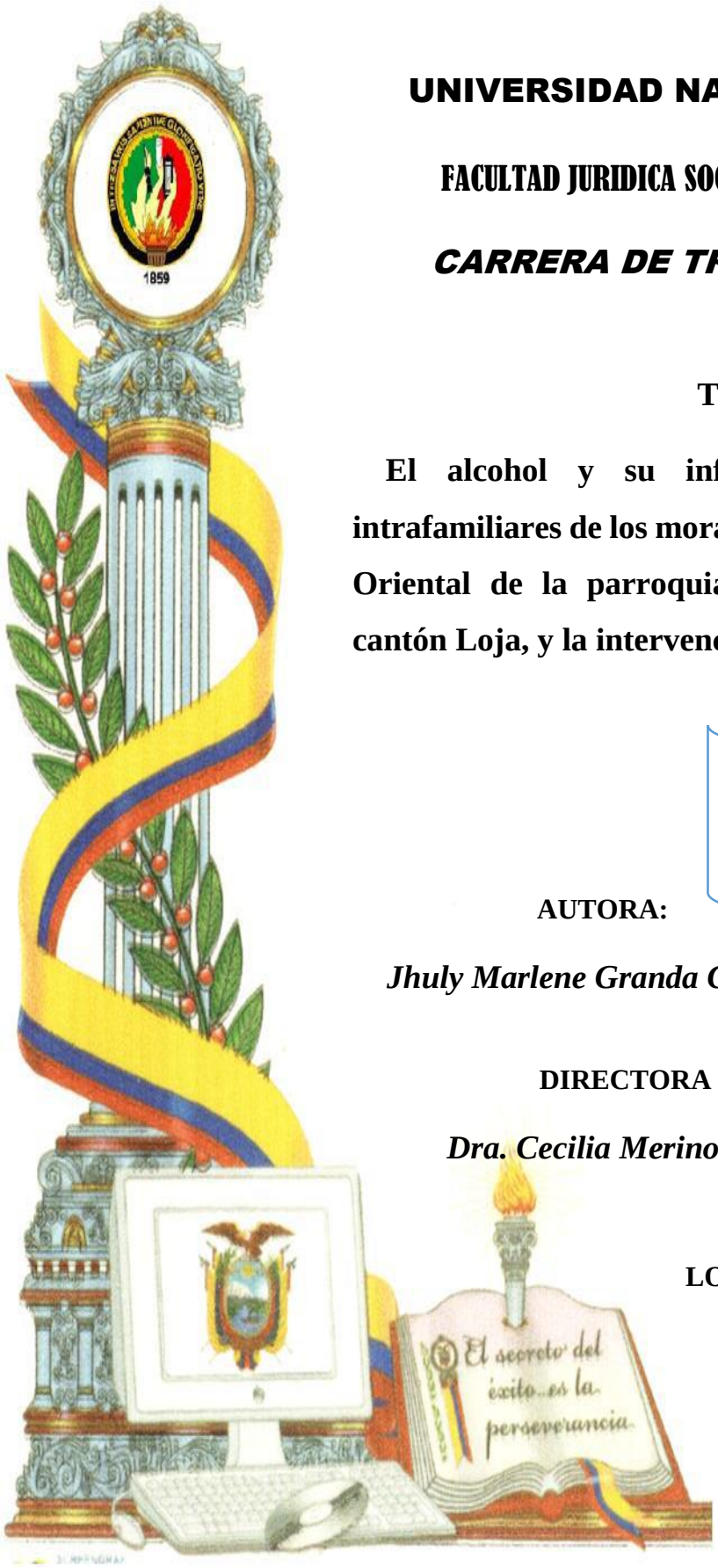


UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD JURIDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL.

TITULO:

El alcohol y su influencia en las relaciones intrafamiliares de los moradores del barrio Huiñacapac Oriental de la parroquia rural Chuquiribamba del cantón Loja, y la intervención del Trabajador Social.

Tesis previa a optar el grado de Licenciada en Trabajo Social

AUTORA:

Jhuly Marlene Granda Granda.

DIRECTORA DE TESIS:

Dra. Cecilia Merino Armijos Mg. Sc.

LOJA - ECUADOR

2018

TRABAJO SOCIAL

CERTIFICACIÓN.

Dra. Cecilia I. Merino Armijos, Mg. Sc.

DOCENTE DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL DE LA FACULTAD JURIDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA.

CERTIFICA:

Haber dirigido, asesorado y revisado en todos sus componentes el desarrollo de la Tesis titulada: **EL ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES DE LOS MORADORES DEL BARRIO HUIÑACAPAC ORIENTAL DE LA PARROQUIA RURAL CHUQUIRIBAMBA DEL CANTON LOJA, Y LA INTERVENCIÒN DEL TRABAJADOR SOCIAL.** De autoría de la Sta. Jhuly Marlene Granda Granda, la cual cumple con los requisitos de forma y fondo exigidos por la investigación para la graduación de Licenciada en Trabajo Social, de la Facultad Jurídica Social y Administrativa de la Universidad Nacional de Loja, y en cumplimiento a las disposiciones reglamentarias pertinentes, autorizo su presentación ante el organismo pertinente, y sustentación pública.

Loja, 16 de enero del 2018

.....

Dra. Cecilia I. Merino Armijos, Mg. Sc.
DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo, Jhuly Marlene Granda Granda declaro ser 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 esta.

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

Autora: Jhuly Marlene Granda Granda.

Firma: …….

Cédula: 1104502685

Fecha: Loja, abril de 2018

CARTA DE AUTORIZACION DE TESIS POR PARTE DE LA AUTORA, PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO.

Yo, **JHULY MARLENE GRANDA GRANDA**, declaro ser autora de la tesis titulada: "**EL ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES DE LOS MORADORES DEL BARRIO HUIÑACAPAC ORIENTAL DE LA PARROQUIA RURAL CHUQUIRIBAMBA DEL CANTON LOJA, Y LA INTERVENCIÒN DEL TRABAJADOR SOCIAL",** como requisito para optar el grado de **LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL,** autorizo al sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos muestre al mundo la reproducción integral 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, en la ciudad de Loja, a los 19 días del mes de abril de 2018

Firma: ……

Autor: Jhuly Marlene Granda Granda
Cedula: 1104502685
Dirección: Loja
Correo electrónico: jhuly838@gmail.com
Celular: 0968054764

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora de Tesis: Dra. Cecilia Merino Armijos, Mg. Sc.

TRIBUNAL DE GRADO.

Presidenta: Dra. Claudia Sofía Medina León Mg. Sc.
Vocal: Lic. Natalia Irene Zárate Castro Mg. Sc.
Vocal: Lic. Inés Catalina Villamagua Jiménez Mg. Sc.

DEDICATORIA.

Agradezco primeramente a Dios por darme la vida, fortaleza y sobre todo por guiarme cada día paso, a paso a lo largo de la carrera, dándome la sabiduría para poner mis conocimientos en servicio de la humanidad y permitirme llegar a este momento tan especial en mí vida.

Además, este trabajo lo dedicado con mucho amor y gratitud a mi padre y hermanos quienes con cariño y sacrifico supieron apoyarme con su amor y paciencia y que a pesar de las adversidades siempre buscaron la solución para que yo culmine mi carrera.

A la mujer que me dio la vida, el cual, a pesar de haberla perdido a muy temprana edad, ha estado siempre cuidándome y guiándome desde el cielo

A mi amado hijo Jhon por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor; de la misma manera a mi querido esposo Claudio por ser un verdadero amigo, por darme una carrera, por su sacrificio y esfuerzo en este camino de superación, y por creer en mi capacidad, aunque hemos pasado momentos difíciles siempre ha estado brindándome su comprensión, apoyo y amor incondicional, para que pueda obtener este logro en mi vida.

JHULY

AGRADECIMIENTO.

A la Universidad Nacional de Loja, Facultad Jurídica, Social y Administrativa, en especial a la Carrera de Trabajo Social, con cada uno de sus Directivos y Docentes por haber impartido sus conocimientos, saberes en el desarrollo de la formación y por cultivar los valores éticos y morales para poder desenvolverse en el ámbito profesional.

De manera especial mi agradecimiento sincero a la Dra. Cecilia Merino Armijos, Mg. Sc. Directora de Tesis, que con paciencia y ética profesional transmitió sus sabios conocimientos y experiencias contribuyendo para la realización ejecución y culminación de este Trabajo de Investigación.

Finalmente agradezco al Sr. Víctor Valle presidente del barrio Huiñacápac Oriental, Sr. Carlos Jiménez presidente de la Junta Parroquial Chuquiribamba de la cuidad de Loja, por la apertura y predisposición por haber hecho factible la culminación de este trabajo investigativo con éxito.

A todos ustedes, una sincera gratitud.

LA AUTOR

1. TÍTULO

“EL ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES DE LOS MORADORES DEL BARRIO HUIÑACAPAC ORIENTAL DE LA PARROQUIA RURAL CHUQUIRIBAMBA DEL CANTON LOJA, Y LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL”.

2. RESUMEN.

La presente tesis de investigación titulada “El alcohol y su influencia en las relaciones intrafamiliares de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental de la Parroquia rural Chuquiribamba del cantón Loja, y la Intervención del Trabajador Social”, tuvo como propósito explicar como el consumo de alcohol afecta a las relaciones intrafamiliares, sus causas, consecuencias y contradicciones que provocan en los grupos familiares, que dieron respuesta a los objetivos planteados desde la problemática planificada.

Los objetivos específicos permitieron sustentar al objeto de estudio mediante la argumentación teórica de las categorías de análisis, y guiaron a la elaboración del diagnóstico para la identificación de las causas - efectos que produce el consumo de alcohol en los grupos familiares para así plantear alternativas de solución.

La metodología utilizada en la investigación se enmarcó en el método del Autodesarrollo Comunitario que se fundamenta de cinco etapas, cada una de ellas con una importancia y determinante dentro de lo que es identificar problemáticas en sectores, grupos o comunidades que permitieron generar nuevas formas de intervención del Trabajador Social; de las cuales para la investigación se ha utilizado las tres primeras etapas que sirvieron a obtener una adecuada intervención, en su orden, La primera etapa: Intercambio Inicial con el sujeto demandante de la acción profesional. La segunda: Exploración del escenario y pre diagnóstico, La tercera etapa: Pre diagnóstico en si la búsqueda de soluciones, puesto que la cuarta y la quinta que son de evaluación y sistematización no se realizará debido a que estas dos fases estarán a cargo los directivos del barrio y parroquia quienes lograrán

ejecutar la propuesta planteada que afronte la problemática existente del barrio Huiñacápac Oriental, de esta manera se estará logrando su propia autonomía y desarrollo.

Uno de los hallazgos que responde a la hipótesis planteada en la investigación como eje principal es el 70% de moradores que consumen alcohol de manera frecuente generando problemas familiares, divorcios abandono de hogar, violencia física y psicológica, y en muchos casos sufriendo la pérdida de trabajo que afecta a la crisis económica y familiar.

Finalmente, desde los resultados obtenidos se ha permitido generar una propuesta de Intervención Social encaminada a prevenir el consumo de alcohol de los actores involucrados, para lograr el mejoramiento de las relaciones intrafamiliares.

Summary.

This research thesis entitled "EL Alcohol and its influence in the domestic relations of the inhabitants of the district Huiñacápac Oriental of the and parish rural CHuquiribamba of the canton Loja, and the Intervention of the Worker Social ", It was intended to explain how alcohol consumption affects family relationships, their causes, consequences and contradictions that provoke in family groups, which responded to the objectives posed from the planned problem.

The specific objectives allowed to support the object of study by the theoretical argumentation of the categories of analysis and guided to the elaboration of the diagnosis for the identification of the causes-effects that produces the consumption of alcohol in the groups Families to propose alternative solutions.

The methodology used in research is based on the method of community development that is based on Five stages, each one of which is important and determinant in what is to identify problems in sectors, groups or communities that allowed to generate new forms of intervention of the Social worker; of which for research has been used the first three stages that served to obtain an adequate intervention, in its order, the first stage: initial exchange with the plaintiff subject of the professional action. The second: Stage scan and pre-diagnosis, The third stage: Pre-diagnosis in if the search for solutions, since the fourth and fifth that are of evaluation and systematization will not be realized because these two phases will be in charge the managers of the district and parish who manage to execute the Proposal to confront the problematic of the Eastern Huiñacápac neighborhood, in this way it will be achieving its own autonomy and development.

One of the findings that responds to the hypothesis posed in research as the main axis is the 70% of inhabitants who consume alcohol in a frequent way generating family problems, divorces abandonment of home, physical and psychological violence, and in many Cases suffering the loss of work that affects the economic crisis, among others in their family groups.

Finally, from the results obtained has been allowed to generate a proposal of social intervention directed to prevent the consumption of alcohol of the actors involved, to achieve the improvement of the family relations in the family groups of this sector.

3. INTRODUCCIÓN

Según las investigaciones científicas el alcohol es un compuesto químico, toxico que ingerido en exceso provoca cambios inmediatos en la salud y personalidad va creando un deterioro progresivo en algunos órganos del cuerpo como el hígado, cerebro, páncreas, el corazón, también está considerado como droga psicoactiva legal ampliamente consumida por los seres humanos pues en principio produce en la persona una sensación de alegría, placer, tranquilidad, pero en realidad el alcohol es depresor del ser humano.

El consumo de alcohol en la actualidad es un problema psicológico, familiar y social; por otra parte, resulta ser el causante de conflictos personales, familiares, que conllevan a una serie de dificultades como enfermedades, crisis económica, aumentan la violencia dentro del grupo familiar, en la sociedad, disfunción familiar, accidentes de tránsito, suicidios y en menor medida puede perjudicar a otras personas, por ejemplo, amigos, compañeros de trabajo y desconocidos. Además, el consumo nocivo de alcohol genera una carga social y económica para la sociedad.

Ante el aumento del consumo de alcohol por parte de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental, dentro de los grupos familiares les genera violencia intrafamiliar pérdida de respeto entre cónyuges o hacia los hijos, agresión verbal hacia la otra persona, adquieren un inadecuado comportamiento y actitudes de conducta en su entorno familiar y comunidad; además, existe insuficiente conocimiento en los grupos familiares sobre los efectos de las bebidas alcohólicas

por ello lo ingieren como costumbre o cultura del barrio, generándoles como un hábito que les trae consecuencias negativas tanto para su desarrollo integral.

Para mayor comprensión de la presente investigación en su desarrollo se describen los siguientes:

APARTADO 1**.** En el cual se denomina **REVISIÓN DE LITERATURA:** Se plasmó una contextualización de las categorías objeto de estudio; ALCOHOL, RELACIONES INTRAFAMILIARES, INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL.

APARTADO 2. Se detallan los **MATERIALES Y MÉTODOS:** Los materiales fueron distintos insumos que facilitaron el proceso de investigación, se utilizó la metodología del autodesarrollo comunitario, en sus tres primeras etapas, que permitió la utilización de varias técnicas de recolección de datos como: la observación, entrevista, encuestas con las personas involucradas que facilitó dar sustentación y respuesta al análisis de las variables e indicadores planteados

APARTADO 3. Hace énfasis a la **DISCUSIÓN DE RESULTADOS:** la interpretación de los principales hallazgos del trabajo de campo que se expresan tanto las interpretaciones cuantitativas como análisis cualitativos y la interpretación de la discusión que dieron respuesta a las preguntas del objeto de estudio.

APARTADO 4. Contiene las **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:** Permitieron evidenciar los resultados obtenidos, en contraste con el objeto de estudio, se menciona sobre la necesidad e importancia de dar un aporte significativo

en la resolución del problema mediante la propuesta de intervención social encaminada a optimizar la problemática con alternativas de solución que posibilitan disminuir el consumo de alcohol para mejorar las relaciones intrafamiliares de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental.

4. REVISIÓN DE LITERATURA

4.1. ALCOHOL

4.1.1. Definición de Alcohol.

Desde el punto de vista, (Alvarez, 2011) Define que el alcohol se lo conoce como compuesto químico etanol, también nombrado como alcohol etílico su fórmula química es CH3 CH2 OH , se trata de un líquido incoloro de olor agradable soluble de agua en todas proporciones e inflamable, cuyo punto de ebullición es 78ºC para su elaboración existen dos maneras estas son fermentadas y destiladas, por fermentación de frutas, vegetales o granos están la cerveza, vinos, la champaña, sidra, vinos de mesa, y su grado de alcohol varían entre 10 y 20%, mientras que las destiladas están el ron, tequila, whisky, coñac, vodka y aguardiente y su grado varía entre 40 y 50% sus efectos son más rápidos porque se adsorbe más rápido el organismo. Para obtener bebidas alcohólicas más fuertes se deben destilar los alcoholes naturales, con ello se obtiene el alcohol destilado que posee una concentración de alcohol mucho más elevada que puede llegar hasta los 95 grados.

Según (Bill, 2000) El alcohol es la droga psicoactiva legal o sea que es permitida por las leyes (pero desde los 18 años), por lo que su uso no amerita un castigo y es consumida en la mayoría de los países. Se consume alcohol para celebrar y para prestar condolencias. Actúa para liberar las inhibiciones, las personas consumen alcohol para relajarse y divertirse, dar vigor y juventud. Para muchas personas, el alcohol es un complemento indispensable en la mayoría de los eventos sociales y en algunos casos lo consideraban como medicina para curar multitud de enfermedades. El alcohol puede provocar efectos físicos, mentales, sociales y

familiares creando un deterioro gradual en algunos órganos del cuerpo como el hígado, el cerebro, el páncreas y el corazón, que están condicionados a la cantidad de alcohol ingerida y a los hábitos de consumo. El consumo de la mayoría de las personas es de bajo nivel de riesgo relativo, tanto para ellos como para los demás.

Por otra parte, (Babor & Raul, 2010) Consideran que el alcohol es una fuente de placer para muchos consumidores, pero también se asocia con una serie de problemas que afectan a los individuos y la sociedad en general, incitando a la violencia que bajo los efectos provocados por estado de embriaguez, el individuo no piensa en las consecuencias de los actos o dejan de importarle, los mismos presentan alteraciones y bloqueo de las funciones frontales del cerebro, lo cual incrementa la agresividad, las personas pueden verse involucrados en riñas callejeras, en pandillas y en actividades delictivas, además incrementa la vulnerabilidad de los jóvenes frente al consumo de otras sustancias adictivas y que luego de una exposición prolongada al alcohol, el cerebro se adapta a los cambios que produce éste y se vuelve dependiente de él.

Desde un punto de vista científico del autor Álvarez menciona, que el alcohol se lo conoce como compuesto químico que contiene derivados como el hidroxilo (compuesto de un átomo de oxígeno y otro de hidrógeno, que se encuentra en el agua y los alcoholes) y el alifático (compuesto orgánico constituido por carbono e hidrogeno cuyo carácter no oloroso) también conocido y nombrado etanol o alcohol etílico, pues desde la antigüedad se ha obtenido las bebidas alcohólicas mediante un proceso de fermentación de cereales y frutas esta técnica se ha

utilizado en diferentes culturas de todo el mundo creando de esta manera diferentes tipos de bebidas alcohólicas como el vino, la cerveza, entre otros. Por otra parte, los autores Bill, Babor y Raúl, coinciden que el alcohol es una droga más consumida en nuestra sociedad, muchas de las personas acompañan sus actividades con el alcohol y es aceptado como un acompañamiento placentero de las relaciones y encuentro sociales ya que actúa como un relajante en el cuerpo de la persona que lo ingiere; pues el mismo se ha convertido en un problema social, debido a que muchas personas ingieren alcohol sin medida provocándoles efectos físicos, mentales, sociales y familiares creando un deterioro gradual de su salud, mismo que presentan alteraciones y bloqueos del conocimiento, lo cual incrementa la violencia hacia los familiares, se involucran en riñas callejeras y actividades delictivas la ingesta prolongada de alcohol hace que se vuelva dependiente al mismo.

4.1.2. Consumo de Alcohol

En cuanto a, (Arteaga, Herrera, 2010) Manifiesta que el consumo de alcohol genera diversos problemas de salud en las personas consumidoras ocasionándole trastorno conductual crónico manifestado por repetidas ingestas de alcohol, excesivas respecto a las normas dietéticas y sociales de la comunidad y que acaban interfiriendo la salud o las funciones económicas y sociales del bebedor; afectando los servicios de salud con aumento de los gastos originados por la atención a estos pacientes y sus familiares, aumentan los conflictos y violencia dentro de la pareja, en la familia , en la sociedad y en menor medida con la violencia hacia terceros, esto se debe probablemente a que la proximidad proporciona más oportunidades

para la violencia**,** así como otros efectos negativos. El consumo de alcohol se relaciona estrechamente con la pobre autoestima, según avanza el proceso adictivo, la autoestima es una de las características personales que antes se deteriora y que más atención requiere durante el tratamiento de la dependencia.

En el caso de, (Martha , 2005). Plantea que el consumo de alcohol abusivo tiene consecuencias nefastas sobre la salud, el abuso de esta sustancia puede originar serios problemas de salud, como la cirrosis, demencia y daño a los músculos del corazón, lo cual ocasiona problemas físicos, mentales, emocionales o sociales, entre otros, también afecta seriamente a la relación del alcohólico con su familia, sociales o laborales debido a las consecuencias de beber; problemas sexuales en el hombre; falta de menstruación en la mujer; alteraciones en el estómago; anemia, o desnutrición, limita las aspiraciones profesionales del individuo y, si no se recibe tratamiento a tiempo, finalmente ocasiona la muerte. El consumo de alcohol altera la organización familiar, sus costumbres, sus actividades cotidianas y sus relaciones afectivas, dando lugar a una serie de síntomas típicos como: desconcierto y confusión ante el problema (nadie sabe cómo actuar y en ocasiones, se justifica o se disculpa la conducta de quienes lo consumen), gran tensión y estrés en todos los miembros de la familia, temor, discusiones, agresividad, incumplimiento de las promesas, reacciones de enfado y resentimiento, desconfianza y frustración, poco apoyo emocional y problemas de incomunicación dentro de la familia, sentimientos de culpabilidad y reproches mutuos, entre otros..

(Hennis, 2015) Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el alcohol es una sustancia psicoactiva capaz de generar una dependencia, el consumo de este y los problemas relacionados con el mismo varían ampliamente en todo el mundo, la carga de la enfermedad y la muerte a la que conlleva sigue siendo significativa en la mayoría de los países. El alcohol afecta a las personas y las sociedades de diferentes maneras, y sus efectos están determinados por el volumen de alcohol consumido, los hábitos de consumo y, en raras ocasiones, la calidad del alcohol. El consumo nocivo de alcohol también puede perjudicar a otras personas, por ejemplo, familiares, amigos, compañeros de trabajo y desconocidos. Asimismo, el consumo nocivo de alcohol genera una carga sanitaria, social y económica considerable para el conjunto de la sociedad.

Contrastando lo manifestado con los autores Arteaga y Martha, con relación al consumo de alcohol, mencionan que las personas consumidoras les provoca diversos problemas de salud, físicos y sociales, también afecta directamente su relación familiar, social y laboral, en las familias de las personas consumidoras aumentan los conflictos, violencia, altera sus costumbres y actividades cotidianas dentro su hogar, por otra parte indican que la autoestima de la persona consumidora se va deteriorando según el nivel de dependencia que tenga al alcohol. A decir del autor Hennis que de acuerdo con la Organización Mundial de Salud el alcohol lo considera como una sustancia psicoactiva capaz de generar una dependencia en la persona que lo ingiere periódicamente, sus efectos están determinados por el volumen y calidad de alcohol consumido generando una carga sanitaria, social y económica considerable para la sociedad.

4.1.3. Alcoholismo.

Para el autor (Itziar, 2003). Manifiesta que el alcoholismo se puede definir como un estado de dependencia física y psíquica del individuo, que determina una serie de conductas dirigidas al consumo compulsivo y continuado del alcohol, resultado del consumo de alcohol, caracterizado por una conducta y otras respuestas que siempre incluyen compulsión para ingerir alcohol de manera continuada o periódica, con objeto de experimentar efectos psíquicos o para evitar las molestias producidas por su ausencia de la misma manera crea una necesidad fuerte para ingerir alcohol, aparte de la cultura en la que se viva también influyen otros factores en el consumo, entre ellos destacan las condiciones ambientales, condiciones socioeconómicas, pero sobre todo son los acontecimientos sociales como bodas, bautizos, cumpleaños y otras celebraciones las que favorecen el consumo excesivo de alcohol.

(Naveillan F, 1981) Señala el alcoholismo que es conocido como una enfermedad crónica y habitualmente progresiva producida por la ingestión excesiva de bebidas alcohólicas en el cual va en deterioro de la salud o del funcionamiento social de la persona, por un período de tiempo, en el cual presentan diferentes conductas tales como exceso alcohólico episódico, exceso alcohólico habitual, y adicción (dependencia), según la cantidad de alcohol bebido y la frecuencia de ingestas alcohólicas excesivas presentan un estado de dependencia física y emocional de consumo regular o periódico fuerte y sin dominio del alcohol, durante el cual la persona experimenta una compulsión hacia la bebida. Cuando cesa el

consumo de alcohol hay síntomas de privación, que pueden ser graves si el consumo continúa durante un mes o más, se da por supuesto que existe adicción.

(Torres Hernández , 2007) Define que el alcoholismo se caracteriza por la dificultad para controlar el consumo de bebidas alcohólicas, el deterioro en la capacidad de controlar el consumo de alcohol puede ser intermitente y muy ligero, en las fases iniciales de la enfermedad, pero puede llegar a ser continuado e intenso, más adelante, y conducir a una "robotización" progresiva de la conducta de auto-administración de alcohol y a una pérdida de control tan grave como la de cualquier otra drogodependencia por vía intravenosa. Por este motivo, el objetivo ideal sería que el paciente alcohólico se mantuviera sin tomar bebidas alcohólicas, de manera continuada, sin embargo, lo más probable es que su actitud ante tal objetivo sea bastante ambivalente y ello puede contribuir a que su evolución curse con la alternancia de períodos de remisión de la enfermedad y períodos de recaída, en los que su vida se desorganiza y puede llegar a estar fuera de control.

Según los autores en su investigación científica Naveillan y Torres concuerdan, que el alcoholismo una enfermedad crónica, se caracterizá por la dificultad que tiene la persona para controlar las bebidas alcohólicas, según la cantidad de alcohol bebido y la frecuencia presentan un estado de dependencia física y emocional en el cual se deteriora su salud o el funcionamiento social por un período de tiempo,

A decir del autor Itziar manifiesta, que el alcoholismo es un estado de dependencia física y psíquica del individuo se caracteriza porque presenta una serie de conductas y factores influyentes para ingerir alcohol de manera continuada, como

las condiciones ambientales, socioeconómicas, la cultura en la que vivan, pero sobre todo son los acontecimientos sociales.

4.1.4. Tipos de alcoholismo.

Existen diferentes tipos de alcoholismo a continuación, se detallan los algunos tipos de alcoholismo según varios autores.

Según (Sánches Pardo, 2013) señala dos tipos de alcoholismo**.**

- ***Alcoholismo Crónico*:** Se produce por el consumo habitual de moderadas dosis de alcohol. El alcohólico presenta trastorno del carácter (desconfianza, irritabilidad, con periodos depresivos que pueden llevarlo al suicidio en algunos casos extremos). Todos los órganos resultan afectados, sobre todo el sistema nervioso. Temblor en las manos, alteraciones digestivas que pueden derivar al cáncer, etc. Puede llegar al delirium tremens que lo conduce a la muerte, aunque no sea muy habitual.
- ***Alcoholismo Agudo:*** Llamado también embriaguez o ebriedad, es transitorio. Consiste en una crisis pasajera que va desde la euforia (bebida alegre) a la tristeza (bebida triste) hasta la perdida de la razón, marcha titubeante mareos, náuseas y vómitos.

También (Arteaga Herrera, 2010) Indica que el alcoholismo puede ser primario y secundario sintomático.

- ***Alcoholismo Primario*:** Es tóxico ya que causan daño biológico, psicológico y social.

- ***Alcoholismo Secundario Sintomático:*** Es determinista porque provoca pérdida de libertad ante el alcohol (incapacidad de abstenerse y controlarse para decidir no tomar o hasta cuando tomar).

  (Arias G, 2006) Da a conocer que todas las personas son alcohólicas y se agrupan en las siguientes tipos de bebedores.

- ***Bebedores Abstemio.*** Son aquellas personas quienes no disfrutan o muestran un desagrado activo al gusto y a los efectos del alcohol y, en consecuencia, no tienen interés en repetir la experiencia.
- ***Bebedor Moderado:*** Ingestión habitual de diversas bebidas alcohólicas inferior a los 3/4 litros por día.
- ***Bebedor Excesivo:*** Bebe más de un litro de vino, o su equivalente por día y presenta más de una embriaguez por mes. No obstante, aún puede controlar el consumo.
- ***Bebedor Habitual:*** Toda su vida social se centra en el alcohol. No consumen por gusto, sino porque le aporta una sensación aparente de seguridad, valor o placer. Al comienzo, la ingesta es circunstancial, y puede dejar de beber con el tiempo, se establece el hábito.
- ***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 embriaguez es rara, puede ocurrir, solo durante una actividad de grupo, tal como una boda, una fiesta o el día de año viejo, momentos en que se permite beber en exceso.
- ***Alcohólicos sociales:*** Se intoxican con frecuencia, pero mantienen ciertos controles de su conducta. Prevén las ocasiones que requieren, de modo

rutinario, tomar “un par de copas” antes de ir a casa. Son personas que les gusta siempre ir a los mismos lugares de bebida con gran tolerancia al alcohol. Un alcohólico social, encontrará tiempo para una copa por lo menos, antes de la cena. Su bebida, no suele interferir en su matrimonio ni gravemente en su trabajo mientras mantenga esta situación.

- ***Bebedores Alcohólicos.*** se identifica por su gran dependencia o adicción hacia al alcohol y una forma acumulativa de conductas asociadas con la bebida. El camino al alcoholismo se aplica al desajuste social, que presenta en las vidas de los individuos adictos y de sus familias.

4.1.5. Consecuencias del consumo excesivo de alcohol.

De acuerdo con (Torres Hernández , 2007) el consumo excesivo de alcohol puede causar o exacerbar varias consecuencias como:

- ***Consecuencias Físicas*.** la alteración física relacionada con el consumo de alcohol presenta un mayor riesgo para la salud estos trastornos presentan una relación dosis-efecto, es decir que aumenta de forma proporcional a la intensidad del consumo de alcohol, sin que exista una dosis umbral y con diferentes riesgos en función del sexo, vulnerabilidades individuales, el riesgo cardiovascular y la edad entre otras alteraciones.
- ***Consecuencias sociales.*** Este tipo de complicaciones son las que más se relacionan con los efectos agudos del alcohol, existiendo una relación proporcional entre los niveles de consumo de alcohol y la aparición de estos problemas asociada a los homicidios, por otro lado, es también un factor importante en el incesto, abuso sexual de niños, abuso de la esposa y otros tipos

de violencia dentro de la familia. Entre el 48% y el 87% de agresiones de la pareja se producen tras haber tomado bebidas alcohólicas.

- ***Problemas familiares.*** Maltrato y abandono. El consumo de alcohol es uno de los principales factores de riesgo para la aparición del maltrato familiar, existe una relación directa entre los niveles de consumo de alcohol y la gravedad del acto violento cometido. El maltrato familiar abarca tanto a la pareja como a los hijos, además, el consumo de alcohol aumenta el riesgo de separación y divorcio. La familia es una de las principales afectadas pues en ella recae todo el peso del alcohólico pues es la que le brinda el apoyo tanto moral y económico pues este a medida que se va avanzando en el alcoholismo se va deteriorando tanto física como psicológicamente necesitando todo el apoyo de su familia. Toda la familia en general se ve afectada no solo la esposa o esposo, los hijos, padres, abuelos etc.
- ***Consecuencias Económicas;*** las consecuencias económicas del consumo excesivo de alcohol son muy difíciles de determinar ya que es causa de multitud de enfermedades o agravamiento de estas, motivo de accidentes, genera violencia, provoca rupturas de parejas, e incluso la muerte. Además, el tratamiento de esta debe ser abordado desde diferentes perspectivas, mediante un equipo multidisciplinar de especialistas y acompañándose de tratamiento farmacológico. Gran parte de los costes atribuibles al alcoholismo son de carácter indirecto y con un impacto muy elevado sobre la sociedad. El alcohol genera para la sociedad un impacto sanitario y económico muy elevado.

En cambio, (BB, 2009). Indica que las consecuencias del alcohol se pueden percibir desde el primer segundo. Beber alcohol tiene efectos inmediatos desde la primera copa. Sea cual sea la frecuencia, beber favorece las conductas de riesgo, y hay ocasiones (cada vez más frecuentes) en las que el alcohol está presente como causante de accidentes laborales, de tráfico, altercados, violencia y agresiones, vandalismo etc. según diferentes parámetros, como son la cantidad de alcohol, antecedentes familiares, estado de salud, frecuencia de consumo, etcétera.

Según el autor torres Hernández señala que las bebidas alcohólicas en exceso pueden causar varias consecuencias en la vida y comportamiento de un individuo entre ellas están físicas, sociales, familiares y económicos, todas estas derivaciones tienen sus efectos diferentes, según el grado de alcohol consumido por el individuo será el comportamiento de la persona, conllevando a que se vuelva cada vez menos tolerante y menos paciente ante los estímulos de su entorno, reacciona de una manera agresiva, en algunos casos estos problemas del alcohol se asocia con los homicidios, y abuso sexual de niños y mujeres y otros tipos de violencia dentro de la familia, por otra parte existen situaciones que no se puede controlar por lo que ocasiona discusiones entre familiares, en el hogar, divorcios, convirtiéndose en una persona tóxica para las relaciones interpersonales por otra parte la economía y la vida social de la persona se va decayendo y ellos no son capaces de aceptar que tienen un problema hasta que llegan a una situación extrema con su adicción.

4.1.6. Causas, y factores de riesgo del consumo de alcohol.

(Capestrano, 2011) Menciona que el consumo del alcohol es una práctica común en muchas sociedades y para muchos es una manera agradable de celebrar los eventos especiales, ponerse al día con los amigos o simplemente relajarse al final de un largo día. Sin embargo, no hay una causa definida para que una persona se vuelva alcohólica, pero generalmente se deberán tener en cuenta otros factores como familiares, sociales o culturales, psicológicos y genéticos. El cual define las principales causas que provocan el consumo de alcohol:

- ***Evasión:*** la bebida se puede usar como un medio para excluir de la mente problemas desagradables en vez de hacerles frente.
- ***Soledad:*** la bebida se puede usar para disminuir el dolor causado por tener pocas amistades, mudanzas frecuentes, no tener "raíces", separación de los seres queridos, etc.
- ***Miedo:*** la bebida puede darle a las personas tímidas, inseguras o amenazadas, un falso sentido de confianza en sí mismos y seguridad.
- ***Falta de control emocional:*** puede parecer que la bebida alivia los problemas que uno sufre en sus relaciones con otras personas.

(Ruiz D. L. E., 2001) Indica que los factores relacionados con el consumo de alcohol son.

- ***Factores Familiares.*** Son los factores de riesgo más frecuentes en especial en el alcoholismo. Por lo general hay permisividad en el seno familiar, problemas de comunicación pobres estilos disciplinarios, rechazo parental, abuso físico y sexual hogares desintegrados, por falta de trabajo, problemas familiares, falte

de deporte, hogares desintegrados que se encuentran en el grupo familiar, así como la falta de adecuada supervisión familiar**.**

- ***Factores Sociales.*** Nuestra sociedad es permisiva con el alcohol y en tal sentido desde que nacemos hasta nuestra muerte los eventos sociales están entremezclados con el alcohol, la disponibilidad de las bebidas etílicas juega un rol importante para el inicio del de sustancias ilegales. Aspecto adicional que considerar es el vínculo con amistades malsanas con tendencias antisociales donde la presión de grupo ya sea en contextos sociales, laborales o académicos son muchas veces la que precipita el desarrollo de consumos excesivos y finalmente la dependencia
- ***Factores Culturales.*** Son las costumbres, patrones culturales, publicidad y la sociedad que influyen en la formación de ideas y creencias, el uso y abuso de las bebidas alcohólicas no distingue países, desarrollos, regiones, razas, culturas, organismos, personalidades.

4.1.6.1. Factores Psicológicos.

Personalidad Dependiente. Se deja llevar por el grupo, por lo general no asume sus propias decisiones sino deja que otros lo hagan por él. Frecuentemente estas personas son presa fácil de la presión social para el consumo de alcohol y otras drogas.

Depresión: La depresión se refiere al estado de abatimiento, tristeza, desesperanza, minusvalía, emotividad, insomnio, pérdida de apetito e ideas de muerte o intentos suicidas con variados grados de compromiso funcional en las áreas académicas, laborales o socio familiares de más de dos semanas de duración, desencadenada o no por estresores ambientales como por ejemplo:

muerte de familiar, problemas económicos, conflictos familiares., constituye una de las condiciones que pueden anteceder a la iniciación de la adicción o a un consumo excesivo crónico de alcohol y otras sustancias.

Ansiedad: Estrés es una de las condiciones más frecuentes con las que una persona se enfrenta en el diario vivir. El estrés se define como el estado de tensión generado por los múltiples problemas o presiones personales, familiares, económicos, y entre otros, que la persona puede estar enfrentando y que es el resultado de la forma como esta aprecia tales estresores y de los mecanismos de afrontamiento que dispone a través de su experiencia de vida. Tal situación es con frecuencia el precipitante del consumo de alcohol u otras drogas como forma de aplacar la angustia, la tensión en algunos casos, y en otros como forma de olvidar la realidad tan dura. Aquí la orientación apropiada de las medidas de relajación, así como del uso adecuado de su red socio familiar inmediato son las medidas más a la mano que se disponen para enfrentar tal condición.

- *Hereditarias:* Hoy en día la participación genética en el desarrollo del alcoholismo y drogadicción es un hallazgo que no tiene duda, demostrado a través de 33 los estudios en animales, gemelos y de adopción que han confirmado tales asociaciones. Los estudios más actualizados sobre la tasa de herencia general para el alcoholismo fluctúan entre el 60% y 90%. Parientes cercanos de alcohólicos primarios tienen aproximadamente 3 a 4 veces más el riesgo de desarrollar el trastorno. Del mismo modo en los hijos de alcohólicos se han encontrado un incremento de reacciones placenteras ante la exposición

al alcohol, una menor alteración cognitiva y psicomotora, así como una serie de cambios en el sistema nervioso central que los predisponen al alcoholismo.

De acuerdo con los criterios científicos de los autores se concluye que no hay una causa definida del consumo de alcohol, pero existen determinados factores que pueden jugar en su desarrollo, estos factores son familiares, sociales o culturales, psicológicos y genéticos, uno de los principales factores que conlleva a la persona a caer en el vicio del alcohol es la familia por la permisividad en el seno familiar se sienten en depresión, soledad y problemas familiares, etc. Asimismo, en el factor cultural **s***on las costumbres, patrones culturales, publicidad y la sociedad que influyen en la formación de ideas y creencias, el uso y abuso de las bebidas alcohólicas no distinguen países, regiones, razas, culturas, organismos y personalidades lo cual se puede iniciar cuando tienen el ejemplo en casa de padres, familiares o por predisposición genética al alcohol entre otros factores vinculados al consumo de alcohol.*

4.1.7. Dependencia del Alcoholismo.

De igual manera (Guardia Serecigni, 2007) sostiene que la dependencia del alcoholismo consiste en un conjunto de manifestaciones fisiológicas, comportamentales y cognoscitivas en el cual el consumo de alcohol adquiere la máxima prioridad para el individuo, mayor incluso que cualquier otro tipo de comportamiento de los que en el pasado tuvieron el valor más alto. Dos síntomas característicos son la sensación de deseo o necesidad (que pueden llegar a tener una

gran intensidad) de beber alcohol y también la disminución de la capacidad para controlar la ingesta de alcohol.

Como lo hace notar (José G. , 2015) que la dependencia del alcohol es una enfermedad del cerebro recidivante y progresivo, y con un riesgo elevado de cronificación, que incluye manifestaciones vivenciales, conductuales, cognitivas y fisiológicas para los individuos que lo padecen, la vida la organizan en torno a su bebida, y ésta constituye su máxima prioridad, por encima de cualquier otro interés que el sujeto tuviera previamente. Los sujetos con un síndrome de dependencia presentan un amplio conjunto de síntomas y problemas que se muestran asociados con el alcohol, tanto en la esfera individual como familiar y social, y su vez obliga a que dichos consumos continúen.

Mientras tanto (Wolfgang, 2004) los signos y los síntomas de la dependencia del alcohol incluyen la incapacidad de limitar el consumo de alcohol, la necesidad o compulsión de beber y la presencia de síntomas de abstinencia, como las náuseas, la sudoración o el temblor, al abstenerse de beber. Además, una persona dependiente del alcohol puede mostrarse irritable si no dispone de alcohol, y la patología puede causar problemas de relación, laborales o económicos. Estos signos puede notarlos el propio individuo o algún familiar, para la mayoría de las patologías, el alcohol aumenta el riesgo de modo proporcional a la dosis, es decir, a mayor consumo, mayor riesgo.

En contraste con lo manifestado por los tres autores se menciona, que la dependencia del alcoholismo es cuando el individuo tiene la máxima prioridad para consumir alcohol, pues presenta dos síntomas característicos una es la sensación de deseo o necesidad de ingerir alcohol, la segunda siente tener incapacidad para controlar la ingesta, así mismo la dependencia se asocia con una enfermedad del cerebro crónico que presenta un conjunto de manifestaciones vivenciales y conductuales que se muestran tanto en la esfera individual como familiar y social obligando a que continúen en el consumo. Además, una persona dependiente del alcohol puede mostrarse irritable si no dispone de alcohol, y causar problemas de relaciones familiares, sociales, laborales o económicos.

4.1.8. El alcohol y la familia.

Desde el punto de vista (Díaz & Serrano, 2001) 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.

De igual manera (Torres Hernández , 2007) El alcohólico, desde siempre, ha sido una fuente de conflictos en la familia. Lo podemos observar a través de todos los

centros asistenciales y todos los lugares en que se recoge información sobre la vida familiar del paciente alcohólico, alterando toda la estructura.

4.1.8.1. Situaciones que se alteran por la acción de un alcohólico

- Cambios de papeles en la estructura familiar: desdibujando sus propios roles y modificando los de los demás, alteración de tareas y de responsabilidades. Obligando a sustituirle en funciones que no desempeña, tanto en la crianza, la responsabilidad, el aporte económico, las tomas de decisiones, la presión, el miedo y la violencia que se pudiera ejercer sobre otros miembros del sistema familiar.
- Ejemplos: sustitución de la madre en las tomas de responsabilidades cuando el paciente afectado es el padre, toma de responsabilidades del padre, cuando la afectada es la madre, asunción de roles de adulto por parte de hijos adolescentes.
- 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.
- Los compromisos sociales se ven afectados con la presencia, o con la ausencia, del alcohólico, en función de que falla a los compromisos, hay 19 que dar explicaciones, o bien si está presente y organiza conflictos derivados de su paranoidismo, su intolerancia, su agresividad.
- El ocio intra y extra familiar, 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.

- 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.

4.1.8.2. Problemas para los miembros de la familia

- El esposo/a no bebedor: son personas con altos niveles de desorientación por la dificultad de adaptarse a las actitudes y conductas desconcertantes del afectado, que suele hacer la vida desagradable con frecuencia. Cuanto más grave es el problema, más difícil es actuar coherentemente y se tiene menor competencia para enfrentarse al mismo, por lo que desempeñan peor los papeles que le corresponden como parte de la familia o la pareja.
- Un tercio de los alcohólicos instrumentan su mal funcionamiento familiar como justificación para beber. Ese conflicto en el matrimonio puede tomar un cariz violento, por el uso de alcohol y las interpretaciones delirantes que se tienen de las actuaciones del otro, genera violencia.
- También se asocia el alcoholismo con el abuso sobre los niños (incestos, violaciones, etc.) siendo una razón más para mantener la conducta alcohólica,

por la culpabilidad y las dificultades emocionales que genera. El alcohol genera violencia, en hombres y en mujeres, con incremento de las palizas por el uso del alcohol. El padre o la madre que no beben, disminuyen sus esfuerzos en lo que debe ser la educación de los hijos, padecen un sobreesfuerzo ya que el alcohólico requiere el máximo de energía, lo que podría hacer, un hijo que no entienda de qué va el problema, crea al cónyuge que no bebe tan culpable como el otro, planteando un conflicto de intereses al cónyuge que no bebe, además de generarles sentimiento de culpa de por qué el otro cónyuge bebe.

- La co-dependencia, se define como la incapacidad del esposo/a de bebedor, a modo de encubrimiento del comportamiento destructivo de sus compañeros bebedores, facilitando con esa actitud que ellos sigan bebiendo.
- En la actualidad la co-dependencia se define patrón de dolorosa dependencia de los comportamientos compulsivos y de la aprobación de otros para intentar encontrar seguridad, autoestima e identidad. También se define como una enfermedad primordial, presente en cada miembro de una familia con adictos, que es a menudo peor que la propia enfermedad y que tiene sus propias manifestaciones físicas. Es una entidad diagnóstica curable. Se produce el fenómeno mucho más entre las mujeres.
- Como alternativa a la codependencia y posible tratamiento de la patología: el Derecho de las mujeres a vivir sin estar dominadas, ser tratadas con respeto, ser pagada igualitariamente con respecto a los hombres en sus trabajos, reestructurar las tareas de la casa y cuidado de los niños compartiéndolas con los hombres; enseñar a las mujeres que el desarrollo personal y la acción social son esenciales para que el cambio positivo en sus vidas, enseñarles a analizar y

desarrollar la política y la legislación, partiendo de los personal y general hacia lo global, para que la relación sea lo más clara posible.

- La mujer de un bebedor está bajo presión psicológica, con problemas como ansiedad, depresión, baja autoestima.
- Son personas que usan los servicios sociales y de salud, reciben múltiples tratamientos con ansiolíticos, antidepresivos, etc., para sobrellevar su carga y tratar de conseguir que el alcohólico no beba, o beba menos, incidiendo en todas las esferas de su vida: laboral, social etc. El compañero sigue bebiendo, la esposa sigue viviendo con él con los problemas que ello le acarrea. El bebedor deja de beber. La relación se rompe, esto ocurre más entre marido no bebedor y esposa alcohólica, que en el caso contrario

Según los criterios científicos del autor Serrano manifiesta que cuando un miembro del hogar padece alcoholismo la familia se ve afectada de manera directa ya que altera la convivencia en el hogar, se disminuye las relaciones afectivas entre cónyuges causando una actitud negativa entre el familiar y bebedor. Para Hernández indica que la familia desde siempre ha sido una fuente de conflictos contrae consigo una serie de problemas de salud y familiares, altera la estructura familiar desvinculándose de las responsabilidades del hogar, ausencia en los compromisos sociales, en consecuencia, el alcohol genera, violencia en hombres y mujeres además de generarles sentimientos de culpa de porque el otro cónyuge bebe.

4.1.9. El alcohol y contexto cultural.

De acuerdo con (Universitarias, 2015) Señala que en la actualidad la situación del consumo de alcohol es desmedido por consecuencias del valor cultural que se le ha otorgado tradicionalmente, siendo que la población no lo conceptualiza como problema adictivo sino más bien lo consideran como un principal pasatiempo en los tiempos libres y además lo relacionan con diversas diversiones como, celebraciones, relaciones sociales, estimulantes, etc. En especial de los jóvenes adultos de sexo masculino y femenino convirtiéndose en la puerta al consumo de otras sustancias.

Por otra parte, (Rodríguez/Andes, 2017). Menciona que en el Ecuador el alcoholismo es uno de los principales problemas sociales y de salud pública, según un estudio de la Organización Mundial de la Salud (OMS) el país se ubica en noveno lugar con mayor consumo de bebidas alcohólicas, pues se ingiere 7,2 litros de alcohol por habitante al año. El problema del alcohol se debe principalmente a la cultura de los ecuatorianos y a los niveles socioeconómicos de nuestra sociedad. En el Ecuador es muy común que la gente beba en todas las fiestas populares. Un ejemplo es la celebración tradicional conocida como Mamá Negra, que se realiza cada año en la ciudad serrana de Latacunga, en homenaje a la Virgen de Las Mercedes y por la Independencia de esta localidad.

Durante todo el desfile, que dura más de 5 horas, quienes acompañan a los personajes principales ofrecen licor a los visitantes y de igual manera ocurre en otras ciudades del país en cualquier fiesta y celebraciones siempre van

acompañadas de bebidas alcohólicas. Generalmente las fiestas de independencia, las conmemoraciones religiosas, y celebraciones populares como Carnaval etc.

Mientras tanto (Díez Hernández, 2003). El alcohol está presente en las sociedades actuales desde la antigüedad. El consumo de alcohol varía mucho de unas culturas a otras, pero en todas ellas se puede observar que su consumo depende de unas variables, entre ellas destaca el estatus, la edad, el género del individuo y la estructura social. Así también se intenta dejar plasmada la influencia que tiene el alcohol en la sociabilización de muchos individuos tanto para integrarse dentro de un grupo determinado como para excluirse.

De acuerdo a los criterios de los autores consideran que, el alcoholismo universalmente desde la antigüedad es aceptado como uno de los principales problemas sociales y de salud en todo el mundo, representa una grave amenaza al bienestar, a la vida de la humanidad por el uso y abuso de estas bebidas alcohólicas; por otro lado, el consumo de alcohol se lo considera como cultura de los habitantes de diferentes lugares del mundo ya que depende de una variable, entre ellas destaca el estatus, la edad, el género del individuo y la estructura social, además se lo ve muy ligado a la sociedad a través de costumbres, tradiciones, ritos religiosos y todo tipo de eventos que van trascendiendo de generación en generación. Desde la antigüedad se conocen sus formas de fabricación y sus efectos nocivos del uso y abuso de estos productos pues existen escritos de las primeras civilizaciones que ya conocían sobre la fermentación.

4.1.10. Problemas Sociales Asociados al Consumo de Alcohol.

Desde la perspectiva de (Ferrer & Pérez, 2009). Menciona que son muchos los problemas asociados al consumo de bebidas alcohólicas, por un lado, se refiere a los accidentes, especialmente de tráfico, relacionados con el consumo de bebidas alcohólicas y, por otro lado, los desajustes que aparecen en el sistema familiar como consecuencia de aparición de la dependencia alcohólica en uno de sus miembros. En el primer caso estamos contemplando un problema derivado de un consumo cualitativamente excesivo, en el segundo, se alude a la problemática familiar derivada de la dependencia alcohólica.

Desajustes Familiares Asociados a la Dependencia Alcohólica.

La dependencia alcohólica de un miembro de la familia es un estresor que debilita la resistencia familiar en muchos aspectos y la hace insuficiente o incluso perturbadora en alguna de sus funciones esenciales origina gran cantidad de lesiones permanentes postraumáticas, genera hechos delictivos violentos por agresión directa, por robo y asalto, altera su salud, sus costumbres, sus actividades cotidianas y sus relaciones afectivas, dando lugar a una serie de síntomas típicos

A grandes rasgos, introduciremos algunas alteraciones específicas, características de las familias con algún progenitor alcohólico:

- *Alteraciones de la dinámica familiar*. Las relaciones intrafamiliares se perturban, repercutiendo igualmente sobre las relaciones extra familiares.
- *Ruptura de la estructura familiar*. Aumenta la probabilidad de abandono familiar de menores, o de su ingreso en centros de tutela.
- *Degradación laboral***.** La posible pérdida del puesto de trabajo o la disminución de la categoría laboral, afecta emocionalmente a toda la familia.

- *Alteración de la economía familiar***.** Es la principal consecuencia material de la degradación laboral ya que una persona alcohólica tiene mucho que ver con las carencias económicas por lo que los excesivos consumos de alcohol en las personas ocasionan problemas económicos y emocionales al interior de los hogares, puesto que los jefes de hogar familias destinan entre el 40 y 50 por ciento de su salario a la ingesta de bebidas embriagantes.
- *Pérdida de estatus.* Se producen variaciones en el hábitat en que se inició el problema, tendiendo hacia zonas más depravadas socialmente.
- *Conducta agresiva.* Son frecuentes los casos de malos tratos y abusos sexuales con los hijos o el cónyuge, especialmente en el caso del alcoholismo masculino.
- *Degradación personal.* Toda la familia va perdiendo paulatinamente sus relaciones sociales extra familiares y sus fuentes de apoyo social.

Contrastando con los criterios científicos del autor Ferrer y Pérez señala, a los desajustes familiares como el principal problema que se asocia como consecuencia para que uno de sus miembros consuma y dependa del alcohol. Pese a, que la familia se ve debilitada ante el familiar alcohólico, el cual les provoca alteraciones en la dinámica familia perturbando las relaciones intrafamiliares, disfuncionamiento del hogar, carencias económicas, perdidas de su hábitat, conducta agresiva, en fin, toda la familia va perdiendo paulatinamente sus relaciones sociales, familiares y sus fuentes de apoyo social.

4.2. RELACIONES INTRAFAMILIARES.

4.2.1. Definición de Familia

La familia, según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. En la cual, la familia es un núcleo compuesto por personas unidas por parentesco o relaciones de afecto que suelen tener cada sociedad u organizaciones familiares, pero algo muy importante es que, en la familia, sea del tipo que sea, las personas que conforman ese grupo tienen relaciones de parentesco y afectivas. Además, en este grupo familiar se transmiten los valores de la sociedad en la que se vive. Por lo tanto, la familia es reproductora del sistema social hegemónico de una época y sociedad determinada. (Massarenti, 2003)

(Staruss, 2009) Es un conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos (padre, madre, hermanos, etc.) con vínculos consanguíneos o no, con un modo de existencia económico y social comunes, con sentimientos afectivos que los unen y aglutinan. Naturalmente pasa por el nacimiento, luego crecimiento, multiplicación, decadencia y trascendencia. Tiene además una finalidad: generar nuevos individuos y adaptarse al contexto de una la sociedad

(Reynaldo, 2015) enfatiza que la familia es el ámbito primordial de desarrollo de cualquier ser humano pues constituye la base en la construcción de la identidad, autoestima y esquemas de convivencia social elementales. Como núcleo de la

sociedad, la familia es una institución fundamental para la educación y el fomento de los valores humanos esenciales que se transmiten de generación en generación.

De acuerdo con los análisis científicos de autores mencionan que la familia es el principal pilar de la sociedad lugar donde nacen, aprenden, se educan y desarrollan, además es un refugio de orgullo y alegría de todos los miembros que integraran en un hogar, ya que tener una buena familia es un privilegio que no tiene precio, sentirla como protección en las angustias, peligros o incertidumbres y percibirla como receptora, para compartir las alegrías y logros alcanzados, además en el grupo familiar se transmiten valores de la sociedad ya que es fundamental en los humanos que se comunique de generación en generación.

4.2.2. Tipos De Familias.

Existen diferentes tipos de familia según las relaciones de parentesco a continuación se detallan los siguientes:

Familia Nuclear: la familia básica, que se compone de esposo (padre), esposa (madre) e hijos de descendencia biológica de la pareja. Que conviven en forma independiente de los restantes parientes.

Familia Extensa o consanguínea: Se compone de más de una unidad nuclear siempre y cuando coexistan bajo un mismo techo, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos.

Familia Monoparental. Es aquella familia que se constituye por solo uno de los padres y sus hijos. Esta puede tener diversos orígenes, ya sea porque los padres se han separado y los hijos quedan al cuidado de uno de los padres, por lo general la madre quien la mayoría de las veces asume la crianza de sus hijos/as, excepcionalmente, se encuentran casos en donde es el hombre el que cumple con esta función; por último, da origen a una familia monoparental el fallecimiento de uno de los cónyuges.

Familias compuestas o reconstituidas: es aquella en la cual dos adultos forman una nueva familia, a la cual ambos o uno de ellos trae un hijo de una relación anterior, estas familias pueden formarse a partir de; un progenitor no casado, de un divorcio, del rompimiento de una convivencia anterior, o como consecuencia de una muerte. De estas proviene la figura de los padrastros o madrastras.

Familia de la sierra: En las comunidades rurales como en la sierra, no es raro encontrar familias con 7, 10 o más hijos, son más numerosas, el mantenimiento de un grupo tan grande lleva a empobrecer, aún más a la familia y a la comunidad, pero, por otro lado, significa mano de obra para la época de sembríos y cosecha pues en su mayoría se dedican al trabajo en el campo, tienen menos oportunidades de estudio, trabajo y viven en pequeñas casas o chozas.

Familia de la selva: En nuestras comunidades de la amazonia (selva peruana) existe una gran variedad de unidades familiares que difieren entre sí en sus patrones de organización social, cultural e incluso laboral. Su estilo de vida y organización responden a modelos culturales tradicionales que los hacen diferentes a las del mundo andino y urbano.

Otros Tipos de Familias. Aquellas conformadas únicamente por hermanos, por amigos (donde el sentido de la palabra "familia" no tiene que ver con un parentesco de consanguinidad, sino sobre todo con sentimientos como la convivencia, la solidaridad y otros), etcétera, quienes viven juntos en el mismo espacio por un tiempo considerable. (Staruss, 2009)

4.2.3. Importancia De La Familia.

(Minuchin & H. , 2004) da a conocer que la familia consiste principalmente en dos pilares fundamentales para la existencia del ser humano: por un lado, la familia brinda al recién nacido protección, cuidado y cariño, enseñándole a través de esas cosas reglas de comportamiento, dónde está el peligro, qué cosas no se deben hacer, cómo ser sano, cómo ser saludable, qué significa cada sensación, etc.

De acuerdo con (Dell' Oro, & Paz Lagos,, 2012) la familia posee estructura jerárquica dinámica y funcionamiento sistémico. Por lo que es un grupo de potencia natural en la cual se establecen recíprocas dependencias y vínculos afectivos entre sus miembros tiene carácter de subsistema abierto en relación con el sistema social, en tanto, se encuentra en interacción recíproca y constante con otros grupos e instituciones sociales.

(Materna, 2003). Según el estudio La Organización de las Naciones Unidas reconoce y afirma la importancia de la familia como un lugar privilegiado para la educación, y con el objetivo de aumentar el grado de concienciación acerca de los temas relacionados con la familia ya que es allí donde nacemos y crecemos,

encontramos protección y seguridad, ella es la célula en donde las personas resuelven sus necesidades de protección, compañía, alimento y cuidado de la salud.

De acuerdo con lo manifestado de los autores consideran, que la familia consiste principalmente en dos pilares fundamentales para la existencia del ser humano: por un lado, la familia brinda al recién nacido protección, cuidado y cariño, enseñándole reglas de comportamiento, dónde está el peligro, qué cosas no se deben hacer, cómo ser sano, cómo ser saludable, qué significa cada sensación, etc. Además, está en la obligación de formar una buena educación, formación y valores ya que en allí es donde se constituye la formación de la personalidad de cada uno de sus miembros asimismo es el pilar sobre el cual fundamenta el desarrollo social ecológico, y físico del ser humano.

4.2.4. Función de la Familia.

La familia es la institución básica en el seno de la cual se determina el comportamiento reproductivo, las estructuras de socialización, el desarrollo emocional y las relaciones con la comunidad. Constituye la forma más simple de organización en la que dos o más individuos se asocian para compartir metas comunes y funciones. (Meil, 2001)

Entre las funciones de la familia se encuentran las siguientes:

Función Biológica: Esta función está orientada a garantizar la procreación de los hijos y la satisfacción de las necesidades básicas de la familia, entre las cuales se encuentran; la vivienda, alimentación adecuada, ropa, calzado y asistencia médica. Para ayudar al cumplimiento de esta importante actividad, resulta imprescindible

que la sociedad le brinde a la familia la ayuda necesaria, yaqué a las personas con bajos ingresos económicos, les resulta muy difícil cumplir estos objetivos.

***Función Psicológica*:** La función psicológica va encaminada al desarrollo de las capacidades intelectuales, afectivas y del comportamiento. Durante la vida infantil, la familia se encarga de enseñar a sus hijos e hijas el lenguaje, lo cual es básico no solo para la comunicación con los demás seres humanos, sino para lograr el aprendizaje de elementos esenciales para llevar a cabo las actividades propias.

Función Económica: Mediante la función económica, la familia establece su propia organización para producir ingresos económicos y satisfacer sus propias necesidades materiales. La posibilidad de que una familia logre prosperar económicamente depende del esfuerzo de todos sus miembros.

Función Social: El propósito de esta función es la formación del comportamiento de los miembros de la familia. Cuando la familia es capaz de vivir armónicamente, respeta las opiniones de sus miembros y se esfuerza porque todos vivan en paz, los niños y las niñas interiorizarán estas normas de comportamiento, las cuales son imprescindibles para poder convivir en la sociedad.

Función Educativa: La educación tiene como tarea contribuir a la formación de seres humanos cada día mejores. Debe estar al servicio de desarrollo humano de nuestra nación, para promover una mejor calidad de vida material y espiritual a través de la participación y democrática en la vida económica, y garantizar una justa distribución de la riqueza y de los recursos materiales.

En el seno de la familia se aprenden las costumbres sociales, los valores humanos y, además, las normas morales que rigen el comportamiento social de los futuros hombre y mujeres. (TAREAS, 2017)

4.2.5. Relaciones Intrafamiliares.

4.2.5.1. Concepto de Relaciones Intrafamiliares

Con respecto a las Relciones Intrafamiliares (Dunker L., 2002). Define las que son las interconexiones que se dan entre los integrantes de cada familia. Incluye la percepción que se tiene del grado de unión familiar, del estilo de la familia para afrontar problemas, para expresar emociones, manejar las reglas de convivencia y adaptarse a las situaciones de cambio. Este término está cercanamente asociado al de "ambiente familiar" y al de "recursos familiares.

Para (Valdez Medina, 2013). Menciona a las relaciones intrafamiliares pueden verse influidas por la duración de la pareja. Es decir, una relación de pocos años puede manifestar emociones de unión, complicidad y amor. Sin embargo, una relación de varios años puede proyectar sentimientos de tolerancia y en ocasiones de monotonía. Por otra parte, la decadencia de muchas familias numerosas no tiene su causa en la falta de empeño en la unión de sus miembros, sino en las adversas condiciones sociales, económicas y de vivienda, que conducen a un ambiente amargo, lleno de preocupaciones, al agotamiento de los padres que conduce a descuidar a los hijos.

Sin embargo, resulta necesario conocer a ambos miembros respecto a la forma de percibir las relaciones intrafamiliares, donde es posible pensar que no siempre se dan de forma armónica, ya que existen conflictos que se traducen en un ambiente

familiar hostil en donde las relaciones entre los miembros de la familia se perciben de diferente manera.

Según la definición científica del autor Dunker menciona, que las relaciones intrafamiliares es la vinculación que se da entre parejas, dependiendo del grado de unión crean un ambiente para el desarrollo de una vida y relación afectiva, es allí donde sus integrantes aprenden a dialogar, escuchar y a conocer sus derechos y deberes como individuos, además si la familia lleva un buen estilo de relaciones intrafamiliares aprende a afrontar problemas, para expresar emociones, tener una buena convivencia en el núcleo familiar. A decir del autor Medina manifiesta que las relaciones intrafamiliares se ven influidas por la duración de la pareja, por otra parte, una familia numerosa no tiene empeño en la unión de sus miembros, si en las diversas situaciones sociales y económicas que convierten al hogar en un ambiente amargo, lleno de preocupaciones conducen al descuido del hogar.

4.2.5.2. Tipos De Relaciones Intrafamiliares.

Adopción: que es un acto jurídico mediante el cual se crea un vínculo de parentesco donde la pareja sin hijos pasa, de una convivencia de a dos, a constituir una familia con mayor número de integrantes y estos padres deben enfrentar cambios en la organización familiar, una tarea que es compleja por la necesidad de cuidado de los nuevos componentes.

Consanguíneo: es una relación de sangre entre personas parientes consanguíneos que comparten sangre por tener algún pariente común

4.2.6. Problemas Intrafamiliares. y Alcoholismo.

Con relación a los problemas intrafamiliares y el alcohol (Paredes & Ventura, 2010). Mencionan que dentro del hogar el consumo de alcohol son considerados problemas de salud pública y social la conducta violenta, entendida como el uso de la fuerza para la resolución de conflictos personales, surge cuando existe un desequilibrio de poder, permanente o momentáneo, en el cual se establece una relación de abuso, por medio de ese tipo de conducta se busca someter, doblegar o subordinar al otro miembro de la relación, ocasionándole daño físico, psíquico, económico, social y/o sexual; por otra parte el alcoholismo puede alterar la organización, las costumbres y la comunicación cotidiana de una familia, la mayoría de las familias que tienen un problema con esta adicción dan señales de distintas maneras. La persona que presenta el problema tiende a no cumplir sus promesas y reaccionar con enfados y resentimientos, presenta emociones de culpabilidad y reproches hacia los demás lo que va logrando que la relación intrafamiliar se vea afectada.

La violencia intrafamiliar ha sido un gran problema social desde muchos años atrás, para quien la sufre tiene un daño físico y psicológico, numerosas veces permanente, afecta a la familia como al entorno social, la violencia intrafamiliar se da por que el agresor suele estar en estado de ebriedad, así lleva a cabo mediante este estimulo la violencia sobre sus víctimas. Estos problemas pasan de ser insultos muy ofensivos a golpes e incluso pueden llegar hasta la muerte de la persona que sufre esta situación. Aunque es considerado como un fenómeno exclusivamente masculino en contra de las mujeres, aunque no sea creíble también existe la violencia contra el

padre de familia ya sea porque la autoridad de la casa la tiene controlada la mujer o porque el mismo padre no se da a respetar por su familia (González, 2012).

La violencia intrafamiliar es una forma de violencia que transcurre dentro del hogar y que puede ser de tipo físico, sexual o psicológica, aunque es la forma más común, varios estudios ha demostrado que no existe una relación directa con la educación y la condición socioeconómica de las familias, por lo que se podría pensar de que se trata de un fenómeno en el que intervienen aspectos culturales, circunstanciales e históricos, propios a los sujetos implicados en la problemática. (Núñez de Arco & Carvajal , 2004)

Tal como lo definen los autores Paredes, Gonzales y Núñez, coinciden, que la violencia intrafamiliar es un problema social desde muchos años atrás se ha dado dentro del hogar, presenta daños físicos, psicológicos y económicos, en la persona que padece violencia, numerosas veces afecta permanente a la cónyuge, hijos, otros miembros de la familia y particulares, por otra parte la misma se la considera como un acto de fuerza para resolución de conflictos tanto personales como grupales, la mayoría de estas agresiones se dan porque el agresor ha consumido o esta alcoholizado e influencias de aspectos culturales, e históricos.

4.2.7. Causas de la Violencia Intrafamiliar.

Aunque las causas de la violencia familiar es un problema complejo, se conocen varios factores que contribuyen a ella. Éstos incluyen la pobreza, cesantía, otras presiones exógenas, actitudes de aceptación cultural de la violencia para resolver disputas, abuso sustancial (en especial de alcohol), pocos conocimientos como

padres, roles familiares ambiguos, esperanzas irreales de otros miembros de la familia, conflictos interpersonales en la familia, vulnerabilidad psicológica o física (real o aparente) de las víctimas por los agresores, preocupación del agresor por el poder, control y aislamiento social familiar, entre otros.

- El alcoholismo: un gran por ciento de las mujeres que son agredidas por sus compañeros conyugales, están bajo el efecto del alcohol.
- Falta de conciencia en los habitantes de una sociedad**:** creen que ésta es la mejor forma de realizar las cosas.
- Fuerte ignorancia que hay de no conocer mejor vía para resolver las cosas
- El no poder controlar los impulsos.
- La violencia intra-familiar es la mayor causa que existe de violencia: un niño que se críe dentro de un ambiente conflictivo y poco armonioso ha de ser, seguro, una persona problemática y con pocos principios personales.
- Falta de comprensión hacia los niños: muchas madres maltratan a sus hijos, y generan así, violencia.
- La drogadicción: muchas personas se drogan para poder ser lo que no son en realidad, para escapar así de la realidad causando mucha violencia.
- Medios de comunicación.
- Ausencia de comunicación y precarias relaciones humanas.
- Dependencia económica de la víctima.

Al respecto (Villalta., 2010) .Expone que al revisar las causas de la violencia intrafamiliar también se hace importante identificar qué tipo de efectos tiene dicho fenómeno, entre los que se encuentran: la disfunción de la familia, el distanciamiento de sus miembros y las mutaciones en su comportamiento o actitudes mentales; los efectos pueden ser clasificados en: psicofísicos y psicosociales, específicos y genéricos o generales.

- Los efectos psicofísicos son aquellos que producen cambios psíquicos o físicos, en un mismo acto.
- Los Psíquicos hacen referencia a la desvaloración, baja autoestima y estrés emocional producido por las tensiones que produce el maltrato, en los empleados por ejemplo produce una baja en su rendimiento laboral ya que las tensiones emocionales dificultan la concentración.
- En cuanto a los físicos se manifiestan en forma de hematomas, heridas abiertas, fracturas, quemaduras, etc. En el acto sexual también se presenta violencia cuando este se produce en forma forzada, produciendo cambios en la personalidad y alteraciones en las relaciones con el violador, marido o compañero permanente o con los otros miembros de la familia.
- Los efectos psicosociales es la exclusión, la violación de los derechos fundamentales de la mujer y los niños, cuando se presenta un maltrato hacia la mujer esta se ve obligada a aislarse de ciertas actividades sociales, de relaciones interfamiliares y hasta en su propio hogar. Dentro de la exclusión se ven afectados los niños en cuanto al afecto, puesto que una madre marginada forzosamente por la violencia intrafamiliar no puede brindar a sus hijos el amor que necesitan, lo que puede llevar a estos niños a la drogadicción, la prostitución y la delincuencia.

Las causas de violencia intrafamiliar como manifiestan los criterios científicos de los autores concuerdan que es importante tener en cuenta primeramente que la violencia familiar es un problema social muy común en la actualidad sobre todo en sectores de bajo nivel económico y cultural y cada día va en aumento por falta de

dinero y trabajo, de no poder cubrir las necesidades básicas no les permite a las personas de un sector determinado vivir en armonía ya sea con su familia y sociedad, así mismo se encuentra que la intolerancia por problemas pasionales, de dinero, celos y falta de diálogo han sido las principales circunstancias que han rodeado cada situación; la violencia intrafamiliar puede tener diferentes características de consecuencias aunque se habla solo de los efectos los principales físicos y psicológicos en la salud del ser humano.

4.2.8. Los derechos humanos en la familia protección y prevención.

Según, (Chavez Asencio, 2002). Dentro de los derechos familiares de la persona tiene el derecho natural e innato de decidir su propia vocación como estado de vida, todo hombre y toda mujer, a partir de la edad núbil, y con las condiciones fijadas por la ley, tiene derecho a contraer matrimonio sin restricción alguna por nativo de raza, nacionalidad o religión ya que es la solemnidad por la que se comprometen un hombre y una mujer a vida matrimonial frente a la comunidad para formar una familia y por tal motivo tiene el derecho a recibir una educación cuyo objeto sea el pleno desarrollo de la personalidad humana que los prepara para la vida fura y para ser elementos útiles de la sociedad**.**

(Canales , 2015)**.** Manifiesta que los derechos familiares de las personas: derecho a ser madre y padre; a formar, mantener y desarrollar una familia; a cuidar a las personas mayores; a educar a los hijos e hijas; a cultivar las relaciones de pareja; a una jornada de trabajo compatible con la vida familiar; a desarrollar la propia vocación; a tener un compromiso político, sindical, social o cristiano; a no sufrir

ningún tipo de penalización por causa del ejercicio de estos derechos; a recibir la ayuda necesaria que garantiza el ejercicio de los derechos familiares de las personas.

(Humanos, 1978) El Estado, entendido como una nación política y jurídicamente organizada encargada de regular la vida de los individuos que habitan en un territorio determinado, tiene obligaciones frente a los derechos humanos, de respetarlos, protegerlos, garantizarlos y repararlos, es decir, deberes positivos y negativos que los interpretamos como compromisos de hacer y de dejar de hacer. De la misma manera, el Estado será responsable por las violaciones de derechos humanos que sean resultado de las conductas comisivas u omisivas que tengan como resultado el detrimento de los derechos básicos de las personas. También los Derechos de los Pueblos tienen la finalidad de proteger los derechos de la humanidad por lo que está conformado por el derecho a la paz, derecho a un medio ambiente sano, derecho al desarrollo, derecho a una vida digna, derecho a la justicia internacional, etc.

Según los autores los derechos familiares de la persona tiene el derecho natural e innato de decidir su propia vocación como estado de vida, a partir de la edad núbil, , tiene derecho a contraer matrimonio sin restricción alguna por nativo de raza, nacionalidad o religión ya que es la solemnidad por la que se comprometen un hombre y una mujer a vida matrimonial frente a la comunidad para formar una familia y por tal motivo tiene el derecho a recibir una educación cuyo objeto sea el pleno desarrollo de la personalidad humana que los prepara para la vida fura y

para ser elementos útiles de la sociedad, nadie puede atentar, lesionar o destruir los Derechos Humanos esto quiere decir que las personas y los gobiernos deben regirse por el respeto a los Derechos Humanos; las leyes dictadas, las políticas económicas y sociales que se implementan no pueden ser contrarias a éstos.

NORMAS RELATIVAS A LA SALUD CONSTITUCIÓN DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR.

TITULO VII
REGIMEN DEL BUEN VIVIR
SECCION SEGUNDA- SALUD

Art. 364.- Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su descriminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales.

El Estado controlará y regulará la publicidad de alcohol y tabaco.

Art. 365.- Por ningún motivo los establecimientos públicos o privados ni los profesionales de la salud negarán la atención de emergencia. Dicha negativa se sancionará de acuerdo con la ley.

Art. 366.- El financiamiento público en salud será oportuno, regular y suficiente, y deberá provenir de fuentes permanentes del Presupuesto General del Estado. Los recursos públicos serán distribuidos con base en criterios de población y en las necesidades de salud

El Estado financiará a las instituciones estatales de salud y podrá apoyar financieramente a las autónomas y privadas siempre que no tengan fines de lucro,

que garanticen gratuidad en las prestaciones, cumplan las políticas públicas y aseguren calidad, seguridad y respeto a los derechos. Estas instituciones estarán sujetas a control y regulación del Estado.

LEY ORGÁNICA DE SALUD

SECCION II: DE LA PREVENCION DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICA.

Art. 46.- La autoridad sanitaria nacional en coordinación con el Ministerio de Educación y Cultura, las universidades, los gobiernos seccionales y la sociedad civil, diseñará y ejecutará planes y programas de educación y prevención del consumo de bebidas alcohólicas.

Art. 47.- Se prohíbe la distribución o entrega de bebidas alcohólicas, sea a título gratuito u oneroso, a personas menores de 18 años; así como su venta y consumo en establecimientos educativos, de salud y de expendio de medicamentos.

Art. 48.- La publicidad de bebidas alcohólicas por ningún motivo se vinculará a la salud, al éxito deportivo o a la imagen de la mujer como símbolo sexual. La autoridad sanitaria nacional vigilará y controlará el cumplimiento de esta disposición.

Art. 49.- Los envases de bebidas alcohólicas, deben incluir de forma clara, visible y comprensible, la advertencia de su carácter nocivo para la salud; y, para la impresión de la advertencia, se seguirán las especificaciones previstas en el reglamento correspondiente.

Art. 50.- Salvo en los actos autorizados por la autoridad competente, se prohíbe consumir bebidas alcohólicas y de moderación, en instituciones públicas,

establecimientos educativos, sean públicos o privados, servicios de salud, lugares de trabajo, medios de transporte colectivo, salas de cine y teatro, y otros espacios que se definan en los reglamentos correspondientes emitidos por la autoridad sanitaria nacional. En estos establecimientos se colocarán advertencias visibles que indiquen la prohibición del consumo de bebidas alcohólicas.

De acuerdo el reglamento de la constitución de la república del ecuador y ley orgánica de la salud, al estado le corresponde desarrollar programas de información, prevención y control de consumo de alcohol, así como también ofrecer el debido tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos sin ser discriminados ni vulnerados garantizando su seguridad y respetando sus derechos, también debe regular y controlar la publicidad de sustancias estupefacientes.

Así mismo el estado por medio de las autoridades sanitarias y en coordinación con otras instituciones diseñará y ejecutará planes y programas de educación y prevención del consumo de bebidas alcohólicas, garantiza también la distribución, venta y consumo a personas menores de 18 años; así como su venta y consumo en establecimientos educativos y de salud, asimismo vigilará que la publicidad de bebidas alcohólicas por ningún motivo se vinculen al deporte, o a la imagen de la mujer como símbolo sexual, la autoridad sanitaria nacional vigilará y controlará el cumplimiento de esta disposición.

En el barrio Huiñacápac Oriental, de acuerdo con los resultados porcentuales la mayoría de moradores mencionaron que hay la ausencia de entidades públicas que den atención a esta problemática existente en este sector que afectando la vida de

estas personas ya que no existe un control permanente de estas bebidas y se comercializan libremente a cualquier hora del día, es aquí la importancia donde deben dar a conocer las políticas públicas de prevención en toda las comunidades ya que forma un riesgo para las familias y sociedad en general trayendo efectos negativos en la vida de los moradores.

4.3. INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL

4.3.1. Definición de Trabajo Social

(Revista de la Facultad.T.S, 1978). Indica que el Trabajo Social es una profesión que se fundamenta en el valor de la dignidad humana y en el derecho que la persona tiene de realizarse como un ser útil en la Sociedad. Persigue, por lo tanto, unos objetivos tendientes a procurar el bienestar del hombre en la sociedad y el mejoramiento de ésta. Posee unos conocimientos científicos dirigidos a comprender los modelos y teorías de las ciencias sociales que le sirven para analizar e interpretar al hombre, la Sociedad y la dinámica de las relaciones sociales.

(Godoy & Odín, 2014) Enfatiza que Herman Kruse, es uno de los líderes del movimiento de Reconceptualización en 1976, definió al Trabajo Social como una rama de la ciencias sociales que procura conocer las causas y el proceso de los problemas sociales y su incidencia sobre las personas, grupos y las comunidades para promover a éstos en una acción de corrección de esos efectos, erradicación de sus causas y rehabilitación de los seres afectados, teniendo como meta final el más amplio bienestar social en un marco de desarrollo auténtico y sostenido

(Cifuentes Gil, 2004). Según este autor el Trabajo Social es una praxis transformadora; una disciplina de acción y conocimiento; se basa en teorías y desarrolla procesos de conceptualización, para intervenir problemáticas sociales se apoya en aportes de ciencias y disciplinas humanas y sociales; no posee una teoría propia; configura su fundamentación en procesos de construcción de teorías de intervención, en una apropiación mediada, aporta al objeto de conocimiento y desde éste vuelve a la teoría para retroalimentarla y enriquecerla.

Según el autor Herman Kruse, definió al Trabajo Social como una rama de las ciencias sociales que procura conocer las causas y el proceso de los problemas sociales y su incidencia sobre las personas, grupos y las comunidades para promover a éstos en una acción de corrección de esos efectos, erradicación de sus causas y rehabilitación de los seres afectados, teniendo como meta final el más amplio bienestar social en un marco de desarrollo auténtico y sostenido. Por otra parte, demás autores mencionan que el Trabajo Social ha crecido desde sus comienzos, hace más de un siglo, dicha práctica se ha centrado en hacer frente a las necesidades humanas y desarrollar el potencial humano.

Los derechos humanos y la justicia social constituyen la motivación y la justificación de la acción del Trabajo Social al ser gestor de cambio y de desarrollo en donde intervienen con grupos o sectores estratégicos con mayor problema como es en el barrio Huiñacápac Oriental, tienen que realizarse estrategias y habilidades para que se beneficien los moradores de este sector, las familias y la comunidad en general, mediante actividades interactivas y hacerlos que se involucren en el problema y ayuden a dar solución al mismo que les está afectando actualmente.

4.3.2. Trabajador Social y Alcoholismo.

(Acero Sáez, 2001). Menciona que los trabajadores sociales no pueden ignorar la presencia del alcohol porque una parte de los problemas con los que se encuentran en su práctica profesional está relacionada con esta enfermedad. La mayoría de los trabajadores sociales no están preparados para ello. Salen de las escuelas sin haber recibido ningún curso que les haya dado la formación suficiente para poder reconocer el problema, a pesar de su importancia y de las enormes repercusiones que tiene (relación familiar, deudas, vivienda, atención infantil, delincuencia, etc.). Para comenzar a romper estas barreras se necesita un consenso profesional y una disposición para cambiar las actitudes de los que niegan el problema del alcoholismo mientras permiten que los alcohólicos y sus familias sufran los estragos de la enfermedad. En ocasiones, cuando su estado físico y psíquico así lo requieran, ya sea para una cura de desintoxicación o para tratar cualquier tipo de dolencia física, será necesario su internamiento.

El enfermo alcohólico debe ser tratado preferentemente en régimen ambulatorio. La falta de medidas preventivas, de un diagnóstico y tratamiento precoz, la carencia de familia o el abandono familiar, las complicaciones con otro tipo de enfermedades, etc., son algunas de las causas del alto porcentaje de alcohólicos crónicos ingresados en los hospitales psiquiátricos.

Debe incluirse información acerca de las relaciones con la familia y con los amigos, profesión y estatus económico y los factores socioculturales relevantes relacionados con el alcohol. Es particularmente importante valorar la extensión de la tolerancia y la sintomatología que acompaña a la dependencia física.

Por ello se insiste en la importancia de que, al hacer la historia social, el profesional detecte casos de alcoholismo a los que poder informar sobre esta enfermedad. Se deben explorar los problemas físicos y psicosociales relacionados con el alcohol, los antecedentes psicosociales y las consecuencias de la ingesta, los patrones de bebida, la historia de la ingesta de alcohol sin problemas, la historia de los intentos para reducir o dejar de beber y las razones por las que busca ayuda en ese momento determinado.

Los tratamientos, en los que interviene un equipo interdisciplinario, son diversos, algunos programas entrevistan al cónyuge por separado, solo o en grupos; otros ven a la pareja conjuntamente o en grupos con otras parejas. A veces, se incluye a los hijos en el tratamiento familiar ya que es recomendable la participación de todos los miembros que forman la unidad familiar el tratamiento enseña al cónyuge a aceptar el alcoholismo como una enfermedad y explicárselo así a sus hijos a quienes debe dar soporte emocional. Los intentos de controlar al enfermo y las amenazas sólo sirven para aumentar su culpabilidad y agravar la situación.

La familia del alcohólico es una familia frustrada que achaca todos sus males al enfermo, al que ven como la causa que les ha hecho perder todos sus intereses. La sobreprotección y el mantener el buen nombre familiar les hace encubrir y favorecer su irresponsabilidad, llegando incluso a eludir el trato con los demás, lo que produce el aislamiento familiar.

Saber que el enfermo, bajo los efectos del alcohol, pierde el control de sí mismo y, por tanto, no es responsable de sus actos, puede ayudarles a comprender la

situación. Es importante que cada uno sea responsable de sus actos y se evite el castigo y la crítica continua.

El trabajador social forma parte del equipo en el tratamiento del alcohólico. Los tratamientos más usuales incluyen la terapia individual, la terapia de grupo, la terapia familiar y el tratamiento farmacológico. No hay que olvidar la gran colaboración que prestan en la rehabilitación del enfermo las asociaciones de autoayuda (Alcohólicos Anónimos y Asociaciones de Ex-alcohólicos.

El proteger al alcohólico de las consecuencias directas de la bebida hace que esté menos dispuesto a buscar tratamiento. Se infiere que cuando la respuesta de la esposa es distinta, se altera el patrón de respuesta y se opera un cambio constructivo.

Para Ander-Egg, está puede tener tres alcances.

Acción preventiva: tiende a actuar sobre causas inmediatas o génesis de los problemas específicos para evitar la aparición de estos o el surgimiento de los factores desencadenantes de dichos problemas.

Acción asistencial: procura satisfacer necesidades y resolver problemas asistiendo a quienes, por un motivo u otro sufren una situación de marginalidad o de carencias básicas dentro de la sociedad.

Acción rehabilitadora*:* procura la reinserción social de las personas afectadas una vez resuelto el problema y para evitar que este se reproduzca.

Según el autor Acero Sáez considera que el profesional en Trabajo Social es el más apreciado para trabajar con personas dependientes al alcohol porque forma parte del equipo en el tratamiento del alcoholismo a través de métodos más usuales,

incluyen la terapia individual, la terapia de grupo, la terapia familiar y el tratamiento farmacológico ayudan a que el alcohólico se recupere, si bien es cierto el objetivo del trabajador social en las adiciones es mejorar las condiciones sociales y ambientales de un grupo, sector o comunidad ayudando a que los moradores se hagan responsables de sus actos y busquen ayuda para que eviten el castigo y la crítica continua de sus familiares y sociedad.

4.3.3. Roles y Funciones del Trabajador Social en adicciones.

De acuerdo con el autor (Ludivina., 1996). Menciona que, en cumplimiento de lo expuesto previamente, las actividades se desarrollan de acuerdo con diversos roles o funciones de la trabajadora social, tales como:

- **Diagnóstico:** Toma conocimiento cabal sobre la familia, realizando el estudio y evaluación social con fines de diagnóstico y de planificaciones las acciones de intervención.
- **Terapéutico.** Controla y eliminan los factores que en el proceso de interacción han causado la crisis. Propicia la identificación de áreas de conflicto, a través de una reunión familiar con los padres, con la finalidad de analizarlos conjuntamente. Propugna los cambios necesarios en la dinámica familiar promoviendo la comprensión y el adecuado manejo del paciente en su hogar. Estimula la participación de la familia en el proceso terapéutico y el seguimiento de las indicaciones médicas.
- **Educación.** Como educador, el Trabajador Social promueve un proceso de reflexión en los miembros del grupo familiar, promoviendo el desarrollo de

capacidades que posibiliten la superación de necesidades o problemas individuales o sociofamiliares.

- **Promotor y Socializador.** Estimula la implementación de organizaciones corporativas. Desarrolla el pensamiento crítico de las familiares y dinamiza las organizaciones familiares.
- **Investigación.** Utiliza metodología científica para identificar los factores sociofamiliares en juego en el proceso adictivo. Crea instrumentos de evaluación, así como desarrolla nuevas estrategias de intervenci6n terapéutica sociofamiliar.

Para el autor (Losada y Campos 1995). Manifiestan, que el Trabajador Social cuenta con funciones generales que se dirigen hacia la consecución de fines generales.

- Función cognoscitiva, que nos lleva a conocer la realidad social con la que nos enfrentamos, a través de la investigación de causas y procesos de esta, tanto a nivel macro como macrosocial.
- Función preventiva, elaborando modelos de intervención que actúan precozmente sobre las causas generadoras de situaciones problema, y/e sobre los grupos de población afectados por dichas situaciones de riesgo.
- Función de atención directa, sobre individuos y grupos balo los efectos de una problemática social concreta, desde la doble perspectiva asistencial y socioeducativa, desarrollando sus capacidades y facultades.

- Función gerencial, de administración y planificación de servicios sociales y sus actuaciones para lograr, desde criterios de eficacia y eficiencia, una correcta racionalización de los recursos sociales.

Función de investigación y docencia, realizando desde la práctica una aportación teórica y formativa.

Según (Becerra, 1999) Indica que, el Trabajadores Sociales pueden realizar su labor en diferentes servicios orientados a la prevención, asistencia y reinserción:

Centros de Prevención Comunitaria: Trabajan estrechamente con los Servicios Sociales Comunitarios para impulsar la Red de Centros de Prevención Comunitaria (Es un recurso municipal, dependiente del Área de Bienestar Social y Autonomía Personal del Ayuntamiento de Huesca que desarrolla funciones que tienen por objeto reducir o evitar el uso y/o abuso de drogas y problemas asociados, así como promover hábitos de vida saludables). Los Trabajadores Sociales desempeñan funciones relacionadas con la información y la orientación, y orientados hacia la educación para la salud. También tienen su función en la formación y asesoramiento de profesionales en materia de adicciones.

Centros de Servicios Sociales*:* Además de los centros de atención primaria sanitaria, en los centros de Servicios Sociales se pueden detectar conductas adictivas. También el Trabajador Social puede gestionar demandas de amigos y familiares para posteriormente realizar una derivación a un servicio especializado en adicciones.

Unidades de Atención y Seguimiento de Adicciones (UASA): Estas unidades están formadas por un equipo multidisciplinar formado por médico, enfermero, psicólogo, trabajador social y auxiliar administrativo. Estos profesionales realizan un abordaje biopsicosocial de los usuarios.

A decir del autor Becerra menciona que, las funciones del Trabajador Social continuamente buscan soluciones a los problemas de las personas adictas al alcohol a través de la rehabilitación, prevención, asistencia y reinserción, el profesional investiga los problemas actuales que están afectando a la población, su accionar está enfocado en dar alternativas de solución en base a los problemas latentes uno de éstos es el problema de adicciones que está afectando a los grupos familiares del barrio Huiñacápac Oriental como es el consumo de alcohol, el mismo es un profesional multidisciplinario, parte desde las condiciones posibles ampliándolas y utilizando todas las potencialidades presentes e identifica áreas de conflictos, una de ellas es investigar las causas principales que afectan a los grupos familiares dentro de este sector con la finalidad de analizar conjuntamente con el implicado a través de actividades para involucrarse en los escenarios de intervención verificando los problemas y necesidades individuales de cada persona Cabe destacar que como profesional se debe prevenir problemas a futuro es por ello que se busca concientizar e informar a los moradores de este sector de temas que los pueden afectar como es el caso del consumo de alcohol que está presente en el barrio Huiñacápac Oriental y que afecta directamente a los grupos familiares en las relaciones familiares, sociales y economía en donde por medio de estrategias

y alternativas de solución trate de llegar con el mensaje claro sobre esta sustancia que les está afectando su vida integral y minimizar su consumo en los moradores.

4.3.4. Trabajo Social en Familia

(Frank, 2009) Considera que habitualmente los Trabajadores Sociales concentran su intervención en familias de los estratos medios y bajos; también se hace relevante que el trabajador social tenga conocimiento de la estratificación social del país y la forma cómo afecta la familia, la intervención profesional debe ser consciente de las características generales de las familias de cada estrato, a las similitudes y diferencias existentes entre ellas y las expectativas y demandas diferenciadas que presenta, a fin de dar un respuesta más eficaz y adecuada a la realidad de cada familia, es necesario también tener presente en la intervención las diferencias de etnias, factores culturales y ubicación geográfica dentro del país.

El trabajador social trabaja con las familias utilizando varias técnicas y herramientas, ampliando así el mundo interno del individuo y la familia, con el fin de **promover, estimular, fomentar y asesorar toda búsqueda de bienestar** que parta del análisis crítico de los mismos integrantes de la familia, promoviendo procesos resilientes, de autogestión, introyección y acciones de cambio. Es decir, se busca el enfoque participativo de la acción profesional en cualquier área de intervención, analizando la problemática familiar y brindando herramientas para mejorarla o modificarla. Se enfatiza la fortaleza de la familia, se trata de detectar y potenciar los elementos positivos con el fin de promocionar la salud y el bienestar familiar.

El objetivo que se persigue con esta modalidad de trabajo es involucrar a las familias del usuario que está atravesando un problema de salud, proporcionándole

información sobre la enfermedad, y sobre el tratamiento, propiciando el medio para desarrollar habilidades de manejo de la enfermedad y brindando el apoyo que dichas familias necesiten para hacer frente a este problema. Se busca una relación estrecha entre usuarios, familias y profesionales.

La necesidad de proponer ideas en su acompañamiento, incorporando puntos de vista, dando y recibiendo conocimientos e informaciones que quizás sean nuevos para ellos, da lugar a la construcción de un proceso que es totalmente diferente a dirigirlos y decirles lo que deben hacer.

El trabajador social construye su rol en el día a día, en la cotidianeidad de los sujetos sociales sobre los cuales interviene, apoyando, sosteniendo, acompañando y ayudando a que estos sujetos desarrollen al máximo sus potencialidades, su capacidad resiliente y su capacidad de autogestión. (Eugenia., 2009)

El trabajo social es la única profesión que se ha centrado tan consistentemente en los problemas cotidianos de la vida familiar. Además de ocuparse y satisfacer las necesidades básicas de las personas pobres y marginadas, intentan aliviar el sufrimiento emocional de las familias. El conocimiento que han venido adquiriendo los trabajadores sociales mediante sus prácticas los ha llevado a valorar la familia, a pesar de las problemáticas que en ellas se observan como un bien humano que es necesario proteger y clave en toda situación en que le corresponda intervenir.

El trabajo social familiar es la intervención profesional cuyo objeto son las interacciones conflictivas entre las familias y su medio social; son estas relaciones conflictivas las que se constituyen en el foco del trabajo social y le exigen ampliar

su intervención profesional hacia el interior de la familia y hacia el medio que lo rodea.

Las familias afectadas por problemas en su mayoría plantean demandas al trabajador social por iniciativa propia, pero también pueden ser detectadas a través de la práctica, referidas por otros profesionales o enviados por una autoridad que las condicione u obliga, como es el caso de los servicios judiciales.

Según los criterios científicos de los autores indican, que el Trabajador Social es el que está centrado tan consistentemente en los problemas cotidianos de la vida familiar, cuyo objeto son las interacciones conflictivas entre las familias y su medio social; son estas relaciones conflictivas las que se constituyen en el foco y le exigen ampliar su intervención profesional hacia el interior de la familia, hacia el medio que lo rodea. Además de ocuparse y satisfacer las necesidades básicas de las personas pobres y marginadas, intentan aliviar el sufrimiento emocional de las familias, las familias afectadas por problemas en su mayoría plantean demandas al profesional por iniciativa propia, pero también pueden ser detectadas a través de la práctica, referidas por otros profesionales o enviados por una autoridad que las condicione u obliga, como es el caso de los servicios judiciales, también se hace relevante que el trabajador social tenga conocimiento de la estratificación social del país, y la forma cómo afecta la familia, la intervención profesional debe ser consciente de las características generales de las familias y desiguales, que se presentan con la finalidad de dar respuesta más eficaz y adecuada a la realidad, de cada familia para el enfrentamiento de sus dificultades y conflictos.

5. MATERIALES Y MÉTODOS.

Para la elaboración de la presente tesis nominado **El alcohol y su influencia en las relaciones intrafamiliares de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia rural Chuquiribamba del cantón Loja, y la Intervención del Trabajador Social,** para ello se utilizaron los siguientes materiales y métodos.

Materiales

Bibliográficos

- Libros
- Tesis
- Revistas
- Informes
- Internet

Materiales de almacenamiento electrónico

- Memoria
- CD

Materiales de Oficina

- Copias de documentos
- Hojas de papel bond
- Esferos
- solicitudes, oficios
- Impresiones

Materiales Informáticos y Técnicos

- Computadora

- Impresora
- Cámara fotográfica

Material de información

- Encuestas aplicadas a 65 moradores del barrio Huiñacápac Oriental
- Entrevistas estructuradas a 8 directivos subdividido a su vez en 4 directivos variales y 4 parroquiales
- Copias. 40.00

Recursos

Talento Humano

- Moradores del Barrio Huiñacápac Oriental
- Directivos del Barrio y Parroquia Chuquiribamba
- Investigadora Jhuly Granda

Institucionales

- GAD. Parroquial de Chuquiribamba
- GAD. Provincial de Loja
- Universidad nacional de Loja

Métodos

Metodología del Autodesarrollo Comunitario.

Ramon Rivero Pino señala que el Autodesarrollo Comunitario es una plataforma científica que aboga profundamente por los procesos participativos y democratizadores, pues hace devenir a los actores sociales en entes protagónicos y responsables de modos alternativos de participación comunitaria, colmada de compromiso ideológico. La participación es la base fundamental de

democratización de la sociedad, al crear espacios de igualdad en los planos civiles, económicos, políticos, culturales y al despertar la creación de los sentidos personales, de las resistencias, de los reencuentros y de los juicios críticos.

El Autodesarrollo Comunitario conceptualmente se asume como el proceso de gestación de la comunidad donde la participación y la cooperación son cada vez más conscientes, por lo que la comunidad es entendida por un grupo social que comparte espacios donde la participación y cooperación de sus miembros posibilitan la elección consciente de proyectos de transformación dirigidos a la solución gradual y progresiva de las contradicciones potenciadoras de su autodesarrollo. El método del autodesarrollo comunitario se basa en cinco etapas diferentes mismas que permitirán tener un conocimiento más a fondo y dimensional del problema a ser investigado.

A continuación, se detalla cada etapa con su contextualización

ETAPA 1: Intercambio inicial con el sujeto necesitado de la acción profesional;

El objetivo es conocer la percepción del sujeto demandante sobre las características generales de la comunidad, los problemas generales y escenarios particulares más afectados que requieren solución priorizada. Formar un proceso de capacitación y formulación hipotética del sistema de contradicciones subyacentes a la problemática planteada por el demandante. Establecer acuerdos y compromisos de colaboración entre las partes autoras y acordar un plan inicial para la acción profesional.

ETAPA 2 Formulación del Pre diagnostico; El objetivo central es captar datos empíricos relacionados con la problemática del demandante y confrontarlos con la demanda formulada para de esta forma contar con elementos que permitan organizar y planificar los pasos o etapas posteriores de la intervención. Se realiza mediante la aplicación de métodos como: Análisis de documentos, la observación participante y las entrevistas individuales y grupales. Ello no quiere decir que sean estas las únicas que se deben utilizar, pues se conoce que según el nivel de intervención y las características particulares del objeto así deben ser las técnicas para utilizar a partir de ello se obtiene el Pre-diagnóstico comunitario a través de la matriz para el diagnóstico participativo.

ETAPA 3: Proceso de diagnóstico y búsqueda de soluciones; El objetivo fundamental es realizar el diagnóstico de la problemática a resolver por parte del demandante y facilitar el proceso corrector.

Ello ocurre a través de diferentes vías, pero especialmente, a través de los espacios grupales de reflexión crítica sobre las contradicciones que generan los malestares y constituya alternativas que promuevan el desarrollo para la elaboración de proyectos de vida y la realización potencialidades de los moradores del sector objeto de estudio.

ETAPA 4 Evaluación; El objetivo principal es lograr la apropiación crítica colectiva de los resultados alcanzados en los planos científicos y transformativos. Esta etapa se realiza a través de la evaluación de eficacia para verificar el cumplimiento de los objetivos propuestos de los programas de intervención y la

evaluación para medir el impacto transformador sobre la realidad comunitaria. Al finalizar esta etapa se elabora un informe que exponga los niveles de autodesarrollo logrados

ETAPA 5 Sistematización; El objetivo es perseguir la profundización y valoración crítica sobre el proceso de intervención, desde la acción profesional, los métodos utilizados, hasta los resultados obtenidos, con el fin de perfeccionar los referentes teóricos y metodológicos empleados.

La metodología del autodesarrollo comunitario buscó dar respuesta al objeto de estudio planteado al inicio de la investigación las cuales se utilizaron las tres primeras etapas de la metodología detallada anteriormente, ayudado de diferentes técnicas y herramientas orientadas al conocimiento y explicaciones del problema, con la finalidad de que la intervención sea efectuada de manera dinámica.

- Para el proyecto de tesis se utilizaron las tres primeras etapas que a continuación se detallan:
- **ETAPA 1:** ***El Intercambio inicial con el sujeto demandante o necesitado de la acción profesional.***

Esta investigación se la realizó con la finalidad de conocer y obtener información acerca de cómo el consumo de alcohol afecta a las relaciones intrafamiliares de los-

moradores del barrio Huiñacápac Oriental.

En esta primera etapa se realizó un acercamiento con el sujeto demandante se procedió a un diálogo con el presidente del GAD. Parroquial de Chuquiribamba quien gustoso brindo la facilidad para realizar el proceso investigativo posterior a ello convocó al presidente del barrio Huiñacápac Oriental a una reunión para

informarle de la intervención en el sector, el cual facilitó y se obtuvo la aceptación por parte del presidente del barrio, así como también acordó el compromiso de informar y cooperar entre ambas partes para seguir con el proceso de la investigación.

Seguido a ello para corroborar y conseguir información relevante acerca de los problemas existentes en el barrio se llevó a cabo un diálogo con los directivos del barrio creando un ambiente de confianza entre los participantes quienes manifestaron algunos problemas y necesidades latentes que están afectando a este sector para ello se empleó la matriz del diálogo. Previo manejo de la matriz de priorización y ponderancia se determinó que el consumo de alcohol es el problema de mayor relevancia, el cual está inquietando a los moradores tanto en lo personal como social.

Además, se utilizó la modalidad de campo que permitió estar en contacto con los actores involucrados en el proceso de investigación donde se presenta la realidad para conocerla más a fondo.

- **ETAPA 2***: Exploración de escenarios y formulación del prediagnóstico*

El objetivo principal de esta etapa fue analizar los datos empíricos relacionados con la problemática de los sujetos demandantes, para ello se utilizó la modalidad documental bibliográfica la misma que facilitó recabar información teórica de fuentes primarias y secundarias, para la argumentación de las categorías de análisis realizando un contraste y fundamentando con la información que se obtuvo en la investigación de acuerdo con el problema objeto de estudio.

Para obtener los datos empíricos relacionados con la problemática se empleó la **observación participante** que permitió al reconocimiento del barrio Huiñacápac Oriental a conocer su estructura, espacio, clima y condiciones del barrio, así como también se pudo palpar a simple vista los problemas existentes de mayor relevancia y que están afectando a los moradores de este sector, información que se conserva en la matriz de observación

A más de las técnicas enumeradas se utilizó la **técnica de la encuesta** porque permitió recabar información de primera mano confiable y real, mediante un banco de preguntas abiertas, cerradas, y de selección múltiple, las mismas que fueron aplicadas a 65 moradores denominados jefes de hogar, madres familia y jóvenes del barrio Huiñacápac Oriental, con la finalidad de obtener información relevante que facilitó comprobar y contrarrestar el trabajo de investigación

Además, se aplicó la **entrevista estructurada** se denomina entrevista cuando se establece un diálogo entre dos personas; el cual se llevó a cabo con 8 directivos del barrio Huiñacápac Oriental subdividido en dos grupos designados en 4 directivos barriales y 4. dirigentes del GAD. Parroquial Chuquiribamba mediante preguntas ya establecidas que conocen sobre las causas y consecuencias que inciden en las relaciones intrafamiliares de esto se obtuvo información relevante que dio sustento a la investigación, para ello se utilizó como instrumento la guía de entrevista se planteó preguntas enfocadas al objeto de investigación la cual se consiguió una información clara y pertinente.

- **ETAPA 3*: Proceso en el Diagnóstico y Busca de Soluciones.***

El objetivo fundamental fue la valoración del diagnóstico de la problemática obtenida a través de los resultados tanto de los moradores como de directivos

barriales, con la información obtenida en las dos etapas anteriores se reconoce las características generales a intervenir, misma que permitió construir la propuesta de intervención con alternativas de posibles soluciones a la prevención del consumo de alcohol para mejorar las relaciones intrafamiliares

Cabe mencionar que la cuarta y quinta etapa de esta metodología no se ejecutó, puesto que la investigación se planteó desde el inicio el diseño de la propuesta de intervención sin ejecución y al no ser ejecutada el proceso de evaluación y sistematización no se pudo evidenciar.

6. RESULTADOS.

PROCESO DE INTERVENCIÓN A PARTIR DE LA METODOLOGÍA DEL AUTODESARROLLO COMUNITARIO

ETAPA 1: INTERCAMBIO INICIAL CON EL SUJETO DEMANDANTE O NECESITADO DE LA ACCIÓN PROFESIONAL

Tiene como propósito de conocer y obtener información del sujeto demandante de la investigación identificando el problema de mayor relevancia puesto que las preguntas se enfocan en base a la investigación

En esta etapa se utilizó la técnica de observación participante la misma que sirvió para identificar aspectos generales del barrio permitió identificar su estructura espacios, clima y condiciones del barrio, así como también se pudo palpar a simple vista los problemas latentes de mayor relevancia puesto que al ingresar al Barrio Huiñacápac Oriental se pudo evidenciar que las construcciones de sus viviendas son de arquitectura antigua como: tapia, seguidamente de adobe mientras que entre unas y otras están construidas de ladrillo y bloque en un porcentaje muy bajo; las viviendas se encuentran muy dispersas por la misma razón de la obtención de tierras con respecto a la agricultura producen una variedad de vegetales como; cebolla, hortalizas, maíz y plantas medicinales siendo esto como parte de su sustento alimenticio y cubrir sus gastos básicos. Por otra se pudo observar personas en estado de embriagues, en cual estaban incluidos jóvenes entre los 18 y adultos hasta los 55 años. Otro punto es que se observó a simple vista la casa comunal abandonada ya que no existe autoridades que presten servicio o den uso, la misma que se está deteriorando. En cuanto a la educación hay una pequeña escuela donde laboran dos

docentes que imparten clases a los pocos niños que asisten a la educación, también cuenta con una cancha deportiva pequeña en donde los domingos se unen pocas personas hacer deporte o reuniones sociales. Así mismo cuentan con una capilla pequeña y en malas condiciones en su infraestructura ya que es un barrio de religión católica pero la misma se usa una vez al mes para escuchar misa, pero sin embargo los moradores no asisten prefieren irse a la parroquia Chuquiribamba todo el fin de semana. Con respecto al transporte no es frecuente ya que solo tiene tres turnos al día. Los moradores de este sector son gente muy amable, trabajadora, respetuosa, hospitalaria y muy reservada. **(ver anexo 1)**

Así mismo para obtener información verídica acerca de los problemas latentes en el barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia rural Chuquiribamba se llevó a cabo un dialogo con los directivos barriales quienes manifestaron algunos problemas y necesidades latentes que están afectando a los grupos familiares de este sector, y a la comunidad en general, las problemáticas de mayor relevancia están el consumo de alcohol, desempleo, violencia familiar, son las principales que están afectando de manera directa, por otra parte también manifestaron las necesidades que requieren de apoyo como, la falta de intervención de autoridades con presupuesto para la realización y remodelación de la casa comunal e iglesia, falta de agua potable, falta de espacios recreativos para realizar deportes, entre otras actividades. Para ello se empleó la matriz del dialogo. **(ver anexo 2).**

ETAPA 2*:* FORMULACIÓN DEL PREDIÁGNOSTICO.

Se utilizó la técnica de la encuesta porque permitió recabar información mano confiable y real, mediante un banco de preguntas abiertas, cerradas, y de selección

múltiple, las mismas que fueron aplicadas a 65 moradores denominados jefes de hogar, madres familia y jóvenes del barrio Huiñacápac Oriental, con la finalidad de obtener información relevante que facilitó comprobar y contrarrestar el trabajo de investigación **(ver anexo 3)**

A continuación, se detallan los análisis de los resultados obtenidos en la encuesta.

***PREGUNTA 1*. ¿De su grupo familia quien consume alcohol de manera constante?**

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA.

Del total de la población encuestada en relación con quien consume alcohol de manera constante, 38 que corresponde al 44% es el cónyuge; 30 que corresponden al 35% manifestaron que son familiares; 9 que corresponde un 11% indican que son amigos; 8 que corresponde al 9% afirman que son los hijos y finalmente 1 que corresponde al 1% indican que son los nietos.

ANÁLISIS CUALITATIVO

De acuerdo con los datos adquiridos por los moradores del barrio Huiñacápac Oriental del escenario de investigación se constata que existe un elevado índice de moradores que consumen alcohol que corresponde al 44% entre ellos están cónyuges de sexo masculino son los que más consumen esta bebida de manera constante, asimismo están “parientes cercanos” como familiares, hijos y nietos entre otros miembros, éste problema afecta en los grupos familiares de manera directa a la salud física y emocional de la persona consumidora, los familiares de estas personas adictas también son afectadas de una u otra manera ya que son víctimas de sufrir cualquier agresión, en algunos casos pierden la razón y violentan a personas desconocidas, amigos,

En relación con lo que hacen mención los referentes teóricos el consumo de alcohol genera diversas dificultades en las personas consumidoras puesto que está asociado a una serie de problemas que afectan a los individuos y a la sociedad en general, incitando a la violencia ocasionándole problemas de salud y familiares, así mismo en la salud puede sufrir efectos negativos como, cirrosis, daño a los músculos del corazón, problemas sexuales en el hombre; falta de menstruación en la mujer; alteraciones en el estómago; en lo social los individuos pierden la esperanzas de sobrellevar un hogar lo cual altera las relaciones familiares, afectivas, sus costumbres, sus actividades cotidianas; económicas y sus relaciones sociales.

***PREGUNTA 2.* ¿Conoce usted en que afecta el consumo de alcohol?**

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVO.

Del total de la población de 65 personas encuestadas, 54 corresponde al 83% expresaron que no conocen que afecta el consumo de alcohol; 11 corresponde al 17% indicaron que si conocen.

ANÁLISIS CUALITATIVO.

En el barrio Huiñacápac Oriental se pudo evidenciar que la mayoría de los moradores desconocen que el consumo de alcohol genera problemas tanto para la salud, como en las relaciones familiares y sociales dentro de un grupo familiar por el escaso conocimiento y entre otros factores los jefes de hogar consumen alcohol de manera usual la falta de control y euforia que genera el consumo abundante de esta sustancia termina en conductas violentas como peleas u otros comportamientos agresivos lo cual las relaciones intrafamiliares se van degradando, ya que la persona alcohólica cada vez es menos tolerante y paciente ante las situaciones del hogar

reaccionan de una manera hostil generando actos violentos hacía el conviviente e hijos/as

De acuerdo con las investigaciones científicas consideran que el alcohol consumo de alcohol produce cambios en la persona que afectan no sólo su aspecto personal, familiar, sino también sus relaciones intrafamiliares, en el trabajo y con el medio en que realiza sus actividades cotidianas, se refiere a que las consecuencias del alcohol se pueden percibir desde el primer segundo que ingiere una copa; las familias que tienen esta adicción tiene mayores probabilidades de divorcios esto es cuando uno de los miembros de la pareja bebe en exceso y el otro no; además el alcoholismo siempre ha sido una fuente de conflictos familiares se alteran determinadas situaciones cotidianas en el hogar se desintegran de roles, tareas y responsabilidades de cada uno y se obliga al progenitor no alcohólico a asumir las funciones de aquel afectado por la adicción

***PREGUNTA 3.* ¿Usted consume alcohol?**

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA

Del total de la población de 65 personas encuestadas, 37 que corresponden al 57% afirman que si consumen alcohol; 28 corresponde al 43% indican no haber consumido alcohol**.**

ANÁLISIS CUALITATIVO.

Como se puede evidenciar en los resultados de la investigación que en el barrio Huiñacápac Oriental dentro de los grupos familiares que consumen bebidas alcohólicas con frecuencia son la mayoría de los jefes hogar de sexo masculino al igual que la minoría son mujeres estas personas ingieren alcohol en ocasiones cuando existen fiestas familiares, reuniones entre amigos actividades culturales en

el barrio o en la parroquia y por algún mal momento que pasen en el hogar, también lo hacen por el compromiso y tradición familiar o cultural.

Los investigadores científicos mencionan que alcoholismo es un estado de dependencia física y psíquica del individuo, conocido también como una enfermedad crónica y habitualmente progresiva producida por la ingesta excesiva de bebidas alcohólicas, según la cantidad de alcohol bebido y la frecuencia las personas presentan un estado de dependencia física y emocional en el cual se deteriora su salud o el funcionamiento social de la persona por un período de tiempo, también influyen factores ambientales, socioeconómicas y la cultura en la que vivan.

***REGUNTA 4.* ¿Tiene usted en su hogar algún familiar alcohólico?**

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA.

Del total de la población de 65 personas encuestadas, 38 corresponden al 58% manifestaron que no tienen familiares alcohólicos; 27 que corresponde al 42% asumen que son alcohólicos.

ANÁLISIS CUALITATIVO.

En el barrio Huiñacápac Oriental de acuerdo con la investigación se evidencio que el 42% de esta población existen algunos integrantes dependientes al alcohol dentro del grupo familiar quienes beben alcohol a menudo son personas que no tienen trabajo, existen problemas familiares e intrafamiliares en el hogar y el mal uso de su tiempo libre ya que al no tener nada que hacer la mayoría de ellos se dedican a beber alcohol a estar con sus amigos y asisten con frecuencias a fiestas de otros lugares de la parroquia; ya que estas personas presentan características de

dependencia tanto físicas como psíquicamente, la incapacidad de detenerse o abstenerse de ingerir alcohol son pacas las posibilidades aunque quieran dejar las bebidas alcohólicas no pueden dejar convirtiéndose el alcohol en su principal objetivo y no se dan cuenta que están dañando la vida integral de ellos, de sus familiares cercanos y la comunidad en general por ende se las considera personas alcohólicas. Asimismo, existen personas que beben alcohol, pero pueden controlarse y se comportan normalmente ante los demás lo cual se los considera consumidores habituales.

De acuerdo con los criterios científicos las personas con un síndrome de dependencia presentan un amplio conjunto de síntomas y problemas que se muestran asociados con el alcohol, tanto en la esfera individual como familiar y social, y su vez obliga a que dichos consumos continúen, sin embargo, un bebedor habitual no consume por gusto, sino porque le aporta una sensación aparente de seguridad, valor o placer. Al comienzo, la ingesta es circunstancial, y puede dejar de beber, pero con el tiempo, se establece el hábito.

***PREGUNTA 5.* ¿El consumo de alcohol ha provocado problemas intrafamiliares?**

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA.

Del total de la población de 65 personas encuestadas, 57 que corresponden al 88% consideran que el consumo de alcohol si provoca problemas intrafamiliares; 8 que corresponde al 12% indican que no les provoca problemas intrafamiliares.

ANALISIS CUALITATIVO.

De acuerdo con los resultados porcentuales obtenidos en la investigación, existe un 88% de moradores que sufren dificultades a causas del consumo de alcohol dentro

de su grupo familiar el consumo de esta bebida ha provocado problemas intrafamiliares en los jefes de hogar muchos de ellos reaccionan violentamente hacia su cónyuge e hijos y seres queridos más cercanos los tipos de maltrato más comunes son la violencia psicológica como insultos, amenazas menosprecio, humillaciones y burlas violencia física le causa un daño visible hacia la otro persona en cualquier parte del cuerpo, también está la violencia económica el cual la pareja adicta controla los ingresos producidos por su cónyuge; de este modo se crea una relación tóxica en su hogar y en algunos casos llegan a divorciarse o separase. De acuerdo con los autores el consumo de alcohol es uno de los principales factores de riesgo para la aparición del maltrato intrafamiliar, existe una relación directa entre los niveles de consumo de alcohol y la gravedad del acto violento cometido, toda la familia en general se ve afectada no solo la esposa o esposo, los hijos, padres, abuelos etc.

***PREGUNTA 6.* ¿Cuándo un familiar de su hogar tiene problemas de alcohol, estos afectan a toda la familia?**

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVO.

Conforme a los datos del cuadro 6, se alcanzaron los siguientes resultados: del total de población de 65 personas encuestadas, 57 que corresponden el 88% manifestaron que en su hogar el consumo de alcohol si afectan a toda su familia, 8 que corresponde al 12% indica que no les afecta en su hogar el consumo de alcohol**.**

ANÁLISIS CUALITATIVA.

De acuerdo con los referentes teóricos científicos consideran, que la familia es una de las principales afectadas la familia se ve afectada en mayor o menor escala cuando uno de sus miembros padece el problema del alcoholismo ha sido y sigue

siendo negativa y contraproducente contrae consigo una serie de problemas de salud y familiares

En el barrio Huiñacápac Oriental se evidencia un elevado índice de grupos familiares que se ven afectados por la ingesta de alcohol, el cual le afecta directamente a todo el núcleo familiar generando alteraciones en las tareas, crianza de hijos, y de responsabilidades en el hogar obligando a su cónyuge que asuma toda la responsabilidad del hogar ya que la persona que padece está adicción no está en condiciones de asumir responsabilidades con la familia ni con el mismo. Sin embargo, el consumo de alcohol ha provocado problemas intrafamiliares en los jefes de hogar muchos de ellos reaccionan violentamente hacia su cónyuge e hijos y seres queridos ocasionándoles algunos tipos de violencia como física psicológica y económica hasta llegan a un punto doce la familia se llega a desintegrar totalmente.

***PREGUNTA 7.* ¿El consumo de alcohol en su familiar afecta directamente a la familia en la parte económica?**

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVO.

El presente cuadro estadístico demuestra que el total de la población de 65 personas encuestadas 56 que corresponden al 86% manifiestan que el consumo de alcohol en su familia si afecta directamente en la economía; 9 que corresponde al 14% indican que el consumo de alcohol en la familia no afecta a la parte económica

ANÁLISIS CUALITATIVA.

Considerando el expresado científico los autores mencionan que las consecuencias económicas del consumo excesivo de alcohol son muy difíciles de determinar ya que es causa de multitud de enfermedades o agravamiento de estas, motivo de

accidentes, genera violencia, provoca rupturas de parejas, e incluso la muerte. El alcohol genera para la sociedad un impacto sanitario y económico muy elevado. A través de la información recopilada en la investigación, se demuestra un 86% de jefes de hogar que son afectados directamente en la parte económica sumándose así una crisis económica en su grupo familiar por sus repetidas ingestas de alcohol se ven obligados a abandonar el trabajo o son despedidos por sus empleadores.

***PREGUNTA 8.* ¿Considera usted que sus relaciones intrafamiliares se han visto afectadas por el consumo de alcohol de su familiar?**

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVO.

De los datos recolectados en el presente cuadro estadístico, demuestran que el total de la población de 65 personas encuestadas, 55 que corresponden al 85% consideran que sus relaciones familiares si son afectadas por el consumo de alcohol; 10 que corresponde al 15% indican que no son afectadas sus relaciones familiares por el consumo de alcohol

ANÁLISIS CUALITATIVA.

Según los porcentajes que responden a la interrogante realizada del Barrio Huiñacápac Oriental, refleja que el 85% de jefes de hogar consideran que las relaciones intrafamiliares se ven afectadas por el consumo de alcohol cuando un familiar consume esta bebida, genera problemas intrafamiliares y emocionales provoca situaciones tensas en el grupo familiar como discusiones entre esposos padre a hijo, riñas entre vecinos y descuido del hogar hasta llegan a faltarse el respeto como pareja y con la familia. Según autores los problemas intrafamiliares asociados al consumo de bebidas alcohólicas generan alteración en relaciones intrafamiliares, repercutiendo igualmente sobre las relaciones extra familiares

incluso se perturban algunas de sus funciones esenciales originando gran cantidad de lesiones permanentes postraumáticas.

***PREGUNTA 9.* ¿La comunidad se ha preocupado en estos problemas que aqueja a las relaciones intrafamiliares?**

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVO.

Del total de población encuestada indican que 74% consideran que la comunidad nunca se preocupa por estos problemas; mientras que un 25% indican que a veces se preocupan; y un 2% deducen que siempre se preocupan.

ANÁLISIS CUALITATIVA.

De acuerdo con los porcentajes obtenidos en la investigación que corresponde a interrogantes realizadas en los directivos barriales y parroquiales manifestaron que en este sector no cuentan con ninguna institución pública que preste atención a cualquier problemática presente en los moradores; lo poco o nada de actividades que han realizado para disminuir el consumo de alcohol no es lo suficiente necesario para resolver este problema. Sin embargo, el Estado establece políticas, programas y actividades sobre la prevención del uso y consumo de drogas, enfocadas a la sensibilización y orientación de la comunidad es decir que las autoridades tanto el GAD provincial como el GAD parroquial y junta parroquial deberían estar al frente a esta problemática existente en el barrio Huiñacápac Oriental, por medio de programas de desarrollo logren vincularse para minimizar cualquier inconveniente ya sea en sector urbano y rural, teniendo en cuenta las diferencias específicas de género, etnia y cultura.

***REGUNTA 10.* ¿Cómo considera Usted las relaciones intrafamiliares en su hogar?**

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVO.

De acuerdo con los datos obtenidos, el 35% expresaron que su relación intrafamiliar es regular; mientras que el 31% manifestaron que es buena; el 19% manifestaron que es mala; y un 15% que es muy buena.

ANÁLISIS CUALITATIVA.

De acuerdo con los criterios científicos de los autores manifiestan que las relaciones intrafamiliares es el primer ambiente que las parejas crean para el desarrollo social de su hogar ya que los padres son quienes asumen a la vida afectiva de su familia, asimismo las relaciones intrafamiliares se perturban, repercutiendo igualmente sobre las relaciones extra familiares, como ruptura de la estructura familiar, aumenta la probabilidad de abandono familiar de menores.

De acuerdo con los datos obtenidos en la investigación se evidencia que el 35% de los moradores su relación en su hogar es regular en todas las familias existe algún tipo de problema, y muchos coinciden en que la causa principal es las malas relaciones entre padres e hijos debido a varios factores hace que existe poca afectividad de parte de su pareja, porque un hogar armónico hace que una familia tenga una buena relación de pareja y desarrollen una vida saludable.

PREGUNTA 11. ¿Qué desearía proponer Usted, para que su relación intrafamiliar no sea afectada por el consumo de alcohol en su hogar?

Por considerarse una pregunta de tipo abierta no se elabora cuadro estadístico, por lo que a continuación detallo las opiniones de los jefes de hogar.

- Asistir a charlas y talleres de prevención de alcohol

- Que no vendan licor
- Poner más atención a la familia y dar afecto a la pareja por parte de los integrantes del hogar esposa/so, hijos/as.
- Mejorar la comunicación con la pareja
- No tomar en exceso alcohol y apoyar al familiar para que se alivien de esta adicción
- Realizar actividades deportivas con la familia, amigos y vecinos de otros barrios

A criterio de los grupos familiares encuestados mencionaron que es necesario realizar varias actividades como charlas, talleres de prevención las cuales serían impartidas por el profesional de Trabajo Social conjuntamente con otros profesionales expertos en tema del alcoholismo en el cual los integrantes del grupo familiar conjuntamente con sus familiares adictos asistirían a dichas actividades estas tienen que estar direccionadas para potencializar y mostrar confianza al mejoramiento de su relación intrafamiliar ya que los jefes de hogar juegan un papel principal en el bienestar en su hogar. Así mismo se deben realizar diferentes actividades deportivas para que exista integración en el grupo familiar y entre los mismos moradores.

Entrevista estructurada: Técnica que se utilizó con los directivos del barrio y parroquia, en la que se trabajó con preguntas abiertas y cerradas la cual se obtuvo la siguiente información **(ver anexo 4).**

A continuación, se detalla los criterios emitidos por los directivos del barrio y parroquia.

***PREGUNTA 1.* ¿Existe violencia intrafamiliar por el consumo de alcohol?**

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA.

Conforme a los resultados del cuadro estadístico determinan que el total de personas entrevistadas 8 que corresponde a 100% manifiestan que si existe violencia intrafamiliar por consumo de alcohol.

ANÁLISIS CUALITATIVO.

De acuerdo con los referentes teóricos científicos, la violencia intrafamiliar se produce en todas las clases sociales, sin distinción de factores sociales, por ello muchas de las parejas que tienen una relación sentimental y tienen un familiar alcohólico son víctimas de sufrir maltratos de cualquier índole como físico, psicológico y sexual numerosas veces esto puede afectar permanentemente en las personas; la violencia intrafamiliar se da por que el agresor suele estar en estado de ebriedad, así lleva a cabo mediante este estimulo, la violencia sobre sus víctimas varios estudios ha demostrado que no existe una relación directa con la educación y la condición socioeconómica de las familias violentas.

Los directivos barriales y la junta parroquial de Chuquiribamba investigados expresan que existe un elevado índice de violencia intrafamiliar en sus hogares por el consumo de alcohol estos problemas pasan de ser insultos muy ofensivos a golpes e incluso pueden llegar hasta la muerte de la persona que sufre esta situación, sin embargo es considerado como un fenómeno exclusivamente masculino en contra de las mujeres, aunque no sea creíble también existe la violencia contra el padre de familia ya sea porque la autoridad de la casa la tiene controlada la mujer o porque el mismo padre no se da a respetar por su familia.

***PREGUNTA 2.* ¿Cuáles son los tipos de violencia que sufren las familias por el consumo de alcohol?**

Por considerarse una pregunta de tipo abierta no se elabora cuadro estadístico, por lo que continuación se detalla las opiniones vertidas por los directivos barriales y junta parroquial de Chuquiribamba.

- Violencias Psicológicas. Como: insultos, amenazas, intimidaciones, humillaciones, omisiones, menosprecio y burlas, entre otras.
- Violencia Física. Comprenden en jalones empujones, golpes, agresión con armas, entre otras muchas.
- Violencia sexual. Incluye los actos que se ejercen directamente sobre el cuerpo y sexualidad de la mujer con el fin de tener relaciones sexuales con ella, sin su consentimiento. Estas formas de dominación van desde exigir, hasta el uso de la fuerza, para lograr el sometimiento

Desde la perspectiva teórica los tipos de violencia familiar se define como los malos tratos o agresiones físicas, psicológicas, sexuales o de otra índole, infligidas por personas del medio familiar y dirigida generalmente a los miembros más vulnerables de la misma: niños, mujeres, personas discapacitadas y ancianos. Dentro en este orden de ideas las personas entrevistadas expresan los tipos de violencias más frecuentes que sufren las familias por el consumo de alcohol son: violencia psicológica, física y sexual desde este punto se puede evidenciar que los grupos familiares de este sector son víctimas de este tipo de violencia por el consumo de alcohol de un integrante de su familia.

***PREGUNTA 3.* ¿Existe una institución pública o privada que este atendiendo en los problemas del alcohol, que están afectando a las relaciones intrafamiliares?**

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVA.

Desde el cuadro estadístico demuestran que el total de las personas entrevistadas, 8 que corresponde al 100% expresaron que no existe ningún apoyo de instituciones públicas ni privadas que estén atendiendo a los problemas del alcoholismo.

ANÁLISIS CUALITATIVO.

En base a los porcentajes que corresponde a la interrogante realizada a los directivos barriales y junta parroquial Chuquiribamba, refleja que no existe ninguna institución pública ni privada para que atienda los problemas del alcohol que están afectando a las relaciones intrafamiliares, es evidente que los moradores del barrio Huiñacápac Oriental desconocen de estos derechos de la ley sin embargo, el reglamento de la constitución de la república del Ecuador y ley orgánica de la salud, establece que el estado debe garantizar el derecho de las personas, por medio de autoridades sanitarias en coordinación con otras instituciones diseñara, ejecutara planes y programas de educación , además prestara servicios de promoción, prevención**,** atención integral adecuada a todos los ciudadanos sin importar su estatus económico y social ya que requieren atención para la salud y para el desarrollo físico, intelectual y personal de los habitantes, las personas que prestan.

***PREGUNTA 4.* ¿Cuál es el porcentaje de consumo de alcohol de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental?**

INTERPRETACIÓN CUANTITATIVO.

En base a los datos estadísticos del cuadro 4 se obtuvieron los siguientes resultados: del total de 8 personas entrevistadas 4 directivos del barrio que corresponde al 50%

señalan que el porcentaje de consumo de alcohol de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental es de 70%; mientras que los 4 directivos de la parroquia que corresponde al 50% indican que el 60% de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental que consumen alcohol

ANÁLISIS CUALITATIVA.

A través de la información recopilada en las entrevistas se demuestra que en el barrio Huiñacápac Oriental existe un porcentaje elevado de moradores que consumen alcohol, de esta forma se verifica que el consumo de alcohol es una problemática que día a día involucra más a toda la población desde los menores de edad en este sector.

PREGUNTA 5. ¿Qué sugiere usted como directivo del barrio, para disminuir el consumo de alcohol que está afectando a las relaciones familiares de sus moradores?

Por considerarse una pregunta de tipo abierta no se elabora cuadro estadístico, por lo que continuación se detalla las opiniones vertidas por los directivos barriales y junta parroquial de Chuquiribamba.

- Que exista profesionales para que den talleres y charlas frecuentes a las familias afectadas.
- Realizar actividades con los moradores para que exista una buena comunicación
- Buscar ayuda psicológica para las personas afectadas
- Creación de cachas deportivas
- Campañas de prevención
- Disminuyan las fiestas
- Moderar las fiestas.
- Suban el precio de alcohol

Bajo estos criterios los directivos manifiestan que: dentro del barrio sea necesario la intervención de una profesional para que facilite con charlas, talleres sobre la prevención y disminuir el consumo de alcohol en los moradores del barrio, ya que el profesional en Trabaja Social está capacitado para intervenir directamente con las familias afectadas y puede percibir con mayor precisión las causas de cualquier problema particular, social o personal y ayudarles a que tomen conciencia de la realidad que ellos no traten de ocultar este mal que padece sus familiares y que tomen medidas de prevención ya que es importante para encontrar el bienestar de todo el sector.

***PREGUNTA 6.* ¿Cuáles cree Ud. que son las causas que inducen al consumo de alcohol?**

Por considerarse una pregunta de tipo abierta no se elabora cuadro estadístico, por lo que continuación se detalla las opiniones vertidas por los directivos barriales y junta parroquial de Chuquiribamba.

- Problemas Familiares
- Falta de Empleo, El Clima Frio
- Fiestas, Tradición del Barrio
- Falta de Actividades Deportivas

De acuerdo con los criterios científicos de los autores se concluye que no hay una causa definida del consumo de alcohol, pero existen determinados factores que pueden jugar en su desarrollo los principales factores que conlleva a la persona a caer en el vicio del alcohol es la familia por la permisividad en el seno familiar se sienten en depresión y problemas familiares, etc. Asimismo, el factor cultural ***s***on las costumbres, patrones culturales, publicidad y la sociedad que influyen en la formación de ideas y creencias, el uso y abuso de las bebidas alcohólicas no distingue países, desarrollos, regiones, razas, culturas, organismos, personalidades. De esta manera se ha podido evidenciar en el barrio Huiñacápac Oriental las causas que más sobresale en este sector son los factores culturales como tradiciones del

barrio, el clima y fiestas por otra parte influyen los factores familiares todo esto conlleva a que los jefes de hogar caigan en este vicio y desencadenen conflictos en el hogar y tengan poco interés para superar el vicio el mismo que le afecta negativamente para la vida de estas personas en todos sus aspectos.

***PREGUNTA 7.* ¿Qué actividades realizan con los moradores del barrio, para prevenir el consumo de alcohol?**

Por considerarse una pregunta de tipo abierta no se elabora cuadro estadístico, por lo que continuación se detalla las opiniones vertidas por los directivos barriales y junta parroquial de Chuquiribamba.

- Ninguna
- No hay apoyo por parte de autoridades y/ privadas

De acuerdo con criterios emitidos por los entrevistados determinan que no realizan ninguna actividad para prevenir el consumo de alcohol en los moradores del barrio Huiñacápac Oriental, ya que la falta de apoyo de las autoridades y de comprometimiento y la voluntad de los moradores no se elaboran trabajos encaminados a mejorar el desarrollo de este.

***PREGUNTA 8.* ¿Cree usted necesario la intervención de un profesional en Trabajo Social que intervenga con alternativas de solución para esta problemática existente en el barrio?**

Por considerarse una pregunta de tipo abierta no se elabora cuadro estadístico, por lo que continuación se detalla las opiniones vertidas por los directivos barriales y junta parroquial de Chuquiribamba.

- Si es necesario porque no hay autoridades que se ocupen de los problemas existentes

- Es necesario porque conocen el tema y ayudan a dar charlas
- Si para que funcione la casa comunal.
- Para que se realicen actividades creativas.
- Ayudan a incrementar talleres de prevención del alcoholismo
- Es necesario para que el barrio se sienta apoyado.

Tanto los directivos barriales como los de la junta parroquial Chuquiribamba entrevistados exteriorizaron que si es importante que un profesional de Trabajador Social este frente a estas problemáticas, para que intervenga en el barrio ya que ellos están en condiciones de realizar actividades y responder a las crisis y emergencias de los problemas personales y sociales de la vida diaria de las personas en sectores, grupos o comunidades puesto que ahí todas las familias puedan participar activamente en actividades que estén motivados a trabajar con temas importantes de prevención de alcoholismo o recibiendo asesoría permanente para mejorar su estado emocional y condición de vida.

***PREGUNTA 9.* ¿Qué sugiere usted para disminuir esta problemática detectada dentro del barrio?**

Por considerarse una pregunta de tipo abierta no se elabora cuadro estadístico, por lo que continuación se detalla las opiniones vertidas por los directivos barriales y junta parroquial de Chuquiribamba.

- Que se realicen actividades y seguimiento por profesionales
- Que implanten actividades creativas como deportes
- Talleres con las familias educativos y prevención
- Estar prestos a apoyar en actividades que se vayan a desarrollar
- Que existan espectáculos culturales.

- Que se de charlas por profesionales como Trabajadores Sociales facilitadores que tengan conocimiento en el tema del alcohol

Manifiestan que una manera para disminuir el consumo de alcohol ya que no es un problema reciente si no viene desde hace años atrás proponen que primero es dar charlas para concientizar a todos los moradores en espacial a las familias ya que son las primeras que ven y viven esta problemática en del barrio Huiñacápac Oriental; y plantean proyectos que estén enfocados en la prevención del alcohol.

ETAPA 3 PROCESO DE DIAGNÓSTICO Y BÚSQUEDA DE SOLUCIONES.

Una vez que se ha obtenido los resultados de las dos primeras etapas se hizo la devolución sistematizados para ello se realizó una reunión con los directivos y moradores del barrio donde se socializo y se expuso los resultados de la investigación y a través buscar nuevas ideas , estrategias y alternativas de solución respecto al objeto de estudio; cabe recalcar que las alternativas de solución salieron de los involucrados en las cuales se mencionan la realización de charlas, talleres, en los cuales exista interacción con la familia y miembros del barrio, además la realización de actividades deportivas para ocupar su tiempo libre y compartir miembros de otros sectores

Para finalizar, y como producto de esta etapa en el proceso investigativo se tomó en consideración los criterios de los sujetos demandantes, se creyó necesario elaborar una propuesta de intervención social que contribuirá a disminuir y prevenir el consumo de alcohol de los moradores.

7. DISCUSIÓN.

La presente investigación tuvo como propósito identificar si el alcohol influye en las relaciones intrafamiliares de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental, a través de las encuestas aplicadas a 65 personas y entrevistas a los 8 directivos del barrio Huiñacápac Oriental y GAD. Parroquial Chuquiribamba y la observación participante donde se refleja el objeto de estudio.

Según estudios realizados en la (universidad de Valencia España por el departamento de enfermería 20014) señala que; "El consumo de alcohol, tabaco, y otras drogas ilegales en la actualidad es considerado como un hábito en los adultos y jóvenes, entre estos hábitos destaca actualmente el consumo abusivo de alcohol entre los adolescentes, una realidad preocupante en nuestra sociedad hoy en día, Además de las consecuencias conocidas por el abusivo consumo del alcohol, como alteraciones en el desarrollo cerebral, alteraciones de crecimiento personal y presenta alteraciones violentas, este exceso afecta a las relaciones familiares, sociales, económicas, y provoca una disminución de salud".

Haciendo énfasis con las investigaciones realizadas En el barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia Chuquiribamba, se comprueba que el problema de mayor incidencia es el consumo de alcohol por parte de los moradores siendo los principales los cónyuges, seguidamente están los familiares como hijos, parientes, y nietos, este problema afecta a todos los grupos familiares de este sector de manera directa en la salud física y emocional de la persona consumidora. Sin embargo, cuando este factor es adverso afecta negativamente a los familiares de los

consumidores en sus relaciones intrafamiliares, relaciones sociales y en menor medida provocan violencia.

Un estudio realizado en el (Policlínica Salud Aldariz. E. por la psiquiatra Ana López 2016). Menciona que, El consumo de alcohol es una conducta habitual en la mayoría de las personas de nuestra sociedad. Son múltiples los factores de predisposición o factores de riesgo hacia el consumo excesivo de alcohol, como también existen algunos factores protectores, que podemos diferenciar en dos grandes grupos: los que están relacionados con la propia persona (factores individuales) y los que forman parte de su entorno (factores ambientales). Dentro de los factores ambientales están socioculturales y familiares.

De esta manera se ha podido evidenciar en los moradores del barrio Huiñacápac Oriental que las causas más relevantes en este sector son los factores familiares dentro de estos se encuentran, los problemas familiares, todo esto conlleva a que los jefes de hogar se conviertan en bebedores crónicos, por otro lado influyen los factores socioculturales que ha producido una situación de confusión de valores en los jefes de hogar convirtiéndose en bebedores sociales quienes usualmente se embriagan en las fiestas tradicionales del barrio, frecuentan lugares en donde son clientes y se aprovechan del clima que es frio el mismo.

Según un estudio realizado en la (Pontificia Universidad Católica Del Ecuador Facultad de Economía por Ec. Verónica Artola). Manifiesta que existe una relación causal entre la violencia y el consumo de alcohol, más del 50% de personas que

consumen alcohol hasta la intoxicación se ven ligadas a actos de violencia. El consumo de alcohol afecta directamente las funciones físicas y cognitivas del ser humano, lo que puede afectar la pérdida del autocontrol y la evaluación de riesgos. A su vez el consumo de alcohol incrementa la impulsividad y susceptibilidad emocional, lo que puede crear situaciones de peligro. La pérdida de control físico y la diferente evaluación de riesgo que realiza una persona que ha consumido alcohol, pueden crear situaciones potencialmente peligrosas convirtiendo al consumidor en un blanco fácil para la violencia, abuso y los asaltos. Es así como, ocho de cada diez mujeres y niños que son violentados física o sexualmente en Ecuador, denuncian que su agresor se encontraba bajo los efectos del alcohol.

Según un (Artículo publicado en la revista médica de Chile por Ramon Florenzano). Menciona que la relación entre consumo de alcohol y violencia intrafamiliar, incluyendo el abuso sexual, ha sido estudiada en Norteamérica, donde la disponibilidad física de alcohol se relaciona con un incremento de la violencia interpersonal y familiar, y en Chile, donde UNICEF reporta en 2006 que cuando uno o ambos padres se embriagan frecuentemente, ejercen más violencia sobre sus hijos que cuando los padres nunca beben. La violencia intrafamiliar es un factor de riesgo para que la víctima presente problemas psiquiátricos a mediano y largo plazo: un estudio chileno ha encontrado que el maltrato infantil se correlaciona con la presencia de trastorno de estrés postraumático en el adulto.

Los hallazgos obtenidos en la investigación de campo y constatando con los resultados de las investigación científica se visualiza claramente el consumo de

alcohol en los moradores les generan efectos negativos tales como alteración en las relaciones intrafamiliares, sociales y economía, su personalidad se va decayendo por el descuido personal, produce graves conflictos familiares, de pareja, deterioro de la salud, accidentes, laborales, e incluso legales que perjudican el entorno social del individuo, por otro lado, van acarreando consigo violencia física, psicológica, y ciertos casos violencia sexual y desintegración familiar, haciendo que pierdan el trabajo y afecte económicamente con sus responsabilidades en el hogar el mismo, dejando todas las obligaciones a su pareja e hijos.

De acuerdo con la (Secretaria Técnica de Prevención Integral de Drogas en el ámbito comunitario familiar lo establecido en los artículos 46 numeral 5 y 364 de la Constitución de la República). Manifiestan que las adicciones son un problema de salud pública y al Estado le corresponde asegurar el desarrollo de programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas nocivas para la salud y el desarrollo, de niñas, niños y adolescentes y otros grupos vulnerables. Y el Estado para el cumplimiento de la Ley antes mencionada, garantizará los derechos humanos, el debido proceso, el derecho a la salud, la educación, la información, la no criminalización, no discriminación y no estigmatización, priorizando el desarrollo de las capacidades y potencialidades del ser humano, su familia y su entorno, el mejoramiento de la calidad de vida, el tejido de lazos afectivos y soportes sociales, en el marco del Buen Vivir.

Estableciendo una comparación en relación con lo que dice las leyes del estado y con los resultados adquiridos en investigación de campo no coinciden en cuanto a las obligaciones que deben tener las instituciones es notorio que en Barrio Huiñacápac Oriental no existe el aporte de instituciones locales, parroquiales e institucionales, no han intervenido en este sector para tratar esta problemática que afecta a los moradores y perjudica su desarrollo personal y familiar, pese a existir una pequeña iniciativa del presidente del barrio por tratar de resolver este problema existente que es el consumo de alcohol los moradores no han tenido éxito debido a la falta de unión entre moradores y autoridades han dejado que surja esta problemática de una forma natural.

Otro de los aspectos negativos en este sector social es que la mayoría de los jefes de hogar desconocen o no quieren reconocer las consecuencias del consumo excesivo de alcohol. Po ello sería que de acuerdo con lo establecido en la Secretaria Técnica de Prevención Integral de Drogas las autoridades se vinculen en este sector para que a través de sus políticas se lograr un cambio positivo.

En cuanto al objetivo general: “Prevenir el consumo de alcohol de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia rural Chuquiribamba del Cantón Loja, para el mejoramiento de las relaciones familiares e intrafamiliares”, lo cual se pudo verificar su cumplimiento mediante las entrevistas a los 8 directivos subdivido en 4 directivos del barrio Huiñacápac Oriental y 4 directivos del GAD. Parroquial Chuquiribamba y encuestas a 65 moradores del sector, así como también dieron respuesta a los objetivos planteados desde su inicio que determinaron la

problemática planteada en su totalidad, a través de la información que fue de uso exclusivo de análisis e interpretación, basada en una metodología que propicio información acorde a los requerimientos de la investigación para dar respuesta la pregunta científica planteada. Sin embargo, la investigación fue fructífera por tanto cumpliendo con el tercer objetivo específico donde se menciona el diseñar de una propuesta de intervención social la misma que ayudara a que los moradores de este sector mediante su ejecución logren prevenir y disminuir los efectos que trae el consumo de alcohol y de esa manera mejorar las relaciones intrafamiliares de los moradores. Por ende, se entiende que el proceso de investigación a culminado de forma adecuada, ante la existencia de un problema que debe ser resuelto por Trabajador Social.

El Trabajador Social será principal en este sector ya que ayudará en la prevención y a disminuir las bebidas alcohólicas de los moradores ayudando en la gestión y ejecución de programas y recursos que desarrollen en este plan de intervención juntamente con un equipo multidisciplinario y la ayuda del GAD parroquial.

8. CONCLUSIONES.

La investigación realizada en el barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia rural Chuquiribamba se concluye lo siguiente.

- Se ha logrado fundamentar teórica y científicamente las principales categorías objeto de estudio: **el alcohol, relaciones intrafamiliares, y la intervención del Trabajador Social,** las mismas que con la contextualización sirvieron juntamente con la fundamentación metodológica, teórica y científica para elaboración de actual investigación.
- Se ha comprobado que en Barrio Huiñacápac Oriental, el problema de alcohol deteriora la salud, las relaciones familiares y sociales de un sujeto sumergido en el consumo de esta sustancia, genera en el individuo diversidad de comportamientos negativos, demostrándose en los resultados de la investigación, que los moradores presentan alteraciones en su conducta frente a su grupo familia.

- Las causas que los lleva a consumir alcohol a los moradores del barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia rural Chuquiribamba del Cantón Loja, fueron por problemas familiares, aspectos culturales, relaciones sociales por no tener el suficiente conocimiento de sus efectos y espacios recreativos en el sitio.

- El consumo de alcohol excesivo de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia rural Chuquiribamba del Cantón Loja, ha llevado consecuencias como convertirse en dependientes habituales del consumo de alcohol propiciando la afectación de salud.

- Las consecuencias del consumo de alcohol en el barrio Huiñacápac Oriental es que los grupos familiares sobrellevan violencia familiar, malas relaciones intrafamilres, sociales y baja autoestima.
- La economía se ve afectada en el hogar de los moradores consumidores, haciendo que pierdan el trabajo y afecte económicamente en sus gastos y responsabilidades en el mismo, dejando todas las obligaciones a su pareja e hijos.
- El barrio Huiñacápac Oriental necesita la intervención de un profesional de Trabajo Social que guie, oriente, y facilité métodos adecuados para impartir actividades sobre los efectos negativos que produce el consumo de alcohol, y de esta manera tomen conciencia tanto los moradores como los grupos familiares.

- Finalmente, como resultado de la investigación y con la finalidad de disminuir este problema latente en barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia rural Chuquiribamba se plantea el diseño de una propuesta de intervención social denominada “Disminuir el consumo de alcohol para mejorar las relaciones intrafamiliares de los grupos familiares y que beneficie a todos los moradores del barrio Huiñacápac Oriental”, a través de varias actividades y programas de prevención.

9. RECOMENDACIONES.

Las siguientes recomendaciones serán las que den respuesta a las conclusiones que ha producido la investigación en el barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia rural Chuquiribamba del Cantón Loja:

- A las autoridades de la parroquia Chuquiribamba gestionen convenios con las instituciones públicas y/o privadas sobre todo incluyendo como apoyo la intervención del Trabajador Social con la finalidad de que impartan programas de capacitación y prevención sobre las causas y efectos del consumo de alcohol, y de esa manera concientizar a todos los moradores del barrio

- A los directivos del barrio Huiñacápac Oriental, tomar medidas de prevención frente al consumo de alcoholismo a través de campañas de concientización y proporcionar información sobre los efectos negativos que genera el consumo de alcohol en las relaciones familiares y sociales con la finalidad de disminuir la problemática existente

- A los moradores del barrio Huiñacápac Oriental que se comprometan a participar en todas las actividades propuestas para mejorar las relciones intrafamiliares dentro del grupo familiar uniendo esfuerzos y se conviertan en principales actores del cambio mejoramiento y trasformación del barrio.

- Que la propuesta diseñada por la autora responsable de la presente investigación para disminuir el consumo de alcohol y mejorar las relaciones intrafamiliares del sector. sea ejecutada en su totalidad por los autores internos y externos involucrados y de esa manera tener los resultados esperados

- A las instituciones gubernamentales tanto a nivel parroquial, cantonal y provincial ofrezca apoyo pertinente para que en el barrio Huiñacápac Oriental cuente con la presencia del profesional de Trabajo Social para que con su apoyo mediante gestiones y actividades planificadas y ejecutadas los moradores alcancen al pleno desarrollo integral.

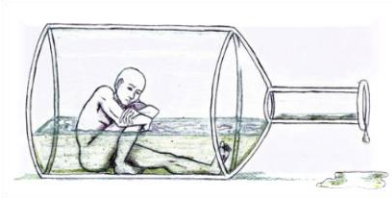
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD JURÍDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

PROPUESTA PARA:

DISMINUIR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y MEJORAR LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES DE LOS MORADORES DEL BARRIO HUIÑACÁPAC ORIENTAL



Autora:

Jhuly Marlene Granda Granda

Loja –Ecuador

2017

1. PROPUESTA PARA DISMINUIR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y MEJORAR LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES DE LOS MORADORES DEL BARRIO HUIÑACÁPAC ORIENTAL"

2. DESCRIPCIÓN.

La propuesta esta dirigida a los moradores del barrio Huiñacápac Oriental que pertenece a la parroquia rural de Chuquiribamba canton Loja, este barrio cuenta con una area geografica no muy extensa, cuenta con un total de 65 habitantes aproximadamente.

El consumo de alcohol hoy en la actualidad se lo considera como un problema social, psicologico y familiar, el exeso consumo de esta bebida crea una adicción en las personas dificil de sobresalir por si solos, ya que algunos consumidores no reconocen que tienen esta adiccion, es por esto que se propone a diseñar una propuesta que esta encaminada a disminuir el consumo de alcohol de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental, para alcanzar el mejoraramiento de las relaciones intrafamiliares, a traves de charlas, talleres y actividades interactivas enfocadas en generar soluciones a las necesidades colectivas que son demandas potenciales en su comunidad, asimismo que los directivos de este lugar generen nuevas estrategias de prevención para ayudar a los moradores en sus relaciones familiares e intepersonales.

Los actores internos y externos que participaran en la ejecucion de la propuesta estan las diferentes erntidades publicas y privadas; seran parte de los beneficiarios directos e inderectos: GAD de Loja, GAD Parroquuial de Chuquiribamba y sus anexos (otras comunidades, ONG.) Los resultados seran medibles acorde a la planificacion de la propuesta.

3. JUSTIFICACIÓN.

Conociendo la problemática que atraviesa el barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia rural Chuquiribamba por el consumo de alcohol de los moradores que no permiten llevar una adecuada relación familiar e intrafamiliar y con el propósito de disminuir el consumo de esta bebida, se busca alternativas de solución para su beneficio y de esta manera mejoren su bienestar familiar, social, siendo ellos actores de su adecuado adelanto personal. Es por ello, que se justifica la siguiente propuesta que pone de manifiesto lo importante que es para las parejas llevar una buena relación de pareja, familiar y social.

Así mismo la propuesta es factible, viable, alcanzable en todos sus procesos para que los moradores del este sector se sientan motivados y tengan mayor comprensión e interés en establecer un resultado capaz de comprometimiento del accionar de sus pobladores para el crecimiento personal, familiar y comunitario.

Los participantes serán los moradores activos del barrio que aportarán con su participación comprometida y responsables para buscar a mejorar el desarrollo y bienestar personal y del barrio. Los actores externos serán los que aporten con cada uno de los requerimientos de la propuesta en cada actividad planificada. Esto se logrará a través de charlas de motivación, talleres de concienciación y actividades interactivas que serán de gran utilidad para la prevención del consumo de alcohol en los moradores

4. MARCO INSTITUCIONAL.

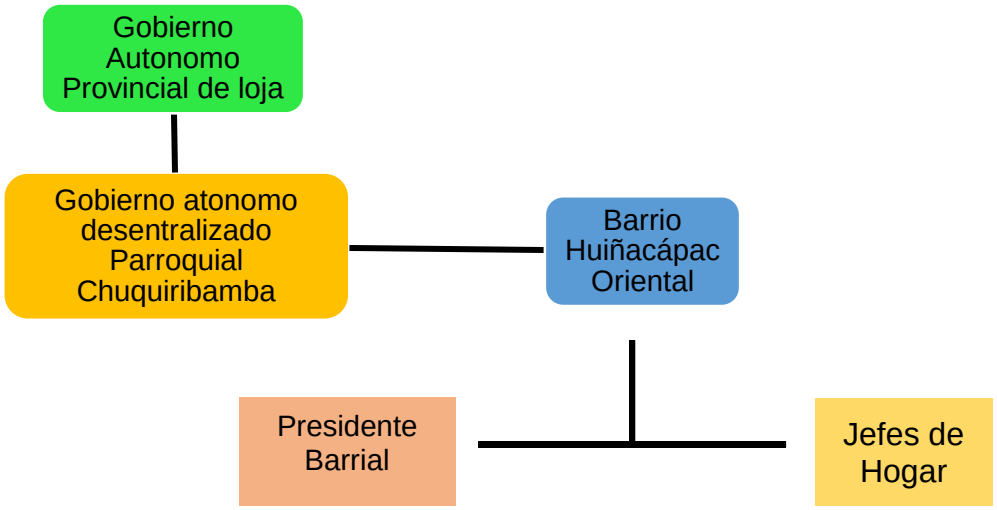
La propuesta se llevara acabo en en el barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia rural Chuquiribamba del canton loja, por parte de profesionales en la rama como respuesta a la problemática detectada durante el proseso de la investigacion con la

finalidadad de disminuir el consumo de alocoho, para que mejorar las relaciones intrafamilaires de los moradores mediante la realizacion de charlas, talleres y actividades interactivas.

5. LOCALIZACIÓN FÍSICA Y COBERTURA ESPACIAL.

La propuesta esta dirigida a los moradores del barrio Huiñacápac Oriental se encuentra ubicado en la Parroquia rural de Chuquiribamba del canton Loja, limita al norte con el barrio san Jose, al sur con el barrio Reina del Cisne y Huiñacápac Occidental, al este con el barrio Zañe, y al oeste con el barrio Tesalia, este barrio cuenta con una area geografica no muy extensa, cuenta con un total de 65 habitantes posse un clima frio con un gran atractivo paisajístico y producción agricola esta ordenada por varias lomas y cerros en especial por el cerro de Santa Bárbara por lo que en la antigüedad era usado por los indígenas como adoratorio, la arquitectura de este barrio se mantiene con su tradición ya que sus viviendas son de construccion mixta en la que se emplea adobe, tapia y ladrillo, mismso que tienen sus beneficios, debido a sus condiciones climáticas.

Organización Funcional y Administrativa



6. BENEFICIARIOS.

Beneficiarios directos:

- Todos los moradores del barrio Huiñacápac Oriental.

Beneficiaria indirecta:

- Gobierno Autónomo Parroquial de Chuquiribamba.
- Gobierno Autónomo Descentralizado de Loja
- La investigadora ya que de esto le permitirá obtener el Título de Licenciada en Trabajo Social.

7. OBJETIVOS

a. Objetivo general.

- Sensibilizar a los moradores del barrio Huiñacápac Oriental sobre los problemas que causa el consumo de alcohol.

b. Objetivos específicos.

- Propiciar espacios de participación a los moradores del barrio Huiñacápac Oriental con charlas informativas sobre las consecuencias que produce el consumo de alcohol.
- Concienciar a los moradores a traves de talleres sobre la importancia de prevenir el consumo de alcohol dentro de su grupo familiar.
- Motivar a los grupos familiares en la importancia de tener buenas relaciones intrafamiliares mediante la realización de actividades interactivas en sus tiempos libres.

8. RESULTADOS ESPERADOS

- Que el 100% de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia rural Chuquiribamba se involucren y participen en las charlas propuestas.
- Que los grupos familiares de este sector se vinculen en los talleres y trabajen en conjunto para beneficio de la familia en la prevención del consumo de alcohol.
- Que como resultado de las actividades propuestas en la propuesta los moradores del barrio Huiñacápac Oriental logren fortalecer sus relaciones intrafamiliares.

ATRIZ DE MARCO LÓGICO.

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS Y RIESGO
FIN Moradores sensibilizados del barrio Huiñacápac Oriental sobre los problemas que causa el consumo de alcohol.	• Reducir un 100% el consumo de alcohol de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental para mejorar las relaciones intrafamiliares	• Propuesta de acción social	S. Apoyo de instituciones para la ejecución de actividades. GAD Provincial de Loja, GAD parroquial de Chuquiribamba R. Que no se cuente con los materiales tecnológicos necesarios.
PROPÓSITO. • Sensibilizar a los moradores del barrio Huiñacápac Oriental mediante la técnica de los grupos focales de concientización sobre las causas y consecuencias que ocasiona el consumo de alcohol. • Capacitar a traves de debates, conferencias y historias de vida sobre la importancia de prevencion del consumo de alcohol en su familia. • Promover actividades recreativas y de ocio para entretener y socializar a los moradores del barrio en los tiempos libres.	Lograr con el mayor apoyo de los moradores para la realización de las actividades planteadas	• Registro	S. colaboración activa e interesada de todos los moradores del barrio Huiñacápac Oriental. R. Desinterés por parte de algunos actores internos y externos involucrados
COMPONENTES O RESULTADOS • Moradores consientes sobre las consecuencias que produce el consumo de alcohol • Jefes de hogar concienciados sobre la importancia de prevenir el consumo de alcohol dentro del hogar. • Grupos familiares motivados en la importancia realizar actividades para fortalecer sus relaciones intrafamiliares.	Conseguir que el 100%. • Conocimiento sobre las consecuencias del consumo de alcohol • Moradores informados en cómo prevenir el consumo de alcohol • Potenciar el desarrollo de actividades interactivas.	• Registro de asistencias. • Fotografías y videos	S. Resultados satisfactorios de todas las actividades propuestas. R. Que los moradores no tomen con seriedad las actividades que se realice
ACTIVIDADES. • Elaboración de la propuesta de intervención social. • Gestionar recursos económicos y talento humano • Organizar a los involucrados internos y externos sobre las actividades a cumplir.	Cumplir en un 100% con: • La elaboración de la propuesta de intervención social. • La gestión de recursos sociales. • La entrega de la propuesta a los actores involucrados.	• Carta de Compromiso	S: Apoyo total de las instituciones tanto públicas, privadas y de las autoridades para cumplir con las actividades trazadas. R: Que no exista la colaboración de ningún actor social externo.

PLANIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

FECHA DE DISEÑO: 28 de julio de 2017
ÁMBITO: Comunitario
RESPONSABLES: Moradores Del Barrio Huiñacápac Oriental
ELABORADO POR: La Investigadora

TEMA: ‘‘Sensibilizar a los moradores del barrio Huiñacápac Oriental sobre los problemas que causa el consumo de alcohol”

OBJETIVOS	CONTENIDO Cognitivo/Práctico	Actividades de carácter social		Duración	RECURSOS		MATERIALES	INVOLUCRADOS	RESULTADOS
		ACCIÓN	FIN		Financiados	Propios			
Propiciar espacios de participación a los moradores del barrio Huiñacápac Oriental con charlas informativas sobre las consecuencias que produce el consumo de alcohol.	**“**Realización de los grupos focales para informar sobre las consecuencias que produce el consumo de alcohol’’ **C. Cognitivo:** **1.** Que es el alcoholismo. 2. Causas y consecuencias del consumo de alcohol 3. El alcoholismo y la familia. 4. Uso y abuso de alcohol en la familia **C. Práctico:** -Registro de asistencias. -Dinámicas de presentación y participativas. -técnica grupal dinámica. -Proyección de video reflexivo -charla.	Charlas y diálogos educativos	Conseguir que los moradores de barrio Huiñacápac Oriental conciban conocimientos a través de capacitaciones	Meses: 4 Días: lunes, martes viernes Horas:2 cada día.= 96 horas 48 dias	Capacitadores	Espacio Físico (casa comunal de barrio Huiñacápac Oriental)	-Esferos -Hojas de papel cuadriculadas -Carpetas -Apoyo logístico - - material de exposición - parlantes -Refrigerios -Movilización	Profesionales en la rama Moradores GAD parroquial de Chuquiribamba GAD Provincial de Loja.	Logara que después de la charla informativa del consumo de alcohol los moradores del barrio Huiñacápac Oriental tengan conocimiento sobre los problemas que causa esta bebida.

Concienciar a los moradores a traves de talleres sobre la importancia de prevenir el consumo de alcohol dentro de su grupo familiar	**‘‘Debates, conferencias y historias de vida sobre la importancia de prevenir el consumo de alcohol dentro de su grupo familiar’’** **C. Cognitivo:** **1.** Importancia de prevenir el consumo de alcohol. **2.** Prevención de alcohol dentro de la comunidad. **3.** Hablar de alcoholismo en el hogar **C. Práctico:** -diálogos abiertos con los moradores -Sociodrama - periódico mural	Perifoneo Mediante la entrega de trípticos en la comunidad se informará sobre los talleres. Charla para la prevención	Incentivar a los moradores del barrio Huiñacápac Oriental para que participen en los talleres programados	Meses: 4 Días: Lunes, miércoles, viernes Horas: 3 cada día 144	Capacitadores	Espacio Físico (casa comunal de barrio Huiñacápac Oriental)	-cuaderno de campo -Volantes -Parlantes - material de exposición. -Refrigerio. -Material didáctico	Profesionales en la rama Moradores GAD parroquial de Chuquiribamba GAD Provincial de Loja.ba	Logran que los jefes de hogar tengan concienciados sobre la importancia de prevenir el consumo de alcohol dentro del hogar.
Motivar a los grupos familiares en la importancia de tener buenas relaciones intrafamiliares mediante la realización de actividades interactivas en sus tiempos libres	**‘‘Jornadas de actividades recreativas y de ocio en sus tiempos libres”** **C. Práctico** Dinámicas Juegos Tradicionales campeonatos deportivos Mingas.	invitaciones integrar a todos los moradores en actividades de recreación y participación	Impulsar a la convivencia familiar de los moradores del sector. Promover destrezas y habilidades de los moradores	Meses: 4 Días: viernes sábado, domingo. Horas: 3 cada día. = 144	Grupo de logística	Espacio Físico (casa comunal y Canchas de la escuela del barrio Huiñacápac Oriental)	-Globos - Refrigerios -Serpentinas -Regalos sorpresa -Balones de indor y básquet. -Movilización -Palas -Machetes	Profesionales en la rama Moradores GAD parroquial de Chuquiribamba GAD Provincial de Loja.	Integrar a todos los moradores del sector y de esa manera fortalecer la relaciones familiares e intrafamiliares de este sector
TOTAL, DE HORAS Y MESES.				**Meses: 12 Horas: 384**					

CRONOGRAMA DE EJECUCION DE CHARALAS

TEMA O ACTIVIDAD	OBJETIVO	RECURSOS MATERIALES	RECURSOS HUMANOS	USO DEL TEMPO				RESULTADOS
				Teóricos		Prácticos		
				Horas	Días	Horas	Días	
Charlas y diálogos educativos. “Realización de los grupos focales para informar sobre las consecuencias que produce el consumo de alcohol’’	Propiciar espacios de participación a los moradores del barrio Huiñacápac Oriental con charlas informativas sobre las consecuencias que produce el consumo de alcohol.	Esferos -Hojas de papel cuadriculadas -Carpetas -Apoyo logístico - - material de exposición - parlantes -Refrigerios -Movilización	Trabajador Social Profesionales en la rama Moradores GAD parroquial de Chuquiribamba GAD Provincial de Loja.	96	48	12	24	Logara que después de la charla informativa del consumo de alcohol los moradores del barrio Huiñacápac Oriental tengan conocimiento sobre los problemas que causa esta bebida.
Taller para: ‘‘Debates, conferencias y historias de vida sobre la importancia de prevenir el consumo de alcohol dentro de su grupo familiar’’	Concienciar a los moradores a traves de talleres sobre la importancia de prevenir el consumo de alcohol dentro de su grupo familiar	cuaderno de campo -Volantes -Parlantes - material de exposición. -Refrigerio. -Material didáctico	Trabajador Social Profesionales en la rama Moradores GAD parroquial de Chuquiribamba GAD Provincial de Loja.	144	48	12	24	Logran que los jefes de hogar tengan concienciados sobre la importancia de prevenir el consumo de alcohol dentro del hogar.
Grupo de discusión: Charla taller sobre. las causas y consecuencias que produce el consumo de alcohol en los grupos familiars y sociales.	Capacitar a los moradores del barrio Huiñacápac Oriental sobre la importacia de prevenir el consume de alcohol.	- cuaderno de campo -Volantes. -videos educativos -Parlantes - material de exposición. -Refrigerio. -Material didáctico	Trabajador Social Profesionales en la rama Moradores GAD parroquial de Chuquiribamba GAD Provincial de Loja.	144	48	12	24	Moradores concientizados sobre las causas efectos del consume de alcohol.

Grupo focal. **Taller de sensibilizacion paar que los moradores de la Barrio disfruten de una Buena relacion familiar, intrafamiliar y social**	Sensibilizar a los jefes de hogar para que contribuyan a llevar una Buena ralacion dentro de su hogar y grupos familiares.	- cuaderno de campo -Volantes. -videos de sensibilización sobre las malas relaciones del hogar. -Parlantes - material de exposición. -Refrigerio. -Material didáctico	Trabajador Social Profesionales en la rama Moradores GAD parroquial de Chuquiribamba GAD Provincial de Loja.	144	48	12	24	Lograr que los jefes de hogar hagan conciencia y mejoren sus relaciones intrafamiliares.
Juegos deportivos. ‘‘Jornadas de actividades recreativas y de ocio en sus tiempos libres”	Motivar a los grupos familiares en la importancia de tener buenas relaciones intrafamiliares mediante la realización de actividades interactivas en sus tiempos libres	-Materiales didácticos. - Refrigerios -Regalos sorpresa -Balones de indor y básquet. -Movilización -Palas -Machetes	Profesionales en la rama Moradores GAD parroquial de Chuquiribamba GAD Provincial de Loja.	144	48	-	-	Integrar a todos los moradores del sector para que participen y de esa manera fortalecer la relaciones familiares e intrafamiliares.
Total de horas y días				**672**	**240**	**48**	**86**	Moradores concientizados

9. PRESUPUESTO

RESPONSABLES	TALENTO HUMANO	RECURSOS MATERIALES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
GAD PARROQUIAL DE CHUQUIRIBAMBA.	FACILITADORES	Espacio Físico	$100.000	$300.00
		Refrigerios	$1.000	$ 70.000
GOBIERNO PROVINCIAL DE LOJA	FACILITADORES	----------	$100.000	$300.000
	----------	Transporte	$12.00	$36.000
ORGANIZACIONES	----------	Material Didáctico	$50.00	$ 50.000
MORADORES DEL BARRIO HUIÑACÁPAC ORIENTAL	----------	----------	--------	$0.000
TOTAL.				$ 756.000

10. BIBLIOGRAFIA

Dell' Oro,, M., & Paz Lagos,, M. (2012). *Familia y felicidad, una gran travesía:Impoortancia de la Familia.* Chile: ISBN: 978-956-9175-00-8.

Itziar, D. (2003). *OSASUNAZ. Cuaderno de ciencias medicas.* Donostia España: BIBLID 1577-8533.

Minuchin , S., & H. , C. (2004). *Tecnicas de Terapia Familiar: Ipórtancia de la Familia.* Buenos Aires: Paidós SAICF.

Acero Sáez, C. (2001). *Intervención del Trabajador Social en el Ámbito de Adicciones: Trabajo Social y alcoholismo.* Madrid: Universidad Complulense.

Alvarez, Y. (19 de mayo de 2011). Alcohol Etílico (Etanol): Concepto de Alcohol. *Proceso Artesanal*, 1-2. Obtenido de monografias.com: http://www.monografias.com/trabajos94/alcohol-etilico/alcohol-etilico.shtml

Arevalo, J. F. (2015). *EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO Y SU INCIDENCIA EN EL.* LOJA-ECUADOR.

Arias G, M. J. (2006). Articulo de Spicologuía. ALCOHOLISMO: Tipos de Alcoholicos. *Universidad Rafael Landívar:* , 24.

Arteaga Herrera, J. (2010). Revista Cientifica Medica de Cienfuegos:Tipos de Alcoholismo. *FINLAY*, 62.

Arteaga, Herrera, J. (2010). Revista Cientifica Medica de Cienfuegos: Consumo de Alcohol . *FINLAY* , 61-63.

Babor, T., & Raul, C. (2010). *El Alcohol un Producto de Consumo no Ordinario: Concepto de Alcohol.* Washington: SEDE OPS.

BB, P. (29 de Junio de 2009). *eltabacoapesta.com.* Obtenido de eltabacoapesta.com : http://www.eltabacoapesta.com/otras-drogas/alcohol/efectos-del-alcohol/

Becerra, R. (1999). *Trabajo Social en Drogadiccion: Los jovenes en las drogas: Funciones del Trabajador Social en Adixxiones.* Argentina: Lumen Hymanitas.

Bill, S. (2000). Alcohol y Reduccion de Daños: Concepto de Alcohol. En M. G. Ernst Buning, *Alcohol y Reducción del Daño. Un enfoque innovador para países en transición* . Montevideo, Uruguay: JND,Raquel Peyraube.

Bnites, A. (2000). RELACIONES FAMILIARES; ACONTECIMIENTOS QUE CAMBIAN LA VIDA. *Rev Cubana Med Gen Integr* , 80-83.

Canales , A. (10 de Dicembre de 2015). *posibotromundoesle.com: derechos humanos de las familias* . Obtenido de posibotromundoesle.com: www.posibotromundoesle.com

Cantos, L. M. (15 de marzo de 2016). Los accidentes de tránsito en el ecuador. *El Diario. ec*, págs. 3-4.

Capestrano, H. S. (2011). *sanjuancapestrano.com*. Obtenido de sanjuancapestrano.com: http://www.sanjuancapestrano.com/adiccion/alcohol/sintomas-efectos

Chavez Asencio, M. (2002). *La Familia y los Derechos Humanos.* Mexico: CODEN DU.

Cifuentes Gil, R. (2004). *Aportes para "leer" la intervención de Trabajo Social.* Costa Rica: TS.UCR.ac.cr.

CONSTITUCION. (2008). *CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR* . ecuador: Publicada en el Registro Oficial No. 449 .

Díaz , R., & Serrano, L. (2001). *Alcohol en la familia. El Alcohol en Casa.* Barcelona: Anagrafic, S.A.

Díez Hernández, I. (2003). *La influencia del alcohol en la sociedad.* Donostia - España: Osasunaz. 5, 2003, 177.

Dunker L., J. (2002). *Los vínculos familiares: Relaciones intrafamiliares.* Uruguay: e-libro.net.

Esther, R. D. (2005). *Mdelo de Intevencion en Trabajo Sociaol C omunitario.*

Estruch , R. (2002). Efectos del alcohol en la fisiología humana: Causa y Factores de Riesgo. *ADICCIONES*, 42-44.

Eugenia., G. M. (2009). *La intervención con familias desde el Trabajo Social.* Buenos Aires: edicion n. 56.

Ferrer , & Pérez. (2009). Problemas Sociales Asociadosal Consumo de Alcohol: Desajustes Familiares Asociados a la Dependencia Alcohólica. En J. Pons Dies , & E. Berjano Peirats, *El Consumo Abusivo de Alcohol en la Adoilecencia: un Modelo Explicativo desde la Psciloguía Social* (págs. 47-48). Madrid: PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS.

Ferrer, N. T., & Nelson , F. (2008). *Los origenes del alcohol y el ser humano.* San Francisco: Washington .

Frank, H. (miercoles 5 de agosto de 2009). *hablandodetrabajosocial.blogspot.com*. Obtenido de hablandodetrabajosocial.blogspot.com: http://hablandodetrabajosocial.blogspot.com/2009/08/trabajo-social-en-familia-la-familia-es.html

Godoy, E., & Odín, R. (2014). *MANUAL DE TRABAJO SOCIAL: Que es Trabajo Social.* SAN SALVADOR: Ponencia magistral.

González, A. B. (julio de 2012). *travesiametodologica.blogspot.com*. Obtenido de travesiametodologica.blogspot.com: http://travesiametodologica.blogspot.com/2012/07/el-alcoholismo-como-detonante-de.html

Guardia Serecigni, J. (2007). *Guías Clínicas Basadas en la Evidencia Cientifica SOCIDROGALCOHOL: Que es el Alcolismo, Concecuencias del Consumo Excesivo de Alcohol, Dependencia del Alcoholismo.* España: JULIO BOBES.

Hennis, A. (2015). *Informe de Situacion Regional Sobre el Alcohol y la Salud en las Americas: El Consumo de Alcohol.* Washington, D.C.: ULTRA Desidns, .Inc.

Herrera, J. (2008). *Trabajo Comunitario.*

Humanos, D. (1978). *Articulo 16* . Ginebra: Naciones Unidas.

José, A. (2003). *Reflexiones acerca del Trabajo Social en las cárceles: Perfil del Trabajador Social.* Argentina: B.A.A ESPACIOS.

José, G. (2015). Sindrome de Dependencia del Alcohol. *MONOGRÁFICO: Salud Mental en Atencion Primaria*, 74-75.

Martha , A. (2005). Educación para la salud. *ASOCIACION DE PRENSA JUVENIL*, 1.2.

Massarenti, L. (2003). *Art. 16 La Familia.* Ginebra: UNICEF.

Materna. (2003). *materna.com.ar*. Obtenido de materna.com.ar: http://www.materna.com.ar/articulos/18494-importancia-de-la-familia

Meil, G. (2001). *Socilologia de la Familia: Importancia de la Familia.* Santander: CongrEso N Sociología.

Naveillan F, P. (1981). *Boletin de las oficinas sanitarias panamericana: Definicion de Alcoholismo* . Panamá: Bol Of Sund Panum 91.

Núñez de Arco, J., & Carvajal , H. E. (2004). *VIOLENCIA INTRAFAMILIAR* . SUCRE: Tupac Katari.

Paredes, J. M., & Ventura, C. A. (2010). *Consumo de alcohol y violencia doméstica contra las mujeres.* Mexico: Latino-Am. Enfermagem.

Pelaez Mariscal, I. M., & Da Silva, E. C. (2010). Accidentes de tránsito y el consumo de alcohol . *Latino-Am. Enfermagem*, 614 .

Ponce Alcocer, J. (2007). *familia y adicciones estragos de la familia en la sociedad* . Mexico: Anunando.

Revista de la Facultad.T.S. (1978). Revista de la Facultad de Trabajo Social -. En N. Alayon, *Definiendo al Trabajo Social* (pág. 31). Buenos Aires: Ed. CELATS.

Reynaldo, G. C. (2015). *una revisión desde la mirada antropológica y demográfica: Conceto de Familia.* mexico: Ergo. sum.

RÍOS, D. C., & DUARTE, J. P. (2009). *FUNDAMENTACIÓN DE LA INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL:*. Bogotá: CIFUENTES.

Rodríguez/Andes, C. (16 de noviembre de 2017). *andes.info.ec.* Obtenido de andes.info.ec: https://www.andes.info.ec/es/noticias/sociedad/1/consumo-excesivo-de-alcohol-esta-arraigado-a-la-cultura-ecuatoriana

Ruiz D., L. (Noviembre de 2001). *camporenacimiento.com.mx.* Obtenido de camporenacimiento.com.mx: http://www.camporenacimiento.com.mx/adiccion/comentario.htm

Sánches Pardo, L. (2013). *Los Adolecentes y el alcohol, no te dejes ahoga por el alcohol.* España- Portugal: Junta de Castilla y León.

Staruss, C. L. (2009). Concepto de Familia, Ti´pos y Evolucion . En C. L. Staruss, *Polémica sobre el Origen y la Universalidad de la Familia: ENCLICOPEDIA BRITÁNICA EN ESPAÑOL.* Mexico : Anagrama. .

Stephany, G. R. (2013). *TRABAJO SOCIAL COMUNITARIO.* Guatemala: San Carlos de Guatemala.

TAREAS, E. D. (2017). *enciclopediadetareas.ne*. Obtenido de enciclopediadetareas.ne: http://www.enciclopediadetareas.net/2010/07/funciones-de-la-familia.html

Torres Hernández , M. (2007). *El alcohol Y la Familia.* España: fundacion de investigacion social.

Universitarias, S. C. (22 de mayo de 2015). *sindrome-adicciones.es*. Obtenido de sindrome-adicciones.es: http://www.sindrome-adicciones.es/consumo-cultural-el-problema-del-alcohol/

Valdez Medina, J. (2013). Relaciones intrafamiliares . *Revista Psicologíca Cientifica*, 12.

Villalta., A. S. (6 de febrero de 2010). *monografias.com*. Obtenido de monografias.com: http://www.monografias.com/trabajos34/violencia-intrafamiliar/violencia-intrafamiliar.shtml#factor

Wolfgang, H. (2004). Dependencia del Alcohol. En C. Magalhaes Silveira, *Aspectos Clinicos y Diagnosticos* (págs. 74-75). Washington: DSM-IV.

11. ANEXOS

Anexo 1.

Matriz de Observación Directa.

FICHA DE OBSERVACIÓN
Fecha: 04 de junio de 2017
Ubicación: Barrio Huiñacápac Oriental de la Parroquia Chuquiribamba
Objetivo: Detectar mediante la observación las características que se presentan Barrio Huiñacápac Oriental escenario de investigación.
La observación se realizó de forma directa en la cual se observó: - estructuras de viviendas en (adobe, ladrillo y tapia) - Ubicación de viviendas dispersas - Grupo de personas bebiendo alcohol - Producción agrícola (cebolla, hortalizas, maíz y plantas medicinales) - Escuela en funcionamiento con cancha deportiva - Casa comunal abandonada - Capilla. - Transporte - Gente muy amable. **RESULTADOS:** Al ingresar al Barrio Huiñacápac Oriental se pudo evidenciar que las construcciones son de arquitectura antigua como: tapia, seguidamente de adobe mientras que con el pasar del tiempo ya se demuestran construcciones de ladrillo y bloque en un porcentaje muy bajo; las viviendas se encuentran muy dispersas por la misma razón de la obtención de tierras para sus cultivos como: cebolla, hortalizas, maíz y plantas medicinales son parte de su agricultura. Se puedo observar personas en estado de embriagues, en cual estaban incluidos jóvenes entre los 18 y adultos hasta los 55 años. En el barrio se puede observar a simple vista la casa comunal abandonada ya que no existe autoridades que presten servicio o den uso, la misma que se está deteriorando. En la escuela existe dos docentes que imparten clases a los pocos niños que asisten a la educación, también cuenta con una cancha deportiva pequeña en donde los domingos se unen pocas personas hacer deporte o reuniones sociales. Así mismo cuentan con una capilla ya que es un barrio de religión católica pero la misma se usa una vez al mes para escuchar misa. En cuanto al trasporte no es frecuente ya que solo tiene tres turnos. Los moradores de este sector son gente muy amable, trabajadora, respetuosa, hospitalaria y muy reservada.
Observación: Según los moradores manifestaron que la casa comunal fue construida por los mismos moradores con sus propios medios el cual no se le da el respectivo uso necesario.

Elaborado por: Jhuly Granda. 2017.

Anexo 2

Matriz de Diálogo

Fecha: 10 de junio de 2017
Lugar. Barrio Huiñacápac Oriental de la Parroquia Chuquiribamba **Objetivo:** conocer las necesidades y problemas generales presentes en Barrio Huiñacápac Oriental escenario de investigación. **Participantes: Señores directivos del barrio y GAD parroquial Chuquiribamba.**
Primeramente, se mantuvo el dialogo con el Señor Víctor Valle primeramente dio a conocer a los miembros de que conforman la directiva del barrio los mismo que constan de la siguiente manera. Daniel Angamarca vicepresidente Rosario Contento Tesorera Delfina Valle secretaria Seguidamente dio a conocer que está preocupado por las problemáticas existentes en el barrio ya que están afectando en los grupos familiares y a la comunidad en general, de igual manera se dialogó con el resto de directivos del barrio lo cual coincidieron con las problemáticas expuestas por el presidente entre las de mayor relevancia están el consumo de alcohol, desempleo, violencia familiar, son los principales que están afectando de manera directa ellos piden que las autoridades apoyen en este sector ya que muy pocas veces van solo en épocas de campañas políticas se hacen presentes luego se olvidan, también recalcaron que las personas que tienen tiendas expenden alcohol sin ningún permiso legal y registro sanitario ellos han tratado de controlar pero no existe el apoyo por parte de los que venden ya que no hacen caso alguno por otra parte también manifestaron las necesidades que requieren de apoyo como la falta de apoyo de autoridades con el presupuesto para la realización y remodelación de la asa comunal e iglesia, falta de agua potable, y de espacios para realizar deportes

Elaborado por: Jhuly Granda.2017

Anexo 3

ENCUESTA. DIRIGIDA A LOS MORADORES DEL BARRIO.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD JURÍDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
TRABAJO SOCIAL

ENCUESTA SOCIAL DIRIGIDA AL LOS JEFES DE HOGAR DEL BARRIO HUIÑACAPAC ORIENTAL

Como estudiante de la carrera de Trabajo Social, con la finalidad de indagar referente a **¿De qué manera el consumo de alcohol afecta a las relaciones intrafamiliares de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental de la Parroquia rural Chuquiribamba del Cantón Loja?,** solicito a usted se digne contestar la presente encuesta de manera clara y sincera, información que servirá para elaborar una propuesta de intervención social, para prevenir el consumo de alcohol y mejorar las relaciones intrafamiliares de los moradores.

1. **¿De su grupo familia quien consume alcohol de manera constante?**

Cónyuge () Hijo/s () Nieto/s () Familiares ()

Otros: .....

2. **¿Conoce usted en que afecta el consumo de alcohol?**

Si () No ().

3. **¿Usted consume alcohol?**

Si () No ()

4. **¿Tiene usted en su hogar algún familiar alcohólico?**

Si () No () Si la respuesta si

¿Quién?.....

5. **¿El consumo de alcohol ha provocado problemas intrafamiliares?**

Si () No ()

6. **¿Cuándo un familiar de su hogar tiene problemas de alcohol, estos afectan a toda la familia?**

Si () No ()

7. **¿El consumo de alcohol en su familiar afecta directamente a la familia en la parte económica?**

Si () No ()

8. **¿Considera usted que sus relaciones familiares se han visto afectadas por el consumo de alcohol de su familiar?**

Si () No ()

Porque……
…

9. **¿La comunidad se ha preocupado en estos problemas que aqueja a las relaciones familiares?**

Siempre () Casi Siempre () A veces () Nunca ()

10. **¿Cómo considera Usted las relaciones familiares en su hogar?**

Muy bueno () Bueno () Malo ()

11. **¿Qué desearía proponer Usted, para que su relación familiar no sea afectada por el consumo de alcohol en su hogar?**

……
……
……

GRACIAS POR SU COLABORACION.

Anexo 4

ENTREVISTA DIRIGIDA A LOS DIRECTIVOS DEL BARRIO HUIÑACAPAC ORIENTAL.Y GAD PARROQUIAL DE CHUQUIRIBAMBA.

Como estudiante de la carrera de Trabajo Social, con la finalidad de indagar referente a **¿De qué manera el consumo de alcohol afecta a las relaciones intrafamiliares de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental de la Parroquia rural Chuquiribamba del Cantón Loja?,** solicito a usted se digne contestar la presente entrevista de manera clara y sincera, información que servirá para elaborar una propuesta de intervención social, para prevenir el consumo de alcohol y mejorar las relaciones intrafamiliares de los moradores.

1. **¿Existe violencia intrafamiliar por el consumo de alcohol?**

   SI () NO ()

2. **¿Cuáles son los tipos de violencia que sufren las familias por el consumo de alcohol**

   ……
   ……..……
   …….

3. **Existe una institución pública o privada que este atendiendo en los problemas del alcohol, que están afectando a las relaciones intrafamiliares.**

   SI () NO ()

   Cual……
   ….

4. **Cuál es el porcentaje de consumo de alcohol de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental.**

10% ()	**60%** ()
20% ()	**70%** ()
30% ()	**80%** ()
40% ()	**90%** ()
50% ()	**100%** ()

5. **¿Qué sugiere usted como directivo del barrio, para disminuir el consumo de alcohol que afectando a las relaciones familiares de sus moradores?**

……
……

6. **¿Cuáles cree Ud. que son las causas que inducen al consumo de alcohol?**

……
……
……
……

7. **¿Qué actividades realizan con los moradores del barrio, para prevenir el consumo de alcohol?**

……
……
……

8. **¿Cree usted necesario la intervención de un profesional en Trabajo Social que intervenga con alternativas de solución para esta problemática existente en el barrio?**

……
……
……

9. **¿Qué sugiere usted para disminuir esta problemática detectada dentro del barrio?**

……
…

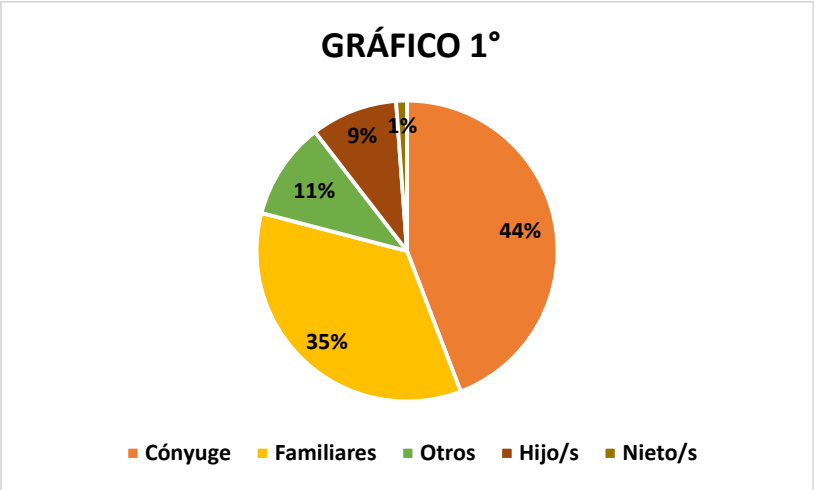
GRACIAS POR SU COLABORACION.

Anexo 5.

TABULACIÓN Y REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS A LOS MORADORES DEL BARRIO HUIÑACÁPAC ORIENTAL.

PREGUNTA 2 ¿De su grupo familia quien consume alcohol de manera constante?

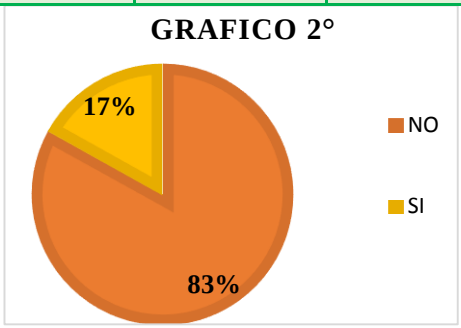
CUADRO 1°		
Variable	Frecuencia	Porcentaje
Cónyuge	**38**	**44%**
Hijo/s	**8**	**9%**
Nieto/s	**1**	**1%**
Familiares	**30**	**35%**
Otros	**9**	**11%**
TOTAL	85	100%



Fuente: Encuesta aplicada a jefes de hogar del Barrio Huiñacápac Oriental.
Realizado por: Jhuly Marlene Granda Granda. - 2017

PREGUNTA 2. ¿Conoce usted en que afecta el consumo de alcohol?

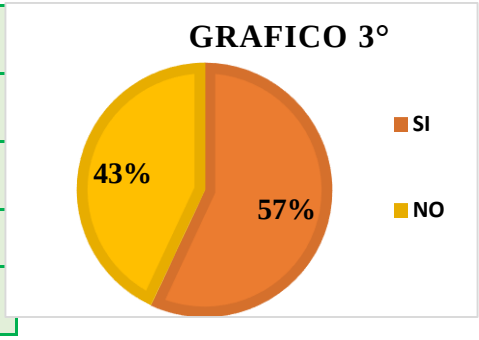
CUADRO 2°		
Variable	**Frecuencia**	**Porcentaje**
NO	54	83%
SI	11	17%
TOTAL	65	100%



Fuente: Encuesta aplicada a jefes de hogar del Barrio Huiñacápac Oriental.
Realizado por: Jhuly Marlene Granda Granda.2017

PREGUNTA 3. ¿Usted consume alcohol?

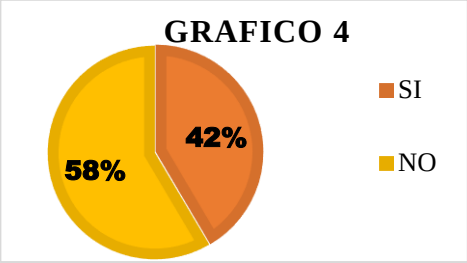
CUADRO 3°		
Variable	**Frecuencia**	**Porcentaje**
SI	37	57%
NO	28	43%
TOTAL	65	100%



Fuente: Encuesta aplicada a jefes de hogar del Barrio Huiñacápac Oriental.
Realizado por: Jhuly Marlene Granda Granda.2017

***REGUNTA 4.* ¿Tiene usted en su hogar algún familiar alcohólico?**

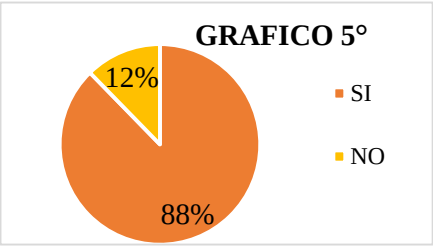
CUADRO 4		
Variable	**frecuencia**	**Porcentaje**
SI	27	42%
NO	38	58%
TOTAL	65	100%



Fuente: Encuesta aplicada a jefes de hogar del Barrio Huiñacápac Oriental.
Realizado por: Jhuly Marlene Granda Granda. 2017

PREGUNTA 5. ¿El consumo de alcohol ha provocado problemas intrafamiliares?

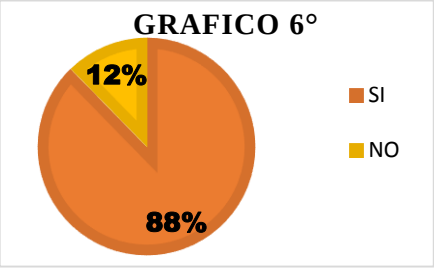
CUADRO 5°		
Variable	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Si	57	88%
No	8	12%
TOTAL	65	100%



Fuente: Encuesta aplicada a jefes de hogar del Barrio Huiñacápac Oriental.
Realizado por: Jhuly Marlene Granda Granda.2017

PREGUNTA 6. ¿Cuándo un familiar de su hogar tiene problemas de alcohol, estos afectan a toda la familia?

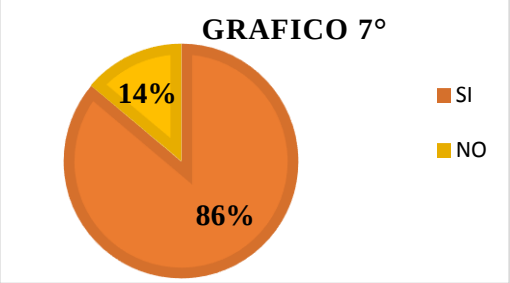
CUADRO 6°		
Variable	**Frecuencia**	**Porcentaje**
SI	57	88%
NO	8	12%
TOTAL	65	100%



Fuente: Encuesta aplicada a jefes de hogar del Barrio Huiñacápac Orienta
Realizado por: Jhuly Marlene Granda Granda.2017

PREGUNTA 7. ¿El consumo de alcohol en su familiar afecta directamente a la familia en la parte económica?

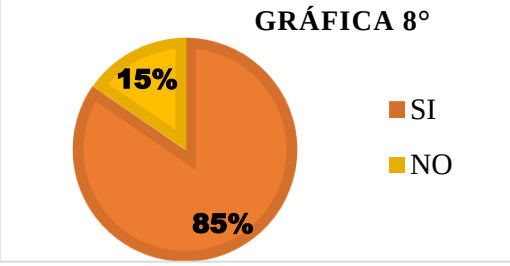
CUADRO 7°		
Variable	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Si	**56**	**86%**
No	**9**	**14%**
TOTAL	65	100%



Fuente: Encuesta aplicada a jefes de hogar del Barrio Huiñacápac Oriental.
Realizado por: Jhuly Marlene Granda Granda.2017

PREGUNTA 8. ¿Considera usted que sus relaciones intrafamiliares se han visto afectadas por el consumo de alcohol de su familiar?

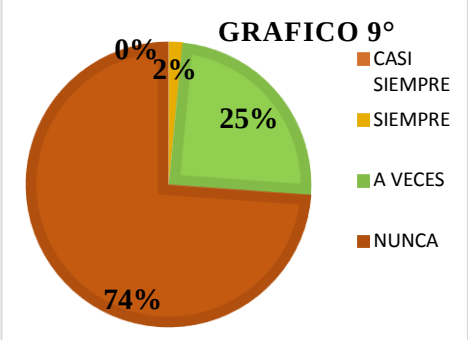
CUADRO 8°		
Variable	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Si	**55**	**85%**
No	**10**	**15%**
TOTAL	65	100%



Fuente: Encuesta aplicada a jefes de hogar del Barrio Huiñacápac Oriental
Realizado por: Jhuly Marlene Granda Granda.2017

PREGUNTA 9. ¿La comunidad se ha preocupado en estos problemas que aqueja a las relaciones intrafamiliares?

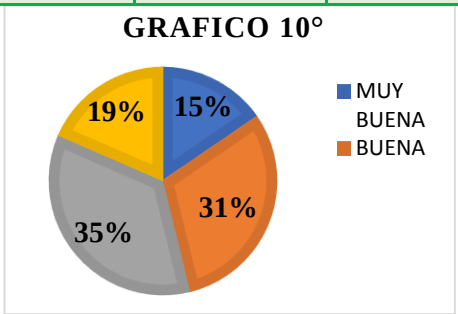
CUADRO 9°		
Variable	**Frecuencia**	**Porcentaje**
CASI SIEMPRE	0	%
SIEMPRE	1	2%
A VECES	16	25%
NUNCA	48	74%
TOTAL	65	100%



Fuente: Encuesta aplicada a jefes de hogar del Barrio Huiñacápac Oriental.
Realizado por: Jhuly Marlene Granda Granda. – 2017

REGUNTA 10. ¿Cómo considera Usted las relaciones intrafamiliares en su hogar?

CUADRO 10°		
Variable	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Muy buena	10	15%
Buena	20	31%
Regular	23	35%
Mala	12	19%
Total	65	100%



Fuente: Encuesta aplicada a jefes de hogar del Barrio Huiñacápac Oriental.
Realizado por: Jhuly Marlene Granda Granda. – 2017

PREGUNTA 11. ¿Qué desearía proponer Usted, para que su relación intrafamiliar no sea afectada por el consumo de alcohol en su hogar?

Por considerarse una pregunta de tipo abierta no se elabora cuadro estadístico, por lo que a continuación detallo las opiniones de los jefes de hogar.

- Asistir a charlas y talleres de prevención de alcohol
- Que no vendan licor
- Poner más atención a la familia y dar afecto a la pareja
- Mejorar la comunicación con la pareja
- No tomar en exceso alcohol y apoyar al familiar para que se alivien de esta adicción
- Realizar actividades deportivas con la familia y amigos

A criterio de los grupos familiares encuestados mencionaron que es necesario realizar varias actividades como charlas, talleres de prevención con sus familiares adictos para que tengan la oportunidad de mostrar confianza en sus familias, que estén direccionadas para potencializar el mejoramiento de su relación intrafamiliar ya que los jefes de hogar juegan un papel principal en el bienestar en su hogar. Así mismo realizar diferentes actividades deportivas para que exista integración en el grupo familiar y entre los mismos moradores da la comunidad.

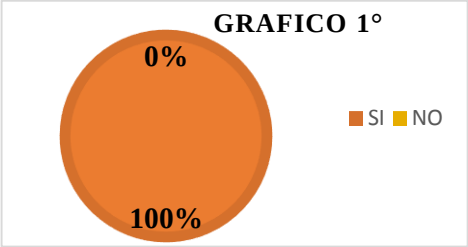
Anexo 6

ENTREVISTA ESTRUCTURADA

TABULACIÓN, REPRESENTACIÓN GRÁFICA Y ANALISIS DE LAS ENTREVISTAS REALIZADAS A LOS DIRECTIVOS DEL BARRIO Y DIRESTIVOS DEL GAD PARROQUIAL CHUQUIRIBAMBA.

***PREGUNTA 1.* ¿Existe violencia intrafamiliar por el consumo de alcohol?**

CUADRO 1		
Variable	**Frecuencia**	**Porcentaje**
SI	8	100%
NO	0	0%
TOTAL	8	100%



Fuente: Entrevista aplicada a los directivos del Barrio H. O. Juta Parroquial CH.
Realizado por: Jhuly Marlene Granda Granda. - 2017

PREGUNTA 2. ¿Cuáles son los tipos de violencia que sufren las familias por el consumo de alcohol?

Por considerarse una pregunta de tipo abierta no se elabora cuadro estadístico, por lo que continuación se detalla las opiniones vertidas por los directivos barriales y junta parroquial de Chuquiribamba.

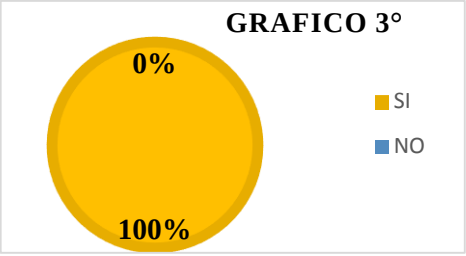
- Violencias Psicológico
- Violencia Física
- Violencia sexual.

Desde la perspectiva teórica los tipos de violencia familiar se define como los malos tratos o agresiones físicas, psicológicas, sexuales o de otra índole, infligidas por personas del medio familiar y dirigida generalmente a los miembros más vulnerables de la misma: niños, mujeres, personas discapacitadas y ancianos. Dentro en este orden de ideas las personas entrevistadas expresan los tipos de violencias más frecuentes que sufren las familias por el consumo de alcohol son:

violencia psicológica, física y sexual desde este punto se puede evidenciar que los grupos familiares de este sector son víctimas de este tipo de violencia por el consumo de alcohol de un integrante de su familia.

PREGUNTA 3. ¿Existe una institución pública o privada que este atendiendo en los problemas del alcohol, que están afectando a las relaciones intrafamiliares?

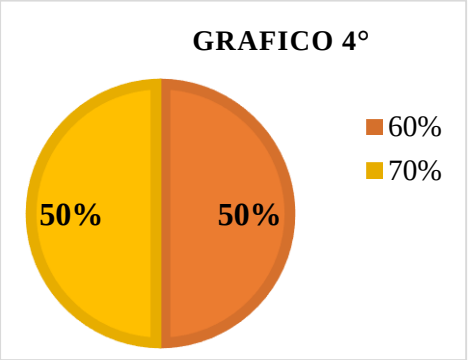
CUADRO 3°		
Variable	**Frecuencia**	**Porcentaje**
NO	**8**	**100%**
SI	**0**	**0%**
TOTAL	8	100%



Fuente: Entrevista aplicada a los directivos del Barrio H. O. Juta Parroquial CH.
Realizado por: Jhuly Marlene Granda Granda. -2017

PREGUNTA 4. ¿Cuál es el porcentaje de consumo de alcohol de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental?

CUADRO 4		
Variable	**Frecuencia**	**Porce ntaje**
60%	4	50%
70%	4	50%
TOTAL	8	100%



Fuente: Entrevista aplicada a los directivos del Barrio H. O. Juta Parroquial CH.
Realizado por: Jhuly Marlene Granda Granda.- 2017

PREGUNTA 5. ¿Qué sugiere usted como directivo del barrio, para disminuir el consumo de alcohol que está afectando a las relaciones familiares de sus moradores?

Por considerarse una pregunta de tipo abierta no se elabora cuadro estadístico, por lo que continuación se detalla las opiniones vertidas por los directivos barriales y junta parroquial de Chuquiribamba.

- Que exista profesionales para que den talleres y charlas frecuentes a las familias afectadas.
- Realizar actividades con los moradores para que exista una buena comunicación
- Buscar ayuda psicológica para las personas afectadas
- Creación de cachas deportivas
- Campañas de prevención
- Disminuyan las fiestas
- Moderar las fiestas.
- Suban el precio de alcohol

Bajo estos criterios los directivos manifiestan que: dentro del barrio sea necesario la intervención de una profesional para que facilite con charlas, talleres sobre la prevención y disminuir el consumo de alcohol en los moradores del barrio.

PREGUNTA 6. ¿Cuáles cree Ud. que son las causas que inducen al consumo de alcohol?

Por considerarse una pregunta de tipo abierta no se elabora cuadro estadístico, por lo que continuación se detalla las opiniones vertidas por los directivos barriales y junta parroquial de Chuquiribamba.

- Problemas Familiares
- Falta de Empleo, El Clima Frio
- Fiestas, Tradición del Barrio
- Falta de Actividades Deportivas

De acuerdo con los criterios científicos de los autores se concluye que no hay una causa definida del consumo de alcohol, pero existen determinados factores que

pueden jugar en su desarrollo los principales factores que conlleva a la persona a caer en el vicio del alcohol es la familia por la permisividad en el seno familiar se sienten en depresión y problemas familiares, etc. Asimismo, el factor cultural son las costumbres, patrones culturales, publicidad y la sociedad que influyen en la formación de ideas y creencias, el uso y abuso de las bebidas alcohólicas no distingue países, desarrollos, regiones, razas, culturas, organismos, personalidades. De esta manera se ha podido evidenciar en el barrio Huiñacápac Oriental las causas que más sobresale en este sector son los factores culturales como tradiciones del barrio, el clima y fiestas por otra parte influyen los factores familiares todo esto conlleva a que los jefes de hogar caigan en este vicio y desencadenen conflictos en el hogar y tengan poco interés para superar el vicio el mismo que le afecta negativamente para la vida de estas personas en todos sus aspectos.

PREGUNTA 7. ¿Qué actividades realizan con los moradores del barrio, para prevenir el consumo de alcohol?

Por considerarse una pregunta de tipo abierta no se elabora cuadro estadístico, por lo que continuación se detalla las opiniones vertidas por los directivos barriales y junta parroquial de Chuquiribamba.

- Ninguna
- No hay apoyo por de autoridades.

De acuerdo con criterios emitidos por los entrevistados determinan que no realizan ninguna actividad para prevenir el consumo de alcohol en los moradores del barrio Huiñacápac Oriental, ya que la falta de apoyo de las autoridades y de

comprometimiento y la voluntad de los moradores no se elaboran trabajos encaminados a mejorar el desarrollo de este.

PREGUNTA 8. ¿Cree usted necesario la intervención de un profesional en Trabajo Social que intervenga con alternativas de solución para esta problemática existente en el barrio?

Por considerarse una pregunta de tipo abierta no se elabora cuadro estadístico, por lo que continuación se detalla las opiniones vertidas por los directivos barriales y junta parroquial de Chuquiribamba.

- Si es necesario porque no hay autoridades que se ocupen de los problemas existentes
- Es necesario porque conocen el tema y ayudan a dar charlas
- Si para que funcione la casa comunal.
- Para que se realicen actividades creativas.
- Ayudan a incrementar talleres de prevención del alcoholismo
- Es necesario para que el barrio se sienta apoyado.

Tanto los directivos barriales como los de la junta parroquial Chuquiribamba entrevistados exteriorizaron que si es importante que un profesional de Trabajador Social este frente a estas problemáticas, para que intervenga en el barrio ya que ellos están en condiciones de realizar actividades y responder a las crisis y emergencias de los problemas personales y sociales de la vida diaria de las personas en sectores, grupos o comunidades puesto que ahí todas las familias puedan participar activamente en actividades que estén motivados a trabajar con temas importantes de prevención de alcoholismo o recibiendo asesoría permanente para mejorar su estado emocional y condición de vida.

PREGUNTA 9. ¿Qué sugiere usted para disminuir esta problemática detectada dentro del barrio?

Por considerarse una pregunta de tipo abierta no se elabora cuadro estadístico, por lo que continuación se detalla las opiniones vertidas por los directivos barriales y junta parroquial de Chuquiribamba.

- Que se realicen actividades y seguimiento por profesionales
- Que implanten actividades creativas como deportes
- Talleres con las familias educativos y prevención
- Estar prestos a apoyar en actividades que se vayan a desarrollar
- Que existan espectáculos culturales.
- Que se de charlas por facilitadores profesionales

Manifiestan que una manera para disminuir el consumo de alcohol ya que no es un problema reciente si no viene desde hace años atrás proponen que primero es dar charlas para concientizar a todos los moradores en espacial a las familias ya que son las primeras que ven y viven esta problemática en del barrio Huiñacápac Oriental; y plantean proyectos que estén enfocados en la prevención del alcohol

Anexo 6

MEMORIA FOTOGRÁFICA.

- **Primera etapa de la metodología del autodesarrollo comunitario**

Descripción: *En las siguientes imágenes se puede visualizar el Relieve del barrio Huiñacápac Oriental, se identificó la infraestructura de la escuela, casa comunal y pequeña cancha deportiva, estas fotografías son el resultado de la técnica de observación.*
Realizado por: Jhuly Marlene Granda Granda.- Estudiante investigadora. – 2017

- **Segunda etapa de la metodología del autodesarrollo comunitario**

APLICACIÓN DE ENCUESTAS A MORADORES DEL BARRIO.

APLICACIÓN DE NTREVISTAS A LOS DIRECTIVOS BARRIALES.

	Descripción: *En las siguientes imágenes se puede visualizar que la estudiante investigadora aplica la técnica de la encuesta a los jefes de hogar del barrio Huiñacápac Oriental.* *Así como también aplica la técnica de la entrevista a los directivos como parte de la segunda etapa de la metodología del autodesarrollo comunitario*

- **Tercera etapa de la metodologuia del auto desarrollo comunitario**

SECIONES CON MORADORES DEL BARRIO HUIÑACÁPAC ORIENTAL

	Descripción: *En las siguientes imágenes se puede ver a los moradores en una sesión donde se les hizo la devolución y se socializó la información recolectada en las dos etapas anteriores de la investigación presente, como parte de la tercera etapa del autodesarrollo comunitario*

Realizado por: Jhuly Marlene Granda Granda.- Estudiante investigadora. – 2017

UNIVESIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD JURÍDICA SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL.

TEMA:

EL ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES DE LOS MORADORES DEL BARRIO HUIÑACAPAC ORIENTAL DE LA PARROQUIA RURAL CHUQUIRIBAMBA DEL CANTON LOJA, Y LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL.

Proyecto de Tesis previo a obtener el grado de Licenciada en Trabajo Social

AUTORA:

JHULY MARLENE GRANDA GRANDA.

Loja - Ecuador.

Esquema De Proyecto.

Índice

i. PORTADA

a. TEMA.

b. PROBLEMÁTICA

c. JUSTIFICACIÓN.

d. OBJETIVOS.

e. MARCO TEÓRICO.

f. METODOLOGÍA.

g. CRONOGRAMA.

h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO.

i. BIBLIOGRAFÍA

a. Tema.

EL ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES DE LOS MORADORES DEL BARRIO HUIÑACÁPAC ORIENTAL DE LA PARROQUIA RURAL CHUQUIRIBAMBA DEL CANTON LOJA, Y LA INTERVENCIÒN DEL TRABAJADOR SOCIAL.

b. Problemática.

(Torres, 1985) Según el estudio científico diferentes civilizaciones nativas durante años usaban los cereales fermentados, el jugo de frutas y la miel, entre otros productos para fabricar alcohol (alcohol etílico o etanol). El mismo que en esas épocas remotas el alcohol se usaba únicamente en ceremonias religiosas ya que al consumirlo experimentaban cambios como poderes extraordinarios, produciéndoles sensaciones de bienestar y alegría, en algunos casos lo consideraban como medicina para curar multitud de enfermedades, para dar vigor y juventud el mismo que no generaba ningún desorden patológico.

Así señala (Cepeda , 2006) que hoy en día el alcohol es un compuesto químico etanol, conocido como alcohol etílico, que se presenta en condiciones normales de presión y temperaturas como un líquido incoloro e inflamable con un punto de ebullición de 78,4 ºC. Su fórmula química es CH3-CH2-OH (C_2H_6O o, conservando el OH, C_2H_5OH), principal producto de bebidas alcohólicas como el vino (alrededor de un 13 %), la cerveza (5 %) los licores (hasta un 50 %) o los aguardientes (hasta un 70 %). Igualmente, esta sustancia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos, debido a esto las personas son

afectadas haciéndoles llevar una carga pesada, económica y social en diferentes maneras ya que sus efectos están determinados por el volumen y calidad de alcohol consumen

(Rodriguez, 2010) por otra parte, menciona que el alcoholismo desde épocas remotas ha sido una actividad del ser humano que se relaciona con el consumo excesivo de alcohol etílico en los acontecimientos sociales y de forma prolongada con dependencia del mismo. Por ende se estima que millones de personas en todo el mundo se ven afectados por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas el mismo que les produce enfermedades crónicas que interfieren en la salud mental, física y social que tradicionalmente han provocado problemas psicológicos, sociales, y culturales en las personas que abusaban de las bebidas alcohólicas, en este sentido puede llevar a la persona a una dependencia grave presentando síntomas de abstinencia que ponen en peligro su vida.

Si bien es cierto el consumo excesivo de alcohol en la sociedad las causas más frecuentes que se dan son de transgresiones como violaciones, riñas, practica de sexo sin medios de protección, abandono familiar, enfermedades crónicas o muerte en uno o ambos padres, hostilidad excesiva, violencia doméstica, pérdida de la estimación hacia el bebedor, descuido de los hijos, situaciones judiciales, actos deshonrosos, malas relaciones interpersonales, y laboral por otra parte mundialmente las muertes más ocurridas son de accidentes de tránsito, homicidio, y uno de los grupos sociales con porcentajes más altos son de separación matrimonial y de divorcio.

Continuando con las relaciones intrafamiliares, la familia es un grupo de personas unidas por vínculos de parentesco, ya sea consanguíneo, por matrimonio o adopción que viven juntos por un período indefinido de tiempo, en este grupo familiar se satisfacen las necesidades más elementales de las personas, así como para comer, dormir alimentarse, etc. Así mismo se prodigan amor, cariño, protección y preparan a los hijos para la vida adulta colaborando con su integración a la sociedad.

(Bnites, 2000)señala que la familia es la base fundamental para el desarrollo físico, emocional y psicológico de las personas; pero actualmente este compromiso primordial que tiene frente al hogar y sobre todo a la pareja se ha perdido por diversas causas ya sea por el poco tiempo que les dedican, poco interés que prestan a las actividades que realizan a diario en el hogar, entre otras cosas, perjudicando de manera directa al desarrollo personal, y como efecto se puede palpar esta dura realidad en las relaciones de pareja ya sea por muchas las causas este vínculo familiar se va desapareciendo poco a poco puesto que ya no hay quien motive en su casa la integración de la misma. Debido a esto las relaciones intrafamiliares se dan entre los integrantes de cada familia que envuelve el grado de unión familiar, para afrontar problemas, para expresar emociones, manejar las reglas de convivencia y adaptarse a las situaciones de cambio, con una actitud activa y responsable para enfrentar en el tema del consumo y efectos que causa el alcohol.

En Ecuador de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INEC) del total de ecuatorianos 912 mil consumen bebidas alcohólicas, debido a que alcoholismo es un problema social y una enfermedad que afecta no solo a

individuos, sino que, a toda una sociedad, convirtiéndolo en un peligro para la comunidad. Frente a ello, los ministerios de gobierno y turismo dictaron un acuerdo ministerial para regular el consumo de alcohol en todo el país, con el fin de disminuir la inseguridad y la violencia que se vive continuamente, para ello se prohibió el expendio de bebidas alcohólicas el domingo, ya que por lo general es cuando el alcohol toma protagonismo, con lo cual no se acaba con la violencia y la inseguridad. (Freddy, 2010)

Realidades como esta se percibe en la ciudad de Loja de acuerdo con investigaciones realizadas por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), "a través de la Dirección Sur solo en Loja hay 42.864 casos observados, el 88% pertenece al sexo masculino y el 12% a las mujeres que se ubica en el primer lugar" (Julio, 2008).

La parroquia de Chuquiribamba está ubicada en el noroeste del cantón Loja, esta parroquia está formada políticamente por 18 barrios: El barrio Huiñacápac Oriental se encuentra ubicado en la parroquia de Chuquiribamba al norte con el barrio San José, al sur la vecina Parroquias de Gualel, al este barrio Reina del Cisne, y al oeste barrio Huiñacápac Occidental a 49.10km.de la cuidad de Loja, Latitud: 3º 20' 40" Sur, Longitud: 79º 22' 33'' Oeste, Extensión: 198km2, Altura: 2.723 m.s.n.m, Clima: templado- frio con una temperatura promedio: entre 8º C Y 20ºC y 65 habitantes aproximadamente, que por su propia naturaleza se consideran como gente trabajadora honesta y muy dedicados a sus labores agrícolas y ganadería.

En el sondeo realizado en el barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia Chuquiribamba mediante una encuesta dirigida, a un grupo focal constituido por el presidente y los moradores, se pudo determinar que el 60% de los encuestados consumen alcohol siendo este el problema más relevante el mismo que es perjudicial tanto a los miembros de su familia como a sus moradores, es por ello que se encuentra algunos de los siguientes porcentajes: un (50%), de los moradores señalan que tienen malas relaciones interpersonales cuando un miembro del hogar llega en estado de embriagues, a esto se suma que por falta de trabajo el (20%) consumen alcohol, por otro lado un (10%) , manifiestan que es por pobreza.

Es evidente que el consumo de alcohol es un factor de riesgo tanto para la salud integral y como para su bienestar personal y social de los moradores, provocando malas relaciones intrafamiliares ya que la mayoría de la población consume alcohol repetidamente los días laborables y los fines de semana. En el barrio Huiñacápac Oriental, hablar de alcoholismo aún sigue siendo un tabú o es un tema que no le toman la importancia necesaria, es por eso por lo que ni padres y maestros hablan sobre el tema, es así como, en casi todos los hogares del barrio, viven el drama de algún familiar alcohólico ya que la mayoría empiezan a tomar licor sin control alguno desde temprana edad y es una situación que acarrea una serie de frustraciones sociales y personales.

Por ello es alarmante la cantidad de moradores del barrio Huiñacápac Oriental que acuden a los lugares donde sin control alguno se expende con todas las facilidades a comprar el licor, ya que este producto hay de todos los precios y calidades al alcanza de todos, en algunos lugares las autoridades locales han mostrado su preocupación, ante este hecho han prohibido vender licor, pero lamentablemente,

no hacen caso ninguno. Asimismo, mencionan que necesitan el apoyo de inmediato para tratar de disminuir el consumo y mejorar la calidad de vida de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental, a través de capacitaciones con talleres preventivos en alcoholismo, y charlas para que exista una mejor comprensión en el hogar y vecinos, además sugieren que los días factibles para realizar una reunión son los fines de semana es allí donde se cuenta con su presencia y colaboración de estos. Para poner en práctica las acciones

Atendiendo a estos antecedentes mencionados y dados la problemática social en el ámbito comunitario, en base a los argumentos expuestos, he sentido la necesidad de realizar el presente trabajo de investigación planteando la siguiente pregunta científica: **¿De qué manera el consumo de alcohol afecta a las relaciones intrafamiliares de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia rural Chuquiribamba del Cantón Loja?**

c. Justificación.

La Universidad Nacional de Loja es una Institución de Educación Superior, sin fines de lucro y de alta calidad académica humanística, que cuenta con diferentes áreas de estudio, entre ellas está la carrera de trabajo social que abre sus puertas al conocimiento a través de la vinculación con la docencia, investigación y vinculación con la sociedad, la cual en su currículo académico está incluido la investigación como eje central para poder optar el grado de licenciada en Trabajo Social, y como futura profesional se debe dar cumplimiento a estas normas, donde se predispone la exigencia de elaborar un trabajo investigativo, el mismo que es un requisito fundamental para presentar el proyecto de tesis previo al grado para los

estudiantes de los últimos ciclos con la finalidad de poder obtener posteriormente un título profesional.

Generalmente en nuestra sociedad hablar de alcoholismo aún sigue siendo un tabú o es un tema que no le toman la importancia necesaria, es por eso que ni padres y maestros hablan sobre el tema, pero esto no siempre es así, ya que el consumo de alcohol también es refleja en una familia donde todos viven bajo un mismo techo, pero existen problemas entre esposo y esposa, entre padres e hijos, por tal motivo se considera de mucha importancia realizar esta investigación sobre un problema social que se considera de mucha relevancia ya que afecta a todo el barrio, a cada uno de sus integrantes y principalmente a los hogares de cada familia, quienes en su mayoría muestran una desmotivación y un elevado desinterés por su pareja y familia a causa del consumo de alcohol donde se están viviendo, lo que ha provocado las malas relaciones intrafamiliares.

Debido a este contexto el problema social elegido es merecedor de ser investigado, ya que es de vital importancia porque permitirá comprobar los conocimientos teóricos con la experiencia adquirida durante el periodo de formación académica en la universidad

Como egresada y futura profesional de la carrera de trabajo social el presente trabajo se considera conveniente realizar este problema de tipo social, para adquirir más conocimientos acerca de nuestra profesión, ya que permitirá involucrarse más en el desarrollo de la comunidad, tomando en consideración que el bienestar de los

moradores son la base fundamental para mantener una buena relación en el hogar, por ello se ha estimado conveniente la realización de esta investigación de esta problemática para que conjuntamente con los moradores del barrio buscar alternativas viables de solución como una contribución a la comunidad. En tema de: el **"Alcohol y su influencia en las relaciones intrafamiliares de los moradores del barrio Huiñacápac oriental de la parroquia rural Chuquiribamba del cantón Loja, y la Intervención del Trabajador Social"**

d. Objetivos.

Objetivo General

- Prevenir el consumo de alcohol de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia rural Chuquiribamba del Cantón Loja, para el mejoramiento de las relaciones familiares e intrafamiliares

Objetivos Específicos.

- Sustentar teórica y científicamente las categorías de análisis referentes al consumo de alcohol, relaciones intrafamiliares, y la intervención del trabajador social.
- Identificar las causas - efectos del consumo de alcohol y los efectos que produce en las relaciones intrafamiliares de los moradores del Barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia rural Chuquiribamba del Cantón Loja.
- Diseñar una propuesta para prevenir el consumo de alcohol de los moradores del barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia rural Chuquiribamba del Cantón Loja, para el mejoramiento de las relaciones intrafamiliares.

e. Marco Teórico

1. Alcohol.

Concepto de alcohol

El alcohol se lo conoce como un compuesto químico su nombre científico es el etanol o alcohol etílico su fórmula química es CH3 CH2 OH, se trata de un líquido incoloro de olor agradable soluble de agua en todas proporciones e inflamable cuyo punto de ebullición es de 78. ºC, así mismo el etanol se lo obtiene en grandes cantidades, por fermentación de líquidos azucarados ya que su obtención se basa en que la glucosa (C6H12O8) fermenta por la acción de una enzima producida por un grupo de hongos microscópicos sacaromicetos (levaduras de cervezas) produciendo alcohol y dióxido de carbono. El mismo que es utilizado para la preparación de varias bebidas alcohólicas como vinagres, vinos y licores, en otros, en algunos casos se lo conoce simplemente como alcohol. El porcentaje de alcohol etílico en cada bebida tiene una diferente variación, así como la cerveza presenta, aproximadamente, un 5% de alcohol; el vino se acerca al 15% y los licores pueden llegar a contener un 50% de etanol. Por otra parte, el alcohol etílico es utilizado en las industrias como una fuente de ingresos culinarios y económicamente sustentables e independientes para cada país del mundo. (Yasser, 2011)

1.1.El Alcoholismo.

El alcoholismo es un término de síndrome de dependencia alcohólica que corresponde a un estado psíquico y habitualmente también físico resultado del consumo de alcohol, caracterizado por una conducta y otras respuestas que siempre incluyen compulsión para ingerir alcohol de manera continuada o periódica, con

objeto de experimentar efectos psíquicos o para evitar las molestias producidas por su ausencia de la misma manera crea una necesidad fuerte para ingerir alcohol d tal modo existe una dependencia física del mismo manifestando determinados síntomas de abstinencia cuando no es posible ingesta, La Organización Mundial de la Salud, lo determina como: "toda forma de embriaguez que excede el consumo alimenticio tradicional y corriente o que sobrepasa los linderos de costumbres sociales..." la dependencia del alcohol puede no solo afectar al adicto si que tambien a la vidad de todos aquellos que se encuentran a su alredeor, actualmente no existe una cura cientifica para esta enfermedad a pesar de eso muchas personas que ingieren alcohl se mantiene sobrios por ciertos periodos de tiempo (Mauricio, 2014)

El alcoholismo se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica, y a su vez afecta al organismo de diversas formas, por lo que es una droga depresora del sistema nerviosos central, no es estimulante además incluye por una alteración que se manifiesta por el consumo franco de bebidas alcohólicas. Su primer síntoma es un estado de euforia tras las primeras dosis empieza a disminuir las capacidades de juicio, de atención de observación y de reflexión a partir de aquí empieza una etapa de perdida de la conciencia y produce un daño celebrar progresiva cirrosis apática y finalmente la muerte, también es causa indirecta como factor que provoca problemas en todas las aéreas de su vida, actos de agresión violenta accidentes de tránsito y conflictos familiares. (Mauricio, 2014 p. 10)

1.2.Tipos de alcoholismo.

Alcoholismo Crónico: son personas que ingieren habitualmente alcohol en dosis moderadas, presentándoles un trastorno de carácter como desconfianza,

irritabilidad, con periodos depresivos que pueden llevarlo al suicidio en algunos casos extremos los conduce a la muerte.

Alcoholismo Agudo: Llamado también embriaguez o ebriedad, es transitorio. Consiste en una crisis pasajera que va desde la euforia (bebida alegre) a la tristeza (bebida triste) hasta la perdida de la razón, marcha titubeante mareos, náuseas y vómitos.

Bebedor Social: Personas que siempre que se encuentran en una situación social, necesitan beber para sentirse más sueltas y divertidas. Pueden estar sin beber, pero en reuniones sociales no limitan el consumo de alcohol, y lo hacen hasta sentirse "alegres"

Bebedor Fuerte: son bebedores que toman mucha cantidad de alcohol, independientemente o no de las comidas, y casi todos los días de la semana. Para estos, la bebida es una parte importante de su vida, y una fuente de placer y diversión. A pesar de que durante el día toma mucho alcohol, no ha perdido la capacidad de controlar cuánto y hasta cuándo tomar, por lo que rara vez llegan a tener complicaciones sociales, familiares o laborales.

Ebrios ocasionales: En general, son bebedores "fuertes", que ocasionalmente buscan embriagarse. Suelen ser grupos de "compañeros" con los que salir a "festejar", y ya antes de comenzar con la fiesta tienen intención de emborracharse. Su forma de beber se relaciona con una idea de diversión, sin que exista necesidad física.

Bebedor alcohólico: La línea que separa a este bebedor, de los anteriores "bebedores problema", es la pérdida de control sobre la ingestión de alcohol. No puede elegir el momento, ni la cantidad, ni los efectos del alcohol en su

organismo. No puede decir "basta y por tanto beberá hasta quedar intoxicado. En este caso, y progresivamente, aparecen los trastornos asociados al alcoholismo en todas las áreas de su vida: Física, emocional, familiar, social y laboral.

(Gonzales , 2006)

1.3.Clases De Bebedores.

Hay distintas clases de bebedores, los podríamos clasificar en cuatro clases diferentes entre ellas:

Bebedor Moderado: “Ingestión habitual de diversas bebidas alcohólicas inferior a los 3/4 litros por día.

Bebedor Habitual: Toda su vida social se centra en el alcohol. no consumen por gusto, sino porque le aporta una sensación aparente de seguridad, valor o placer. Al comienzo, la ingesta es circunstancial, y puede dejar de beber. Con el tiempo, se establece el hábito.

Bebedor Excesivo: Bebe más de 1 litro de vino, o su equivalente, por día, y presenta más de una embriaguez por mes. No obstante, aún puede controlar el consumo, aunque difícilmente.

Alcohólico: Se caracteriza por depender del alcohol, tanto física como psíquicamente, y la incapacidad de detenerse o abstenerse.

2. Relaciones Intrafamiliares

2.1.Concepto de Familia.

(Gutierrez, 20014) Sostiene que la familia y el matrimonio no están desapareciendo ni convirtiéndose sólo en otro ejemplo de relación social, sino que siguen siendo la institución dominante de las relaciones sexuales y generacionales en el mundo.

Asimismo, enfatiza que la afirmación de la igualdad de sexos y de géneros no tiene precedentes históricos y, por lo menos a un nivel global, parecen ser irreversibles, sin embargo la familia que adquirido matrimonio durante la juventud todavía se mantiene unida conforme va avanzando la edad ya que los dos conforman un círculo familiar en el que los parientes cercanos o más lejanos siguen teniendo, también, un papel importante aunque no tan destacado es decir que la reducción de los hogares por la separación de otras generaciones se ha compensado, en parte, con el reforzamiento de las relaciones internas y por una revalorización del grupo familiar como proveedor de apoyo y de identidad se caracteriza por una profunda diversificación de formas familiares.

2.2. Rol de la familia ante un problema de alcoholismo

En muchos de los casos los miembros de la familia a menudo inventan escusas ante otras personas tratando de esconder a la persona que es alcohólica, es por esto por lo que no se puede forzar a un alcohólico a pedir ayuda, pero frecuentemente la falta de información en la familia y la sensación de no poder hacer nada, llevan a que el problema se agudice y llegue a su punto crítico. Según el doctor Fernández, expresa que es un mito que la persona afectada por una adicción esté consciente de su problema o tendrá la voluntad de enfrentarlo por sí sola. "La verdad es que por las características que tiene la enfermedad, es muy raro que la persona pueda tomar sola la decisión de tratarse, porque no se va a dar cuenta habitualmente"

Actualmente y desde tiempos anteriores nadie está preparado para enfrentar el problema de adicción de un familiar o amigo. Es difícil comprender que se trata de una enfermedad y para superarla será necesario un tratamiento especializado,

probablemente multidisciplinario. A la negación inicial de los propios familiares se sumará la reacción del afectado cuando ésta trate de intervenir, ya que parte de su problema será justamente la resistencia que asumirlo. (Gallego, 2014)

2.3.Relaciones Familiares.

(Braz , Comodo, & Prette, 2013) Las relaciones familiares son las más complejas y duraderas de todas las que mantenemos a lo largo de nuestras vidas. Estas relaciones tienen un profundo efecto en el funcionamiento del individuo, pues son confiables predictores de la autoestima y del comportamiento interpersonal en distintos contextos, afectando así las relaciones futuras. (p.77)

La primera relación transcendente en la vida del individuo es la relación familiar, ya que la familia es inicial y más importante contexto que le permite al ser huma no desarrollar su autoestima. La familia es el espejo en el que nos miramos para saber quiénes somos, mient5ras vamos construyendo nuestro propio espejo, el eco que nos dice cómo actuar con los demás para evitar que nos lastimen, dependiendo de cómo sean la familia, así será la persona, la cual resultara modelada por las reglas, los roles, forma de comunicación, valores, costumbres, objetivos y estrategias de vinculación con el resto del mundo que impere al su alrededor. (Carrillo, 2009)

3. Intervención del Trabajador Social

3.1.Concepto de Trabajo Social

"Se entenderá por Trabajo Social a aquella profesión, enmarcada dentro de los ámbitos de las ciencias sociales, que, aun sin ser ciencia en sí misma, toma, utiliza

e instrumentaliza los contenidos teóricos que ellas proporcionan, los enfrentan con la práctica, con una clara orientación liberadora y en ella, por medio de la educación y movilización social, cuestiona y proporciona elementos de análisis para que el sujeto de la acción profesional alcance algún nivel superior de conciencia, el que a su vez permitirá adoptar una posición de crítica, denuncia y acción frente a la problemática inmediata y mediata en que está inserto" (Araneda, 1975)

Trabajo Social es una Tecnología Social, dado que su objeto de acción se ubica en el ámbito de la interacción social (la cual también es objeto de otras disciplinas) y porque su objetivo tiende a la acción para transformar esa realidad cuando imposibilita el desarrollo humano integral". Trabajo Social es un proceso organizado y sistemático (metodología de la acción social) con determinación de metas y objetivos y donde la toma de decisiones viene de las bases, con la orientación educativa del Trabajador Social. Esta gran responsabilidad exige de la profesión de Trabajo Social la clarificación y reconocimiento de las implicancias políticas de su acción. Trabajo Social promueve las capacidades individuales y colectivas que permitan asumir la responsabilidad social. Su función es eminentemente educativa-liberadora y no de manipulación ni paternalismo. (Balsells, 1975).

3.2.Trabajo Social en el Consumo de Alcohol

(Ander Egg, 2012) menciona que el trabajador social su acción en una organización, capacitación y movilización para que los grupos destinatarios de su quehacer, puedan participar activamente en la solución de sus problemas y ser transformadores de su realidad, con el fin de lograr el bienestar social dentro de un marco de desarrollo.

3.3.Rol del Trabajador Social Frente al Alcohol.

El consumo de alcohol tiene repercusión a nivel individual y social, las personas consumen alcohol por muchas razones, entre ellas están, la ruptura de la estructura familiar tradicional, la influencia de los medios de comunicación, la búsqueda de diversión, el sentirse bien y la presión de amigos o compañeros. La labor del Trabajador Social en la prevención del consumo de alcohol es de suma importancia ya que funge como orientador con el consumidor y con los familiares brindándoles apoyo, orientación, apoyándole en reconocer alternativas de solución, sobre las circunstancias por las que se está atravesando. Así mismo el Trabajador Social también plantea estrategias de prevención eficaces; parten del conocimiento de las muchas razones por las cuales los jóvenes empieza a consumir alcohol se han estudiado los rasgos de personalidad, las habilidades de comunicación, la historia familiar, las actitudes, y las creencias de las personas como factores relacionados con el consumo de alcohol, los entornos no son iguales y ciertas condiciones externas pueden hacer a una persona más o menos propensa al consumo de alcohol, el Trabajador Social debe tomar en cuenta todos estos factores para el desarrollo de su intervención también al realizar actividades de prevención.

El Trabajador Social debe establecer las razones subyacentes que conduce a un enfoque preventivo con objetivos claros, muchos programas se centran sólo en los cambios temporales, ignorando los factores ambientales que contribuyen al consumo de alcohol, rara vez se consigue un cambio de conducta a largo plazo. Por lo tanto, las estrategias de prevención deben empezar a centrarse en aquellos elementos del entorno, que se sabe que está relacionado con el consumo de alcohol. (Asturias, 2015)

3.4.Funciones del Trabajador Social en Adicciones

- Los Trabajadores Sociales pueden realizar su labor en diferentes servicios orientados a la prevención, asistencia y reinserción:
- Centros de Prevención Comunitaria: Trabajan estrechamente con los Servicios Sociales Comunitarios para impulsar la Red de Centros de Prevención Comunitaria. Los Trabajadores Sociales desempeñan funciones relacionadas con la información y la orientación, y orientados hacia la educación para la salud. También tienen su función en la formación y asesoramiento de profesionales en materia de adicciones.
- Centros de Servicios Sociales: Además de los centros de atención primaria sanitaria, en los centros de Servicios Sociales se pueden detectar conductas adictivas. También el Trabajador Social puede gestionar demandas de amigos y familiares para posteriormente realizar una derivación a un servicio especializado en adicciones.
- Unidades de Atención y Seguimiento de Adicciones (UASA): Estas unidades están formadas por un equipo multidisciplinar formado por médico, enfermero, psicólogo, trabajador social y auxiliar administrativo. Estos profesionales realizan un abordaje biopsicosocial de los usuarios. (Álvaro Herrando. 2014).

f. Metodología.

Metodología del Autodesarrollo.

La metodología del autodesarrollo es el sistema de procedimientos teórico y práctico que se lleva a cabo a través del vínculo horizontal profesional-sujeto necesitado de su acción y que integra los aspectos de investigación-acción-participación en función del auto desarrollo personal y social. Todo método de

intervención debe tener en cuenta: Una determinada concepción filosófica de la realidad, Un enfoque teórico desde el que se sitúa el profesional. Los aspectos de la realidad a la que se orienta, o sea, el objeto de intervención y los procedimientos dirigidos a la acción.

En el presente trabajo de investigación se analizara reglas y técnicas de investigación por medio de un análisis, ordenado, crítico y reflexivo con el interés de conocer y profundizar más el problema objeto de estudio es por ello que la metodología a utilizarse en el proceso de la investigación es el método del autodesarrollo comunitario, que permitirá encontrar caminos correctos para encontrar alternativas de solución al problema planteado, El método del autodesarrollo comunitario se basa en las siguientes cinco etapas:

- Intercambio inicial con el sujeto necesitado de la acción profesional
- Exploración del escenario
- Diagnóstico y búsqueda de soluciones
- Evaluación
- Sistematización.

Las cuales para el proyecto de tesis se utilizarán hasta la tercera etapa, mismas que permitirán tener un conocimiento más a fondo y dimensional del problema a ser investigado.

Primera fase: El intercambio inicial con el sujeto demandante.

Permitirá que el investigador se involucre con los sujetos demandantes directamente en la intervención de las problemáticas que están afectando en el Barrio Huiñacápac Oriental de Chuquiribamba Cantón Loja, a más se utilizara la modalidad de campo la cual permitirá estar en contacto con los actores involucrados

en el proceso de investigación donde se presenta la realidad para conocerla más a fondo.

Segunda fase: Exploración de escenarios

Este método permitirá a que el investigador recolecte datos referentes y obtenga una visión clara del problema a investigar mediante el análisis de documentos, la observación participante y las entrevistas individuales y grupales, para ello utilizaremos la modalidad bibliografía documental la misma que permitirá tener información teórica de fuentes primarias y secundarias, constatando y fundamentando la investigación con los que explican los actores, de acuerdo con el objeto de estudio.

Tercera fase: Diagnóstico y búsqueda de soluciones:

Permitirá la selección del problema objeto de estudio y determinar la relación causa-efecto en el Barrio Huiñacápac Oriental de Chuquiribamba Cantón Loja, para el diseño de un plan de acción.

Para ello se utilizará la modalidad descriptiva que servirá para explicar datos recolectados en los hechos de la investigación, especificando las características de la variable independiente Consumo de alcohol y la variable dependiente Malas relaciones intrafamiliares.

Entre las Técnicas que aplicaremos tenemos las siguientes:

Observación.

Esta técnica puede ser directa e indirecta que ayuda al investigador a la recolección de información del objeto de estudio a investigar, esta técnica pone en juego la subjetividad en el proceso investigativo. Esta técnica se utiliza para obtener una visión global en el Barrio Huiñacápac Occidental de la parroquia Chuquiribamba,

con el propósito de ubicar y registrar datos generales sobre las falencias del barrio, en lo referente al consumo de alcohol, entre otros problemas; también poder observar las características más notables y poderla describir en el proceso de investigación, la información de esta técnica servirá para realizar el pre diagnóstico teniendo contacto con la realidad para conocer las problemáticas que afectan a la comunidad. El instrumento que se aplicará será la ficha de Observación, permitirá al investigador tomar nota de los datos empíricos obtenidos producto de su inmersión en el Barrio Huiñacápac Oriental de Chuquiribamba Cantón Loja referente al problema objeto de estudio.

Entrevista:

La técnica de la entrevista permitirá obtener información relevante en cuanto al objeto de estudio proveniente de especialistas expertos, mediante el acercamiento y dialogo participativo con los mismos. La entrevista está dirigida al presidente de la parroquia Chuquiribamba y moradores del barrio en base a preguntas previamente estructuradas.

Encuesta:

La técnica de la encuesta permitirá obtener datos cuanti y cualitativos acerca del problema objeto de estudio, misma que se aplicará al grupo humano seleccionado mediante el muestreo, siendo posible la obtención de resultados a través de la tabulación.

El instrumento que se aplicara será El cuestionario, será útil para la elaboración y selección de preguntas abiertas y cerradas que estén orientadas de manera lógica al problema objeto de estudio, coadyuvando a obtener datos del contexto social a investigar.

Población y muestra:

Población

La población de estudio está conformada por 15 casas las mismas que integran cuatro a cinco personas por cada casa del barrio Huiñacápac Oriental de la parroquia Chuquiribamba, Cantón Loja, dando así un total de la población de 65 habitantes que consta de hombres y mujeres de promedio de 20 a 50 años

g. Cronograma.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES O DIAGRAMA DE GANTT

AÑOS		2016								2017							
Meses-Semanas		Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero			
N	Actividades	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Preliminar (An{alisis de Contexto)		X	X	X												
2	Diagn{ostico Encuesta Piloto				X	X	X										
3	Identificación y Priorización de Problemas							X	X	X							
4	Selección del Objeto de Estudio										X						
5	Revisión de Literatura											X	X	X			
6	Elaboración del Proyecto														X	X	X
7	Elaboración de Marco Teórico																
8	Elaboración y Aplicación de Encuestas																
9	Procesamiento de Datos																
10	Análisis y Discusión de Resultados																
11	Conclusiones y Recomendaciones																
12	Elaboración de Propuesta																
13	Redacción del Informe Final																
14	Presentación del Informe Final																
15	Sustentación y Defensa del Informe																

AÑOS		2017															
Meses-Semanas		Marzo				Abril				Mayo				Junio			
N	Actividades	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Preliminar (An{alisis de Contexto)																
2	Diagn{ostico Encuesta Piloto																
3	Identificación y Priorización de Problemas																
4	Selección del Objeto de Estudio																
5	Revisión de Literatura																
6	Elaboración del Proyecto	X	X	X	X												
7	Elaboración de Marco Teórico					X	X	X	X	X	X	X					
8	Elaboración y Aplicación de Encuestas												X	X	X	X	
9	Procesamiento de Datos																X
10	Análisis y Discusión de Resultados																
11	Conclusiones y Recomendaciones																
12	Elaboración de Propuesta																
13	Redacción del Informe Final																
14	Presentación del Informe Final																
15	Sustentación y Defensa del Informe																

AÑOS		2017															
Meses-Semanas		Julio				Agosto				Septiembre				Octubre			
N	Actividades	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Preliminar (An{alisis de Contexto)																
2	Diagn{ostico Encuesta Piloto																
3	Identificación y Priorización de Problemas																
4	Selección del Objeto de Estudio																
5	Revisión de Literatura																
6	Elaboración del Proyecto																
7	Elaboración de Marco Teórico																
8	Elaboración y Aplicación de Encuestas																
9	Procesamiento de Datos	X	X	X													
10	Análisis y Discusión de Resultados				X	X	X	X	X								
11	Conclusiones y Recomendaciones									X	X	X	X	X			
12	Elaboración de Propuesta														X	X	X
13	Redacción del Informe Final																
14	Presentación del Informe Final																
15	Sustentación y Defensa del Informe																

AÑOS		2017								2018											
Meses-Semanas		Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo			
N	Actividades	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Preliminar (An{alisis de Contexto)																				
2	Diagn{ostico Encuesta Piloto																				
3	Identificación y Priorización de Problemas																				
4	Selección del Objeto de Estudio																				
5	Revisión de Literatura																				
6	Elaboración del Proyecto																				
7	Elaboración de Marco Teórico																				
8	Elaboración y Aplicación de Encuestas																				
9	Procesamiento de Datos																				
10	Análisis y Discusión de Resultados																				
11	Conclusiones y Recomendaciones																				
12	Elaboración de Propuesta	X																			
13	Redacción del Informe Final		X	X	X																
14	Presentación del Informe Final					X	X	X	X												
15	Sustentación y Defensa del Informe									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

h. Presupuesto y Financiamiento.

La elaboración y desarrollo de la presente investigación contara con la utilización de recursos materiales y económicos, mismos que en su totalidad serán financiados por la autora.

Recursos materiales

Para el presente trabajo se utilizará el siguiente material:

- Internet
- Materiales de Escritorio
- Impresiones
- Computador
- Copias
- Cámara fotográfica
- Proyector
- Transporte
- Anillado
- Empastados

Recursos Económicos

Los valores monetarios necesarios se estiman en 776.10 dólares americanos, los mismos que se detallan a continuación:

ITEMS	RECURSOS ECONOMICOS			
	DETALLES	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	- Internet	15/m	40.00	60.00
2	- Impresiones	900	0.15	135.00
3	- Copias	16	0.02	32.00
4	- Transporte	15	4.80	96.00
5	- Materiales de Escritorio	-	0.60	18.00
6	- Materiales audiovisuales	4/h	10.00	40.00
7	- Anillado	4	6.00	24.00
8	- Empastado	5	15.00	75.00
9	- CD	5	1.00	5.00
10	- Imprevistos	-	70	70
SUBTOTAL				485.00
TOTAL				555.000

i. Bibliografía

Balsells, B. (1975). Definiendo al Trabajo Social. En N. Alayon, *El trabajo social y teoria del conocimiento* (pág. 27). Peru: 2.

http://www.monografias.com/trabajos94/alcohol-etilico/alcohol-etilico.shtml

Araneda, T. (1975). *introduccion al trabajador social* . España: GRIJALBO.

Asturias. (2015). *trabajosocialasturias.org.* Obtenido de trabajosocialasturias.org: http://www.trabajosocialasturias.org/la-profesion/ambitofunciones/funciones-de-las-y-los-trabajadorases-sociales.html

Bnites, A. (2000). RELACIONES FAMILIARES; ACONTECIMIENTOS QUE CAMBIAN LA VIDA. *Rev Cubana Med Gen Integr* , 80-83.

Braz , A., Comodo, C., & Prette, Z. (2013). *Habilidades sociales e intergeneracionalidad en las realciones familiares.* España: ISSN0213-3334.

Carrillo, L. (06 de enero de 2009). *ugr.es.* Obtenido de la familia, la autoestima y el fracaso escolar del adolecente: http://hera.ugr.es/tesisugr/17811089.pdf

Cepeda , E. (2006). La verdad sobre el alcoholismo. *Fundación por un Mundo Libre de Drogas*, 6-7.

Freddy, E. (11 de julio de 2010). *turismo.gob.ec.* Obtenido de REGULACION DE VENTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS: http://www.turismo.gob.ec/wp-content/uploads/2016/04/ACUERDO-1470-EXPENDIO-DE-BEBIDAS-ALCOHOLICAS-EN-ESTABLECIMIENTOS-TURISTICOS-Y-NO-TURISTICOS.pdf

Gallego, T. (2014). *Libro de familia.* BARCELONA: ANAGRAMA.

Gonzales , C. (15 de julio de 2006). *digital.uv.mx.* Obtenido de digital.uv.mx.: http://cdigital.uv.mx/bitstream/123456789/31724/1/gonzalezpastrana.pdf

Gutierrez, R. (20014). El concepto de familia en México: desde la mirada antropológica y demográfica. *CIENCIA e r g o -s u m , V o l . 23-3,* 221-224.

Julio, C. (2008). revistavance.com. *La cultura alcohólica en la región sur del ecuador,* 3.

Lopez, J. (4 de junio de 2015). *prezi.com.* Obtenido de Transcripción de La OMS : prezi.com/ctiy-xof_ona/la-oms-2014-reporta-en-su-informe-informe-mundial-de-sit/

Mauricio, S. (14 de abril de 2014). ucuenca.edu.ec. cuenca, azuay, ecuador.

Rodríguez/Andes, C. (16 de noviembre de 2017). *andes.info.ec.* Obtenido de andes.info.ec: https://www.andes.info.ec/es/noticias/sociedad/1/consumo-excesivo-de-alcohol-esta-arraigado-a-la-cultura-ecuatoriana

Torres, V. (1985). *ALCOHOLISMO.* VERACRUZ : ZEPEDA .

Universidad, V. (1985.). *gitanos.org.* Obtenido de gitanos.org: http://www.gitanos.org/monografia-comunitaria/content/docs/metodologias-intervencion/metodologia-de-desarrollo-comunitario-IIDL.pdf

Yasser, A. (19 de mayo de 2011). *monografias.com.* Obtenido de monografias.com: http://www.monografias.com/trabajos94/alcohol-etilico/alcohol-etilico.shtml

INDICE.

PORTADA……i

CERTIFICACIÓN……ii

AUTORÍA……iii

CARTA DE AUTORIZACIÓN……iv

DEDICATORIA……v

AGRADECIMIENTO……vi

1. TÍTULO 1

2. RESUMEN.....2

3. INTRODUCCIÓN 6

4. REVISIÓN DE LITERATURA.....9

4.1. ALCOHOL 9

4.1.1. Definición de Alcohol. 9

4.1.2. Consumo de Alcohol.....11

4.1.3. Alcoholismo. 14

4.1.4. Tipos de alcoholismo. 16

4.1.5. Consecuencias del consumo excesivo de alcohol. 18

4.1.6. Causas, y factores de riesgo del consumo de alcohol. 21

4.1.7. Dependencia del Alcoholismo. 24

4.1.8. El alcohol y la familia. 26

4.1.9. El alcohol y contexto cultural. 31

4.1.10. Problemas Sociales Asociados al Consumo de Alcohol. 33

4.2. RELACIONES INTRAFAMILIARES. 35

4.2.1. Definición de Familia.....35

4.2.2. Tipos De Familias. 36

4.2.3. Importancia De La Familia. 38

4.2.4. Función de la Familia.....39

4.2.5. Relaciones Intrafamiliares.....41

4.2.6. Problemas Intrafamiliares. y Alcoholismo. 43

4.2.7. Causas de la Violencia Intrafamiliar.....44

4.2.8. Los derechos humanos en la familia protección y prevención. 47

4.3. INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL 52

4.3.1. Definición de Trabajo Social 52

4.3.2. Trabajador Social y Alcoholismo.....54

4.3.3. Roles y Funciones del Trabajador Social en adicciones. 57

4.3.4. Trabajo Social en Familia 61

5. MATERIALES Y MÉTODOS. 64

6. RESULTADOS.....72

7. DISCUSIÓN. 93

8. CONCLUSIONES. 99

9. RECOMENDACIONES.....101

10. BIBLIOGRAFIA.....118

11. ANEXOS.....122