UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN.

TITULO: **VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SU RELACIÓN CON LAS ACTITUDES Y HÁBITOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL DE LOS ESTUDIANTES DEL BACHILERATO DEL COLEGIO EXPERIMENTAL UNIVERSITARIO "MANUEL CABRERA LOZANO" DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2010-2011.**

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, MENCIÓN PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN.

AUTOR:

Franklin Geovanny Cajamarca Fernández

DIRECTORA DE TESIS:

Dra. Sonia Sizalima Cuenca. Mg. Sc.

Loja-Ecuador
2010 – 2011

CERTIFICACIÓN

Dra. Sonia Sizalima Cuenca. Mg. Sc.

Docente del Nivel de Pregrado del Área de la Educación, en Arte y la Comunicación de la Universidad Nacional de Loja, de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación.

CERTIFICA: Que el presente trabajo investigativo titulado "LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SU RELACION CON LAS ACTITUDES Y HÁBITOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL, DE LOS ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO, DEL COLEGIO EXPERIMENTAL UNIVERSITARIO "MANUEL CABRERA LOZANO" DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2010 – 2011." Autoría de Franklin Geovanny Cajamarca Fernández, egresado de la carrera de Psicología Educativa y Orientación, misma que ha sido revisado y asesorado durante todo el proceso de ejecución, por lo que autorizo su presentación ante la instancia competente para que siga el trámite legal correspondiente.

Loja, abril del 2011

Dra. Sonia Sizalima Cuenca. Mg. Sc.

DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Los criterios, el análisis y procedimientos expuestos en el presente trabajo de investigación sobre: “Violencia Intrafamiliar y su relación con las Actitudes y Hábitos del consumo de alcohol” son de absoluta responsabilidad del autor.

Loja, abril del 2011

.....

Franklin Cajamarca Fernández

1900586957

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi agradecimiento profundo a la Universidad Nacional de Loja, al Área de la Educación el Arte y la Comunicación, a la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, y de manera especial a los docentes que fueron parte esencial de mi formación durante todo el proceso, por brindarme de manera responsable la oportunidad de profesionalizarme, mi gratitud a la Dra. Sonia Sizalima Cuenca. Mg. Sc. Directora de tesis, por el apoyo brindado, quien con su experiencia y manejo de conocimientos pudo guiar con éxito el proceso del presente trabajo investigativo, así mismo agradezco a los docentes y estudiantes del colegio "Manuel Cabrera Lozano" por la apertura concedida para la investigación de campo; a mis familiares por la comprensión y el apoyo, y a todas las personas en general, que de una u otra manera fueron el apoyo para culminar exitosamente mi carrera profesional.

Loja, abril del 2011

Franklin Cajamarca Fernández

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo, lo dedico con todo el amor y cariño que brota de mi corazón, a mis queridos y adorados padres **Luis y María,** a mis hermanos/as, de manera especial a mi hermana **Sandra;** quienes me motivaron permanentemente, brindándome su apoyo incondicional, para culminar con éxito mi carrera profesional.

Loja, abril del 2011

Franklin Cajamarca Fernández

ESQUEMA DE TESIS

PORTADA.

CERTIFICACIÓN.

AUTORÍA.

AGRADECIMIENTO.

DEDICATORIA.

a. TÍTULO

b. RESUMEN CASTELLANO

SUMMARY

c. INTRODUCCIÓN

d. REVISIÓN DE LITERATURA

e. MATERIALES Y MÉTODOS

f. RESULTADOS

g. DISCUSIÓN

h. CONCLUSIONES

i. RECOMENDACIONES

j. BIBLIOGRAFÍA

k. ANEXOS (Proyecto de tesis)

a. TÍTULO

LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SU RELACIÓN CON LAS ACTITUDES Y HÁBITOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL, DE LOS ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO, DEL COLEGIO EXPERIMENTAL UNIVERSITARIO "MANUEL CABRERA LOZANO" DE LA CUIDAD DE LOJA, PERIODO 2010 – 2011.

a. RESUMEN

La presente investigación sobre “La Violencia Intrafamiliar y su relación con las Actitudes y Hábitos del consumo de alcohol de los estudiantes del bachillerato, del Colegio Experimental Universitario “Manuel Cabrera Lozano” de la ciudad de Loja, periodo 2010-2011”; para lo cual se planteo el siguiente objetivo: Conocer la Violencia Intrafamiliar y su relación con las actitudes y hábitos del consumo de alcohol de los estudiantes del bachillerato.

Los métodos e instrumentos utilizados fueron: la encuesta estructurada de ocho preguntas que describen la población de estudio. Además se utilizo el cuestionario para el Auto diagnóstico de Violencia Intrafamiliar de (Cáceres Ana y otras col.) y la Escala de Actitudes y Hábitos de consumo de alcohol de (María de la Villa Moral Jiménez), aplicados a la población de estudio.

Los resultados obtenidos en el “Cuestionario para el Autodiagnóstico de Violencia Intrafamiliar” de (Cáceres Ana y otras col), el 59.83% manifiesta tener una relación abusiva en su hogar, el 32.48% señala tener un primer nivel de abuso, el 6.84% expone tener un abuso severo y el 0.85% señala tener un abuso peligroso. Mientras que en la “Escala de Actitudes y Hábitos del consumo de alcohol” de (María de la Villa Moral Jiménez), en lo que se refiere a la actitud de resistencia ante el consumo de alcohol, el 1.71% manifiesta estar muy en desacuerdo con la actitud de resistencia ante el consumo de alcohol, el 12.82% en desacuerdo, el 49.57% esta inseguro, el 34.19% está de acuerdo y el 1.71% está muy de acuerdo con la actitud de resistencia; así mismo frente a la actitud de permisividad; el 8.55% está muy en desacuerdo con la actitud de permisividad ante el consumo de alcohol, el 35.89% está en desacuerdo, el 50.43% esta inseguro y el 5.13% está de acuerdo con la actitud de permisividad ante el consumo de alcohol. Además no existe relación entre violencia intrafamiliar y las actitudes y hábitos del consumo de alcohol, porque el mayor porcentaje tienen una relación abusiva de violencia, asimismo un alto porcentaje de los investigados son resistentes al consumo de alcohol.

Las conclusiones de la investigación son; que los estudiantes investigados en un 59.83% viven una relación abusiva, y seguido por un porcentaje significativo para el estudio 32.48% tienen un primer nivel de abuso, en un menor porcentaje viven un abuso severo y en un mínimo porcentaje viven un abuso peligroso. Asimismo los estudiantes en un mayor porcentaje si son resistentes ante el consumo de alcohol, mientras que en un menor porcentaje se evidencia que son permisivos al consumo de alcohol.

Que no existe una relación entre violencia intrafamiliar y las actitudes y hábitos del consumo de alcohol, porque el 59.83% tienen una relación abusiva de violencia y asimismo un 94.87% de los investigados son resistentes al consumo de alcohol.

SUMMARY

The present investigation is about¨ The Domestic Violence and the relationship with the Attitudes and Habits of the students' alcohol consumption of the “Manuel Cabrera Lozano” Experimental High School of Loja period 2010-2011; the objective: To know the Domestic Violence and the relationship with the Attitudes and Habits of the students' alcohol consumption of the high school.

The methods and instruments used are: the structured survey of eight questions that describe the study population. Also the questionnaire for the Self-diagnostic of Domestic Violence of (Cáceres Ana and others.) and the Scale of Attitudes and Habits of alcohol consumption of (María de la Villa Moral Jimenez), applied the study population.

The results obtained in the "Questionnaire for the Self-diagnosis of Domestic Violence" of (Cáceres Ana and others), the 59.83 apparent% have an abusive relationship in their home, the one 32.48% points out to have a first level of abuse, the 6.84% exposes to have a severe abuse and the 0.85% points out to have a dangerous abuse. While in the "Scale of Attitudes and Habits of the alcohol consumption" of (María de la Villa Moral Jiménez), that refers to the resistance attitude before the alcohol consumption, the 1.71% apparent disagreement with the resistance attitude before the alcohol consumption, the 12.82% are disagree, the 49.57% are insecure , the 34.19% agrees, the 1.71% are agree with the resistance attitude; likewise in front of the attitude of permissiveness; the 8.55% are disagree with the attitude of permissiveness before the alcohol consumption , the 35.89% are disagree, the 50.43% are insecure and the 5.13% agrees with the attitude of permissiveness before the consumption of alcohol. Also; relationship doesn't exist between domestic violence and the attitudes and habits of the alcohol consumption, because the biggest percentage has an abusive relationship of violence, also a high percentage of those investigated are resistant to the

consumption of alcohol. Without ignoring that the 6.84% (8 cases) a severe abuse of violence and the 5.13% (6 cases) are permissive to the consumption of alcohol.

The conclusions are: that the students investigated in a 59.83% live an abusive relationship, and continued by a significant percentage for the study 32.48% they have a first level of abuse, in a smaller percentage they live a severe abuse and in a minimum percentage living a dangerous abuse. Also the students in a bigger percentage, they are resistant before the consumption of alcohol, while in a smaller percentage is evidenced that they are permissive to the alcohol consumption.

That a relationship doesn't exist between domestic violence and the attitudes and habits of the consumption of alcohol, because the 59.83% has an abusive relationship of violence and also a 94.87% of those investigated are resistant to the consumption of alcohol.

c. INTRODUCCIÓN

La violencia intrafamiliar es el uso de la fuerza, abierta u oculta, con la finalidad de obtener, de una persona o de un grupo, algo que no quiere consentir libremente, así mismo la violencia intrafamiliar es un cuadro particularmente grave, que se desarrolla en el ámbito familiar y que está definido por situaciones del maltrato físico, psicológico y el abuso sexual, cuyas víctimas son, generalmente los niños, la mujer o los ancianos. Las actitudes hacia el consumo de alcohol es un hábito y forma parte de los llamados estilos de vida, estando ampliamente extendido y culturalmente aceptado en la mayoría de los países occidentales. Por tanto, no es solo un comportamiento individual, sino que se encuentra fuertemente influenciado por normas sociales y por el contexto socioeconómico y cultural en el que vivimos.

Frente a esta realidad se ha investigado el tema; **"La Violencia Intrafamiliar y su relación con las Actitudes y Hábitos del consumo de alcohol, de los estudiantes del bachillerato, del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" de la ciudad de Loja, periodo 2010-2011,"** para su realización se propuso los siguientes objetivos: General; Conocer la violencia intrafamiliar y su relación con las actitudes y hábitos del consumo de alcohol de los estudiantes del bachillerato, del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" de la ciudad de Loja, periodo 2010-2011. Específicos; Identificar el índice de violencia intrafamiliar que vivencia los estudiantes de bachillerato a través del cuestionario del Auto diagnóstico de violencia intrafamiliar, de (Cáceres, Ana y otras col.). Determinar las

actitudes y hábitos del consumo de alcohol de los estudiantes sujetos de la investigación, a través de la escala de actitudes y hábitos del consumo de alcohol de (María de la Villa Moral Jiménez); y como tercer objetivo, Establecer la relación entre la violencia intrafamiliar y las actitudes y hábitos del consumo de alcohol, de los estudiantes de bachillerato, del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" de la ciudad de Loja.

La fundamentación y la explicación teórica se ha organizado en dos capítulos: Primero sobre la violencia intrafamiliar definición, origen de la violencia, causas, factores, efectos, características del agresor, características de la mujer víctima de violencia, tipos de violencia, tipos de maltratos, manifestaciones de violencia psicológica y ciclo de la violencia intrafamiliar. Segundo acerca del alcoholismo definición, alcoholismo en la adolescencia, efectos del alcoholismo en el adolecente, en el cuerpo, causas, consecuencias, tratamiento, tratamiento por método psicológico, prevención, relación entre violencia y alcoholismo y el alcohol genera violencia.

La metodología utilizada, en primer lugar es un tipo de estudio descriptivo, porque analiza, describe y estudia los problemas relacionados con la violencia y el alcoholismo. La investigación está sustentada por los siguientes métodos; el **Científico** que guio todo el proceso investigativo desde la delimitación y planteamiento del problema, la elaboración del marco teórico, la justificación, la construcción de los objetivos, el análisis de la

información, los resultados y además elaborar las conclusiones y recomendaciones. Los métodos **inductivos** – **deductivos** presente en la elaboración de las conclusiones, análisis y procesamiento general de la información a través de la recolección de información y establecer las recomendaciones correspondientes. **Analíticos** - **sintéticos** el cual permitió elaborar la discusión y procesamiento de la investigación bibliográfica tanto del proyecto como de la tesis.

Como técnicas se utilizo **la encuesta** misma que describe la población de estudio. **Como instrumentos** que se utilizaron son: el Cuestionario del Auto diagnóstico de Violencia Intrafamiliar de (Cáceres Ana y otras col.) y la Escala de Actitudes y Hábitos del consumo de alcohol de (María de la Villa Moral Jiménez), el primer cuestionario mide el índice de abuso de violencia intrafamiliar como son; relación abusiva, primer nivel de abuso, abuso severo y abuso peligroso, mientras que la escala de actitudes y hábitos del consumo de alcohol, evalúa la resistencia y la permisividad al consumo de alcohol.

La muestra de los adolecentes investigados del Colegio Experimental Universitario “Manuel Cabrera Lozano” fue de 117 estudiantes del primero, segundo y tercer año del bachillerato.

Una vez aplicados los instrumentos se obtuvieron los siguientes resultados el 59.83% manifiesta tener una relación abusiva en su hogar, el 32.48% señala tener un primer nivel de abuso, el 6.84% expone tener un abuso

severo y el 0.85% señala tener un abuso peligroso. En relación a las Actitudes y Hábitos del consumo de alcohol refiriéndose a la actitud de resistencia ante el consumo de alcohol, el 1.71% manifiesta estar muy en desacuerdo con la actitud de resistencia ante el consumo de alcohol, el 12.82% en desacuerdo con la actitud de resistencia ante el consumo de alcohol, el 49.57% esta inseguro con la actitud de resistencia, el 34.19% está de acuerdo con la actitud de resistencia y el 1.71% está muy de acuerdo con la actitud de resistencia; así mismo frente a la actitud de permisividad, el 8.55% está muy en desacuerdo con la actitud de permisividad ante el consumo de alcohol, el 35.89% está en desacuerdo con la actitud de permisividad, el 50.43% esta inseguro con la actitud de permisividad y el 5.13% está de acuerdo con la actitud de permisividad ante el consumo de alcohol. Con estos resultados se llego a la siguiente conclusión; Que no existe una relación entre violencia intrafamiliar y actitudes y hábitos del consumo de alcohol, porque el 59.83% tienen una relación abusiva de violencia en su hogar (es decir que existen problemas en los hogares, pero que se resuelven sin violencia física); y asimismo un 94.87% de los investigados son resistentes al consumo de alcohol. Y Como recomendación Que el Departamento de Orientación y Bienestar Estudiantil del Colegio Experimental Universitario “Manuel Cabrera Lozano” planifique y ejecute un programa de Escuela para Padres, cuyas actividades estén dirigidas a orientar a los padres en lo referente a aspectos inherentes a la funcionalidad familiar (buen trato, afecto, comunicación).

d. REVISIÓN DE LITERATURA

1. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

DEFINICIÓN.

Violencia es "el uso de la fuerza, abierta u oculta, con la finalidad de obtener, de un individuo o de un grupo, algo que no quiere consentir libremente". **YVES MICHAUD.-** define la violencia como "una acción directa o indirecta, concentrada o distribuida, destinada a hacer mal a una persona o a destruir ya sea su integridad física o psíquica o sus posesiones". [1]

La violencia intrafamiliar es un cuadro particularmente grave, que se desarrolla en el ámbito familiar y que está definido por situaciones del maltrato físico, psicológico y el abuso sexual, cuyas víctimas son, generalmente los niños, la mujer o los ancianos.

El maltrato, el abuso sexual y las diversas formas de la violencia intrafamiliar deben ser vistas desde el punto de vista de su prevención eficaz: en primer lugar es una conducta extendida a todos los sectores sociales, que de ninguna manera debe ser asociada a la pobreza. En segundo lugar, constituye una violación de derechos humanos. En tercer lugar, todo hecho de violencia y violación de derechos es público, por lo que cabe la intervención. En cuarto lugar, la intervención debe garantizar a la victima apoyo y protección, y no constituir otra forma de victimización.

La violencia intrafamiliar debe ser enfrentada con eficacia preventiva desde su multicasualidad, asociada a comportamientos culturales requiere la

[1] http://www.gestiopolis1.com/recursos7/Docs/eco/violencia-y-alcoholismo.htm

formación adecuada, para su detección y tratamiento, de diversos actores sociales. Y también una conciencia social alerta sobre la necesidad de preservar los derechos humanos, en todos los ámbitos de relaciones entre las personas.[2]

La agresividad y la violencia de nuestros hijos nos remiten a nuestra propia agresividad y a nuestra propia violencia; a las de nuestro grupo, nuestra sociedad y nuestra civilización.[3]

LOS ORIGENES DE LA VIOLENCIA

Según algunos psicólogos, la agresividad es consecuencia de una frustración crónica de las satisfacciones de los instintos. El niño privado del amor paternal, la persona de clase baja que se mata trabajando para un patrón y solo recibe una pequeña recompensa por todos sus esfuerzos, el adolecente que solo puede obtener lo que necesita al riesgo de ser castigado brutalmente, se han vuelto tan sensitivos a causa de sus experiencias frustrativas que la menor provocación basta para producir en ellos una reacción agresiva. Si los agentes frustradores son los padres o autoridades vagamente identificadas responsables de la injusticia social, a menudo son demasiado poderosos o están distantes para que se les pueda

[2] CARLOS EROLES, compilador- Familia conflictos y desafíos- Manual de prevención y orientación familiar. Centro de estudios y orientación familiar. Págs., 71-72
[3] ODILE DOT – Agresividad y violencia en el niño y el adolecente, ediciones Grijalbo. Pág. 17

atacar directamente y entonces la agresión tiende a desplazarse hacia sustitutos.[4]

CAUSAS DE LA VIOLENCIA.

Francisco Álvarez.- La verdadera causa de la violencia intrafamiliar se encuentra en la construcción de género que se hace socialmente. Desde muy temprano, se configura al hombre como privilegiado, como poderoso. A la mujer se le configura socialmente como delicada, débil, que necesita protección. Esta forma diferente de educar a los hijos e hijas, a la larga configura la personalidad tanto el hombre como de la mujer, formando dos polos opuestos, diferentes, pero cuya diferencia se encuentra en una construcción social y no en aspectos biológicos o naturales. De ahí nace la falsa creencia de parte del hombre de su superioridad respecto de la mujer, y, de la obediencia de ésta hacia él. Al no existir esa obediencia, entonces se desencadena la violencia.

Una forma de prevenir y erradicar la violencia intrafamiliar consiste en cambiar los modelos de educación de los hijos al interior del hogar, y de asignar tareas igualitarias a todos, hombres y mujeres.[5]

---

[4] D. J. WEST – La delincuencia juvenil – nueva colección labor s. a. calabrio, Barcelona. Pág. 195

[5]http://tendencias.diariocorreo.com.ec/archivo/2009/09/01/%C2%BFes-usted-victima-de-violencia-psicologica/

EFECTOS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

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.[6]

TIPOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

Violencia Física.- Es todo acto de fuerza que cause daño, dolor o sufrimiento físico en las personas agredidas cualquiera que sea el medio empleado y sus consecuencias, sin considerarse el tiempo que se requiera para su recuperación.

Son acciones que afectan directamente el cuerpo y la salud de las víctimas: bofetadas, empujones, patadas, agresiones con objetos, otros.

Las consecuencias que se producen pueden ser: lesiones en el cuerpo, abortos, incapacidades e incluso la muerte.

Violencia Psicológica.- Constituye toda acción u omisión que cause daño, dolor, perturbación emocional, alteración psicológica o disminución de la autoestima de la mujer o el familiar agredido.

Es la que afecta a la salud mental o emocional de la víctima. Se manifiesta por: palabras soeces, amenazas, burlas, encierros, celos, otros.

[6] http://www.monografias.com/trabajos10/viole/viole.shtml

Las consecuencias que se producen pueden ser: ansiedad, depresión, temor, agresividad, irritabilidad, resentimiento, inseguridad, inestabilidad, dependencia, enfermedades psicosomáticas, perdidas de autoestima, abuso de alcohol y drogas, intentos de suicidio, accidentes en el trabajo o labor que desempeñe.

Normalmente se clasifican dentro de los casos de violencia psicológica supuestos de abusos verbales, como rebajar, ridiculizar, hacer ironías para generar inseguridad, humillar. También los supuestos de intimidación, en los que se asusta con gestos, gritos, miradas o incluso se arrojan objetos o destrozan propiedades.[7]

Violencia Sexual.- Se considera violencia sexual todo maltrato que constituya imposición en el ejercicio de la sexualidad de una persona, y que la obligue a tener relaciones u otras prácticas sexuales con el agresor o con terceros, mediante el uso de la fuerza física, amenazas o cualquier otro medio coercitivo.[8]

---

[7] http://www.violenciapsicologica.com/Tipos-de-Violencia-Psicologica/2

[8]http://www.monografias.com/trabajos60/violencia-intrafamiliar-ecuador/violencia-intrafamiliar-ecuador2.shtml

2. ALCOHOLISMO.

DEFINICIÓN.

"El alcoholismo es una enfermedad crónica y progresiva que deriva de la ingestión excesiva y no controlada de alcohol, el cual se encuentra en todas las bebidas alcohólicas en mayor o menor grado. En un principio, la persona muestra mucha tolerancia al alcohol, en algunas ocasiones parece que no le afectara. Pero luego el bebedor empieza a tomar a pesar de sí mismo, y el embriagarse se vuelve lo más importante, hasta que la persona pierde el control sobre la bebida y no sabe cuánto va a tomar. Es aquí donde el alcohol es ya una adicción y la persona siente que no puede dejar de beber, esta adicción es el alcoholismo."[9]

Es un problema que de siempre ha inquietado a la humanidad pero que en otros tiempos no visualizaba esperanzas de solución, y hoy en día se encuentra en plena preocupación de prevención, cura y rehabilitación. Este problema es de real trascendencia en la formación y futuro desarrollo somático-psíquico de los educandos, por tal debemos tender a introducir modificaciones conductuales que favorezcan la formación total del aprendizaje.[10]

---

[9] http://www.definicionabc.com/salud/alcoholismo.php

[10] IANA BERNARD M. MIGUEL A. RISLE B. – Manual de orientación educacional 1, primera edición. Pág. 124- 128.

Causas psicológicas del alcoholismo.- Las causas psicológicas son: Baja tolerancia de frustración, dificultad para controlar los impulsos, sentimientos de inferioridad combinados con actitudes de superioridad, temor y dependencia.[11]

ALCOHOLISMO EN LA ADOLECENCIA.

El consumo de alcohol es un hábito, forma parte de los llamados estilos de vida, estando ampliamente extendido y culturalmente aceptado en la mayoría de los países occidentales. Por tanto, no es solo un comportamiento individual, sino que se encuentra fuertemente influenciado por normas sociales y por el contexto socioeconómico y cultural en el que vivimos.

Para cada uno de estos procesos existen una serie de factores:

De tipo Familiar.- El consumo de alcohol dentro de la familia es siempre referencia para los/as adolescentes y afecta sobre todo en el adelanto de la edad del consumo por parte de estos, los adolescentes beben menos y tienen menos problemas relacionados con el alcohol cuando los padres aplican una disciplina uniforme y expresan sus expectativas claramente

De tipo Grupal.- Normalmente se bebe en grupo para divertirse y ser aceptado, y en alguna medida para mantener una relación grupal.

[11] BENJAMIN KLEINMUNTZ – Elementos de psicología, primera edición en español. Pág. 384, 396, 397-398

De tipo Individual.- Cuando existen problemas de socialización. Dependencia afectiva. Problemas de personalidad e Iniciación sexual.

Otras veces se acude al alcohol por curiosidad, por el afán de experimentar, de conocer aquello de lo que se habla y que tan peligroso parece.[12]

Por qué consumen.

Los motivos principales que el mundo adolescente o juvenil usa para explicar el consumo de bebidas alcohólicas son: Es un modo de "ponerse alegre", "alcanzar el punto". Presión social, a veces producida desde la publicidad. Desinhibición y superación de la vergüenza. Por tanto el consumo actuaría como un modelo de imitación y expresividad de la edad adulta.[13]

EFECTOS DEL ALCOHOLISMO EN EL ADOLESCENTE.

La mayoría de los adolescentes han consumido alcohol por lo menos una vez en su vida y, quizá, haya tomado demás en alguna ocasión. Esto puede ser normal, pues el que un adolescente tome bebidas alcohólicas son caracteres típicos de su edad, al igual que lo son los conflictos generacionales, la confrontación de ideas y actitudes y todo lo típico de esa edad. Pero cuando el joven lo hace con frecuencia y sin medida, y su vida se ve afectada en términos de su desempeño y calidad, entonces el muchacho ya es un alcohólico.

---

[12] http://html.rincondelvago.com/alcoholismo-en-la-adolescencia_1.html

[13] http://www.saludalia.com/Saludalia/web_saludalia/vivir_sano/doc/alcohol_y_drogas/doc/alcohol_jovenes.htm

Las características de un alcohólico adolescente, además de todas las comunes a todas las personas, son: Falta a clase o se escapa del salón con frecuencia. Su rendimiento académico se deteriora. Llega a casa con aliento alcohólico o masticando chicle o pastillas de menta. Presenta problemas de falta de concentración. Continuamente solicita dinero.[14]

RELACIÓN ENTRE ALCOHOL Y VIOLENCIA.

En el pasado, la sociedad casi siempre excusaba a los hombres por cometer actos violentos contra las mujeres cuando estaban borrachos. Sin embargo, hoy en día ya la gente no acepta tal comportamiento como normal.

1. El alcohol y la violencia doméstica tienen algunas cosas en común:

Ambos pueden ser transmitidos de generación en generación. Ambos involucran la negación y minimización del problema. Ambos pueden causar que el abusador y la víctima se sientan aislados. Ambos se derivan de una necesidad de poder y control.

2. Cómo Empieza la Violencia.

El destructivo hábito de beber y la violencia en el hogar pueden existir antes del matrimonio. Los malos hábitos pueden comenzar en los días de citas en la adolescencia, algunas veces después de observar que los padres exhiben los mismos comportamientos. El alcohol puede estar conectado con la

[14]http://html.rincondelvago.com/alcoholismo_16.html

violencia doméstica, aunque uno no cause el otro. No todos los hombres que abusan del alcohol se tornan violentos. Algunos hombres son violentos ya sea que beban o no.[15]

EL ALCOHOL GENERA VIOLENCIA.

Doctor JUAN E. SANDOVAL FERRER, presidente de la Sección de Alcoholismo y otras drogadicciones de la Sociedad Cubana de Psiquiatría, manifiesta que; el ser humano no es violento por naturaleza. No obstante, la relación entre consumo de alcohol y conductas violentas constituye un problema social que a menudo tiene repercusión legal, y se ha ido incrementando en numerosas partes del mundo hasta, incluso, ser asumidas por algunas personas y grupos humanos como parte de la vida cotidiana, sea en forma resignada o como expresión de airadas protestas.

A partir de este concepto es fácil comprender la frecuente asociación de distintas formas de violencia, intrafamiliar o no, caracterizadas por maltratos físicos, violaciones, abuso sexual, conductas suicidas u homicidas; maltrato psicológico que se manifiestan en ofensas, humillaciones, prohibiciones para el ejercicio de derechos, accidentes de tránsito o laborales.[16]

---

[15] http://www.gestiopolis1.com/recursos7/Docs/eco/violencia-y-alcoholismo.htm

[16] http://www.trabajadores.cu/materiales_especiales/suplementos/salud/adicciones-1/el-alcohol-genera-violencia

e. MATERIALES Y MÉTODOS

El presente trabajo investigativo se basó en una metodología que describe métodos, técnicas e instrumentos que sirvieron para lograr los objetivos propuestos.

En primer lugar fué un estudio de tipo descriptivo porque analiza, describe y estudia los problemas relacionados con la violencia y el alcoholismo.

La investigación está sustentada por los siguientes métodos; **Científico** que guio todo el proceso investigativo desde la delimitación y planteamiento del problema, la elaboración del marco teórico, la justificación, la construcción de los objetivos, el análisis de la información, los resultados y además elaborar las conclusiones y recomendaciones Los métodos **inductivos – deductivos** presente en la elaboración de las conclusiones, análisis y procesamiento general de la información a través de la recolección de información y establecer las recomendaciones correspondientes. **Analíticos - sintéticos** el cual permitió elaborar la discusión y procesamiento de la investigación bibliográfica tanto del proyecto como de la tesis.

Las técnicas e instrumentos utilizados en la presente investigación fueron: como **técnica** una encuesta **(anexo 1)**; que fue aplicado a los estudiantes de bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano"; y como **instrumentos** utilizados fueron; el Cuestionario para el Auto diagnóstico de Violencia Intrafamiliar de (Cáceres Ana y otras

colaboradoras del Servicio Nacional de la mujer de Chile) **(anexo2)**;[17] el mismo que fué adaptado de acuerdo a las necesidades del investigador. Y además se aplico la Escala de Actitudes y Hábitos de consumo de alcohol de (María de la Villa Moral Jiménez), **(Anexo 3)**; el primer cuestionario mide el índice de abuso de violencia intrafamiliar como son; relación abusiva, primer nivel de abuso, abuso severo y abuso peligroso, mientras que la escala de actitudes y hábitos del consumo de alcohol, evalúa la resistencia y la permisividad al consumo de alcohol.

Población y muestra.- El total de de la población estuvo conformado por 351 estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" de la ciudad de Loja, año lectivo 2010 – 2011, por lo que al ser muy extensa la población trabaje con una muestra del 30% lo que equivale a un total de 117 estudiantes de los 3 cursos.

Estudiantes del bachillerato del colegio "M. Cabrera Lozano"	**Total de Estudiantes.**	**30% de los Estudiantes.**
Primero de bachillerato.	114	38
Segundo de bachillerato.	121	40
Tercero de bachillerato.	116	39
TOTAL	**351**	**117**

[17] http://www.edicionessimbio/Cuestionario-para-el ticas.info/Vida sin violencia del Instituto nacional de las mujeres de México.

Y una vez recolectado los datos se realizó el procesamiento de la investigación.

El análisis de los datos se presentó en porcentajes, utilizando los programas de Word, Excel, para la elaboración de gráficas, y Power Point, para la sustentación pública de la tesis.

Los resultados fueron devueltos a las autoridades de la institución para que con el D.O.B.E. realicen acciones de prevención para el bienestar familiar.

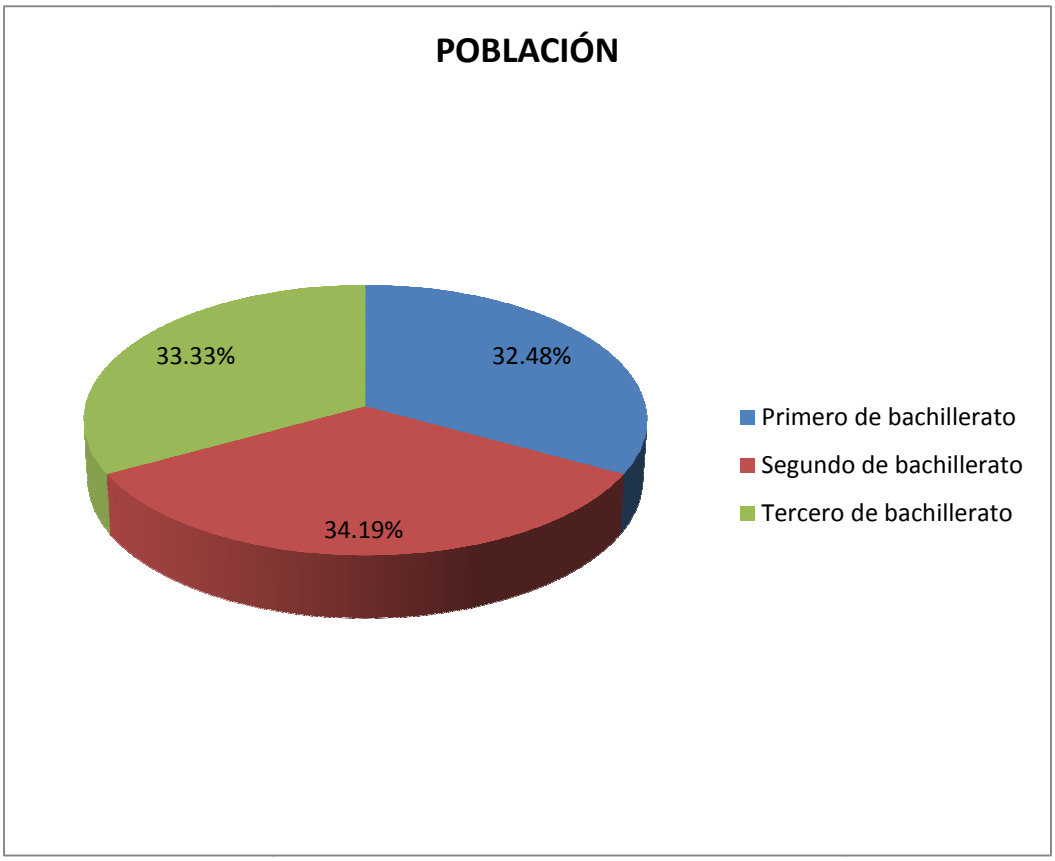
f. RESULTADOS

CUADRO # 1

1. Población investigada.

Población	**F**	**%**
Primero de bachillerato	38	32,48
Segundo de bachillerato	40	34,19
Tercero de bachillerato	39	33.33
TOTAL	**117**	**100**

Gráfico 1



Fuente: Encuesta, aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACION.

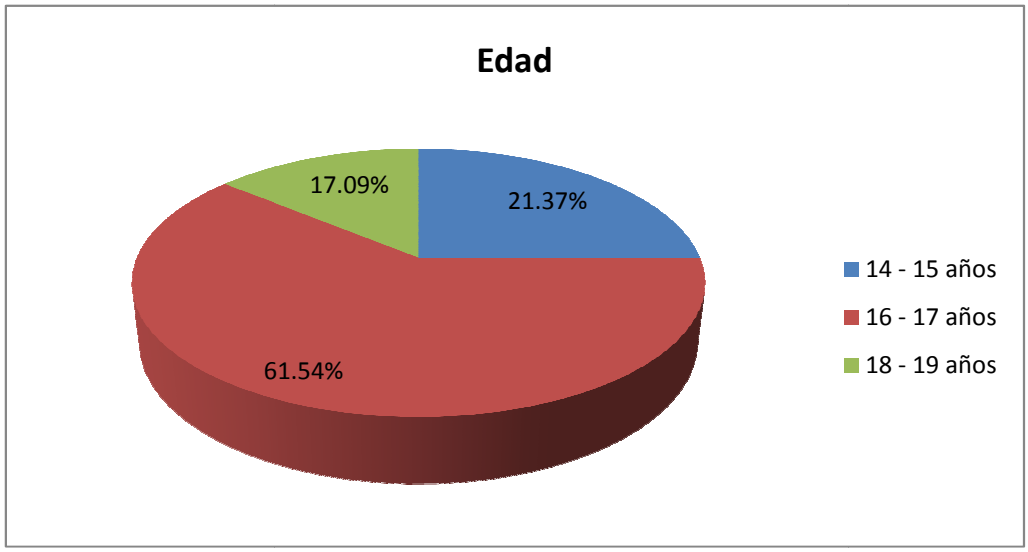
La población investigada fue de 117 estudiantes, de los cuales el 32.48% pertenece al primero de bachillerato, el 34.19% corresponde al segundo de bachillerato y el 33.33% cursan el tercero de bachillerato.

CUADRO # 2

2. Edad de los investigados.

Edad.	**F**	**%**
14 - 15 años	25	21.37
16 - 17 años	72	61.54
18 - 19 años	20	17.09
TOTAL	**117**	**100**

Gráfico 2



Fuente: Encuesta, aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACION.

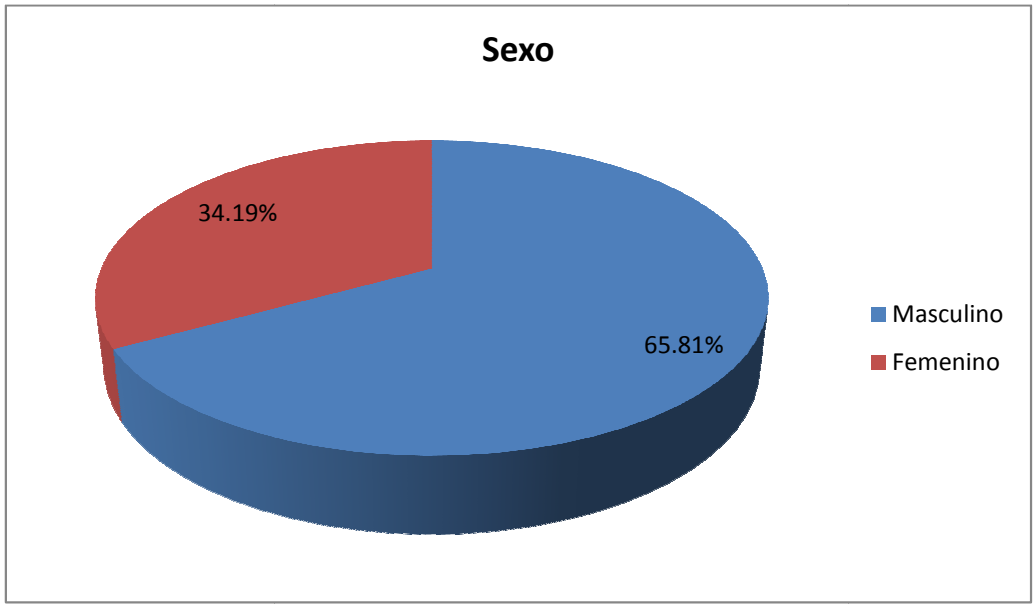
En lo que respecta a la edad de la población investigada, el 21.37% está entre los 14 y 15 años de edad, el 61.54% entre los 16 y 17 años y el 17.09% entre los 18 y 19 años de edad.

CUADRO # 3

3. Sexo de los investigados.

Sexo.	**F**	**%**
Masculino	77	65.81
Femenino	40	34.19
TOTAL	**117**	**100**

Gráfico 3



Fuente: Encuesta, aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACION.

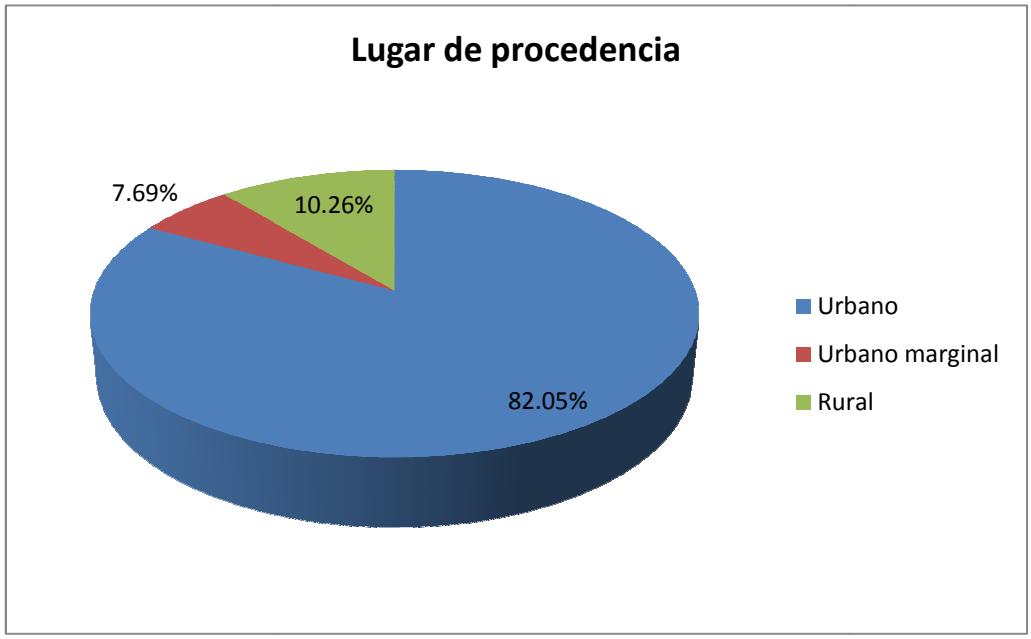
En cuanto al sexo de los investigados, el 65.81% es de sexo masculino y el 34.19% femenino.

CUADRO # 4

4. Lugar de procedencia.

Lugar de procedencia.	**F**	**%**
Urbano	96	82.05
Urbano marginal	9	7.69
Rural	12	10.26
TOTAL	**117**	**100**

Gráfico 4



Fuente: Encuesta, aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACION.

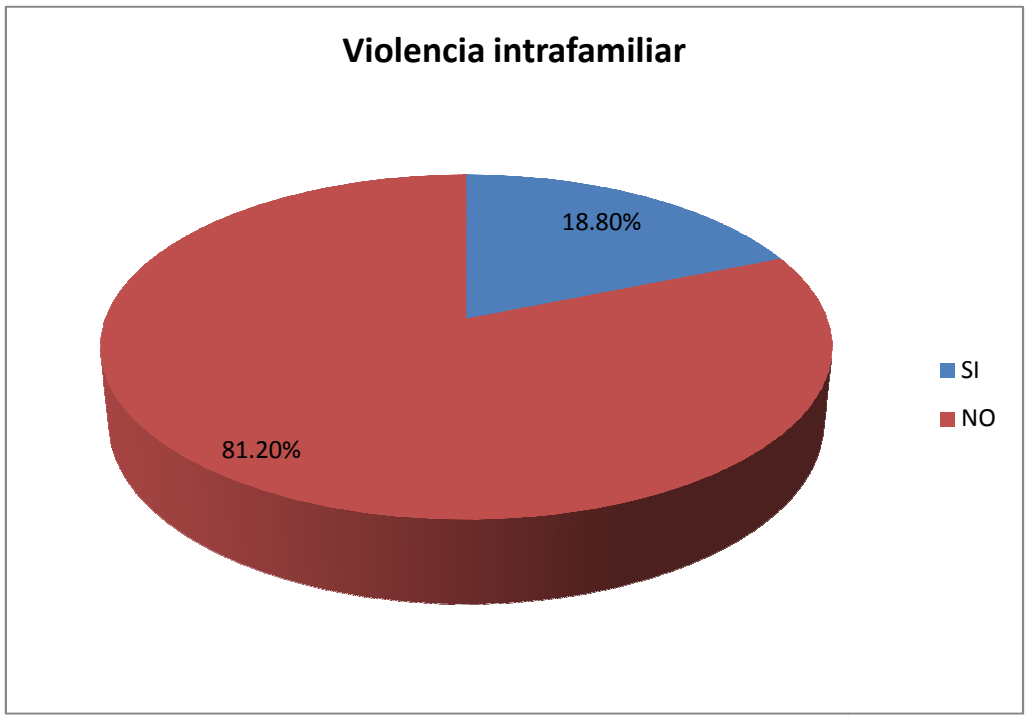
De acuerdo con el lugar de procedencia el 82.05% proviene del sector urbano, el 7.69% del urbano marginal y el 10.26% del rural.

CUADRO # 5

5. ¿Usted ha recibido violencia en su casa?

Violencia intrafamiliar	**F**	**%**
Si	22	18.80
No	95	81.20
TOTAL	**117**	**100**

Gráfico 5



Fuente: Encuesta, aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACION.

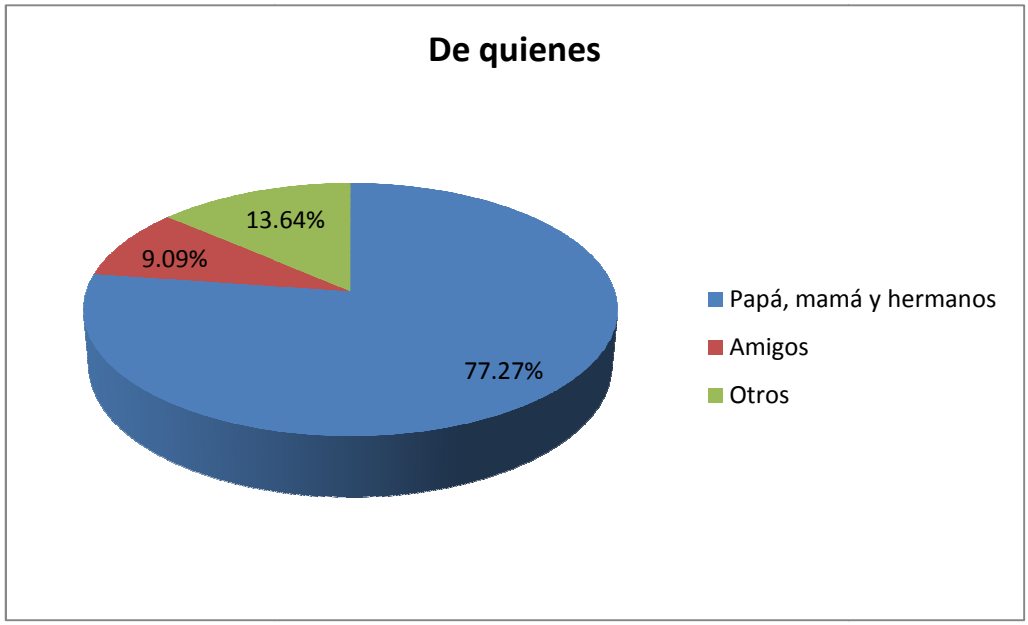
En lo que concierne a la violencia, el 18.80% manifiesta que sí ha recibido violencia en su casa, mientras que el 81.20% dice que no.

CUADRO # 6

6. ¿De quienes ha recibido Violencia Intrafamiliar?

De quienes	**F**	**%**
Papá, mamá y hermanos	17	77.27
Amigos	2	9.09
Otros	3	13.64
TOTAL	22	100

Gráfico # 6



Fuente: Encuesta, aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACION.

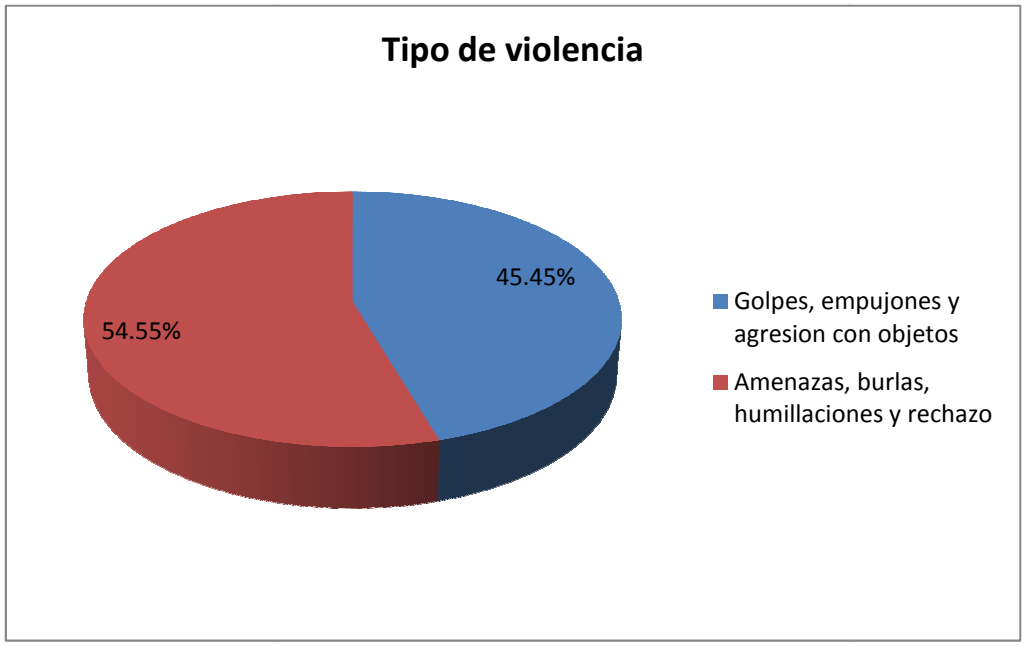
En el cuadro 6 podemos ver qué; el 77.27% manifiesta que si ha recibido violencia intrafamiliar de Papá, Mamá y hermanos, el 9.09% de los amigos y el 13.64% de otros.

CUADRO # 7

7. ¿Qué tipo de violencia ha recibido?

Tipo de violencia	**F**	**%**
Golpes, empujones y agresión con objetos	10	45.45
Amenazas, burlas, humillaciones y rechazo	12	54.55
Total	**22**	**100**

Gráfico 7



Fuente: Encuesta, aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACION.

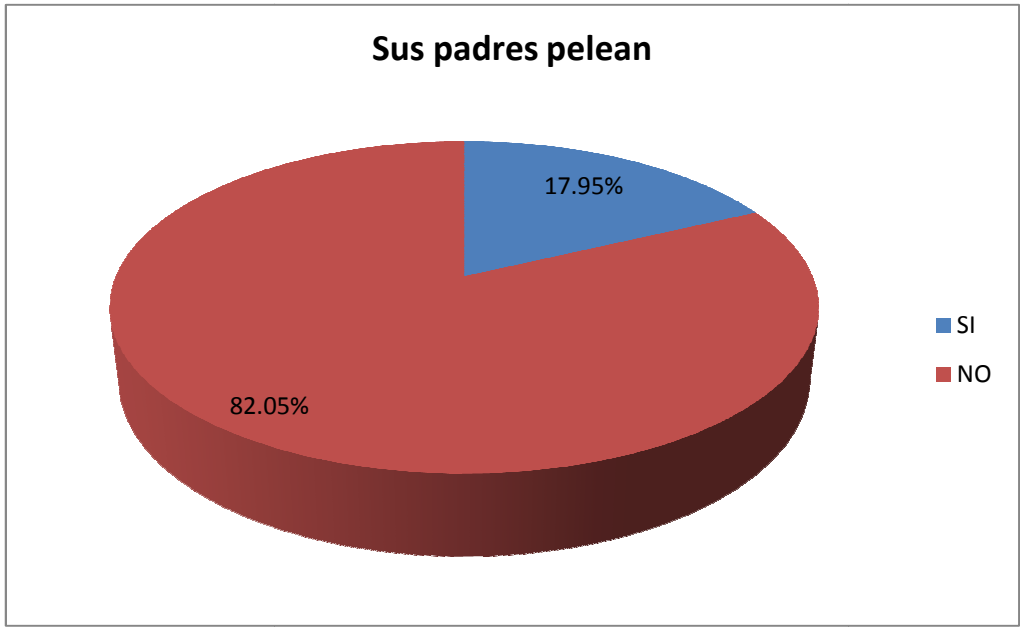
Según los datos obtenidos de los 22 estudiantes; el 45.45% dice haber recibido golpes, empujones y agresión con objetos y el 54.55% amenazas, burlas, humillaciones y rechazo.

CUADRO # 8

8. ¿En su familia sus padres se pelean?

Pelean entre padres	**F**	**%**
SI	21	17.95
NO	96	82.05
TOTAL	**117**	**100**

Gráfico 8



Fuente: Encuesta, aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACIÓN.

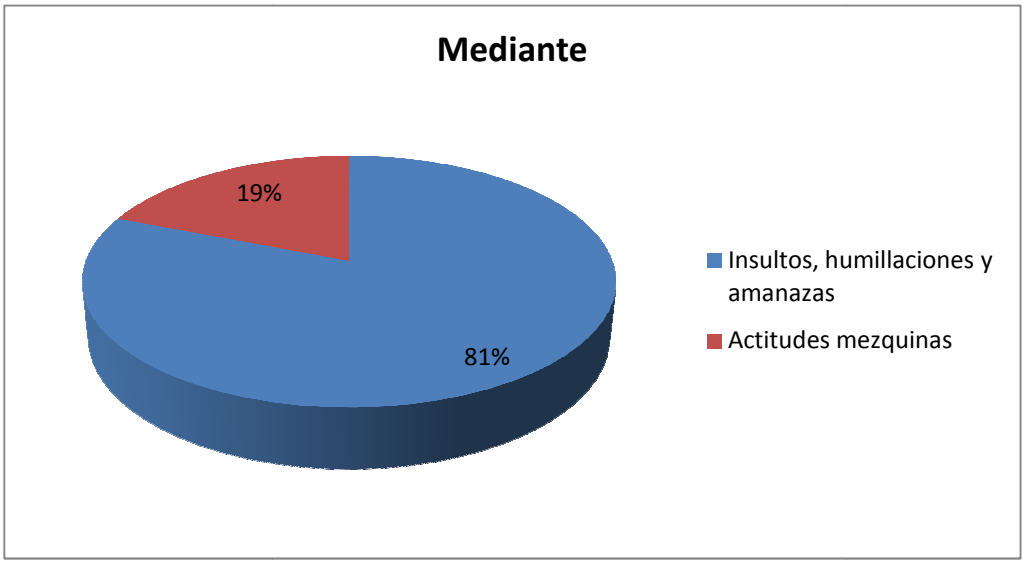
En el cuadro 7 podemos observar que; en el 17.95% de investigados sus padres si pelean, mientras que en el 82.05% de sus padres no pelean.

CUADRO # 9

9. ¿En qué forma se pelean?

Mediante	**F**	**%**
Insultos, humillaciones y amenazas	17	80.95
Actitudes mezquinas	4	19.05
TOTAL	**21**	**100**

Gráfico 9



Fuente: Encuesta, aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACIÓN

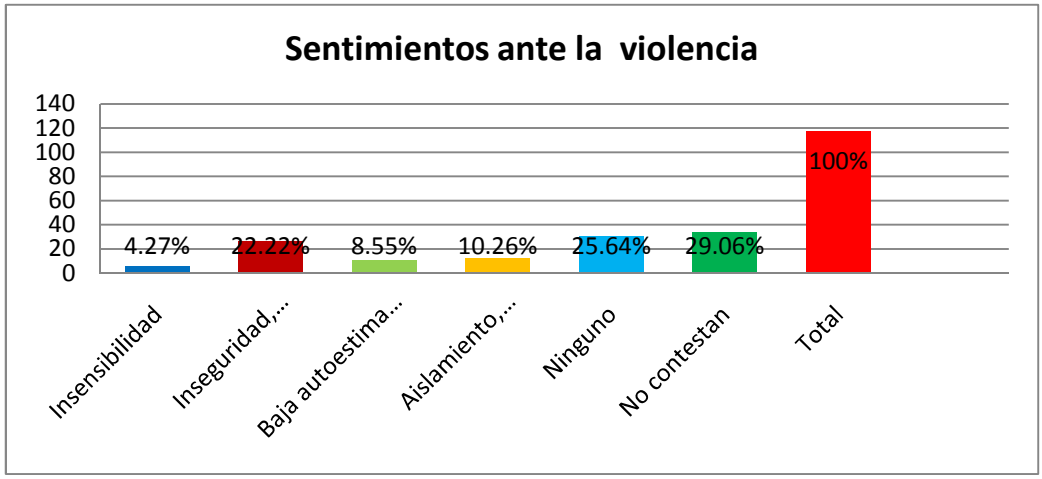
De los 21 encuestados 17 que corresponde al 80.95% manifiestan que sus padres se pelean mediante insultos, humillaciones y amenazas, y 4 que corresponde al 19.05% dice que lo hacen mediante actitudes mezquinas.

CUADRO # 10

10. Si Ud. ha vivido algún tipo de violencia ¿qué sentimientos tiene?

Sentimientos ante la violencia	**F**	**%**
Insensibilidad	5	4.27
Inseguridad, temor y desconfianza	26	22.22
Baja autoestima y desvalorización	10	8.55
Aislamiento, pánico y culpa	12	10.26
Ninguno	30	25.64
No contesta	34	29.06
TOTAL	**117**	**100**

Gráfico 10



Fuente: Encuesta, aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACIÓN.

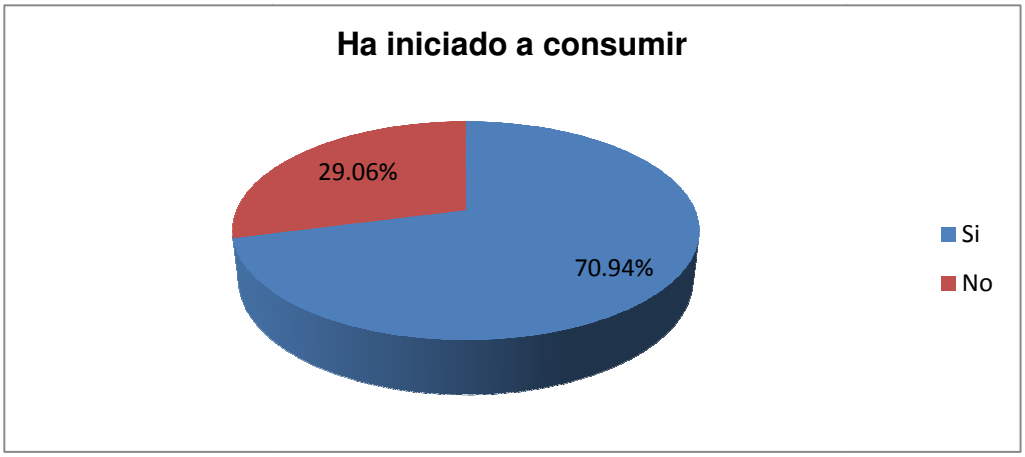
De acuerdo a los datos obtenidos en el cuadro 8 podemos evidenciar que el 4.27% tiene sentimientos de insensibilidad, el 22.22% tienen inseguridad, temor y desconfianza, el 8.55% tiene baja autoestima y desvalorización, el 10.26% tiene aislamiento, pánico y culpa, el 25.64% no tiene ningún sentimiento mientras que el 29.06% no contestan, dando así un total del 100%.

CUADRO # 11

11. Usted ha iniciado a consumir alcohol.

Ha Iniciado a consumir	**F**	**%**
Si	83	70.94
No	34	29.06
TOTAL	**117**	**100**

Grafico 11



Fuente: Encuesta, aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACIÓN

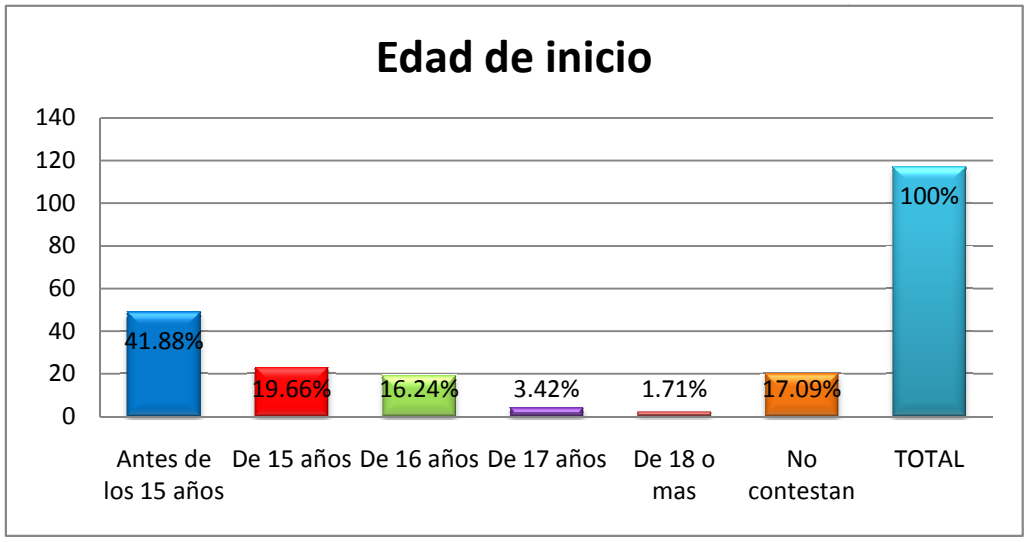
Según los datos obtenidos en el cuadro 11 podemos apreciar que; el 70.94% si a iniciado a consumir alcohol mientras que el 29.06% no lo ha hecho.

CUADRO # 12

12. ¿A qué edad ingirió bebidas alcohólicas por primera vez?

Edad de inicio	**F**	**%**
Antes de los 15 años	49	41.88
De 15 años	23	19.66
De 16 años	19	16.24
De 17 años	4	3.42
De 18 o mas	2	1.71
No contestan	20	17.09
TOTAL	**117**	**100**

Gráfico 12



Fuente: Encuesta, aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACIÓN.

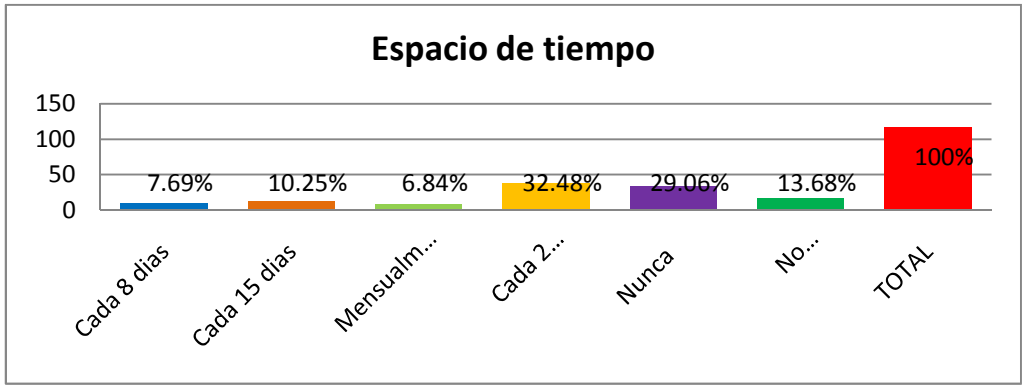
Según los resultados obtenidos en el cuadro; el 41.88% señala que a ingerido bebidas alcohólicas por primera vez antes de los 15 años de edad, el 19.66% una vez cumplidos los 15 años, el 16.24% de 16 años, el 3.42% de 17 años, el 1.71% de 18 años y el 17.09% no contesta.

CUADRO # 13

13. ¿Cada qué tiempo consume bebidas alcohólicas?

Espacio de tiempo	**F**	**%**
Cada 8 días	9	7.69
Cada 15 días	12	10.25
Mensualmente	8	6.84
Cada 2 meses	38	32.48
Nunca	34	29.06
No contestan	16	13.68
TOTAL	**117**	**100**

Grafico Nro. 13



Fuente: Encuesta, aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACIÓN.

De acuerdo a la población investigada, el 7.69% dice que consume bebidas cada ocho días, el 10.25% cada quince días, el 6.84% mensualmente, el 32.48 % cada dos meses, mientras que el 29.06% manifiesta que no lo ha hecho nunca, y el 13.68% no contestan.

CUADRO # 14

14. Si su respuesta es sí ¿con quienes consume alcohol?

¿Con quienes consume?	**F**	**%**
Solo	3	2.56
Con amigos	64	54.70
Con familiares y hermanos	16	13.68
No contestan	34	29.06
TOTAL	**117**	**100**

Gráfico 14

Fuente: Encuesta, aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACIÓN.

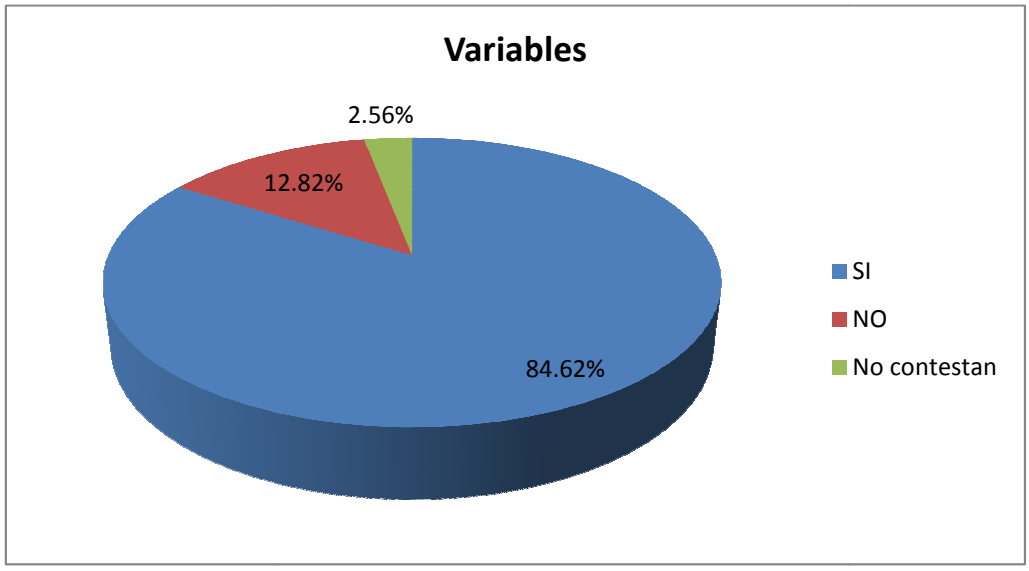
Con respecto a esta pregunta el 2.56% manifiesta que lo hace solo, el 54.70% que lo hace con los amigos, el 13.68% lo hace con los familiares y hermanos, en tanto que el 29.06% no contesta.

CUADRO # 15

15. ¿Cree Ud. que los jóvenes están más propensos a ingerir bebidas alcohólicas que los adultos?

Variables	F	%
SI	99	84.62
NO	15	12.82
No contestan	3	2.56
TOTAL	**117**	**100**

Gráfico 15



Fuente: Encuesta, aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACIÓN.

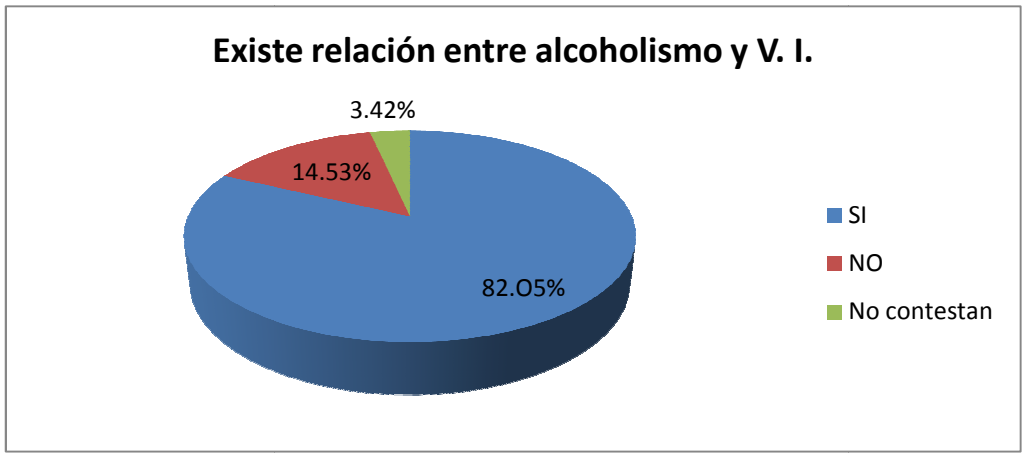
En lo concerniente a las variables de la pregunta 7 el 84.6% manifiesta que los jóvenes si están más propensos a ingerir bebidas alcohólicas que los adultos, el 12.8% dice que no y el 2.6% no contestan.

CUADRO # 16

16. ¿Cree Ud. que existe relación entre el alcoholismo y la violencia intrafamiliar?

Existe relación entre alcoholismo y V. I.	**F**	**%**
SI	96	82.05
NO	17	14.53
No contestan	4	3.42
TOTAL	**117**	**100**

Gráfico 16



Fuente: Encuesta, aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACIÓN.

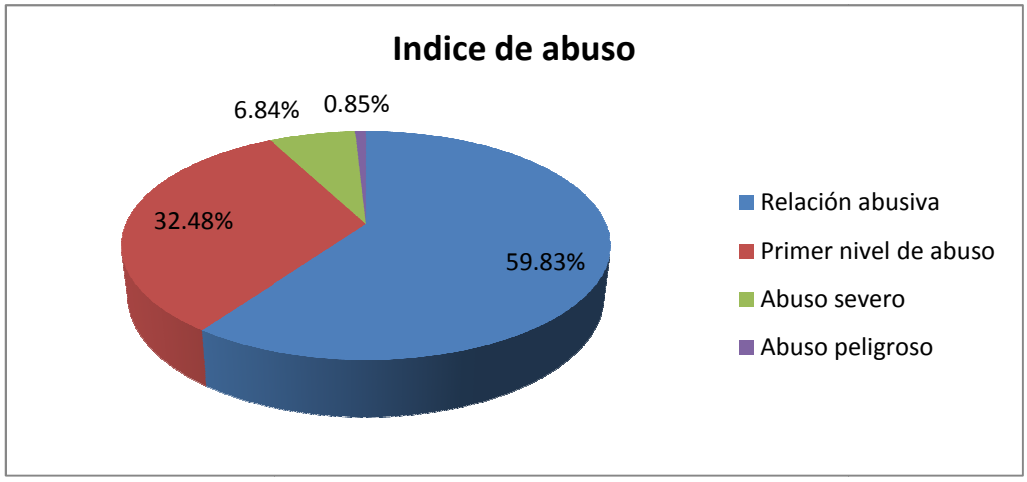
De acuerdo a los resultados obtenidos en el cuadro número 15 podemos observar que, el 82.05% cree que si existe relación entre el alcoholismo y la violencia intrafamiliar, el 14.53% cree que no y el 3.42% no contestan.

CUADRO # 17

17. Resultados del "Cuestionario del auto diagnóstico de Violencia Intrafamiliar" de (Cáceres Ana y otras Col.)

INDICE DE ABUSO	F	%
Relación abusiva.	70	59.83
Primer nivel de abuso.	38	32.48
Abuso severo.	8	6.84
Abuso peligroso.	1	0.85
TOTAL	**117**	**100**

Gráfico 17



Fuente:"Cuestionario de Auto diagnóstico de Violencia Intrafamiliar" de (Cáceres Ana y otras col.), aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACIÓN.

En lo concerniente a los resultados del “Cuestionario para el auto diagnóstico de Violencia Intrafamiliar” de (Cáceres Ana y otras col), el 59.83% manifiesta tener una relación abusiva en su hogar, el 32.48% señala tener un primer nivel de abuso, el 6.84% expone tener un abuso severo y el 0.85% señala tener un abuso peligroso.

CUADRO # 18

"Escala de actitudes y hábitos del consumo de alcohol" de (María de la Villa Moral Jiménez)

FACTORES DE INTERES	NIVELES											
	Muy en desacuerdo		Desacuerdo		Inseguro		De acuerdo		Muy de acuerdo		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Actitud de resistencia	2	1.71	15	12.82	58	49.57	40	34.19	2	1.71	117	100
Actitud de Permisividad	10	8.55	42	35.89	59	50.43	6	5.13	0	0	117	100
Modelado grupal e integración	21	17.95	28	23.93	44	37.61	18	15.38	6	5.13	117	100
Búsqueda de efecto	37	31.62	24	20.52	36	30.77	11	9.40	9	7.69	117	100
Percepción de riesgo	42	35.89	31	26.50	44	37.61	0	0	0	0	117	100
Lesiones	102	87.18	8	6.84	5	4.27	2	1.71	0	0	117	100
Disrruptividad	78	66.67	26	22.22	12	10.26	1	0.85	0	0	117	100
Manifestaciones de conducta violenta	81	69.23	23	19.66	10	8.55	2	1.71	1	0.85	117	100
Nocividad para la salud	5	4.27	10	8.55	27	23.07	50	42.74	25	21.37	117	100
Ámbito familiar	6	5.13	7	5.98	23	19.66	30	25.64	51	43.59	117	100

Fuente: "Escala de actitudes y hábitos del consumo de alcohol" de (María de la Villa Moral Jiménez), aplicado a los estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" Matriz.
Responsable: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.

INTERPRETACIÓN.

En lo que corresponde a los datos referentes a la escala de actitudes y hábitos del consumo de alcohol tenemos:

Del total de los encuestados en lo que se refiere a la actitud de resistencia ante el consumo de alcohol, el 1.71% manifiesta estar muy en desacuerdo con la actitud de resistencia ante el consumo de alcohol, el 12.82% en desacuerdo con la actitud de resistencia ante el consumo de alcohol, el 49.57% esta inseguro con la actitud de resistencia, el 34.19% está de acuerdo con la actitud de resistencia y el 1.71% está muy de acuerdo con la actitud de resistencia.

En lo que se refiere a la actitud de permisividad; el 8.55% está muy en desacuerdo con la actitud de permisividad ante el consumo de alcohol, el 35.89% está en desacuerdo con la actitud de permisividad, el 50.43% esta inseguro con la actitud de permisividad, el 5.13% está de acuerdo con la actitud de permisividad.

En lo que respecta a los motivadores de consumo; en cuanto al modelado grupal, el 17.95% está muy en desacuerdo con que el modelado grupal sea un motivador ante el consumo de alcohol, el 23.93% está en desacuerdo, el 37.61% esta inseguro, el 15.38% está de acuerdo y el 5.13% está muy de acuerdo.

En lo relativo a la búsqueda de efectos, el 31.62% está muy en desacuerdo con que la búsqueda de efectos sea un motivador ante el consumo de

alcohol, el 20.52% está en desacuerdo, el 30.77% esta inseguro, el 9.40% está de acuerdo y el 7.69% está muy de acuerdo con que la búsqueda de efectos sea un motivador ante el consumo de alcohol.

En lo que concierne a la percepción de riesgos en el grafico se puede observar que el 35.89% está muy en desacuerdo con que la percepción de riesgos sea un problema ante el consumo de alcohol, el 26.50% está en desacuerdo, el 37.61% esta inseguro.

En cuanto a las lesiones el 87.18% manifiesta que está muy en desacuerdo haber tenido lesiones como consecuencia del consumo de alcohol, el 6.84% en desacuerdo, el 4.27% inseguro y el 1.71% de acuerdo.

Y en lo que tiene que ver con la disrruptividad el 66.67% manifiesta estar muy en desacuerdo con haber cometido actos de disrruptividad como consecuencia del consumo de alcohol, el 22.22% está en desacuerdo, el 10.26% inseguro y el 0.85% está de acuerdo.

En lo referente a las manifestaciones de conducta violenta el 69.23% está muy en desacuerdo con haber tenido manifestaciones de conducta violenta como consecuencia del consumo de alcohol, el 19.66% está en desacuerdo, el 8.55% inseguro, el 1.71% de acuerdo y el 0.85% muy de acuerdo.

De acuerdo al grafico en las razones para no beber el 4.27% manifiesta estar muy en desacuerdo con que la nocividad para la salud sea una razón

para no beber, el 8.55% está en desacuerdo, el 23.07% esta inseguro, el 42.74% está de acuerdo, el 21.37% está muy de acuerdo.

Finalmente el 5.13% está muy en desacuerdo con que el ámbito familiar sea una razón para no beber, el 5.98% está en desacuerdo, el 19.66% esta inseguro, el 25.64% está de acuerdo y el 43.59% está muy de acuerdo con que el ámbito familiar sea una razón para no beber.

g. DISCUSIÓN

La violencia intrafamiliar es cualquier acto de fuerza que trae como consecuencia daños tanto físicos, psicológicos o sexuales incluido las amenazas, insultos, entre otros, los mismos que se encuentran presentes en todos los ámbitos sociales.

En tanto que las actitudes y hábitos del consumo de alcohol es una tendencia o adicción hacia esta sustancia, la misma que interfiere la salud física y mental del individuo que hace uso del mismo.

En relación al tipo de violencia que reciben los investigados el 81.2% manifiesta que no ha recibido violencia intrafamiliar y el 18.80% manifiesta que si, al respecto en el marco teórico se encuentra que: violencia es el uso de la fuerza, abierta u oculta, con la finalidad de obtener, de un individuo algo que no quiere consentir libremente; Así mismo Yves Michaud define la violencia como una acción directa o indirecta, concentrada o distribuida, destinada a hacer mal a una persona o a destruir ya sea su integridad física, psíquica o sus posesiones. [18]

Además los investigados en un 45.45% han recibido violencia física y el 54.55% violencia psicológica; relacionando con el material bibliográfico se sostiene que la violencia física es todo acto de fuerza que cause daño, dolor o sufrimiento físico en las personas agredidas, cualquiera que sea el medio empleado y sus consecuencias, sin considerarse el tiempo que se requiera para su recuperación. Son acciones que afectan directamente el cuerpo y la

[18] http://www.gestiopolis1.com/recursos7/Docs/eco/violencia-y-alcoholismo.htm

salud de las víctimas: bofetadas, empujones, patadas, agresiones con objetos, otros. Las consecuencias que se producen pueden ser: lesiones en el cuerpo, abortos, incapacidades e incluso la muerte. Mientras que la violencia psicológica constituye toda acción u omisión que cause daño, dolor, perturbación emocional, alteración psicológica o disminución de la autoestima de la mujer o el familiar agredido. Es la que afecta a la salud mental o emocional de la víctima. Se manifiesta por: palabras soeces, amenazas, burlas, encierros, celos, otros. Las consecuencias que se producen pueden ser: ansiedad, depresión, temor, agresividad, irritabilidad, resentimiento, inseguridad, inestabilidad, dependencia, enfermedades psicosomáticas, perdidas de autoestima, abuso de alcohol y drogas, intentos de suicidio, accidentes en el trabajo o labor que desempeñe. Normalmente se clasifican dentro de los casos de violencia psicológica supuestos de abusos verbales, como rebajar, ridiculizar, hacer ironías para generar inseguridad, humillar.[19]

En el análisis de los tipos de Violencia Intrafamiliar (según los resultados del cuestionario del Auto diagnóstico de Violencia Intrafamiliar) el 59.83% viven una relación abusiva, es decir que existen problemas en los hogares, los que se resuelven sin violencia física; en cambio el 32.48% de estudiantes viven un primer nivel de abuso, en el cual la violencia en la relación familiar está comenzando y es una situación de ALERTA y un indicador de que la

[19] http://www.violenciapsicologica.com/Tipos-de-Violencia-Psicologica/2

violencia puede aumentar en el futuro; mientras que el 6.84% de estudiantes viven un abuso severo, aquí es importante indicar que, es necesario solicitar ayuda institucional o personal y la victima abandone la casa temporalmente; según la investigación se encuentra que el 0.85% (un estudiante) vive un índice de abuso peligroso, se evidencia cuando las personas llegan a sufrir este índice de abuso deben, considerar en forma URGENTE e inmediata la posibilidad de dejar la casa en forma temporal y obtener apoyo externo, judicial y legal. El problema de violencia no se resuelve por sí mismo o que las dos partes lo quieran. La vida puede llegar a estar en peligro en más de una ocasión o la salud física o mental puede quedar permanentemente dañada.[20]

En relación a las actitudes y hábitos del consumo de alcohol fue necesario conocer si los investigados han iniciado a consumir alcohol; en este caso el 70.94% manifiesta que sí han iniciado a consumir alcohol. Al respecto el marco teórico dice; para que se inicie el consumo de alcohol existen una serie de factores; de tipo familiar, el mismo que se da cuando se consume alcohol dentro de la familia haciendo que sea una referencia para los/as adolescentes y afecta sobre todo en el adelanto de la edad del consumo por parte de estos. De tipo grupal, cuando se bebe en grupo para divertirse y ser aceptado, y en alguna medida para mantener una relación grupal. De tipo individual, que se presenta cuando las personas tienen problemas de

[20] http://www.edicionessimbio/Cuestionario-para-el ticas.info

socialización, dependencia afectiva, problemas de personalidad e iniciación sexual. Otras veces se acude al alcohol por curiosidad, por el afán de experimentar, de conocer aquello de lo que se habla y que tan peligroso parece. Se bebe más los fines de semana y las bebidas preferidas por los adolescentes son la cerveza, las bebidas destiladas y los combinados. El problema de que los jóvenes consuman alcohol, no radica en que algunas veces lo hagan; sino que esto se vuelva un acto repetitivo hasta el punto de depender de él para todo y no poderlo después manejar. Los motivos principales por las que el adolescente consuma bebidas alcohólicas son: es un modo de "ponerse alegre", "alcanzar el punto", desinhibirse, superar la vergüenza, entre otros. Por lo tanto el consumo actuaría como un modelo de imitación y expresividad de la edad adulta.[21]

Otro aspecto importante fue conocer, si los jóvenes están más propensos a ingerir bebidas alcohólicas que los adultos, él 84.62% manifiesta que los jóvenes si son más propensos que los adultos. Contrastando con el marco teórico se encuentra que los adolescentes que hayan consumido alcohol por lo menos una vez en su vida puede ser normal, esto es culturalmente típico de su edad, al igual que lo son los conflictos generacionales, la confrontación de ideas y actitudes. Pero cuando se lo hace con frecuencia y sin medida, y su vida se ve afectada en términos de su desempeño y calidad, entonces el individuo ya esta dependiente tanto físico como psicológico al alcohol; y las

[21]http://www.saludalia.com/Saludalia/web_saludalia/vivir_sano/doc/alcohol_y_drogas/doc/alcohol_jovenes.htm

características de un alcohólico adolescente, además de todas las comunes a todas las personas, son: falta a clases o se escapa del salón con frecuencia, su rendimiento académico se deteriora, inicia pleitos frecuentes con sus amigos y discute constantemente, llega a casa con aliento alcohólico o masticando chicle o pastillas de menta, presenta problemas de falta de concentración y continuamente solicita dinero. [22]

Referente a las actitudes y hábitos del consumo de alcohol se evidencia que, el 5.13% de los investigados son permisivos ante el consumo de alcohol y según un estudio realizado por Marisa Senra y Nuria Manzano, profesoras de la UNED. “los adolescentes pertenecientes a familias en las que los padres son excesivamente autoritarios o permisivos abusan más del consumo de alcohol”.[23]

Asimismo Joan Carles March Cerda, quien realizó una investigación en España con padres y adolescentes, sostuvo que "el consumo de alcohol está integrado en los hábitos sociales; pese a ser visto con normalidad y permisividad, es un problema de primera magnitud que conlleva importantes consecuencias en la transmisión de pautas de ingesta y en el aprendizaje social de consumo, sobre todo entre los más jóvenes". También opinó que, los padres deben comprometerse para evitar el consumo abusivo de alcohol

[22] http://html.rincondelvago.com/alcoholismo-en-la-adolescencia_1.html

[23]http://www.dmedicina.com/ninos/el-hijo-con-padre-autoritario-o-permisivo-abusa-mas-del-alcohol

de sus hijos; ya que tienden a que esta implicación sea de otros, pero no es así, se trata de que estén pendientes de sus hijos, busquen ayuda, si es necesario, y que se muestren interesados por este tema antes de que se convierta en un problema. Este autor defiende que para conseguir "que padres y madres actúen con responsabilidad y conocimiento en la educación y la intervención 'anti alcohol' de sus hijos se requiere no sólo la colaboración con los profesores, sino también la condición de que los propios progenitores dispongan de las herramientas cognitivas necesarias de prevención e intervención".[24]

Fue interesante conocer el criterio de los investigados sobre la relación entre el alcoholismo y la violencia intrafamiliar; al respecto ellos manifiestan en un 82.05% que si hay relación. Contrastando con el marco teórico referencial, se encuentra que el alcoholismo y la violencia intrafamiliar tienen algunas cosas en común: ambos pueden ser transmitidos de generación en generación, ambos involucran la negación y minimización del problema, ambos pueden causar que el abusador y la víctima se sientan aislados, ambos se derivan de una necesidad de poder y control. El alcohol puede estar conectado con la violencia doméstica, aunque uno no cause el otro. No todos los hombres que abusan del alcohol se tornan violentos. Algunos hombres son violentos ya sea que beban o no beban. Según el Doctor Juan E. Sandoval Ferrer, presidente de la Sección de Alcoholismo y otras

[24] http://www.rionegro.com.ar/diario/rn/nota.aspx?idart=364326&idcat=9574&tipo=2

drogadicciones de la Sociedad Cubana de Psiquiatría, manifiesta que; el ser humano no es violento por naturaleza. No obstante, la relación entre consumo de alcohol y conductas violentas constituye un problema social que a menudo tiene repercusión legal, y se ha ido incrementando en numerosas partes del mundo hasta, incluso, ser asumidas por algunas personas y grupos humanos como parte de la vida cotidiana, sea en forma resignada o como expresión de airadas protestas.[25]

Finalmente, haciendo un análisis entre la violencia intrafamiliar y las actitudes y hábitos del consumo de alcohol, se evidencia que; no existe relación entre la violencia intrafamiliar y las actitudes y hábitos del consumo de alcohol, de los estudiantes de bachillerato, del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" de la ciudad de Loja, al respecto el marco teórico dice que; el alcohol y la violencia doméstica tienen algunas cosas en común: ambos pueden ser transmitidos de generación en generación, ambos se derivan de una necesidad de poder y control, el alcohol puede estar conectado con la violencia doméstica, aunque uno no cause el otro. No todos los hombres que abusan del alcohol se tornan violentos. Algunos hombres son violentos ya sea que beban o no[26].

[25] http://www.trabajadores.cu/materiales_especiales/suplementos/salud/adicciones-1/el-alcohol-genera-violencia

[26] http://www.gestiopolis1.com/recursos7/Docs/eco/violencia-y-alcoholismo.htm

h. CONCLUSIONES

Con los resultados del trabajo de campo y análisis de los mismos, se ha llegado a las siguientes conclusiones:

1. Que los estudiantes investigados en un 59.83% viven una relación abusiva, y seguido por un porcentaje significativo para el estudio 32.48% tienen un primer nivel de abuso, en un menor porcentaje están los que viven un abuso severo y en un mínimo porcentaje viven un abuso peligroso.

2. Que los estudiantes investigados en un 94.87% si son resistentes ante el consumo de alcohol, mientras que en un 5.13 se evidencia que son permisivos al consumo de alcohol.

3. Que no existe una relación entre violencia intrafamiliar y actitudes y hábitos del consumo de alcohol, porque él 59.83% tienen una relación abusiva de violencia (es decir que existen problemas en los hogares, pero que se resuelven sin violencia física); y asimismo un 94.87% de los investigados son resistentes al consumo de alcohol.

i. RECOMENDACIONES

Tomando como referente las principales conclusiones a las que se llegó, se proponen las siguientes recomendaciones:

1. Sugerir que se continúe esta investigación involucrando a todos los estudiantes del Colegio “Manuel Cabrera Lozano” para conocer el índice de violencia intrafamiliar y las actitudes y hábitos del consumo de alcohol de los estudiantes.

2. Socializar los resultados de la investigación a las autoridades y el personal del (D.O.B.E.) de la institución, como también a la población investigada.

3. Que el Departamento de Orientación y Bienestar Estudiantil del Colegio Experimental Universitario “Manuel Cabrera Lozano” planifique y ejecute un programa de Escuela para Padres, cuyas actividades estén dirigidas a orientar a los padres en lo referente a aspectos inherentes a la funcionalidad familiar (buen trato, afecto, comunicación).

4. Que dentro del currículo del Manual de Convivencia desarrollado para el Área de Comportamiento, integren actividades teóricos y prácticos en relación a la prevención del consumo de alcohol y el uso de la violencia.

j. ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN.

TEMA

"VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SU RELACIÓN CON LAS ACTITUDES Y HÁBITOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL DE LOS ESTUDIANTES DE BACHILERATO DEL COLEGIO EXPERIMENTAL UNIVERSITARIO "MANUEL CABRERA LOZANO" DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2010-2011."

ESIS PREVIO AL
CENCIADO EN
DUCATIVA Y

AUTOR:

Franklin Geovanny Cajamarca Fernández

LOJA - ECUADOR

2010 – 2011

b. PROBLEMATIZACIÓN.

Siendo la violencia intrafamiliar un problema que afecta a millones de personas a nivel mundial entre ellos mujeres, niños y personas con necesidades especiales, la violencia constituye en la actualidad un problema social de primer orden. Estudios realizados revelan que a nivel mundial, al menos el 25% de las mujeres han sido abusadas. La violencia afecta a las mujeres independientemente de la cultura, clase social, etnia, educación y orientación sexual, etc.

Se estima que la prevalencia mundial de maltrato oscila entre el 16 y el 30%. En los países desarrollados, las tasas de prevalencia son muy parecidas. En Canadá, un 29% de las mujeres de 18 a 40 años de edad afirmaban haber sido agredidas físicamente por su compañero actual o anterior desde los 16 años de edad. En el Reino Unido, la prevalencia fue del 25% en mujeres del barrio de Islington. El proyecto ACTIVA informaba que un 2,4% de los varones entrevistados en Madrid afirmaron haber dado por lo menos una bofetada a su pareja en el último año, y el 0,15% la golpeó con un objeto que pudo haberla lastimado. En Estados Unidos, el 28% de las mujeres fueron agredidas físicamente por su compañero al menos una vez. Por otra parte, un 70% de las mujeres maltratadas manifiesta que el primer incidente de conflicto o violencia en la pareja ocurre durante el primer o segundo año de convivencia. En América Latina, la prevalencia de maltrato sobrepasa las anteriores cifras.

La violencia en la mujer tiene consecuencias directas, no sólo para su propio bienestar, sino también para el de sus familias y comunidades. El maltrato puede tener secuelas a largo plazo para la salud mental con el desarrollo de trastornos, como depresión, baja autoestima, intentos de suicidio y síndrome de estrés postraumático.[27]

Algunas cifras de Unifem para África, América Latina y Asia indican que hasta 58% de las mujeres han sufrido violencia física a lo largo de su vida. En Rusia 12 mil mujeres mueren al año como resultado de la violencia en el hogar y en Estados Unidos, por lo menos 1.8 millones de mujeres son atacadas por su parejas cada año, según cifras de la organización Human Rights Watch (HRW).[28]

En el año 2001, las estadísticas reflejan que 104 mujeres murieron en manos de esposos violentos y en el año 2002, la cifra fue aumentada en 12 mujeres más. Lo más lamentable en la mayoría de los casos es que estas víctimas habían agotado todo método de denuncia sin conseguir la atención requerida para estos casos por parte de los oficiales de la Policía.[29]

Por otra parte, en los hogares en que se identificó violencia física, las formas más frecuentemente empleadas fueron golpes con el puño, 42%; bofetadas, 40%; golpes con objetos, 23%; patadas, 21% y pellizcos el 18%. Asimismo,

---

[27] http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-91112003000400008&script=sci_arttext

[28] http://www.cimac.org.mx/noticias/00dic/00120107

[29] http://www.monografias.com/trabajos14/maltratomuj/maltratomuj.shtml#ESTAD

la intimidación se expresa en actos como empujones (46% de los hogares con presencia de intimidaciones), jaloneos (41%) y amenazas verbales (38%).[30] Frente a las formas más graves y/o asentadas como fenómenos a combatir, están apareciendo nuevas manifestaciones; episodios de violencias graves a edades cada vez más tempranas, acoso escolar, violencia de hijos a padres, etc.… sin embargo la que mas padece de violencia son las mujeres seguido de los niños/as que son víctimas de abuso físico, psicológico y sexual. En la mayoría de los hogares esto se da porque las mujeres no denuncian o no piden ayuda sino que más bien ellas creen que merecen ser maltratadas por su pareja, el cual afecta a los derechos humanos no solo de las mujeres sino también de los niños /as y mayores esto ha llevado a que las manifestaciones de la violencia estén presentes en todos los contextos de los seres humanos, es decir dentro y fuera del entorno familiar.

El 76 % de los mexicanos de entre 15 y 24 años con relaciones de pareja, han sufrido agresiones psicológicas, 15% han sido víctima de violencia física y 16% han vivido al menos una experiencia de ataque sexual, según datos obtenidos de la encuesta realizada por el Instituto Mexicano de la Juventud.[31]

---

[30] http://www.mujerysalud.gob.mx/mys/doc_pdf/VIOLENCIA_INTRAFAMILIAR_2003.pdf

[31] http://www.milenio.com/node/367802

La violencia dentro del hogar es un problema persistente en todo el mundo, tanto en las naciones desarrolladas como en las pobres, aseguro la directora del centro para el liderazgo global de la mujer. El fondo de desarrollo de las naciones unidas para la mujer (Unifem) señala en el estudio "Tendencias y Estadísticas de las mujeres 2000", que las agresiones por parte del esposo o compañero íntimo es la forma más común de violencia hacia la población femenina.

Vasco – Juan, Público para el País, el 15 Febrero, 2008 que En España y en el Mundo las estadísticas correspondientes a 2007 sobre la violencia doméstica y machista, el porcentaje de casos en que agresor/a y víctima mortal son extranjeros/as supone el 30 por ciento del total, lo que supone un aumento de doce puntos con relación al 2006, las nacionalidades con mayor número de muertas son rumana, brasileña y ecuatoriana, y las de los agresores, rumana, marroquí y ecuatoriana.[32]

Silvia Narváez, coordinadora del área de género de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en Managua, precisó que; unas 57 mujeres han sido asesinadas en Nicaragua en lo que va de 2009, un 42,5 por ciento más que en el mismo periodo de 2008, cuando fueron asesinadas 40, por lo que calificó de "alarmante" las cifras. Los principales homicidas de

[32] http://ibasque.com/informe-sobre-violencia-domestica-en-espana-y-en-el-mundo/

mujeres son sus propios padres, ex compañeros sentimentales, esposos, novios e incluso hijos, según la OPS.[33]

La violencia intrafamiliar constituye una violación de los derechos humanos, es un problema de salud pública y por lo tanto es uno de los obstáculos para el desarrollo de las ciudades y de los países que la padecen. Afecta a 7 de cada 10 mujeres[34]

Niños y niñas son los más afectados por la violencia en el hogar. Esto trae como consecuencia que casi un 70% de la violencia contra la niñez y la adolescencia se genera dentro del hogar. [35]

En la comisaria de la Mujer y la Familia de Loja se denunciaron 5860 casos de violencia intrafamiliar en el 2008, lo que correspondería a un promedio de 500 denuncias mensuales, aproximadamente. En cuanto a las estadísticas y resultados obtenidos en la comisaria de la mujer y la familia, luego de realizar una encuesta a 800 hombres de 15 a 70 años, muestran que el 85.4% afirma haber usado violencia física contra su pareja; el 57.2% violencia sexual contra su pareja; y el 98.2% asegura haber insultado, humillado o amenazado por lo menos una vez a la esposa o novia.

Norma Saritama aseveró, que la violencia contra la mujer y la familia es una de las dificultades más graves de la sociedad que repercute gravemente, en

[33] http://www.soitu.es/soitu/2009/10/24/info/1256345060_902137.html

[34] http://www.monografias.com/trabajos60/violencia-intrafamiliar-ecuador/violencia-intrafamiliar-ecuador2.shtml

[35] http:/www.redandi.org/verPublicacao.php

el hogar y el núcleo social. Además manifestó, que el aumento de este es alarmante.[36]

En cuanto al inicio del consumo de alcohol en España se presento el "Libro blanco alcohol y adolescencia", donde se describe un estudio sobre una muestra de 5.488 chicos, de 12 a 18 años en colegios de toda España entre abril y junio de 2001, entre los resultados encontrados se encuentra que: “El 44% de los adolescentes asegura que sus padres saben que consumen alcohol y el 28% "imagina que sí". “El 90% de los jóvenes españoles tiene sus primeros contactos con la bebida en el seno de su propia familia” “La edad media de comienzo en la ingesta de alcohol es de 14 años y la mayoría (un 23%) han utilizado la cerveza como bebida de inicio seguida del vino (un 19%), y los licores (un 19%)”.[37]

En Washington en diciembre del 2005 comparando con el resto de las regiones del planeta, en las Américas se consume hasta un 50% más que los países vecinos mundiales, quienes se inician antes de haber cumplido los 14 años de edad aumentan significativamente sus probabilidades de tener problemas de abuso o adicción con esa sustancia en la vida adulta, revela un estudio realizado sobre 43.000 personas por investigadores de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Boston, Estados Unidos. Sólo el 9% de los que empezaron a beber una vez cumplidos los 21 años tuvieron

[36] www.cronica.com.ec/indec.php
[37] http://www.elmundo.es/elmundo/2002/05/09/sociedad/1020950674.html

algún problema con el alcohol, mientras los que comenzaron antes de los 14 ese porcentaje fue del 47%.

En cuanto a las drogas ilícitas, el 2,3 % de cada venezolano encuestado ha consumido droga alguna vez en su vida. Respecto a los consumidores habituales, aquellos que declararon haber consumido droga durante los últimos treinta días previos a la encuesta, la cifra fue más baja: 0, 47% de la población en base a las cifras del Instituto Nacional de Estadísticas del último censo realizado en el país en el año 2002.[38]

En el Ecuador según Patricio Zapata, jefe de Planificación del Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP), las cifras que maneja esa entidad evidencian que el problema es más complejo pues el consumo de alcohol, tabaco y fármacos durante los últimos años se incrementó en un 70%, 65 % y 20%, respectivamente, el rango de edad donde la entidad ha detectado mayor influencia de consumo de drogas lícitas e ilícitas va de los 14 a los 28 años.

El funcionario también se mostró preocupado porque se ha registrado un descenso en la edad del consumo de drogas, pues antes el rango se ubicaba en los 14 años y ahora las estadísticas demuestran que bajó a los 12 años y 8 meses de edad promedio.

[38] http://www.entorno-empresarial.com/deproimca/boletin/?pag=imprimir&id=140

El planificador argumentó que, de acuerdo a los datos, la población más alta que consume drogas son las ciudades de Quito, Guayaquil, Cuenca y las zonas fronterizas y turísticas, sin embargo, alertó sobre la duplicidad en el consumo del tabaco. Por cada joven que se inicia en el consumo del tabaco, dos mujeres también lo hacen.[39]

El consumo de bebidas alcohólicas forma parte de la cultura de los ecuatorianos. Una muestra reciente del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), a través de la

Dirección Sur con jurisdicción en Azuay, Cañar, Loja, Morona y Zamora, permite una aproximación al tema.

El inicio en el consumo de bebidas alcohólicas se produce en edad menor a los 15 años con 460 casos en Azuay, todos de varones, y 185 en las provincias amazónicas de la región (Morona y Zamora), todas mujeres. En Cañar y Loja no se registran casos de consumo antes de los 15 años. En la región la edad en la que se consume más alcohol va de los 20 a los 24 años: la edad que coincide con el ciclo de la juventud que asiste a los centros universitarios, en la que ocurren los matrimonios y el inicio en la formación de los hogares o la llegada de los hijos.

De las cinco provincias estudiadas, Azuay ocupa el primer lugar en el consumo, con el 38% de 184.009 personas de todas las edades que

---

[39] http://portalecuador.ec/module-Noticias-noticia-id-24441.php

declararon haber ingerido alcohol en 2006, año de referencia; le siguen las provincias amazónicas con el 28,4%; en tercer lugar Loja con el 23,2% y finalmente Cañar con el 9,8%.

Por provincias, vale conocer algunas variantes que pueden llevar a comprender detalles relacionados con la "cultura alcohólica" de los habitantes de la región sur del Ecuador. En Azuay, de 71.007 casos observados, el 86% corresponde a sexo masculino, con 460 menores de 15 años que ya consumieron alcohol; de 20 a 24 años lo hicieron 12.610 (17,8%), que coloca a esta en la edad en que la frecuencia es mayor, colocándose esta provincia en segundo lugar en este casillero, pues Loja es la provincia que ocupa el primer lugar en este grupo de edad con el 19,6%.

En Loja, de 42.864 casos observados, el 88% pertenece al sexo masculino y el 12% a las mujeres. La edad de 20 a 24 años es la de mayor consumo en Loja, que se ubica en el primer lugar en este rango, con el 19,6%, seguida por Azuay con el 19%.

Las mujeres lojanas ocupan el primer lugar en cuanto a consumo en la edad de 20 a 24 años, entre las cinco provincias investigadas, con el 24,2%, el porcentaje más alto de todas las variables investigadas en cuanto al consumo de alcohol en la región. En la edad señalada, le sigue muy de lejos el Azuay con el segundo lugar en consumo femenino con el 17.1%.

En las provincias de Morona y Zamora, que comprenden la Amazonía de la región sur, 52.411 casos han sido observados, de ellos el 81% pertenece a varones y el 19% a mujeres. Son las únicas provincias en las que las

mujeres se inician en el consumo antes de los 15 años, con 185 casos detectados. La investigación del INEC Regional Sur concluye calificando como alarmantes los indicadores, sobre todo en los casos de adolescentes y jóvenes, pues al alto consumo de alcohol podrían asociarse conflictos académicos, la desintegración familiar por la migración y la falta de políticas públicas de prevención y cuidado de la salud en todos los grupos de edades, por ello, recomienda, considerar el consumo de bebidas alcohólicas como un tema de expectativa para el futuro inmediato, considerando que tempranamente se inicia el consumo de alcohol, lo que constituye un riesgo para los jóvenes, las familias y la sociedad.[40]

El motivo que me llevo a realizar la presente investigación nace durante el año de prácticas de orientación, porque ahí en conjunto con el D.O.B.E. hemos trabajado y observado que de 1059 estudiantes el 5% anual de los casos que se han presentado han sido por consumo de alcohol, también porque he visto que algunos estudiantes consumen bebidas alcohólicas, luego de las horas de clases cuando no existe control de la institución y en algunos casos ni de los mismos padres, lo que hace que la violencia y el alcoholismo afecte la salud tanto física, psicológica y mental, así como también afecta al entorno familiar y social, es decir mientras que unos consumen bebidas alcohólicas, otros son víctimas de violencia intrafamiliar,

[40] http://www.revistavance.com/cultura-alcoholica.pdf

de ahí que ha surgido la inquietud, motivo que me ha llevado a realizar un estudio profundo de esta problemática.

Y debido a que la violencia y el alcoholismo no es un problema solo institucional, sino también social, razón por lo cual he planteado la siguiente problemática **¿cuál es la relación entre la violencia intrafamiliar y las actitudes y hábitos del consumo de alcohol de los estudiantes de bachillerato del colegio experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" de la ciudad de Loja, período 2010-2011**?

c. JUSTIFICACIÓN.

La presente investigación es importante y se justifica porque es una problemática que engloba la realidad social y que afecta a muchas personas en la actualidad. Y porque considero una realidad ineludible profundizar en la temática planteada como es: "**La violencia intrafamiliar y su relación con las actitudes y hábitos del consumo de alcohol,** la misma que se evidencia en los colegios y hogares, para lo cual debe existir preocupación por prevenir acciones que eviten el surgimiento de la misma, tanto en el entorno familiar, institucional y social.

El presente trabajo investigativo tiene la necesidad de difundir y dar a conocer la vida de un sector importante de la población que asiste a un centro educativo y que forma parte del deterioro de las relaciones interpersonales como producto de la violencia intrafamiliar cuyo efecto es evidente dentro de las actitudes y del consumo de alcohol.

La actual investigación se ubica dentro de las líneas de la investigación científica propuesta por la Universidad Nacional de Loja y específicamente por el Área de la Educación el Arte y la Comunicación, y es por eso que tiene relevancia ya que es un estudio pertinente de una problemática poco estudiada, por tanto se convierte en un tema de interés actual.

Es factible la realización de este trabajo, ya que el carácter social que tiene el mismo me permite hacer un análisis teórico sobre la base del conocimiento de la realidad a través de los instrumentos que se aplicará, también porque hay marco teórico referencial, acceso al centro o población

a investigarse, los recursos financieros suficientes y lo más importante que se cuenta con la asesoría de los docentes de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación , lo que contribuirá a que la presente investigación tenga mayor validez.

Es novedoso y original porque surge de la necesidad de contrastar lo teórico con lo práctico y así ampliar conocimientos que servirán para enriquecer la formación tanto profesional como personal, esto también hace que el desarrollo de este estudio sea interesante para el autor.

Los resultados del proyecto se harán conocer a las autoridades de la institución, personal del D. O. B. E., docentes, padres de familia y estudiantes para que a través de acciones de prevención tomen medidas de ayuda y desarrollen actividades que permitan advertir estas conductas de riesgo como es la violencia y el consumo de alcohol, la prevención no es otra cosa que la puesta en marcha de las medidas apropiadas para impedir la aparición de acciones violentas. La autentica educación tiene como fin el desarrollo integral de la persona; por eso en el presente trabajo investigativo se pretende proporcionar además de conocimientos, valores y actitudes diferentes frente a las distintas situaciones.

Finalmente se verán beneficiados de este trabajo varios sectores. La universidad Nacional de Loja porque tendrán el contenido teórico y práctico de esta realidad, los estudiantes del colegio porque objetivamente se determinara su problemática, los padres de familia que al igual que los profesores podrán comprender esta realidad y contribuir desde el punto

social y metodológico a que se disminuyan los casos de alcoholismo y con ello la violencia intrafamiliar.

d. OBJETIVOS.

❖ OBJETIVO GENERAL.

- Conocer la violencia intrafamiliar y su relación con las actitudes y hábitos del consumo de alcohol de los estudiantes del bachillerato, del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" de la ciudad de Loja, periodo 2010-2011.

❖ OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Identificar el índice de violencia intrafamiliar que vivencia los estudiantes de bachillerato a través del cuestionario Autodiagnóstico de violencia intrafamiliar, de Cáceres, Ana y otros colaboradores del Servicio Nacional de la mujer de Chile.
- Determinar las actitudes y hábitos del consumo de alcohol de los estudiantes sujetos de la investigación, a través de la escala de actitudes y hábitos del consumo de alcohol de María de la Villa Moral Jiménez.
- Establecer la relación entre la violencia intrafamiliar y las actitudes y hábitos del consumo de alcohol, de los estudiantes de bachillerato, del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" de la ciudad de Loja.

e. MARCO TEÓRICO.

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

1. Definición Violencia Intrafamiliar.

1.1. Los orígenes de la violencia

1.1.2. Causas de la violencia.

1.1.3. Factores de la violencia Intrafamiliar.

1.1.4. Efectos de la Violencia Intrafamiliar.

1.2. Círculo de la Violencia Intrafamiliar.

1.2.1. Características del agresor.

1.2.2. Características de la mujer víctima de violencia.

1.3. Tipos de violencia intrafamiliar.

1.4. Tipos de maltratos.

1.5. Manifestaciones de violencia psicológica

1.6. Consecuencias de la violencia

1.7. Ciclo de la violencia intrafamiliar.

ALCOHOLISMO.

2. Definición del alcoholismo**.**

2.1. Alcoholismo en la adolescencia.

2.2. Efectos del alcoholismo en el adolescente.

2.3. Efectos del alcohol en el cuerpo.

2.4. Causas del alcoholismo.

2.5. Consecuencias del alcoholismo en la juventud.

2.6. Tratamiento del alcoholismo.

2.6.1. Tratamiento del alcoholismo por método psicológico.

2.7. Prevención del alcoholismo.

2.8. Relación entre alcohol y violencia.

2.9. El alcohol genera violencia.

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

3. DEFINICIÓN DE VIOLENCIA

Violencia es "el uso de la fuerza, abierta u oculta, con la finalidad de obtener, de un individuo o de un grupo, algo que no quiere consentir libremente". **YVES MICHAUD.-** define la violencia como "una acción directa o indirecta, concentrada o distribuida, destinada a hacer mal a una persona o a destruir ya sea su integridad física o psíquica, sus posesiones o sus participaciones simbólicas". [41]

La violencia intrafamiliar es un cuadro particularmente grave, que se desarrolla en el ámbito familiar y que está definido por situaciones del maltrato físico, psicológico y el abuso sexual, cuyas víctimas son, generalmente los niños, la mujer o los ancianos.

Las causas de la aparición de hechos de violencia en el medio familiar son diversas:

a.) El machismo en el cual el varón golpeador sanciona a su mujer y a sus hijos y mantiene un ambiente de terror reverencial a su alrededor.

b.) La circularidad de la violencia la misma que es otra causa extendida de comportamientos violentos. Los adultos del medio familiar han crecido en un ambiente donde la violencia fue una realidad

[41] http://www.gestiopolis1.com/recursos7/Docs/eco/violencia-y-alcoholismo.htm

generalizada y tienden a reproducir con sus hijos el comportamiento violento.

c.) La patología aquí la violencia puede ser expresión de otras patologías o de situaciones que provocan frustración y llevan como descarga la agresión sobre los más débiles. Así el alcoholismo y el uso abusivo de drogas están relacionadas con situaciones de violencia y maltrato.

d.) La perversión sexual muchas veces el abuso asume el carácter de una conducta sexual perversa, llevada más adelante por miembros de la familia y que van desde el juego y el toqueteo, hasta la violación.

El maltrato, el abuso sexual y las diversas formas de la violencia intrafamiliar deben ser vistas desde el punto de vista de su prevención eficaz: en primer lugar es una conducta extendida a todos los sectores sociales, que de ninguna manera debe ser asociada a la pobreza. En segundo lugar, constituye una violación de derechos humanos. En tercer lugar, todo hecho de violencia y violación de derechos es público, por lo que cabe la intervención. En cuarto lugar, la intervención debe garantizar a la victima apoyo y protección, y no constituir otra forma de victimización.

La violencia intrafamiliar debe ser enfrentada con eficacia preventiva desde su multicasualidad, asociada a comportamientos culturales requiere la formación adecuada, para su detección y tratamiento, de diversos actores sociales. Y también una conciencia social alerta sobre la necesidad de

preservar los derechos humanos, en todos los ámbitos de relaciones entre las personas.[42]

La agresividad y la violencia de nuestros hijos nos remiten a nuestra propia agresividad y a nuestra propia violencia; a las de nuestro grupo, nuestra sociedad y nuestra civilización.[43]

3.1. LOS ORIGENES DE LA VIOLENCIA

Según algunos psicólogos, la agresividad es consecuencia de una frustración crónica de las satisfacciones de los instintos. El niño privado del amor paternal, la persona de clase baja que se mata trabajando para un patrón y solo recibe una pequeña recompensa por todos sus esfuerzos, el adolecente que solo puede obtener lo que necesita al riesgo de ser castigado brutalmente, se han vuelto tan sensitivos a causa de sus experiencias frustrativas que la menor provocación basta para producir en ellos una reacción agresiva. Si los agentes frustradores son los padres o autoridades vagamente identificadas responsables de la injusticia social, a menudo son demasiado poderosos o están distantes para que se les pueda atacar directamente y entonces la agresión tiende a desplazarse hacia sustitutos.[44]

---

[42] CARLOS EROLES, compilador- Familia conflictos y desafíos- Manual de prevención y orientación familiar. Centro de estudios y orientación familiar. Págs., 71-72

[43] ODILE DOT – Agresividad y violencia en el niño y el adolecente, ediciones Grijalbo. Pág. 17

[44] D. J. WEST – La delincuencia juvenil – nueva colección labor s. a. calabrio, Barcelona 1970. Pág. 195

1.1.2. CAUSAS DE LA VIOLENCIA.

Francisco Álvarez.- La verdadera causa de la violencia intrafamiliar se encuentra en la construcción de género que se hace socialmente. Desde muy temprano, se configura al hombre como privilegiado, como poderoso. A la mujer se le configura socialmente como delicada, débil, que necesita protección. Esta forma diferente de educar a los hijos e hijas, a la larga configura la personalidad tanto el hombre como de la mujer, formando dos polos opuestos, diferentes, pero cuya diferencia se encuentra en una construcción social y no en aspectos biológicos o naturales. De ahí nace la falsa creencia de parte del hombre de su superioridad respecto de la mujer, y, de la obediencia de ésta hacia él. Al no existir esa obediencia, entonces se desencadena la violencia.

Una forma de prevenir y erradicar la violencia intrafamiliar consiste en cambiar los modelos de educación de los hijos al interior del hogar, y de asignar tareas igualitarias a todos, hombres y mujeres.[45]

1.1. 3. FACTORES DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

La violencia puede ser estudiada desde varios enfoques:

- **Perspectiva biológica:** Algunos casos de lesiones en el sistema límbico, en los lóbulos frontales y temporales o anormalidades en el metabolismo de la serotonina pueden predisponer a la agresión.

[45] http://tendencias.diariocorreo.com.ec/archivo/2009/09/01/%C2%BFes-usted-victima-de-violencia-psicologica/

- **Perspectiva psicológica:** Los padres que más maltratan son aquellos que poseen baja autoestima, los que tienen antecedentes de maltrato, los que están deprimidos, los que tienen baja tolerancia a la frustración y los dependientes al alcohol.
- **Perspectiva psiquiátrica:** Los testigos y víctimas de violencia presentan altas tasas de depresión y estrés post-traumático. El abuso de sustancias y de alcohol, así como los trastornos de personalidad limítrofe o antisocial incrementan de manera considerable el riesgo de violencia. La violencia y el suicidio se han encontrado relacionados.
- **Perspectiva del contexto específico:** hay diferencias en la expresión de la violencia en medios rurales y en medios urbanos debido a que los agresores en dichos ambientes son distintos.
- **Perspectiva social:** Hay evidencia de que los aspectos sociales juegan papeles importantes en la expresión de las conductas violentas, uno de ellos es la trasmisión intergeneracional de la violencia.

1.1.4. EFECTOS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

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.

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.- se dividen en internos y externos. Los primeros son aquellos que generan la marginación. La exclusión y 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 intrafamiliares 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.

1.2. CARACTERISTICAS DEL AGRESOR.

Los agresores suelen venir de hogares violentos, suelen padecer trastornos psicológicos y muchos de ellos utilizan el alcohol y las drogas lo que produce que se potencie su agresividad. Tienen un perfil determinado de inmadurez, dependencia afectiva, inseguridad, emocionalmente inestables, impaciente e impulsivo.

Una investigación de los psicólogos norteamericanos, el Dr. John Gottman y Dr. Neil Jacobson. Señalan que los hombres agresores caen en dos categorías: pitbull y cobra, con sus propias características personales:

Pitbull:

- Solamente es violento con las personas que ama
- Celoso y tiene miedo al abandono
- Pronto ora, vigilar y atacar públicamente a su propia pareja
- Su cuerpo reacciona violentamente durante una discusión
- Tiene potencial para la rehabilitación
- No ha sido acusado de ningún crimen

Cobra:

- Agresivo con todo el mundo
- Propenso a amenazar con cuchillos o revólveres
- Se calma internamente, según se vuelve agresivo
- Difícil de tratar en terapia psicológica
- Abusa de alcohol y drogas.

- El pitbull espía a su mujer, es celópata, cae bien a todas las personas, excepto a sus novias o esposas. El cobra es un sociópata, frío, calculador, puede ser cálido. El maltrato no cesa por sí solo.[46]

1.2.1. CARACTERISTICAS DE LA MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA.

Algunos rasgos de la mujer víctima de violencia son:

- Cree todos los mitos acerca de la violencia doméstica.
- Baja autoestima.
- Se siente culpable por haber sido agredida.
- Se siente fracasada como mujer, esposa y madre.
- Siente temor y pánico.
- Sentimientos encontrados: odia ser agredida pero cree que le han pegado por su culpa, que se lo merecía.
- Se siente incapaz de resolver su situación.
- Se aísla socialmente.

A veces las mujeres no se separan y sufren en silencio por miedo a perder su seguridad económica y la de sus hijos. Esto sucede sobre todo en la mujer que no tiene educación.

La mujer repetidamente abusada se destruye psicológicamente. Eso la incapacita para tomar las decisiones correctas. Cae en la ambivalencia

[46] http://www.monografias.com/trabajos10/viole/viole.shtml

efectiva ("¡Qué bueno es él cuando no me golpea!"); su autoestima queda por los suelos hasta creer ella misma que merece tales insultos y golpes.

El maltrato continuado genera en la mujer el "Síndrome de la mujer maltratada".

Este síndrome se caracteriza por:

- **Pérdida del control:** Consiste en la convicción de que la solución a las agresiones le son ajenas, la mujer se torna pasiva y espera las directrices de terceras personas.
- **Baja respuesta conductual:** La mujer decide no buscar más estrategias para evitar las agresiones y su respuesta ante los estímulos externos es pasiva.
- **Identificación con el agresor:** La víctima cree merecer las agresiones e incluso justifica, ante críticas externas, la conducta del agresor.[47]

1.3. TIPOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

Violencia Física

Todo acto de fuerza que cause daño, dolor o sufrimiento físico en las personas agredidas cualquiera que sea el medio empleado y sus consecuencias, sin considerarse el tiempo que se requiera para su recuperación.

[47] http://www.monografias.com/trabajos34/violencia-intrafamiliar/violencia-intrafamiliar.shtml

Son acciones que afectan directamente el cuerpo y la salud de las víctimas: bofetadas, empujones, patadas, agresiones con objetos, otros.

Las consecuencias que se producen pueden ser: lesiones en el cuerpo, abortos, incapacidades e incluso la muerte.

Violencia Psicológica.

Constituye toda acción u omisión que cause daño, dolor, perturbación emocional, alteración psicológica o disminución de la autoestima de la mujer o el familiar agredido.

Es la que afecta a la salud mental o emocional de la víctima.

Se manifiesta por: palabras soeces, amenazas, burlas, encierros, celos, otros.

Las consecuencias que se producen pueden ser: ansiedad, depresión, temor, agresividad, irritabilidad, resentimiento, inseguridad, inestabilidad, dependencia, enfermedades psicosomáticas, perdidas de autoestima, abuso de alcohol y drogas, intentos de suicidio, accidentes en el trabajo o labor que desempeñe.

Normalmente se clasifican dentro de los casos de violencia psicológica supuestos de abusos verbales, como rebajar, ridiculizar, hacer ironías para generar inseguridad, humillar. También los supuestos de intimidación, en los

que se asusta con gestos, gritos, miradas o incluso se arrojan objetos o destrozan propiedades.[48]

Violencia Sexual.

Se considera violencia sexual todo maltrato que constituya imposición en el ejercicio de la sexualidad de una persona, y que la obligue a tener relaciones u otras prácticas sexuales con el agresor o con terceros, mediante el uso de la fuerza física, amenazas o cualquier otro medio coercitivo.

Es obligar a la victima a tener relaciones sexuales utilizando la fuerza o el chantaje y desprecio de la capacidad sexual. Las víctimas agredidas viven una sexualidad para los demás, en donde su placer no existe o está muy mezclado con sentimientos de culpabilidad, lo que les conduce a rechazar su cuerpo y su sentir.[49]

Violencia económica.

Acciones en las que una persona es utilizada para la consecución de recursos materiales o económicos en beneficio de otros, es decir, como forma de explotación. Incluye también la utilización de los medios económicos como manera de coartar el desarrollo personal. Se deben considerar casos como los menores trabajadores, trabajos peligrosos o de alto riesgo, restricción inadecuada de recursos económicos y mendicidad.

---

[48] http://www.violenciapsicologica.com/Tipos-de-Violencia-Psicologica/2

[49] http://www.monografias.com/trabajos60/violencia-intrafamiliar-ecuador/violencia-intrafamiliar-ecuador2.shtml

Abandono.

Situación en que la persona es dejada sola de manera permanente por sus familiares o cuidadores, a pesar de requerir atención y asistencia en razón de su edad, enfermedad o discapacidad, poniendo en riesgo su integridad. Considerar casos como: personas institucionalizadas que no son asistidas por sus familiares o personas obligadas a salir de la casa, entre otras.[50]

1.4. TIPOS DE MALTRATO.

Maltrato físico.- Lesiones físicas graves: fracturas de huesos, hemorragias, lesiones internas, quemaduras, envenenamiento, hematomas subdurales, etc.

Maltrato emocional.

1. Rechazar: Implica conductas de abandono. Los padres rechazan las expresiones espontáneas del niño, sus gestos de cariño; desaprueban sus iniciativas y no lo incluyen en las actividades familiares.

2. Aterrorizar: Amenazar al niño con un castigo extremo o con un siniestro, creando en él una sensación de constante amenaza.

3. Ignorar: Se refiere a la falta de disponibilidad de los padres para con el niño. El padre está preocupado por sí mismo y es incapaz de responder a las conductas del niño.

[50] http://190.25.230.149:8080/dspace/bitstream/123456789/543/1/violencia%20intrafamiliar.pdf

4. Aislar al menor: Privar al niño de las oportunidades para establecer relaciones sociales.

5. Someter al niño a un medio donde prevalece la corrupción: Impedir la normal integración del niño, reforzando pautas de conductas antisociales.[51]

Maltratadores.

- **Características de los maltratadores.**

1. Tienen baja autoestima.

2. No controlan sus impulsos.

3. Fueron víctimas de maltrato en su niñez.

4. No saben expresar afecto.

- **características de los maltratados.**

1. Tienen baja autoestima.

2. Sumisos.

3. Conformistas.

4. Fueron víctimas de maltrato.

[51] http://www.monografias.com/trabajos15/la-violencia/la-violencia.shtml

- **Qué hacer para no llegar al maltrato.**

Aprender a:

- Comprenderse.

- Comunicarse con calidez y afecto.

- Respetarse.

- Dominar sus impulsos (ira, cólera). [52]

1.5. MANIFESTACIONES DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA.

a) Abuso verbal: Rebajar, insultar, ridiculizar, humillar, utilizar juegos mentales e ironías para confundir, etc.

b) Intimidación: Asustar con miradas, gestos o gritos. Arrojar objetos o destrozar la propiedad.

c) Amenazas: De herir, matar, suicidarse, llevarse a los niños.

d) Abuso económico: Control abusivo de finanzas, recompensas o castigos monetarios, impedirle trabajar aunque sea necesario para el sostén de la familia, etc.

[52] http://www.monografias.com/trabajos13/mviolfam/mviolfam.shtml

e) Abuso sexual: Imposición del uso de anticonceptivos, presiones para abortar, menosprecio sexual, imposición de relaciones sexuales contra la propia voluntad o contrarias a la naturaleza.

f) Aislamiento: Control abusivo de la vida del otro, mediante vigilancia de sus actos y movimientos, escucha de sus conversaciones, impedimento de cultivar amistades, etc.

g) Desprecio: Tratar al otro como inferior, tomar las decisiones importantes sin consultar al otro.[53]

1.6. CICLO DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

El ciclo de la Violencia Intrafamiliar es el conjunto de etapas por las que atraviesa una pareja donde existe violencia doméstica, que tienden a repetirse periódicamente y juntas conforman el ciclo de la violencia; del que resulta difícil salir cuando se ha adoptado esta manera de relacionarse.

Fase 1. Incidentes menores.

Recurre a la negación como mecanismo de defensa: tuvo problemas en el trabajo, está cansado/a, estaba borracho/a, yo tengo la culpa, ya cambiará con el tiempo.

---

[53] http://www.psicologiaonline.com/colaboradores/paola/violencia/index.htm

Fase 2. Explosión Explicación.

Se produce entonces un incidente agudo de agresión, caracterizado por el descontrol y la destructividad.

Fase 3. Distanciamiento.

En esta fase la pareja se distancia temporalmente, se produce la "ley del hielo"

Fase 4. Reconciliación.

Es la fase del arrepentimiento y las disculpas. El agresor se muestra cariñoso, arrepentido, suplica perdón y promete no volver a repetir su conducta.

Para salir del círculo de la violencia es necesario cambiar conceptos y actitudes en cada integrante de la pareja o separarse definitivamente, de lo contrario al acumularse nuevamente las tensiones el círculo se volverá a repetir.[54]

[54] http://www.monografias.com/trabajos60/violencia-intrafamiliar-ecuador/violencia-intrafamiliar-ecuador2.shtml

ALCOHOLISMO

2. DEFINICIÓN.

"El alcoholismo es una enfermedad crónica y progresiva que deriva de la ingestión excesiva y no controlada de alcohol, el cual se encuentra en todas las bebidas alcohólicas en mayor o menor grado. El alcoholismo es un problema que tiene poco que ver con el tipo de alcohol que se consume, cuánto tiempo se ha estado bebiendo, o la cantidad exacta de alcohol que se consume. Sin embargo, el alcoholismo tiene mucho que ver con la necesidad incontrolable de beber de la persona. Poco a poco, el alcohol se convierte en una droga para la persona que bebe, que sirve para cambiar el estado de ánimo, más que una bebida que se toma como parte de una costumbre social, ya que se suele empezar a consumir con otras personas. En un principio, la persona muestra mucha tolerancia al alcohol, en algunas ocasiones parece que no le afectara. Pero luego el bebedor empieza a tomar a pesar de sí mismo, y el embriagarse se vuelve lo más importante, hasta que la persona pierde el control sobre la bebida y no sabe cuánto va a tomar. Es aquí donde el alcohol es ya una adicción y la persona siente que no puede dejar de beber, esta adicción es el alcoholismo."[55]

[55] http://www.definicionabc.com/salud/alcoholismo.php

Es un problema que de siempre ha inquietado a la humanidad pero que en otros tiempos no visualizaba esperanzas de solución, y hoy en día se encuentra en plena preocupación de prevención, cura y rehabilitación.

Siendo responsabilidad compartida de todos quienes participan del acontecer diario, debe preocuparnos en su real dimensión este problema. En forma multidisciplinaria participan profesionales tales como médicos, psicólogos, enfermeras, paramédicos, psiquiatras, orientadores, profesores, instituciones dedicadas a la prevención, cura y rehabilitación del alcohólico. Este problema es de real trascendencia en la formación y futuro desarrollo somático-psíquico de los educandos, por tal debemos tender a introducir modificaciones conductuales que favorezcan la formación total del aprendizaje.

A nivel de sala de clases se presentan perturbaciones cuyos orígenes están directos o indirectamente relacionados con el consumo excesivo de alcohol.

"El alcoholismo mata más hombres que el hambre, la peste y la guerra, pero lo hace después de deshonrarlos (**Urach**)."

Si el bebedor excesivo desea una cura debe recurrir a un tratamiento que considera la hospitalización como factor decisivo. Los niveles del tratamiento incluyen atención médica por la parte física como también en el aspecto psíquico. Al finalizar el tratamiento, el individuo alcohólico deberá

experimentar satisfacciones en sus estados psíquicos, físicos. Notara una mejoría en su relación familiar y avanzará en su desempeño laboral.[56]

El alcoholismo es una enfermedad o trastorno de la conducta de tipo crónico, caracterizado por la ingestión repetida de bebidas alcohólicas a grado tal que excede el uso dietético acostumbrado para adecuarse a las costumbres sociales de bebida en la comunidad, y que interfiere con la salud, las relaciones interpersonales y el funcionamiento económico del bebedor.

Causas psicológicas del alcoholismo.

Las causas psicológicas son: Baja tolerancia de frustración, dificultad para controlar los impulsos, sentimientos de inferioridad combinados con actitudes de superioridad, temor y dependencia. Comúnmente el alcohólico da dos razones para justificar su hábito de beber: Uno es su dependencia a la botella y el otro es la influencia de las sobrecargas para que se haya acercado a la botella en primer lugar.[57]

2.1. ALCOHOLISMO EN LA ADOLECENCIA.

El consumo de alcohol es un hábito, forma parte de los llamados estilos de vida, estando ampliamente extendido y culturalmente aceptado en la mayoría de los países occidentales. Por tanto, no es solo un comportamiento

[56] IANA BERNARD M. MIGUEL A. RISLE B. – Manual de orientación educacional 1, primera edición 1988. Pág. 124- 128.
[57] BENJAMIN KLEINMUNTZ – Elementos de psicología, primera edición en español 1980. Pág. 384, 396, 397-398

individual, sino que se encuentra fuertemente influenciado por normas sociales y por el contexto socioeconómico y cultural en el que vivimos.

Qué Hacer.

La respuesta es compleja y debe ser global teniendo en cuenta todos los factores que hemos mencionado anteriormente. Algunas líneas pueden ir por:

Los padres y madres:

- Mejorar la calidad de la comunicación con sus hijos.
- Desmentir la asociación de la bebida con la diversión y la amistad.
- No consumir bebidas alcohólicas y otras drogas.
- Informar de los efectos del alcohol y del alcoholismo.

Jellinek divide en cuatro etapas el desarrollo de la dependencia al alcohol:

1) Etapa pre alcohólica: Es en la que se encuentran los bebedores sociales quienes buscan eliminar tensiones, y al ingerir bebidas alcohólicas sienten alivio.

2) Etapa prodómica: cuando entra en esta etapa comienza la dependencia, influyendo en sus relaciones de pareja, laborales y apartándolos de sus amigos para reunirse con los nuevos también bebedores como él. Lo hacen a escondidas y no tienen conciencia de enfermedad, es muy difícil abordar una terapia desde la negación. Aparece como síntoma las lagunas mentales.

3) Etapa Básica o Crucial: es la de marcada adicción, admite y a veces pide tratamiento ante complicaciones clínicas o psiquiátricas. Es un período donde está presente la megalomanía, el delirio celotípico, la agresividad y el resentimiento.

4) Etapa Crónica o Final: En esta última etapa se presenta un grave deterioro físico, psíquico y moral, con alteración de las facultades mentales.

Para cada uno de estos procesos existen una serie de factores:

De tipo Familiar.

El consumo de alcohol dentro de la familia es siempre referencia para los/as adolescentes y afecta sobre todo en el adelanto de la edad del consumo por parte de estos, los adolescentes beben menos y tienen menos problemas relacionados con el alcohol cuando los padres aplican una disciplina uniforme y expresan sus expectativas claramente. Los hijos de padres alcohólicos tienen más probabilidades de empezar a tomar durante su adolescencia y a desarrollar desórdenes de uso de alcohol.

De tipo Grupal.

Normalmente se bebe en grupo para divertirse y ser aceptado, y en alguna medida para mantener una relación grupal.

De tipo Individual.

- Problemas de socialización.
- Dependencia afectiva.
- Problemas de personalidad.
- Iniciación sexual.

Otras veces se acude al alcohol por curiosidad, por el afán de experimentar, de conocer aquello de lo que se habla y que tan peligroso parece. Se bebe mas los fines de semana y las bebidas preferidas por los adolescentes son la cerveza, las bebidas destiladas y los combinados.

El alcohol es una droga socialmente aceptada, como ya hemos dicho en otros puntos, y esta droga daría, desde la consideración de los jóvenes, la fuerza y el valor necesarios para los primeros encuentros sexuales tan deseados y tan temidos.

Una solución para quienes no quieran caer en el hábito de la " bebida ", es el saber rechazar y convencerse de que esto en vez de traer beneficios trae muchos riesgos a corto, mediano y largo plazo. Para los que definitivamente, no pueden evitarlo deben concientizarse para reducir los riesgos de accidentes, violencia y delitos que ocurren en estado de embriaguez.

¿En qué fijarse para saber si un joven es alcohólico?

- “Va borracho a clase, o a realizar sus tareas diarias.

- Cada vez que tiene un problema recurre al alcohol.

- Cada vez necesita beber más para obtener las mismas sensaciones.

- Niega la posibilidad de que tenga un problema.

Ante una situación de alcoholismo, lo más aconsejable es contar con el apoyo de un profesional, puesto que las causas por las que se llega a ser alcohólico son tan variadas y personales, que no existen recetas compartidas por todos.”[58]

Según la institución Alcohólicos Anónimos existen algunas señales que indican abuso de bebidas alcohólicas en los jóvenes:

- **Físicas:** fatiga constante, ojos enrojecidos, y malestar general.
- **Emocionales:** cambios en la personalidad, cambios rápidos de humor, comportamiento irresponsable, baja autoestima y depresión.
- **Familia:** desobediencia de reglas, mal comportamiento y falta de comunicación con esta.
- **Instituciones educativas:** bajo rendimiento académico y problemas de disciplina.

[58] http://www.centro-psicologia.com/es/alcoholismo-adolescente.html

- **Problemas sociales:** amigos nuevos, a quienes no les interesan las actividades normales de la casa y las instituciones educativas, problemas con la ley cambio hacia estilos poco convencionales en el vestir, música, etc.

El problema de que los jóvenes consuman alcohol no radica en que algunas veces lo hagan; sino que esto se vuelva un acto repetitivo hasta el punto de depender de él para todo y no poderlo después manejar.

Por qué consumen.

Los motivos principales que el mundo adolescente o juvenil usa para explicar el consumo de bebidas alcohólicas son:

- Es un modo de "ponerse alegre", "alcanzar el punto".
- Forma de búsqueda de afiliación, con imitación de conductas, con consumo que a veces se impone desde el propio grupo de amigos en el que se participa.
- Presión social, a veces producida desde la publicidad.
- Desinhibición, superación de la vergüenza.

El consumo actuaría como un modelo de imitación y expresividad de la edad.[59]

[59] http://www.saludalia.com/Saludalia/web_saludalia/vivir_sano/doc/alcohol_y_drogas/doc/alcohol_jovenes.htm

2.2. EFECTOS DEL ALCOHOLISMO EN EL ADOLESCENTE.

La mayoría de los adolescentes han consumido alcohol por lo menos una vez en su vida y, quizá, haya tomado demás en alguna ocasión. Esto puede ser normal, pues el que un adolescente tome bebidas alcohólicas son caracteres típicos de su edad, al igual que lo son los conflictos generacionales, la confrontación de ideas y actitudes y todo lo típico de esa edad. Pero cuando el joven lo hace con frecuencia y sin medida, y su vida se ve afectada en términos de su desempeño y calidad, entonces el muchacho ya es un alcohólico.

Las características de un alcohólico adolescente, además de todas las comunes a todas las personas, son:

Falta a clase o se escapa del salón con frecuencia.

Su rendimiento académico se deteriora.

Inicia pleitos frecuentes con sus amigos y discute constantemente.

Presenta nerviosismo, irritabilidad. Se irrita de manera descontrolada por situaciones relativamente sencillas.

Llega a casa con aliento alcohólico o masticando chicle o pastillas de menta.

No encuentra gusto en las diversiones y actividades propias de su edad.

Falta de apetito, no le encuentra sabor a los alimentos.

Presenta problemas de falta de concentración.

Continuamente solicita dinero.

2.3. EFECTOS DEL ALCOHOL EN EL CUERPO.

Los efectos del alcohol sobre el cuerpo toman variadas formas.

El alcohol, específicamente el etanol, es una potente droga psicoactiva con un nivel de efectos secundarios. La cantidad y las circunstancias del consumo juegan un rol importante al determinar la duración de la intoxicación, por ejemplo, al consumir alcohol después de una gran comida, es menos probable que se produzcan signos visibles de intoxicación que con el estomago vacío.

El alcohol tiene un efecto bifásico sobre el cuerpo, lo cual quiere decir que sus efectos cambian con el tiempo. Generalmente el alcohol produce sensaciones de relajo y alegría, pero el consumo posterior puede llevar a tener visión borrosa y problemas de coordinación. Las membranas celulares son altamente permeables al alcohol, así que una vez que el alcohol está en el torrente sanguíneo, se puede esparcir en casi todos los tejidos del cuerpo. Tras el consumo excesivo, puede aparecer la inconsciencia y a niveles extremos de consumo pueden llevar a un envenenamiento por alcohol y a la muerte.

2.1.1. Efectos Físicos.

“El alcohol no está expuesto a ningún proceso de digestión por lo que en su mayoría pasa primero al intestino delgado para después ser absorbido por el torrente sanguíneo. Sólo una pequeña parte llega directamente a la sangre a través de las paredes estomacales. En la sangre el alcohol es metabolizado (descompuesto para ser eliminado o aprovechado por el organismo) mediante el proceso de oxidación. Es decir, se fusiona con el oxígeno y se descompone de modo que sus elementos básicos abandonan el cuerpo de forma de bióxido de carbono y agua.

2.1.2. Efectos Psicológicos.

El alcohol afecta en primer lugar al Sistema Nervioso Central y su injerencia excesiva y prolongada puede provocar daño cerebral. Popularmente se cree que el alcohol incrementa la excitación, pero en realidad deprime muchos centros cerebrales. La sensación de excitación se debe precisamente a que al deprimirse algunos centros cerebrales se reducen las tensiones y las inhibiciones y la persona experimenta sensaciones expandidas de sociabilidad o euforia. Por eso se dice, que el alcohol “anestesia la censura interna”. Sin embargo, si la concentración de alcohol excede ciertos niveles en la sangre interfiere con los procesos mentales superiores de modo que la percepción visual es distorsionada, la coordinación motora, el balance, el lenguaje y la visión sufren también fuertes deterioros. Incluso, está demostrado que el alcohol incrementa el nivel de los triglicéridos (grasa no

saturada o vegetal en las arterias) y con ello también el riesgo de un infarto. Finalmente, como es ampliamente conocido, el alcohol provoca adicción física y dependencia psicológica."[60]

2.4. CAUSAS DEL ALCOHOLISMO.

Hay dos tipos de dependencia en esta adicción: la física y la psicológica.

La dependencia física se revela por sí misma, cuando se interrumpe la ingesta de alcohol, con síntomas muy claros como la tolerancia, cada vez mayor, al alcohol y enfermedades asociadas a su consumo. El problema más serio de los bebedores son las complicaciones físicas y mentales.

Entre los factores psicológicos se incluyen: la necesidad de consuelo para la ansiedad, conflictos en las relaciones personales, baja estima personal, etc.

Los factores sociales incluyen: la facilidad de consumo de alcohol, la aceptación social del consumo de alcohol, estilos de vida de stress, etc.[61]

2.5. CONSECUENCIAS DEL ALCOHOLISMO EN LA JUVENTUD.

Desde el punto de vista de la familia.

---

[60] http://html.rincondelvago.com/alcoholismo_16.html

[61] http://html.rincondelvago.com/alcoholismo-en-la-adolescencia_1.html

Los signos de dependencia de un hijo adolescente también se reflejan en los familiares. La conducta del adolescente adicto tiene un impacto en su familia. La dinámica familiar se ve afectada y todos buscan adaptarse o mal adaptarse a las actitudes y formas de reaccionar del enfermo. Los padres y hermanos experimentan enojo y perciben amenazada la imagen y estima familiar. Si este coraje no se atiende y se elabora, las expresiones de enojo se presentan indirectamente en forma de agresión pasiva. Algunas de esta son: descalificación, rechazo, críticas, obstaculización, expresiones verbales agresivas, reclamos y falta de tolerancia con excesiva irritabilidad. Las relaciones familiares se empobrecen y los miembros se retraen y se aíslan emocionalmente[62]

Consecuencias médicas.

El alcoholismo reduce la esperanza de vida por 10 a 12 años. Entre más temprano una persona empieza a beber mayores serán sus perspectivas de desarrollar enfermedades graves en el futuro.

2.6. TRATAMIENTO DEL ALCOHOLISMO.

El tratamiento primario comienza con el reconocimiento del alcoholismo como un problema que necesita atención específica, en vez de considerarlo secundario a otro problema subyacente como se hacía en otros años. A

[62] www.iglesia.cl/portal_recursos/...alcoholismo/.../alcoholismo.doc

medida que la sociedad se conciencia de la verdadera naturaleza del alcoholismo, disminuye su consideración como estigma social.[63]

El tratamiento tiene las siguientes fases:

Reconocimiento del problema.- El tratamiento de las personas con una adicción al alcohol empieza por el reconocimiento del problema.

El alcoholismo está asociado con la negación, lo que permite al paciente creer que no necesita tratamiento.

Se debe convencer a la persona cuando está sobria, y no cuando está bebida. Una vez que ha reconocido el problema, la abstinencia del alcohol es el único tratamiento. Además se pueden dar programas de soporte, rehabilitación, seguimiento etc. También suele ser necesario el tratamiento de la familia, porque el alcoholismo crea víctimas entre la gente allegada.

La desintoxicación.

La desintoxicación es la segunda fase del tratamiento. El alcohol es escondido bajo control. Se establece una supervisión. Se recetan tranquilizantes y sedantes para aliviar y controlar los efectos de la abstinencia.

[63] http://www.monografias.com/trabajos11/alco/alco.shtml

La desintoxicación puede durar de 5 a 7 días. Es muy importante seguir una dieta con suplementos vitamínicos. Pueden aparecer complicaciones asociadas a los síntomas físicos agudos, como depresión y otros problemas que deben ser tratados.

Programas de rehabilitación.

Los programas de rehabilitación están para ayudar a las personas afectadas, después de la desintoxicación, a mantenerse en la abstinencia de alcohol. Estos programas incluyen diversos consejos, soporte psicológico, cuidados de enfermería y cuidados médicos. La educación sobre la enfermedad del alcoholismo y sus efectos es parte de la terapia.[64]

2.6.1. TRATAMIENTO DEL ALCOHOLISMO POR MÉTODO PSICOLÓGICO.

Psicoterapia: Con el objetivo que el paciente pueda controlar la baja tolerancia a la frustración, las ideas de indefensión y la sensación de culpa. Información sobre el alcoholismo y enseñanza sobre las crisis personales. Empleo de técnicas sobre programas de autorrefuerzos por éxitos graduales y del refuerzo de familiares y amigos. Identificar situaciones de riesgo y poder afrontarlas. Identificar la secuencia de conductas hacia la adicción, para poder cortarla en los primeros eslabones.

[64] http://www.tuotromedico.com/temas/tratamiento_alcoholismo.htm

Terapia de Grupo: Empleo de entrenamiento de habilidades sociales. Entrenamiento de relajación, habilidades sociales en un contexto que simula situaciones reales o posibles.

Psicoterapia de apoyo: Facilitar la expresión de emociones, facilitar la toma de conciencia del problema y apoyar defensas neuróticas más adaptativas.

Psicoterapia grupal dinámica: Se facilita la expresión libre de conflictos y su resolución en una línea similar a la terapia cognitiva-conductual de grupo, aunque es menos directiva que aquella para evitar la posible dependencia del grupo o terapeuta.

Terapia familiar: Se enfoca con un criterio sistémico el funcionamiento de la familia como un sistema y se trata de analizar la “disfunción familiar” que origina el paciente alcohólico dentro de su entorno.

Grupos de apoyo o de autoayuda: El más representativo son las Asociaciones de Alcohólicos Anónimos. Generalmente trabajan en un contexto grupal y en el manejo de situaciones de riesgo.

Alcohólicos Anónimos: todos los programas de tratamiento indican, que es imprescindible la concurrencia del paciente a todas las reuniones de Alcohólicos Anónimos (AA), el cual se autodefine como "una asociación mundial de hombres y mujeres que se ayudan mutuamente a mantenerse sobrios (sin beber alcohol). "Mientras que AA es generalmente reconocido como un programa efectivo de ayuda mutua para alcohólicos en

recuperación, no todas las personas responden positivamente al estilo y mensaje de AA, por lo que hay otras estrategias disponibles. Hasta las personas que son ayudadas por AA usualmente encuentran que AA funciona mejor en combinación con otros elementos de tratamiento tales como la consejería y la asistencia médica.[65]

2.7. PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO.

Una de las medidas preventivas en contra del alcoholismo es la de establecer campañas para poder proporcionar información por medio de folletos, trípticos, en forma oral, etc. Con el fin de empezar a hacer consciente a la población de la problemática, tratando de tocar puntos esenciales, tales como que es el alcoholismo, en qué consiste, por que se da, cuales son los efectos que produce la ingestión excesiva de alcohol, lugares a donde se puede acudir a solicitar información, ayuda, etc.

Resumen general del tratamiento preventivo:

- Control de la publicidad
- Restricción real del consumo de alcohol a menores
- Alternativas de ocio sin alcohol
- Limitación de horarios de los bares
- Promover actitudes y estilos de vida incompatibles con el alcohol.

[65] http://www.farmacologia2.com.ar/tratamiento/tratamiento+del+alcoholismo.htm

- Mensajes objetivos y no alarmistas, centrados en las ventajas de no beber, más que en los inconvenientes de no hacerlo.
- Manifestación de actitudes negativas con respecto de la bebida por parte de padres y profesores.

La detección temprana de un problema de alcoholismo es la clave para ofrecer al adolescente la oportunidad de aceptar ayuda y evitar que se vea envuelto en una espiral de deterioro personal y familiar como consecuencia de una enfermedad crónica, progresiva y mortal, como es la adicción al alcohol.

La familia tiene un papel de crucial importancia en la prevención, el entorno familiar es el primer espacio socializador para el individuo y, como tal, debe tener un papel activo en la prevención del consumo de alcohol, a través de la acción educativa que se ejerce en su seno. La mayoría de los jóvenes comienzan a beber en el hogar, siendo las actitudes de los padres ante el consumo de alcohol un factor de gran influencia en la conducta de beber de los hijos.

2.8. RELACIÓN ENTRE ALCOHOL Y VIOLENCIA.

“En el pasado, la sociedad casi siempre excusaba a los hombres por cometer actos violentos contra las mujeres cuando estaban borrachos. Sin embargo, hoy en día ya la gente no acepta tal comportamiento como normal.

1. El alcohol y la violencia doméstica tienen algunas cosas en común:

• Ambos pueden ser transmitidos de generación en generación.

• Ambos involucran la negación y minimización del problema.

• Ambos pueden causar que el abusador y la víctima se sientan aislados.

• Ambos se derivan de una necesidad de poder y control.

2. Cómo Empieza la Violencia.

El destructivo hábito de beber y la violencia en el hogar pueden existir antes del matrimonio. Los malos hábitos pueden comenzar en los días de citas en la adolescencia, algunas veces después de observar que los padres exhiben los mismos comportamientos.

El alcohol puede estar conectado con la violencia doméstica, aunque uno no cause el otro. No todos los hombres que abusan del alcohol se tornan violentos. Algunos hombres son violentos ya sea que beban o no.

3. Ciclo de la Violencia.

Por lo general la violencia doméstica ocurre en ciclos. Si no se hace nada para detenerla, la violencia puede repetirse de generación en generación. La violencia también ocurre cíclicamente en las etapas de una relación entre dos personas. Las etapas incluyen:

3.1. La Fase de Creación de Tensión.

Después de varios meses o un año, la mujer siente que se crea tensión y nota señales de temperamento o criticismo de parte de su pareja. Ella puede tratar de minimizar los problemas y tiende a sentirse como si estuviera "caminando sobre cáscaras de huevo". En algunas, pero no en todas las relaciones abusivas, el hombre puede empezar a beber con exceso. A medida que crece la tensión, el abuso del alcohol se puede convertir en un problema, jugando un papel principal en ataques verbales y violencia menor. Algunas mujeres pueden beber para disminuir la tensión.

3.2. La Fase de Maltrato Serio.

En esta etapa, la violencia que resulta puede ser severa, requiriendo atención médica para fracturas, cortes y quemadas. Un hombre que abusa tanto del alcohol como de su pareja puede empezar a depender del alcohol para aliviar sus sentimientos de impotencia, culpa y tensión. Las mujeres también pueden usar el alcohol para escapar del dolor físico y emocional.

3.3. La Fase de Luna de Miel.

El hombre se siente culpable por la violencia y pide perdón. Se comporta de manera similar a cuando estaban en los principios de la relación. Le dice a la mujer cuánto la quiere y cuánto la necesita. Si ha estado abusando del alcohol, puede parar de beber. Ya sea que el alcohol esté involucrado, en

cualquier relación abusiva, la fase de luna de miel eventualmente conduce al siguiente ciclo de la violencia.

4. La Importancia de Reconocer el Problema.

Las familias que experimentan el abuso del alcohol y el físico tienen una sólida necesidad de negar el problema. La gente que no experimenta los problemas directamente también necesita reconocer el problema en sus comunidades.

Los niños pueden carecer de esperanzas y sentirse indefensos. Viven con el temor y la vergüenza, podrían no prosperar o sentirse alejados de sus cuidadores. Los niños mayores podrían tornarse agresivos, deprimidos, o tener un bajo desempeño escolar. Además, los niños pueden hacerse adictos al alcohol o drogas para escapar de su vida hogareña."[66]

2.9. EL ALCOHOL GENERA VIOLENCIA.

Doctor JUAN E. SANDOVAL FERRER, presidente de la Sección de Alcoholismo y otras drogadicciones de la Sociedad Cubana de Psiquiatría, manifiesta que; el ser humano no es violento por naturaleza. No obstante, la relación entre consumo de alcohol y conductas violentas constituye un problema social que a menudo tiene repercusión legal, y se ha ido incrementando en numerosas partes del mundo hasta, incluso, ser asumidas

[66] http://www.gestiopolis1.com/recursos7/Docs/eco/violencia-y-alcoholismo.htm

por algunas personas y grupos humanos como parte de la vida cotidiana, sea en forma resignada o como expresión de airadas protestas.

A partir de este concepto es fácil comprender la frecuente asociación de distintas formas de violencia, intrafamiliar o no, caracterizadas por maltratos físicos, violaciones, abuso sexual, conductas suicidas u homicidas; maltrato psicológico que se manifiestan en ofensas, humillaciones, prohibiciones para el ejercicio de derechos, accidentes de tránsito o laborales.

La proclividad a la violencia influenciada por la ingestión de bebidas alcohólicas se puede producir tanto en un bebedor ocasional en estado de embriaguez como en el estado habitual de un dependiente alcohólico. Por tanto, beber cada vez menos para no llegar a la embriaguez o no beber será una invitación reflexiva protectora contra la violencia y sus consecuencias. Toda práctica en esta dirección implica una garantía de responsabilidad, cuidado de sí mismo y promoción de una convivencia armónica, segura, y sobre todo auténticamente más humana.[67]

[67] http://www.trabajadores.cu/materiales_especiales/suplementos/salud/adicciones-1/el-alcohol-genera-violencia

f. METODOLOGIA.

Tipo de estudio.- Es un estudio descriptivo porque analiza, describe y estudia los problemas relacionados con la violencia y el alcoholismo.

Los métodos que se utilizaran en la presente investigación serán; el Científico el cual guiara en todo el proceso investigativo, el inductivo - deductivo permitirá elaborar las conclusiones, análisis y procesamiento general de la información, y el Analítico - sintético mediante el cual se elaborará la discusión y procesamiento de la investigación bibliográfica.

Las técnicas e instrumentos a utilizarse para la presente investigación serán: una encuesta ***(anexo 1)*** *estructurada con preguntas que describen la población de estudio. Las preguntas fueron estructuradas de las dos variables de estudio, este cuestionario será puesto a prueba (pilotaje) para saber si existe comprensión y claridad; caso contrario serán revisadas y reestructuradas.*

También se aplicara un Cuestionario para el Auto diagnóstico de Violencia Intrafamiliar de (Cáceres Ana y otras colaboradoras del Servicio Nacional de la mujer de Chile) **(anexo2)**. El mismo que fue adaptado de acuerdo a las necesidades del investigador.

Para conocer la violencia o ver si se encuentras en una situación de riesgo, se suma todos los puntos asignados a las respuestas. La suma total es el índice de violencia.

Resultados:

Tipo de respuesta.	**Valor de cada respuesta.**
Sí	3 puntos
A veces	2 puntos
Rara vez	1 puntos
Nunca	0 puntos

Calculo del puntaje: por cada respuesta **Si** anota **3 puntos;** por cada respuesta **A Veces** anota **2 puntos;** por cada respuesta **Rara vez** anota **1 punto;** y las respuestas **NO** tienen 0 puntos. Para obtener tu puntaje simplemente suma todos los puntos asignados a tus respuestas. La suma total es tu índice de violencia.

ÍNDICE DE ABUSO

Suma los puntos de cada respuesta, y el total te proporcionará el Índice de abuso a que estás expuesta.

De 0 a 11 puntos. Relación abusiva

Existencia de problemas en los hogares, pero que se resuelven sin violencia física.

De 12 a 22 puntos. Primer nivel de abuso

La violencia en la relación está comenzando. Es una situación de ALERTA y un indicador de que la violencia puede aumentar en el futuro.

De 23 a 34 puntos. Abuso severo

En este punto es importante solicitar ayuda institucional o personal y abandonar la casa temporalmente.

De 35 a 45 puntos. ¡Abuso peligroso!

Debes considerar en forma URGENTE e inmediata la posibilidad de dejar la relación en forma temporal y obtener apoyo externo, judicial y legal. El problema de violencia no se resuelve por sí mismo o conque ambos lo quieran. Tu vida puede llegar a estar en peligro en más de una ocasión o tu salud física o mental puede quedar permanentemente dañada.[68]

[68] http://www.edicionessimbio/Cuestionario-para-el ticas.info/Vida sin violencia del Instituto nacional de las mujeres de México.

Además se aplicara la escala de actitudes y hábitos de consumo de alcohol ***(Anexo 3).*** *(María de la Villa Moral Jiménez), esta escala fue utilizada por su autora en una investigación realizada a Centros de Secundaria del Principado de Asturias, en España en el 2004. La escala se describe a continuación.*

Respecto a las preguntas que se presentan en la escala, existen 5 formas de contestar

MD = Muy en desacuerdo.	**1 = Nunca**
D = Desacuerdo	**2 = Pocas veces (menos 2)**
IN = Inseguro	**3 = Bastante (3 o 4 veces)**
A = De acuerdo	**4 = Muchas veces (más de 4)**
MA = Muy de Acuerdo	**5 = Casi siempre**

Por ejemplo, si un compañero tuyo respondiera ante la afirmación **Admiro a quien no consume alcohol,** contestar **MA** Significaría que efectivamente está muy de acuerdo con el contenido de la misma. Y que por tanto, admiraría mucho a una persona que no consumiese alcohol. En cambio, si contestara **D** significaría que no admira a la gente que consume alcohol. Por otro lado, si tuviese que responder a la pregunta

¿Consumes bebidas alcohólicas en la actualidad?, contestar. **1.** significaría que nunca ha consumido bebidas alcohólicas. En cambio, si

contestase **4.** Significaría que tiene un consumo prácticamente diario de bebidas alcohólicas.

“Escala de actitudes y hábitos del consumo de alcohol”

Esta escala fue validada en España por la Dra. María de la Villa Moral Jiménez y otros investigadores de la Universidad de Oviedo. Se ha administrado un cuestionario construido *ad hoc* por los investigadores que bajo la denominación “Escala de Actitudes Y Hábitos del Consumo de alcohol” incluye análisis de diversos elementos interrelacionados en la propuesta etiológica. La escala evalúa actitudes en formato tipo Likert de 5 puntos (de MA=Muy de acuerdo a MD=Muy en desacuerdo) *MA= Muy de acuerdo, A= De Acuerdo, IN= Inseguro, D= Desacuerdo, MD= Muy en Desacuerdo*. El cuestionario se ha elaborado a partir de la revisión de otras escalas, principalmente del “Cuestionario de Actitudes hacia el consumo de sustancias psicoactivas”, adaptado del “Cuestionario de Actitudes acerca del alcohol y Cuestionario de información”. Los factores de interés que ha continuación se detallan son los valores a considerarse para su clasificación. (Anexo 3)

FACTORES DE INTERES:

Actitud de resistencia ante el consumo de alcohol = [∑ (ALCO11 + ALCO12 + ALCO14 + ALCO17 + ALCO18 + ALCO20 + ALCO21 + ALCO22 + ALCO25 - ALCO29)/13].

Actitud de permisividad ante el consumo de alcohol = [∑ (ALCO13 + ALCO15 + ALCO16 + ALCO19 + ALCO23 + ALCO30 - ALCO33)/9].

Motivadores: Modelado grupal e integración = [∑ (ALCO24b - ALCO24e)/4].

Búsqueda de efectos = [∑ (ALCO24f - ALCO24g)/2].

Percepción de riesgo = [∑ (ALCO3a - ALCO3g+ ALCO9a - ALCO9f)/13].

Consecuencia del consumo abusivo: Lesiones = [∑ (ALCO9a + ALCO9b)/2]. **Disrruptividad =** [∑ (ALCO9c + ALCO9d)/2]. **Manifestaciones de conducta violenta =** [∑ (ALCO9e + ALCO9f)/2].

Razones para no beber: Nocividad para la salud = [∑ (ALCO35a + ALCO35c + ALCO35g + ALCO35h + ALCO35j)/5].

Origen de problemas en el ámbito familiar = [∑ (ALCO35d + ALCO35k)/2].

Población y muestra.- El total de de la población estuvo conformado por 351 estudiantes del bachillerato del Colegio Experimental Universitario "Manuel Cabrera Lozano" de la ciudad de Loja, año lectivo 2010 – 2011, por lo que al ser muy extensa la población trabaje con una muestra del 30% lo que equivale a un total de 117 estudiantes de los 3 cursos.

Estudiantes del bachillerato del colegio "M. Cabrera Lozano"	***Total de Estudiantes.***	***30% de los Estudiantes.***
Primero de bachillerato.	*114*	*38*
Segundo de bachillerato.	*121*	*40*
Tercero de bachillerato.	*116*	*39*
TOTAL	***351***	***117***

Y una vez recolectado los datos se realizara el procesamiento de la investigación.

El análisis de los datos se presentara en porcentajes, utilizando los programas de Word, Excel, para la elaboración de gráficas, y Power Point, para la sustentación pública de la tesis.

Los resultados serán devueltos a las autoridades de la institución para que con el D.O.B.E. realicen acciones de prevención para el bienestar familiar.

DESCRIPCION DE LAS VARIABLES

Variables	Definición	Dimensión.	Indicadores	Escala	Técnicas	Preguntas
Edad	Tiempo de maduración física y psicológica que cumple una persona desde el nacimiento hasta el momento de la investigación.	Biológica	Número de años cumplidos.	14-16 17-19 20-22 23 o más	Encuesta	Edad……..
sexo	Característica biológica que diferencia al hombre de la mujer.	Biológica	Femenino Masculino	F M	Encuesta	Sexo: F ( ) M ( )
Año de estudio.	Años de estudio aprobado o espacio de tiempo utilizado en el mismo.	Educativo	Años de estudios	Bachillerato	Encuesta	**1ero. ( )** **2do ( )** **3ero ( )**
Procedencia	Lugar de residencia donde se ubica su hogar, de acuerdo a los sectores de la ciudad.	Geográfica	Sector o lugar de donde proviene.	Urbano Urbano Marginal Rural	Encuesta	Urbano ( ) Urb. Marginal ( ) Rural ( )

Variable independiente						
Violencia intrafamiliar.	Es cualquier acto de violencia que trae como consecuencia cualquier daño física, psicológica o sexual incluido las amenazas, insultos, etc.…	Familiar Psicológica y Social.	Preguntas que describen la población de estudio. Violencia intrafamiliar.	Tipo de respuesta Si 3 Pts. A veces 2 Pts. Rara vez 1 pts. Nunca 0 Pts.	De 0 a 11 puntos Relación abusiva. De 12 a 22 pts. Primer nivel de abuso. De 23 a 34 pts. Abuso severo. De 35 a 45 pts. Abuso peligroso.	1. ¿Usted ha recibido violencia en su casa? SI ( ) NO ( ) Si su respuesta es sí: ¿de quienes? Papa ( ) Mama ( ) Hermanos ( ) Amigos ( ) Vecinos ( ) Otros ( ) 2. ¿Qué tipo de violencia has recibido? Golpes ( ) Empujones ( ) patadas ( ) Agresión con objetos ( )Amenazas ( ) Burlas ( ) Humillaciones ( ) Insinuaciones sexuales ( ) rechazo ( ) 3. ¿En su familia sus padres se pelean? SI ( ) NO ( ) Si su respuesta es sí: ¿en qué formas se pelean? Mediante: Golpes ( ) insultos ( ) intimidación ( ) amenazas ( ) Humillaciones ( ) Actitudes mezquinas ( )

						4. Si usted ha vivido algún tipo de violencia ¿Qué sentimientos tiene? Insensibilidad ( ) Inseguridad ( ) Estado de pánico ( ) Baja autoestima ( ) Temor ( ) Culpa ( ) Desvalorización ( ) Desconfianza ( ) Aislamiento ( ) Ninguno ( )
Variable dependiente						
Actitudes y hábitos del consumo de alcohol.	Tendencia o adicción hacia esta sustancia, la misma que interfiere la salud física y mental del individuo que hace uso del mismo.	Educativa Social Psicológica.	Escala de Actitudes y Hábitos de consumo de alcohol	**MD= Muy en desacuerdo.** **D = Desacuerdo** **I = Inseguro** **A = De acuerdo** **MA = Muy de Acuerdo**	**1 = Nunca** **2 = Pocas veces (menos 2)** **3 = Bastante (3 o 4 veces)** **4=Muchas veces (más**	1. ¿A qué edad ingirió bebidas alcohólicas por primera vez? Antes de los 15 ( ) de 15 años ( ) de 16 años ( ) de 17 años ( ) de 18 0 mas ( ) 2. ¿Cada qué tiempo consume bebidas alcohólicas? Diariamente ( ) cada 8 días ( ) cada 15 días ( ) mensualmente ( ) Nunca ( ) Si su criterio esta en relación con alguno

					de 4) **5 = Casi siempre**	de estos ¿Con quienes lo hace? Solo ( ) Con amigos ( ) Hermanos ( ) familias ( ) Otros ( ) 3. ¿cree usted que los jóvenes están más propensos a ingerir bebidas alcohólicas que los adultos? SI ( ) NO ( ) 4. ¿Cree usted que existe relación entre el alcoholismo y la violencia intrafamiliar? SI ( ) NO ( ) ¿Por qué?.....

g. CRONOGRAMA.

MESES ACTIVIDADES	2010-2011																																					
	Julio.				Septiembre				Octubre.				Noviembre.				Diciembre				Enero.				Febrero.				Marzo				Abril			
Investigación bibliográfica.	x	x																																		
Selección tema.			x																																	
Referente teórico.				x																																
Elaboración de la problemática.					x																															
Justificación.						x																														
Formulación de objetivos.							x																													
Metodología.								x																												
Presupuesto y financiamiento.								x																												
Cronograma de actividades.									x																											
Bibliografía.									x																											
Elaboración del proyecto.										x	x	x	x																							
Presentación del proyecto solicitando pertinencia al Director de Carrera.														x	x	x																				
Corrección del proyecto.																	x	x	x	x																
Aprobación del proyecto.																					x	x														
Elaboración de la tesis																							x	x	x											
Aplicación de instrumentos.																										x	x	x								
Análisis de resultados y discusión.																													x	x	x					
Presentación del borrador de tesis																																x				
Rectificación de las sugerencias.																																	x	x		
Presentación del informe final de tesis.																																			x	
Grado público.																																				x

h. RECURSOS:

RECURSOS HUMANOS.

- Investigador: Franklin Geovanny Cajamarca Fernández.
- Estudiantes del Colegio “Manuel Cabrera Lozano”.
- Autoridades, y Personal Docente.

RECURSOS MATERIALES.

- Computadora.
- Impresora.
- Flash memory.
- copias.
- Impresiones.
- Papel bond.
- Material de oficina.

RECURSOS TÉCNICOS

- Encuesta.
- Cuestionario del Auto diagnóstico de Violencia Intrafamiliar (Cáceres Ana y otras colaboradoras del servicio nacional de la mujer de Chile).
- Escala de Actitudes y Hábitos de consumo de alcohol (María de la Villa Moral Jiménez).

RECURSOS INSTITUCIONALES.

- Universidad Nacional de Loja.
- Área de la Educación el Arte y la Comunicación.
- Carrera de Psicología Educativa y Orientación.
- Colegio Experimental Universitario “Manuel Cabrera Lozano”.
- Biblioteca del Área de la Educación el Arte y la Comunicación.

i. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO.

DETALLE	Valor UDS.
➢ Material de oficina	50
➢ Internet	60
➢ Copias	40
➢ Bibliografía.	35
➢ Movilización.	40
➢ Anillado del documento	8
➢ Empastado y C.D.	35
➢ Primer borrador	55
➢ Original del proyecto	90
➢ Imprevistos	75
➢ Libros	37
➢ Derechos de grado	125
	$ 650

j. BIBLIOGRAFIA.

Libros:

1. BERNARD Ana M. MIGUEL A. RISLE B. – Manual de orientación educacional 1, primera edición. Pág. 124 - 128.
2. D. J. WEST – La delincuencia juvenil – nueva colección labor s. a. calabrio, Barcelona. Pág. 195
3. DOT Odile – Agresividad y violencia en el niño y el adolecente, ediciones Grijalbo. Pág. 17
4. EROLES Carlos, compilador- Familia conflictos y desafíos- Manual de prevención y orientación familiar. Centro de estudios y orientación familiar. Págs., 71-72
5. KLEINMUNTZ Benjamín – Elementos de psicología, primera edición en español. Pág. 384-398

Referentes bibliográficos:

6. http://190.25.230.149:8080/dspace/bitstream/123456789/543/1/violencia%20intrafamiliar.pdf
7. http://html.rincondelvago.com/alcoholismo_16.html
8. http://html.rincondelvago.com/alcoholismo-en-la-adolescencia_1.html
9. http://ibasque.com/informe-sobre-violencia-domestica-en-espana-y-en-el-mundo/
10. http://portalecuador.ec/module-Noticias-noticia-id-24441.php
11. http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S021391112003000400008&script
12. http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S021391112003000400008&script
13. http://tendencias.diariocorreo.com.ec/archivo/2009/09/01/%C2%BFes-usted- victima -de-violencia-psicológica/
14. http://www.centro-psicologia.com/es/alcoholismo-adolescente.html
15. http://www.cimac.org.mx/noticias/00dic/00120107
16. http://www.cimac.org.mx/noticias/00dic/00120107
17. http://www.definicionabc.com/salud/alcoholismo.php

18. http://www.edicionessimbio/Cuestionario-para-el ticas.info/Vida sin violencia del Instituto nacional de las mujeres de México.

19. http://www.elmundo.es/elmundo/2002/05/09/sociedad/1020950674.html

20. http://www.entorno-empresarial.com/deproimca/boletin/?pag=imprimir&id=140

21. http://www.farmacologia2.com.ar/tratamiento/tratamiento+del+alcoholismo.htm

22. http://www.gestiopolis1.com/recursos7/Docs/eco/violencia-y-alcoholismo.htm

23. http://www.gestiopolis1.com/recursos7/Docs/eco/violencia-y-alcoholismo.htm

24. http://www.milenio.com/node/367802

25. http://www.monografias.com/trabajos10/viole/viole.shtml

26. http://www.monografias.com/trabajos11/alco/alco.shtml

27. http://www.monografias.com/trabajos13/mviolfam/mviolfam.shtml

28. http://www.monografias.com/trabajos14/maltratomuj/maltratomuj.shtml#ESTAD

29. http://www.monografias.com/trabajos15/la-violencia/la-violencia.shtml

30. http://www.monografias.com/trabajos34/violencia-intrafamiliar/violencia-intrafamiliar.shtml

31. http://www.monografias.com/trabajos60/violencia-intrafamiliar-ecuador/violencia-intrafamiliar-ecuador2.shtml

32. http://www.monografias.com/trabajos60/violencia-intrafamiliar-ecuador/violencia-intrafamiliar-ecuador2.shtml

33. http://www.mujerysalud.gob.mx/mys/doc_pdf/VIOLENCIA_INTRAFAMILIAR

34. http://www.psicologiaonline.com/colaboradores/paola/violencia/index.htm

35. http://www.revistavance.com/cultura-alcoholica.pdf

36. http://www.saludalia.com/Saludalia/web_saludalia/vivir_sano/doc/alcohol_y_drogas/doc/alcohol_jovenes.htm

37. http://www.soitu.es/soitu/2009/10/24/info/1256345060_902137.html

38. http://www.trabajadores.cu/materiales_especiales/suplementos/salud/adiccions1/el-alcohol-genera-violencia

39. http://www.tuotromedico.com/temas/tratamiento_alcoholismo.htm

40. http://www.violenciapsicologica.com/Tipos-de-Violencia-Psicologica/2

41. http:/www.redandi.org/verPublicacao.php

42. ibídem http://www.monografias.com/trabajos10/viole/viole.shtml

43. www.cronica.com.ec/indec.php

44. www.iglesia.cl/portal_recursos/...alcoholismo/.../alcoholismo.doc

k. ANEXOS.

(Anexo 1)

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

AREA DE LA EDUCACION EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

Encuesta:

Señor y Señorita Estudiante:

Como egresado de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación reciban un fraterno y cordial saludo y a la vez solicitarles que se dignen contestar la siguiente encuesta, misma que servirá para realizar la investigación previa a la obtención del título de Licenciado. Los resultados serán manejados con absoluta confidencialidad únicamente por el investigador.

Edad…… Sexo: M ( ) F ( ) **Año de bachillerato** 1ero. ( ) 2do ( ) 3ero ( )

Lugar de procedencia: Urbano ( ) Urb. Marginal ( ) Rural ( )

1. ¿Usted ha recibido violencia en su casa? SI ( ) NO ( )

Si su respuesta es Sí: ¿de quienes? Papa ( ) Mama ( ) Hermanos ( ) Amigos ( ) Vecinos ( ) Otros ( )

2. ¿Qué tipo de violencia ha recibido?

Golpes ( ) Empujones ( ) patadas ( ) Agresión con objetos ( ) Amenazas ( ) Burlas ( ) Humillaciones ( ) Insinuaciones sexuales y abuso ( ) rechazo ( )

3. ¿En su familia sus padres se pelean? SI ( ) NO ( )

Si su respuesta es sí: ¿en qué formas se pelean? Mediante: Golpes ( ) insultos ( ) intimidación ( ) amenazas ( ) Humillaciones ( ) Actitudes mezquinas ( )

4. Si usted ha vivido algún tipo de violencia ¿Qué sentimientos tiene?

Insensibilidad ( ) Inseguridad ( ) Estado de pánico ( ) Baja autoestima ( ) Temor ( ) Culpa ( ) Desvalorización ( ) Desconfianza ( ) Aislamiento ( ) Ninguno ( )

5. ¿A qué edad ingirió bebidas alcohólicas por primera vez?

Antes de los 15 años ( ) de 15 años ( ) de 16 años ( ) de 17 años ( ) de 18 o más ( )

6. ¿Cada qué tiempo consume bebidas alcohólicas? Diariamente ( ) Cada 8 días ( ) Cada 15 días ( ) Mensualmente ( ) Cada 2 meses ( ) Nunca ( )

Si su criterio esta en relación con alguno de estos ¿Con quienes lo hace?

Solo ( ) Con amigos ( ) Hermanos ( ) familiares ( ) Otros ( )

7. ¿cree usted que los jóvenes están más propensos a ingerir bebidas alcohólicas que los adultos? SI ( ) NO ( )

8. ¿Cree usted que existe relación entre el alcoholismo y la violencia intrafamiliar? SI ( ) NO ( )

¿Porqué?……

"GRACIAS POR SU VALIOSA CONTRIBUCIÓN"

(Anexo 2)

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

AREA DE LA EDUCACION EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACION

Cuestionario para el Auto diagnóstico de Violencia Intrafamiliar

Para conocer si vives violencia o si te encuentras en una situación de riesgo te pedimos que respondas a las siguientes preguntas. Al terminar, suma el puntaje total y compáralo con el índice de abuso que se presenta al final.

EDAD…… SEXO H ( ) M ( ) FECHA……..

Marca con una x según corresponda:

1. ¿Sientes que tus padres constantemente te están controlando?

Sí ____ a veces ____ rara vez ____ no ____

2. ¿Te acusan de que actúas en forma sospechosa?

Sí ____ a veces ____ rara vez ____ no ____

3. ¿Ha perdido contacto con amigas/os, familiares, compañeras/os del colegio para evitar que tus padres se molesten?

Sí ____ a veces ____ rara vez ____ no ____

4. ¿Tus padres te critican y humillan, en público o en privado, sobre tu apariencia, tu forma de ser, el modo en que haces tus tareas en casa?

Sí ____ a veces ____ rara vez ____ no ____

5. ¿Tus familiares controlan estrictamente tus ingresos o el dinero que te entregan, originando discusiones?

Sí ____ a veces ____ rara vez ____ no ____

6. Cuando quieren que cambies de comportamiento, ¿te presionan con el silencio, con la indiferencia o te privan de dinero?

Sí ____ a veces ____ rara vez ____ no ____

7. ¿Tienen tus padres cambios bruscos de humor o se comportan distinto contigo en público, como si fuera otra persona?

Sí ____ a veces ____ rara vez ____ no ____

8. ¿Sientes que estás en permanente tensión y que, hagas lo que hagas, tus padres se irritan o te culpabilizan?

Sí ____ a veces ____ rara vez ____ no ____

9. ¿Tus padres te han golpeado con sus manos, con un objeto o te han lanzado cosas cuando se enojan contigo?

Sí ____ a veces ____ rara vez ____ no ____

10. ¿Te han amenazado alguna vez con un objeto o arma, o con matarse él, a ti o a algún miembro de la familia?

Sí ____ a veces ____ rara vez ____ no ____

11. ¿Sientes que te han forzado a tener relaciones sexuales algunos de tus familiares o conocidos cercanos?

Sí ____ a veces ____ rara vez ____ no ____

12. Después de un episodio violento, tus padres se muestran cariñosos y atentos, te regalan cosas y te prometen que nunca más volverán a golpearte o insultarte y que todo cambiará?

Sí ____ a veces ____ rara vez ____ no ____

13. ¿Has buscado o has recibido ayuda por lesiones que tus padres te han causado? (primeros auxilios, atención médica, psicológica o legal)

Sí ____ a veces ____ rara vez ____ no ____

14. ¿Eres violento con los compañeros/as hermanos, amigos o con otras personas?

Sí ____ a veces ____ rara vez ____ no ____

15. ¿Ha sido necesario llamar a la policía o lo has intentado al sentir que tu vida ha sido puesta en peligro por tus padres?

Sí ____ a veces ____ rara vez ____ no ____

"GRACIAS"

(Anexo 3)

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

AREA DE LA EDUCACION EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACION

"ESCALA DE ACTITUDES Y HÁBITOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL"

EDAD…… SEXO H ( ) M ( ) FECHA……

A continuación encontraras una serie de preguntas que debes leer atentamente. Contéstalas de una en una hasta completar el cuestionario. NO pases la hoja hasta terminar de responder a todas las preguntas.

Si tienes alguna duda o pregunta, por favor levanta la mano para que el responsable te la resuelva. ASEGÚRATE DE QUE RESPONDES A TODAS LAS PREGUNTAS y hazlo de la manera más sincera posible no tienes que poner el nombre, con eso garantizamos tu anonimato. Nadie absolutamente se entenderá de tus respuestas, contesta con sinceridad.

Respecto a las preguntas que se presentan a continuación, encontraras 3 tipos de respuestas: a) aquellas en las cuales debas valorar mediante un numero rellenando las casillas; b) aquellas en las que deberás señalar tu opinión con una cruz y c) aquellas que requieren una respuesta abierta.

PARA CUMPLIR EL CUESTIONARIO SIGUE EL SIGUIENTE EJEMPLO:

MD = Muy en desacuerdo.	**1 = Nunca**
D = Desacuerdo	**2 = Pocas veces (menos 2)**
I = Inseguro	**3 = Bastante (3 o 4 veces)**
A = De acuerdo	**4 = Muchas veces (más de 4)**

MA = Muy de Acuerdo **5 = Casi siempre**

Por ejemplo, si un compañero tuyo respondiera ante la afirmación **Admiro a quien no consume alcohol,** contestar **MA** Significaría que efectivamente está muy de acuerdo con el contenido de la misma. Y que por tanto, admitiría mucho a una persona que no comiese alcohol. En cambio, si contestara **D** significaría que no admira a la gente que consume alcohol. Por otro lado, si tuviese que responder a la pregunta **¿consumes bebidas alcohólicas en la actualidad?,** contestar. 1 significaría que nunca ha consumido bebidas alcohólicas. En cambio, si contestase 4 significaría que tiene un consumo prácticamente diario de bebidas alcohólicas.

Escribe encada casilla el numero que corresponda:
1= nunca; 2= pocas veces(menos de 2); 3=bastante(3 0 4 veces);
4= muchas veces (más de 4); 5= casi siempre.

1. En el último mes ¿con que frecuencia has utilizado tu tiempo libre en las siguientes actividades?			
a. Estar en la calle	**( )**	**f. bailar**	**( )**
b. Estudiar	**( )**	**g. ver la tele**	**( )**
c. Salir de copas	**( )**	**h. escuchar música.**	**( )**
d. Salir al campo	**( )**	**i. salir con la familia**	**( )**
e. Practicar deporte	**( )**	**j. otras (especificar**	**( )**
2. Mi tiempo libre lo paso…			
a. Solo	**( )**	**d. con uno o dos buenos amigos**	**( )**
b. Con la familia	**( )**	**e. con un grupo de amigos**	**( )**
c. Con mi pareja	**( )**		
3. ¿En qué medida crees que los siguientes comportamientos pueden significar un problema para ti (de salud o de otro tipo)?			
a. fumar un paquete de tabaco diario			**( )**

b. tomarse 5 0 6 copas/cañas cada día ( )

c. fumar machis/marihuana habitualmente ( )

d. tomar tranquilizantes/pastillas para dormir alguna vez (una vez al mes o menos) ( )

e. tomar tranquilizantes/pastillas para dormir habitualmente ( )

f. consumir éxtasis alguna vez (una vez al menos o menos) ( )

h. consumir cocaína habitualmente ( )

4. ¿qué clase de bebidas suelen consumirse en tu hogar familiar?

a. Vino ( ) b. cerveza ( ) c. aperitivos ( ) d. combinados ( )

Escribe encada casilla el numero que corresponda:

1= nunca; 2= pocas veces(menos de 2); 3=bastante(3 0 4 veces);

4= muchas veces (más de 4); 5= casi siempre.

5. ¿Dónde has consumido alcohol en los últimos 30 días?

a. En casa yo solo ( )

b. Fuera de casa yo solo ( )

c. En casa, con mi familia ( )

d. En mi casa o en la de un amigo/a, con mis amistades ( )

e. En bares especialmente baratos con amigos u otra gente ( )

f. En bares o pubs (normales) con amigos u otra gente ( )

g. En la calle con amigos u otra gente ( )

h. En discotecas ( )

i. En otros sitios ( )

6. ¿por qué bebiste por primera vez?

a. Olvidar ( ) **f.** para ligar ( )

b. Evadir la rutina	( )	**g.** para sentir euforia	( )
c. Porque bebían mis amigos	( )	**h.** para sentirme más fuerte	( )
d. Porque me incitaron a ello	( )	**i.** por curiosidad	( )
e. Para desinhibirse	( )		

7. ¿En el último mes que tipo de bebida has tomado y con qué frecuencia?

a. Vino	( )	**c.** cerveza	( )	**e.** combinados	( )
b. Aguardiente	( )	**d.** whisky	( )	**f.** otros	( )

8. ¿Por qué crees que bebe la gente?

a. Olvidar	( )	**e.** para ligar	( )
b. Evadir la rutina	( )	**f.** para sentir euforia	( )
c. Porque bebían mis amigos	( )	**g.** para sentirme más fuerte	( )
d. Porque me incitaron a ello	( )	**h.** por curiosidad	( )
Para desinhibirse	( )		

Escribe encada casilla el numero que corresponda:

1= nunca; 2= pocas veces(menos de 2); 3=bastante(3 0 4 veces);
4= muchas veces (más de 4); 5= casi siempre.

9. ¿A lo largo de tu vida, ¿Cuántas veces has tenido cada uno de los siguientes problemas como consecuencia del consumo de bebidas alcohólicas?

a. Accidente (caída, quemadura, accidentes de tránsito) por el que recibiste atención medica	( )
b. Otro problema que necesito atención medica	( )
c. Detección por la policía o las fuerzas de orden público	( )

d. Faltar al colegio un día entero o más tiempo	( )
e. Riña, discusión u otro conflicto importante sin agresión	( )
f. Pelea o agresión física	( )

10. ¿Por qué vía o vías has recibido, principalmente información sobre drogas?

a. Padres, hermanos ( ) **e.** Medios de Comunicación (TV, Prensa, Radio) **( )**

b. Otros familiares ( ) **f.** Charlas o cursos sobre el tema ( )

c. Amigos ( ) **g.** Folletos, libros ( )

d. Profesores ( ) **h.** personas relacionadas con el tema. ( )

I. Otros

Di cual**……**

Señala, mediante una cruz, tu opinión sobre cada pregunta:

MD= Muy en desacuerdo; D= Desacuerdo; I= Inseguro; A= De acuerdo; MA= Muy de acuerdo.

11. El alcohol en pequeñas cantidades es perjudicial	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
12. Admiro a quien no consume alcohol o al que deja de beber	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
13. Estaría dispuesto a tomar alcohol cuantas veces fuera necesario hasta “coger el punto “ o hasta emborracharme	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
14. El alcohol puede producir trastornos	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**

físicos y mentales					
15. No existe relación entre fumar y tomar alcohol y el consumo de otras drogas ilegales	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
16. Estaría dispuesto a comprar una o varias botellas de alcohol para mi uso (y el de mis amigos)	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**

Señala, mediante una cruz, tu opinión sobre cada pregunta:

MD= Muy en desacuerdo; D= Desacuerdo; I= Inseguro;
A= De acuerdo; MA= Muy de acuerdo.

17. No tengo curiosidad para probar nuevas bebidas alcohólicas	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
18. El abuso de alcohol produce infidelidad a largo plazo	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
19. Que tanta gente consuma alcohol demuestra que no es tan perjudicial como se dice	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
20. Aunque mis amigos beban yo no pienso hacerlo.	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
21. El alcoholismo no tiene cura	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
22. Estaría dispuesto a tratar de convencer a alguien sobre el riesgo del alcohol	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**

23. El alcohol es uno de los grandes problemas de nuestra sociedad	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
24. Expresa tu grado de acuerdo a las siguientes razones por las que bebes:					
a. Olvidar	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
b. Evadir la rutina	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
c. Porque beben mis amigos	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
d. Para desinhibirse	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
e. para ligar	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
f. para sentir euforia	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
g. para sentirme más fuerte	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
25. Estaría dispuesto a resistir la insistencia de un grupo de amigos para que bebiese alcohol	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
26. Me disgusta que se consuma alcohol	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
27. Estaría dispuesto a dejar de frecuentar ambientes por ser sitio de consumo de alcohol	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
28. ¿se puede ser alcohólico bebiendo 2 cervezas diarias?	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
29. Quien toma alcohol para animarse, fácilmente buscara efectos parecidos en otras drogas	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**

30. Estaría dispuesto a convencer a mis amigos para que probasen alcohol por primera vez	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
31. Estaría dispuesto a ser consumidor habitual de alcohol	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
32. Para terminar siendo alcohólico hay que ser un vicioso	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
33. La mayor parte de los alcohólicos proceden de clases sociales bajas	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
34. Estaría dispuesto a felicitar a alguien por dejar de beber	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**

Señala, mediante una cruz, tu opinión sobre cada pregunta:

MD= Muy en desacuerdo; D= Desacuerdo; I= Inseguro; A= De acuerdo; MA= Muy de acuerdo.

35. Expresa tu grado de acuerdo en relación con las siguientes razones para no beber:					
a. Porque es malo para la salud	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
b. Porque es demasiado caro	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
c. Porque es difícil dejarlo una vez que se ha empezado	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
d. Porque a mis padres les molesta mucho que beba	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**

e. Tomar alcohol engorda	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
f. Porque no me gusta su sabor	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
g. Porque sus efectos son molestos (resaca, vómitos, mareos…)	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
h. porque beber alcohol provoca actos delictivos	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
i. porque va contra mis creencias religiosas	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
j. porque provoca accidentes graves	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
k. porque provoca problemas en la vida familiar	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**
36. me siento suficientemente informado en relación con el consumo y los efectos de las drogas	**MD**	**D**	**I**	**A**	**MA**

37. En los últimos 30 días ¿Cuántos días has salido con tus amigos para divertirte? (poner cantidad de días por semana) **……**
38. En caso de que hayas salido de noche en los últimos 30 días ¿a qué hora volviste a clase la última vez que saliste en fin de semana? (especificar franja horaria) **……**
39. ¿Consumes bebidas alcohólicas en la actualidad?
40. ¿a qué edad empezaste a consumir alcohol por primera vez?**.....(años)**

41. En el último mes ¿te has emborrachado alguna vez? (rodear) SI NO Numero de veces
42. ¿Fumas? (rodear) SI NO ……Numero de cigarrillos en 24 horas
43. ¿con que frecuencia has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días?
44. ¿Cuánto dirías que bebes? En exceso ( ) con moderación ( ) poco ( )

"GRACIAS POR SU COLABORACIÓN"

INDICE

Portada...…….……..… i

Certificación……..…….ii

Autoría……..……..iii

Agradecimiento…….iv

Dedicatoria……...…..v

Esquema…….……..vi

a,) Título…….....viii

b,) Resumen castellano…….. x

Summary…….……...…xii

Contenidos: Págs.

c,) Introducción…….....2

d,) Revisión de literatura……..….. 7

e,) Materiales y métodos….…….....18

f,) Resultados……..…….....22

g,) Discusión……..…….....45

h,) Conclusiones……..…….....53

i,) Recomendaciones…….55

j,) Anexos (proyecto de tesis).....56

Portada (**proyecto de tesis**)…….……..…57

b,) Problematización……...58

c,) Justificación…….....69

d,) Objetivos……...…..72

e,) Esquema del Marco Teórico….…….....73

f,) Metodología……..…….….....113

Descripción de las variables……120

g,) Cronograma……..…….....124

h,) Recursos……..…….....125

i,) Presupuesto y financiamiento……...126

j,) Bibliografía……....127

k.) Anexos……...130