



Facultad de Humanidades  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social

**Nivel de ansiedad en adolescentes mujeres con madres alcohólicas**

(Tesis de Licenciatura)

Nicole René Paiz Reyes

Sede central, julio 2020

# **Nivel de ansiedad en adolescentes mujeres con madres alcohólicas**

(Tesis de Licenciatura)

Nicole Reneé Paiz Reyes

Licda. Magda Raquel Custodio (Asesor)

M. Sc. Ana Cecilia Negreros García Salas (Revisor)

Sede central, julio 2020

## **Autoridades Universidad Panamericana**

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Rector                     | M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus      |
| Vicerrectora Académica     | Dra. Alba Aracely Rodríguez de González |
| Vicerrector Administrativo | M.A. César Augusto Custodio Cóbar       |
| Secretaria General         | EMBA Adolfo Noguera                     |

## **Autoridades Facultad de Humanidades**

|            |                               |
|------------|-------------------------------|
| Decano     | M.A. Elizabeth Herrera de Tan |
| Vicedecano | M. Sc. Ana Muñoz de Vásquez   |

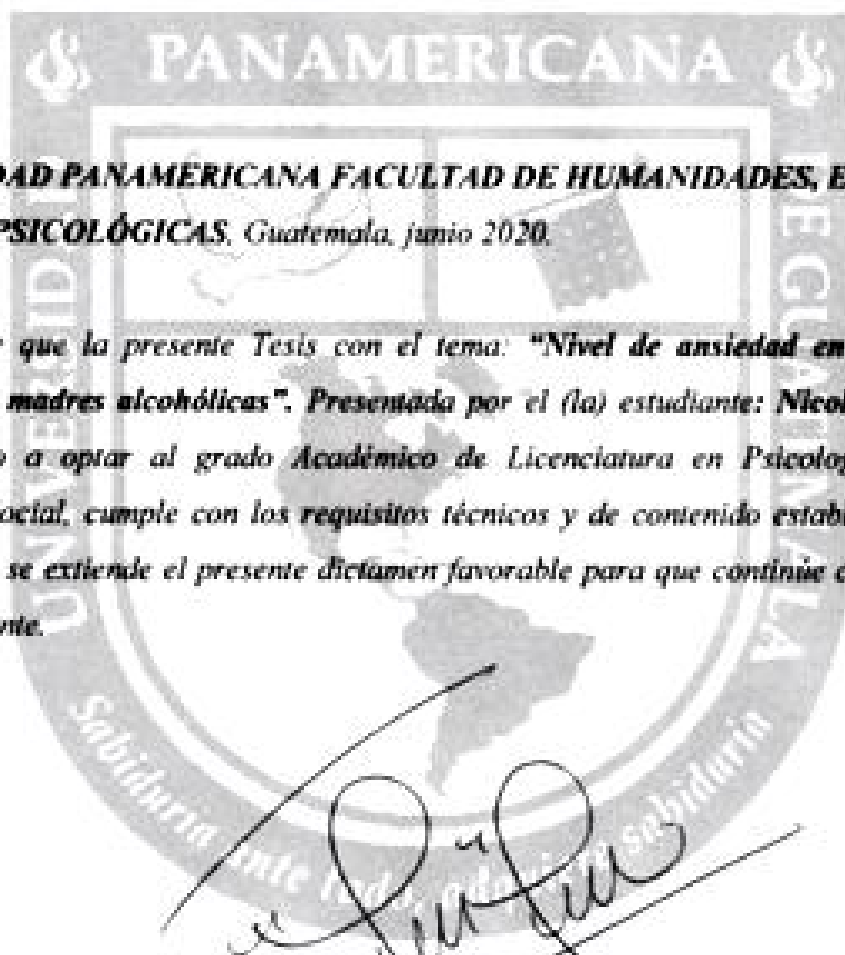


**UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, junio 2020.**

*En virtud de que la presente Tesis con el tema: **“Nivel de ansiedad de mujeres adolescentes con madres alcohólicas”**. Presentada por el (la) estudiante: **Nicole René Paiz Reyes**, previo a optar al grado Académico Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.*



**Lcda. M. Raquel Custodio**  
**Asesora**



**UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, junio 2020.**

*En virtud de que la presente Tesis con el tema: "Nivel de ansiedad en adolescentes mujeres con madres alcohólicas". Presentada por el (la) estudiante: Nicole René Paiz Reyes previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.*

**Leda. Ana Cecilia Negreros García Salas**  
**Revisora**

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA  
DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, junio 2020. -----

En virtud que la presente Tesis con el tema **“Nivel de ansiedad en adolescentes mujeres con madres alcohólicas”** presentado por el (la) estudiante **Nicole René Paiz Reyes** reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, esta Decanatura extiende **Dictamen de Aprobación** previo a optar grado académico de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, para que el (la) estudiante proceda a la entrega oficial en Facultad.

  
**M.A. Elizabeth Herrera de Tan**  
**Decano**  
**Facultad de Humanidades**



**Nota:** *Para efectos legales, únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.*

# Contenido

|  |    |
|--|----|
| <b>Resumen</b>   | i  |
| <b>Introducción</b>                                    | ii |
| <br>   |    |
| <b>Capítulo 1 Marco Referencial</b>                    |    |
| 1.1 Antecedentes                                       | 1  |
| 1.2 Planteamiento del problema                         | 3  |
| 1.3 Justificación del estudio                          | 3  |
| 1.4 Pregunta de investigación                          | 4  |
| 1.5 Objetivos  | 4  |
| 1.6 Objetivo general                                   | 4  |
| 1.7 Objetivos específicos                              | 4  |
| 1.8 Alcances y límites                                 | 5  |
| 1.8.1 Alcances   | 5  |
| 1.8.2 Límites  | 5  |
| <br>   |    |
| <b>Capítulo 2 Marco Teórico</b>                        |    |
| 2.1 ¿Qué es la ansiedad?                               | 6  |
| 2.2 Adolescencia                                       | 7  |
| 2.2.1 Cambios que se presentan durante la adolescencia | 8  |
| 2.2.2 Importancia del género y la etnia                | 10 |
| 2.2.3 Vision sobre los adolescentes                    | 11 |
| 2.2.4 Madurez física en el adolescente                 | 12 |
| 2.2.5 factores de riesgo                               | 13 |



|   |    |
|---|----|
| 2.3 La familia alcohólica                                     | 14 |
| 2.3.1 Daños emocionales en los hijos de alcohólicos           | 16 |
| 2.3.2 Ansiedad en adolescentes                                | 18 |
| 2.3.3 fracaso escolar   | 18 |
| 2.4 Autoestima del adolescente y riesgo de consumo de alcohol | 20 |
| 2.4. 1 adaptación social                                      | 20 |
| 2.4.2 Consumo del alcohol en la adolescencia y presión social | 21 |

### **Capítulo 3 Marco Metodológico**

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| 3.1. Método                        | 23 |
| 3.2. Tipo de investigación         | 24 |
| 3.3. Niveles de investigación      | 24 |
| 3.4. Pregunta de investigación     | 24 |
| 3.5 Variables                      | 25 |
| 3.6 Muestreo                       | 25 |
| 3.7. sujetos de investigación      | 25 |
| 3.8. Instrumentos de investigación | 26 |
| 3.9 Procedimiento                  | 26 |

### **Capítulo 4**

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| 4.1. Presentación de resultados | 27 |
| 4.2. Discusión de resultados    | 39 |
| Conclusiones                    | 41 |
| Recomendaciones                 | 42 |
| Referencias                     | 43 |
| Anexos                          | 46 |

## **Tabla de Gráficas**

|  |    |
|--|----|
| Gráfica 1 Ansiedad-Estado  | 27 |
| Gráfica 2 Ansiedad-Rasgo   | 28 |
| Gráfica 3 ¿Crees que nadie comprende lo que sientes?   | 29 |
| Gráfica 4 ¿Has pensado en llamar a la policía debido a un comportamiento de tu mamá originado por la bebida?   | 30 |
| Gráfica 5 ¿Mientes para encubrir que tu mamá bebe para ocultar lo que ocurre en tu casa?   | 31 |
| Gráfica 6 ¿Crees que si tu mamá dejara de beber los problemas de tu familia y los tuyos se resolverían?  | 32 |
| Gráfica 7 ¿Trataste injustamente a otros (profesores, compañeros de escuela, otros familiares) porque estás enojada con tu mamá a causa del exceso de bebida de alcohol? | 33 |
| Gráfica 8 ¿Sabes qué es el alcoholismo?  | 34 |
| Gráfica 9 ¿Cuáles son las consecuencias psicológicas y emocionales del alcoholismo para ti?  | 35 |
| Gráfica 10 ¿Podrías enumerar cinco o más emociones/sentimientos que hayas tenido en cuanto a tú mamá está alcoholizada?  | 36 |
| Gráfica 11 Generalmente ¿Qué emociones sientes tú al estar en casa?  | 37 |
| Gráfica 12 ¿Has sentido alguna vez alguno de estos síntomas cuando tu mamá está alcoholizada?  | 38 |

## **Resumen**

Siendo la ansiedad uno de los mayores trastornos de la sociedad actual, derivado por varias causas como se menciona a continuación: el entorno social, laboral, familia, entre otros. Esto lleva a considerar analizar el nivel de ansiedad que padecen los jóvenes como consecuencia de la convivencia con madres alcohólicas, determinar si han sido o no afectadas psicológicamente por la sintomatología de alcoholismo que viven sus madres y si esto ha tenido consecuencias que impacten significativamente su vida.

La presente investigación se realizó de acuerdo con el método mixto, que incluye metodología documental y de campo, se realizó con un muestreo intencional de diez personas de género femenino, comprendidas entre el rango de edad de trece a diecisiete años, quienes residen con las madres, que padecen alcoholismo, en la ciudad de Guatemala. Se hizo uso de instrumentos como la entrevista y encuesta, se utilizó la escala estandarizada de ansiedad estado-rasgo STAI.

El resultado obtenido indica que, debido a la conducta causada por alcoholismo de las madres; las adolescentes desarrollan ansiedad, es por esto, que se les dificulta internalizar conductas más centradas y racionales. Evidentemente esto interfiere en su desarrollo social y familiar, por el constante cambio de humor e inestabilidad en sus madres. El alcoholismo es común en las familias y los hijos de alcohólicos estos tienen una probabilidad cuatro veces mayor que otros niños de convertirse en alcohólicos.

La mayoría de los hijos de alcohólicos han experimentado cierta forma de abandono o abuso, en la mayoría de los casos, la herida ha sido profunda, los hijos de padres alcohólicos deberían recibir tratamiento psicológico profesional, durante el desarrollo de cada una de las etapas de desarrollo para alcanzar una mejor calidad de vida.

## **Introducción**

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo analizar el nivel de ansiedad en mujeres adolescentes con madres alcohólicas, la ansiedad es un concepto que se ha ido ampliando, debido a que los síntomas son recurrentes en personas de todas las edades, y este grupo de adolescentes no son la excepción, palpitaciones fuertes, sudoración, dolores estomacales, miedos recurrentes, nerviosismo, náuseas, mareos, son síntomas comunes.

Debido a esta problemática surgió la idea de investigar sobre este tema a raíz de convivir con niñas y adolescentes con padres alcohólicos en el Centro de Asistencia Social CAS de Universidad Panamericana, se evidenció que la mayoría de sus problemas provenía de la convivencia con los padres, sobre todo las madres, que es con quien estaban la mayor parte del tiempo.

Dentro de esta investigación se expusieron temas tales como las consecuencias de la ansiedad en adolescentes, que conlleva, cuáles son los efectos en cada uno de los ámbitos de las adolescentes, también los problemas emocionales que se van dando a lo largo de su infancia y adolescencia, como estos pueden afectar en la escuela, las relaciones sociales y convivencia, también las huellas emocionales que las madres alcohólicas dejan en cada una de sus hijas, ya que debido a la relación inestable que manejan con ellas, crean mecanismos de defensa desadaptados y/o que refuerzan la disfuncionalidad como ; la negación o asumir roles que no les corresponden, desarrollan tristeza, que puede llegar a convertirse en depresión y recurrir a pensamientos suicidas o incluso suicidarse.

Importante también hacer énfasis en que las hijas de madres alcohólicas tendrán más riesgo de consumir alcohol y será importante que conozcan las consecuencias del consumo de alcohol, para no seguir los patrones de la madre. Los problemas sociales y emocionales se verán reflejados en cada uno de los roles que asuman las adolescentes a lo largo de su vida.

# Capítulo 1

## Marco Referencial

### 1.1. Antecedentes

La ansiedad ha sido siempre un tema de discusión debido a que es un estado mental caracterizado por una gran inquietud, que genera problemas psicológicos y una extensa excitación y extrema inseguridad, por ese motivo las personas que padecen sintomatología ansiosa pueden generar conductas que no les producen bienestar ni calidad de vida, cualquier persona puede tener esta condición, no importando la edad, una causa de ansiedad podría ser vivir con una familia que sea disfuncional, como ser hija adolescente de una madre alcohólica, esto genera incertidumbre y síntomas ansiosos debido a lo que viven a diario con la madre.

De este tema se han hecho investigaciones, en países como España, dirigido por Rosa Díaz, en 2008 del Hospital Clínico de Barcelona, el estudio llamado “Los hijos de padres alcohólicos” tienen cuatro veces más trastornos, indica que los hijos de padres alcohólicos son más propensos a sufrir trastornos mentales y presentan más sintomatología subclínica, lo que repercute en su rendimiento escolar y sus relaciones sociales.

La Academia Americana de Psiquiatría Infantil y del adolescente, de Estados Unidos realizó un estudio llamado “Los hijos de alcohólicos” en el año 2015, y llegó a la conclusión de que uno de cada cinco americanos adultos vivió con un alcohólico mientras crecía que los niños cuyos padres no son alcohólicos. El alcoholismo es común en muchas familias y los hijos de alcohólicos tienen una probabilidad cuatro veces. Los psiquiatras de niños y adolescentes saben que estos niños corren mayor riesgo de tener problemas emocionales y mayor que otros niños de convertirse en alcohólicos. La mayoría de los hijos de alcohólicos han experimentado cierta forma de abandono o abuso. Ayala et al. (1974)

La Universidad de Sevilla y Universidad de Oviedo realizaron una investigación del tema llamada Ansiedad en hijos de padres alcohólicos en tratamiento, en el año 2014, y sus resultados fueron que, en el clima familiar, específicamente su nivel de inestabilidad y la naturaleza de las relaciones internas, determinan en cierto modo los niveles de ansiedad de los niños, aunque esta relación viene mediatizada por los niveles de ansiedad de los padres y por la vivencia de la enfermedad que manifiesta el niño.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), 2014, afirma lo siguiente “En Guatemala se han realizado estudios sobre la ansiedad en adolescentes con padres alcohólicos y han podido recolectar información que indica la estimación del consumo de alcohol es de los 3,8 litros de alcohol per cápita” (p.154)

Posterior a esto, según Arteaga (2018) en una entrevista realizada por Prensa Libre el director del Patronato Antialcohólico en Guatemala refiere que, el de consumo de bebidas embriagante presentadas por la OMS que reflejan una baja, no son una la realidad del país. Ya que el alcoholismo va en aumento, si se considera que el 75 % de guatemaltecos son alcohólicos, de este el porcentaje el 70 % ya son enfermos (40 % hombres, 30% mujeres) el otro 30% son bebedores sociales, y que la edad promedio de inicio es de entre los hombres oscila en 10 y 12 años en los hombres, 15 años las mujeres este dato brindado no tiene sustento alguno.

Según Alcohólicos Anónimos (2017), en Guatemala hay unos seis millones de personas alcohólicas, pero lo que preocupa es el incremento entre mujeres y jóvenes, señala una encuesta realizada por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas, SECATTI, pasa a formar parte de los datos que han llevado a Guatemala a ubicarse en el quinto lugar a nivel latinoamericano por consumo de alcohol, detrás de países como Ecuador, México, Brasil y Uruguay. Sin embargo, la institución internacional señala a nuestra región con una de las tasas más altas de mortalidad por causas atribuidas al alcohol, estos estudios han evidenciado el problema de alcoholismo en personas de toda edad.

## 1.2. Planteamiento del problema

De acuerdo a los estudios, que se han realizado entidades de salud y grupos de autoayuda de recuperación de alcoholismo, se ha evidenciado que debido al alcoholismo que presentan las madres de adolescentes mujeres, el desarrollo emocional es diferente al de una mujer adolescente que crece en un hogar donde la progenitora no tiene problemas adicción al alcohol en esta población se pueden observar ciertos signos y síntomas que apuntan a que sufren cuadros de ansiedad, lo puede ocasionar problemas graves de salud mental, depresión, inicio temprano de consumo de drogas legales e ilegales e incluso llegar a cometer suicidio.

Estas adolescentes crecen en un ambiente hostil, en donde la madre quien debería protegerla suele colocar a la menor en situaciones de vulnerabilidad e inestabilidad, debido al cambio a las dinámicas y conductas que se presenta en este tipo de familia. Aquí entra la importancia de la inteligencia emocional para ellos, ya que les permite hacer frente a todas estas emociones y cambios en su vida, exploran lo que son capaces de hacer, esto les ayudará a que se conozcan, entiendan y acepten.

Su salud mental mejorará, ya que reconocerán sus estados de ánimo, tendrán mayor autocontrol para enfrentar cada adversidad por la que están pasando, esto les traerá optimismo, así mismo tendrán mayor control sobre sus vidas, visualizarán las metas que deseen, comprenderán que es una etapa por la que están pasando.

## 1.3. Justificación del estudio

El estudio surge a raíz de la práctica supervisada de cuarto y quinto año de psicología clínica, realizada en el Centro de Asistencia Social CAS, de Universidad Panamericana, ubicado en la ciudad capital de Guatemala, en donde atienden personas de todas las edades, que buscan ayuda psicológica. Aquí se pudo observar sintomatología ansiosa en las hijas, lo cual fue confirmado por

medio de las respectivas pruebas psicométricas, proyectivas, y entrevistas con los progenitores o tutores de los menores

La ansiedad era más notoria durante la sesión y sin embargo se verifico que esta se presentaba en todos los ambientes donde se desenvolvían las jóvenes, causando incapacidad muchas veces física y de un buen desempeño intelectual, social y emocional debido a esto es de suma importancia, trabajar con ellas para lidiar con este conflicto y brindarles herramientas, estrategias y alternativas para enfrentar su diario vivir.

#### 1.4. Pregunta de investigación

¿Cuál es el nivel de ansiedad de adolescentes mujeres con madres alcohólicas?

#### 1.5. Objetivos

##### 1.5.1. Objetivo general

- Determinar los factores que producen ansiedad a las adolescentes con madres alcohólicas.

##### 1.5.2. Objetivos específicos

- Examinar los niveles de ansiedad que producen diferentes factores en adolescentes mujeres hijas de madres alcohólicas.
- Describir los problemas emocionales de mujeres adolescentes con madres alcohólicas.
- Examinar cómo se ve afectada la autoestima de las adolescentes por tener madres alcohólicas.
- Identificar los problemas de adaptación social en adolescentes mujeres con madres alcohólicas.



## 1.6. Alcances y límites

Se logró identificar el nivel de ansiedad de las adolescentes con madres alcohólicas y brindarles técnicas y estrategias para controlar los niveles. La recolección de información contribuyó a las mujeres adolescentes a medir y tomar conciencia de las consecuencias de caer en adicciones o repetir los patrones de su progenitora.

En las adolescentes que llevan poco tiempo de asistir el grupo de recuperación manifiestan un grado de dificultad en identificar las emociones y expresar su punto de vista.

No fue posible erradicar los síntomas de las mujeres adolescentes con madres alcohólicas debido a que viven bajo un sistema que fluctúa debido a la misma característica de la enfermedad de la progenitora. Se pudo observar que la relación entre madre e hija durante el proceso terapéutico no mejoró a causa de solo una de ellas asistía a terapia, es necesario que ambas asistan. El tiempo de reunión para recolectar información se tornó difícil por obligaciones de estudio, tareas y otras responsabilidades cotidianas.

## **Capítulo 2**

### **Marco Teórico**

#### 2.1 ¿Qué es la ansiedad?

Martin (2018), define a la ansiedad como mecanismo de defensa, que se activa ante situaciones que se consideran amenazantes, es algo que se da en todas las personas, y por eso mismo se considera que es normal. La función de la ansiedad es movilizar al organismo, que esté alerta y se prepare para los riesgos y amenazas. La ansiedad sirve para que el cuerpo tome las medidas que le servirán ante esa situación que produce amenaza, las reacciones podrían ser huir, atacar, neutralizar, afrontar, según sea el caso.

Los factores pre disposicionales de la ansiedad son: factores biológicos, factores de personalidad y factores ambientales, estos varían en cada persona, y por ese motivo es que una persona va a actuar de distinta forma. Si bien es algo, normal, y nos sirve para sobrevivir ante situaciones, una persona se vuelve disfuncional, cuando los síntomas ansiosos interfieren con su desempeño diario.

Finalmente, la ansiedad no cesa en los cuadros o síndromes, porque precisamente es un indicador, una señal, avisa si está pasando algo, si hay problemas y si hay angustias en cuando esta aparece. Por otro lado, la ansiedad ha tomado el relevo de la angustia. Las confusiones entre unas y otras tienen que ver con la falta de precisión conceptual. La angustia se manifiesta, mediante la ansiedad. Esta es su carta de presentación, ocurre que al ser una manifestación más exterior puede llegarse a tomar como la base del problema, cuando lo contrario es angustia lo que está sucediendo.

DSM-5 (2014) afirma que los trastornos de ansiedad se diferencian entre sí según el tipo de objetos o situaciones que inducen el miedo, la ansiedad o las conductas evitativas, y según la cognición asociada.

Los trastornos de ansiedad se diferencian del miedo o la ansiedad normal propios del desarrollo por ser excesivos o persistir más allá de los períodos de desarrollo apropiados, además se

distinguen de la ansiedad o el miedo transitorio, a menudo inducido por el estrés, por ser persistentes, sin embargo, este criterio temporal pretende servir de guía general, permitiendo un cierto grado de flexibilidad y pudiendo ser la duración más corta en los niños cada trastorno de ansiedad se diagnostica sólo cuando los síntomas no son atribuidos a los efectos fisiológicos de una sustancia/medicamento u otra afección médica, o no se explican mejor por otro trastorno mental. (p.189)

El DSM-5 (2014) define a la ansiedad como “la anticipación aprensiva de un daño o desgracia futura, acompañada de un sentimiento de disforia o de síntomas somáticos de tensión” (p.819)

## 2.2. Adolescencia

Perinat y Moreno (2007) sostiene que la adolescencia es la etapa del desarrollo comprendida entre los 10 hasta los 12 años marca la transición de la infancia al estado adulto y está comprendida desde los 10 hasta los 19 años. En esta se producen cambios físicos psicológicos, biológicos, intelectuales y hasta de carácter social. Se clasifica en dos fases que son:

- Primera adolescencia precoz o temprana: comprendida de los 10 a los 14 años. En esta aparecen los cambios secundarios biológicos sexuales y cambios psicológicos como la necesidad de independencia la impulsividad, la labilidad emocional, las alteraciones de ánimo, la búsqueda de sensaciones de poder, de placer, de solidaridad y comprensión de los amigos; la necesidad de apoyo de los padres y el derecho a la individualidad.
- Adolescencia tardía: de los 14 a los 19 años. La adolescencia es un período inestable, donde hay cambios físicos, psicológicos y cognitivos, en algunos adolescentes es normal que manifiesten rebeldía y ansiedad ante situaciones que no habían vivido con anterioridad, ya que en esta edad dejan la niñez para convertirse en jóvenes y su transición a la adultez. Por lo que,

en esta etapa tienen un vaivén emocional, ya que pasan por sentimientos de vacío interior, angustia, exaltación, tristeza y felicidad, todos ellos quizás en el mismo día o períodos de tiempo continuos.

### 2.2.1 Cambios que se presentan durante la adolescencia

Desde el punto de vista de Perinat y Moreno (2007), las habilidades crecientes de un adolescente para discutir y teorizar, sus rápidos cambios de humor, los afanes de independencia y el repliegue a posiciones más seguras, el papel que tienen los amigos y de donde nace su amor al riesgo. La adolescencia constituye un momento de discontinuidad en el desarrollo tan significativo como la infancia.

Erraríamos si lo considerásemos un paréntesis vital entre la infancia y la edad adulta. Los adolescentes no son mitad niños y mitad adultos; son otra cosa, y a eso dedicamos este libro. La relevancia de este momento evolutivo se expresa en las diversas reorganizaciones que se producen en esta etapa. Los adolescentes se enfrentan a elecciones y tienen más capacidad y oportunidades para hacerlo en un buen número de cuestiones académicas, de género, ideológicas. Sus decisiones afectarán claramente a su futuro. Por eso, los adultos especialmente, los padres y madres de la evolución completa de la persona.

Por otro lado, las reorganizaciones tampoco se producen en un vacío ambiental. Cuando se define una persona como adolescente, se hace referencia a su pertenencia a un grupo de edad determinado y se pasan por alto muchas otras características que lo determinan como persona y que también son fundamentales: ser chico o chica, la familia de procedencia, el hecho de ser de 11-12 años y los 18-20 años aproximadamente.

Moreno (2015) afirma:

El amplio intervalo temporal que corresponde a la adolescencia ha creado la necesidad de establecer subetapas. Así, suele hablarse de una adolescencia temprana entre los 11-14 años; una adolescencia media, entre los 15-18 años y una adolescencia tardía o juventud, a partir de

los 18 años. Sin duda, los problemas a los que se enfrentan las personas en cada una de estas subetapas son muy diferentes, tanto que empiezan a aparecer publicaciones que se refieren a ellas específicamente. En concreto, la adolescencia temprana se constituye como un momento especialmente singular, ya que tienen lugar un buen número de cambios físicos y contextuales. (p.10).

Este mismo autor considera que madurez está relacionada con la llegada de la pubertad y, de hecho, los cambios biológicos se utilizan como criterio de inicio de la adolescencia. Sin embargo, pubertad y adolescencia no son conceptos sinónimos. Se puede entender como pubertad a el conjunto de transformaciones físicas que conducen a la madurez sexual y, por lo tanto, a la capacidad de reproducirse. La adolescencia incluye, además, transformaciones psicológicas, sociales y culturales significativas.

Se podría apuntar a una madurez psicológica, caracterizada por la reorganización de la identidad. La construcción de esta nueva identidad –que implica un nuevo concepto de uno mismo, la autonomía emocional, el compromiso con un conjunto de valores y la adopción de una actitud frente a la sociedad– se extiende a lo largo de toda la adolescencia.

De igual manera Moreno (2015) menciona

Hablar de una madurez social vinculada al proceso de liberación que permite que los jóvenes accedan a la condición de adultos. Esta madurez social cuyos índices serían la independencia económica, administración de los recursos, la autonomía personal y la formación de un hogar propio marcaría el final de esta etapa (p.15).

La transición de etapas del desarrollo comparte características, podemos nombrar el optimismo acompañado con un sentimiento de ansiedad por lo que le depara el futuro, y un duelo por la etapa

vivida. El paso de la infancia a la adolescencia no es la diferencia, por una parte, cobijan sus nuevas libertades y destrezas, pero esto requiere un reajuste psicológico, por lo cual no saben cuándo toca ser niños y cuán preciso se adolescentes. Esta es la primera transición biológica que marca la llegada de pubertad, de allí también viene los cambios neurológicos fundamentales, así como los intelectuales, sociales y afectivos.

La segunda transición, de la adolescencia a la edad adulta, plantea más problemas por lo que respecta al momento de inicio y una naturaleza más social que biológica. Está más relacionada al cambio del ámbito escolar al mundo laboral, la independencia de la familia y el abandono del domicilio familiar que tanto se anhela. Bandura no consideraba la adolescencia como un período esencialmente problemático, sino una etapa como todas las de la vida en la que se produce una variabilidad importante según el grado en que las personas se adaptan a su medio. En concreto, la adolescencia temprana se constituye como un momento especialmente singular, ya que tienen lugar un buen número de cambios físicos y contextuales. (Moreno 2015, p.10)

### 2.2.2 Importancia del género y la etnia en la adolescencia

Borrás (2015) sostiene que existen otros determinantes que influyen son pertenencia a diferentes géneros y a diferentes etnias. Sin dejar de lado que muchos aspectos del desarrollo que se viven de manera diferente si se es un hombre o una mujer los cambios físicos, la incidencia de la depresión, el desarrollo de la identidad y personalidad, los conceptos de amistad, las adicciones, el tipo de violencia, la presión de grupo, el rendimiento académico.

Todos estos períodos de la vida están asociados a representaciones elaboradas a partir de experiencias personales, informaciones transmitidas por el entorno más próximo y por aquellos medios de comunicación que cuentan con más facilidad para crear opinión. La adolescencia no escapa a esta ley. Su condición por el momento de profundos cambios, su aureola de romanticismo y exaltación, su afán de libertad y su dosis de riesgo la convierten en un magnífico tema para la fabulación.

### 2.2.3 Visión sobre los adolescentes

Moreno (2015) destaca:

La primera dibuja un retrato adolescente a partir de las carencias o los aspectos negativos que surgen de la comparación con una persona adulta idealizada. De esta manera, se tilda al joven de inmaduro, irresponsable, inseguro, confuso, negativo, dependiente frente a un adulto maduro, responsable, seguro, positivo e independiente. Esta representación es inexacta, en primer lugar, porque no hace justicia a muchos adolescentes y, en segundo lugar, porque el adolescente –que aún tiene mucho camino por recorrer ha progresado enormemente si lo comparamos con el niño que fue. Además, esta valoración negativa puede tener ciertos hitos que se podrían lograr en esta edad. Así que en el ámbito familiar y escolar no se da oportunidades a los adolescentes de elegir y hacerse cargo de sus decisiones basándose en la irresponsabilidad característica de esta edad. Esta forma de actuar funciona como una profecía autocumplida: el adolescente no vive situaciones que fomenten el aprendizaje de la responsabilidad y, por lo tanto, no avanza en este terreno (p.20)

El mismo autor aduce:

Las actuales visiones inculpatorias lo muestran como un ser desubicado, irresponsable, incapaz de forjarse un futuro. Cuántas veces hemos escuchado que los jóvenes no se van de casa porque son muy cómodos, que son incapaces de responsabilizarse de un trabajo estable, que rehúsan la maternidad porque son egoístas, que han convertido las aulas en un lugar peligroso, que no se interesan por nada... Todas estas frases son generalizaciones abusivas y, sobre todo, descontextualizadas. Olvidan que uno de los orígenes de la desubicación de los jóvenes no se

encuentra como juzgaría gran parte de la sociedad adulta en su deseo de no crecer, sino en las condiciones socioeconómicas actuales que dificultan el acceso a la independencia (p.15).

#### 2.2.4 Madurez física en la adolescente

Borrás, (2015) confirma que de los indicios más claros de cambio de la infancia se relaciona con el conjunto de cambios físicos que experimentan niños y niñas. La amplitud y profundidad no tiene comparación con otras etapas, excepto con la primera infancia. Estos cambios se suceden a lo largo de varios años en una secuencia que conducirá a la madurez física y sexual, aunque no todos los adolescentes los vivirán en el mismo momento ni representarán lo mismo para todos.

El hecho de saber cómo padecen estos cambios físicos los adolescentes estos cambios, ayudara a entender al margen del resto de reajustes intelectuales, afectivos y sociales. Desde el punto de vista biológico, si bien el rango de edades en que aparecen las primeras manifestaciones de la pubertad está asociado a componentes hereditarios, este proceso también está influido por factores ambientales como la alimentación o el ejercicio físico, sin menos importancia aspectos como el papel que juega la comunidad, entorno familiar y educativo, como la red de apoyo familiar y social.

Así es como lo define la Real academia de la lengua española “fase de la adolescencia, en la cual se producen las modificaciones propias del paso de la infancia a la edad adulta” y con famoso el adjetivo pubescente remite a ‘púber’, y a ‘peludo’ en el campo de la botánica. La pediatría del término pubertad es la siguiente: cambios morfológicos y fisiológicos que se dan en el desarrollo del chico o la chica a medida que las gónadas cambian del estado infantil al estado adulto. Este proceso se completa con la madurez física y sexual del adolescente y la adquisición de las características adultas de cada sexo.

El comienzo de estas manifestaciones está regulado por el cerebro y el sistema endocrino, aunque el establecimiento de los mecanismos por los que se inicia la pubertad continúa siendo objeto de



controversia. Las diferencias entre los dos sexos no se deben a la presencia de diferentes hormonas en la sangre (testosterona en chicos y estrógenos en chicas), sino a su diferente concentración.

Así, los chicos superan a las chicas en niveles de andrógenos, y las chicas a los chicos en niveles de estrógenos. El aumento en la concentración de andrógenos produce cambios internos y externos en el aparato reproductor masculino.

La acción de la testosterona se refleja en el aumento de tamaño de los testículos y el pene, la producción de esperma, el vello en la cara y el cuerpo, y el cambio del tono de voz. En las adolescentes, la producción de estrógenos y progesterona influye en el desarrollo del útero y la vagina, el aumento del pecho, la distribución corporal de la grasa y la regulación del ciclo ovulatorio.

Por este motivo, afirma que, si hablamos de adolescentes precoces, en los que la pubertad se avanza a la norma, y adolescentes tardíos, que llegan a la maduración con retraso con respecto a la media. La clasificación anterior tiene sentido solo por lo que respecta a la norma y esta norma cambia de acuerdo con la historia o las poblaciones concretas, sin embargo, influyen los factores ambientales. Entre estos, la alimentación ejerce un papel fundamental. En concreto, una mala alimentación retrasa el crecimiento y la pubertad, aunque no la impide. El nivel desigual de riqueza explicaría el adelantamiento o el retraso.

### 2.2.5 Factores de riesgo

Borrás (2015) refiere que los factores de riesgo en esta etapa son:

- Situaciones de riesgo, son aquellas circunstancias que ofrecen un riesgo a toda la comunidad o grupo social, ejemplo: permisividad en el uso de drogas.
- Conducta de riesgo: la realización de una acción o fenómeno que vaya en contra de la integridad física, mental, emocional o espiritual de la persona.

- Conductuales: inicio precoz de consumo de sustancias, actitud favorable al consumo, baja autoestima, depresión, desordenes de conducta, búsqueda de sensaciones, distracciones, falta de identidad y falta de creencias religiosas.
- Familiares: padres represivos, padres sobreprotectores, padres permisivos, padres y adultos próximos que consumen sustancias adictivas, altos niveles de conflicto familiar, negligencias o abusos en la infancia.
- De tipo sociocultural: desorganización en la comunidad, publicidad de alcohol, accesibilidad para el alcohol, presencia de bajo nivel cultural, publicidad de sustancias legales. (p.8)

### 2.3 La familia alcohólica

Para Díaz (2008), el problema de la adicción al alcohol no solo provoca daño al que lo consume. Por estadísticas se reconoce que, por cada alcohólico activo, un mínimo de tres personas de su entorno sufre efectos en mayor o menor grado, de la conducta de este.

El problema de la adicción a sustancias revela la existencia de otros problemas comórbidos, como lo es la codependencia. Entre ellos, encontramos en primer lugar a los familiares más cercanos, padres, cónyuges, hijos, hermanos; y en segundo plano estarían los amigos, compañeros de trabajo e incluso los jefes. El codependiente es aquella persona cuya atención, intereses, energía, e incluso de manera general, su vida gira alrededor de un adicto de forma enfermiza, generándole sufrimiento. Algunos de los síntomas más significativos del codependiente son el miedo, la tristeza, el odio, el resentimiento y las inseguridades.

Con la finalidad de adaptarse la familia alcohólica pone en marcha mecanismos de autorregulación, que le permite seguir funcionando, de tal forma que se generan cambios en las interacciones familiares de manera consciente o inconsciente, y que puede llevar a este grupo a situaciones

complejas de desequilibrio. Poniendo en riesgo el bienestar del enfermo, así como del resto de los integrantes de la familia.

La manifestación de la enfermedad en la familia genera una serie de desajustes en la manera de convivir y funcionar lo que conlleva a un procesamiento de la información relacionada con la enfermedad a la cual se añaden valores, costumbres y definiciones tanto del significado de enfermedad en sí misma, como las necesidades que tiene la familia para enfrentarla.

En función de este proceso se generan una serie de respuestas adaptativas que pueden ser funcionales o disfuncionales, que pudieran llevar a mayor estrés en la familia y a una crisis todavía más severa. Dentro de las respuestas a la enfermedad adaptativas que genera la familia, se pueden observar las de orden afectivo que incluyen aspectos como negación, ira, tristeza o depresión; la negociación de roles, flexibilización de límites.

También se observan los ajustes de tipo económico, en los cuales resulta indispensable considerar la pérdida de capacidad económica de la familia por concepto de consultas, medicamentos y hospitalización, además de la disminución del ingreso económico por la incapacidad del enfermo para trabajar, como en el caso del padre o algún otro miembro de la familia económicamente activo. Capacidad del grupo familiar, para la resolución de conflictos, aislamiento y abandono, conflicto de roles y límites, conflictos de pareja, problemas económicos, ambivalencia afectiva.

Debido a esto Fisher (2017) sostiene:

Hoy por hoy carecemos de lenguaje de diagnóstico para describir la catástrofe permanente del niño cuya madre le ha dado la espada. Con independencia de cómo se produzca de negligencia, del abuso del abandono, la enfermedad mental, la adicción u otros problemas, él bebe se queda sin la presencia palpable de la madre y sin la experiencia de una persona que le organice. (p.40)

### 2.3.1 Daños emocionales en los hijos de alcohólicos

Según Academia Americana de Psiquiatría infantil y del adolescente (2015) en un artículo publicado de acuerdo con el año que se menciona, explica que uno de cada cinco americanos adultos vivió con un alcohólico mientras crecía. Los siquiатras de niños y adolescentes saben que estos niños corren mayor riesgo de tener problemas emocionales que los niños cuyos padres no son alcohólicos. El alcoholismo es común en las familias y los hijos de alcohólicos tienen una probabilidad cuatro veces mayor que otros niños de convertirse en alcohólicos. La mayoría de los hijos de alcohólicos han experimentado cierta forma de abandono o abuso.

De acuerdo con la Academia Americana de Psiquiatría infantil y del adolescente (2015) Un niño que crece dentro de una familia alcohólica podría desarrollar los siguientes problemas:

- Culpabilidad: El niño puede creer que es la causa primordial de que su padre/madre abuse de la bebida.
- Ansiedad: El niño puede estar constantemente preocupado acerca de la situación en su hogar. Puede temer que el padre alcohólico se enferme o se hiera, y puede también temer a las peleas y la violencia entre sus padres.
- Vergüenza: Los padres pueden transmitirle al niño el mensaje de que hay un terrible secreto en el hogar. El niño que está avergonzado no invita sus amigos a la casa y teme pedir ayuda a otros.
- Incapacidad de establecer amistades: Como el niño ha sido decepcionado tantas veces por el padre/madre que bebe, no se atreve a confiar en otros.
- Confusión: El padre alcohólico cambia de momento, va de ser amable a ser violento sin ninguna relación con el comportamiento del niño. Una rutina regular diaria, tan importante para el niño, no existe en su casa porque las horas de las comidas y de acostarse cambian constantemente.
- Ira: El niño siente ira y rabia contra el padre alcohólico porque bebe tanto y suele estar enojado también con el padre que no es alcohólico porque no le da apoyo o protección.
- Depresión: El niño se siente solo e incapaz de poder hacer algo para cambiar la situación.

Según el grupo de apoyo de familiares de alcohólicos (2020) existen características emocionales que quedan en los hijos de padres alcohólicos y son:

- Los hijos de padres alcohólicos no saben distinguir entre una conducta que es una conducta normal y anormal, por lo cual un padre sea o no alcohólico es la figura para modelar al ser un adulto.
- Al ir creciendo tienen dificultad de llevar un proyecto hasta el final, debido a que gastan demasiada energía en sobrellevar la incertidumbre extrema que su vida, esto los hace inseguros debido a la inestabilidad. Y baja autoestima.
- Se critican sin piedad y tienen dificultad para disfrutar de las actividades cotidianas, el hijo de un padre alcohólico según Alateen (2020) lleva en su corazón un sentimiento de culpabilidad y una sensación de incapacidad que no logra definir.
- Son leales al extremo, experimentan un sentimiento de lealtad patológico, aunque el sujeto no ha ganado mérito para ello, crecen pensando que la lealtad ciega es un valor que deben sostener, sin importar las circunstancias.
- Sienten o creen que deben soportar lo que sea cuando están involucrados con alguien que aman, por lo cual están predispuestos a tener en la adolescencia y adultez conductas emocionalmente dependientes

Reaccionan exageradamente y de forma impulsiva, a la menor amenaza de cambio para los hijos de los padres alcohólicos. Ya que en un constante cambio que nunca saben a dónde los llevará, por cual la defenderán el lugar seguro obsesivamente, ya que correlacionan cambio a caos. Sienten que con los cambios vendrá el caos que tanto temen. Sin dejar de lado que desarrollan poco control sobre sus emociones. En todos los casos, el daño es profundo, los hijos de padres alcohólicos deberían recibir tratamiento psicológico profesional (Colli, 2014)

### 2.3.2 Ansiedad en adolescentes

Según Moreno (2015) la ansiedad en adolescentes es el miedo o preocupación intensos ante las situaciones del diario vivir. Mayormente esto produce taquicardia, respiración agitada, sudoración y sensación de cansancio, miedos recurrentes, cambios de comportamiento, irritabilidad, evitar ciertas actividades, como en la escuela o en casa, uso de sustancias u otros comportamientos de riesgo, quejas de problemas físicos, tales como fatiga o dolores de cabeza, debido a la sintomatología todas las áreas en su vida se ven deterioradas.

De acuerdo con clínica de la ansiedad esto es causado por una mala interpretación de que estamos ante una situación peligrosa. Se comunica con el Sistema Nervioso Autónomo, que activa su rama simpática, propiciando una serie de cambios físicos para preparar al organismo para luchar o huir. Cada día aumenta la ansiedad en los jóvenes debido a que sus expectativas por alcanzar el éxito son altas, también influyen los factores externos, en la escuela, en casa, debido a esto los adolescentes tienen síntomas ansiosos que van en aumento.

Esto puede ocasionar problemas de salud mental, como depresión, uso de sustancias y el suicidio. Cuando los adolescentes tienen una madre alcohólica, esto les puede producir aún más ansiedad, debido a situaciones cotidianas de casa, que deben vivir al tener una madre adicta.

### 2.3.3 Fracaso en la escuela y las ausencias frecuentes

Borrás (2015) sostiene que la familia es decisiva en la educación integral de los hijos, no puede ser sustituida por nadie y debe colaborar estrechamente con la escuela. Los adolescentes hijos de padres alcohólicos, debido a pertenecer a esta familia, se encuentran en contacto con un medio que puede hacerlo más vulnerable al uso de alcohol y el fracaso escolar.

Los padres juegan un papel fundamental en la introducción de los niños al alcohol. El consumo de esta sustancia en los adolescentes está significativamente relacionado con el consumo de los otros

miembros de su familia, y con la utilización por parte de los padres de estrategias educativas basadas principalmente en la reprobación y en la ausencia de comprensión y afecto.

Además, explica que la familia es uno de los contextos educativos, socializadores y de transmisión de valores más importantes que tiene no sólo el niño, sino también el adolescente. De ahí, la necesidad de mantener la conexión padres adolescentes. Los indicadores de la dinámica y funcionamiento familiar son los siguientes: la adaptabilidad o flexibilidad, algo de lo que carecen este tipo de familia disfuncional.

Expone que el rendimiento escolar está condicionado por una serie de factores y circunstancias que tienden a influir sobre el mismo, es decir cuando el rendimiento obtenido en un establecimiento es bajo es importante analizar cuál es el factor que incide en el alumno para que este no tenga los resultados y el éxito que busca.

La investigación realizada en alumnos, reveló que el bajo rendimiento en ocasiones se debe al miedo que ellos le tienen, a no estudiar lo suficiente para ganar las pruebas satisfactoriamente, y en ocasiones tienen que elaborar varias tareas conjuntamente con las evaluaciones, también algunos manifiestan miedo a los profesores por presionarlos y exigirles demasiado, otro aspecto es el temor a las burlas de los compañeros porque utilizan apodosos o sobrenombres y se burlan del que pasa al frente a dar la lección, los constantes castigos por no cumplir con las tareas, provocan nerviosismo en el alumno.

- Factor psicológico: Este factor constituye la base fundamental del aprendizaje del estudiante y para que la tarea del docente sea más efectiva, el educador debe conocer los agentes psicológicos ya que el desconocimiento de estos puede conducir a un aprendizaje negativo puesto que no se puede lograr un seguimiento positivo en la escuela. Diferencias individuales: Son el centro de las actividades del educando estable. Diferencias en cuanto a pensamientos ideas y comportamientos, esto se da en los individuos en las actividades que desempeña dentro y fuera del aula. Las diferencias individuales hacen que haya grupos más o menos afines y permiten el difícil o fácil acceso de comunicación dentro de un grupo,

ya que se comparten diferentes criterios y por ende se trata con diferentes tipos de personalidad.

- El carácter: Es la relación o acción de los agentes externos que actúan sobre el temperamento; constituye la manera de ser, sentir, actuar de las personas, el carácter es la unidad psíquica de las personas, es sello característico de cada individuo. Su incidencia en el proceso de enseñanza aprendizaje radica en la actitud del individuo frente al desarrollo del proceso educativo, si el carácter es tolerante así será el desenvolvimiento de la educación, si no es tolerante todo el proceso del conocimiento que está recibiendo se convierte en inadecuado ya que el carácter es producto de la mezcla de los elementos sentimentales intelectuales y volitivo de la personalidad total. Es la totalidad de las posibilidades reactivas del hombre, desde el punto afectivo es de fondo hereditario influido por un conjunto de vivencias.

## 2.4 Autoestima del adolescente y riesgo de consumo de alcohol

Según testimonio de jóvenes de Alateen (2020) existe una estrecha relación entre la baja autoestima, vergüenza y culpa, ya que los padres pueden transmitirle al hijo desde la niñez el mensaje de que hay un terrible secreto en el hogar. El niño que está avergonzado no invita sus amigos a la casa y teme pedir ayuda a otros. La culpabilidad en la adolescente será evidente, ya que, debido a la sintomatología de alcoholismo en la madre, adoptará conductas que le generarán una baja autoestima, que generará falta de amor propio y confusión. Al ser un adolescente carecerá de habilidades sociales avanzadas para establecer amistades, debido a que de niño fue decepcionado tantas veces por el padre/madre que bebe, que en el presente no se atreve a confiar en otros.

### 2.4 1 Adaptación social

Alateen (2020) hace notar que la familia constituye el primer y más importante marco de desarrollo y adaptación infantil, por ese motivo es importante que estos sean adecuados para que el



adolescente tenga un desarrollo social adecuado, cuando el adolescente crece en un hogar con un padre alcohólico tratará de mantener al alcoholismo de su padre en secreto, el problema es evidente, tanto en casa, como en la escuela y en las relaciones personales de ellos.

El alcohol en casa afecta notoriamente el desarrollo del adolescente, algunos síntomas podrían ser: falta de amigos, retraimiento de los compañeros de clase, agresión contra compañeros u otras personas, por ese motivo se les dificulta establecer redes de apoyo y se sienten solitarios e incomprendidos. Esto quiere decir que la adaptación social muestra la capacidad que una persona tiene para superarse personalmente y la flexibilidad que existe para asumir distintas circunstancias en la vida, es el proceso por el cual un sujeto cambia sus comportamientos para ajustarse a las reglas o normas de diferentes contextos, debido a que los adolescentes con algún padre alcohólico, en este caso la madre, no desarrollaron una adaptación social correcta durante su niñez, se les dificultará seguir normas e instrucciones impuestas por la sociedad, que son necesarias para su desarrollo.

#### 2.4.2 Consumo de alcohol en la adolescencia y presión social

Según los grupos de recuperación AA (2017) en la dinámica de la sociedad actual es normal vivir en una cultura de alcohol, en fiestas, graduaciones, cumpleaños hay alcohol, y la mayoría de las personas consideran que, si no hay alcohol en alguna de ellas, no será divertido. Esto aprenden los adolescentes y más si en casa es totalmente normal embriagarse. En esta es etapa de descubrimiento, donde querer hacer cosas diferentes es totalmente normal, y el alcohol es una de ellas, el inicio del consumo de alcohol es relevante, beber puede ser parte de la socialización y connotación de pertenencia de grupo, sin medir las consecuencias que conlleva la mortal enfermedad.

Según Borrás (2015) la OMS, menciona, que consumir alcohol, no solo constituye el tercer factor de riesgo para la salud, cuyos efectos se relacionan con la aparición de graves problemas psicológicos y psicosociales, sino que también explica la muerte de 2,5 millones de personas al año. En la población más joven supone un total del 9% de las muertes que se producen entre los 15

y 29 años. Siendo el tercer factor de riesgo para la salud, es importante que las adolescentes conozcan las consecuencias, ya que es una sustancia que, aunque es legal que crea dependencia física y psíquica.

La adicción como todas, que es tipo progresivo haciendo también énfasis en que los efectos agradables que provocan solo son momentáneos, y después de dejar de consumir sobreviene desgaste mental, deterioro físico que a la vez produce los sentimientos tristeza, vacío y soledad.

## **Capítulo 3**

### **Marco Contextual**

#### **3.1. Método**

Para realizar esta investigación se eligió el método cualitativo, ya es un método de investigación que se centra en obtener datos a través de una comunicación abierta y conversacional. El método de investigación cualitativo permite profundizar las opiniones, pensamientos y percepciones de los entrevistados en base a sus respuestas. El método de investigación cualitativo no descubre, sino que construye el conocimiento, gracias al comportamiento entre las personas implicadas y toda su conducta observable.

Según Sampieri (2010) explica:

El método de investigación cualitativo es la recogida de información basada en la observación de comportamientos naturales, discursos, respuestas abiertas para posterior interpretación de significados. las investigaciones cualitativas se basan más en una lógica y proceso inductivo (explorar y describir, y luego generar perspectivas teóricas). Van de lo particular a lo general. Por ejemplo, en un estudio cualitativo típico, el investigador entrevista a una persona, analiza los datos que obtuvo y saca conclusiones; posteriormente, entrevista a otra persona, analiza esta nueva información y revisa sus resultados y conclusiones; del mismo modo, efectúa y analiza más entrevistas para comprender el fenómeno que estudia. Es decir, procede caso por caso, dato por dato, hasta llegar a una perspectiva más general. En la mayoría de los estudios cualitativos no se prueban hipótesis, sino que se generan durante el proceso y se perfeccionan conforme se recaban más datos; son un resultado del estudio (p.8)

### 3.2. Tipo de investigación

Hernández (2012) en el libro “Metodología de la investigación” determinó que; la implementación de una investigación de tipo combinada, se realiza la comprobación de su validez en el campo en que se presenta el fenómeno, y una vez interpretado se busca la validación y la complementación de sus resultados en la comparación contra la investigación de carácter documental. Dentro de un proceso de investigación una de las acciones que se realizó fue la recopilación de datos, conclusiones científicamente comprobadas.

El resultado básico se fundamentó en la medición utilizando un procedimiento estandarizado, alternadamente con la medición los resultados fueron cotejados con las entrevistas a personas estudio al obtener de ellos puntos de vista como emociones, prioridades, experiencias, significados y otros aspectos subjetivos mediante preguntas abiertas o cerradas, así pues en la presente investigación combinada, los primeros tres capítulos están orientados al marco teórico de la investigación, capítulo donde se detalla el diseño de la investigación y un último capítulo que se refiere a los resultados contrastados con la información documental y con el trabajo de campo utilizando métodos y técnicas estadísticas.

### 3.3 Nivel de investigación

El nivel utilizado en la investigación fue de tipo descriptivo, ya que busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo de población y pretende medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o variables; su objetivo no es indicar cómo se relacionan entre éstas Sampieri (2014)

### 3.4 Pregunta de investigación

¿Cuál es el nivel de ansiedad de adolescentes mujeres con madres alcohólicas?

### 3.5 Variables

- Ansiedad en adolescentes.
- Problemas emocionales en hijas adolescentes de madres alcohólicas.
- Autoestima
- Adaptación social.

### 3.6 Muestreo

Se realizó un muestreo probabilístico, todos los elementos de la población tienen la misma probabilidad de ser seleccionados y el no probabilístico, cuando no se cumple lo anterior. Se tomó como muestra a 10 adolescentes mujeres las cuales pertenecen a un grupo de apoyo para familiares de padres alcohólicos en un área del departamento de Quetzaltenango.

El muestreo es una herramienta, cuya función básica es determinar que parte de una población debe examinarse, con la finalidad de hacer inferencias sobre dicha población. Esta debe lograr una representación adecuada de la población, debe reflejar las similitudes y diferencias encontradas en la población.

### 3.7 Sujetos de investigación

La muestra de la investigación estuvo conformada por 10 mujeres adolescentes con edades entre 14 y 19 años con madres alcohólicas que asisten a centros de recuperación de AA. Las pruebas se realizaron en el lugar de residencia de cada una de las evaluadas.

### 3.8 Instrumentos de la investigación

Uno de los instrumentos que se implementó fue el, cuestionario de ansiedad, estado- rasgo STAI. El objetivo del cuestionario STAI es evaluar dos conceptos independientes de la ansiedad, cada una de ellas con 20 cuestiones.

- Ansiedad como estado (A/E); evalúa un estado emocional transitorio, caracterizado por sentimientos subjetivos, conscientemente percibidos, de atención y aprensión y por hiperactividad del sistema nervioso autónomo.
- Ansiedad como rasgo (A/R): señala una propensión ansiosa, relativamente estable, que caracteriza a los individuos con tendencia a percibir las situaciones como amenazadoras.

También se utilizó una encuesta con 10 ítems, que evalúan aspectos emocionales; sociales; motivacionales; autoimagen y percepción familiar. La entrevista para ampliar la información y conocer más a profundidad los síntomas somáticos, conciencia de la enfermedad que padece su progenitora e inteligencia emocional de las adolescentes.

### 3.9 Procedimiento

Se hizo una visita exploratoria al grupo de AA ubicado en zona 15 Vista Hermosa para solicitar la ubicación de reunión de un grupo de Ala -teen, en el cual se reúnen los hijos de los alcohólicos. A continuación, se expuso el tema a investigar y la metodología a utilizar para obtener resultados veraces. Se obtuvo una lista de adolescentes mujeres, de las cuales tendría que seleccionar cuales tenían madre con problema de consumo de alcohol, progenitor con programa o sin programa de recuperación. Se planificó por medio de un cronograma las fechas y lugares donde serían las reuniones de manera individual para aplicación de los instrumentos de investigación.

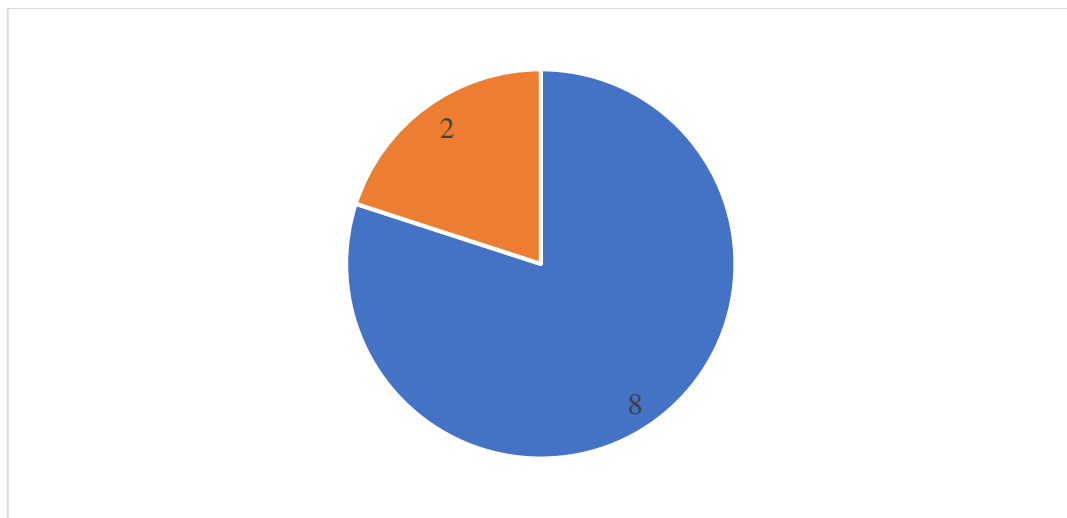
## Capítulo 4

### Presentación y discusión de resultados

#### 4.1 Presentación de resultados

Un diagnóstico adecuado es fundamental para establecer pautas de intervención y plan terapéutico eficaces. Este es el principal objetivo del cuestionario STAI, que evaluó dos conceptos independientes de la ansiedad, ansiedad como estado (E) y ansiedad como rasgo (R). La brevedad del cuestionario, de tan solo 40 elementos lo hace amigable con una población tan inestable como lo son los adolescentes hijos de padres alcohólicos, además la sencillez de la corrección mediante un ejemplar auto corregible, hacen de la aplicación de un proceso sencillo.

**Gráfica 1**  
**Ansiedad - Estado(A/E)**

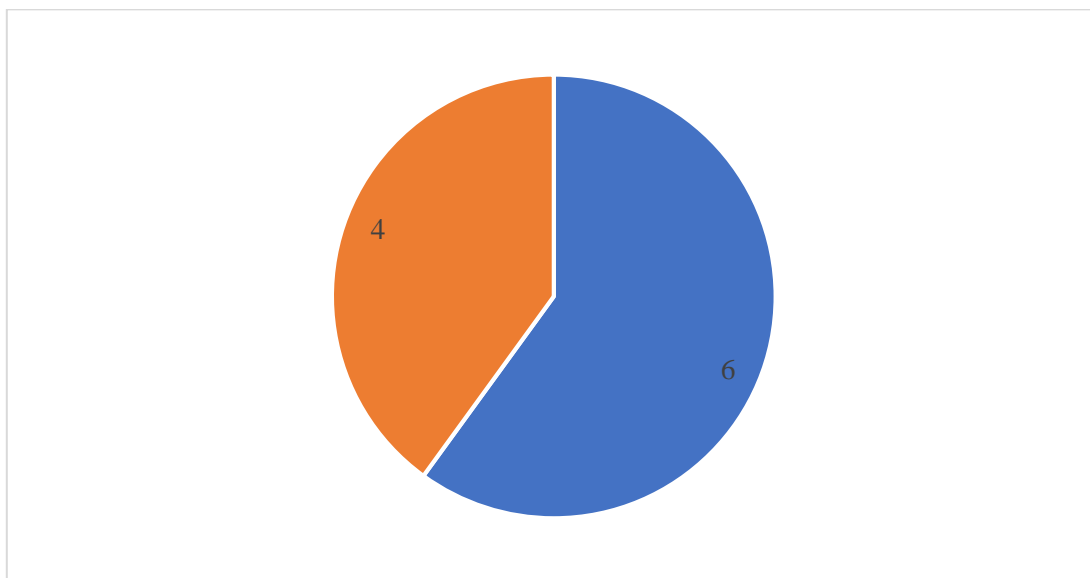


Fuente: elaboración propia (2019)

La ansiedad como estado (A/E): evalúa un estado emocional transitorio, caracterizado por sentimientos subjetivos, conscientemente percibidos, de atención y aprensión y por hiperactividad

del sistema nervioso autónomo. En este caso los resultados refieren que cada ocho de las diez participantes del estudio padecen ansiedad como estado.

**Gráfica 2**  
**Ansiedad - rasgo (A/R)**



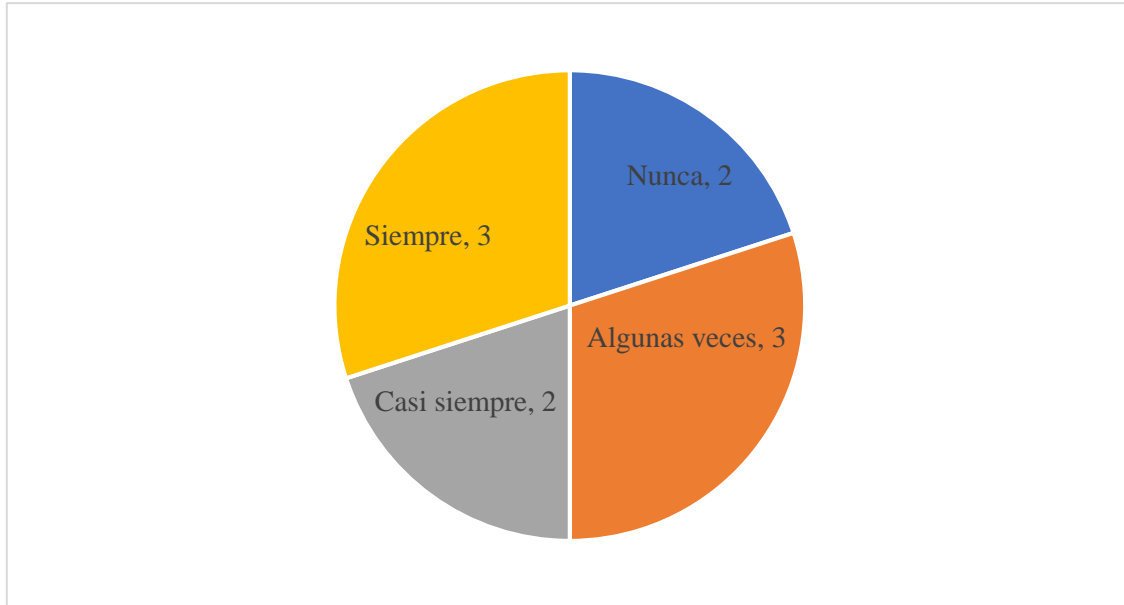
Fuente: elaboración propia (2019)

Ansiedad como rasgo (A/R): señala una propensión ansiosa, relativamente estable, que caracteriza a los individuos con tendencia a percibir las situaciones como amenazadoras. En el caso de las diez participantes evaluadas seis de ellas, tienen rasgo.



### Gráfica 3

#### ¿Crees que nadie comprende lo que sientes?

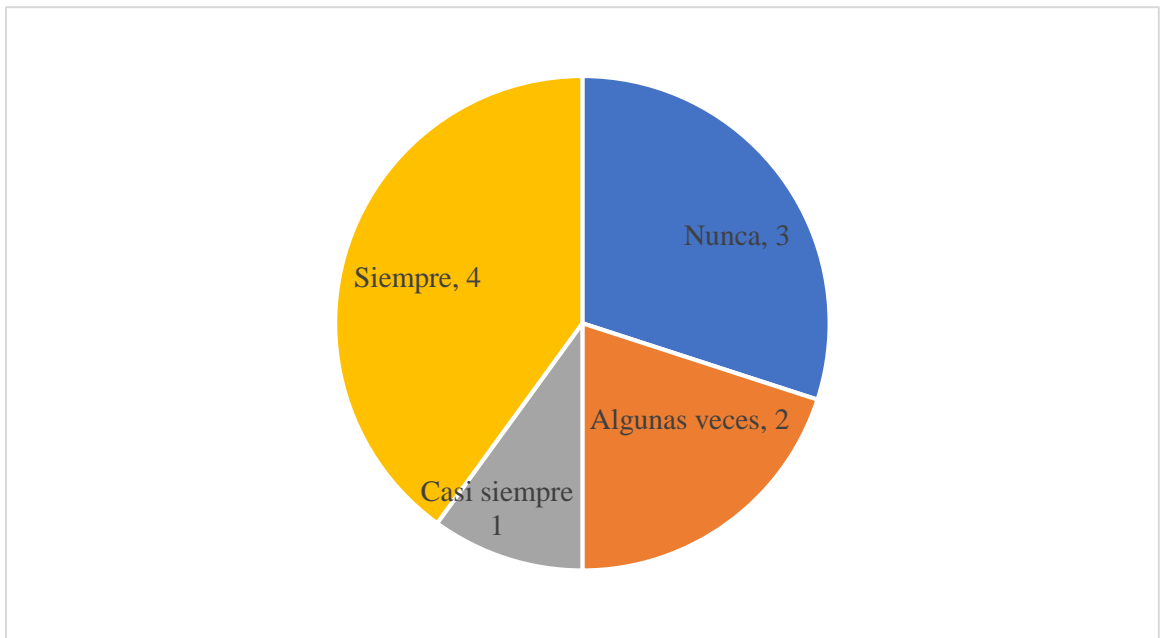


Fuente de elaboración propia (2019)

Los hijos de alcohólicos tienen dificultad para exteriorizar lo que sienten, debido a esto se sienten incomprendidos. Lo cual se ve reflejado en los resultados, ya ocho de las diez adolescentes evaluadas se sienten incomprendidas en diferente grado.

#### Gráfica 4

**¿Has pensado en llamar a la policía debido a un comportamiento de tu mamá originado por la bebida?**

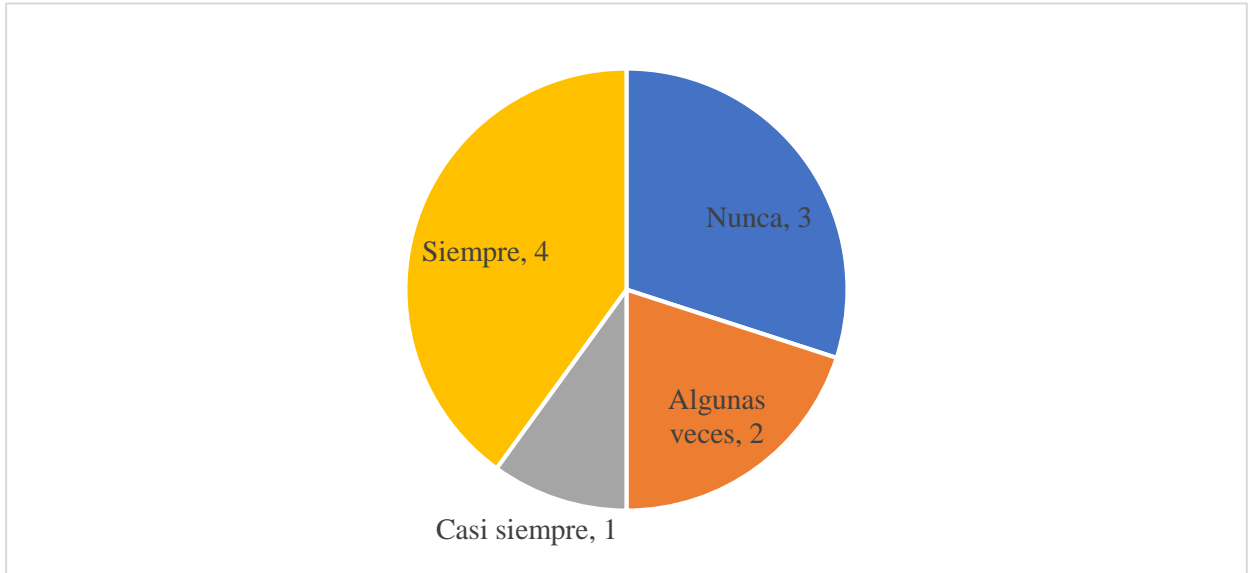


Fuente: elaboración propia (2019)

En un sujeto que consume alcohol lo principal afectado es el sistema nervioso central, y las manifestaciones de esta alteración aparecen en un orden secuencial como resultado de la impregnación sucesiva de los centros nerviosos lo cual genera cambios bruscos de estado del ánimo y por lo tanto de la conducta. La percepción de siete de las diez jóvenes evaluadas coincide en que las conductas de sus progenitoras son peligrosas.

**Gráfica 5**

**¿Mientes para encubrir que tu mamá bebe para ocultar lo que ocurre en tu casa?**



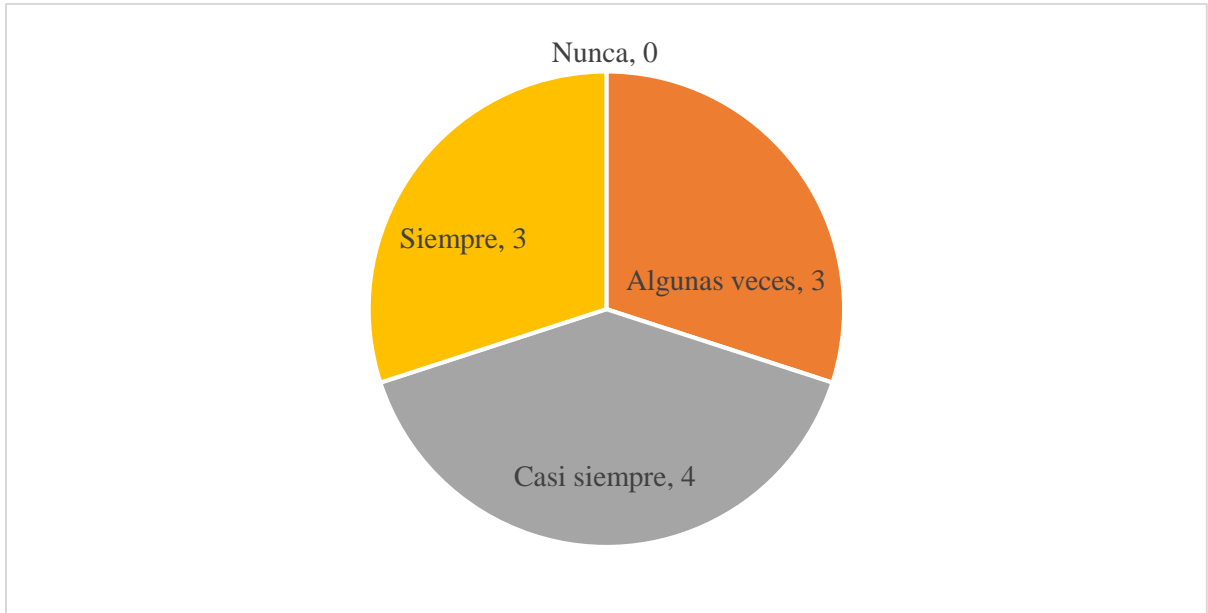
Fuente: elaboración propia (2019)

Según el resultado de la encuesta 7 de diez jóvenes mienten generalmente para encubrir los comportamientos de la madre, dentro de su entorno y aparentar que todo marcha bien.

,

### Gráfica 6

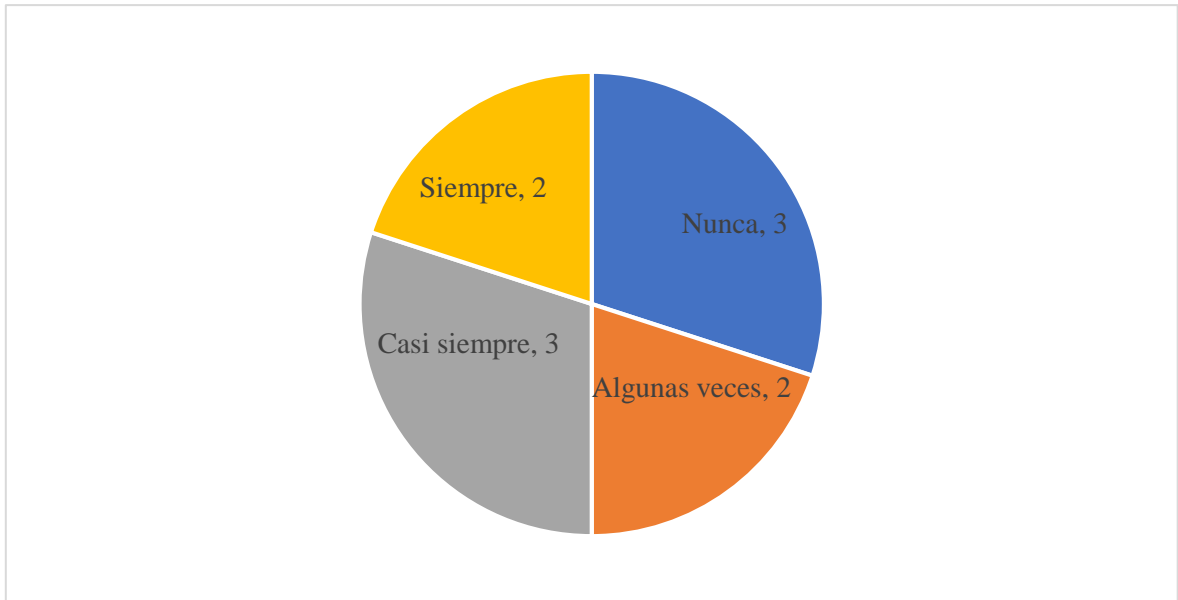
**¿Crees que si tu mamá dejará de beber los problemas de tu familia y los tuyos se resolverían?**



Fuente: elaboración propia (2019)

El 100% de las jóvenes encuestadas tienen la creencia que, si sus padres dejan de consumir alcohol, la calidad de la vida familiar mejoraría, teniendo menos problemas.

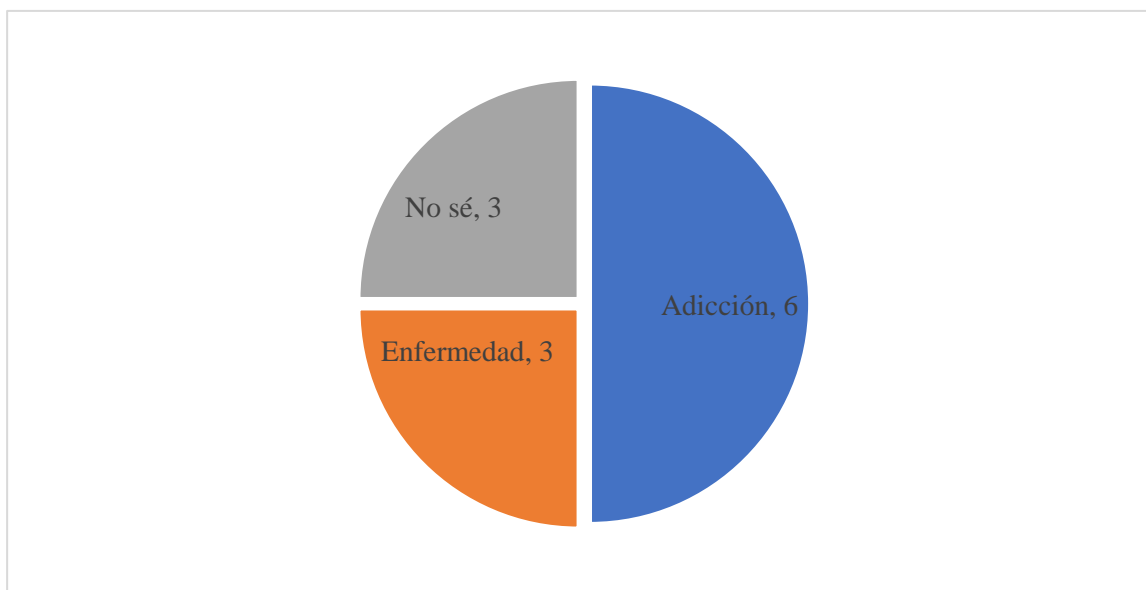
**Gráfica 7**  
**¿Trataste injustamente a otros (profesores, compañeros de escuela, otros familiares) porque estás enojada con tu mamá a causa del exceso de bebida de alcohol?**



Fuente: elaboración propia (2019)

El 100 % de las encuestadas aceptaron tener conductas desafiantes con sus profesores, tratar mal otros familiares como hermanos, en momentos que se encontraba molesta debido a ver a su progenitora en estado etílico.

**Resultados de la entrevista**  
**Gráfica 8**  
**¿Sabes que es el alcoholismo?**



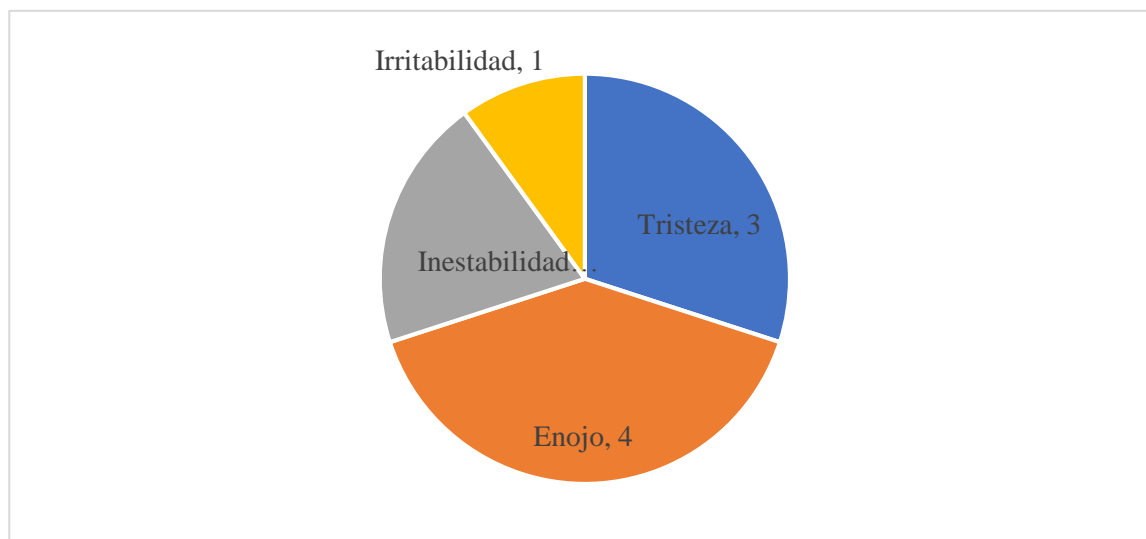
Fuente: elaboración propia (2019)

A pesar de que las jóvenes asisten a un grupo de hijos de adictos al alcohol, tres de las diez participantes del estudio desconocen la clasificación del alcoholismo. Tres la reconocen como una enfermedad y seis como una adicción

## Resultados de la entrevista

### Gráfica 9

¿Cuáles son las consecuencias psicológicas y emocionales del alcoholismo para ti?



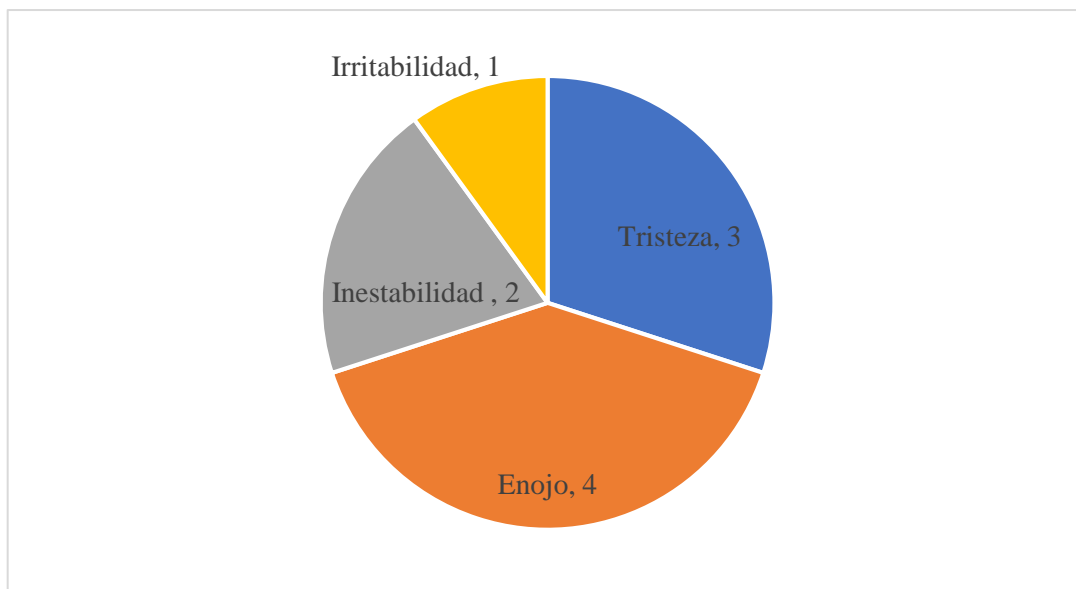
Fuente: elaboración propia (2019)

Cuatro de las diez jóvenes entrevistadas consideran que la consecuencia psicológica que les afecta es vivir con enojo, seguido por tres jóvenes en las cuales prevalece un estado de tristeza. Y dos que consideran que la inestabilidad es su mayor síntoma.

## Resultados de la entrevista

### Gráfica 10

**Podrías enumerar cinco o más emociones/sentimientos que hayas tenido cuanto tu mamá esta alcoholizada.**



Fuente: elaboración propia (2019)

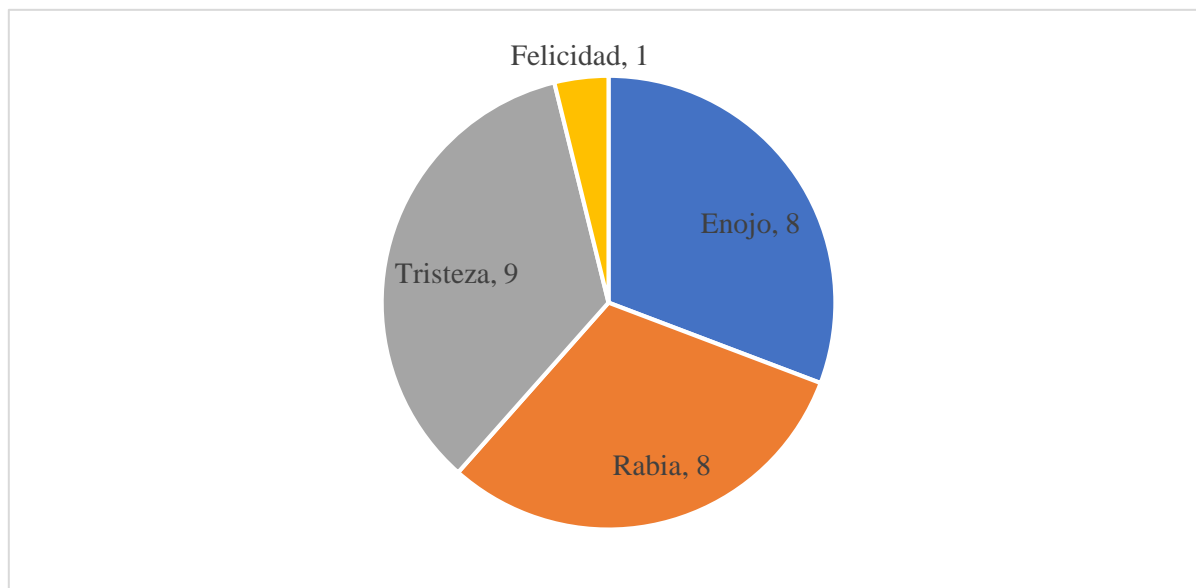
Según los resultados de la entrevista cuatro de cada seis jóvenes experimentan enojo como la emoción predominante. Seguido por tres jóvenes que expresaron es la tristeza



## Resultados de la entrevista

### Gráfica 11

Generalmente, ¿qué emociones sientes tu al estar en casa?



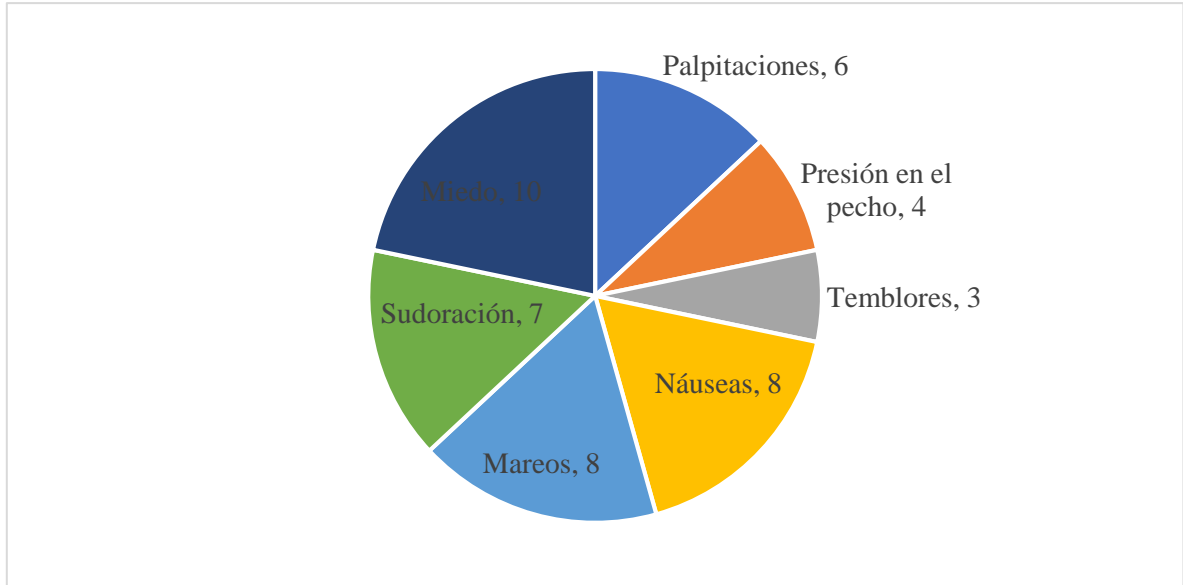
Fuente: elaboración propia (2019)

De acuerdo con los resultados, las respuestas de las diez adolescentes, la emoción que predomina al permanecer en la casa es la tristeza, seguido por la rabia y el enojo.

## Resultados de la entrevista

### Gráfica 12

**¿Has sentido alguna vez alguno de estos síntomas cuando tu mamá esta alcoholizada?**



Fuente: elaboración propia (2019)

Según los resultados de la entrevista, las respuestas de las diez adolescentes entrevistadas, las diez jóvenes experimentan miedo como síntomas somáticos, seguido por náuseas y mareos y sudoración en último lugar.

## 4.2 Discusión de resultados

La ansiedad es uno de los principales problemas de salud que padece la población, en la Escala de ansiedad estado-rasgo STAI, se evalúan dos conceptos importantes de la ansiedad, que son ansiedad como estado, que busca evaluar los síntomas transitorios de las personas que lo padecen, y también como rasgo, que es permanente y difícilmente esta sintomatología desaparece. En las primeras dos gráficas se observa que las adolescentes presentan síntomas más de ansiedad como estado.

En cuanto a la ansiedad como rasgo son 6 personas de 10 que la padecen siendo este un número alto ya que podría producirse a futuro un tipo de trastorno del ánimo, depresión, personalidad entre otros; esto debido a que han vivido experiencias difíciles y dolorosas con su madre que padece alcoholismo y esto les ha generado ansiedad y no logran llegar a sentirse tranquilas y ven la mayoría de las situaciones como amenazadoras.

En la encuesta realizada, se puede observar que la mayoría de las mujeres adolescentes encuestadas sienten que nadie comprende lo que siente tal y como fue referido por el grupo de ayuda de familiares de alcohólicos Al-anón, de la misma forma que han sido afectadas por la ingesta de alcohol en las madres, se evidencia el daño psicológico en el cual predominaban emociones como la tristeza, la ira, el miedo esto debido a la problemática recurrente que hay en casa, resultado del abuso de alcohol de la madre.

En la entrevista, más de la mitad de las adolescentes saben que es el alcoholismo a grandes rasgos, pero no relacionan que es una adicción que causa una enfermedad mental, que tiene signos y síntomas que prevalecen en este seguimiento de la población adicta.

Reconocen sus consecuencias y también los sentimientos que constantemente tienen a raíz de la convivencia con un adicto al alcohol, sin embargo, tiene dificultad para reconocer emociones propias, y de sus pares. Los hijos de alcohólicos no saben cuál es el comportamiento “normal” y

tienen que adivinarlo. Mienten cuando no es necesario para proteger el secreto familiar, debido a esto les cuesta trabajo mantener relaciones íntimas. debido a que su figura de apego es inestable. Reaccionan ante estímulos y ante situaciones en las situaciones están fuera de control, lo que los mantiene en un Ansiedad estado. Sufren de daños psicológicos, como serían baja autoestima, inestabilidad emocional, entre otros.

## Conclusiones

La ansiedad estado está conceptualizada como o condición o estado emocional transitoria del organismo humano, que se caracteriza por sentimientos subjetivos, conscientemente percibidos, de tensión y aprensión, así como por una hiperactividad del sistema nervioso autónomo, y puede variar con el tiempo y fluctuar en intensidad. Con la presente investigación se logró constatar que las situaciones vividas con las madres alcohólicas tienen un impacto en las vidas de las adolescentes mujeres, que les generan problemas emocionales en el ámbito escolar, social y familiar, debido a la baja autoestima que les produce la conducta inestable de las madres, generándoles problemas emocionales e inestabilidad afectiva, tristeza, rabia y miedos recurrentes son algunas de las emociones que les produce la ansiedad.

Por otro lado, la ansiedad rasgo señala una relativamente estable propensión ansiosa por la que difieren los sujetos en su tendencia a percibir las situaciones como amenazadoras y a elevar, consecuentemente, joven perciba que se encuentra en un lugar amenazante. Esto a la vez nos explica por qué no alcanzan a sufrir de ansiedad incapacitante.

Como un concepto psicológico, la ansiedad como rasgo posee características similares a los constructos similares como “disposiciones comportamentales adquiridas” (residuos de experiencias pasadas que predisponen tanto a ver el mundo de una determinada manera como a manifestar unas tendencias de respuesta vinculada al objeto) en este caso la vinculación es un familiar con una adicción al alcohol.

Se identificó los niveles de ansiedad, siendo estos de estado y rasgo en la mayoría de la muestra, generando síntomas ansiosos que son perjudiciales para su desarrollo. La autoestima de las mujeres adolescentes con madres alcohólicas se ve afectada por los miedos, temores, rabia y tristeza que desarrollaron a lo largo de su desarrollo, tienen baja autoestima, esto les puede generar depresión. La adaptación social se ve perjudicada debido a la falta de confianza en las adolescentes para crear apegos sanos con las personas a su alrededor, ya que una de las relaciones más importantes, que sería de la madre es inestable, se les dificulta crear nuevos lazos con otros individuos.

## **Recomendaciones**

Debido a que las adolescentes con madres alcohólicas presentan sintomatología la mayor parte del tiempo, es recomendable que acudan a terapia psicológica para tratarlo y así poder tener un desarrollo óptimo.

En consecuencia, de la ansiedad en estado y rasgo, es importante en reforzar conductas que contribuyan a la salud de la adolescente, como bailar, caminar, hacer ejercicio, entre otras para que los niveles de ansiedad se reduzcan y que pueda disfrutar de lo cotidiano.

El alcoholismo de las madres genera problemas emocionales en cada una de las adolescentes, sería de gran ayuda psicoeducar a las adolescentes, para que conozcan cuáles son las causas y consecuencias del alcoholismo, a través de reuniones de grupos para trabajar empoderamiento e información acerca de la enfermedad.

Fomentar las relaciones sanas basadas en el respeto y apegos sanos, explicarles la importancia de relaciones con más personas y fortalecer la confianza. Así como una forma de vinculación positiva a partir de experimentar tener relaciones funcionales y satisfactorias tanto con la familia como con los pares por medio del trabajo terapéutico que se pueda realizar en las comunidades.

El abordaje terapéutico impacta favorablemente ante el ajuste psicológico y emocional de las adolescentes, es importante que haya un seguimiento en el tratamiento para se logre establecer límites de acción preventivos para aminorar factores de riesgo no funcionales como son impulsividad, sobre confianza. También se mejora la asertividad.

## Referencias

Academia Americana de Psiquiatría Infantil y del adolescente (2015) *Los hijos de alcohólicos*. Recuperado de:

[https://www.aacap.org/AACAP/Families\\_and\\_Youth/Facts\\_for\\_Families/FFF-Spanish/Los-Hijos-de-Alcoholicos-017.aspx](https://www.aacap.org/AACAP/Families_and_Youth/Facts_for_Families/FFF-Spanish/Los-Hijos-de-Alcoholicos-017.aspx)

Arteaga G., Oglá (2018) *Exploración de la psicopatología en una muestra de hijos de padres alcohólicos en su edad adulta*. (Tesis de Licenciatura) Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala, Recuperado de

<http://www.repositorio.usac.edu.gt/10992/1/13%20T%20%283244%29.pdf>

Grupo de familia Al-Anón (2020). Recuperado

<https://al-anon.org/es/recien-llegados/rincon-para-adolescentes-alateen/>

Agrupación de parientes y amigos de alcohólicos (s.f) Recuperado

<https://alanondeguatemala.weebly.com/alateen.html>

Alcohólicos Anónimos de Guatemala (2017) *Alcohólicos Anónimos en Guatemala*.

Recuperado

<http://www.aaguatemala.org/aa-guatemala.html>

American Psychiatric Association. (2014). *DSM-5. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*. México: Editorial Médica Panamericana.

American Academy of Pediatrics (2019). *La ansiedad en los adolescentes va en aumento: ¿qué está pasando?*, Recuperado

<https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/emotional-problems/Paginas/Anxiety-Disorders.aspx>

Borrás, T. (2015). *Prevención del consumo de bebidas alcohólicas*. La Habana, Cuba: Editor  
Prevención del consumo de bebidas alcohólicas

Bautista, S.(s.f.) *Trastornos psicológicos en adolescente* Recuperado  
[https://www.cop.es/colegiados/M-13902/Trast\\_adolescentes.htm](https://www.cop.es/colegiados/M-13902/Trast_adolescentes.htm)

Colli, M. (2014). *Manual de diagnóstico, intervención psicológica, y rehabilitación en el Alcoholismo y otras Drogodependencia*. Guatemala: ciudad de Guatemala.

Díaz, R. (2008) *Los hijos de padres alcohólicos tienen cuatro veces más trastornos*.  
Recuperado  
<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psiquiatricas/2008/02/26/hijos-padres-alcoholicos-4-veces-trastornos-12948.html>

Fisher, S. (2017). *Neurofeedback en el desarrollo del trauma* . Madrid : Desclée de Brouwe.

Hernández Sampieri R. (2012). *Metodología de la investigación 6ta. Edición*. México DF. Mc  
Graw Hill Education.

Martin, F. (2018). *La ansiedad que no cesa*. Barcelona: Pensódromo

Perinat A, Moreno A. (2007). *La adolescencia, la primera infancia*. Barcelona: Editorial UOC

Moreno A. (2015). *La adolescencia*. Barcelona: Editorial UOC

Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5, (2014). *Trastornos obsesivos compulsivos relacionados* (5 Ed.), Madrid, España.



Hernández, R. (2019). *Metodología de la investigación*. México DF: Interamericana editores,S.A. de C.V

Orozco A, Hernández M. (2014) *País tiene baja ingesta de licor*. Recuperado <https://www.prensalibre.com/guatemala/pais-baja-ingesta-licor-0-1137486260/>

Organización Mundial de la Salud (2014) *Exploración de la psicopatología en una muestra de hijos de padres alcohólicos en su edad adulta*. Tesis de licenciatura en psicología. Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala

Organización Mundial de la Salud (1995). CIE-10. *Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento*. Madrid: Méditor.

Sampieri,R.H (2010). *Metodología de la investigación*. México DF: MCGRAW-HILL

Universidad de Sevilla, Universidad de Oviedo (2014) *Ansiedad en hijos de Padres alcohólicos en tratamiento*. Recuperado <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=680>

Real Academia española (202). *Diccionario de la lengua española*. Recuperado <https://www.rae.es/>

## **Anexos**

# Anexo 1

## Tabla de Variables

Nombre completo: Nicole ~~Rena~~ Paiz Reyes

Título de la Tesis: Nivel de ansiedad de adolescentes mujeres con madres alcohólicas

Carrera: Psicología Clínica y consejería social

| Problemática  | Variable de Estudio (Tema a investigar)                           | Sub temas de la variable de estudio   | Pregunta de Investigación   | Objetivo General   | Objetivos específicos   | Instrumentos De investigación   | Sujetos de Estudio                           |
|---|---|---|---|--|---|---------------------------------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansiedad</li> <li>• Problemas emocionales</li> <li>• Bajo autoestima</li> <li>• Desempeño social</li> <li>• Violencia</li> <li>• Ira</li> <li>• Enojo</li> </ul> | Nivel de ansiedad de adolescentes mujeres con madres alcohólicas. | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ansiedad en adolescentes.</li> <li>2. Problemas emocionales en hijas adolescentes de madres alcohólicas.</li> <li>3. Autoestima</li> <li>4. Adaptación social.</li> </ol> | ¿Cuál es el nivel de ansiedad de adolescentes mujeres con madres alcohólicas? | Determinar los factores que producen ansiedad a las adolescentes con madres alcohólicas. | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Examinar los niveles de ansiedad que producen diferentes factores en adolescentes mujeres hijas de madres alcohólicas.</li> <li>2. Describir los problemas emocionales de mujeres adolescentes con madres alcohólicas.</li> <li>3. Examinar cómo se ve afectada la autoestima de las adolescentes por tener madres alcohólicas.</li> <li>4. Identificar los problemas de adaptación social en adolescentes mujeres con madres alcohólicas.</li> </ol> | Encuestas<br>Entrevista<br>STAI | Mujeres adolescentes con madres alcohólicas. |

## Anexo 2

### Encuesta

Marca la respuesta que consideres sea la correcta.

- 1. ¿Crees que nadie comprende lo que sientes?**  
Nunca    Algunas veces    Casi siempre    Siempre
- 2. ¿Ocultas tus verdaderos sentimientos pretendiendo que no te preocupas?**  
Nunca    Algunas veces    Casi siempre    Siempre
- 3. ¿Mientes para encubrir que tu mamá bebe para ocultar lo que ocurre en tu casa?**  
Nunca    Algunas veces    Casi siempre    Siempre
- 4. ¿Te asusta o te avergüenza llevar a tus amigos a casa?**  
Nunca    Algunas veces    Casi siempre    Siempre
- 5. ¿Has sido afectada por la ingesta de bebida alcohólica de tu mamá?**  
Nunca    Algunas veces    Casi siempre    Siempre
- 6. ¿Se estropean los días festivos y las reuniones debido a la bebida y las reacciones de tu mamá?**  
Nunca    Algunas veces    Casi siempre    Siempre
- 7. ¿Crees que si tu mamá te amará dejaría de beber?**  
Nunca    Algunas veces    Casi siempre    Siempre
- 8. ¿Has pensado en llamar a la policía debido a un comportamiento de tu mamá originado por la bebida?**  
Nunca    Algunas veces    Casi siempre    Siempre
- 9. ¿Crees que si tu mamá dejará de beber los problemas de tu familia y tuyos se resolverían?**  
Nunca    Algunas veces    Casi siempre    Siempre
- 10. ¿Trataste injustamente a otros (profesores, compañeros de escuela, otros familiares) porque estás enojada con tu mamá a causa del exceso de bebida de alcohol?**  
Nunca    Algunas veces    Casi siempre    Siempre

**Anexo 3**  
**Entrevista**

1. ¿Sabes que es el alcoholismo? Escribe que es para ti.

---

---

---

---

2. ¿Cuáles son las consecuencias psicológicas y emocionales del alcoholismo para ti?

---

---

---

---

3. Podrías enumerar cinco o más emociones/sentimientos que hayas tenido cuanto tu mamá esta alcoholizada.

---

---

---

---

4. Generalmente, ¿qué emociones sientes tu al estar en casa?

---

---

---

---

5. **¿Has sentido alguna vez alguno de estos síntomas cuando tu mamá esta alcoholizada?**

**Marca con una x en el o los cuadros con los que te has sentido identificada.**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Palpitaciones fuertes        |  |
| Presión en el pecho          |  |
| Temblores                    |  |
| Náuseas o malestar estomacal |  |
| Mareos o incluso desmayos    |  |
| Sudoración o escalofríos     |  |
| Miedo o pánico               |  |