UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA SALUD HUMANA

NIVEL DE PREGRADO

CARRERA DE MEDICINA

TESIS DE GRADO PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE MÉDICO GENERAL.

TITULO:

"VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS DEL COLEGIO NACIONAL NOCTURNO MANUEL ENRIQUE RENGEL, AÑO LECTIVO 2013 – 2014"

AUTOR:

Santiago José Celly Alvarado

DIRECTOR:

Dr. Tito Carrión Dávila

LOJA – ECUADOR

2014

CERTIFICACIÓN

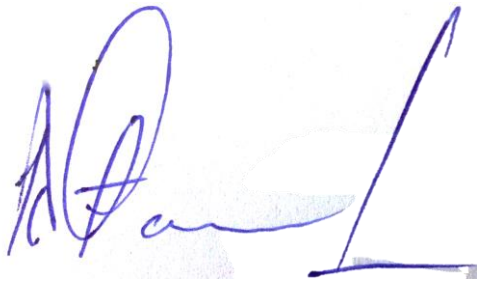
Dr. Tito Carrión Dávila, DOCENTE DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA.

Certifica:

Que el trabajo de Tesis, previo a la obtención del Título de MÉDICO GENERAL, titulado: "VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS DEL COLEGIO NACIONAL NOCTURNO MANUEL ENRIQUE RENGEL, AÑO LECTIVO 2013 – 2014", realizado por el egresado Santiago José Celly Alvarado, ha sido orientado, dirigido y revisado bajo mi dirección, por lo tanto autorizo su presentación, sustentación, y defensa ante el Tribunal de Grado correspondiente.

Loja, 20 de Octubre de 2014

Atentamente,



Dr. Tito Carrión Dávila
DIRECTOR DE TESIS

AUTORÍA

Yo, Santiago José Celly Alvarado declaro ser autor del presente trabajo de tesis “VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS DEL COLEGIO NACIONAL NOCTURNO MANUEL ENRIQUE RENGEL, AÑO LECTIVO 2013 – 2014”, y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

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

Autor: Santiago José Celly Alvarado

Firma:

Cédula: 1103486922

Fecha: Loja, 20 de Octubre de 2014

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS

Yo, Santiago José Celly Alvarado, declaro ser autor de la tesis "VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS DEL COLEGIO NACIONAL NOCTURNO MANUEL ENRIQUE RENGEL, AÑO LECTIVO 2013 – 2014", como requisito para optar al grado de Médico; autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja, para que con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio General Institucional.

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

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

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los veinte y nueve días del mes de Octubre de dos mil catorce, firma el autor.

Autor: Santiago José Celly Alvarado

Cédula: 1103486922

Dirección: Juan de Salinas y 18 de Noviembre

Correo electrónico: santiagocelly@hotmail.com

Teléfono: 072575846 Celular: 0995228571

DATOS COMPLEMENTARIOS

Director de tesis: Dr. Mgs. Tito Goberth Carrión Dávila

Tribunal de Grado: Dr. Mgs. Byron Patricio Garcés Loyola

Dra. Mgs. Ana Catalina Puertas Azanza

Dra. Mgs. Mercy Lorena Vallejo Delgado

DEDICATORIA

A Dios, por guiarme cada día paso, a paso a lo largo de la carrera, dándome la sabiduría para poner mis conocimientos en servicio de la humanidad. Con gran amor y una infinita gratitud a mis padres, mi hermana y hermano, quienes han estado en todo momento brindándome su apoyo incondicional, gracias a ellos puedo ver hoy en día una importante meta profesional alcanzada.

Santiago Celly

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer muy especialmente a todas las personas que han hecho posible la exitosa culminación del presente trtabajo investigativo, brindándome sus valiosos aportes para la realización del mismo, a las diferentes autoridades y profesores de esta prestigiosa universidad, porque con sus valiosas enseñanzas me dieron la oportunidad de adquirir una formación integral, tanto para mi vida profesional como personal.

De manera especial manifiesto mi más especial agradecimiento al Dr. Tito Carrión, quien me brindó su tiempo y dedicación en la coordinación del presente trabajo investigativo; así mismo quiero extender un especial agradecimiento a las autoridades, personal docente y estudiantes del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrrique Rengel de la cuidad de Loja, por haberme facilitado el apoyo necesario para el trabajo de campo del presente estudio.

Agradezco infinitamente a mis padres, hermanos y familia quienes son el pilar fundamental en mi vida, ya que sin su guía, apoyo, sacrificio y amor nada de esto hubiera sido posible.

Santiago José Celly Alvarado

1) TÍTULO

“VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS DEL COLEGIO NACIONAL NOCTURNO MANUEL ENRIQUE RENGEL, AÑO LECTIVO 2013 – 2014”

2) RESUMEN

La violencia intrafamiliar es un fenómeno social que desafortunadamente en la actualidad está en aumento, por ello esta investigación tiene como objetivo general establecer la relación entre la violencia intrafamiliar y el consumo de alcohol en adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel, año lectivo 2013 – 2014.

El presente estudio es de tipo analítico, de corte transversal, el cual se desarrolló en adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel", en la ciudad de Loja, donde se evaluaron 136 adolescentes. Para llevar a cabo la recolección de datos se elaboró una encuesta, con el fin de conocer la demografía de la muestra: género, edad y tipo de familia del adolescente; además se indagó, si el adolescente consume alcohol, si el consumo de alcohol ha provocado violencia y el tipo de violencia que se ha producido en el caso de existir.

Como resultado principal se obtuvo que, la violencia intrafamiliar que se produce por parte de la familia hacia el adolescente está representada en un 51,1%; en tanto que la violencia producida por el adolescente hacia su familia es de 53,4%; sucediendo "rara vez" en ambos casos; de igual manera se conoció que el principal tipo de violencia que se produce, es la violencia de tipo "emocional o psicológica" en un 45,6% y 43,6% respectivamente para los mencionados casos.

De esta manera se puede establecer y confirmar claramente la existencia de la relación entre la violencia intrafamiliar como consecuencia del consumo de alcohol por parte de los adolescentes.

Palabras clave: violencia intrafamiliar, consumo de alcohol, adolescentes, tipo de violencia.

SUMMARY

Family violence is a social phenomenon that unfortunately at present is increasing, therefore this research has the overall aim to establish the relationship between family violence and consume of alcohol among teens from 15 to 18 years old of the Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel, school year 2013 – 2014.

The present study is analytic, cross-sectional, which was developed in teens from 15 to 18 years old of the Colegio Nacional Nocturno “Manuel Enrique Rengel" at Loja city, where 136 teens were assessed. To perform data collection a survey was developed in order to know the demographic information of the sample: gender, age and what kind of family the teen belongs; was also inquired if the teen consume alcohol, if alcohol consume has caused violence and what kind of violence has occurred.

As main result was obtained that family violence occurs by the family to the teenager displayed in 51.1%; while the violence produced by the teen to his family is 53.4%; happening "rarely" in both cases; the main kind of violence that occurs is "emotional or psychological" violence in 45.6% and 43.6% respectively for the cases.

This way can be clearly establish and confirm the existence of the relationship between family violence as a result of alcohol consumption by adolescents.

Keywords: domestic violence, alcohol consume, teenagers, kind of violence.

3) INTRODUCCIÓN

La violencia intrafamiliar es un fenómeno social que desafortunadamente en la actualidad está en aumento, sin distinguir el tipo de familia o clase social, sin embargo se ve un ligero predominio en las familias de escasos recursos económicos.

Dentro de los distintos efectos que se producen debido a la violencia intrafamiliar es el consumo de alcohol en los adolescentes, el mismo que cada día está en aumento. Actualmente la OMS (Organización Mundial de la Salud, 2005) define al alcoholismo como un "síndrome de dependencia del alcohol", caracterizado por "un estado de cambio en el comportamiento de un individuo, que también incluye, una alteración que se manifiesta por el consumo franco de bebidas alcohólicas[1].

Estos cambios de comportamiento dan lugar a la creación de un ambiente socialmente criticado y en ocasiones penado por la ley; que generalmente comienzan en el hogar, creando conflictos desde la parte de las relaciones personales hasta económicas dentro del entorno familiar; eso sin contar con los posibles riesgos de adquirir enfermedades físicas como psicobiológicas.

Tema que se trata en el presente trabajo de tesis, tomando en cuenta la importancia que se rescata al analizar los diferentes problemas graves de índole social y del desarrollo; en particular la violencia, el descuido y maltrato de menores y el ausentismo laboral, que son generados por el consumo de alcohol.

Todo esto se deduce luego de reflexionar detenidamente el Informe Mundial de Situación sobre Alcohol y Salud, mayo 2014 de la OMS, en el cual se muestra la situación de 320.000 jóvenes de entre 15 y 29 años de edad que mueren por causas relacionadas con el consumo de alcohol, lo que representa un 9% de

[1] Federación Andaluza de Alcohólicos Rehabilitados. Definición de Alcoholismo o Síndrome de Dependencia del Alcohol según la OMS. Disponible en: http://www.faar.es/seccion/Definicion-de-Alcoholismo

las defunciones en ese grupo etario[2].

Por lo que es preciso tomar en cuenta el desarrollo de este tema en la ciudad de Loja, en la que se ha visto que el consumo de alcohol ha ido en aumento, evidenciando también un gran aumento del número de mujeres que ingieren bebidas alcohólicas, llegando a ser casi igual con el número de hombres. Para junio de 2012 en el Centro de atención a niños y adolescentes con problemas de adicción y esperanza de vida "Los Chilalos", se reportaron 100 casos de adolescentes internados por alcoholismo[3].

Debido a todo lo mencionado, se planteó como objetivo general establecer la relación entre la violencia intrafamiliar y el consumo de alcohol en adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel, año lectivo 2013 – 2014. Como objetivos específicos se propuso, identificar por edad el número de adolescentes de 15 a 18 años que consumen alcohol; determinar el consumo de alcohol de acuerdo al género de los adolescentes de 15 a 18 años; analizar el nivel de ingresos económicos y su relación con la violencia intrafamiliar producida por el consumo de alcohol en los adolescentes de 15 a 18 años; conocer los tipos de violencia intrafamiliar de los adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel.

El estudio que se presenta es de tipo analítico y de corte transversal, en el que el área y universo de estudio fueron todos los estudiantes en total 205 del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel, año lectivo 2013 – 2014. Se tomó como muestra a 136 adolescentes que comprendían entre las edades de 15 a 18 años.

Para realizar una adecuada recolección de los datos se elaboró una encuesta basada en el TEST CAGE (Ewing; Rouse, 1968) camuflado para la detección de consumo de alcohol; la misma que cuenta con preguntas puntuales y específicas para poder establecer el consumo de alcohol y su relación con la violencia intrafamiliar. Así mismo se basó en las Categorías de respuesta en

---

[2] OMS. Centro de Prensa. Alcohol. Disponible en: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/

[3] Diario la Hora. Violencia Intrafamiliar en Loja. Ecuador. Disponible en la web en: http://www.lahora.com.ec/index.php/noticias/show/1101360947#.UcjLJxanQ6I

escala de tipo *Linkert;* y, el valor de un salario básico establecido por el Ministerio de Relaciones Laborales de la República del Ecuador en Enero del 2014.

Los resultados obtenidos mostraron que la violencia intrafamiliar y su relación con el consumo de alcohol se da en un 51,1% de los casos con violencia de la familia hacia los adolescentes, en tanto que la violencia ejercida por parte de los adolescentes hacia sus familias fue en un 53,4%.

Se identificó que más de la mitad de los adolescentes encuestados consumen alcohol (64,7%), representando por 88 adolescentes; una mayor frecuencia (29 casos) se encontró en la edad de 18 años.

El tipo de violencia que principalmente se produce es de tipo “emocional” tanto para la violencia producida por las familias hacia el adolescente con el 45,6%, como la violencia ejercida por el adolescente hacia su familia con el 43,6% respectivamente.

La presente investigación determina la existencia de relación entre la violencia intrafamiliar y el consumo de alcohol en los adolescentes de la muestra, dando a entender que este es un tema complejo, que debe ser motivo de atención no solo en esta institución educativa, sino que debe extenderse a lo largo de lo de todos los colegios de la ciudad, al demostrar que quienes se encuentran sometidos a esta violencia son los adolescentes la cual es provocada por el consumo de alcohol.

4) REVISIÓN DE LITERATURA

CAPÍTULO I: LA FAMILIA

Definiendo el concepto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera como familia a los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado de sangre, adopción y matrimonio.

En Medicina Familiar se refiere al grupo social primario formado por individuos con lazos sanguíneos, de afinidad o matrimonio, que interactúan y conviven en forma más o menos permanente y que comparten factores biológicos, psicológicos y sociales que pueden afectar la salud individual y familiar de sus miembros.[4] Los sociólogos por su parte la consideran como el núcleo fundamental de la sociedad, se construye por vínculos naturales o jurídicos, por decisión libre de contraer matrimonio, o por voluntad responsable de conformarla.[5]

La familia es sin duda la más antigua y la vez la más vigente de todas las instituciones sociales y muy probablemente, la más universal de todas, la mayoría de los seres humanos crecemos en una familia y por supuesto, eventualmente, formamos la nuestra.[6] La familia es la base del progreso individual de cada individuo, al formarlo y darle las pautas básicas de desarrollo intelectual, físico y psicológico. Sus funciones más importantes son la multiplicación, el brindar seguridad afectiva y económica a sus miembros, y enseñar respuestas adaptativas a los mismos para la interacción social.[7]

1.1 Ciclo de vida familiar

La familia es una organización dinámica, se halla en una interacción constante que es responsable del crecimiento personal, individual y colectivo. La familia tiene una historia natural -un ciclo vital- que la hace caminar por sucesivas

---

[4] GONZALES RICO, José Luis. VASQUEZ GARIBAY, Edgar. SANCHEZ TALAMANTES, Eva. *"Dinámica familiar y otros factores asociados al retardo en el crecimiento en niños de 12 a 24 meses que acuden a una unidad de atención primaria". Revista Médica* Medigraphic. Vol. 64, mayo-junio 2007.
[5] MARTINEZ ESTRADA, Alejandro. *"Cívica y valores".* Quito. 2006.
[6] Instituto Municipal de la Familia de San Pedro Garza García, N.L *"Dinámica Familiar. Resultados del Estudio de la Dinámica Familiar en San Pedro Garza García".* 2009.
[7] Instituto Interamericano del niño.

etapas, se puede considerar entonces como un organismo vivo, que nace, crece, se reproduce y muere; en cada una de dichas etapas sus miembros experimentan cambios y adoptan comportamientos que, de alguna manera, son previsibles por atenerse a normas conductuales y sociales preestablecidas.[8]

La manera más práctica de dividir el ciclo familiar es en las siguientes cinco etapas:[9]

1.1.1 Matrimonio.

La unión de una pareja responde a expectativas individuales de crecimiento físico y emocional (enamoramiento) que culmina con un paso decisivo de todo ser humano cuando debe separarse de su propia familia para formar una nueva. Éste hecho engloba implicaciones biológicas, sentimentales, religiosas, culturales etc., que cambian la vida del individuo, de su pareja y de quienes integran las dos familias que se unen en un vínculo social.

1.1.2 Expansión.

También llamada llegada de los Hijos, constituye la fase en la que la pareja pasa a ejercer el rol de padres. Dado que la paternidad requiere estabilidad y madurez emocional se aconseja que en lo posible la pareja espere entre uno o dos años para iniciar ésta etapa ello pasa asegurar un ajuste en la relación, así como la preparación para la llegada del nuevo miembro que de cierta forma alterará la dinámica de la joven familia.

A través de los hijos la familia penetra al ambiente cultural de la escuela, los clubes, los amigos del niño y sus familiares, con lo que enriquece el núcleo familiar.

1.1.3 Dispersión.

Es la fase en la que encontramos a la familia con el hijo adolescente que busca libertad, independencia y autenticidad. Es una etapa en la que se pone a

---

[8] OSORIO RODRIGUEZ, Adriana. ALVAREZ MORA, Alejandro. *"Introducción a la Salud Familiar".* [internet]. Costa Rica. 2004.
[9] CHÁVEZ, Jorge. *"Introducción a la Medicina Familiar"*. 1992.

prueba la resistencia del sistema familiar, y la formación de los padres y educadores.

El tono emocional predominante entre un gran número de familias es la ansiedad, producto del miedo a perder la autoridad.

1.1.4 Independencia.

El adolescente que ya encontró su identidad y está en condiciones de planear su futuro, conocerá la capacidad de amar, de recibir y dar, estará en condiciones entonces de formar una familia dejando de lado a la que le dio origen.

En esta etapa los hijos abandonan el hogar ya sea para: casarse, continuar con sus estudios o para trabajar en forma independiente.

1.1.5 Vejez y muerte.

Se caracteriza por un declive gradual del funcionamiento de todos los sistemas corporales. Por lo general se debe al envejecimiento natural y gradual de las células del cuerpo, en otros casos son las enfermedades crónico-degenerativas las que afectan a alguno de los miembros de la pareja, por lo que el otro puede ejercer el rol del cuidador, lo cual no siempre resulta fácil; y en otras ocasiones se invierten los roles y ahora los hijos cuidan de sus padres ancianos.

1.2 Tipos de familia

Existen varias formas de clasificación u organización familiar, ello dado los procesos de organización y conformación propios de cada grupo, se pueden citar así los siguientes:[10]

1.2.1 En base a su estructura.

Cada familia tiene una estructura específica que sustenta las funciones básicas que deben tener y recibir sus miembros para su adecuado desarrollo individual y colectivo. “La estructura familiar se define típicamente por quienes son los miembros de la familia y la relación entre ellos”. También podría decirse que “la

[10] CHAVEZ, Jorge. *“Introducción a la Medicina Familiar”*. 1992.

estructura familiar es el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos que interactúan los miembros de una familia.[11]

Se conocen las siguientes formas y expresiones de familias:

a. **Familia Nuclear**: madre, padre e hijos.

b. **Familia Extensa:** padres, hijos y abuelos.

c. **Familia Extensa Compuesta:** familia nuclear más otros familiares consanguíneos o de parentesco legal (tíos, primos, yernos, cuñados etc.)

d. **Familias Monoparentales:** resulta cuando la pareja decide no seguir viviendo junta, separarse o divorciarse.

1.2.2 En base a su desarrollo.

a. **Familias Primitivas:** cuando la organización familiar corresponde al clan o a la organización tribal. Es decir está constituida por varias generaciones en línea directa (tres o cuatro) y se trata, de hecho de varias familias emparentadas entre sí, compartiendo el mismo terreno y bajo la jerarquía del patriarca.

b. **Familia Tradicional:** cuando los roles familiares están perfectamente caracterizados dentro del patrón tradicional de organización familiar: el padre como autoridad máxima y como proveedor de bienes; la madre encargada de las labores domésticas, la maternidad y la que proporciona afecto y cuidados; los hijos supeditados a la autoridad paterna y cuidados maternos.

c. **Familia Moderna:** cuando ambos padres comparten derechos y obligaciones en el sostenimiento familiar y en la crianza de los hijos. La autoridad es también compartida y los patrones no son tan rígidos. Los hijos participan en la organización familiar y en la toma de decisiones.

1.2.3 En base a su integración.

a. **Familia Integrada:** cuando los cónyuges viven juntos y cumplen

[11] OSORIO RODRIGUEZ, Adriana. ALVAREZ MORA, Alejandro. *"Introducción a la Salud Familiar"*. Costa Rica. 2004.

además adecuadamente sus funciones (socialización, cuidado, afecto, reproducción, estatus).

b. **Familia Semi-integrada:** cuando los cónyuges viven juntos pero no cumplen las funciones propias de la familia.

c. **Familia Desintegrada:** es aquella en la cual falta alguno de los cónyuges por muerte, divorcio, separación o abandono.

1.2.4 En base a su demografía.

a. **Familia Urbana:** con las características socioeconómicas y culturales de una ciudad pequeña, mediana o grande y los servicios urbanos y domésticos que esto implica: energía eléctrica, agua potable, drenaje, transporte, escuelas, diversiones etc.

b. **Familia Rural:** con las características socioeconómicas y culturales de las comunidades rurales: dedicadas a la agricultura y la ganadería como medio principal de subsistencia; pocos recursos económicos, educacionales y tecnológicos, acceso limitado a los grandes centros urbanos, patrones tradicionales o primitivos de organización tradicional.

c. **Familia Suburbana:** con las características del medio rural en cuanto a su organización y sus costumbres domésticas pero injertados en el medio urbano, generalmente en colonias periféricas y con carencia de servicios públicos, compuestas en su mayoría por familias que emigran del campo a la ciudad y que paulatinamente van cambiando sus patrones culturales, sobre todo en las generaciones jóvenes.

1.2.5 En base a su ocupación.

a. Familia Campesina

b. Familia Obrera

c. Familia Profesional

d. Familia Comerciante

e. Familia Empleada

Esta clasificación depende de la ocupación de quien mantenga económicamente a la familia.

1.3 Funciones de la familia

La familia está encargada, como ente principal de la composición de una sociedad, de desarrollar todos los procesos básicos que llevan al progreso de sus miembros. En este núcleo social se trasmiten los principios y actitudes psicosociales. Las conductas, comportamientos y enfermedades pueden delinearse en la interacción de los participantes de una familia. Entre las funciones que se deben llevar a cabo en una familia, están:

1.3.1 Intrafamiliares.

- Apoyo y protección para satisfacer las necesidades materiales y biológicas.
- Ayuda para que cada persona logre un desarrollo de su personalidad adecuado, y pueda realizar los roles que le imponen los demás participantes de su familia, así como también la sociedad.
- La satisfacción de la pareja, la reproducción y la crianza de los hijos, entre otros.

1.3.2 Extrafamiliares.

- La familia debe “trasmitir los valores, actitudes éticas, normas de comportamiento, estrategias para sobrevivir y tener éxito en un mundo social complejo y competitivo”.
- Dada la influencia del estrato social en la que se halla, también tiene la función de proveer un status a sus miembros.
- Al ser la familia la unidad primaria de la sociedad, entre sus miembros se desarrollan diversas funciones de comunicación, división de roles y transacciones múltiples, que le permiten tener una dinámica específica y propia.

1.3.3 Otras funciones.

- Educar a los niños que se encuentren dentro de ella, para asegurar su socialización.
- Establecer patrones de comportamiento y límites de conducta, sin ser demasiado permisivos o demasiado rígidos.

1.4 Dinámica familiar

Hay que señalar que existen tres aspectos básicos relacionados con la familia; el primero que ésta es una estructura cambiante en un contexto tanto histórico, como social, el segundo alude a que en el grupo familiar se da el proceso de socialización primario; el tercero, todo grupo familiar tiene su *dinámica interna y externa,* que asegura un funcionamiento familiar positivo.

Al hablar de dinámica familiar, nos referimos al "establecimiento de determinadas pautas de interrelación entre los miembros del grupo familiar, las que se encuentran mediadas o matizadas por la expresión de sentimientos, afectos y emociones de los miembros entre sí, y en relación con el grupo en su conjunto".

1.4.1 Indicadores de la dinámica familiar.

Entre los indicadores más utilizados para valorar la dinámica familiar podemos señalar los siguientes:[12]

a. **La adaptabilidad familiar:** se refiere a la flexibilidad o capacidad de la familia para adoptar o cambiar sus reglas o normas de funcionamiento, roles, etc., ante la necesidad de tener que enfrentar determinados cambios, dificultades, crisis o conflictos por los que puede atravesar la misma en un momento dado. La no presencia de esta flexibilidad impide a la familia hacer un uso adecuado de sus recursos, lo que provoca un aferramiento a esquemas, normas, roles, actitudes, que resultan poco funcionales y dificultan encontrar una solución viable a la situación familiar problemática.

[12] MONDAGRÓN LASAGABASTER, Jasone. YRIGUEROS GUARDIOLA, Isabel. FERNÁNDEZ DELGADO, Leopoldo Olmo. *"Personal Laboral. Psicólogo".* 2da. Ed. Vol. II. MAD Editorial. 2006.

b. **La cohesión:** es una de las dimensiones centrales de la dinámica familiar y puede ser definida a partir de los vínculos emocionales que los miembros de una familia establecen entre sí. Cuando la cohesión es estrecha favorece la identificación física y emocional y el establecimiento de sólidos vínculos y un fuerte sentimiento de pertenencia con el grupo familiar en su conjunto.

c. **Clima emocional:** se refiere a los sentimientos de afecto dentro de la familia, a como cada sujeto se siente en relación con los demás y el grupo en su conjunto. Es un indicador que potencializa la integración familiar, eleva los recursos para enfrentar conflictos o crisis que pueden presentarse en diversas etapas del ciclo evolutivo familiar.

d. **La comunicación familiar**: refleja los patrones de interacción a través de los cuales los miembros de una familia interactúan, intercambian mensajes con contenidos afectivos, informativos o normativos. La adecuación o inadecuación de los patrones comunicativos familiares juega un rol principal en la funcionalidad o disfuncionalidad de la misma.

1.4.2 El papel de la familia en la construcción de la dinámica familiar.

La familia es el espacio privilegiado de aceptación y amor de los seres humanos y es de gran relevancia el que esta emoción sea la que predomine en el clima de las relaciones intrafamiliares. Las familias constituyen un claro ejemplo de relaciones solidarias y cooperativas, ya que son capaces de unir las distintas visiones en pro de un objetivo común. Así las familias van construyendo una forma de enfrentar las dificultades diarias y de ver el mundo, negociando cuando es necesario llegar a acciones comunes o respetando y aceptando que los otros tengan distintas formas de ver algunas cosas, en otras ocasiones.

Es muy importante el rol que asume la familia en la convivencia saludable, en su cotidianidad la familia debe asumir prácticas favorables que lleven a:

- Construir una familia humana y solidaria.

- Educar a sus miembros como seres humanos respetuosos de sí mismos, de los demás y de su entorno.
- Promover los valores para una sociedad justa y equitativa.

1.4.3 Condiciones para una sana dinámica familiar.

Existen condiciones mínimas para el logro de una sana dinámica familiar:

- "Que existan normas de convivencia claras al interior de la familia."
- "Que la familia cuente con mecanismos adecuados para enfrentar conflictos."
- "Que exista una distribución equitativa de las tareas del hogar (entre los miembros de la familia, independientemente del sexo de sus miembros y de acuerdo a la edad de cada uno de ellos)."
- "Que la familia conozca los recursos comunitarios y los programas de desarrollo disponibles en la red local (clubes deportivos, centros del adulto mayor, grupos de iniciativa, organizaciones de la comunidad, entre los principales)."[13]

[13] ORGACIZACIÓN PANAMERICANA DE SALUD. *(2010). Dinámica Familiar y Comunitaria.*

CAPÍTULO II: VIOLENCIA

2.1 Definiciones

La palabra violencia viene del latín: Violentía, de la raíz vis que significa fuerza, es decir hacerlo a la fuerza. Por lo tanto la violencia es utilizar la fuerza física o presión psicológica para obtener fines en contra de la voluntad de la víctima.

"La OMS define la Violencia como: "El uso intencional de la fuerza física o el poder contra uno mismo, hacia otra persona, grupos o comunidades y que tiene como consecuencias probables lesiones físicas, daños psicológicos, alteraciones del desarrollo, abandono e incluso la muerte. La OMS incluye la intencionalidad de producir el daño dentro de la definición"[14].

La violencia en los seres humanos a nivel mundial se inicia antes de que se produzca el nacimiento, así tenemos los múltiples casos de abortos, se continúa con sin números de casos de agresiones a los bebés, niños y adolescentes, la violencia intrafamiliar, y la violencia en general.

2.2 Violencia intrafamiliar

Corsi J.(2006:30) define a la violencia intrafamiliar como todas las formas de abuso que ocurren en las relaciones entre los miembros de una familia. Esto incluye toda conducta que por acción y omisión dañe física y psicológicamente a otro miembro de la Familia[15].

También se considera a la violencia intrafamiliar como toda acción u omisión que consista en maltrato físico, psicológico o sexual, ejecutado por un miembro de la familia en contra de la mujer o demás integrantes del núcleo familiar[16].

D. Weltzer L., conceptúa a la violencia intrafamiliar como toda acción o conjunto de acciones realizadas que utilizan abusivamente el poder para lograr dominio sobre una persona, forzándola y atentando contra su autonomía,

---

[14] UNIVERSIDAD JAVERIANA. (2007). *Tamización para Violencia Intrafamiliar.*

[15] CORSI, J. (2006). Violencia Intrafamiliar: Una Mirada Interdisciplinaria sobre un grave problema social, Editorial Paidós, Buenos Aires.

[16] CONAMU (1995, p. 3). Ley Contra la Violencia a la Mujer, CONAMU, Quito-Ecuador.

integridad, dignidad o libertad[17].

Para Alconada (2003:3), la violencia intrafamiliar es todo acto u omisión llevado a cabo por miembros de la familia y cualquier resultante de estas acciones que priven a otros miembros del núcleo familiar de iguales derechos y libertades o que interfieran en un máximo desarrollo y libertad de elegir[18].

De acuerdo con la Asociación Americana de Psiquiatría, APA, la violencia intrafamiliar se define como un "patrón de comportamientos abusivos, incluyendo un gran parámetro de maltrato físico, sexual y psicológico usado por una persona en una relación íntima contra otra para ganar poder injustamente o mantener el mal uso del poder, control y autoridad"[19].

Las definiciones expuestas muestran que hay diversas formas de concebir a la violencia intrafamiliar, sin embargo todas coinciden que es una situación de abuso de poder de un miembro o componente de la familia sobre otra(o). Situación de abuso de poder que se puede manifestar por el ejercicio de la violencia psicológica, física, sexual o económica y el no reconocimiento de los derechos humanos. La violencia intrafamiliar es ejercida mayoritariamente en contra de las mujeres, en un sistema social cargado de mitos que legitiman la autoridad, poder y dominación de los hombres y en el cual las mujeres le deben sumisión, dependencia y aceptación de un conjunto de normas y conductas que limitan su desarrollo.

El elemento de poder puede estar relacionado a la ubicación en el contexto familiar padres – hijos, tíos – sobrinos; o también por la edad: adultos – niños; o por relaciones de jerarquía: marido – mujer. Estos son, pues, elementos claves que debemos tener presentes al hablar de violencia intrafamiliar.

2.3 Diferentes formas de violencia intrafamiliar

Algunas acciones del maltrato entre los miembros de la familia son evidentes, generalmente las que tienen implicancia física, otras pueden pasar desapercibidas, sin embargo todas dejan profundas secuelas. La violencia

---

[17] D. Weltzer, L. (1992, p. 66). Los Hombres Violentos, París.

[18] ALACONADA, J. (2003). Ponencia Presentada y Aprobada en el XX Encuentro Nacional de Magistrados y Funcionarios de la Justicia de Menores y Familia – S. M. De Tucumán.

[19] ASOCIACIÓN AMERICANA DE PSIQUIATRÍA. *Revista. Enfoque Psiquiátrico de la Violencia Intrafamiliar*. Disponible en. http://w3.nuevosrumbos.org/violencia_intrafamiliar.html

intrafamiliar puede adoptar una o varias de las siguientes formas: violencia física, violencia psicológica, abuso sexual y abuso económico.

2.3.1 Física.

Constituye un tipo de conducta que es dirigida, principalmente, a ocasionar algún daño en el cuerpo de la persona[20].

También se cree que la violencia física es todo acto de fuerza que cause daño, dolor o sufrimiento en las personas agredidas cualquiera que sea el medio empleado y las consecuencias que traiga, sin considerar el tiempo que se requiera para su curación y recuperación. Dar palizas o golpes que provocan daños físicos que puede incluir moretones, fracturas de huesos, sangrado interno y muerte. Con frecuencia, el maltrato comienza con contactos leves y aumenta con el tiempo hasta llegar a acciones más violentas.

2.3.2 Sexual.

Es todo lo que constituye imposición, en el ejercicio libre y voluntario de la sexualidad de una persona, que obligue a tener relaciones o actos con el/la agresor/a o con terceras personas, mediante el uso de la seducción, intimidación, amenazas, fuerza física, o cualquier otro medio. Suele acompañar o seguir a las palizas y tiene como resultado la violación u otra actividad sexual sin consentimiento[21].

Se tiende a creer que es la menos común porque la mayoría de las víctimas no comunican o dan a conocer el problema. El abuso sexual toma muchas formas y afecta a las personas de manera diferente, existe abuso sexual no sólo en caso de violación, hay abuso cuando se obliga a la pareja a tener relaciones sin que ella lo desee; cuando se rebaja y desprecia a la pareja, etc. Este tipo de violencia es la que ha permanecido más oculta para las mujeres resulta muy difícil hablar de ella.

2.3.3 Psicológica o emocional.

Conducta u omisión que tiene por objeto causar intimidación y controlar la conducta, sentimientos y pensamientos de la persona que está siendo

---

[20] UNICEF. (2007, p. 9). El Maltrato Deja Huellas. Chile.

[21] STAMATEAS, B. (1997, p. 160). *Perversiones Sexuales: un mundo Oculto a la Luz de la Psicología y la Pastoral*. Barcelona, España. Editorial Clie

agredida[22].

Constituye también toda acción, u omisión que cause daño, dolor o perturbación emocional o alteración psicológica o disminución del autoestima de la persona y la familia agredida. Es la intimidación o amenaza, la utilización del apremio moral sobre otra persona, infundiendo miedo o temor a sufrir un mal inminente en su persona o en la de sus ascendientes, descendientes o afines o en sus bienes. Igualmente se considera violencia sociológica toda restricción de la libertad.

La psicóloga Ana Martos, en su libro *¡No puedo más! Las mil caras del maltrato psicológico,* indica que la violencia psicológica incluye: obligar a los demás, aconsejar con amenazas, desoír a los hijos, ignorar a la pareja, manipular a la familia, chantajear a los amigos y en general menospreciar y hacer sentir mal a los demás. En realidad, dice la autora, "la violencia psicológica se viste con diferentes ropajes, el maltrato psicológico, por sutil e insospechado que sea, siempre deja marcas en el organismo de la víctima"[23]. Las secuelas de los malos tratos psíquicos provocan, según distintos estudios, el desarrollo de personalidades adictivas, psicóticas o violentas. Si un niño maltratado desarrolla una personalidad de maltratador, es más que probable que a su vez engendre hijos maltratados y, de adultos también sean maltratadores, por lo que el patrón de conducta agresiva se repite hasta que alguna circunstancia favorable rompa la cadena.

Destruir la autoestima de una persona sistemáticamente mediante críticas, desprecios, abandonos o insultos también son formas de violencia. No cabe duda de que a veces los golpes al espíritu son mucho más dañinos que los golpes al cuerpo y dejan heridas más profundas. Las víctimas de este tipo de violencia por lo general continúan sufriendo calladamente y por eso no reciben la ayuda que tanto necesitan. Una persona golpeada sistemáticamente en su psiquis, en su espíritu, no tiene heridas que mostrar al mundo para poder pedir ayuda. Como este tipo de abuso o violencia doméstica ocurre mayormente en la privacidad del hogar, generalmente pasa desapercibido, a veces durante

[22] RED DE MUJERES (p. 203). *Guía para Políticas Municipales*.
[23] Fierro, M. (2004, 29 de agosto). Violencia Psicológica. El Universo, p. 18.

muchos años. Por añadidura, generalmente la violencia verbal o psicológica precede a la física.

Una persona que maltrata suele hacerlo mental o emocionalmente por medio de palabras insultantes, amenazas, hostigamiento, posesión, aislamiento sin consentimiento y destrucción de pertenencias. El aislamiento suele producirse cuando quien maltrata trata de controlar el tiempo y las actividades de la víctima, así como su contacto con otras personas. Las personas que maltratan logran su objetivo interfiriendo con las relaciones que proporcionan apoyo a la víctima, creando barreras que impidan el desarrollo de actividades, como llevarse las llaves del automóvil o encerrar a la víctima en su casa, y mintiendo o desarrollando la realidad para obtener control psicológico.

2.3.4 Económica.

Consiste en privar de las necesidades básicas al otro. Puede manifestarse a través de la privación económica, la extorsión y la apropiación de bienes o de dinero del/ de la otro/a, entre otras[24].

En esta forma de violencia, el hombre mantiene el control del dinero, supervisa en qué cosa se gastó por mínimo que sea y la mujer tiene que pedir, a veces, hasta para compras muy pequeñas, como leche, bizcochos, etc.

Cuando el abusador controla el acceso de la víctima a todos los recursos, como tiempo, transporte, alimento, vestimenta, refugio, seguro y dinero. Por ejemplo, puede interferir con la capacidad de la víctima para autoestablecerse e insistir en controlar las finanzas. Cuando la víctima deja la relación violenta, el perpetrador puede recurrir a los recursos económicos como un modo de mantener el control o de obligarla a regresar.

La violencia económica o patrimonial, se constituye en una forma más de violencia psicológica que, en ocasiones, coarta la libertad física porque impide a la mujer el ejercicio de su libertad de movimiento y acción; consiste en privar a la mujer de los medios económicos de subsistencia para ella y sus hijos/as o de afectarla patrimonialmente[25]. Por ejemplo, vender los bienes sin el

[24] Red de Mujeres. Ibid. P. 203
[25] Soledispa y Garbay. (2004, p. 18). Manual de Atención Legal en casos de Violencia Intrafamiliar y de Género, Ecuador.

consentimiento de la mujer, negarle o privarle de los recursos económicos para el sostenimiento de los/as hijos/as, quitarle el sueldo o el dinero.

"Con la violencia patrimonial el hombre consolida su dominio sobre las mujeres con la apropiación y/o administración de todos los recursos materiales y económicos para asegurar la permanencia de la mujer en el espacio y bajo las condiciones por él determinadas"[26].

En definitiva, estas formas de violencia intrafamiliar, por lo general no se presentan aisladas las unas a las otras sino, más bien, acompañadas; así, la violencia física casi siempre va acompañada de violencia psicológica, el que golpea, insulta también; la violencia sexual conlleva la violencia física y/o psicológica, "si no quieres estar conmigo ha de ser porque tienes un amante…"

2.4 Reflejo en la familia de la violencia intrafamiliar

Las sociedades presentan formas de violencia que repercuten en todas las relaciones humanas, de modo que la violencia estructural (social, política y económica) también se refleja en la familia y en las relaciones de género que se establecen en la cotidianidad del trabajo y del estudio[27].

Por tal razón, la violencia contra las mujeres en el ámbito doméstico no es un fenómeno desvinculado de un contexto social que refuerza y reproduce concepciones sexistas y un orden social discriminado basado en la producción y reproducción históricas del sistema de género. Este tipo de violencia tiene múltiples causas, entre ellas, las condiciones socioculturales que la generan; por una parte, la división sexual del trabajo y, por otra, aspectos ideológicos – culturales adquiridos en el proceso de socialización diferencial y en el aprendizaje cotidiano de roles y atributos psíquicos estereotipados que se otorgan a varones y mujeres y que, una vez asimilados en sus identidades, crean condiciones que atribuyen a la violencia.

Los roles y características asignados culturalmente a las mujeres restringen sus opciones y su autonomía y responden a una violencia represiva y simbólica

---

[26] OPS. (1998, p. 154). Protocolo de Investigación, la ruta Crítica que siguen las Mujeres afectadas por la violencia intrafamiliar.

[27] Moreira, M. (1998). Violencia Intrafamiliar Contra Las Mujeres, Principales Causas y Consecuencias. Disponible en la web en. http://www.humanrightsmoreira.com/conferencias.htm

que se expresa en las limitaciones que se les imponen para acceder al trabajo, la participación social, los procesos de adopción de decisiones y al poder en todos sus niveles; esto constituye lo que se conoce como “violencia invisible”, en la que se inscriben las situaciones objetivas de agresiones ya sean físicas, psíquicas o sexuales, directas o indirectas[28].

La violencia intradoméstica pone en tela de juicio a la familia, como institución social que proporciona seguridad, protección y afecto, ya que la familia se estructura a partir de fuertes lazos de dominación y de notables desigualdades en las relaciones de poder que afectan a las mujeres; el rol que se les asigna en la vida conyugal supone sumisión, dependencia y la aceptación de la autoridad indiscutible del hombre y de un conjunto de normas y conductas que limitan su desarrollo. Por ello, la violencia dentro del hogar se utiliza como un instrumento de poder.

2.5 Consecuencias individuales y sociales de la violencia intrafamiliar

La Violencia Intrafamiliar es un problema que afecta a todos los miembros del grupo familiar, por lo tanto sus efectos al conjunto de la sociedad.

En muchos países la violencia doméstica es considerada como un problema de salud pública que afecta a las mujeres y a sus hijos e hijas. En países como Chile y México, se han realizado estudios sobre su prevalencia, se reportan cifras alarmantes, destacando consecuencias físicas, psicológicas y sociales entre las que se cuentan: homicidios, lesiones graves, enfermedades gastrointestinales, enfermedades de transmisión sexual, enfermedades psicosomáticas, problemas de salud mental, suicidios, efectos en los niños que la han presenciado, costos agregados de salud y efectos sobe la productividad y el empleo[29].

La violencia intrafamiliar es también un grave problema de seguridad pública. En nuestro país como en otros de América Latina, junto con la violencia y el robo con fuerza, es el delito de connotación social más denunciado por la

[28] Moreira, M. (1998). Violencia Intrafamiliar Contra Las Mujeres, Principales Causas y Consecuencias. Disponible en la web en. http://www.humanrightsmoreira.com/conferencias.htm
[29] WHO-Women’s Health and Development (n.d.). Violencia contra la mujer: un tema de salud prioritario.

ciudadanía[30].

En general las estadísticas sobre violencia intrafamiliar no representan la realidad de la magnitud del problema, debido al subregistro de casos no representan la realidad de la magnitud del problema. Muchas veces las mujeres no denuncian los actos de violencia de los que son víctimas por la naturaleza "privada" que envuelve estos hechos, por el estigma social asociado a la violencia doméstica, pero más que nada por la creencia, también instalada en el sentir popular, de que no sirve de nada denunciarla.

En definitiva, considero que los niños, niñas y adolescentes que han sido víctimas o testigos de violencia intrafamiliar, a menudo presentan problemas de conducta, trastorno de aprendizaje, bajo rendimiento escolar, tendencia al aislamiento, timidez e introversión.

2.6 Efectos de la violencia en la pareja y la familia

La violencia no es un fenómeno individual, sino la manifestación de un fenómeno interaccional. No puede explicarse tan sólo en la esfera de la intrapsíquico sino en un contexto relacional, pues que es el resultado de un proceso de comunicación particular entre dos o más personas[31].

Todos los que participan en una interacción se hallan implicados y son, por lo tanto, responsables; es decir que quien provoca asume la misma responsabilidad de quien responde a la provocación, aun cuando la ley no castigue sino al que pasa por el acto.

La vida con un compañero violento puede generar impactos de corto y largo plazo sobre las mujeres, tanto en el ámbito físico, como en el social, emocional y psicológico. Aparte del daño físico obvio que muchas veces se produce, la violencia intrafamiliar genera baja en la autoestima, pérdida de confianza en sí misma y en los demás, aislamiento, depresión, tendencia al suicidio.

Las mujeres que sufren violencia por parte de sus parejas pueden desarrollar lo que en algunos estudios se denomina "estrategias de alivio", como son la

[30] Ministerio de Interior de Chile (2004). Informe de la División de Seguridad Ciudadana.
[31] Cruz, B. Ximena, Violencia Intrafamiliar, Chile. Disponible en la web en: http://www.ecovisiones.cl/informacion/violenciaintrafamiliar.htm

ingesta abusiva del alcohol, las drogas y los fármacos. Algunas pueden llegar a cometer delitos menores como el hurto con el fin de obtener recursos para su propia sobrevivencia y la de sus hijos, o delitos más graves como matar a su pareja como una estrategia de autopreservación.

También los niños/as y adolescentes que viven situaciones de violencia intrafamiliar, desarrollan estrategas de alivio que a la larga pueden tener consecuencias negativas, sino devastadoras. No asistir al colegio es una de las más recurrentes, pero esta estrategia significa que tengan que decidir donde ir durante esas horas que no estarán ni en clases ni en la casa. Esto casi siempre significa exponerse a otros riesgos. Las depresiones, el consumo de alcohol y drogas, participación en riñas callejeras y conductas autodestructivas son las estrategias de alivio más usadas por los niños y niñas en edades menos dependientes de sus madres.

Los niños/as y adolescentes que viven en hogares violentos tienen dificultades para relacionarse con otros niños y hacer amigos, tienden a bajar su rendimiento o a tener problemas de conducta, suelen ser agresivos y demostrar su rabia (que a diario viven en sus hogares) en todas partes.

Por lo general tanto los que maltratan como los maltratados sufren problemas de angustia, tensión, pena, rabia y desesperación, teniendo a veces síntomas físicos que muestran lo mal que se sienten psicológicamente por vivir en una relación de pareja violenta. Existe en ellos, la mayor parte de las veces, una especie de sensación de “ni contigo, ni sin ti” que quiere decir que no se puede imaginar una vida sin el otro, pero la vida actual con la pareja los hace muy infelices.

CAPÍTULO III: ALCOHOLISMO

3.1 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 la bebidas alcohólicas en mayor o menor grado. Esta enfermedad se caracteriza por una dependencia hacia el alcohol, en la cual se ven dos síntomas: la incapacidad de detenerse en la ingestión de alcohol y la imposibilidad de abstenerse del alcohol.

Actualmente la OMS define al alcoholismo como un "síndrome de dependencia del alcohol", caracterizado por "un estado de cambio en el comportamiento de un individuo, un trastorno de conducta crónico, que incluye, además de una alteración que se manifiesta por el consumo franco de bebidas alcohólicas; 40g diarios de alcohol en mujeres, y más de 60g diarios en hombres, con una continuidad de este consumo de manera no aprobada en su ambiente socio-cultural.

A más de las dolorosas consecuencias directas que puede sufrir como enfermedades físicas, rechazo por parte de la familia, perjuicios económicos, y sanciones penales. A parte de estos cambios, se observa un estado de alteración psicobiológica, con signos y síntomas a la privación del alcohol"[32].

3.2 Clasificación

3.2.1 Tipos de alcoholismo

Existen dos formas de alcoholismo: el alcoholismo agudo y el alcoholismo crónico.

3.2.1.1 Alcoholismo crónico

Se produce por el consumo habitual de moderadas dosis de alcohol. El

[32] Federación Andaluza de Alcohólicos Rehabilitados. Definición de Alcoholismo o Síndrome de Dependencia del Alcohol según la OMS. Disponible en: http://www.faar.es/seccion/Definicion-de-Alcoholismo

alcohólico presenta trastorno del carácter (desconfianza, irritabilidad, con periodos depresivos que pueden llevarlo al suicidio en algunos casos extremos). Todos los órganos resultan afectados, sobre todo el sistema nervioso. Temblor en las manos, alteraciones digestivas que puede derivar al cáncer, etc. Puede llegar al delirium tremens que lo conduce a la muerte, aunque no sea muy habitual.

3.2.1.2 Alcoholismo agudo.

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

3.2.2 Clases de bebedores

3.2.2.1 Abstemios.

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

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

3.2.2.2 Bebedores sociales.

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

3.2.2.3 Alcohólicos Sociales.

En comparación se intoxican con frecuencia, pero mantienen ciertos controles de su conducta. Prevén las ocasiones que requieren, de modo rutinario, toman un “par” antes de volver a casa. Evitan los bares en los que se dan

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

3.2.2.4 Alcohólicos.

Se identifica por su gran dependencia o adicción de alcohol y una forma acumulativa de conductas asociadas con la bebida.

3.3 Alcoholismo y adolescencia

En la actualidad 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. Cambios en estos contextos se acompañan de cambios en el uso/abuso de alcohol.

Uno de esos cambios está siendo la incorporación generalizada de los adolescentes y jóvenes al consumo de alcohol. El consumo por parte del adolescente del alcohol presenta hoy unas características propias que han generado una “cultura del consumo de alcohol” diferenciada del consumo tradicional.

Progresivamente se va consolidando un patrón juvenil de consumo de alcohol, caracterizado por ser en el fin de semana y por su papel fundamental como articulador del ocio y de las relaciones sociales de los adolescentes y jóvenes.

El problema, por tanto, no es que beban sino que sus formas de beber están más lejos del modelo tradicional y tienen que ver con sus estilos de vida y su manera de divertirse, con su manera de estar y de proyectarse en el mundo. Para analizar esta situación debemos hacerlo desde una triple dimensión: desde el adolescente, desde la sustancia, en este caso el alcohol, y desde el contexto actual: los valores de nuestra sociedad, el sistema productivo, la

publicidad, el papel de la familia, de la escuela, de los grupos de iguales, etc.

¿Por qué beben los adolescentes, y algunos de ellos/as excesivamente, si saben las consecuencias negativas que se desprenden del consumo abusivo de alcohol? Algún/a adolescente bien podría contestar que beber un poco hasta coger el punto es divertido y no es peligroso, y que los adultos exageramos enseguida las cosas. Cierto es que hay mucha información respecto al alcohol que tiende a exagerarse, pero también al adolescente le falta mucha información realista sobre el alcohol; por ejemplo, que está comprobado que el alcohol es más perjudicial antes de la edad adulta y que la percepción del peligro que se tiene durante la adolescencia no es tan clara como la que tendrán cuando sean adultos.

En ambos casos, cuando era pequeño/a y ahora que es grande, la curiosidad le lleva a desear experimentar; por ello, los adultos, padres y madres, educadores, médicos y psicólogos deben estar presentes para acompañarles con la escucha, el diálogo, la información, el apoyo y el cariño en el apasionante camino de la experimentación.

Y es que la adolescencia es el periodo del desarrollo evolutivo del ser humano en el que tienen lugar la construcción de la identidad, tanto física como psicológica y social. Físicamente se producen en la pubertad las transformaciones corporales que convertirán el cuerpo infantil en adulto; socialmente el/la adolescente adquiere un estatus colectivo y cultural diferenciado de la infancia y la adultez preparándose durante la juventud para ser un sujeto activo (preparación laboral, creación de la pareja); y psicológicamente debe hacer frente a todos los cambios que se producen y que son fuente de temor, de dudas, de exaltación, etc.

La reedificación de su lugar en la familia (rebelión frente a los padres), la importancia de los amigos/as, la necesaria búsqueda de libertad lejos del control adulto (espacios y tiempos adolescentes), la experimentación del amor y de la sexualidad, la construcción de un proyecto laboral futuro son, entre otras, las tareas que debe llegar a conseguir el/la joven.

Todo este trabajo produce un terremoto que el/la adolescente intenta manejar

como puede para no perder el equilibrio en el ciclo de la maduración, mientras que padres, madres y educadores deben actuar de elementos niveladores y de red que amortigüe' las posibles caídas.

En este contexto madurativo son muchas las potenciales dificultades que rondan, como los embarazos no deseados, el consumo de drogas, el fracaso escolar, el paro, la conducta violenta y el consumo de bebidas alcohólicas, algunas veces en elevadas cantidades. En relación con el alcohol, en la juventud se asocia claramente al tiempo de ocio y a la actividad de grupo, por ello el patrón del consumo adolescente es diferente al del adulto; mientras éste bebe con más regularidad y lo hace en grupos y a veces sólo, el joven lo suele hacer concentrándolo en el tiempo de diversión y en el marco del grupo de amigos.

Este rasgo diferenciador del adolescente se ajusta en torno a unas características que le son propias en relación al alcohol:

a. La edad de inicio es temprana (14-16 años).

b. La búsqueda de los efectos psicoactivos: liberarse de las presiones y obligaciones semanales.

c. Se empieza con la cerveza y con el botellón para pasar a la mezcla de bebidas.

d. La concentración del consumo en territorios llamados juveniles: calles, plazas, locales, etc.

e. El alcohol se toma con los amigos lo que plantea el tema de la presión del grupo que incita hacia el consumo.

f. El consumo de alcohol se organiza como un rito de paso, como un tipo de socialización "obligatoria".

Para poder entender mejor por qué consumen alcohol los/las adolescentes es muy importante conocer cuales son las EXPECTATIVAS SOCIALES Y PERSONALES que sostienen ante la bebida, y del mismo hecho de beber, delimitar cuáles son los mitos o creencias sobre la ingesta de alcohol y permitir

comprender por qué el alcohol ejerce una atracción sobre los jóvenes. Bien es verdad que beber no sólo es privativo de los jóvenes contemporáneos; son muchos los relatos que muestran como los adolescentes de todos los tiempos han utilizado el alcohol como una forma de divertirse a la vez que adentrarse en el patrón adulto.

Ahora bien, y volviendo a nuestra época, las creencias que hoy se sostienen sobre el consumo de alcohol se transmiten a los adolescentes principalmente a través de los medios de comunicación social (publicidad, programas, películas), a través de las figuras más importantes en la vida del adolescente (padres), y a través de los propios amigos/as. Analizando estos mecanismos de transmisión se puede observar que se comunica a los/las adolescentes una visión polarizada sobre el tema: una versión positiva en la que consumir alcohol es divertido, ligas, tienes amigos/as, etc.; y otra negativa por la cual los personajes que beben son problemáticos y marginales, siendo encarnados por personajes borrachos[33].

3.4 Factores que causan consumo de bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes

La realidad nos muestra un problema serio de consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes, lo cual no sólo habla de la ineficacia de políticas públicas sino también involucra directamente a la familia. Este consumo de alcohol en adolescentes puede interpretarse como la consecuencia de la interacción de un sinnúmero de factores, entre los que se pueden presentarse:

- Una relación con los padres basada en excesos, carente de límites. (padres hiper–dadores, dan de todo lo que sus hijos les pidan y lo que no también, intentando cambiar objetos por tiempo y atención para disminuir su propia culpa).

- Influencia de los medios de comunicación (principalmente Internet) que inducen el consumo de alcohol o enaltecen sus efectos personales y/o

[33] Altarriba, F. Bascones, A. Peña, J. Fundación Alcohol y Sociedad. Adolescencia Y Alcohol, Madrid. Disponible en la web en: http://www.alcoholysociedad.org/ofertaeducativa/descargas/programa/GuiaProfesoresCastellanoOK.pdf

sociales.

- Presión social, caracterizada por influencia de pares para beber.
- Deseo de aceptación social y pretensiones de madurez.
- Soledad en el hogar por falta de presencia de los padres por sus obligaciones laborales o sus vidas personales.
- Depresión, hiperactividad, timidez, conflictos con las figuras de autoridad, traumas, problemas familiares o relacionales, impulsividad, falta de autocontrol, ansiedad.
- Falta de madurez de estructuras cerebrales.
- Familiares alcohólicos, principalmente padres o abuelos.
- Patrones de comportamiento obsesivo compulsivo que dejarán ver a los niños en formación conductas dominadas por la impulsividad y falta de autocontrol.
- Ambientes hostiles y de riesgo como lugares de consumo (bares, fiestas).
- Motivar y/o aceptar el consumo de alcohol y otras sustancias adictivas en el núcleo familiar.
- Falta de seguimiento al comportamiento de los hijos.

3.5 Consecuencias del consumo de Alcohol en los adolescentes

- El alcohol es adictivo para todos y cuando se inicia su consumo antes de los 18 años aumenta 5 veces la probabilidad de que se genere una adicción.
- Los adolescentes corren un riesgo mayor que los adultos a desarrollar enfermedades como la cirrosis del hígado, pancreatitis, infartos hemorrágicos y algunas formas de cáncer.

- Los adolescentes que consumen alcohol están más expuestos a iniciar actividad sexual temprana, situación que los expone a un mayor riesgo de contagio con el virus del SIDA, las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados. De igual modo, incrementan la probabilidad de verse afectados por la impotencia y la disfunción eréctil.

- Los adolescentes que abusan del alcohol son 4 veces más vulnerables a la depresión severa que aquellos que no tienen un problema de alcohol.

- El consumo de alcohol entre adolescentes ha sido asociado con muertes por suicidio y accidentes de tránsito.

- Al ser un depresor del sistema nervioso central, lentifica funciones cognoscitivas (percepción y juicio), motoras (equilibrio y reflejos), y emocionales (sensatez y madurez).

- El alcohol afecta la absorción de nutrientes en el intestino delgado siendo esto contraproducente para el período de crecimiento en el que se encuentran los adolescentes.

- El alcohol incrementa la vulnerabilidad de los jóvenes frente al consumo de otras sustancias adictivas.

- Existe una correlación importante entre el consumo de alcohol y la violencia. Como efecto de la embriaguez no se piensa en las consecuencias de los actos o estas dejan de importar y el bloqueo de las funciones frontales del cerebro incrementa la agresividad. Pueden involucrarse en riñas callejeras, en pandillas y en actividades delictivas.

- El inicio de consumo de alcohol en la adolescencia incrementa 4 veces la probabilidad de padecer trastornos de personalidad e incrementa al doble el riesgo de ser alcohólico antes de los 24 años[34].

Es así con todo lo expuesto que se debe considerar que el alcoholismo en los adolescentes de nuestra sociedad se debe principalmente a una grave

[34] Fundación Los Libertadores. Consumo de Alcohol en Adolescentes, Colombia. Disponible en la web en: http://alcohol-adolescentes.blogspot.com/2008/07/blogs-de-la-fundacin-universitaria-los.html

disfunción familiar, que obliga al adolescente a refugiarse en el alcohol como única salida a sus problemas y dificultades tratando de olvidar la realidad que vive dentro de su hogar.

3.6 Relación entre la violencia intrafamiliar y el alcoholismo

Es de conocimiento público que la violencia intrafamiliar atenta principalmente a los derechos humanos establecidos por las Naciones Unidas, (1993) en la que se establece que “la crianza humanizada de los hijos, el desempeño futuro de la persona y, en general, el freno de una educación y calidad de vida satisfactoria, en términos de mayor desarrollo y feliz convivencia”.

La relación que guarda la violencia familiar con el consumo de alcohol puede estar categorizada en dos modelos: uno de ellos se da cuando una persona al consumir una bebida alcohólica insensibiliza su sistema nervioso, disminuyendo el autocontrol que normalmente detiene a una persona a actuar violentamente, distorsionando su capacidad de análisis, a esto se lo denomina modelo de desinhibición (Sabina Deza Villanueva, 2013); sin embargo no es un factor determinante para que se produzca la violencia intrafamiliar.

Es así que surge el otro modelo – factores de contexto, que se considera desencadenante de la violencia familiar en relación no directa con el consumo de alcohol; son los factores económicos, culturales de cada sociedad que en cierta manera han sido y son determinantes para el accionar de cada individuo a través de la historia.

Ubicando estos modelos a la realidad de Ecuador; la violencia intrafamiliar en relación con el alcoholismo es un factor existente en la que especialmente mujeres y los niños son las víctimas más vulnerables sobre quienes se ejerce violencia sin control, sin denuncia y sin castigo para los agresores, quienes en esta condición por lo general son dispensados por sus padres, parejas y sus hijos (en caso de tenerlos).

Claro que, también existen las familias que han sido afectadas por estas agresiones y han decidido hacer la respectiva denuncia a los organismos correspondientes como la Comisaría de la Mujer y la Familia, para que de cierta manera intervengan en este problema.

No obstante la gran mayoría de estos casos han sido difícil de identificar, dado que no se realizan las denuncias respectivas, permaneciendo este fenómeno social oculto en la intimidad del hogar por diversas razones: miedo al agresor, imposibilidad económica de automanutención, disminución de la autoestima y enajenación emocional ante las acciones frecuentes y continuas de maltrato intrafamiliar.

De esta manera se puede decir que este es un grave problema que requiere la atención y la intervención mancomunada del Estado (mediante acciones entre los diferentes sectores: educativo, jurídico, salud y de protección social), por razón de ser un problema con características de complejidad creciente y persistente.

Debido a lo anteriormente mencionado, es necesario que también el personal de salud esté capacitado en el reconocimiento, prevención e intervención de las personas con esta afectación socioemocional, la misma que es considerada alarmante y de gran interés para la salud pública, por afectar la calidad de vida de los seres humanos más vulnerables: las mujeres, los niños, los adolescentes y los ancianos.

Es importante anotar que la prevención de la violencia intrafamiliar debe enfocarse desde un modelo, que contemple los diferentes contextos y relaciones donde crece y se desarrolla el ser humano, los cuales directa o indirectamente afectan su comportamiento. Este enfoque incluye, entre otros, organización social, emisión de políticas públicas y leyes protectoras, valores, creencias, formas de crianza, educación y estilos de vida, que influyen directamente en la manifestación de conductas pacíficas o violentas (Corsi J, 1995).

De esta forma es como el uso y abuso del alcohol y las drogas se ha convertido en un estilo de vida para celebrar, sentirse bien, estar alegre, ser feliz y alejarse de los problemas; sin embargo, es bien conocido que ocasiona trastornos emocionales y mentales, agudiza o genera más problemas, predispone a los comportamientos agresivos, mayormente cuando la persona procede de ambientes donde ha aprendido a ser violento.

Con todas estas consideraciones, el origen de la violencia relacionada con el uso y el abuso del alcohol se ha transformado en un problema creciente de salud pública nacional e internacional que cada día deteriora más el desarrollo saludable de todos los integrantes de la familia, al mismo tiempo que aumentan las dificultades para controlar sus manifestaciones, prevenir su adicción conjuntamente con su dependencia y tratar de emprender acciones para ayudar a las víctimas y victimarios a lograr su liberación y reinserción social.

5) MATERIALES Y MÉTODOS

Métodos.

Tipo de estudio: El presente estudio fue de tipo analítico y de corte transversal.

Área y universo de estudio: Todos los 205 estudiantes del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel, año lectivo 2013 – 2014.

Muestra: Se tomó a todos los estudiantes con edades entre 15 y 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel, año lectivo 2013 – 2014, en total 136 adolescentes, que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión. La misma que partirá de los siguientes criterios:

- **Criterios de Inclusión:**
    - Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel de 15 a 18 años, consumidores de alcohol.
    - Estudiantes que presenten antecedentes de haber sufrido violencia intrafamiliar.
    - Estudiantes que deseen participar libre y voluntariamente en el estudio.
- **Criterios de Exclusión:**
    - Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel menores de15 años y mayores de 18 años.
    - Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel de 15 a18 años, que no consuman alcohol.
    - Estudiantes que no presenten antecedentes de haber sufrido violencia intrafamiliar.
    - Estudiantes que no deseen participar libre y voluntariamente en el estudio.

Procedimiento

Para el presente trabajo investigativo se realizaron los siguientes pasos:

1. Solicitud de permiso para la aplicación de encuestas a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel", dirigida al rector de la institución en mención Dr. Efrén Sarango Palacios.

2. Se explicó el proceso de la encuesta y sus fines al inspector, a los profesores que se encontraban en las respectivas aulas de clases y a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel.

3. Recolección de la información aplicando la encuesta a todos los estudiantes (205) del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel.

4. De todos los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel encuestados se tomó como muestra a los estudiantes que comprendían las edades en 15 y 18 años (136) para someterlos a estudio, los cuales se encuentran representados en las dos primeras tablas de resultados de acuerdo a los objetivos planteados; de ellos se seleccionó a los adolescentes que consumían alcohol y eran víctimas de violencia intrafamiliar (88), representados desde la tercera tabla de resultados en adelante, de acuerdo a los objetivos establecidos.

5. Levantamiento de información con la ayuda del programa estadístico SPSS *(Statistical Product and Service Solutions)* y elaboración de gráficos en Excel, para su análisis y discusión respectiva.

Técnicas

- **Encuesta.-** El proceso de creación del cuestionario, se basa en la necesidad de conocer datos informativos como: género, la edad y el tipo de familia del adolescente; si consume alcohol, detectar el tipo de bebedores (de existir) mediante las preguntas clave del "***Test CAGE***

Camuflado Para Detectar Alcoholismo" desarrollado por Ewing y Rouse, (1968) para detectar bebedores rutinarios, el mismo tiene una especificidad del 76% y una sensibilidad del 93%.

Además el cuestionario cuenta con interrogantes puntuales para conocer si los alumnos son, o han sido víctimas de violencia intrafamiliar, para lo cual se aplicaron indicadores como: "sí, siempre", "a veces", "rara vez" y "nunca", los cuales se han valorado en base a las **"Categorías de respuesta en escala de tipo *Linkert*".** Y el que tipo de violencia que han sido sometidos o han practicado con sus familias.

Conjuntamente se valoró el nivel de ingresos económicos de las familias de los adolescentes en estudio basados en **"el valor de un salario básico establecido por el Ministerio de Relaciones Laborales de la República del Ecuador en Enero del 2014",** con los siguientes parámetros: "alto" (ingresos mensuales de $700 en adelante), "medio" (Ingresos mensuales de $340 hasta $700), y, "bajo" (Ingresos mensuales menos de $340).

Con estos tres parámetros se elaboró una encuesta sistematizada para recabar la información pertinente y de esta forma poder cumplir con los objetivos propuestos en la presente investigación.

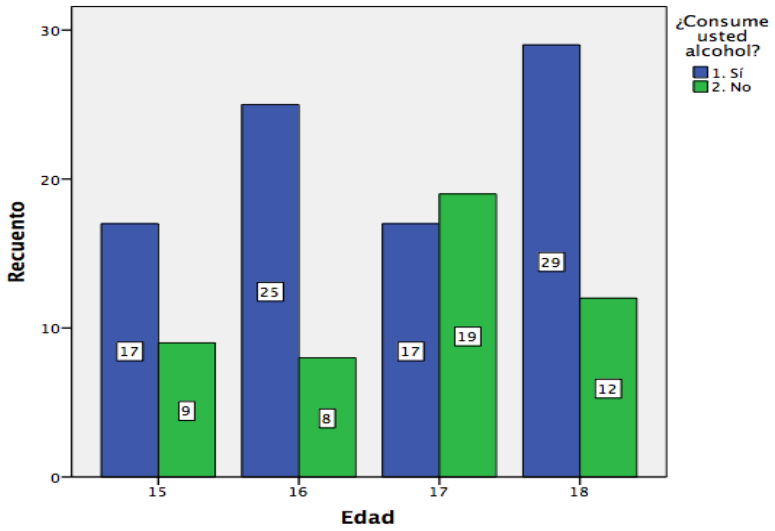
6) RESULTADOS

TABLA N°1. Consumo de alcohol por edad de los Adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel.

		¿Consume usted alcohol?		Total
		1. Sí	2. No	
Edad	15	17	9	26
	16	25	8	33
	17	17	19	36
	18	**29**	12	41
Total		**88**	48	136
		64,70%	35,30%	**100,00%**

Fuente: Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel".
Elaboración: Santiago Celly, 2014.

GRÁFICO N°1. Consumo de alcohol por edad de los Adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel.



Fuente: Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel".
Elaboración: Santiago Celly, 2014.

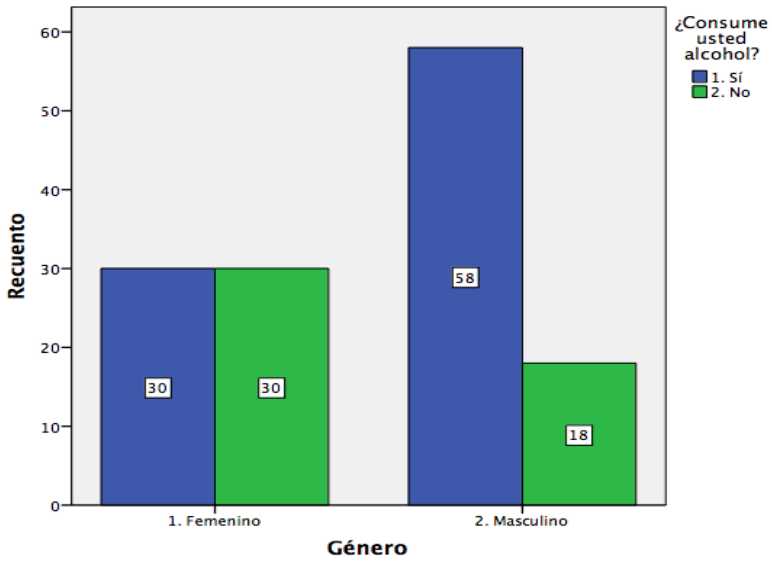
Análisis: Respecto a los adolescentes de 15 a 18 años, se encontró que el 64,7% consumen alcohol, representando por 88 adolescentes; una mayor frecuencia (29 casos) se encontró en la edad de 18 años; seguido por los adolescentes que tienen 16 años; y finalmente en igual frecuencia (17 casos) los adolescentes de 17 y 15 años.

TABLA N°2. Consumo de alcohol de acuerdo al género en los adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel.

		¿Consume usted alcohol?		Total
		1. Sí	2. No	
Género	Femenino	30	30	60
	Masculino	**58**	18	76
Total		88	48	136
		64,70%	35,30%	**100,00%**

Fuente: Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel".
Elaboración: Santiago Celly, 2014.

GRÁFICO N°2. Consumo de alcohol de acuerdo al género en los adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel.



Fuente: Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel".
Elaboración: Santiago Celly, 2014.

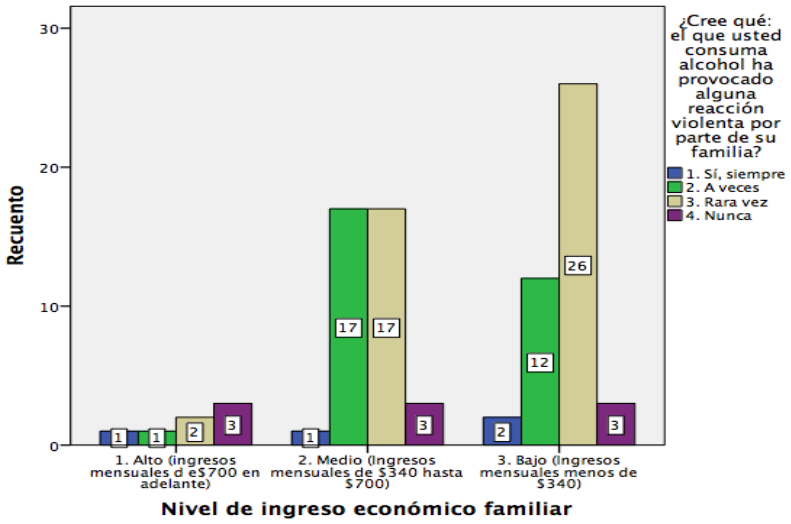
Análisis: En cuanto a los adolescentes de 15 a 18 años, se encontró que el 64,7% consumen alcohol, representando por 88 adolescentes; de estos una mayor frecuencia (58 casos) se encontró que son de género masculino; en tanto que se registró 30 casos para el género femenino.

TABLA N°3. Nivel de ingresos económicos y su relación con la violencia intrafamiliar producida por el consumo de alcohol en los adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel.

		¿Cree qué: el que usted consuma alcohol ha provocado alguna reacción violenta por parte de su familia?				Total
		Sí, siempre	A veces	Rara vez	Nunca	
Nivel de ingreso económico familiar:	1. Alto (ingresos mensuales de $700 en adelante)	1	1	2	3	7
	2. Medio (Ingresos mensuales de $340 hasta $700)	1	17	17	3	38
	3. Bajo (Ingresos mensuales menos de $340)	**2**	**12**	**26**	**3**	**43**
Total		4	30	45	9	88
		4,50%	34,10%	**51,10%**	10,20%	**100,00%**

Fuente: Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel".
Elaboración: Santiago Celly, 2014.

GRÁFICO N°3. Nivel de ingresos económicos y su relación con la violencia intrafamiliar producida por el consumo de alcohol en los adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel.



Fuente: Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel".
Elaboración: Santiago Celly, 2014.

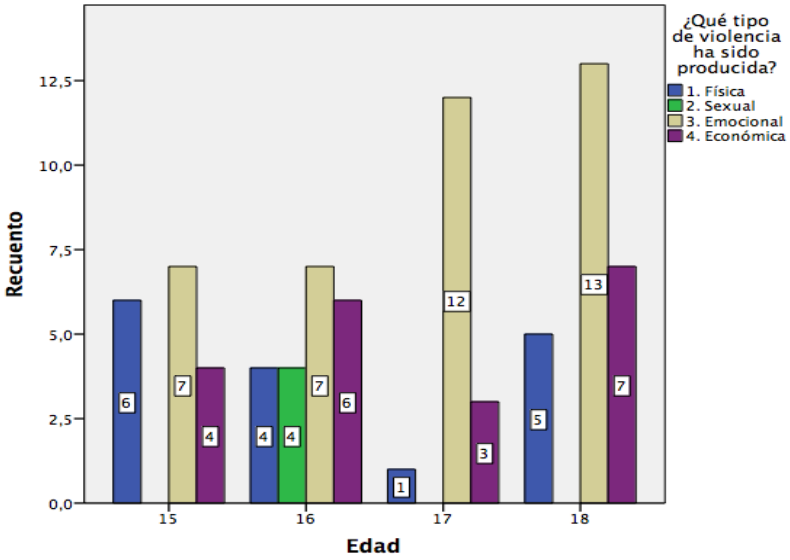
Análisis: Referente al nivel económico familiar se evidenció que la mayoría de las familias presenta un nivel económico bajo, con una frecuencia de 43 casos, de las cuales, 26 de estas familias han sufrido violencia intrafamiliar "rara vez"; es segundo lugar se encontró a las familias con nivel de ingresos económicos "medio con una frecuencia de 38 casos, y de estos 17 familias han sido víctimas de violencia intrafamiliar "a veces".

TABLA N°4. Tipo de violencia que han sufrido los adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel por parte de sus familias.

		¿Qué tipo de violencia ha sido producida?				Total
		Física	Sexual	Emocional	Económica	
Edad	15	6	0	4	7	17
	16	4	4	7	6	21
	17	1	0	12	3	16
	18	5	0	13	7	25
Total		16	4	36	23	**79**
		20,30%	5,10%	**49,40%**	25,30%	100,00%

Fuente: Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel".
Elaboración: Santiago Celly, 2014.

GRÁFICO N°4. Tipo de violencia que han sufrido los adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel por parte de sus familias.



Fuente: Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel".
Elaboración: Santiago Celly, 2014

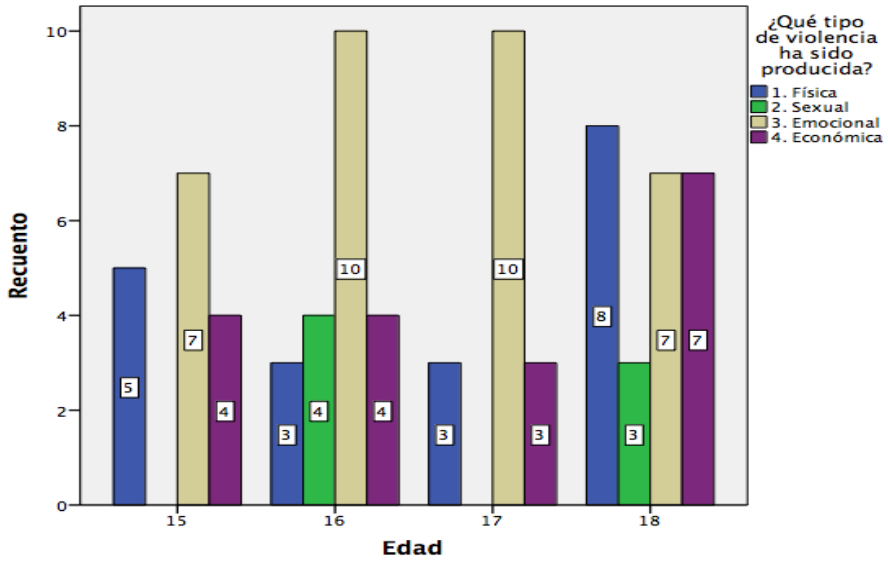
Análisis: En cuanto al tipo de violencia que han sufrido los adolescentes de 15 a 18 años, se evidenció un predominio de la violencia de tipo "emocional", con el 49,4%; se reportó mayormente en los adolescentes de 18 años con un total de 13 casos para esta edad.

TABLA N°5. Tipo de violencia que han ejercido los adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel hacia sus familias.

		¿Qué tipo de violencia ha sido producida?				Total
		Física	Sexual	Emocional	Económica	
Edad	15	5	0	7	4	16
	16	3	4	10	4	21
	17	3	0	10	3	16
	18	8	3	7	7	25
Total		19	7	34	18	78
		24,40%	9,00%	**43,60%**	23,10%	**100,00%**

Fuente: Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel".
Elaboración: Santiago Celly, 2014

GRÁFICO N°5. Tipo de violencia que han ejercido los adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel hacia sus familias.



Fuente: Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel".
Elaboración: Santiago Celly, 2014

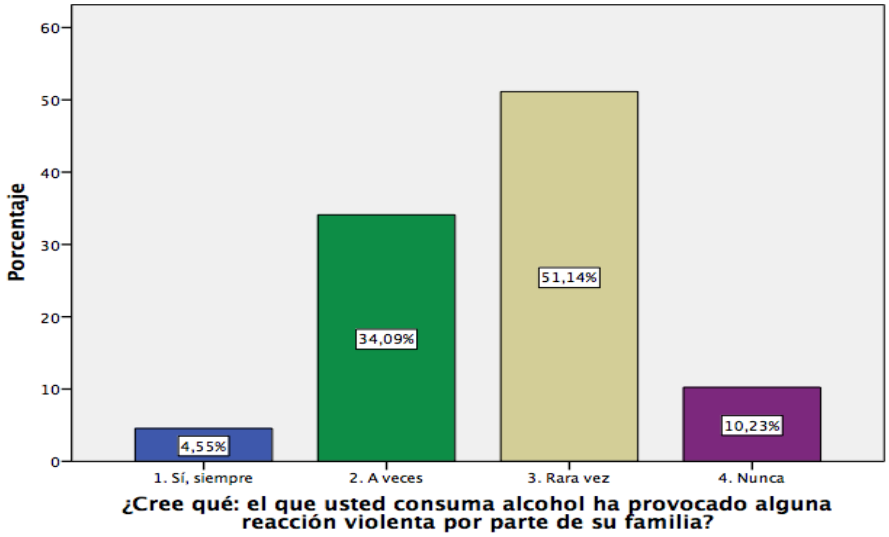
Análisis: Respecto al tipo de violencia que han ejercido los adolescentes de 15 a 18 años hacia sus familias, se encontró un predominio de la violencia de tipo "emocional", con el 43,6%; se reportó mayormente en los adolescentes de 16 y 17 años con un total de 10 casos para cada edad.

TABLA N° 6. Violencia intrafamiliar debido al consumo de alcohol por parte de la familia hacia los adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel.

¿Cree qué: el que usted consuma alcohol ha provocado alguna reacción violenta por parte de su familia?		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	1. Sí, siempre	4	2,9	4,5
	2. A veces	30	22,1	34,1
	3. Rara vez	45	33,1	51,1
	4. Nunca	9	6,6	10,2
	Total	**88**	**64,7**	**100,0**
	No consumen alcohol	48	35,3	
Total		**136**	**100,0**	

Fuente: Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel".
Elaboración: Santiago Celly, 2014.

GRÁFICO N° 6. Violencia intrafamiliar debido al consumo de alcohol por parte de la familia hacia los adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel.



Fuente: Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel".
Elaboración: Santiago Celly, 2014.

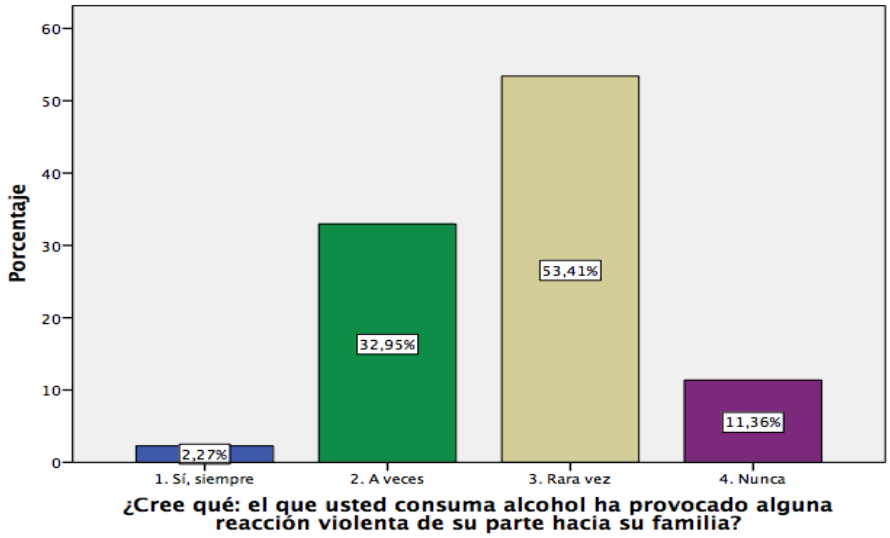
Análisis: Respecto a, si el hecho de que los adolescentes consuman alcohol ha provocado reacción violenta por parte de sus familias, la mayoría de ellos mencionaron que sucede "rara vez", con una frecuencia de 45, significando el 51,1%; siguiendo en orden de frecuencia los que mencionan que esto ocurre "a veces", correspondiendo el 34,1%; finalmente 4 de los adolescentes mencionan que esto sucede "siempre", correspondiendo 4,5%.

TABLA N° 7. Violencia intrafamiliar debido al consumo de alcohol por parte de los adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel, hacia sus familias.

¿Cree qué: el que usted consuma alcohol ha provocado alguna reacción violenta de su parte en contra de su familia?		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	1. Sí, siempre	2	1,5	2,3
	2. A veces	29	21,3	33,0
	3. Rara vez	47	34,6	53,4
	4. Nunca	10	7,4	11,4
	Total	**88**	**64,7**	**100,0**
	No consumen alcohol	48	35,3	
Total		**136**	**100,0**	

Fuente: Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel".
Elaboración: Santiago Celly, 2014

GRÁFICO N° 7. Violencia intrafamiliar debido al consumo de alcohol por parte de los adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel, hacia sus familias.



Fuente: Estudiantes del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel".
Elaboración: Santiago Celly, 2014

Análisis: Referente ha si el consumo de alcohol ha provocado reacción violenta por parte del adolescente en contra de su familia, los adolescentes sometidos a estudio en su mayoría, respondieron que esto ha sucedido "rara vez" con una frecuencia de 47, correspondiendo al 53,4%; 2 de los encuestados afirman que esto sucede siempre, significando el 2,3%.

7) DISCUSIÓN

Los resultados de la investigación corroboran lo demostrado en estudios realizados en varios países con distintas culturas, pero en el mismo grupo etáreo evidenciando violencia intrafamiliar asociada al consumo de alcohol, un estudio similar dice: “que los adolescentes beban alcohol o consuman drogas resultaron ser las dos variables más importantes que exponen a los mismos a la violencia intrafamiliar en ambos estados”, Freudenberg, Roberts, Richie, Taylor, Mc Gillicudy & Greene (citado por Suárez & Menkes, 2006).

De esta manera en el presente estudio se puede evidenciar: que la mayoría de los adolescentes han sido víctimas de violencia intrafamiliar por el consumo de alcohol manifestando que “rara vez” son víctimas de violencia, reflejado de esta forma la gran predisposición que produce el consumo de alcohol para la existencia de violencia dentro de la familia.

También se estableció la relación en el caso donde los adolescentes son los que provocan actos de violencia hacia sus familias bajo las influencias del alcohol, aunque la mayoría de ellos refieren que esto sucede “rara vez”.

Cuestión que también la menciona Ramos; Saldívar; Medina; Rojas & Villatoro (1998: 41): “El consumo de alcohol de los más jóvenes aumenta el riesgo de mayor violencia en el hogar. Esto puede deberse a que el consumo de alcohol a edades muy tempranas refleja hogares con hábitos menos favorables a la armonía familiar”.

En cuanto a las edades que más consumen alcohol se logró evidenciar que esto se da mayormente en los adolescentes de 18 años, edad que se considera permitida en nuestra sociedad para adquirir y consumir bebidas alcohólicas, no obstante también se reflejó que los adolescentes de 16 años se encuentran en segundo lugar en frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas, lo que demuestra un consumo de alcohol cada vez a más temprana edad. En este caso y haciendo referencia a un estudio realizado por el Observatorio Chileno de Drogas, 2012; se puede establecer una relación significativa con el consumo de alcohol en los adolescentes de 18 años quienes también en esta realidad demuestran ser los que más consumen bebidas alcohólicas.

Se encontró que el mayor número de adolescentes que consumen alcohol son de género masculino, acercándonos a una realidad latinoamericana se puede decir que esto no sólo sucede en nuestra localidad; así lo demuestran los datos del Instituto Nacional de la Juventud de Chile, 2012, en donde se evidencia un predominio de consumo de alcohol por los adolescentes de género masculino.

Respecto a la relación entre el nivel de ingresos económicos y la violencia intrafamiliar, se evidenció que la mayoría de las familias de los adolescentes que son víctimas de violencia intrafamiliar tienen un nivel de ingresos económicos bajo, lo que representa una predisposición al consumo de bebidas alcohólicas según otros reportes, mismo factor que vuelve propenso a la aparición de violencia en el entorno familiar.

Aspecto que es afirmado por Alvarado, G.; Salvador, J.; Estrada, S. & Terrones, A. (1998). “Las causas de este fenómeno (la violencia intrafamiliar por el consumo de alcohol) son múltiples; se han señalado factores tales como el nivel de pobreza y el estrés económico, así como normas culturales que dan soporte a la violencia de género o a la provocada por la desigualdad social”.

De acuerdo a los resultados del presente estudio el tipo de violencia que se produce con mayor frecuencia es el de tipo “emocional” tanto en el caso de la violencia ocasionada por parte de las familias hacia los adolescentes, como la violencia ejercida por parte de los adolescentes hacia sus familias, cabe recalcar que en el caso de los adolescentes de 18 años la violencia que predomina hacia su familia es la violencia “física”. Contrastándose con la realidad del tipo de violencia que viven los adolescentes de México por el consumo de alcohol según lo señala Alvarado, G; & otros, (1998), donde el principal el tipo de violencia que se produce es la de tipo “física”, relevando al tipo de violencia “emocional” al segundo lugar en frecuencia, aunque no con mucha diferencia.

8) CONCLUSIONES

- Existe relación entre la violencia intrafamiliar con el consumo de alcohol, la misma que está valorada dentro del rango “rara vez”, con un 51,1% por parte de la familia hacia los adolescentes; en similar porcentaje encontramos la violencia ejercida por parte de los adolescentes hacia su familia con el 53,4%, esta se produce dentro del mismo rango, es decir “rara vez”.
- Se identificó que más de la mitad de los adolescentes encuestados consumen alcohol (64,7%), representando por 88 adolescentes; una mayor frecuencia (29 casos) se encontró en la edad de 18 años; seguido por los adolescentes que tienen 16 años; y finalmente en igual frecuencia (17 casos) los adolescentes de 17 y 15 años.
- A través de la investigación realizada se determinó que el género que más consume alcohol es el masculino representado en un 58 adolescentes de los 88 que consumen alcohol.
- En cuanto al nivel de ingresos económicos y su relación con la violencia intrafamiliar producida por el consumo de alcohol, se determinó que la mayoría de las familias poseen un nivel económico bajo con 43 casos (ingresos familiares iguales o inferiores a $340.00), demostrando la existencia de su interrelación con la violencia intrafamiliar por el consumo de alcohol con 26 casos; en segundo lugar se encontró a las familias de nivel económico medio con 38 casos (Ingresos mensuales de $340 hasta $700), presentándose de estos 17 casos de violencia intrafamiliar por el consumo de alcohol.
- Se conoció que el tipo de violencia al que han sido sometidos los adolescentes de 15 a 18 años de la muestra por sus familias, es de tipo “emocional” con el mayor porcentaje el 49,4%, siguiendo la violencia de tipo “económica” con el 25,3%.
- Se reconoció, que los tipos de violencia por parte de los adolescentes hacia sus familias, son de tipo “emocional” con un 43,6%, seguido de la violencia “económica” correspondiendo al 23,1%.

9) RECOMENDACIONES

- Se recomienda, que es necesaria una intevención por parte de autoridades competentes, como son el personal docente del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel conjuntamnte con la participación del personal de salud, para en primera instancia brindar una guía necesaria a los adolescentes refiriéndose a la violencia intrafamliar, destacando el valor de la familia, las alternativas para llevar una convivencia sana y armoniosa, e informar cómo pueden hacer la respectiva denuncia ante este caso que más de la mitad ha vivido.
- Inculcar mediante charlas, actividades recreativas, teatrales; desde la planta docente, personas encargadas del centro Alcohólicos Anónimos, de rehabilitación de alcohol, centros de atención a problemas de adicción a niños y jóvenes de la ciudad como: “Los Chilalos”, para brindar información sobre el consumo de alcohol los efectos nocivos y problemas: físicos, psicológios, sociales que produce su consumo ya sea moderado o abusivo. Al encontrarnos con un consumo de riesgo dentro de la Institución educativa.
- Involucrar a los padres de los adolescentes que es donde se ha encontrado el mayor caso de violencia intrafamiliar, mediante talleres o actividades recreativas como convivencias o deportes en donde se fomente la unidad familiar y se rescate el valor de la famlilia en la sociedad.
- Fomentar el valor de la responsabilidad y superación por parte de la planta docente y principalmente de su orientador vocacional hacia a los adolescentes para que completen su formación académica actual, y a continuar esta formación en la universidad; de esta manera alcanzar un mejor nivel económico que peremita tener un mejor estilo de vida, que en cierta medida y como se lo ha demostrado en la presente investigación: reduce los casos de violencia intrafamiliar y el consumo de alcohol.

10) BIBLIOGRAFÍA

- AALTO, M.; TUUNANEN, M.; SILLANAUKEE, P. & SEPPA, K. (2006) Effectiveness of structured questionnaires for screening heavy drinking in middle-aged women. *Alcohol Clin Exp Res.*
- ALCONADA, J. (2003). Ponencia Presentada y Aprobada en el XX Encuentro Nacional de Magistrados y Funcionarios de la Justicia de Menores y Familia – S. M. De Tucumán.
- ALTARRIBA, F.; BASCONES, A. & Peña, J. *Adolescencia y Alcohol.* Fundación Alcohol y Sociedad. Adolescencia Y Alcohol, Madrid. Recuperado de: http://www.alcoholysociedad.org/ofertaeducativa/descargas/programa/GuiaProfesoresCastellanoOK.pdf
- ASOCIACIÓN AMERICANA DE PSIQUIATRÍA. *Revista. Enfoque Psiquiátrico de la Violencia Intrafamiliar*. Recuperado de: http://w3.nuevosrumbos.org/violencia_intrafamiliar.html
- ALVARADO, G.; SALVADOR, J.; ESTRADA, S. & TERRONES, A. (1998). Prevalencia de violencia doméstica en la ciudad de Durango. Revista salud pública de México. N.6. Recuperado de: http://www.scielosp.org/pdf/spm/v40n6/Y0400604.pdf
- CAÑADAS, L. & SÁNCHEZ, A (1998). Categorías de respuesta en escala tipo Linkert. España. Recuperado de: http://www.psicothena.es/pdf/191.pdf
- CORSI, J. (2006). *Violencia Intrafamiliar: Una Mirada Interdisciplinaria Sobre un Grave Problema Social*. Buenos Aires. Editorial Paidós.
- CONAMU (1995). *Ley Contra la Violencia a la Mujer*, CONAMU, Quito-Ecuador.
- CRUZ, X. Violencia Intrafamiliar, (2010). *Revista en línea Ecovisiones*. Recuperado de: http://www.ecovisiones.cl/informacion/violenciaintrafamiliar.htm
- CHÁVEZ, J. (1992). *"Introducción a la Medicina Familiar"*. México. Edición: Universidad autónoma de San Luis de Potosí.

- DERVAUX, A.; BAYLE, F.; LAQUEILLE, X.; BOURDEL M. & LEBORGNE, M. (2006). Validity of the CAGE questionnaire in schizophrenic patients with alcohol abuse and dependence. *Schizophr Res*.
- DIARIO EL COMERCIO. El Ecuador es el Segundo País con más Consumo de Alcohol de la Región. Ecuador. Ecuador. Recuperado de: http://www.elcomercio.com/sociedad/consumo-licor-Ecuador-Flacso-alcoholismo-estudio-EPCA_0_916108555.html
- DIARIO LA HORA. (2012). Violencia Intrafamiliar en Loja. Ecuador. Ecuador. Recuperado de: http://www.lahora.com.ec/index.php/noticias/show/1101360947#.UcjLJxanQ6I
- EWING, J.; ROUSE. (1984) *Detecting alcoholism. The cage questionnaire.* American medical association (JAMA)
- FEDERACIÓN ANDALUZA DE ALCOHÓLICOS REHABILITADOS. *Definición de Alcoholismo o Síndrome de dependencia del Alcohol.*Ginebra: OMS. Recuperado de: http://www.faar.es/seccion/Definicion-de-Alcoholismo
- FERNÁNDEZ, M.; HERRERO, S.; BUITRAGO, F.CIURANA, M.; CHOCRON, L.; GARCÍA, J.; MONTÓN, C.; REDONDO, M. & TIZÓN J. (2003). Violencia doméstica. *Ministerio de Sanidad y Consumo.* España.
- FEUNDENBERG, N.; ROBERTS, L.; TAYLOR, R.; MCGILLICUDDY, K. & GREENE M. (1999). *Coming up in the boogie down: the role of violence in the lives of adolescents in the South Bronx.* Health Educ Behav.
- FIERRO, M. (2004, 29 de agosto). Violencia Psicológica. Diario El Universo, P. 18.
- FUNDACIÓN LOS LIBERTADORES. *Consumo de Alcohol en Adolescentes*. (2011). Recuperado de: http://xurl.es/scyfj
- GONZÁLES, J.; VÁSQUEZ, E. & SÁNCHEZ, E. (2007). “Dinámica familiar y otros factores asociados al retardo en el crecimiento en niños de 12 a 24 meses que acuden a una unidad de atención primaria”. *Revista Médica Medigraphic*. Vol. 64.

- HUBERMAN, H. (2009, 26 mayo). Venezuela. Violencia familiar subió el 658%. Recuperado de: http://xurl.es/9168h
- INSTITUTO DE LA FAMILIA DE SAN PEDRO GARZA GARCÍA, N.L. (2009)
- *Resultados del Estudio de la Dinámica Familiar en San Pedro Garza García*. México.
- INSTITUTO NACIONAL DE LA JUVENTUD. (2012). *VII Encuesta Nacional de la juventud.* Recuperado de: http://xurl.es/9ikc5
- INSTITUTO INTERAMERCIANO DEL NIÑO. (2013). Recuperado de: http://www.iin.oea.org/IIN2011/materiales-publicaciones.shtml
- MALET, L.; SCHWAN, R.; BOUSSIRON, D.; AUBLET, B.; & LLORCA, P. (2005) Validity of the CAGE questionnaire in hospital. *Eur Psychiatry*
- MARTINEZ, A*. "Cívica y valores".* Quito. Imprenta Mariscal. 2006.
- MINISTERIO DEL INTERIOR DE CHILE. (2004). *Informe de la División de Seguridad Ciudadana*. Chile.
- MINISTERIO DE RELACIONES LABORALES. (2014). *Suplemento del Registro Oficial N. 167.* Ecuador
- MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA (MSP). (2008). *Normativa y Protocolos de Atención Integral de la Violencia de Género,* Intrafamiliar y Sexual por Ciclos de Vida. Ecuador: Conasa.
- MONDAGRÓN, J.; YRIGUEROS, I. & FERNÁNDEZ, L. (2006). *Personal Laboral. Psicólogo*. España. Editorial: MAD.
- MOREIRA, M. (1998). *Violencia Intrafamiliar Contra Las Mujeres, Principales Causas y Consecuencias.* Ecuador.
- NACIONES UNIDAS. (1993). *Declaración y plataforma de acción.*Conferencia mundial sobre los derechos humanos. Viena.
- OBSERVATORIO CHILENO DE DROGAS. (2012). *Edad de inicio en el consumo de alcohol y tabaco: Cohortes 1934-1994.* Recuperado de: http://xurl.es/qxncs
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). (2013, junio 13). Estudio Pionero Sobre la Violencia Doméstica. Recuperado de: http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2005/pr62/es/
- OMS. (2014, junio 13) Alcohol. Centro de Prensa. Recuperado de:

http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/

- ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. (1998). *Protocolo de Investigación, la ruta Crítica que siguen las Mujeres afectadas por la violencia intrafamiliar.* Recuperado de: http://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/GDR-Violencia-Domestica-Ruta-Critica-2011.pdf
- ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. (2010). *Dinámica Familiar y Comunitaria.* Colombia. Recuperado de: http://xurl.es/lzckf
- OSORIO, A. & ÁLVAREZ, A. (2004). *Introducción a la Salud Familiar*. Costa Rica.
- RAMOS, L.; SALDÍVAR, G.; MEDINA, M.; ROJAS, E. & VILLATORO, J. (1998). Prevalencia de abuso sexual en estudiantes y su relación con el consumo de drogas. *Salud Pública.* México.
- RED DE MUJERES (2010). Guía para Políticas Municipales.
- SOLEDISPA /GARBAY. (2004). *Manual de Atención Legal en casos de Violencia Intrafamiliar y de Género,* Ecuador.
- STAMATEAS, B. (1997). *Perversiones Sexuales: un mundo Oculto a la Luz de la Psicología y la Pastoral.* Barcelona, España. Editorial Clie.
- SUÁREZ, L. & MENKLES, C. (2006). Violencia familiar ejercida en contra de los adolescentes mexicanos, *Revista Saúde Pública.* México. Recuperado de: http://www.scielosp.org/pdf/rsp/v40n4/09.pdf
- UNICEF. (2007). *El Maltrato Deja Huellas*. Chile.
- UNIVERSIDAD JAVERIANA. (2007). *Tamización para Violencia Intrafamiliar.* Colombia.
- VILLANUEVA, S. (2013). *Violencia familiar asociado al consumo sustancias psicoactivas en hombres que ejercen violencia.* Recuperado en: http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2013/11_deza.pdf
- WELTZER, D. (1992). *Los Hombres Violentos*, París.
- WHO-W WOMEN´S HEATH AND DEVELOPMENT (1998). *Violencia contra la mujer: un tema de salud prioritario.*

11) ANEXOS

Anexo I

Formulario de encuesta.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE MÉDICINA

ENCUESTA

Con el fin de llevar a cabo la realización de la Tesis, previo a la obtención del Título de Médico General, se está realizando el estudio denominado: "Violencia Intrafamiliar y su Relación con el Consumo de Alcohol en Adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel, Año Lectivo 2013 – 2014". Una de las formas para efectuarlo es obtener la información requerida mediante la presente encuesta, misma que de la manera más comedida solicito se digne llenar (las respuestas señaladas serán confidenciales y de uso exclusivo para el análisis del proceso investigativo).

1. **Género:**
   a) Femenino **( )**
   b) Masculino **( )**
2. **Edad:**…
3. **Su familia está compuesta por:**
   a. Madre, padre, e hijos **( )**
   b. Padres, hijos y abuelos **( )**
   c. Padres, hijos y otro familiares**( )**
   d. Papá y/o mamá e hijos **( )**
4. **Lugar que usted ocupa en su familia:**
   a. Hijo **( )**
   b. Madre **( )**
   c. Padre **( )**
   d. Conyugue **( )**
   e. Hermano **( )**
   f. Otro: ……

5. **Nivel socioeconómico familiar:**
   - **a.** Alto **( )**
   - **b.** Medio **( )**
   - **c.** Bajo **( )**
6. **¿Trabaja?**
   - **a.** Sí **( )**
   - **b.** No **( )**
7. **¿Mantiene actualmente su trabajo?**
   - **a.** Sí **( )**
   - **b.** No **( )**
8. **Siente que: ¿La relación familiar ha cambiado últimamente?**
   - **a.** Sí **( )**
   - **b.** No **( )**
9. **¿En qué forma?**

……
……
……..

10. **¿Qué tipo de apoyo recibe mayoritariamente por parte de su familia?**
    - **a.** Emocional (Brindar amor y empatía) **( )**
    - **b.** Informativo (Brindan consejos relacionados con la salud) **( )**
    - **c.** Instrumental (Proveen servicios: cuidado) **( )**
11. **¿Consume usted alcohol?**
    - a. Sí **( )**
    - b. No **( )**
12. **¿Cuántas veces por semana consume alcohol?**
    - a. De 1 a 2 veces por semana **( )**
    - b. De 3 a 4 veces por semana **( )**
    - c. De 5 a 7 veces por semana **( )**

13. ¿Le ha molestado alguna vez la gente que le critica su forma de beber?

a. Sí **( )**
b. No **( )**

14. ¿Se ha sentido alguna vez mal o culpable por su costumbre de beber?

a. Sí **( )**
b. No **( )**

15. ¿Ha tenido usted alguna vez la impresión de que debería beber menos?

a. Sí **( )**
b. No **( )**

16. ¿Alguna vez lo primero que ha hecho por la mañana ha sido beber para calmar sus nervios o para librarse de una resaca?

a. Sí **( )**
b. No **( )**

17. ¿Cree que: el que usted consuma alcohol ha provocado alguna reacción violenta por parte de su familia?

a. Sí, siempre **( )**
b. A veces **( )**
c. Rara vez **( )**
d. Nunca **( )**

18. ¿Qué tipo de violencia ha sido producida?

a. Física **( )**
b. Sexual **( )**
c. Emocional **( )**
d. Económica **( )**

19. ¿Cree que el usted consuma alcohol ha provocado alguna reacción violenta de su parte en contra de su familia?

a. Sí, siempre **( )**
b. A veces **( )**
c. Rara vez **( )**
d. Nunca **( )**

20. ¿Qué tipo de violencia ha sido producida?

a. Física **( )**

b. Sexual **( )**

c. Emocional **( )**

d. Económica **( )**

Anexo II

Autorización del Rector del Colegio Nacional Nocturno "Manuel Enrique Rengel", para aplicar las encuestas.

Loja, 19 de junio de 2014

Señor Doctor

Efrén Sarango Palacios

RECTOR DEL COLEGIO NOCTURNO NACIONAL "MANUEL ENRIQUE RENGEL".

Presente.-

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, el presente tiene como objetivo comunicar a usted que con el fin de llevar a cabo la realización de la Tesis, previo al Título de Médico General en la Universidad Nacional de Loja; me encuentro trabajando en un estudio denominado: "Violencia Intrafamiliar y su Relación con el Consumo de Alcohol en Adolescentes de 15 a 18 años, Año Lectivo 2013 – 2014".

La violencia intrafamiliar es un fenómeno social que desafortunadamente en la actualidad está en aumento, sin distinguir el tipo de familia o clase social y dentro de los distintos efectos que se producen debido a la violencia intrafamiliar es el consumo de alcohol en los adolescentes, el mismo que cada día está en aumento.

La Universidad Nacional de Loja y el Área de la Salud Humana, de acuerdo con su visión y misión que se enfoca en el deseo de contribuir a la solución de los problemas sanitarios y sociales de nuestra región, mediante el proceso de investigación; y en este caso con el propósito de tener una visión clara del problema, establecer o no una relación, entre la violencia intrafamiliar y el consumo de alcohol, y brindar una información importante y necesaria referente a este tema de acuerdo a la normativa del Ministerio de Salud Pública.

En este sentido quiero solicitarle me permita ingresar al Colegio que acertadamente usted dirige para encuestar a los alumnos del establecimiento para obtener la información requerida.

Esperando recibir una respuesta favorable de su parte, hago extensivo mi agradecimiento.

Atentamente,

Santiago Celly Alvarado

Alumno del Área de la Salud Humana de la U.N.L.

VISTO BUENO

Dr. Efrén Sarango Palacios
RECTOR

Sra. Inspectora por favor brindar las facilidades
Loja 19-06-2014

ÍNDICE DE CONTENIDO

CARÁTULA i
CERTIFICACIÓN ii
AUTORÍA iii
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS iv
DEDICATORIA v
AGRADECIMIENTO vi
1) TÍTULO 1
2) RESUMEN 2
SUMMARY 3
3) INTRODUCCIÓN 4
4) REVISIÓN DE LITERATURA 7
CAPÍTULO I: LA FAMILIA 8
1.1 Ciclo de vida familiar 8
1.1.1 Matrimonio. 9
1.1.2 Expansión. 9
1.1.3 Dispersión. 9
1.1.4 Independencia. 10
1.1.5 Vejez y muerte. 10
1.2 Tipos de familia 10
1.2.1 En base a su estructura. 10
1.2.2 En base a su desarrollo. 11
1.2.3 En base a su integración. 11
1.2.4 En base a su demografía. 12
1.2.5 En base a su ocupación. 12
1.3 Funciones de la familia 13
1.3.1 Intrafamiliares. 13
1.3.2 Extrafamiliares. 13
1.3.3 Otras funciones. 14
1.4 Dinámica familiar 14
1.4.1 Indicadores de la dinámica familiar. 14
1.4.2 El papel de la familia en la construcción de la dinámica familiar. 15
1.4.3 Condiciones para una sana dinámica familiar. 16
CAPÍTULO II: VIOLENCIA 17
2.1 Definiciones 17
2.2 Violencia intrafamiliar 17
2.3 Diferentes formas de violencia intrafamiliar 18
2.3.1 Física. 19
2.3.2 Sexual. 19
2.3.3 Psicológica o emocional. 19
2.3.4 Económica. 21
2.4 Reflejo en la familia de la violencia intrafamiliar 22
2.5 Consecuencias individuales y sociales de la violencia intrafamiliar 23

2.6 Efectos de la violencia en la pareja y la familia **24**

CAPÍTULO III: ALCOHOLISMO **26**

3.1 Definición **26**

3.2 Clasificación **26**

3.2.1 Tipos de alcoholismo 26

3.2.2 Clases de bebedores 27

3.3 Alcoholismo y adolescencia **28**

3.4 Factores que causan consumo de bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes **31**

3.5 Consecuencias del consumo de Alcohol en los adolescentes **32**

3.6 Relación entre la violencia intrafamiliar y el alcoholismo **34**

5) MATERIALES Y MÉTODOS **37**

6) RESULTADOS **40**

7) DISCUSIÓN **47**

8) CONCLUSIONES **49**

9) RECOMENDACIONES **51**

10) BIBLIOGRAFÍA **52**

11) ANEXOS **56**