoy feliz tranquila, me divierto porque él es chistoso. Si pasan cosas malas si me siento triste aburrida.

Mientras no peleen nada todo está bien tranquilo (M209E2)

Como tendencia se identificó que los autores consideran que LA FAMILIA DE ALGUIEN QUE TOME MUCHO SE SIENTE TRISTE porque quien lo hace causa istanciamiento, enojos, discusiones dentro del núcleo familiar además de preocupaciones. Como lo expresan los siguientes relatos:

“seguro mi mama se sentía mal porque en la familia habían peleas porque él se gastaba mucha plata tomando y a veces no se compraba todo lo del mercado o tocaba comprar menos, cosas así que hacían pelear” (M110E2)

’mal porque todos se preocupan mucho porque les pueden pasar accidentes y en las peleas se pueden herir, les puede causar cosas muy malas” (M509E2)

Otro patrón identificado en los relatos es que **A LAS MAMÁS LES GUSTA DESCANSAR Y VER NOVELAS CON LOS PAPÁS Y ALGUNOS PAPÁS LES GUSTA TOMAR** los participantes del estudio realizado asocian el descansar, ver novelas como las actividades de ocio, practicar algún deporte como las actividades de ocio de los padres y madres de familia. Como lo expresan los siguientes relatos:

“Pues a ella lo que más le gusta hacer es salir a trotar y así como ejercicio, para bajar de peso y dice que porque es bueno para la salud” (M110E2)

“Dormir porque él vive como cansado como él trabaja manejando la ambulancia él nunca puede irse lejos ni nada así, le toca solo dormir para estar listo si lo llaman a manejar la ambulancia y le toca volar, entonces dormir y comer jaja” (M310E2)

Contrario a ello y por la finalidad de mi investigación resalto un relato de un actor social que expreso **LE GUSTA TOMAR MUCHO** sustentando su perspectiva en las situaciones negativas que ha experimentado a raíz del exceso de consumo de alcohol por parte de su papá en las que se ausenta constantemente en sus días de descanso para ingerir licor. Este es el relato que se atribuyen a este patrón:

“Le gusta mucho tomar, él se va desde el viernes en que sale de trabajar coge para donde los amigos y se sientan a tomar en cualquier parte o en las casas, y toma todo los días desde el viernes hasta el sábado, el domingo el lunes a veces ni va a trabajar porque está tomando y no ha llegado a la casa, el cuándo va a la casa llega borracho es mas ush, es que es terco y mi mamá dice que si él tiene un problema con el trago, el solo va comer por ratos y se va y no vuelve sino a dormir cuando ya no puede tomar más, pero a veces ni así porque llega es el día del trabajo y así no va a trabajar. Cada ocho días hace siempre. M409E

En la tabla 4. Se pueden evidenciar los patrones comunes y algunos relatos que surgieron por cada una de las cuatro dimensiones.

*Table 4*

*Patrones comunes de los relatos*

**RESPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE CONSUMO DE ALCOHOL**

<b>DIMENSIONES</b>	
<b>CONOCIMIENTO Y CREENCIAS</b>	<b>ACTITUDES, VALORES Y PRACTICAS</b>
<p>EL ALCOHOL ES LO QUE VENDEN EN BOTELLAS COMO LA CERVEZA, EL AGUARDIENTE, EL RON, EL WISKEY QUE LOS EMBORRACHA.</p> <p>- TODOS SABEMOS QUE TOMAR ES MALO PARA LA SALUD Y QUE UNO SE PUEDE ENFERMAR.</p> <p>- LOS ADULTOS NO DEBERIAN TOMAR TANTO O EMBORRACHARSE PORQUE DESCUIDAN LAS NECESIDADES DE SU FAMILIA, VIOLENTAN A SU PAREJA, DAÑAN SU VIDA O LA DE LOS DEMAS.</p> <p>- ALGUNOS ADULTOS TOMAN LICOR PARA CELEBRAR FECHAS ESPECIALES CON LA FAMILIA, O EN CUALQUIER FIN DE SEMANA</p> <p>- TOMA TODAS LAS SEMANAS ASI NO SEA UNA FECHA ESPECIAL:</p> <p>- ELLOS TOMAN PORQUE LES GUSTA LO QUE LES HACE SENTIR EL LICOR</p> <p>- LOS ADULTOS TOMAN LICOR PORQUE CON EL SE SIENTEN MAS CONTENTOS, SE DIVIERTEN Y SE SIENTEN DESAHOGADOS MAS FELICES</p> <p>- SIENTEN TRISTES</p> <p>- BAJO LOS EFECTOS DEL ALCHOCOL SON MAS CONDECENDIENTES Y LES PERMITEN TENER MAS BENEFICIOS</p> <p>- GUSTAN MAS DE LAS FIESTAS DE LOS NIÑOS</p> <p>- SERIA MEJOR QUE LOS ADULTOS TOMARAN, PERO NO MUCHO</p>	<p>HABLAN A LOS NIÑOS DEL ALCOHOL DE LAS COSAS MALAS QUE CAUSA, PERO ELLOS LO TOMAN</p> <p>TOMARIA TRAGO, PERO POQUITO PORQUE NO ME GUSTARIA EMBORRACHARME</p> <p>- A LOS MUCHACHOS LES GUSTA TOMAR TRAGO PORQUE ESO LOS HACE SENTIR COMO CONTENTOS Y MAS GRANDES, COMO PODEROSOS</p> <p>- SI ME OFRECE LICOR UN EXTRAÑO YO NO LE RECIBO, PERO SI NO ES UN EXTRAÑO PROBARÍA UN POQUITO</p> <p>-CUANDO UNO TOMA POQUITO LICOR SE SIENTE NORMAL, SOLO SE SIENTE MAL CUANDO TOMA MUCHO O SE VUELVE ADICTO</p> <p>- SE DESESPERAN PORQUE QUIEREN IRSE A TOMAR</p> <p>- ALGUNOS LICORES SABEN RICO OTROS NO</p> <p>- NO QUISIERA EMBORRACHARME</p> <p>- NO SIENTO MIEDO CUANTO ESTAN TOMANDO SI SON CONOCIDOS, SOLO CON LOS DESCONOCIDOS SI ME DA MIEDO.</p>

- EMBORRACHARSE TRAE MUCHAS CONSECUENCIAS
- LA FAMILIA DE ALGUIEN QUE TOME MUCHO SE SIENTE TRISTE
- LOS ADULTOS EMPIEZAN A QUERER TOMAR PORQUE LES GUSTA CUANDO LO PRUEBAN DESDE NIÑOS Y POR EL SABOR
- A LAS MAMÁS LES GUSTA DESCANSAR Y VER NOVELAS CON LOS PAPÁS Y ALGUNOS PAPÁS LES GUSTA TOMAR
- PROBARÍA EL TRAGO POR CURIOSIDAD PARA SABER QUE SE SIENTE Y POR CELEBRAR LAS FECHAS ESPECIALES
- LE GUSTA TOMAR MUCHO
- CREO QUE NO TOMARIA, NO ME GUSTARIA ESO
- TOMAN DONDE NI LOS VECINOS NI LA MUJER SE ENOJEN
- CAMBIAN MUCHO TANTO FISICAMENTE COMO DE ANIMO Y SE LES OLVIDAN LAS COSAS QUE HACEN
- LAS FECHAS EN LAS QUE LAS PERSONAS TOMAN MÁS SON EN LAS FERIAS, EL SAN PEDRO, LA NAVIDAD Y LOS FINES DE SEMANA''
- MEJOR SI VAN A TOMAR COMPREN SOLO CERVEZA PORQUE ES MENOS DAÑINA
- SE LES VUELVE UNA COSTUMBRE SE LES CONVIERTE EN UNA ENFERMEDAD QUE LOS ABSORBE
- LOS ADULTOS NO LA PASAN BIEN EN LAS FIESTAS SIN TOMAR TRAGO, LOS NIÑOS SI LA PODEMOS PASAR BIEN COMIENDO, JUGANDO Y BAILANDO EN LAS FIESTAS SIN LICOR
- LAS PERSONAS QUE TOMAN NO SON MALAS PERO ALGUNOS DEJAN DE HACER COSAS BUENAS CUANDO TOMAN O SE VUELVEN MALOS SOLO CUANDO TOMAN
- UNO DEBE TOMAR CUANDO YA SABE TODO Y ESTA BIEN TODO EL CUERPO PARA DECIDIR BIEN
- TOMAR ES MEJOR EN LOS BARES, DISCOTECAS, EN LAS CASAS Y EN LOS LUGARES RETIRADOS COMO FINCAS

A partir de los relatos se forman unos patrones comunes, que dan pie a la hipótesis de la investigación y a la fase interpretativa que da lugar a la comprensión e identificación de las RS sobre el consumo de alcohol, se evidencia ciertas tendencias en los relatos, algunos actores sociales consideran que el consumo de alcohol es una práctica común y aceptable particularmente en los jóvenes y adultos, del mismo modo lo referencian en algunos relatos como una práctica inadecuada con factores adversos al desarrollo independientemente de la etapa de consumo



## 7.2 FASE INTERPRETATIVA

A partir de la fase descriptiva y el contraste de los relatos, se llega a la siguiente hipótesis:

*Las Representaciones sociales de los niños y niñas de 8 a 10 años sobre el consumo de alcohol apuntan a rechazar el consumo del mismo en exceso y a considerarlo como una práctica social inaceptada cuando existe abuso o dependencia y aceptable únicamente al consumirlo de forma moderada y responsable ya que se relaciona culturalmente con actividades de compartir familiares o amistosas, celebraciones populares y pasatiempos.*

*Los actores sociales en su mayoría consideran que los jóvenes mayores de edad y los adultos tienen la capacidad de consumir licor responsable y moderadamente sin que ello afecte o altere su calidad de vida propia y la de sus familiares, ya que poseen la capacidad física y mental para tomar decisiones responsables frente al consumo y optar por comportamientos aceptables dentro de los diferentes grupos de la sociedad. Además, consideran que el consumo moderado es algo aceptable y bien visto, es una actividad normalizada en la cultura que se relaciona con diferentes pasatiempos como un compartir familiar o con amistades, celebraciones populares, festejo o distanciamiento y distracción de las emociones y la realidad en un lapso de tiempo corto y no tan reiterativo lo cual relacionan con hobbies y pasatiempos.*

*Los actores sociales también consideran que el consumo de alcohol en muchas ocasiones es inadecuado e inaceptable dentro de las prácticas socioculturales pues concluyen que el consumo en exceso es malo porque muchas veces genera comportamientos inadecuados, mal aspecto en las personas que lo ingieren, constantes discusiones de pareja y familiares, así como también, mayor exposición a peligros como accidentes, riñas.*

*Los actores determinan además que el exceso de consumo de alcohol afecta la interacción* de las parejas facilitando principalmente a los padres de familia (hombre-papá) cometer abusos indicados en diferentes formas de maltrato intrafamiliar como negligencia, maltrato físico y psicológico.

Por otra parte, argumentan que el uso del alcohol en edades tempranas afecta considerablemente el desarrollo de capacidades como la toma de decisiones asertivas frente al consumo responsable y del mismo modo afecta el desarrollo del organismo. A razón de ello los actores tienen una perspectiva negativa del consumo de alcohol por parte de menores de edad ya que reiteran la importancia del desarrollo propio bajo hábitos de cuidado y espacios saludables que les permitan gozar de salud física y mental para elegir conscientemente lo que desean y lo que mayor beneficio les genere en la edad adulta.

Los actores manifiestan que las actividades en las que observan a los adultos divirtiéndose y disfrutando sanamente, son los espacios en los que logran sentirse más cómodos y satisfechos, sin embargo acompañar a sus padres de familia en actividades en las que se relaciona el consumo de alcohol les permiten gozar de beneficios como extender sus horas de juego, consumir más dulces y productos que irregularmente consumen, además de tener opciones de ingerir licores para conocer nuevos sabores los cual les resulta satisfactorio.

El consumo de alcohol para efectos de este estudio se definió en dos dimensiones, a partir de las cuales se logró abordar diferentes aspectos que permitieron identificar las diversas posturas y concepciones que los niños de 8 a 10 años del municipio de Paicol tienen respecto a él.

En muchos de los aspectos a tener en cuenta se halló un nivel de aceptación alto de las prácticas de consumo de licor por parte de los adultos y jóvenes en edades específicamente

mayores de edad, en donde a grandes rasgos se concibe el consumo de licor como una práctica naturalmente social entre las actividades de esparcimiento, diversión y formas de relacionarse, festejar y celebrar diferentes épocas del año o fechas especiales. Por otro lado, algunos relatos representan la inconformidad frente al uso que los adultos le dan al alcohol, porque con su consumo en exceso suelen manifestar incongruencia entre sus actos y enseñanzas como formadores y educadores dentro de su rol familiar. Las afectaciones que producen la embriaguez a sus procesos cognitivos según los autores generan cambios en la personalidad, acciones violentas y/o maltratos por lo cual los autores concluyen que existe una gran necesidad de poner límites personales que permitan al mismo adulto tomar decisiones responsables, saludables y consideradas con respecto a las necesidades propias, sociales y de su familia para no infringir daños dentro de la misma.

Por su parte los actores de la investigación manifiestan conocimientos puntuales sobre los efectos que genera el ingerir licor y el uso que le dan socialmente **‘EL ALCOHOL ES LO QUE VENDEN EN BOTELLAS COMO LA CERVEZA, EL AGUARDIENTE, EL RON, EL WISKEY QUE LOS EMBORRACHA’** Los actores se encuentran inmersos en una cultura en la que se acepta el uso de alcohol y donde se relaciona con diversas actividades que facilitan el acceso y propagación del mismo. Por ello a pesar de la corta edad los actores tienen cercanía y fácil acceso a las prácticas de consumo, ya sea en su hogar, en fiestas populares o a través de observaciones que realizan de personas de su comunidad como por ejemplo los vecinos o grupos juveniles.

A raíz de ello los participantes de la investigación identifican algunas bebidas alcohólicas por su presentación, color, sabor y destacan sus efectos. Esto se debería a que Según (Osasunaz, 2003) socialmente se conduce a reconocer a la alcoholización como social y culturalmente

integrada y está expresada en el consumo que se hace de él en casi todos las ceremoniales y reuniones informales de la mayoría de grupos étnicos, estratos sociales y grupos de edad. Lo cual facilita en los autores el reconocimiento de los licores, sus usos y los contextos con los que se relaciona. (P.187)

Además, identifican importantes consecuencias del abuso del consumo de alcohol en aspectos como la salud **TODOS SABEMOS QUE TOMAR ES MALO PARA LA SALUD Y QUE UNO SE PUEDE ENFERMAR**. Los actores destacan aspectos importantes del bienestar psicosocial del ser humano como el cuidado personal, la sana alimentación, el desarrollo corporal y cognitivo, el riesgo de contraer enfermedades o agudizar las que se puedan presentar en las etapas próximas, atribuyen de este modo al alcohol el deterioro de la salud física y mental que debe ser considerado antes de consumir licor y generar daños irreversibles o graves consecuencias. Según Ferret, (2017) Algunos estudios neuroanatómicos señalan que el alcohol puede alterar la estructura y la función del Sistema Nervioso Central (SNC) de manera significativa provocando deterioro neuropsicológico, sin embargo este deterioro puede presentar variabilidad debido a la cantidad de alcohol consumida, los antecedentes y el patrón de consumo, además del consumo de otras sustancias tóxicas. (p. 13-24)

Los actores sociales tienen la creencia de que **ALGUNOS ADULTOS TOMAN LICOR PARA CELEBRAR FECHAS ESPECIALES CON LA FAMILIA, O EN CUALQUIER FIN DE SEMANA** lo cual se sustenta en la realidad en la que se encuentran inmersos ya que habitualmente se desarrollan cerca a prácticas de consumo como por ejemplo en festejos tradicionales de ferias, navidades, san pedros y cumpleaños, en los cuales se ofrece una perspectiva de ingesta de alcohol positiva en la que la sociedad por medio de él disfruta y

celebra. Los actores finalmente lo asocian como una práctica normal, tradicional y saludable en la medida de que no haya mayores consecuencias, ni dependencia.

Vega, (2002) Las actitudes hacia el alcohol están reflejando lo que el joven ha aprendido a través de su socialización, a través de unos usos y costumbres sociales y familiares, y a través de la publicidad y otros mensajes contenidos en los medios de comunicación. Es decir que la creencia desarrollada por los actores se basa principalmente en las tradiciones de una cultura complaciente con el consumo de alcohol. (p. 1-7)

Dicha noción también se identificó en algunos otros relatos en los que se considera que **LOS ADULTOS TOMAN LICOR PORQUE CON EL SE SIENTEN MAS CONTENTOS, SE DIVIERTEN Y SE SIENTEN DESAHOGADOS MAS FELICES y que por ello TOMAN PORQUE LES GUSTA LO QUE LES HACE SENTIR EL LICOR** Los actores basan sus ideas positivas de consumo en la tesis creada a partir de las experiencias cercanas de los consumidores más próximos, principalmente en sus familiares en los que muchos de los actores han tenido la oportunidad de observar, escuchar y analizar dicho comportamiento; de lo cual concluyen que el alcohol genera experiencias positivas y que se puede lograr un control de uso sobre él.

En consideración a esta creencia se identificó que existes una expectativa positiva sobre el uso y el consumo de alcohol en los actores por lo que más adelante expresan que **PROBARÍA EL TRAGO POR CURIOSIDAD PARA SABER QUE SE SIENTE Y POR CELEBRAR LAS FECHAS ESPECIALES** en la que se reitera la práctica de consumo de alcohol como una actividad tradicional, saludable, naturalmente aceptada que les permitiría experimentar nuevas sensaciones, que generaría emociones como la alegría; además de un nivel

de satisfacción y complacencia en los festejos. Esta perspectiva de uso se basaría en las experiencias de su familia y social anteriormente mencionadas.

Quigley, (2014) Afirman;

13 las expectativas son complejas redes de creencias que se desarrollan durante la infancia a partir de experiencias de aprendizaje, vicario ritos, tradiciones familiares y sociales, y de la exposición a ciertas afirmaciones que se guardan como archivos de memoria de largo plazo y determinan la actitud. (p. 4)

Aportando a las nociones anteriores los actores tienen la creencia que **LAS FECHAS EN LAS QUE LAS PERSONAS TOMAN MÁS SON EN LAS FERIAS, EL SAN PEDRO, LA NAVIDAD Y LOS FINES DE SEMANA**, Destacan estas fechas especialmente debido a la cantidad de personas que suelen ver reunidos durante estas celebraciones, la cantidad de licor que han evidenciado que consumen, así como también la cantidad de días en que salen (2,3,0 más) y la cantidad de personas en estado de embriaguez que encuentran. Del mismo modo argumentan que una pequeña población regularmente bebe los fines de semana por temporadas cortas o largas cuando existe una dependencia/Adicción. En algunos de los relatos manifiestas estas prácticas de consumo de alcohol adictivo o de alta repetitividad como **TOMA TODAS LAS SEMANAS ASI NO SEA UNA FECHA ESPECIAL:** (cada fin de semana) atribuyendo esta acción a estados de ánimo como tristeza y a métodos culturales de liberación de preocupaciones y pesadez mental Indicando que las personas podrían consumir licor porque **SE SIENTEN TRISTES**.

Estas prácticas forman parte de rituales y festividades colectivas, también ha estado presente en momentos de crisis cultural y de valores. De este modo el licor se ha establecido socialmente como la droga legal más consumida en las diferentes épocas de la sociedad y con

ello se le ha atribuido según el entorno cultural y social diferentes utilidades y con ella la aceptación y uso en las diferentes generaciones. (Alonso & Edwar, 2008, 2005)

(Pons & Buelga, 2011) Afirman: "El consumo de alcohol en los adolescentes es el reflejo de la adaptación a la sociedad y con un significado social durante la transgresión, el inicio al mundo adulto y el de cierto atractivo personal." (pág. 20).

Lo cual también explicaría el consumo de alcohol en jóvenes en los mismos contextos de socialización y celebración. Los actores sociales sostienen la creencia de que **LOS ADULTOS NO LA PASAN BIEN EN LAS FIESTAS SIN TOMAR TRAGO, LOS NIÑOS SI LA PODEMOS PASAR BIEN COMIENDO, JUGANDO Y BAILANDO EN LAS FIESTAS SIN LICOR** Esta se basa en las prácticas sociales y culturales de sus modelos más próximos, como familia, vecinos y la sociedad en general en las que se relacionan los festejos, la diversión y el baile de adultos directamente con la ingesta de alcohol lo cual les hace considerar indispensable que los mayores puedan divertirse sin la presencia e ingesta de licor en una celebración de este tipo. Esta noción de los autores explica una de las razones de ingesta de alcohol y del nivel de aceptación del consumo del mismo en determinadas edades, así como también la necesidad propia de experimentar sobre él.

(Sirvent & Moral, 2006): Señalan: "Que los procesos de modelado están relacionados no sólo con la conducta de consumo, sino también con la actitud, de modo que aquellos adolescentes con modelos consumidores tienen una actitud más favorable al consumo." (pág. 535)

Del mismo modo los autores tienen la creencia de que los adultos que han tenido mayor cercanía y posibilidad de consumo en su niñez tienen mayor riesgo de consumo en la vida adulta. Ellos indican que **LOS ADULTOS EMPIEZAN A QUERER TOMAR PORQUE LES**

**GUSTA CUANDO LO PRUEBAN DESDE NIÑOS Y POR EL SABOR** destacando que esas primeras opciones de ingesta de licor suelen darse en espacios de celebraciones familiares en donde usualmente algún integrante de la familia próxima o extensa le ofrece algún tipo de licor y que debido al nivel de satisfacción con respecto al sabor y la experiencia se puede repetir sin mucho autocontrol. Vega, (1994) Afirma: “tener padres consumidores aumenta entre tres y cuatro veces la probabilidad de abusar del alcohol.” (p. 535).

Además (Kandel, 1986) sugiere que” la influencia social de la familia y los iguales tienen mayor relevancia en el consumo en las primeras etapas, mientras que los factores individuales pesan más en las últimas”. (págs. 21-23). Estas ideas sustentan la creencia que tienen los actores sobre el consumo temprano y el gusto por el mismo. Del mismo modo los actores relacionan esta noción de primer consumo con la posibilidad de que se desarrolle dependencia sobre el licor indicando que a algunos de estos adultos **SE LES VUELVE UNA COSTUMBRE SE LES CONVIERTE EN UNA ENFERMEDAD QUE LOS ABSORBE y que además SE DESESPERAN PORQUE QUIEREN IRSE A TOMAR**

refiriéndose de estas formas a la adicción y dependencia que puede llegar a generar el licor a raíz de no contar con un adecuado desarrollo físico y mental a la hora de consumir licor ya que esto representaría un gran factor de riesgo que afecta el nivel de determinación para tomar decisiones adecuadas en las siguientes etapas de desarrollo (adolescencia, adultez) En este caso de adicción en particular los actores suman la creencia de que **LA FAMILIA DE ALGUIEN QUE TOME MUCHO SE SIENTE TRISTE** ya que les produce mucha preocupación, estrés las decisiones toman o pueden llegar a tomar, considerando el nivel de consecuencias que el consumo continuo genera en la persona, en sus dinámicas, su entorno y su



funcionalidad. Por todo esto ellos indican que **UNO DEBE TOMAR CUANDO YA SABE TODO Y ESTA BIEN TODO EL CUERPO PARA DECIDIR BIEN.**

Ferret, (2010) Afirman:

Algunos estudios neuroanatómicos señalan que el alcohol puede alterar la estructura y la función del Sistema Nervioso Central (SNC) de manera significativa provocando deterioro neuropsicológico, sin embargo este deterioro puede presentar variabilidad debido a la cantidad de alcohol consumida, los antecedentes y el patrón de consumo, además del consumo de otras sustancias tóxicas. (p. 13 -24)

Además (OMS, 2016) sugiere

que desde el nacimiento los procesos de aprendizaje y de socialización presentes durante el desarrollo del ser humano influyen a través del aprendizaje de normas y comportamientos socialmente aceptados en la familia, la escuela, los amigos/pares y los medios de comunicación. Lo cual podría indicarnos el nivel de importancia de estas prácticas dentro de la familia.

Respecto a la noción anterior, un caso en específico el actor señaló una idea contraria a raíz del ejemplo, prácticas y vivencias en torno al consumo **TOMARIA TRAGO, PERO POQUITO PORQUE NO ME GUSTARIA EMBORRACHARME**, esto debido a que sus vivencias en torno al consumo de licor no han sido gratificantes, ni positivas; puesto que ha presenciado maltrato físico y verbal de su padre hacia su madre y ha vivenciado negligencia lo cual le ha facilitado desarrollar ideas negativas sobre esta práctica y especialmente sobre el estado de embriaguez.

Rooney, (1988). Afirma que: "en algunos casos como consecuencia de experimentar el consumo parental se puede desarrollar una actitud fuertemente contraria al consumo" (p. 535).

.Los autores consideran que TOMAR ES MEJOR EN LOS BARES, DISCOTECAS, EN LAS CASAS Y EN LOS LUGARES RETIRADOS COMO FINCAS, y en un sentido explicativo argumentan que prefieren TOMAR DONDE NI LOS VECINOS NI LA MUJER SE ENOJEN porque en ellos se pueden sentir más tranquilos, a razón de ello se identificó que los hombres de la familia como tíos, primos, hijos y papás son quienes mayormente tienden a consumir licor y abusar del mismo eventualmente en los diferentes espacios en los que le sea posible, y que por el contrario las mujeres y madres de familia tienden a permanecer en el hogar y consumir licor en menor cantidad, algunas veces en compañía de la familia o amigas. Y que además las discusiones entre los padres de familia en torno al consumo de alcohol se refieren a las preocupación por parte de la madre como economía familiar, temor a peleas o riñas callejeras, temor por presencia de violencia intrafamiliar, accidentes y otras consecuencias.

Lo anterior podría justificarse en la noción de Mora & Villa Toro et al, (2002) quienes reportan que las mujeres tienen mayor percepción del riesgo asociado al consumo de cualquier droga que los hombres (p. 22).

También según (Serecigni & et al., 2008) "Se estima que en un 30% de los casos de violencia intrafamiliar el agresor estaba bajo los efectos del alcohol. (p. 88) Por lo que el consumo y abuso de alcohol se considera actualmente un factor de riesgo de presencia de abuso y maltrato dentro del núcleo familiar.

Por ello también se abordó algunas de las prácticas y hobbies realizadas por los padres y madres de familia de nuestros actores con ello se lograr identificar que a pesar de que el consumo de alcohol genera factores de riesgo personal y familiar, esta actividad en los padres (papá) se atribuye como una práctica común en sus vivencias y en algunos casos los actores han construido la creencia de hace parte de los hobbies o actividades de recreación, como la práctica

de deporte, el descanso y el uso de la televisión A LAS MAMÁS LES GUSTA DESCANSAR Y VER NOVELAS CON LOS PAPÁS Y ALGUNOS PAPÁS LES GUSTA TOMAR cabe destacar que principalmente se relaciona a los papás el consumo de alcohol indicando que LE GUSTA TOMAR MUCHO y a las madres de familia se les relaciona mayormente con actividades de descanso y en pocas ocasiones con el consumo de licor.

Los actores tienen la creencia de que SERIA MEJOR QUE LOS ADULTOS TOMARAN, PERO NO MUCHO considerando para ello opciones como que MEJOR SI VAN A TOMAR COMPREN SOLO CERVEZA PORQUE ES MENOS DAÑINA con ello suponen que se lograría reducir problemáticas sociales como violencia intrafamiliar y maltrato, riñas callejeras, accidentes, entre otras. A razón de ello y teniendo en cuenta que la aprobación que tiene el consumo de alcohol en nuestra cultura trae altos niveles de consumo, fácil acceso y fuertes consecuencias sociales como las anteriormente planteadas se podría considerar la necesidad de límites y políticas públicas ante el consumo nocivo.

Según la ONU (2011) al consumo nocivo de alcohol no se le da la debida atención en las políticas públicas, esto podría sustentar la necesidad de atención y medidas sobre el tema. (p.18).

Además, la OMS (2012) sugiere la aplicación de la estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol. Reconociendo con ello la necesidad de formular planes que atiendan las ideas planteadas por los actores de la investigación. (pág. 4)

Otra de las creencias identificadas en los actores consiste en que consideran que bajo los efectos del alcohol los adultos CAMBIAN MUCHO TANTO FISICAMENTE COMO DE ANIMO Y SE LES OLVIDAN LAS COSAS QUE HACEN debido a que notan cambios en la forma de relacionarse, de expresar sus emociones, de responder, conjuntamente con cambios de actitud repentinos y de estados de ánimo, cambios en su aspecto físico, en la forma de caminar,

tonalidad de la voz y sus miradas. Aludiendo del mismo modo a que esos cambios que les genera el estado de embriaguez los lleva a tomar decisiones inadecuadas con graves consecuencias personales y sociales bajo la creencia de que **EMBORRACHARSE TRAE MUCHAS CONSECUENCIAS** refiriéndose con ello a los graves accidentes que se pueden presentar, las dificultades económicas, ausencia por parte de los padres de familia, disminución en la calidad de vida, afectación en las relaciones interpersonales, disminución de la salud, abuso, maltrato y negligencia. Por su parte la Organización Mundial de la Salud señala que el consumo de drogas es uno de los factores de riesgo para la salud global, donde el consumo de alcohol representa un factor significativo en la tasa general de morbilidad; argumenta que el consumo de alcohol es un problema de salud pública, en virtud de representar la primera causa de accidentes y tercera causa de muerte en el mundo. La mortalidad resultante del consumo de alcohol es mayor que la causada por enfermedades como la tuberculosis, la infección por el VIH/sida y la diabetes (OMS, 2016, p. 14)

El efecto negativo del consumo de alcohol repercute notablemente en el plano económico y social debido a que el consumo de bebidas alcohólicas ocurre principalmente en las etapas productivas de la vida. Por todo ello las consecuencias del abuso del alcohol generan afectaciones sociales, económicas, físicas y psicológicas no solo de manera personal, sino que con ello se afecta también el bienestar del núcleo familiar en el que se esté inmerso. (Perez, 2002, p. 19)

Según (Mora & et al, 2002) “El consumo de esta droga es promovido en los medios de comunicación asociándolo con valores deseables como el poder, el dinero, la juventud, la elegancia, etc.” (p. 10).

Podrían ser estas unas de las razones por las cuales se considera de forma positiva el consumir alcohol, manteniendo y fortaleciendo la conducta en el interior de las familias y la sociedad en general, del mismo modo esto sustentaría la creencia que los autores tienen sobre las razones de inicio de consumo temprano en los jóvenes ya que tienen la creencia de que **“A LOS MUCHACHOS LES GUSTA TOMAR TRAGO PORQUE ESO LOS HACE SENTIR COMO CONTENTOS Y MAS GRANDES, COMO PODEROSOS”**

En cuanto a las creencias que se tiene en torno a la influencia de la religión sobre las acciones positivas o negativas que puedan tener las personas bajo los efectos del licor los autores consideran que **LAS PERSONAS QUE TOMAN NO SON MALAS PERO ALGUNOS DEJAN DE HACER COSAS BUENAS CUANDO TOMAN O SE VUELVEN MALOS SOLO CUANDO TOMAN** refiriéndose nuevamente a acciones negativas como el maltrato físico que pueden generar a sus parejas, el maltrato psicológico que sufren los hijos y la negligencia, entre otros. Por ende los actores tienen la creencia de que la religión no representa un factor protector y en muchos de los casos manifiestan que

**EL TRAGO NO DEJA HACERLE CASO A DIOS.** A razón a estas creencias Marsigli & et al, (2012) especifica que tener algún valor por la iglesia, pero sin asistir a la iglesia o asistir sin compañía, no protege al adolescente del abuso del alcohol. De igual forma, ir a la iglesia con los padres y tener un valor nulo por la religión tampoco ayuda a disminuir el abuso del alcohol, aunque los resultados indican que no representa un riesgo mayor respecto a no asistir a la iglesia, como se ha mostrado en otros estudios. (p. 15)

Contrario a ello Bowin, (2000) argumenta que la potencialidad de la religión como protección en el abuso del alcohol de los jóvenes puede tener estrecha vinculación con ciertos mecanismos de

influencia social e integración social, identificados como estrategias contra el abuso de drogas en programas de prevención. (p.16)

Los actores tienen la creencia de que los adultos al hablar sobre el consumo de alcohol contradicen sus ideas pues las prácticas que llevan a cabo les permite expresar que los adultos no brindan un ejemplo claro ya que **HABLAN A LOS NIÑOS DEL ALCOHOL DE LAS COSAS MALAS QUE CAUSA, PERO ELLOS LO TOMAN**, pues los niños suelen guiarse más por el ejemplo que por lo que escuchan. Por ello tienen la creencia de que **SI ME OFRECE LICOR UN EXTRAÑO YO NO LE RECIBO, PERO SI NO ES UN EXTRAÑO PROBARÍA UN POQUITO** ya que la familia le genera sensaciones de bienestar y consideran que ellos son personas que los cuidan, los estiman y los procuran por lo cual creen que ellos no les ofrecerían algo que les hiciera algún daño; sumado a esto es importante destacar que sus modelos más cercanos son quienes le ofrecen a partir de su ejemplo y educación una percepción normativa y de riesgo determinando así su intención de consumo. En diversos trabajos teóricos (Becoña & et al, 2002) “se ha constatado la influencia de los hábitos de consumo de los padres y amigos sobre la conducta de consumo de los adolescentes” (p. 532).

A raíz de ello, sus vivencias familiares en torno a las prácticas de consumo de alcohol les genera aprobación sobre la misma por lo cual han constituido la creencia de que **CUANDO UNO TOMA POQUITO LICOR SE SIENTE NORMAL, SOLO SE SIENTE MAL CUANDO TOMA MUCHO O SE VUELVE ADICTO**. Y en razón de las nociones anteriormente planteadas los autores han constituido la creencia de que las personas conocidas bajo los efectos del alcohol no generan ningún riesgo ya que consideran que a pesar de los cambios físicos y comportamentales el afecto, cuidado y protección son aspectos que no se alteran regularmente por ello expresan **NO SIENTO MIEDO CUANTO ESTAN TOMANDO SI SON**

**CONOCIDOS, SOLO CON LOS DESCONOCIDOS SI ME DA MIEDO** todo ello se sustenta en las experiencias que han tenido anteriormente con su familia en particular en entornos en los que se consume licor son facilitadores para la creación de sus perspectivas positivas frente a dichas prácticas de consumo, baja percepción de riesgo y aprobación al consumo pese a no tener la edad permitida de consumo.

Según (Sirvent & Moral, 2006) señalan que los procesos de modelado están relacionados no sólo con la conducta de consumo, sino también con la actitud, de modo que aquellos adolescentes con modelos consumidores tienen una actitud más favorable al consumo. (p.535).

### **7.3. TEORIZACIÓN**

El consumo de alcohol es un fenómeno que toma relevancia socialmente al ser considerado uno de los factores de riesgo de la salud física y mental de los jóvenes y adultos, ello supone la necesidad de educación que permita reestructurar las dinámicas de consumo en la sociedad.

El proceso de educación sobre el consumo de alcohol implica realizar grandes cambios en las creencias que se tienen sobre dichas prácticas, dado que hacen parte de una de las actividades culturales mayormente aceptadas con grandes consecuencias sociales. Por ello la construcción de una nueva realidad social contribuye al conocimiento y avance social.

Esto se evidencia en las posturas manifestadas por los actores sociales, las cuales surgen de la aprobación o rechazo del consumo de alcohol en las diferentes etapas de desarrollo de la persona y de sí mismo lo que supondría dilemas morales evidenciados en los discursos de los actores.

Dichos dilemas morales surgen del conflicto de valores al considerar el consumo de alcohol como una práctica saludable en algunas actividades determinadas, teniendo en cuenta que los niveles de recurrencia e ingesta no sean tan elevados y repetitivos, al igual de considerarlo como una práctica inadecuada que sin importar el nivel de ingesta o repetitividad deteriora la salud y que en algunos casos en donde se presenta ingesta de alcohol irresponsable genera alteraciones negativas en las relaciones personales, entre otras muchas consecuencias. Este proceso implica una acomodación frente a la nueva situación dándole paso a los relatos de algunos actores, en donde manifestaron que el consumo de alcohol es una práctica que les atrae, aunque no quisieran que este bien abusar de él. Frente a esto Kohlberg, (1969), estructura los planteamientos de Piaget (1932 - 1974) sobre el dilema moral en donde, 1) el individuo ante una situación que contrasta dos valores personales, se produce un desequilibrio cognitivo como resultado; y 2) el equilibrio que se pierde como consecuencia se debe reconstruir acomodando el pensamiento para abordar la situación en conflicto. (p. 146).

De igual manera, los juicios morales emitidos por los actores sociales también contrastarían con la conceptualización que Rest, Narvaez, Thoma y Bebeau (1999), hacen sobre el juicio moral donde sostienen: Las personas utilizan el pensamiento basado en la justicia para tomar decisiones acerca de dilemas morales, pero pueden utilizar también otros tipos de pensamiento; el pensamiento moral puede influir sobre la conducta, aunque otros factores también pueden hacerlo y se hace más complejo como resultado de la edad y la educación. (Citado en Zerpa, 2007, pág. 147).

Esto significa que aunque los niños consideren que socialmente el consumo de licor es aceptable ya que lo visualizan en los diferentes grupos sociales, edades y actividades sus principios morales, sus conocimientos adquiridos a través de la educación y de ejemplos sociales



median y determinan un nivel de rechazo frente al consumo de licor, mayormente sobre la alcoholización desmoderada o estado de ebriedad puesto que ello genera un conflicto respecto a sus creencias y valores adquiridos en la niñez.

Ahora bien, frente a los discursos de los actores referentes a sus conflictos morales sobre la edad apropiada de consumo, la finalidad del uso de licor, el contexto adecuado para el consumo, el nivel de consumo, las consecuencias, riesgos, etc, evidencia la necesidad de incrementar el nivel de educación y conocimiento sobre los procesos físicos y mentales del cuerpo humano y de las consecuencias que podría conllevar el uso irresponsable de sustancias alcohólicas, para que por medio del conocimiento los niños y jóvenes fortalezcan criterios propios al respecto.

Para Ennis, (1985), el pensamiento crítico es un pensamiento acertado y reflexivo, orientado en decidir qué pensar y qué hacer. Requiere llevar a cabo acciones como: juzgar la credibilidad de las fuentes, identificar las conclusiones, razones y supuestos, juzgar la calidad de un argumento incluyendo la aceptabilidad de sus razones, supuestos y evidencias, desarrollar una posición independiente acerca de un asunto, hacer preguntas clarificadoras adecuadas, planificar y diseñar experimentos, definir términos de manera apropiada para el contexto, tener apertura mental, tratar de estar bien informado y sacar conclusiones de forma cuidadosa y cuando se tenga la evidencia para hacerlo. (p. 215)

Esto para efectos del estudio representa que a futuro los actores sociales reforzarían sus criterios de evaluación, para ello se requiere forjar el pensamiento crítico desde la niñez y ampliar sus conocimientos sobre el tema en cuestión, para generar en ellos un nivel de responsabilidad y cuidado personal mayor y de este modo propiciar que la decisión de ingesta de

licor sea responsable y personal y que con ello se mitiguen las problemáticas sociales que surgen a raíz del consumo excesivo del licor.

## 8 CONCLUSIONES

1. Con respecto al objetivo general de esta investigación, se encontró que las representaciones sociales sobre el consumo de alcohol en los niños y niñas apuntan al reconocimiento de esta práctica como una actividad cultural, tradicional sana en la medida de que haya autocontrol, responsabilidad personal y social y que debido a las actuaciones negativas recurrentes alrededor del consumo de alcohol en muchos casos se hacen necesaria la implementación de límites culturales, judiciales y personales.

2. En correspondencia al primer objetivo específico se evidencia cierta confusión por parte de los actores sociales, al asociar el consumo de alcohol como una práctica social naturalmente aceptada y al mismo tiempo considerarlo como un factor de riesgo para la salud y el bienestar.

3. La mayoría de los participantes que rechazan el consumo de alcohol lo hacen basados en las experiencias negativas que han tenido a raíz del consumo excesivo por parte de alguno de sus padres o familiares, lo cual los lleva a considerar el alcohol como facilitador de experiencias negativas.

4. En concordancia con el tercer objetivo específico, se encontró que los participantes en general no cuentan con claridad frente al tema del consumo de alcohol, influencia de este sobre aspectos del desarrollo, salud y sus efectos.

5. Los actores sociales que demostraron una amplia aceptación hacia el consumo de alcohol, lo hacen teniendo en cuenta el nivel de responsabilidad de consumo que cada persona debe tener, también reconocen algunos de los pros y contras con respecto a la salud y otros factores y sobre todo lo relacionan con vivencias en torno a la diversión, celebración y festejo.

6. Consideran como algo inadecuado y peligroso el consumo de alcohol ya que afecta la

salud, el estado mental, así como incrementa los riesgos y consecuencias, esta creencia se sustenta en el conocimiento que tienen sobre autocuidado, desarrollo, así como también en doctrinas morales y religiosas. .

7. Encuentran atractivo el consumo de licor debido mayormente a la cercanía que que tienen con el a través de las vivencias familiares, culturales y sociales.

8. Consideran que el consumo de consumo es un facilitador de la violencia intrafamiliar y de la negligencia.

9. Consideran relevante la edad de inicio de consumo, ya que ello determina el nivel de responsabilidad ante el consumo, esta creencia se asocia a los conocimientos en prevención y cuidado de la salud.

## 9 RECOMENDACIONES

1. Educar a los niños sobre el consumo de alcohol y sus efectos en el ámbito familiar y educativo para evitar el inicio de consumo temprano basado en desconocimientos, curiosidad y confusiones sobre los mismos.
2. Abordar este fenómeno desde otras perspectivas educativas e investigativas optando por diferentes teorías que permitan visualizar su importancia en nuestra sociedad, su nivel de cercanía y afectación en los diferentes contextos de desarrollo de nuestros niños y jóvenes.
3. Profundizar sobre las Representaciones sociales de los niños y niñas en cuanto al consumo de alcohol para obtener mayor conocimiento y competencias que permitan a los profesionales en psicología abordar de manera correcta este fenómeno que esta tan presente en nuestra sociedad.
4. Complementar este estudio y los vacíos de conocimientos existentes desde diferentes campos de conocimiento.
5. Seleccionar como población de estudio niños y jóvenes de diferentes contextos con el fin de obtener nuevas perspectivas y factores determinantes del consumo temprano de alcohol.
6. A partir de la información recolectada ofrecer alternativas prácticas que permitan educar a los niños y niñas sobre los efectos del alcohol en el desarrollo humano y la importancia del autocuidado.

## Bibliografía

- Alvarez. Sanguily , L., & Valdes Ramos., Y. (ene.-mar de 2008). Alcoholismo y enfermedades consecuentes de la Aterosclerosis en instructores de karate -2. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, vol 7(n 1), 3-13. Obtenido de <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1396/1196>
- Blasco Mira , J., & Pérez Turpín , J. (2007). *Metodologías de Investigación en las ciencias de la actividad física y el deporte: ampliando horizontes*.
- (Pons & Buelga, 2. (2011). El Consumo del Alcohol Como Problema de Salud Publica. *Ra Ximhai*, 13(2), 20. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- (UNICEF), F. d. (ene- dic de 2016). El enfoque de derecho de la infancia y adolescencia en el contexto chileno. *Humanidades Médicas*, 16((3)), 459-474. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v16n3/hmc06316.pdf>
- A209E1. (s.f.).
- ADMIN. (2015). *La responsabilidad por el consumo de alcohol de los menores de edad*. Obtenido de Contexto Digital: <https://contextodigital.com.co/la-responsabilidad-por-el-consumo-de-alcohol-de-los-menores-de-edad/>
- Agnone, C. G., Horeny, B., & Rivarola, M. (1984). *Representaciones sociales y prácticas sociales: el cuerpo como mediador de la imagen*. Obtenido de Alas\_CostaRica-Ponencia.pdf: [https://asociacionapice.org/images/pdf/ALAS\\_COSTARICA-Ponencia.pdf](https://asociacionapice.org/images/pdf/ALAS_COSTARICA-Ponencia.pdf)
- Alcaldía. (31 de Mayo de 2016-2019). *ACUERDO MUNICIPAL N° 13-018 DE 2016*. Obtenido de Administración Municipal: [https://laplatahuila.micolombiadigital.gov.co/sites/laplatahuila/content/files/000044/2176\\_plan-de-desarrollo-el-cambio-lo-hacemos-todos-1.pdf](https://laplatahuila.micolombiadigital.gov.co/sites/laplatahuila/content/files/000044/2176_plan-de-desarrollo-el-cambio-lo-hacemos-todos-1.pdf)

Alonso F. (1979). *Bases psicosociales del alcoholismo*. Obtenido de Trabajo de Inscripción en la Real Academia Nacional de Medicina.

anonimo. (S.F). *Niñez*. Obtenido de Ecured:

[https://www.ecured.cu/Ni%C3%B1ez#La\\_ni.C3.B1ez\\_en\\_la\\_historia](https://www.ecured.cu/Ni%C3%B1ez#La_ni%C3%B1ez_en_la_historia)

Bellis MD, Clark DB, Beers SR, Soloff PH, Boring AM, Hall J, . . . Keshavan MS. (2000).

Hippocampal volume in adolescent - onset alcohol use disorders. *Revista Americana de Psiquiatria*, 157(5):737-44.

Betancourth-Zambrano, S., Tacán Bastidas, L., & Córdoba Paz, E. (2016). Consumo de alcohol

en estudiantes universitarios colombianos. *Revista Universidad de La Salle* , 19(1), 37-50. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v19n1/0124-7107-reus-19-01-00037.pdf>

Borges et al. (2004). *Alcohol y Salud Pública en las Américas: Un caso para la acción*. Pan

American Health Organization. Obtenido de

<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/2834/Alcohol%20y%20Salud%20Publica%20en%20las%20Americas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Borja García, L. M. (2010). *Situación del consumo de drogas en el Huila*. Obtenido de SUISPA-

Huila2009.pdf: <http://www.odc.gov.co/Portals/1/Docs/SUISPA/SUISPA-Huila2009.pdf>

C. d. (29 de Julio de 2016). Ley 1801 de 2016 Por la cual se expide el Código Nacional de

Policia y Convivencia. D.O.No. 49.949. Obtenido de

<https://www.policia.gov.co/sites/default/files/ley-1801-codigo-nacional-policia-convivencia.pdf>

Colángelo, M. (2003). *La mirada antropológica sobre la infancia. Reflexiones y perspectivas de abordaje : Mesa: Infancias y juventudes. Pedagogía y formación.* Universidad de La Plata. Obtenido de <http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL001424.pdf>

Colombia, C. d. (15 de Febrero de 1994). LEY 124 DE 1994. *Por la cual se Prohíbe el Expendio de Bebidas Embriagantes a Menores de Edad y se dictan Otras Disposiciones. D.O. No. 41.230.* Obtenido de por la cual se prohíbe el Expendio de Bebidas Embriagantes a Menores de Edad y se dictan otras disposiciones.: [http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_0124\\_1994.html](http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0124_1994.html)

Colombia, G. N. (2010). *Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes en Conflicto con la Ley en Colombia 2009.* Bogotá: Alvi Impresiones.

Obtenido de

[https://www.unodc.org/documents/colombia/2013/septiembre/Estudio\\_Consumo\\_Adolescentes\\_en\\_Conflicto\\_2009.pdf](https://www.unodc.org/documents/colombia/2013/septiembre/Estudio_Consumo_Adolescentes_en_Conflicto_2009.pdf)

Congreso de la República. (8 de Noviembre de 2006). LEY 1098 DE 2006 . Por la cual se expide el Código de la Infancia y Adolescencia. D.O. No. 46.446. Obtenido de [https://www.oas.org/dil/esp/Codigo\\_de\\_la\\_Infancia\\_y\\_la\\_Adolescencia\\_Colombia.pdf](https://www.oas.org/dil/esp/Codigo_de_la_Infancia_y_la_Adolescencia_Colombia.pdf)

Congreso de la República. (14 de Mayo de 2010). Ley 1385 de 2010. Por medio de la cual se establecen acciones para prevenir el síndrome de alcoholismo fetal en los bebés por el consumo de alcohol de las mujeres en estado de embarazo y se dictan otras disposiciones. *D.O. No.47.709.* Obtenido de

[https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley\\_1385\\_2010.htm](https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1385_2010.htm)



- Cornejo, M. M., & Rojas, R. C. (2008). La Investigación con Relatos de Vida: Pistas y Opciones del Diseño Metodológico. *Psykhé*, 17(1), 29-39. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/psykhe/v17n1/art04.pdf>
- Corporación Nuevos Rumbos. (2015). *II Estudio de consumo de alcohol en menores en siete ciudades capitales y dos municipios pequeños de Colombia: 2015*. Bogotá D.C.: Dupligráficas Ltda. Obtenido de Consumo-de-Alcohol-en-menores-de-edad-en-Colombia-2015.pdf: <http://nuevosrumbos.org/wp-content/uploads/2015/12/Consumo-de-Alcohol-en-menores-de-edad-en-Colombia-2015.pdf>
- Cromos, R. (8 de Jul de 2018). *El 47% de jóvenes colombianos consumen bebidas alcohólicas en presencia de sus padres*. Obtenido de El Espectador: <https://www.elespectador.com/cromos/estilo-de-vida/el-47-de-jovenes-colombianos-consumen-bebidas-alcoholicas-en-presencia-de-sus-padres-articulo-798893>
- DANE, D. A. (21 de Febrero de 2019). *Municipios del Huila División Política*. Obtenido de Toda Colombia: <https://www.todacolombia.com/departamentos-de-colombia/huila/municipios-division-politica.html>
- Denis Jodelet. (1984). “La representación social: fenómenos, concepto y teoría”. En .. E. (comp.), *Psicología Social II* (págs. 469-494). Paidós. Obtenido de [UcKk6poMMbGeIwZKPXfQpi5w7w3F6M2NGY~lilSqw-gp2obbvEoZrmT4hwMeRYmli5nZYX7Oy7pZNLgA80ePpp0Mw\\_\\_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA](https://www.repositorio.udec.edu.co/handle/document/10000/10000/1/UcKk6poMMbGeIwZKPXfQpi5w7w3F6M2NGY~lilSqw-gp2obbvEoZrmT4hwMeRYmli5nZYX7Oy7pZNLgA80ePpp0Mw__&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA)
- Diaz, D. (13 de Junio de 2013). *Principales enfoques teóricos acerca del desarrollo moral del niño*. Obtenido de Perspectivas de la infancia IES Recreo: <http://perspectivasdelainfanciarecreo.blogspot.com/2013/06/>

Duveen, G. (2001). *social representations: explorations in social psychology*. Polity Press.

Obtenido de Introduction: The power of ideas en S Moscovici (Ed),.

E110E1. (s.f.).

Ferret, T. e. (2010). El Consumo de Alcohol Como Problema de Salud Pública. *Xinhai*, 13(2),

13-24. Obtenido de

[https://www.researchgate.net/publication/323572039\\_El\\_Consumo\\_de\\_Alcohol\\_como\\_Problema\\_de\\_Salud\\_Publica](https://www.researchgate.net/publication/323572039_El_Consumo_de_Alcohol_como_Problema_de_Salud_Publica)

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, (. (2016). El enfoque de derecho de la infancia y adolescencia en el contexto chileno. *Humanidades Médicas*, 16(3), 459-474. Obtenido de

<http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v16n3/hmc06316.pdf>

Gobernación del Huila; Secretaria de Salud ; Secretaria de Educación Departamental. (2015).

*Estudio Línea Base de Prevalencia de Consumo de Drogas de Uso Lícito e Ilícito en*

*Población Escolarizada de 11 a 18 Años en el Departamento del Huila*. Neiva. Obtenido de

[http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/locales/CO310052015-estudio\\_drogas\\_huila.pdf](http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/locales/CO310052015-estudio_drogas_huila.pdf)

Gobierno de Chile. (12 de Marzo de 2008). *Representaciones sociales sobre el consumo de*

*drogas de la(s) juventud (es) chilena*. Obtenido de [http://www.senda.gob.cl/wp-](http://www.senda.gob.cl/wp-content/uploads/media/estudios/otrosSEDA/Represent%20Soc%20Cons%20Drogas%20Juventudes%20Chile%202008.pdf)

[content/uploads/media/estudios/otrosSEDA/Represent%20Soc%20Cons%20Drogas%20Juventudes%20Chile%202008.pdf](http://www.senda.gob.cl/wp-content/uploads/media/estudios/otrosSEDA/Represent%20Soc%20Cons%20Drogas%20Juventudes%20Chile%202008.pdf)

Gómez Aroca, A. M., & Zamora, A. (Septiembre de 2017). *consumo de sustancias psicoactivas en una facultad de salud del sur colombiano*. Obtenido de

<https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/cinaresearch/article/view/78/50>

- Gómez Lopera , J., Vélez Correa, J. F., & Vélez Zuluaga , J. G. (2008). *Consumo alcohol cigarrillo estudiantes ces*. Universidad CES. Obtenido de [https://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/1758/1/Consumo\\_alcohol\\_cigarrillo\\_estudiantes\\_ces.pdf](https://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/1758/1/Consumo_alcohol_cigarrillo_estudiantes_ces.pdf)
- Grigoravicius Marcelo, G. P., Julieta,, Pandolfi, Marcela, Cella, Lucía, . . . Aldana Mora. (2010). *Consumo De Sustancias Psicoactivas Y Expectativas Hacia Él Alcohol En Niños Escolarizados Entre 8 Y 12 Años*. Obtenido de <https://www.aacademica.org/000-031/266.pdf>
- ICBF, I. C. (22 de agosto de 2019). *Programas y Estrategias*. Obtenido de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF): <https://www.icbf.gov.co/bienestar>
- Infancia*. (2019). Obtenido de Psicología y Mente: <https://psicologiaymente.com/tags/infancia>
- Instituto de Bienestar Familiar (ICBF); Dirección Nacional de Estupefacientes (DNE). (2010). *Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en adolescentes en conflicto con la ley en Colombia 2009*. Bogotá D.C.: Alví impresiones Ltda.
- J, B. M. (2007). *Metodologías de Investigación en las ciencias de la actividad física y el deporte ampliando horizontes*. Club Universitario. Obtenido de <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/12270/1/blasco.pdf>
- J., A., M.E, M., & C., V. (. (2017). EL Consumo De Alcohol Como Problema de Salud Publica. *ximhai*, 13-24. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- Jodelet. (1999). La representación social: fenomenos, concepto y teoría pensamiento y vida social. En P. M, *Moscovici, S. Ppsicologia social II* (pág. p. 9). Paids. Obtenido de [1\\_Denise\\_Jodelet\\_-\\_La\\_representacion\\_social20190416-96143-1fkpr3c.pdf](1_Denise_Jodelet_-_La_representacion_social20190416-96143-1fkpr3c.pdf).

Leal López, E. R. (2004). *Adolescentes y alcohol: la búsqueda de sensaciones en un contexto social y cultural que fomenta el consumo*. Obtenido de

file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/64-127-1-SM.pdf

M110E2. (s.f.).

M110E2. (s.f.).

M110E2. (s.f.).

M208E1. (s.f.).

M208E2. (s.f.).

M208E2. (s.f.).

M209E2. (s.f.).

M209E2. (s.f.).

M209E2. (s.f.).

M310E2. (s.f.).

M409E2. (s.f.).

M509E2. (s.f.).

M509E2. (s.f.).

Ma, C., P. B., Y. L., & Y. L. (2018). Consumo de alcohol en adolescentes en países de ingresos bajos y medios. *Itramed*, 1-17. Obtenido de IntraMed:

<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Consumo%20de%20alcohol%20en%20adolescentes%20IntraMed%20-%20Art%C3%ADculos.pdf>

MacDonald et al 2006 , & Borges et al 2004. (2007). *Alcohol y Salud Pública en las Américas un caso para la acción*. Obtenido de

[https://www.who.int/substance\\_abuse/publications/alcohol\\_public\\_health\\_americas\\_spanish.pdf](https://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_public_health_americas_spanish.pdf)

Machado, A. (16 de Septiembre de 2018). *Así va el panorama de siniestralidad vial en el Huila*.

Obtenido de La Nación: <https://www.lanacion.com.co/2018/09/16/asi-va-el-panorama-de-siniestralidad-vial-en-el-huila/>

Magnus Huss. (1849). El alcoholismo, Consecuencias y Prevención. (H. U. Garcia, Ed.) *Rev*

*Cubana Invest Biomed*, 22((1)), :25-3. Obtenido de

<http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v22n1/ibi04103.pdf>

Matos et al 2004, Stein et al. 2005, & O'Donnell 2005. (2007). *Alcohol y Salud Pública en las*

*Américas un caso para la acción*. Pan American Health Organization. Obtenido de

<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/2834/Alcohol%20y%20Salud%20Publica%20en%20las%20Americas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ministerio de Justicia y del Derecho; Observatorio de Drogas de Colombia (ODC). (Octubre de

2017). *Reporte de Drogas de Colombia*. Obtenido de

[reporte\\_drogas\\_colombia\\_2017.pdf](http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/odc-libro-reporte_drogas_colombia_2017.pdf):

[http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/odc-libro-blanco/reporte\\_drogas\\_colombia\\_2017.pdf](http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/odc-libro-blanco/reporte_drogas_colombia_2017.pdf)

Molano Tobar, N., & Molano Tobar, D. (2016). *Concepción Frente al Consumo de Alcohol en Jóvenes de la Universidad del Cauca*. (U. d. Cauca, Ed.) Obtenido de

[https://www.researchgate.net/publication/311782781\\_Concepcion\\_frente\\_al\\_consumo\\_de\\_alcohol\\_en\\_jovenes\\_de\\_la\\_Universidad\\_del\\_Cauca](https://www.researchgate.net/publication/311782781_Concepcion_frente_al_consumo_de_alcohol_en_jovenes_de_la_Universidad_del_Cauca)

Moral, S. &. (2006). Influencia de los Modelos Sociales en el Consumo de Alcohol de Adolescentes. *PSICOTHEMA*, 535. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/727/72720404.pdf>

Moscovici. (1979). El Psicoanálisis, su imagen y su público. Buenos Aires,, Venezuela: Huemul. N1109E1. (s.f.).

N110E1. (s.f.).

N208E1. (s.f.).

N208E1. (s.f.).

N310E1. (s.f.).

N409E1. (s.f.).

N509E1. (s.f.).

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2005). *06 ENF 469 TESIS.pdf*. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/3633/4/06%20ENF%20469%20TESIS.pdf>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (Abril - Junio de 2008). Alcoholismo criterios comunitarios sobre prevención y consecuencias. Estudio en el policlinico rampa. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, Vol. 7 (n.2), 1 - 8. Obtenido de Revista Habanera de Ciencias Médicas: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1729-519X2008000200012&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1729-519X2008000200012&lng=es&nrm=iso)

Organización Panamericana de la Salud 2019. (2018). *Informe Sobre la Situación Mundial del Alcohol y la Salud 2018*. Organización Mundial de Salud. Obtenido de [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Páramo 2015, B. 1., M. 1., & W. 2. (30 de 09 de 2007). *Influencia de la cultura en los consumidores de bebidas alcohólicas*, Universidad Surcolombiana. Obtenido de Revista Entornos: <https://journalusco.edu.co/index.php/entornos/article/view/385/714>

Páramo Morales, D., & Ramírez Plazas , E. (2007). *Influencia de la Cultura en Los Consumidores de Bebidas Alcohólicas*. Obtenido de Revista entornos.cdr: <https://journalusco.edu.co/index.php/entornos/article/view/385/714>

Pérez Batista, A. C., Castellanos Parra, R., & Quero Rosales, I. (2014). Papel de las ciencias biológicas en la formación de la educación antialcohólica del futuro profesional de la Cultura Física y el Deporte. *EFDeportes.com, Revista Digital. Buenos Aires, Año 19, N° 199, Diciembre de 2014.*, p.1.

Pérez Gómez , A., Mejía Trujillo , J., Reyes Rodriguez, M., & Cardozo Macías, F. (2015). *Consumo de Alcohol en Menores de 18 años en Colombia 2015 Segundo estudio en Siete Ciudades Capitales y Dos Municipios Pequeños*. Bogota D.C.: Dupligráficas Ltda.

Obtenido de

<https://www.nuevosrumbos.org/blog?tit=Segundo+Estudio+de+Consumo+de+alcohol+en+menores+de+18+a%C3%B1os+en+Colombia%3A+2015.&vistaprevia=index#>

Pilatti, A., Godoy, J., & Brussino, S. (31 de octubre de 2012). Análisis de factores que influyen sobre el uso de alcohol de niños: un path análisis prospectivo. *Salud y Drogas*, 12(2), 155-192. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/839/83924965002.pdf>

Portillo Chaves, M., Rojas Zapata, A., & Hernandez Arteaga , I. (3 de octubre de 2014).

Investigación cualitativa: una reflexión desde la educación como hecho social. *Linea de investigación: teorías y procesos curriculares*, 3(2), 86-100. Obtenido de <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/duniversitaria/article/view/2192>

- Quecedo Lecanda, R., & Castaño Garrido, C. (2002). Introducción a la metodología de la investigación cualitativa. *Revista de Psicodidáctica*, 14, 5-39. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/175/17501402.pdf>
- Quigley, e. a. (2014). Consumo de Alcohol y Factores Intervinientes en Estudiantes Universitarios. *Revista Cubana Salud Publica*, 40(1), 4. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/214/21430496006.pdf>
- Radio, C. (21 de Septiembre de 2018). *OMS: Consumo de alcohol causa más de 3 millones de muertes cada año*. Obtenido de Caracol Radio: [https://caracol.com.co/radio/2018/09/21/salud/1537543391\\_159185.html](https://caracol.com.co/radio/2018/09/21/salud/1537543391_159185.html)
- Rehm. (2005). *Alcohol y Salud Pública en las Américas un caso para la acción*. Pan American Health Organization. Obtenido de <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/2834/Alcohol%20y%20Salud%20Publica%20en%20las%20Americas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rice F Philip. (1997). *Desarrollo Humano*. México: Prentice Hall Hispanoamericana S.A.
- Rooney. (1988). Influencia de los Modelos Sociales en el Consumo de Alcohol en los Adolescentes. *Psicothema*, 20(4), 535. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/727/72720404.pdf>
- Ucha, F. (Enero de 2010). *Definición de Niñez*. Obtenido de Definición ABC: <https://www.definicionabc.com/general/ninez.php>
- Umaña, S. A. (Octubre de 2002). *Las Representaciones Sociales: ejes teóricos para su discusión*. Obtenido de CUADERNO DE CIENCIAS SOCIALES 127: <http://unpan1.un.org/intradoc/groups/public/documents/ICAP/UNPAN027076.pdf>
- Universitario, C. (Ed.). (s.f.).



Unknown. (14 de octubre de 2012). *Los Alcoholes (Punto de vista Químico)*. Obtenido de Tema Fantástico, S.A.. Con la tecnología de Blogger.:

<http://alcoholesivanchong.blogspot.com/2012/10/los-alcoholes-punto-de-vista-quimico.html>

Urrego Tamayo, J., & Villa Hernández, R. (2015). *Representaciones sociales asociadas al consumo de alcohol en adolescentes de edades entre 14 y 16 años de la institución educativa Manuel Jose Gomez Serna*. Obtenido de (Proyecto de Grado, Corporación Univesitaria Minuto de Dios)::

[https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/5044/TP\\_UrregoJudy\\_2015.pdf?sequence=1](https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/5044/TP_UrregoJudy_2015.pdf?sequence=1)

Useche Vanegas, J. (Septiembre de 2012). *La escuela de familia como estrategia de gestión en la prevención del consumo temprano del alcohol en pre y adolescentes*. Obtenido de (Trabajo Tesis de Magister, Universidad Libre de Colombia):

<https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/8547/TESIS%20SUSTENTADA%2014%20sep%202am.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Vega. (2002). Factores Asociados al Consumo Juvenil de Alcohol: Una revisión desde una perspectiva psicologica. *Psychosocial Intervention*, 20, 75-94. Obtenido de

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-05592011000100008](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592011000100008)

Vergara, C. (4 de Mayo de 2017). *Piaget y las cuatro etapas del desarrollo cognitivo*. Obtenido de Actualidad en Psicología: <https://www.actualidadenpsicologia.com/piaget-cuatro-etapas-desarrollo-cognitivo/>

Villarroel, G. (2007). Las representaciones sociales una nueva relación entre el individuo y la sociedad. *17(49)*, 434-454. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/705/70504911.pdf>

Wikipedia. (12 de Septiembre de 2019). *La Plata (Huila)*. Obtenido de Wikipedia Enciclopedia

Libre: [https://es.wikipedia.org/wiki/La\\_Plata\\_\(Huila\)](https://es.wikipedia.org/wiki/La_Plata_(Huila))

## Anexos



Paicol, 05 de marzo de 2020

Señores

---

Paicol

Asunto: Solicitud de investigación

Cordial saludo,

Por medio de la presente solicitamos su colaboración y apoyo en la recolección de los datos requeridos en la investigación "REPRESENTACIONES SOCIALES DE NIÑOS Y NIÑAS DEL MUNICIPIO DE PAICOL, SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL". Dicha investigación hace parte del grado de trabajo de la estudiante Lina Méndez Montealegre perteneciente al programa de psicología de la universidad Surcolombiana.

Agradezco de antemano su valiosa atención y participación.

Cordialmente,

Julián Vanegas López

Asesor de investigación

Apéndice 1. Solicitud de colaboración dirigido a padres de Representantes Legales de los(as) Niños(as) y agentes educadores



#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En el presente documento encontrará información relacionada con la investigación "REPRESENTACIONES SOCIALES DE NIÑOS Y NIÑAS DEL MUNICIPIO DE PAICOL, SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL" realizado por la estudiante Lina Méndez Montecalegre perteneciente al programa de psicología de la universidad Surcolombiana. La presente investigación se basa en los principios éticos de la ley 1090 de 2005, los cuales refieren "los psicólogos mantendrán suficientemente informados a los usuarios tanto del propósito como de la naturaleza de las valoraciones y reconocerán la libertad de participación que tienen los usuarios, estudiantes o participantes de una investigación" (Ley 1090 de 2006)

De igual manera, para efectos de esta investigación se tendrá en cuenta al respecto por el participante "el psicólogo aborda la investigación respetando la dignidad y el bienestar de las personas que participan y con pleno conocimiento de las normas legales y de los estándares profesionales que regulan la conducta de la investigación con participantes humanos" (Ley 1090 de 2006)

También es necesario mencionar que la investigación no transforma la condición del participante, ya que solamente se pretende conocer su punto de vista con respecto al tema mencionado.



He leído y escuchado satisfactoriamente las explicaciones del estudio y he tenido la oportunidad de conocer preguntas y resolver dudas, estoy enterado de los riesgos y beneficios potenciales de participar en este estudio y sé que puedo retirarme de él en cualquier momento. Autorizo el uso de la información para propósitos de la investigación y estoy de acuerdo en participar en el estudio.

|

Nombre del participante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

No. de identificación \_\_\_\_\_

Nombre del investigador \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



### REPRESENTACIONES SOCIALES EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL.

Por medio de la presente acta se consolida la autorización de la institución educativa **Luis Edgar Duran Ramirez del municipio de Paicol (Huila)**; en cabeza del señor **rector José Antonio Lizcano Bonilla** identificado con C.C. \_\_\_\_\_ para la realización de actividades académicas con fines investigativos por parte de la **estudiante universitaria de psicología Lina Méndez Montealegre** identificada con C.C. 1.081.418.366; quien llevara a cabo una prueba piloto por medio de 3 grupos focales y 2 entrevistas semiestructuradas, en los cuales se requiere de la participación de 14 niños y niñas en total que tengan entre 8 y 10 años de edad. Los objetivos de estas actividades investigativas son identificar y caracterizar las creencias y los valores que favorecen el consumo a temprana edad y de este modo contribuir a la implementación de prácticas saludables y campañas preventivas de consumo. En ellas se abordarán relatos de vida de los niños y niñas en torno a las actitudes, creencias, prácticas, percepciones y valores que den cuenta sobre el uso del alcohol.

Teniendo en cuenta el consentimiento informado para el desarrollo de actividades psicológicas e investigativas con menores de edad se deja en claro que:

- Las actividades que se realicen serán grabadas por medio de audio y video únicamente para la revisión de los relatos y aportes a la investigación.
- La privacidad e identidad de los niños y niñas participantes no será publicada, ni revelada.
- Los relatos que en estos espacios se recopilen serán utilizados únicamente con fines investigativos.

Tanto la estudiante de psicología Lina Méndez Montealegre como la universidad Surcolombiana están obligados a observar y respetar el Código de Ética del psicólogo colombiano para la protección de los derechos de los menores y la confidencialidad de la información brindada.

Las actividades se realizarán los días \_\_\_\_\_

En horario escolar de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.



Firma en constancia de lo anteriormente dicho

\_\_\_\_\_  
José Antonio Lizcano Bonilla. (Rector)

CC:

\_\_\_\_\_  
Lina Méndez Montealegre.

CC: 1.081.418.366

## EJES DE LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

### EJE 1: INFORMACION

1. ¿sabes que es el alcohol?
2. ¿Sabes por qué las personas beben licor?
3. ¿conoces alguna razón por las cuales algunas personas tomen trago?
4. ¿conoces los efectos del trago?
5. ¿en qué fechas o actividades las personas suelen licores?
6. ¿conoces algunas consecuencias del aguardiente, cerveza, y del licor en general? O ¿sabes cuáles son los efectos adversos del consumo de trago?
7. ¿Qué consecuencias y problemas trae a las familias, vecinos y demás el tomar y emborracharse?
8. ¿emborracharse puede ser peligroso?
9. ¿tomar aguardiente es bueno o malo para la salud?

### EJE 2: CREENCIAS

10. ¿tú crees que tomar trago puede ser bueno o malo?
11. ¿podrías decirme cual bebida te parece que es mejor o peor para la salud?
12. ¿Por qué algunas personas beben tanto trago?
13. ¿Por qué razones crees que las personas no deberían consumir trago?
14. ¿Qué les sucede a los niños cuando consumen licores?
15. ¿crees que las personas pueden pasarla bien en una fiesta sin beber trago?
16. ¿Crees que es normal que en las celebraciones y fiestas se beba trago?

17. ¿crees que es importante reducir el consumo de licor en la sociedad?
18. ¿Por qué crees que podrías probar trago alguna vez?
19. ¿Por qué crees que alguien de tu edad bebería o se emborracharía?
20. ¿Tomar licores puede ser divertido o aburrido?
21. ¿Qué consideras que les podría pasar a las personas que consumen licores?

### EJE 3: OPINION

22. ¿Qué piensas u opinas de las personas que consumen trago?
23. ¿Qué sientes al estar cerca de alguien que este borracho?
24. ¿Qué piensas cuando ves a alguien tomando?
25. ¿te agrada estar en reuniones, fiestas o lugares en los que las personas estén bebiendo alcohol?
26. ¿en qué espacios consideras que es apropiado beber licor?
27. ¿Qué piensas de las personas que consumen con mucha frecuencia licor?
28. ¿Qué piensas sobre las personas que consumen trago con mucha frecuencia?

### EJE 4: CONOCIMIENTOS

29. ¿Cómo sabrías si una persona tiene problemas con el alcohol?
30. ¿Cuál es la edad adecuada para consumir cerveza y aguardiente?
31. ¿cuáles son los lugares en los que se puede tomar bebidas alcohólicas?
32. ¿conoces alguien de tu edad que haya bebido o se haya emborrachado alguna vez?

**EJE 5: EDUCACION EN VALORES Y PRINCIPIOS**

33. ¿en tu casa hablan de la cerveza, o aguardiente?
34. ¿en tu iglesia te hablan sobre el consumo de licor?
35. ¿en tu colegio hablan sobre el consumo de alcohol?
36. ¿encuentras razones por las cuales no beberías licores a ninguna edad?
37. ¿crees que todas las personas actúan acorde a los mandamientos y/o enseñanzas de tu religión? ¿Por qué?
38. ¿Qué acciones te parece que dañan la sociedad?
39. ¿si pudieras elegir acciones que las personas nunca más pudieran hacer cuáles serían?
40. ¿las personas que para ti no son buenas que cosas hacen?
41. ¿para ti es buena o mala o una persona que consuma mucho trago?

**EJE 6: ACTIVIDADES**

42. ¿celebran fechas especiales en tu familia? ¿Cómo y dónde?
43. ¿Qué actividades suelen hacer como familia los fines de semana?
44. ¿Qué actividades suelen hacer como familia los festivos?
45. ¿Quién te ayuda con tus actividades del colegio?
46. ¿Qué actividad te gusta hacer para divertirte?
47. ¿Qué actividad hacen tu mamá para divertirse?
48. ¿Qué actividad hace tu papá para divertirse?
49. ¿Cómo familia tienen alguna costumbre en especial? (algo que siempre hagan)
50. ¿en qué lugar se reúne tu comunidad a celebrar eventos religiosos? ¿cada cuánto vas?

51. ¿Qué te enseñan en tus encuentros religiosos?

**EJE 7: PRACTICAS SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL**

52. ¿Cuál es el licor que mas consumen las personas? ¿Has probado alguna bebida alcohólica? ¿Cuáles? ¿en qué lugar y con quienes estabas?
53. ¿te gustaria probar alguna bebida alcohólica?
54. ¿te han ofrecido licor?
55. ¿Has probado el vino?
56. ¿Qué harías si tu grupo de amigos consumieran alcohol y te ofrecieran?
57. ¿conoces a alguien que consuma muchísimo licor?

**EJE 8: EJEMPLO RECIBIDO POR PARTE DE LOS PADRES**

58. ¿qué es lo que más te agrada de tu papá? ¿Qué es lo que más te disgusta de tu papá?
59. ¿Qué es lo que más te gusta de tu mamá? ¿Qué es lo que más te disgusta de tu mamá?
60. ¿tienes algún mal recuerdo que hayan vivido como familia?
61. ¿admiras algo de tus papás?
62. ¿si pudieras cambiar algo de tu papá, que sería?
63. ¿si pudieras cambiar algo de tu mamá, que sería?

**EJE 5: EDUCACION EN VALORES Y PRINCIPIOS**

33. ¿en tu casa hablan de la cerveza, o aguardiente?
34. ¿en tu iglesia te hablan sobre el consumo de licor?
35. ¿en tu colegio hablan sobre el consumo de alcohol?
36. ¿encuentras razones por las cuales no beberías licores a ninguna edad?
37. ¿crees que todas las personas actúan acorde a los mandamientos y/o enseñanzas de tu religión? ¿Por qué?
38. ¿Qué acciones te parece que dañan la sociedad?
39. ¿si pudieras elegir acciones que las personas nunca más pudieran hacer cuáles serían?
40. ¿las personas que para ti no son buenas que cosas hacen?
41. ¿para ti es buena o mala o una persona que consuma mucho trago?

**EJE 6: ACTIVIDADES**

42. ¿celebran fechas especiales en tu familia? ¿Cómo y dónde?
43. ¿Qué actividades suelen hacer como familia los fines de semana?
44. ¿Qué actividades suelen hacer como familia los festivos?
45. ¿Quién te ayuda con tus actividades del colegio?
46. ¿Qué actividad te gusta hacer para divertirte?
47. ¿Qué actividad hacen tu mamá para divertirse?
48. ¿Qué actividad hace tu papá para divertirse?
49. ¿Cómo familia tienen alguna costumbre en especial? (algo que siempre hagan)
50. ¿en qué lugar se reúne tu comunidad a celebrar eventos religiosos? ¿cada cuánto vas?

51. ¿Qué te enseñan en tus encuentros religiosos?

**EJE 7: PRACTICAS SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL**

52. ¿Cuál es el licor que mas consumen las personas? ¿Has probado alguna bebida alcohólica? ¿Cuáles? ¿en qué lugar y con quienes estabas?
53. ¿te gustaria probar alguna bebida alcohólica?
54. ¿te han ofrecido licor?
55. ¿Has probado el vino?
56. ¿Qué harías si tu grupo de amigos consumieran alcohol y te ofrecieran?
57. ¿conoces a alguien que consuma muchísimo licor?

**EJE 8: EJEMPLO RECIBIDO POR PARTE DE LOS PADRES**

58. ¿qué es lo que más te agrada de tu papá? ¿Qué es lo que más te disgusta de tu papá?
59. ¿Qué es lo que más te gusta de tu mamá? ¿Qué es lo que más te disgusta de tu mamá?
60. ¿tienes algún mal recuerdo que hayan vivido como familia?
61. ¿admiras algo de tus papás?
62. ¿si pudieras cambiar algo de tu papá, que sería?
63. ¿si pudieras cambiar algo de tu mamá, que sería?



102. ¿Crees que te verías bien consumiendo alcohol cuando seas grande?
103. ¿conoces a alguien que alguna vez lo hayas visto tomado o tomada (borrach@)? ¿Cuándo lo viste en ese estado que pensaste? ¿Cómo te sentiste?
104. ¿en las festividades en las que has visto muchas personas bebiendo has tenido algún sentimiento o emoción?
105. ¿en las festividades en las que has visto muchas personas bebiendo has tenido pensamiento?
106. Imagina el caso de una familia que conviva con alguien que consuma muy frecuentemente alcohol. ¿Cómo piensas que se sentiría su familia?
107. ¿Qué cosas buenas puede hacer una persona borracha?
108. ¿Qué cosas malas puede hacer una persona borracha?

