



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

**ÁREA DE SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMERIA**

**“ALCOHOLISMO EN LOS JOVENES Y
SU INFLUENCIA EN LAS RELACIONES
FAMILIARES”**

Tesis previa a optar el Grado
de Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Nelly Guadalupe Bonilla Chamba

DIRECTORA:

Lic. Mg. Estrellita Arciniegas

LOJA – ECUADOR

2013

CERTIFICACIÓN

Mg. Lic. Estrellita Arciniegas

DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICO:

Que el trabajo de investigación titulado “ALCOHOLISMO EN LOS JOVENES Y SU INFLUENCIA EN LAS RELACIONES FAMILIARES”, elaborado por la Srta. Nelly Guadalupe Bonilla Chamba, ha sido revisado y se ajusta a los requisitos legales exigidos por la Carrera de Enfermería del Área de la Salud Humana, por lo tanto autorizo su presentación.

Loja, Junio del 2013



Mg. Estrellita Arciniegas
DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo **Nelly Guadalupe Bonilla Chamba**, declaro ser la autora del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el Repositorio Institucional – Biblioteca Virtual.

Autora: Nelly Guadalupe Bonilla Chamba

Firma: 

Cédula: 1104068232

Fecha: 7 de Octubre del 2013

CARTA DE AUTORIZACION

Yo **Nelly Guadalupe Bonilla Chamba**, declaro ser la autora de la tesis titula **“ALCOHOLISMO EN LA JUVENTUD Y SU INFLUENCIA EN LAS RELACIONES FAMILIARES”**, como requisito para optar al grado de LICENCIADA EN ENFERMERIA; autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja no se responsabiliza por el plagio o copia de la tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización es dado y firmado en la ciudad de Loja a los 7 días del mes de octubre del 2013.

Firma: 

Autora: Nelly Guadalupe Bonilla Chamba

Cédula: 1104068232

Dirección: Barrio 25 de Diciembre

Correo electrónico: Nelly-1210@hotmail.com

Celular: 0992330513

DATOS COMPLEMENTARIOS

Director de Tesis: Lic. Mg. Sc. Estrellita Arciniega

Tribunal de Grado: Mg. María Sánchez

Mg. Katty Lemache.

Mg. Rosa Arévalo

AGRADECIMIENTOS

A Dios que ha sido mi fe mi esperanza, en la cual siempre me apoyado para seguir adelante a pesar de las dificultades que se han presentado a lo largo de mis años de estudio

A mí amada madre por ser mi motivación, por siempre creer en mí y sentirse orgullosa de cada pequeño logro que he conseguido en mi vida estudiantil.

A mi familia, y muy especialmente a mis hermanos, por ser mi espejo.

A mis queridos vecinos y vecinas, participantes de este estudio, por su tiempo y valiosa colaboración.

A todos mis amigas(os), pocos pero los mejores.

A todos mis profesores del pasado, del presente y del futuro por haberme dado, por darme y por poderme dar la oportunidad de aprender.

A mi directora de Tesis Lic. Mg. Estrellita Arciniega por su dedicación y esmero.
Gracias por enseñarme.

Nelly

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación va dedicado a Dios por darme la fortaleza y sabiduría en todos los momentos de mi vida; a mis padres Luis y Carmen, en especial a mi madre que ha sido mi fuerza y motivación, por confiar y creer en mí siempre, quien ha sabido guiarme de la mejor manera; a mis hermanos Norma y William por ser mis mejores críticos.

Además va dedicado de manera especial a quien fue mi mayor motivación quien transformo mi vida, a ti que me convertiste en la mujer que hoy soy; un gran hombre, amigo y novio Roberto, que hoy es un angelito más de Dios; que aunque hoy ya no está en este mundo sé que desde donde este, se siente orgulloso y feliz, porque estoy cumpliendo con una promesa y un sueño que fue suyo y mío “ser una profesional”.
Porque siempre vivirás en mi corazón...

Nelly

TEMA:

ALCOHOLISMO EN LOS JOVENES Y SU
INFLUENCIA EN LAS RELACIONES FAMILIARES.

RESUMEN

RESUMEN

El presente trabajo investigativo sobre “Alcoholismo en los Jóvenes y su Influencia en las Relaciones Familiares”; es un estudio de tipo descriptivo, se lo realizó en el Barrio 25 de Diciembre de la ciudad de Loja, ubicado en la zona urbano-marginal al noroccidente de la ciudad, durante el período de Febrero a Julio del 2013. El universo lo constituyeron 50 jóvenes entre las edades de 15-24 años de edad, consumidores de alcohol que habitan en el barrio.

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue una encuesta y el instrumento aplicado fue un formulario de encuesta, la misma que fue dirigida a los jóvenes y otra a los familiares para corroborar la información emitida por ellos. Los resultados de las encuestas se presentaron en tablas estadísticas con sus respectivos análisis e interpretaciones relacionando con el contenido científico del marco teórico.

Como objetivo general se planteó: Determinar el consumo de alcohol; en los jóvenes de 15-24 años de edad y su influencia en las relaciones familiares, del “Barrio 25 de diciembre”, durante el período de Febrero a Julio 2013. Y como objetivos específicos constan: Determinar la frecuencia con la que los jóvenes consumen alcohol, en relación a la edad y sexo. Conocer las relaciones familiares de los jóvenes que consumen bebidas alcohólicas. Relacionar el consumo de alcohol con las relaciones familiares que tienen estos jóvenes.

De la presente investigación se concluye: En los jóvenes de 15-24 años de edad, del Barrio 25 de Diciembre; la frecuencia de consumo de alcohol es a diario con un 28% algo que resulta realmente preocupante porque de acuerdo a los criterios del DSM 4 y CIE 10 para diagnosticar abuso y dependencia del alcohol estos jóvenes son dependientes alcohólicos y la mayoría de ellos se encuentran entre las edades de 15-18 años lo que demuestra que las edades de inicio en el consumo de alcohol son cada vez más tempranas. Además se consideraba que el alcoholismo es algo propio del sexo masculino pero de los jóvenes que participaron en el trabajo el 42% es decir casi la mitad son mujeres. Las relaciones familiares de los consumidores de alcohol se han visto afectadas en ocasiones ya sea por el incumplimiento en las obligaciones,

conflictos con familiares y violencia intrafamiliar, generando así en el grupo familiar situaciones tensas que perturban la convivencia. El consumo de alcohol de los jóvenes del Barrio 25 de Diciembre, un llamativo 43.11% de ellos beben a diario y debido a esta dependencia el 14.67% afirma que sus relaciones con la familia son conflictivas, hay violencia física en un 22%, además el 56.67% asevero que la comunicación entre los miembros del hogar es regular ya que prefieren no hablar ni enfrentar abiertamente el tema del alcoholismo de su familiar.

SUMMARY

SUMMARY

This research work on "Youth Alcoholism and its Influence on Family Relations", is a descriptive study, was conducted in December 25 Quarter of the city of Loja, located in the northwestern marginal urban city, during the period from February to July of 2013. The universe was made up of 50 young people between the ages of 15-24 years of age, alcohol consumers who live in the neighborhood.

The technique used for data collection was a survey and the instrument applied was a survey form, the same that was aimed at young people and other family members to corroborate the information issued by them. The survey results were presented in tables with their respective statistical analyzes and interpretations relating to the scientific content of the theoretical framework.

The main objective is raised : To determine the consumption of alcohol in young people 15-24 years of age and their influence on family relationships, the "Barrio December 25," during the period from February to July 2013. And specific objectives consist determine the frequency with which young people consume alcohol, in relation to age and sex. Knowing the family relations of young people who drink alcohol. Linking alcohol with family relationships with these young people.

From this investigation we conclude: In the 15-24 year -old Quarter December 25, the frequency of alcohol consumption daily with 28% something that is really worrying because according to DSM 4 and CIE-10 for diagnosis of alcohol abuse and dependence, these young people are dependent on alcohol and most of them are between the ages 15-18 showing that the starting age for alcohol consumption are increasingly younger. In addition, alcoholism is considered something proper male but young people who participated in the job for 42 % or nearly half are women. Family relationships of alcohol consumers have been affected at times whether for breach of obligations, conflicts with family and domestic violence, thus in the family group tense situations that disturb the living. The consumption of alcohol by young people of Barrio December 25, a striking 43.11% of them drink daily and because of this

dependency on 14.67% say that their family relationships are conflicting physical violence by 22%, and the 56.67% said that communication between household members is regular as they prefer not to speak or openly confront the issue of alcoholism in his family.

INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

El consumo de las bebidas alcohólicas existe desde tiempos muy antiguos. Las civilizaciones chinas, egipcias y la cultura mesopotámica ya consumían el vino aunque con un carácter ritual. Las bebidas alcohólicas han estado presentes en todas las culturas y civilizaciones del mundo. Según la OMS “son alcohólicos aquellos que beben en exceso y cuya dependencia ha alcanzado un grado tal, que determina la aparición de visibles perturbaciones interpersonales, físicas y del inadecuado funcionamiento social y económico; asimismo considera el alcoholismo como la ingesta diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos el varón”¹

El consumo de alcohol representa hoy uno de los principales problemas de salud; “el alcohólico se caracteriza por depender del alcohol, tanto física como psíquicamente, y la incapacidad de detenerse o abstenerse. La falta de la bebida provoca síntomas de abstinencia”².

La adolescencia es el período en el que más probablemente aparece el hábito social de consumo de alcohol. El alcohol es una de las drogas, que por su fácil acceso y su poderosa propaganda que recibe, se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países y en todas las edades a partir de la adolescencia.

El incremento del consumo de alcohol en la mayoría de países ha sido notable. “En los últimos treinta años el consumo mundial per cápita ha aumentado del 30 al 500 por 1000 habitantes. “A nivel mundial el consumo de alcohol tiene una incidencia del 58% y una particularidad del 75%, lo que significa, anualmente más de la mitad de la población mundial ha consumido alcohol en algún momento”³

La accesibilidad de los jóvenes a las bebidas alcohólicas es cada vez mayor, a pesar de las prohibiciones impuestas por su venta a menores. “Según fuentes

¹ Dr. Alejandro Maturana/Revista Medico Clínica/Consumo de Alcohol y Drogas en los Adolescentes/Edición 2011

² Mazzaro B. Alcoholismo. Revista del hospital psiquiátrico San Francisco de Asis. Corrientes, 1997: Vol. 1: 5-11.

³ Perspectivas -Organización Panamericana de la Salud

oficiales de algunos centros, la edad media de inicio en el consumo de alcohol entre los jóvenes es de 13.6 años y la edad media de inicio de consumo semanal se sitúa en los 14.9 años; según esta fuente las chicas registran mayor prevalencia de consumo de alcohol, aunque en cantidades menores. “El 84.2% de los adolescentes ha consumido alcohol en alguna ocasión y el 43.9% consume al menos una vez a la semana. En cuanto a los episodios de embriaguez el 41% de los jóvenes se ha emborrachado en alguna ocasión”⁴.

El consumo de alcohol en el Ecuador presenta un incremento alarmante; “según la Dirección Nacional de Salud Mental, del MSP en el 2007 el consumo de alcohol era del 23.14% pero en los años siguientes a aumentado”⁵ de una manera apresurada en diferentes ciudades y provincias afectando con serios problemas sociales y familiares.

Al menos un 40% de la población de la provincia de Loja consume droga y alcohol. En los últimos años estas malas prácticas se inician a muy temprana edad, 12, 17 y 25 años, convirtiéndose así en un problema social que afecta a la sociedad en su conjunto. “El consumo de alcohol entre adolescentes del cantón Pindal bordea el 3.45 por ciento en el área urbana y el 3.70 por ciento en la parte rural. El cantón Puyango alcanza el 9.62 por ciento en la parte urbana y la rural con 16.79 por ciento. Entretanto en Zapotillo un 26.19 por ciento de adolescentes consumen alcohol, frente a un 48.92 por ciento en el área rural”⁶.

Las personas con antecedentes familiares de alcoholismo tienen mayor probabilidad de empezar a beber antes de la edad de 19 años y de volverse alcohólicas. Pero cualquier persona que empieza a beber en la adolescencia está en mayor riesgo. El problema del alcohol está afectando no solo a gente mayor responsable de sus actos, sino también a menores de edad que apenas empiezan a vivir, esta problemática se ha ido acentuando cada vez más en nuestro cantón.

⁴ Pedro Peralta Torres. Concienciamos a nuestros jóvenes, futuro de Loja y el país. (Diario Centinela). Disponible en <http://www.diariocentinela.com.ec/concienciamos-a-nuestros-jovenes-futuro-de-loja-y-el-pais/>

⁵ Dirección Nacional de Salud Mental del Ministerio de Salud Pública del Ecuador

⁶ Universidad Técnica Particular de Loja. Proyecto: Bienestar de la Familia en los Barrios Marginales de la Ciudad de Loja. Tema: Alcoholismo y su Repercusión en la Familia. Disponible en <http://www.slideshare.net/llfamutpl/bienestar-de-la-familia-en-los-barrios-marginales-de-la-ciudad-de-loja>

“El problema del alcoholismo en los jóvenes se puede dar debido a una serie de factores como: crisis de valores, violencia intrafamiliar, conformación de grupos (pandillas), desarraigo de los padres, además de una serie de cambios que vive el adolescente como crisis de identidad, son los que conducen a los adolescentes a actuar inadecuadamente pensando que el consumo de alcohol los llevara a encontrar la solución”⁷

Este consumo desmesurado hace mucho daño a la sociedad en general creando ya desde la juventud gente que va a aportar muy poco a la sociedad. “En las familias donde existe un alcohólico, sea el padre, la madre o un hijo, se sufre y se derraman muchas lágrimas. Las consecuencias que padece una familia donde una persona es alcohólica, son bastante conflictivas. A menudo la familia niega que exista un problema y la necesidad de tratamiento se pospone durante mucho tiempo a causa de las actitudes y creencias que se tienen sobre el alcohol”⁸. Lo que demuestra los trastornos que resultan del uso de alcohol afectan enormemente a los miembros de la familia, contribuyendo a altos niveles de conflicto interpersonal, violencia doméstica, abuso y negligencia infantil, dificultades financieras, legales y problemas clínicos relacionados al uso del alcohol.

El presente trabajo ha sido incentivado por la realidad antes mencionada y con dicho fin se ha propuesto el siguiente Objetivo General: Determinar el consumo de alcohol; en los jóvenes de 15-24 años de edad y su influencia en las relaciones familiares, del “Barrio 25 de diciembre”, durante el período de Febrero a Julio 2013. Y como Objetivos Específicos: Determinar la frecuencia con la que los jóvenes consumen alcohol, en relación a la edad y sexo. Conocer las relaciones familiares de los jóvenes que consumen bebidas alcohólicas. Relacionar el consumo de alcohol con las relaciones familiares que tienen estos jóvenes.

⁷ Universidad Técnica Particular de Loja. Proyecto: Bienestar de la Familia en los Barrios Marginales de la Ciudad de Loja. Tema: Alcoholismo y su Repercusión en la Familia. Disponible en <http://www.slideshare.net/llfamutpl/bienestar-de-la-familia-en-los-barrios-marginales-de-la-ciudad-de-loja>

⁸ M. Rutter & D.J Smith: “Desórdenes psico-sociales en la juventud”.

Cabe recalcar que el consumo de alcohol es el problema más acentuado en las familias, por lo que se hace necesario buscar alternativas de cambio en la conducta de los consumidores de alcohol; que permita enfrentar esta situación que ataca tanto a padres, hermanos, amigos y familiares; los alcohólicos proyectan sentimientos agresivos, por lo que suelen ser frecuentemente rechazados por sus propios familiares. Por todo esto se hace necesario integrar a la familia y a la sociedad, a las personas afectadas.

REVISIÓN LITERARIA

1. ALCOHOLISMO

1.1. Definición

El alcoholismo, es una enfermedad crónica y habitualmente progresiva producida por la ingestión excesiva de alcohol etílico, bien en forma de bebidas alcohólicas o como constituyente de otras sustancias.

“La Organización Mundial de Salud (OMS), define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre (una copa de licor o un combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos)”⁹.

El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte.

El alcoholismo afecta más a los varones adultos, pero está aumentando su incidencia entre las mujeres y los jóvenes.

1.2. Criterios para definir el abuso o dependencia del alcohol según DSM 4 y CIE 10.

➤ Criterios según DSM 4:

El DMS 4 en cuanto al consumo de sustancias, hace una importante distinción entre «abuso de sustancias» y «dependencia de sustancias».

- El **abuso de sustancias** ocurre cuando, durante al menos 1 año, la persona que consume incurre en actitudes como: es incapaz de cumplir con sus obligaciones (laborales, educacionales, etc.), debido al consumo; consume la(s) sustancia(s) en condiciones físicamente riesgosas; tiene problemas legales recurrentes debido al uso de

⁹ Martínez Murillo Salvador. Médico Legal Editor. Francisco Gutiérrez. El alcohol en las bebidas. Disponible en [Elhttp://www.monografias.com/trabajos/alcoholismo/alcoholismo.shtml](http://www.monografias.com/trabajos/alcoholismo/alcoholismo.shtml)

sustancias o sigue consumiendo a pesar de problemas persistentes de tipo social o interpersonal.

- La **dependencia de sustancias** ocurre cuando, durante al menos 1 año, la persona experimenta un efecto de tolerancia (necesidad de consumir mayor cantidad para lograr el mismo efecto), el efecto de abstinencia (síntomas que siguen a la privación brusca del consumo), intenta disminuir el consumo y no puede, o consume más de lo que quisiera, y deja de hacer actividades importantes debido al consumo. Además, la persona sigue consumiendo a pesar de padecer un problema físico o psicológico persistente que dicha sustancia exacerba.

En lo que se refiere a los trastornos relacionados con el alcohol el DSM 4 se toma en cuenta los siguientes criterios:

Criterios Diagnóstico para la Dependencia del Alcohol (DSM-IV)

“Un patrón desadaptativo de consumo de alcohol que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativos, manifestado por tres (o más) de los siguientes 7 criterios, que ocurran en cualquier momento, de un período continuado de 12 meses:

1. Tolerancia, definida por cualquiera de los siguientes:
 - a) Necesidad de cantidades marcadamente crecientes de alcohol para conseguir la intoxicación o el efecto deseado
 - b) Efecto marcadamente disminuido con el consumo continuado de las mismas cantidades de alcohol
2. Abstinencia, definida por cualquiera de los siguientes:
 - a) El síndrome de abstinencia característico para el alcohol
 - b) El alcohol es ingerido para aliviar o evitar los síntomas de abstinencia

3. El alcohol es frecuentemente ingerido en cantidades mayores o durante un período más prolongado de lo que inicialmente se pretendía
4. Existe un deseo persistente o esfuerzos infructuosos de controlar o interrumpir el consumo de alcohol
5. Se emplea mucho tiempo en actividades relacionadas con la obtención del alcohol, en el consumo del alcohol o en la recuperación de los efectos del mismo
6. Reducción de importantes actividades sociales, laborales o recreativas debido al consumo del alcohol
7. Se continúa ingiriendo alcohol a pesar de tener conciencia de problemas psicológicos o físicos recidivantes o persistentes, que son causados o exacerbados por el consumo del alcohol (p. ej., ingesta continuada de alcohol a pesar de que empeora una úlcera)”¹⁰

Criterios Diagnóstico para el Abuso del Alcohol (DSM-IV)

1. “Un patrón desadaptativo de abuso de alcohol que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativos, manifestado por uno (o más) de los siguientes, durante un período de 12 meses:
 - a) Consumo recurrente de alcohol, que da lugar al incumplimiento de obligaciones en el trabajo, la escuela o en casa (p. ej., ausencias repetidas o pobre rendimiento laboral relacionados con el consumo de la sustancia; ausencias relacionada con la sustancia, suspensiones o expulsiones de la escuela; descuido de los niños o de las obligaciones del hogar)
 - b) Consumo recurrente del alcohol en situaciones en las que hacerlo es físicamente peligroso (p. ej., conducir un automóvil o accionar una máquina bajo los efectos de la sustancia)

¹⁰ Cruz Romero Christian/Universidad Inca Garcilazo de la Vega/Trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicotropas/ Disponible en <http://www.monografias.com/trabajos47/alcoholismo/alcoholismo.shtml#ixzz2gQpnYwTz>

- c) Problemas legales repetidos relacionados con el alcohol (p. ej., arrestos por comportamiento escandaloso debido al alcohol)
- d) Consumo continuado del alcohol, a pesar de tener problemas sociales continuos o recurrentes o problemas interpersonales causados o exacerbados por los efectos del alcohol (p. ej., discusiones con la esposa acerca de las consecuencias de la intoxicación, o violencia física)

2. Estos síntomas no cumplen nunca los criterios de dependencia del alcohol”¹¹.

➤ **Criterios según CIE 10:**

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

Además los criterios para identificar el síndrome de dependencia del alcohol o alcoholismo, a partir del CIE-10, son los siguientes:

Tres o más de las siguientes manifestaciones deben haber estado presentes durante al menos un mes o si han durado menos de un mes, deben haber aparecido juntas de forma repetida en algún período de doce meses:

- Deseo intenso o vivencia de una compulsión a consumir alcohol.
- Disminución de la capacidad para controlar el consumo de alcohol, unas veces para controlar el inicio del consumo y otras para poder terminarlo o para controlar la cantidad consumida.
- Síntomas somáticos de un síndrome de abstinencia cuando el consumo de alcohol se reduzca o cese, cuando se confirme por: el síndrome de abstinencia característico del alcohol o el consumo de la misma

¹¹ DSM-IV. American Psychiatric Association/Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (4th ed.)/ Washington, DC/ Disponible en: <http://www.uv.es/=choliz/DSMIVadicciones.pdf>

sustancia (o una muy próxima) con la intención de aliviar o evitar los síntomas de abstinencia.

- Tolerancia, de tal manera que se requiere un aumento progresivo de la dosis de alcohol para conseguir los mismos efectos que originalmente producían dosis más bajas
- Abandono progresivo de otras fuentes de placer o diversiones, a causa del consumo de alcohol, aumento del tiempo necesario para obtener o ingerir el alcohol o para recuperarse de sus efectos.
- Persistencia en el consumo de alcohol a pesar de sus evidentes consecuencias perjudiciales, tal y como se evidencia por el consumo continuado una vez que el individuo es consciente o era de esperar que lo fuera, de la naturaleza y extensión del daño”¹².

1.3. Tipos de alcohólicos

➤ Abstemios.

“Los bebedores que no responden, quienes o bien no disfrutan o muestran un desagrado activo al gusto y a los efectos del alcohol y en consecuencia, no tiene interés en repetir la experiencia.

No bebedores preocupados, que no solamente se abstienen si no que buscan el persuadir o coaccionar a otros que comparten su abstinición.

➤ Bebedores sociales

Beben con sus amigos. El alcohol es parte de su proceso de socialización, pero no es esencial, y no toleran una embriaguez alteradora, esta es rara, puede ocurrir sólo durante una actividad de grupo, tal como una boda, una fiesta o el día de año viejo, momento en que se permite bebida en exceso.

➤ Alcohólicos Sociales

En comparación se intoxican con frecuencia, pero mantienen ciertos controles de su conducta. Prevén las ocasiones que requieren, de modo rutinario, toman

¹² Dr. Saúl Alvarado/Médico Adiccionista/ Adicciones/ Disponible en: <http://www.adicciones.org/diagnostico/criterios.html>

un par antes de volver a casa. Evitan los bares en los que se dan espectáculos y buscan los otros que ya se conocen por sus bebidas abundantes, la mayoría son clientes regulares con las mismas inclinaciones basadas en una gran tolerancia de alcohol. Un alcohólico social encontrará tiempo para una copa por lo menos, antes de la cena. Es probable que poco después de ésta se quede dormido. Su bebida no interfiere en su matrimonio ni interfiere gravemente en su trabajo.

➤ **Alcohólicos**

Es la persona que presenta una incapacidad de detenerse o abstenerse cuando ha empezado a consumir. “Se identifica por su gran dependencia o adicción de alcohol y una forma acumulativa de conductas asociadas con la bebida. No toda persona que consuma vino, cerveza o bebidas blancas es un alcohólico. El metabolismo sano le permite normalmente quemar o eliminar sin problemas la dosis de alcohol, que puede variar según su peso, constitución hereditaria y capacidad adquirida para beber moderadamente.”¹³

1.4. Características de un alcohólico

- Mayor irritabilidad que la población general.
- Cambios bruscos de humor.
- Ansiedad por beber.
- Culpabilidad por haber bebido.
- Personalidad disfórica que acaba en colopatías.
- Inseguridad, desgana y despreocupación.
- Reiterativo y falta de sinceridad.
- Desajuste emocional y desazón interna.
- Conflictos neurológicos.
- Trastornos de carácter.
- Falta de maduración.
- Depresión y sentimientos de desesperanza.
- Soledad y vacío interior.

¹³ Juan Carlos Valderrama Zurián. María Purificación de Vicente Manzanaro. Unidad de Conductas Adictivas. Alicante. Disponible en: http://www.saludalia.com/Saludalia/web_saludalia/vivir_sano/doc/alcohol_y_drogas/doc/alcohol_jovenes.htm

- Egocentrismo, hipersensibilidad.
- Escasa tolerancia a la frustración.
- Conductas pasivas en situaciones críticas.
- Miedo al fracaso.
- Sentimientos de inferioridad y timidez.
- Idealismo excesivo, lejos de la realidad.
- Conformidad con el grupo -muy importante en los jóvenes-.
- Inmadurez afectiva.
- Inmadurez emocional.
- Pasividad y dependencia.
- Depresión y ansiedad.
- Actitud amistosa superficial.

1.4. Efectos del Alcoholismo

El alcohol produce sobre el organismo un efecto tóxico directo y un efecto sedante; además, la ingestión excesiva de alcohol durante períodos prolongados conduce a carencias en la nutrición y en otras necesidades orgánicas, lo cual complica la situación. Los casos avanzados requieren hospitalización.

Los efectos sobre los principales sistemas del organismo son acumulativos e incluyen un amplio rango de alteraciones:

En el aparato digestivo, se destacan las úlceras de estómago y de duodeno, la pancreatitis crónica y la cirrosis hepática,

- Pancreatitis: El uso excesivo de alcohol causa inflamación del páncreas, una vez inflamado es posible que no se recupere sino que continúe degenerándose. En las formas agudas se producen hemorragias en el páncreas, lo que finalmente produce la muerte.
- Cirrosis: Es una degeneración del tejido sano del hígado, es ocho veces más frecuente entre los alcohólicos que entre los abstemios.

- Gastritis: Tanto aguda como crónica, acompañada frecuentemente de hemorragia es una de las lesiones más típicas del alcohol. Además favorece la formación de úlcera péptica.

Así como lesiones irreversibles en el sistema nervioso central y periférico.

En consecuencia; el efecto del alcoholismo en el cerebro genera:

- Área psico visual: Recepción e integración de las imágenes transmitidas por los ojos. Se afecta a partir de 1.5 gramos de alcohol por litro en la sangre. Se produce: disminución del ángulo visual, alteración en la percepción de los colores, las formas y las distancias, diplopía (visión doble).
- Área sensitiva motora: Control de la sensibilidad corporal y del movimiento. Se afecta a partir de un gramo de alcohol por litro en la sangre (el límite legal).

Además entre otros efectos que produce el alcohol podemos mencionar:

Edemas: Consecuencia del trastorno circulatorio provocado por el alcohol así como por la disminución de las proteínas en la sangre, se produce una hinchazón de pies y tobillos por acumulación de líquidos.

Enfermedades Infecciones: El alcohol disminuye la resistencia del cuerpo a las enfermedades infecciosas al limitar drásticamente la producción de glóbulos rojos (anemia) y glóbulos blancos.¹⁴

Ginecomastia: Es decir, aumento del volumen de los pechos en el hombre, como consecuencia de las alteraciones hormonales que se producen por el mal funcionamiento hepático.

Glándulas sexuales: El alcoholismo produce envejecimiento prematuro (senilidad), incluyendo mal funcionamiento y degeneración de las glándulas sexuales.

¹⁴Martínez Murillo Salvador. Médico Legal Editor. Francisco Gutiérrez. El alcohol en las bebidas. Disponible en <http://www.monografias.com/trabajos/alcoholismo2/alcoholismo2.shtml>

Hematomas: El consumo habitual de bebidas alcohólicas provoca tendencias a las hemorragias, por fragilidad de los vasos capilares y por disminución de las plaquetas.

Huesos: Antiguamente se creía que los alcohólicos tenían más fracturas porque se caían con mayor frecuencia. Pero ahora los investigadores han demostrado que las mismas caídas que no causan daños a los abstemios, hacen que a los alcohólicos se les rompan los huesos.

1.5. Impacto Familiar

La familia se ve afectada en mayor o menor escala cuando uno de sus miembros padece el problema del alcoholismo. Dicho problema provoca situaciones tensas en el grupo familiar, perturba la convivencia en el hogar, además supone un importante impedimento para que se produzca un desarrollo normal en las relaciones afectivas así como de la comunicación familiar.

La actitud de la familia con el miembro alcohólico ha sido y sigue siendo negativa y contraproducente. Entre la intransigencia y la condescendencia ha fluctuado tradicionalmente la actitud familiar hacia él. Un hecho importante es la tendencia al ocultismo tanto por parte de la familia como del alcohólico, unas veces por desconocimiento o bien por considerarlo como “vicio”, otras veces porque el reconocimiento del problema traerá como consecuencia lógica tener que dejar de beber, que es precisamente lo que no se está dispuesto a hacer. No obstante es la incompreensión que muestra la sociedad, al no aceptar y asumir esta realidad, lo que propicia mayoritariamente el ocultismo.

Las familias en las que existe un miembro con este problema suelen convertirse en auténticos caos, donde las relaciones entre los padres o entre padres e hijos generan grandes conflictos, alterando el normal funcionamiento familiar.

Se constata que en familias donde existe una dependencia alcohólica constituye una de las principales causas de separación conyugal, lo que supone el comienzo de la marginación familiar y social del alcohólico. La

dependencia alcohólica está fuertemente relacionada con la violencia familiar (más del 60% de los casos denunciados de maltratos físicos y psíquicos). Los hijos suelen ser los más afectados¹⁵

Es importante señalar que las actitudes y costumbres sobre el consumo de alcohol en una familia sirve como modelo y se refleja en los hijos pudiendo influir de forma importante en el comportamiento posterior de los hijos frente al alcohol

Los hijos tienden a imitar los comportamientos con el alcohol que observan en su entorno próximo, fundamentalmente los de su padre, madre y hermanos mayores.

2. JUVENTUD

2.1. Definición

Es la edad que se sitúa entre la infancia y la edad adulta. “Según la Organización de las Naciones Unidas la juventud comprende el rango de edad entre los 10 y los 24 años; abarca la pubertad o adolescencia inicial de 10 a 14 años, la adolescencia media o tardía de 15 a 19 años y la juventud plena de 20 a 24 años”¹⁶

La juventud es un proceso que engloba aspectos como la madurez física, social y psicológica de la persona, la educación, la incorporación al trabajo, autonomía e independencia que pueden conllevar la formación de un nuevo núcleo familiar, así como la construcción de una identidad propia.

2.2. Adolescencia y juventud

La salud de los adolescentes y jóvenes es un elemento básico para el avance social, económico y político de un país.

Los cambios que ocurren desde el punto de vista biológico, psicológico y social hacen que sea la adolescencia, después de la infancia, la etapa más vulnerable del ciclo vital, por lo que debe ser privilegiada y atendida de manera especial.

¹⁵ Díez Hernández, Itziar. La influencia del alcohol en la sociedad

¹⁶ Jesús Macedo González. La juventud. Disponible en <http://www.monografias.com/trabajos15/juventud/juventud.shtml4>

“Se entiende por adolescencia la etapa que va, aproximadamente, desde los 12-13 años hasta el final de la segunda época de la vida. La adolescencia es el periodo de tránsito que se prolonga varios años entre la infancia y la adultez”¹⁷

La juventud podría emparentarse con todo el período de la adolescencia hasta la entrada en la vida adulta, sin embargo la adolescencia es más que una etapa o un estadio del desarrollo cognitivo o biológico, sino que además es el momento más importante de la constitución de subjetividad desde la pubertad; esta etapa está marcada también por la irrupción de la sexualidad, en su vertiente de la genitalidad. Esta etapa es acompañada por importantes cambios corporales, tanto en el hombre como en la mujer y es la etapa cuando los adolescentes/jóvenes comienzan a identificarse con tal o cual gusto (sexual, musical, artístico, etc) que lo llevan a vestir nuevos ropajes, lucir nuevos peinados, tatuar o agujerear partes de su cuerpo. Hábitos que proponen distintas y cambiantes identificaciones -"soy esto" o "soy lo otro"- donde cada identificación supone modos de relación con los otros, conductas, códigos de lenguaje, gustos musicales, de los que el joven se apropia.

Los(as) adolescentes y jóvenes constituyen el presente y el futuro de las naciones y del mundo. Por ello, es de crucial importancia invertir en su salud, educación y preparación para la vida adulta, así como proteger sus derechos y oportunidades para que puedan desarrollar de manera plena sus capacidades. “En América Latina y el Caribe, cerca de un 30% de la población total tiene entre 10 y 24 años, de la cual casi la mitad son mujeres. La mayoría de las leyes existentes tienden a prestar atención a los temas de educación sexual y embarazo adolescente solamente, dejando de lado una visión amplia de adolescentes y jóvenes como sujetos de derecho, con necesidades específicas para su desarrollo”¹⁸

2.3. Rol social de los jóvenes

La idea de juventud está íntimamente ligada a los roles históricos de los distintos grupos etéreos y sociales. La juventud como tal es un producto

¹⁷ J. Macedo González/Adolescencia y Juventud/Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos15/juventud/juventud.shtml4>

¹⁸Margulis, M. y Urresti, M., "La juventud es más que una palabra", Biblos

histórico resultado de relaciones sociales, relaciones de poder, relaciones de producción que generan este nuevo actor social, la juventud como fenómeno social en los términos occidentales que hoy la comprendemos, es un producto histórico que deviene de las revoluciones burguesas y del nacimiento y desarrollo del capitalismo.

“En las sociedades del siglo XXI, los jóvenes son presas de una gran contradicción producto del sistema capitalista imperante y es que los jóvenes de sectores medios y altos generalmente tienen la oportunidad de estudiar, de postergar su ingreso a las responsabilidades de la vida adulta: se casan y tienen hijos más tardíamente, gozan de un período de menor exigencia, de un contexto social protector que hace posible la emisión, durante períodos más amplios, de los signos sociales de lo que generalmente se llama juventud”¹⁹. En cambio, los jóvenes, integrantes de las clases subalternas, tienen acotadas sus posibilidades de acceder a la moratoria social por la que se define la condición de juventud; no suele estar a su alcance el lograr ser joven de las formas normales: deben ingresar al mercado de trabajo tempranamente a trabajos más duros y menos atractivos, suelen contraer a menor edad obligaciones familiares (casamiento o unión temprana, consolidada por los hijos). Carecen del tiempo y del dinero (moratoria social) para vivir un período más o menos prolongado con relativa despreocupación y ligereza.

3. RELACIÓN FAMILIAR Y ALCOHOLISMO

3.1. Relación Familiar

Es el conjunto de relaciones que se establecen entre los miembros de la familia. Cada familia vive y participa en estas relaciones de una manera particular, de ahí que cada una desarrolle unas peculiaridades propias que les diferencian de otras familias. “Pero el ambiente familiar, sea como sea la familia, tiene unas funciones educativas y afectivas muy importantes. Las relaciones interpersonales influyen de manera positiva si el ambiente familiar es positivo y constructivo. Este propicia el desarrollo adecuado de la persona.”²⁰

¹⁹ Jesús Macedo González. La juventud. Disponible en <http://www.monografias.com/trabajos15/juventud/juventud.shtml4>

²⁰ Centro de tratamiento Andenes. Familia y Apoyo Grupal. Disponible en <http://www.andenes.org/familia.htm>

Las actitudes, valores y conducta de los padres influyen sin duda en el desarrollo de los hijos, al igual que las características específicas de éstos influyen en el comportamiento y actitud de los padres.

“Numerosas investigaciones han llegado a la conclusión de que el comportamiento y actitudes de los padres hacia los hijos es muy variada, y abarca desde la educación más estricta hasta la extrema permisividad, de la calidez a la hostilidad, o de la implicación ansiosa a la más serena despreocupación”²¹. Los padres tienen una gran influencia en el comportamiento de los hijos y esta conducta es aprendida en el seno de la familia. La vida en familia es un eficaz medio educativo al que debe dedicarse tiempo y esfuerzo. La escuela complementará la tarea, pero en ningún caso sustituirá a los padres.

La importancia del trato familiar va a repercutir en la vida social primeramente en la etapa infantil, posteriormente la del adolescente y más adelante en la vida adulta. La familia es una fuente en primer lugar para recibir la información sobre las actitudes, valores sociales y personales. En segundo lugar porque albergan información sobre uno mismo, sobre cómo es, a través de las opiniones, juicios de valor y la calidad del trato que se confieren. Por último, sirve para desarrollar la confianza en uno mismo y asumir la autoestima gracias a las manifestaciones de amor y de reconocimiento a través de cubrir las necesidades afectivas básicas: necesidad de afecto, de aceptación y de seguridad.

3.2. Influencia del alcoholismo en las relaciones familiares

El alcohólico es un enfermo. Como el que padece una gripe, o una depresión, la persona adicta al alcohol no tiene control sobre su condición. Y, en su ansia por beber, es insensible a los sentimientos de sus familiares, para los que la vida en familia es muchas veces una pesadilla de insultos, violencia e infidelidad, que acaba con el matrimonio. Uno de los problemas es que el alcohólico es impredecible y como nunca se sabe cómo va a reaccionar, es

²¹P. Miller: “Estructura Familiar, personalidad, consumo de alcohol, tabaco y drogas ilegales: un estudio sobre los adolescentes del Reino Unido” - Drug and Alcohol Dependence,/Disponible en: <http://www.adicciones.es/files/EDITORIAL%20mcneill.pdf>

común que sus familiares pasen mucho tiempo asustados, intentando determinar cuál es su estado de ánimo para no provocar una situación violenta. Además del abuso psicológico de los miembros de su familia, no son infrecuentes los casos de abuso físico.

Los grandes consumidores de alcohol proyectan sentimientos agresivos, que suelen ser frecuentemente rechazados por sus familiares. También podemos señalar que este gran consumidor va dando un mal ejemplo a los niños de la familia que presencia ese acto.

Además junto a todo esto también va haber:

- 1. Alteración de las tareas y responsabilidades:** lo cual desencadena cambios de papeles en la estructura familiar, desdibujando sus propios roles y modificando las de los demás. Obligando a la pareja a sustituirle en funciones que no desempeña, tanto en la crianza, la responsabilidad, el aporte económico, la toma de decisiones, la presión, el miedo y la violencia que se pudiera ejercer sobre otros miembros del sistema familiar.
- 2. Inseguridad:** lo que crea dificultades para establecer rutinas y planificación de la familia por la acción del alcohólico, no poder contar con él, o la paciente, ante situaciones sociales, el día a día de la familia, creando incertidumbre e inseguridad sobre cómo se comportará en determinadas circunstancias.
- 3. Problemas de relación con otras personas:** Los compromisos sociales se ven afectados con la presencia, o con la ausencia, del alcohólico, en función de que falla a los compromisos, hay que dar explicaciones, o bien si está presente y organiza conflictos derivados de su paranoidismo, su intolerancia, su agresividad.

El ocio intra y extrafamiliar, se resiente con las actuaciones del alcohólico, sus indisposiciones, sus comportamientos anómalos o impredecibles, temor a hablar del problema con familiares y con extraños, es difícil aceptar invitaciones, restricción de la actividad social, se dan excusas para no mantener actividades sociales en las que el paciente pueda complicar a la

familia y quienes comparten un mismo espacio físico, la familia se encierra en sí misma y se perpetúa el consumo de alcohol.

4. **Problemas de comunicación:** El alcohólico o la alcohólica tienen problemas de comunicación, por lo que dice o por lo que no dice, mantiene un mutismo absoluto frente a la sociedad, manteniendo en secreto una situación que se transformará en problema de larga evolución con dificultades de resolución. El problema alcohólico puede ser el único motivo de conversación y enfrentamientos, recriminaciones, problemas de convivencia, etc.”²²

5. **Violencia intrafamiliar:** “la violencia intrafamiliar se concibe como: toda acción u omisión protagonizada por uno o varios miembros de la familia, a otros parientes infringiendo daño físico, psicoemocional, sexual, económico o social. Algunos estudios apuntan que el alcohol y las drogas son, en algunas ocasiones, la causa principal de los malos tratos. Sin embargo, en la mayoría de casos en los que aparece el alcohol este parece tener un papel activador de la conducta violenta. De hecho, el abuso de drogas y alcohol sirven para que los agresores se otorguen el permiso de tener conductas no permitidas socialmente, como por ejemplo agresiones en el núcleo familiar.
 - **Violencia física:** Se refiere a las conductas que atentan contra la integridad física del otro miembro de la pareja. Está representada por el empleo de la fuerza física, realizada en forma de golpes, empujones, patadas y lesiones, provocadas con distintos objetos o armas. Este tipo de violencia, en ocasiones, puede terminar en suicidios u homicidios y se manifiesta por la aparición de hematomas, magulladuras, moretones, heridas, fracturas, dislocaciones, cortes, pinchazos, lesiones internas, asfixia o ahogamiento”²³

²²/Dr. Jaime Ponce/Los Estragos del Alcoholismo en la Familia y Sociedad/Disponible en: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/cecas/qro/anud43_estragos.pdf

²³ OMS (2002). Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington, DC: OPS

- **Violencia verbal:** utilización del lenguaje hablado para humillar, ridiculizar, amenazar o denigrar al otro miembro de la pareja.
- **Violencia emocional o psicológico:** subvaloración o descalificación del otro, el autoritarismo, la imposición de ideas o deseos. Puede acompañar o preceder la violencia física como una forma de control a través del miedo y la degradación. Intimidación en los tratos, incluyendo la coacción utilizando terceros.

6. Complicaciones Laborales: entre los consumidores de alcohol son más frecuentes los accidentes laborales, la disminución del rendimiento y las bajas laborales repetidas. Esto es aún más probable si se consume alcohol en el lugar de trabajo. Las bajas laborales repetidas, son, la mayoría de las veces por enfermedades banales, o en los días posteriores a los fines de semana, y hacen que las empresas tiendan a desprenderse de estas personas. “La inestabilidad laboral, los trabajos precarios y el desempleo son la norma en las personas con problemas de alcohol. Los problemas asociados al consumo de alcohol pueden ser considerados como causa de despido según la legislación laboral actual de nuestro país”²⁴

Sin embargo, hay que tener en cuenta que la familia recibe de manera frontal el impacto de una adicción, de modo que no existe familia que no se afecte y muestre síntomas de disfunción cuando uno de sus miembros padece de la enfermedad. Paradójicamente, la familia afectada por la adicción, termina produciendo un sistema de conductas que apoyan al desarrollo de la adicción. No todos los familiares llegan a ser codependientes pero sí todos están afectados por las consecuencias directas o indirectas de la enfermedad. De esta manera, se deterioran las relaciones familiares, las sociales, las económicas, las laborales; en sí, todo lo relacionado a los procesos cerebrales²⁵.

²⁴ J. Valderrama/ M. Manzanaro/Consumo de Alcohol/Disponible en: http://www.saludalia.com/Saludalia/web_saludalia/vivir_sano/doc/alcohol_y_drogas/doc/alcohol_jovenes.htm

²⁵ Dra. Silvia Navarro_____/Las Relaciones en la Familia/Disponible en: <Http://www.farmasalud.org/verarticulo.asp?id=979429840>

De igual modo, con el tiempo los familiares comienzan a deteriorar sus sentimientos, actitudes y pensamientos del mismo modo que la persona que padece la enfermedad. Ahí surge la incomprensión. Es como si se hablara en diferentes idiomas y los familiares, al igual que la persona enferma, comienzan a sentirse mal por sus comportamientos que, sumados al sentimiento de culpa hace de las relaciones y de la vida un "infierno". Por ello, si se desea recuperar a una persona no es posible si paralelamente no se recupera a la familia.

No es real suponer que todo se solucionará si se deja de consumir sustancias, se cambia de comportamiento o emociones. Sino que también es necesario que todos en la familia recuperen sus emociones y disfruten de una vida "normal".

3.3. Relación Familia-Alcohólico

Se ha postulado que los miembros de la familia que conviven con un adicto despliegan un conjunto de conductas adaptativas a la convivencia que se caracterizan por:

- El desarrollo de comportamientos tendientes a proteger, controlar y cambiar al adicto
- Intentar asumir la solución de la adicción
- Reprimir o inhibir la manifestación de sentimientos y emociones.

Este conjunto de comportamientos sintomáticos van a constituir inadvertidamente un sistema que mantiene la propia adicción. “A esta conducta se la ha denominado codependencia y se la considera disfuncional, en el sentido de que perjudica a las personas que las asumen así como dificultan el proceso de asunción de autorresponsabilidad del adicto frente a su conducta adictiva”²⁶

Así pues, resulta observable que la familia atraviesa por diferentes momentos:

- “Al principio lo más frecuente es que la familia minimice o niegue el problema.

²⁶ Julia Suárez/Vivir con un alcohólico/Univision.com/Disponible en: <http://vidayfamilia.univision.com/relaciones-de-pareja/parejas/article/2006-06-06/vivir-con-un-alcoholico>

- En segundo lugar y cuando ya las señales de que existe el problema son demasiado evidentes, la familia suele intentar controlarlo.
- El resultado de este movimiento de intento de control es que la conducta y la vida del familiar empieza a girar alrededor del problema.
- Por último, a pesar de las soluciones intentadas se persiste en ellas y se cronifican.²⁷

²⁷ T. Lopez/Deterioro Familiar <http://www.psicologia-online.com/autoayuda/alcoholismo/deterioro.htm>

METODOLOGIA

METODOLOGÍA

Tipo de Estudio:

La presente investigación es de tipo **descriptivo**, porque ayudó a determinar la situación de alcoholismo en los jóvenes de 15-24 años de edad, del barrio 25 de Diciembre del cantón Loja, período Febrero a Julio del 2013.

Área de estudio:

Barrió 25 de Diciembre, ubicado en la zona urbano-marginal al norte de la ciudad de Loja (vía a Cuenca); no cuenta con una infraestructura sanitaria adecuada, y al menos uno de los miembros de cada familia consume alcohol. Además en el lugar existe un sitio denominado “Campis Bar” donde a diario se ve gente consumiendo alcohol o salir del lugar en condiciones de embriaguez completa

Universo y muestra:

- ❖ Universo: 50 jóvenes con edades comprendidas entre 15-24 años consumidores de alcohol; y los familiares de los jóvenes alcohólicos que habitan en el Barrió 25 de Diciembre

Criterios de Inclusión y Exclusión:

Inclusión

- ★ Jóvenes que consumen alcohol regularmente.
- ★ Familiares mayores de 24 años que viven con los jóvenes en estudio

Exclusión

- Jóvenes que consumen alcohol y tienen problemas psicológicos o mentales
- Jóvenes que consumen alcohol y viven solos

Definición y medición de las variables:

Variable Dependiente

- El alcoholismo

Variable Independiente

- Relaciones familiares

Técnicas e Instrumentos de Recolección de información:

Técnica:

Encuesta: Se obtuvo información de los familiares y los jóvenes que consumen alcohol, se tomó en cuenta sus opiniones; aquellos conocimientos que tenían sobre el tema y la actitud que presentan frente a esta problema.

Instrumento:

- Formulario de la encuesta

ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

**RESULTADOS DE LAS
ENCUESTAS DIRIGIDAS A LOS
JOVENES**

TABLA N° 1

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL DE LOS JOVENES, EN RELACION CON LA EDAD

| FRECUENCIA DE CONSUMO | EDAD(Años) | | | | | | | |
|-----------------------------|------------|-----|------------|-----|------------|-----|-------|------|
| | 15-18 años | | 19-21 años | | 22-24 años | | TOTAL | |
| | f | % | f | % | f | % | f | % |
| Consume en eventos sociales | 4 | 8% | 2 | 4% | 6 | 12% | 12 | 24% |
| Consume regularmente | 11 | 22% | 8 | 16% | 5 | 10% | 24 | 48% |
| Consume a diario | 3 | 6% | 7 | 14% | 4 | 8% | 14 | 28% |
| TOTAL | 18 | 36% | 17 | 34% | 15 | 30% | 50 | 100% |

AUTORA: Nelly Bonilla

FUENTE: Encuesta dirigida a los jóvenes alcohólicos de 15-24 años, del Barrio 25 de Diciembre.

En lo referido a la frecuencia de consumo relacionada con la edad, un 48% de jóvenes consumen regularmente alcohol, siendo más notorio en el grupo de adolescentes de 15-18 años con un 22%, lo cual evidencia que la edad de inicio de consumo de alcohol es cada vez más temprana; mientras que el consumo de alcohol diariamente se hace más visible en el 14% de los jóvenes con edades comprendidas entre 19-21 años.

TABLA N° 2

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS JOVENES CONSUMIDORES DE ALCOHOL, SEGUN LA EDAD EN RELACION CON EL SEXO

| EDAD | SEXO | | | | | |
|--------------|-----------|-----|----------|-----|-------|------|
| | MASCULINO | | FEMENINO | | TOTAL | |
| | f | % | f | % | f | % |
| 15-18 | 11 | 22% | 8 | 16% | 19 | 38% |
| 19-21 | 11 | 22% | 5 | 10% | 16 | 32% |
| 22-24 | 7 | 14% | 8 | 16% | 15 | 30% |
| TOTAL | 29 | 58% | 21 | 42% | 50 | 100% |

AUTORA: Nelly Bonilla

FUENTE: Encuesta dirigida a los jóvenes alcohólicos de 15-24 años, del Barrio 25 de Diciembre.

Se puede observar que de los jóvenes consumidores de alcohol, una mayoría del 58% pertenecen al sexo masculino y el 42% corresponde al sexo femenino; los mismos que se encuentran entre las edades de 15-18 años con un 38% y un significativo grupo con el 32% están entre las edades de 19-21 años, lo que evidencia que casi la mitad de la población se inicia en el alcohol antes de los 16 años; este aumento del consumo en los jóvenes, de ambos sexos, es preocupante ya que se sabe que un inicio precoz se asocia a un mayor consumo posterior.

TABLA N° 3

**FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS JOVENES,
EN RELACION CON EL SEXO**

| FRECUENCIA DE CONSUMO | SEXO | | | | | |
|-----------------------------|-----------|-----|----------|-----|-------|------|
| | MASCULINO | | FEMENINO | | TOTAL | |
| | f | % | f | % | f | % |
| Consume en eventos sociales | 2 | 4% | 10 | 20% | 12 | 24% |
| Consume regularmente | 16 | 32% | 8 | 16% | 24 | 48% |
| Consume a diario | 11 | 22% | 3 | 6% | 14 | 28% |
| TOTAL | 29 | 58% | 21 | 42% | 50 | 100% |

AUTORA: Nelly Bonilla

FUENTE: Encuesta dirigida a los jóvenes alcohólicos de 15-24 años, del Barrio 25 de Diciembre.

Un 58% de jóvenes corresponden al sexo masculino de los cuales un evidente 32% consumen alcohol regularmente; además un porcentaje del 42% pertenecen al sexo femenino, de ellas el 20% solo beben en eventos sociales, lo que evidencia que el alcoholismo ya ha dejado de ser una cosa propia y casi exclusiva del sexo masculino, hoy son muchas las mujeres que lo padecen, y a ello se suma el gran apelo social del consumo de alcohol

TABLA N° 4

CONSECUENCIAS EN LAS RELACIONES FAMILIARES, DE LOS JOVENES ALCOHOLICOS

| CONSECUENCIAS EN LAS RELACIONES FAMILIARES: | SI | | NO | | TOTAL | |
|---|-----|--------|----|--------|-------|--------|
| | f | % | f | % | f | % |
| Incumplimiento de obligaciones familiares | 32 | 21.33% | 15 | 10% | 47 | 31.33% |
| Conflicto con los familiares | 41 | 27.33% | 12 | 8% | 53 | 35.33% |
| Violencia Intrafamiliar | 34 | 22.67% | 16 | 10.67% | 50 | 33.34% |
| TOTAL | 107 | 71.33% | 43 | 28.67% | 150 | 100% |

AUTORA: Nelly Bonilla

FUENTE: Encuesta dirigida a los jóvenes alcohólicos de 15-24 años, del Barrio 25 de Diciembre.

El 71.33% asegura que sus relaciones familiares se han visto afectadas a causa de su consumo excesivo de alcohol y de ellos el 27.33% afirma haber tenido conflictos familiares por la misma razón, debido a que cuando un miembro de la familia padece del problema del alcoholismo los hogares suelen convertirse en auténticos caos, también un 22.67% asevera haber actuado con violencia hacia sus familiares ya que la dependencia alcohólica está fuertemente relacionada con la violencia familiar.

TABLA N° 5

TIPOS DE VIOLENCIA EJERCIDA POR LOS JOVENES ALCOHOLICOS HACIA SUS FAMILIARES

| TIPO DE VIOLENCIA | SI | | NO | | TOTAL | |
|-----------------------|-----------|---------------|-----------|---------------|------------|-------------|
| | f | % | f | % | f | % |
| Violencia física | 33 | 22% | 18 | 12% | 51 | 34% |
| Violencia verbal | 22 | 14.67% | 27 | 18% | 49 | 32.67% |
| Violencia psicológica | 10 | 6.66% | 40 | 26.67% | 50 | 33.33% |
| TOTAL | 65 | 43.33% | 85 | 56.67% | 150 | 100% |

AUTORA: Nelly Bonilla

FUENTE: Encuesta dirigida a los jóvenes alcohólicos de 15-24 años, del Barrio 25 de Diciembre.

Se evidencia que el 43.33% habría actuado con algún tipo de violencia hacia algún miembro de su familia después de haber ingerido alcohol; de los cuales un 22% de los jóvenes hacen de la violencia física un hábito cuando se encuentran bajo los efectos del alcohol, en contraste con el 14.67% donde estos jóvenes usan la violencia verbal como arma de agresión hacia sus familiares

**RESULTADOS DE LAS
ENCUESTAS DIRIGIDAS A
LOS FAMILIARES**

TABLA N° 1

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES FAMILIARES, DE LOS JOVENES ALCOHOLICOS

| CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FAMILIARES | TOTAL | |
|---|-----------|-------------|
| | f | % |
| Siempre | 12 | 40% |
| A veces | 13 | 43.33% |
| Nunca | 5 | 16.67% |
| TOTAL | 30 | 100% |

AUTORA: Nelly Bonilla

FUENTE: Encuesta dirigida a los familiares de los jóvenes alcohólicos de 15-24 años, del Barrio 25 de Diciembre.

En lo que se refiere a si los jóvenes cumplen con sus obligaciones familiares un 43.33% dieron a conocer que ellos solo “a veces” asumen sus responsabilidades y desempeñan correctamente sus funciones dentro del sistema familiar; mientras que el 40% de los jóvenes siempre cumplen con sus responsabilidades y obligaciones familiares

TABLA N° 2

CONFLICTOS FAMILIARES GENERADOS A CAUSA DEL ALCOHOL

| CONFLICTOS FAMILIARES GENERADOS A CAUSA DEL ALCOHOL | TOTAL | |
|---|-----------|-------------|
| | f | % |
| Siempre | 7 | 23.33% |
| A veces | 14 | 46.67% |
| Nunca | 9 | 30% |
| TOTAL | 30 | 100% |

AUTORA: Nelly Bonilla

FUENTE: Encuesta dirigida a los familiares de los jóvenes alcohólicos de 15-24 años, del Barrio 25 de Diciembre.

Un 46.67% de los hogares a veces son presas de conflictos familiares a causa del alcohol, ya que un ambiente familiar, en donde exista un alcohólico muchas de las veces se tornara violento por la irritabilidad e intolerancia del alcohólico; así mismo en el 23.33% de los hogares siempre priman los conflictos familiares.

TABLA N° 3

AUSENTISMO LABORAL POR PARTE DEL ALCOHOLICO

| AUSENTISMO LABORAL | TOTAL | |
|--------------------|-------|------|
| | f | % |
| SI | 12 | 40% |
| NO | 18 | 60% |
| TOTAL | 30 | 100% |

AUTORA: Nelly Bonilla

FUENTE: Encuesta dirigida a los familiares de los jóvenes alcohólicos de 15-24 años, del Barrio 25 de Diciembre.

En el 40% de los jóvenes se presenta ausentismo laboral como producto del consumo de alcohol, todo esto debido a su dependencia alcohólica que en muchos casos puede provocar el abandono temporal o total del trabajo; en relación con un mayoritario 60% donde no se presenta este problema.

TABLA N° 4

CALIDAD DE COMUNICACIÓN ENTRE LA FAMILIA DEL ALCOHOLICO

| CALIDAD DE COMUNICACIÓN | TOTAL | |
|-------------------------|-------|--------|
| | f | % |
| BUENA | 7 | 23.33% |
| REGULAR | 17 | 56.67% |
| MALA | 6 | 20% |
| TOTAL | 30 | 100% |

AUTORA: Nelly Bonilla

FUENTE: Encuesta dirigida a los familiares de los jóvenes alcohólicos de 15-24 años, del Barrio 25 de Diciembre.

Se puede apreciar que el 56.67% de los encuestados consideran que la calidad de comunicación entre la familia es regular, ya que entre ellos el único tema o motivo de conversación es para hacerse recriminaciones; y tan solo un 23.33% tiene una buena comunicación y cuando surgen enfrentamientos en la familia hablan en forma clara, directa y sobre todo enfocada hacia la solución del problema.

TABLA N° 5

FRECUENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL CON RESPECTO A LAS RELACIONES FAMILIARES DE LOS JOVENES

| FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL | RELACIONES FAMILIARES AFECTADAS | | | | | | | |
|----------------------------------|---|---------------|------------------------------|---------------|-------------------------|---------------|------------|-------------|
| | Incumplimiento de obligaciones familiares | | Conflicto con los familiares | | Violencia intrafamiliar | | TOTAL | |
| | f | % | f | % | f | % | f | % |
| Consume en eventos sociales | 9 | 8.25% | 10 | 9.17% | 2 | 1.83% | 21 | 19.26% |
| Consume regularmente | 13 | 11.93% | 14 | 12.85% | 14 | 12.84% | 41 | 37.62% |
| Consume a diario | 12 | 11.01% | 16 | 14.67% | 19 | 17.43% | 47 | 43.11% |
| TOTAL | 34 | 31,19% | 40 | 36.69% | 35 | 32.11% | 109 | 100% |

AUTORA: Nelly Bonilla

FUENTE: Encuesta dirigida a los familiares de los jóvenes alcohólicos de 15-24 años, del Barrio 25 de Diciembre.

En lo que se refiere a la frecuencia de consumo de alcohol concerniente con las relaciones familiares de estos jóvenes, un 17.43% de los jóvenes consumen a diario alcohol destacándose en este ítem la violencia intrafamiliar; le sigue a continuación el 14.67% donde priman los conflictos con los familiares debido a que siempre donde exista un alcohólico la vida en familia se tornara conflictiva por la actitud del bebedor.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

DISCUSIÓN

El alcoholismo es una enfermedad crónica que daña el organismo, el funcionamiento familiar y social y puede ser causa de violencia, conductas antisociales, desavenencias familiares, accidentes incluso de homicidio. "Por estas razones el alcoholismo es una enfermedad porque ocasiona trastornos en el funcionamiento normal del organismo. Se ha polemizado mucho sobre las causas del hábito del alcoholismo, pero hoy está prácticamente demostrado que no son factores hereditarios, sino adquiridos, los que producen la apetencia al alcohol para consumirlo de manera alcohólica. Cualquier persona puede ser víctima de una vinculación anormal con el alcohol. Generalmente en nuestro medio ambiental la mayoría llega al alcohol por puro aprendizaje e imitación"²⁸ Por todas partes encontramos anuncios de bebidas alcohólicas que incitan al consumo.

Muchos de nosotros recordamos aquellas estrofas del poeta cuando evocaba: "Juventud, divino tesoro. Te vas para no volver..." "La juventud es una etapa muy importante de la vida en la que hombres y mujeres se van descubriendo en forma espontánea y rápida a ellos mismos. Algunos lo hacen sin grandes tropiezos, avanzando en la formación de la personalidad que les permitirá ser, ya mayores, gente útil a la sociedad de la que formarán parte. Otros, en cambio, no tendrán tan feliz destino y se verán acorralados por circunstancias poco favorables y a veces tristes, estos últimos serán personas de alguna manera predispuestas tempranamente al alcoholismo"²⁹

En el presente trabajo se observó que el consumo de bebidas alcohólicas en nuestro medio se inicia en edades tempranas de la vida, se encuestaron a un total de 50 jóvenes de 15 a 24 años de edad; de los cuales una mayoría con el 38% se encuentra entre las edades de 15-18 años, lo que evidencia que casi la mitad de la población se inicia en el alcohol antes de los 16 años. Esto puede

²⁸ Paris M, Cerda S. Intoxicaciones más frecuentes: Alcohol. En: Meneghello R. Pediatría. 5ta ed. Buenos Aires: Panamericana, 1997: Vol 2 .2654-5.

²⁹ Alcoholismo en la Adolescencia/C. Schaffer, V. Arizaga, M. Albarenque, Dra. B. Haseitel/Revista de Posgrado de la Vía Cátedra de Medicina - N° 139 – Noviembre 2004

atribuirse en parte a que a esa edad generalmente los jóvenes comienzan a dar inicio a sus salidas nocturnas, comienzan con la búsqueda de los ídolos donde la televisión, la moda, los amigos, etc. son los que llevan a éstos al consumo temprano del alcohol. Además el 58% son del sexo masculino y el 42% son del sexo femenino; este aumento del consumo en los jóvenes, de ambos sexos, es preocupante ya que se sabe que un inicio precoz se asocia a un mayor consumo posterior. Interesa entonces comparar estos resultados con la situación epidemiológica de otros países con el propósito de establecer semejanzas y diferencias que permitan prevenir y tratar el problema del alcoholismo en los jóvenes

Según la Organización mundial de la Salud, la cantidad de jóvenes que consumen alcohol aumentó en un 20 %, en los últimos 10 años. El consumo de alcohol es un problema creciente en los jóvenes de nuestro país y del mundo. Las investigaciones demuestran que el inicio en el abuso del alcohol es cada vez más precoz en ambos sexos. Este es un dato doblemente preocupante ya que una iniciación prematura se asocia a un mayor consumo posterior. Además hace 10 años de cada 7 hombres que consultaban por problemas relacionados con el alcohol consultaban 3 mujeres; hoy la relación es de 6 hombres por 4 mujeres.

“Otro estudio estipula que un 8% de la población mayor de 15 años, es decir, alrededor de un 4% de la población total en este país es alcohólica. Sin embargo, han aumentado notablemente los problemas relacionados con el incrementado consumo de alcohol, tales como accidentes, violencia, desempleo etc. Mientras en los años setenta la gente empezaba a consumirlo a los 15 años, en el año 2000 lo hace cuando tiene once o doce años. Asimismo, en esa época las mujeres casi no consumían alcohol, hoy un 30% lo hace”³⁰. Actualmente en el mundo que nos toca vivir, está demostrando que el alcoholismo ya se ha instalado con vigor en la juventud, sumiéndola en cruentas circunstancias que, años atrás, estaban reservadas a gente de mayor edad.

³⁰ Alcoholismo/Dr. A. Arevalo; Dra. H. Arteaga huanca; Dr. M. Aguilar; Dra. G. Lizondo/ Revista Paceaña de Medicina Familiar

Los trastornos debidos al uso de alcohol, generan una carga enorme para la familia, provocando conflictos interpersonales en gran escala, violencia doméstica, comportamientos inadecuados por parte de los padres, abuso y negligencia en el infante, separación y divorcio, dificultades financieras y legales; así como problemas de salud ocasionados por el uso de alcohol³¹, es así que de los jóvenes que formaron parte de este trabajo investigativo el 71.33% asegura que sus relaciones familiares se han visto afectadas a causa de su consumo excesivo de alcohol y de ellos el 27.33% afirma haber tenido conflictos familiares por la misma razón, las relaciones entre los padres o entre padres e hijos generan grandes conflictos, alterando el normal funcionamiento familiar; también un 22.67% asevera haber actuado con violencia hacia sus familiares ya que la dependencia alcohólica está fuertemente relacionada con la violencia familiar.

En lo que se refiere a la frecuencia de consumo de alcohol concerniente con las relaciones familiares de estos jóvenes; se puede destacar que un alto porcentaje consume a diario, considerándola ya una persona que sufre de dependencia alcohólica, cuya relación familiar a causa de la bebida es de violencia con un 17.43%; igualmente un porcentaje importante del 14.67% ha enfrentado conflictos con sus familiares debido a que siempre donde exista un alcohólico la vida en familia se tornara conflictiva por la actitud del bebedor.

El consumo de alcohol afecta en la poca tolerancia que produce este. Puede generar discusiones con el entorno familiar, molestias a los padres porque su hijo/a consume alcohol, mal ejemplo para los hermanos y discriminación familiar. Según el modelo de inhibición, el alcohol reduce el autocontrol que normalmente inhibe a una persona de actuar violentamente. Hay numerosos datos que nos hablan de la asociación entre alcohol y violencia: Según el Informe Merck, la variable alcohol aparece en el 25% de situaciones de violencia entre la pareja y en el 27% de las situaciones de maltrato infantil. En diferentes estudios realizados en España alrededor del 50% de las parejas de mujeres ingresadas en los centros de acogida para maltratadas presentaban un

³¹ Repercusiones del Alcoholismo en las Relaciones Familiares/ A. dos Santos Reinaldo/ S. Pillon/ Rev Latino-am Enfermagem 2008 maio-junho; 16(especial)/Disponibile en: www.eerp.usp.br/rlae

abuso de alcohol, y un 7% trastornos psíquicos (según las propias mujeres). El desencadenante de la agresión, estas mismas mujeres señalan en un 48% al alcohol, el 24% a otras toxicomanías, y a trastornos mentales el 2,4%. En España, los datos sobre los malos tratos infantiles apuntan a la misma asociación, en una muestra de 500 menores tutelados, las drogodependencias (incluido el alcohol) fueron el origen principal (19%) de la situación de desamparo. Respecto a todas las drogas, el alcohol era la droga principal en el 56,5% de los casos. Según un estudio llevado a cabo, existen hogares donde hay violencia familiar relacionada con el consumo de alcohol en los que la víctima (la mujer maltratada), también abusa del alcohol. Algunas mujeres maltratadas empiezan a abusar del alcohol y otras drogas para poder afrontar su miedo e ira y poder continuar con su vida diaria.

Barnett y Fagan, hallaron en un estudio en que investigaron a 133 agresores y a sus parejas, que las mujeres de los agresores bebían con menor frecuencia que ellos con anterioridad o durante las agresiones, pero que bebían con mucha más frecuencia después de haber sido agredidas, como si se tratara de una especie de automedicación.³²

³² Alcoholismo/Politécnica Madrid/Tecnologías/ Disponible en: www.ienpolitecnica.es

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

- ★ Existe un 28% de jóvenes que se embriagan a diario algo que resulta realmente preocupante, porque de acuerdo a los criterios de diagnóstico de dependencia de alcohol según el DMS 4 y CIE 10, estos jóvenes serían dependientes alcohólicos; además de ello un notorio grupo se encuentran entre las edades de 15-18 años, lo que demuestra que las edades de inicio en el consumo de alcohol es cada vez más temprana. También se consideraba que el alcoholismo es algo propio del sexo masculino pero de los jóvenes que participaron en el trabajo el 42% es decir casi la mitad son mujeres.
- ★ Las relaciones familiares de los consumidores de alcohol se han visto afectadas en ocasiones ya sea por el incumplimiento en las obligaciones, conflictos con familiares y violencia intrafamiliar, generando así en el grupo familiar situaciones tensas que perturban la convivencia.
- ★ El consumo de alcohol de los jóvenes del Barrio 25 de Diciembre, un 43.11% de ellos beben a diario y debido a esta dependencia alcohólica el 17.43% asevero que sus relaciones familiares son conflictivas por la actitud del bebedor, hay violencia física en un 22%; además el 56.67% asevero que comunicación entre los miembros del hogar es regular ya que prefieren no hablar ni enfrentar abiertamente el tema del alcoholismo de su familiar.

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

Hacer llegar los resultados obtenidos de la investigación, a la directiva de la comunidad con fines de:

- ❖ Que se trabaje con los jóvenes con el fin de concientizarlos sobre los efectos negativos que produce el consumo de alcohol a nivel biológico, social, laboral y familiar; mediante campañas de prevención del alcoholismo.
- ❖ Que se intervenga con terapia familiar, en hogares en los que exista un alcohólico; para ayudar a la pronta recuperación y reinserción del bebedor a la familia y sociedad, ya que la familia es considerada parte fundamental en la recuperación del alcohólico.
- ❖ Que se gestione ambientes de esparcimiento saludables y la realización de actividades propias para su edad, para mediante ello generar en los jóvenes un tiempo de ocio sin vicios mal sanos como el consumo de alcohol, tabaquismo y drogadicción.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA

- Alcoholismo en la Adolescencia/C. Schaffer, V. Arizaga, M. Albarenque, Dra. B. Haseitel/Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina - N° 139 – Noviembre 2004.
- Alcoholismo/Dr. A. Arevalo; Dra. H. Arteaga huanca; Dr. M. Aguilar; Dra. G. Lizondo/ Revista Paceña de Medicina Familiar.
- Alcoholismo/Politécnica Madrid/Tecnologías/ Disponible en: www.ienpolitecnica.es
- Centro de tratamiento Andenes. Familia y Apoyo Grupal. Disponible en <http://www.andenes.org/familia.htm>Rodríguez López, T. El estrés y la habituación alcohólica. Revista Cubana de Medicina General Integral.1998. 14. (4): 398 – 405
- Cruz Romero Christian/Universidad Inca Garcilazo de la Vega/Trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicotropas/ Disponible en <http://www.monografias.com/trabajos47/alcoholismo/alcoholismo.shtml#ixzz2gQpnYwTz>
- DSM-IV. American Psychiatric Association/Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (4th ed.)/ Washington, DC/ Disponible en: <http://www.uv.es/=cholz/DSMIVadicciones.pdf>
- Dr. Saúl Alvarado/Médico Adiccionista/ Adicciones/ Disponible en: <http://www.adicciones.org/diagnostico/criterios.html>
- Dirección Nacional de Salud Mental del Ministerio de Salud Publica del Ecuador
- Díez Hernández, Itziar. La influencia del alcohol en la sociedad.
- Juan Carlos Valderrama Zurián. María Purificación de Vicente Manzanaro. Unidad de Conductas Adictivas. Alicante. Disponible en http://www.saludalia.com/Saludalia/web_saludalia/vivir_sano/doc/alcohol_y_drogas/doc/alcohol_jovenes.htm
- Jesús Macedo Gonzáles. La juventud. Disponible en <http://www.monografias.com/trabajos15/juventud/juventud.shtml4>

- Martínez Murillo Salvador. Francisco Gutiérrez. El alcohol en las bebidas. Disponible en [Elhttp://www.monografias.com/trabajos/alcoholismo/alcoholismo.shtml](http://www.monografias.com/trabajos/alcoholismo/alcoholismo.shtml)
- Mazzaro B. Alcoholismo. Revista del hospital psiquiátrico San Francisco de Asis. Corrientes, 1997: Vol. 1: 5-11.
- Maristela Monteiro/Alcohol y abuso de sustancias tóxicas /Organización Panamericana de la Salud (OPS)
- MedlinePlus/Alcoholismo/Texto publicado por la Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos y los Institutos Nacionales de Salud de EEUU/ Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000944.htm>.
- Organización Panamericana de la Salud/Investigación Cualitativa de Enfermería: Contexto y Bases Conceptuales/Capitulo 7
- Paris M, Cerda S. Intoxicaciones más frecuentes: Alcohol. En: Meneghello R. Pediatría. 5ta ed. Buenos Aires: Panamericana, 1997: Vol 2 .2654-5.
- Pedro Peralta Torres. Concienciamos a nuestros jóvenes, futuro de Loja y el país. (Diario Centinela). Disponible en <http://www.diariocentinela.com.ec/concienciamos-a-nuestros-jovenes-futuro-de-loja-y-el-pais/>
- Perspectivas de Salud - La revista de la Organización Panamericana de la Salud/Volumen 10, Número 1/ Año 2005
- Pineda, Alvarado y Canales/Metodología de la Investigación/2º Edicion/Pag. 77-161
- Universidad Técnica Particular de Loja. Proyecto: Bienestar de la Familia en los Barrios Marginales de la Ciudad de Loja. Tema: Alcoholismo y su Repercusión en la Familia. Disponible en <http://www.slideshare.net/ilfamutpl/bienestar-de-la-familia-en-los-barrios-marginales-de-la-ciudad-de-loja>
- Repercusiones del Alcoholismo en las Relaciones Familiares/ A. dos Santos Reinaldo/ S. Pillon/ Rev Latino-am Enfermagem 2008 maio-junho; 16(especial)/Disponible en: www.eerp.usp.br/rlae
- Sandoval Ferrer, J. Alcohol, Alcoholismo, Comunidad y Salud. Revista Cubana de Medicina General Integral.1998. 13. (2): 111 – 112

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

“AREA DE LA SALUD HUMANA”



1859

CARRERA DE ENFERMERIA

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS JOVENES

El presente cuestionario contiene una serie de preguntas que nos va a permitir conocer sobre el alcoholismo en los jóvenes y su influencia en las relaciones familiares. Ha sido elegido para participar en el presente estudio y solicitamos su valiosa colaboración. Los datos que aporte serán tratados anónimamente y solo serán usados para fines de la investigación. Gracias por su colaboración.

DATOS GENERALES.

Edad.....

Sexo.....

Estado Civil.....

1. ¿Con que frecuencia usted consume alguna bebida alcohólica?

- Consume en eventos sociales Si() No()
- Consume regularmente Si() No()
- Consume a diario Si() No()

2. ¿Considera usted que el consumo de alcohol afecta las relaciones familiares?

- Si ()
- No ()

3. ¿En qué aspectos considera usted que afecta las relaciones familiares?

-Incumplimiento de obligaciones familiares:

- Si ()
- No ()

-Conflicto con los familiares:

- Si ()
- No ()

4. ¿En algún momento ha perdido el control de sus actos, y por tanto ha actuado en forma violenta con sus familiares?

- Si ()
- No ()

-Ha actuado con violencia física hacia algún familiar:

- Si ()
- No ()

-Ha actuado con violencia verbal hacia algún familiar:

- Si ()
- No ()

-Ha actuado con violencia psicológica hacia algún familiar:

- Si ()
- No ()

5. ¿Se ha ausentado alguna vez o ha perdido un trabajo a causa del consumo de alcohol?

- Si ()
- No ()

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

“ÁREA DE LA SALUD HUMANA”



CARRERA DE ENFERMERIA

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS FAMILIARES

El presente cuestionario contiene una serie de preguntas que nos va a permitir conocer sobre el alcoholismo en los jóvenes y su influencia en las relaciones familiares. Ha sido elegido para participar en el presente estudio y solicitamos su valiosa colaboración. Los datos que aporte serán tratados anónimamente y solo serán usados para fines de la investigación. Gracias por su colaboración.

1. ¿Cumple el alcohólico con sus obligaciones familiares?

- Siempre ()
- A veces ()
- Nunca ()

2. ¿El ambiente familiar se mantiene en constante conflicto debido a la actitud del alcohólico?

- Siempre ()
- A veces ()
- Nunca ()

3. ¿Frente a los conflictos que implican tener un alcohólico en la familia, se ha dado algún tipo de violencia por parte de él hacia algún miembro?

- | | | |
|-------------------------|-------|-------|
| • Violencia física | Si() | No() |
| • Violencia verbal | Si() | No() |
| • Violencia psicológica | Si() | No() |

4. ¿Se ha ausentado alguna vez o ha perdido un trabajo a causa del consumo de alcohol?

- Si ()
- No ()

5. ¿Debido a los problemas que surgen en la familia al convivir con un alcohólico, como es la comunicación?

- Buena ()
- Mala ()
- Regular ()