



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

**ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA
COMUNICACIÓN**

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TÍTULO

**EL CONSUMO DE ALCOHOL Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR DE LOS
MORADORES DEL BARRIO VENEZUELA DE LA CIUDAD DE
MACHALA PROVINCIA DE EL ORO, AÑO 2013**

*Tesis previa a la obtención del grado de
Licenciado en Ciencias de la Educación,
Mención: Psicología Educativa y Orientación.*

AUTOR

Oscar Reynaldy Santillán Porras

DIRECTOR DE TESIS

Dr. Ángel Misojo López Mg. Sc.

LOJA – ECUADOR

2016

CERTIFICACIÓN

Dr. Ángel Misojo López Mg. Sc.

DOCENTE DEL ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA.

CERTIFICA:

Haber dirigido, asesorado, revisado, orientado con pertinencia y rigurosidad científica en todas sus partes, en concordancia con el mandato del Art. 139 del Reglamento de Régimen de la Universidad Nacional de Loja, el desarrollo de la Tesis de Licenciado en Ciencias de la Educación, Mención Psicología Educativa y Orientación, titulada: **EL CONSUMO DE ALCOHOL Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR DE LOS MORADORES DEL BARRIO VENEZUELA DE LA CIUDAD DE MACHALA PROVINCIA DE EL ORO, AÑO 2013**, de autoría de Oscar Reynaldy Santillán Porras. En consecuencia, el informe reúne los requisitos, formales y reglamentarios, autorizo su presentación y sustentación ante el tribunal de grado que se designe para el efecto.

Loja, enero de 2016

f.) 
Dr. Ángel Misojo López Mg. Sc.
DIRECTOR DE TESIS

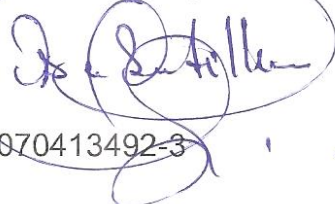
AUTORÍA

Yo, **Oscar Reynaldy Santillán Porras**, declaro ser autor del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos, de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

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

Autor: Oscar Reynaldy Santillán Porras

Firma:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Oscar Santillán', is written over a circular stamp. The signature is somewhat stylized and overlaps the text of the 'Cédula' field below it.

Cédula: 070413492-3

Fecha: enero de 2016

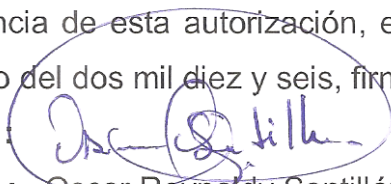
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS POR PARTE DEL AUTOR, PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO.

Yo, **Oscar Reynaldy Santillán Porras**, declaro ser autor del presente trabajo de tesis titulada: **EL CONSUMO DE ALCOHOL Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR DE LOS MORADORES DEL BARRIO VENEZUELA DE LA CIUDAD DE MACHALA PROVINCIA DE EL ORO, AÑO 2013**, como requisito para optar al grado de: Licenciado en Ciencias de la Educación, mención: Psicología Educativa y Orientación; autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional: Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

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

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 06 días del mes de enero del dos mil diez y seis, firma el autor.

Firma



Autor : Oscar Reynaldy Santillán Porras

Cédula : 0704134923

Dirección : Machala. Parroquia 9 de Mayo. Cdla. San Francisco

Correo electrónico: reynaldy_010182@hotmail.com

Teléfono : 072792665

Celular : 0985411568

DATOS COMPLEMENTARIOS:

Directora de Tesis: Dr. Ángel Misojo López Mg. Sc.

Tribunal de Grado:

Presidente: Dr. César León Aguirre Mg. Sc.

Primer Vocal: Dra. Alba Valarezo Mg. Sc.

Segundo Vocal: Licda. Diana Vilela Mg. Sc.

AGRADECIMIENTO

A las autoridades de la Universidad Nacional de Loja, del Área de la Educación, el Arte y la Comunicación y la Carrera de Psicología Educativa y Orientación; a mis apreciados docentes que durante todo este tiempo estuvieron presentes brindándome sus sabios conocimientos para ponerlos en práctica durante mi vida profesional.

Mención de mi agradecimiento y reconocimiento al Dr. Ángel Misojo López, Director de Tesis por su apoyo incondicional, paciencia, sacrificio, esfuerzo, dedicación, entusiasmo y empatía que mantuvo en la dirección de este trabajo, acción que fue el estímulo para cristalizar mis anhelos de superación.

A los moradores del barrio Venezuela de la Ciudad de Machala, Provincia de El Oro, quienes de la manera más comedida estuvieron prestos a colaborar para obtener la información necesaria y así poder realizar mi trabajo investigativo.

A todas las personas y amigos que directa e indirectamente me apoyaron.

El autor

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico con todo amor y cariño:

A ti mi Dios, que me has regalado una familia maravillosa.

A mi padre Víctor Manuel Santillán, a mi adorada madre Eva Martina Porras, a mis hermanos, que han estado en todo momento a mi lado dándome ánimo y aliento para seguir adelante. A mi esposa Adriana Pamela Quijije, a mis dos lindos mellizos Aarón y Sebastián que han sido fuente de inspiración para alcanzar los objetivos planteados, a mis amigos y familiares por el apoyo incondicional para culminar con éxito mi anhelada profesión.

Es por ello que me comprometo en no defraudar a quienes creyeron y estuvieron dándome su apoyo y sus conocimientos en todo momento.

Oscar

MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO

ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN											
BIBLIOTECA: Área de la Educación, el Arte y la Comunicación											
TIPO DE DOCUMENTO	AUTOR/NOMBRE DEL DOCUMENTO	FUENTE	FECHA AÑO	ÁMBITO GEOGRÁFICO						OTRAS DESAGREGACIONES	NOTAS OBSERVACIONES
				NACIONAL	REGIONAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	BARRIO COMUNIDAD		
TESIS	Oscar Reynaldy Santillán Porras. El consumo de alcohol y violencia intrafamiliar de los moradores del barrio Venezuela de la ciudad de Machala Provincia de El Oro, año 2013	UNL	2013	ECUADOR	ZONA 7	EL ORO	MACHALA	9 DE MAYO	VENEZUELA	CD	Lic. Ciencias de la Educación, Mención: Psicología Educativa y Orientación

MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS

UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA CIUDAD DE MACHALA



CROQUIS DE LA INVESTIGACIÓN DEL BARRIO VENEZUELA



ESQUEMA DE CONTENIDOS

- i. PORTADA
- ii. CERTIFICACIÓN
- iii. AUTORÍA
- iv. CARTA DE AUTORIZACIÓN
- v. AGRADECIMIENTO
- vi. DEDICATORIA
- vii. MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO
- viii. MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS
- ix. ESQUEMA DE CONTENIDOS
 - a. TÍTULO
 - b. RESUMEN (CASTELLANO E INGLÉS) SUMMARY.
 - c. INTRODUCCIÓN
 - d. REVISIÓN DE LITERATURA
 - e. MATERIALES Y MÉTODOS
 - f. RESULTADOS
 - g. DISCUSIÓN
 - h. CONCLUSIONES
 - i. RECOMENDACIONES
 - j. BIBLIOGRAFÍA
 - k. ANEXOS

a. TÍTULO

EL CONSUMO DE ALCOHOL Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR DE LOS
MORADORES DEL BARRIO VENEZUELA DE LA CIUDAD DE MACHALA
PROVINCIA DE EL ORO, AÑO 2013.

b. RESUMEN

La presente investigación hace referencia, al consumo de alcohol y violencia intrafamiliar de los moradores del barrio Venezuela de la Ciudad de Machala Provincia de El Oro, año 2013. Para el cumplimiento de la investigación, se planteó como objetivo general: Analizar el consumo de alcohol y su relación con los tipos de violencia intrafamiliar de los moradores. Es un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, de la misma manera los métodos que utilizamos en este trabajo fueron: científico, descriptivo, deductivo-inductivo, analítico-sintético. La técnica empleada, es la encuesta estructurada de 8 interrogantes acompañada del instrumento, el test de AUDIT- C, con la finalidad de obtener información, primero sobre el consumo de alcohol y el segundo orientado a conocer la violencia intrafamiliar, de la misma manera se agregaron los registros de datos que fueron de suma importancia, que verifican el índice de complejidad por la que atraviesa la provincia, información que reposa en los medios de comunicación de la ciudad de Machala. La población la constituye 700 habitantes del barrio Venezuela, de los cuales se estableció una muestra de 230 personas que equivale el 30% del total del sector. Entre los principales resultados obtenidos se determinó que el 46% no tiene problemas con esta sustancia psicotrópica, el 36% manifiesta abuso del consumo de alcohol, el 18% tiene problemas con el mismo; mientras que en la violencia intrafamiliar, el 42% ha sido víctima de violencia psicológica, el 40% violencia física, el 10% violencia sexual, el 8% intento de muerte. Considerando los resultados se puede concluir, que un importante porcentaje de la población investigada manifiesta estar dentro del abuso y problemas de alcohol, trayendo como consecuencia la violencia intrafamiliar.

SUMMARY

The present investigation makes reference, to the consumption of alcohol and the residents' of the neighborhood violence intrafamiliar Venezuela of the City of Machala County of The Gold, year 2013. For the execution of the investigation, he/she thought about as general objective: To analyze the consumption of alcohol and their relationship with the types of the residents' violence intrafamiliar. It is a study of descriptive type of traverse court, in the same way the methods that we use in this work were: scientific, descriptive, deductive-inductive, analytic-synthetic. The technique employee, is the structured survey of 8 queries accompanied by the instrument, the test of AUDIT - C, with the purpose of obtaining information, first on the consumption of alcohol and the second guided to know the violence intrafamiliar, in the same way the registrations of data were added that were of supreme importance that you/they verify the index of complexity for which crosses the county, information that rests in the media of the city of Machala. The population constitutes it 700 inhabitants of the neighborhood Venezuela, of which a sample of 230 people that 30% of the total of the sector is equal settled down. Among the obtained main results it was determined that 46% doesn't have problems with this substance psicotrópica, 36% apparent abuse of the consumption of alcohol, 18% has problems with the same one; while in the violence intrafamiliar, 42% has been victim of psychological violence, 40% physical violence, 10% sexual violence, 8% intent of death. Considering the results you can conclude that the investigated apparent population's important percentage to be inside the abuse and problems of alcohol, resulting in the violence intrafamiliar.

c. INTRODUCCIÓN

El interés por conocer las causas del consumo de alcohol y su relación con la violencia intrafamiliar, el mismo que motivó a realizar el presente trabajo titulado: **El consumo de alcohol y violencia intrafamiliar de los moradores del barrio Venezuela de la Ciudad de Machala Provincia de El Oro, año 2013**, para lo cual se planteó como objetivo general: Analizar el consumo de alcohol y su relación con los tipos de violencia intrafamiliar de los moradores del barrio Venezuela, de la Ciudad de Machala Provincia de El Oro. Y como objetivos específicos: Determinar los niveles de consumo de alcohol que presentan los moradores del barrio; Determinar los tipos de violencia intrafamiliar que se dan con más frecuencia en los moradores del barrio; y, Determinar la relación entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar.

Para respaldar y dar realce a la fundamentación teórica se desarrolló la investigación bibliográfica sobre sus dos variables: la primera denominada, el consumo de alcohol, introduce a conocer los efectos, causas y consecuencias; mientras que la segunda está referida a la violencia intrafamiliar, trata sobre la familia, tipos de violencia, efectos, causas y consecuencias.

La investigación, es un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, que permitió desarrollar un estudio del problema sobre el consumo de alcohol y violencia intrafamiliar en el barrio Venezuela de la Machala, provincia de El Oro.

La población fue constituida por 700 habitantes del barrio Venezuela, de los cuales se estableció una muestra de 230 personas que equivale el 30% del total del sector.

En el presente trabajo de titulación se aplicaron los métodos: científico, descriptivo, deductivo-inductivo y analítico-sintético. La técnica empleada fue la encuesta estructurada de 8 interrogantes, acompañado del instrumento el test de Audit- c, con la finalidad de obtener información sobre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar, de la misma manera se agregaron los registros de datos que fueron de suma importancia, que verifican el índice de complejidad por la que atraviesa la provincia, información que reposa en los medios de comunicación de la ciudad de Machala.

De los resultados obtenidos: Sobre el consumo de alcohol, el 46% no tienen problemas con esta sustancia psicotrópica, el 36% se encuentran ubicados dentro del abuso del alcohol y el 18% tiene problemas con el mismo. En lo que respecta a los tipos de violencia, el 42% manifiesta violencia psicológica, el 40% maltrato físico, el 10% abuso sexual y el 8% intento de asesinato.

Al respecto se puede concluir, que el consumo de alcohol es un problema de salud para las familias del barrio Venezuela, trayendo consigo discusiones, maltrato psicológico, maltrato físico, abandono de hogar, accidentes de tránsito, abuso sexual y amenazas de muerte.

Por ello, se recomienda a las autoridades encargadas, Municipio de Machala y al Ministerio de Salud Pública, estar al tanto sobre esta problemática que aquejan las familias del barrio Venezuela, para que realicen campañas de control, se establezcan estrategias de prevención sobre el consumo de alcohol, capaciten y orienten a las personas que han sido víctimas de maltrato intrafamiliar, y de esta manera se atrevan a denunciar ante las autoridades competentes.

d. REVISIÓN DE LITERATURA

El consumo de alcohol

Concepto

Teniendo en cuenta que el alcohol es uno de los mayores problemas mentales, es una enfermedad transmisible, habitualmente progresiva producida por la ingestión excesiva de alcohol etílico, bien en forma de bebidas alcohólicas o como constituyente de otras sustancias. La OMS define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre, una copa de licor o un combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos. (Fernández, 2007, p. 91).

Al principio el alcohólico puede aparentar una alta tolerancia al alcohol, consumiendo más y mostrando menos efectos nocivos que la población normal. Más adelante, sin embargo, el alcohol empieza a cobrar cada vez mayor importancia, en las relaciones personales, el trabajo, la reputación, e incluso la salud física. El paciente pierde el control sobre el alcohol y es incapaz de evitarlo o moderar su consumo.

Es necesario señalar (Parra, 2001): Que el alcohol produce dependencia orgánica (física), lo cual obliga a beber continuamente para evitar el síndrome de abstinencia, las estadísticas recientes nos muestran que el consumo de alcohol afecta más a los varones adultos, pero está aumentando su incidencia entre las mujeres y los jóvenes. (p. 44).

Alcoholismo y sociedad

Según (Londoño, 2002): El consumo de alcohol, ha sido reconocido como un factor de integración social y favorecedor de la convivencia. El alcohol es una de las drogas, que por su fácil acceso y su poderosa propaganda que recibe, se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los

países desarrollados y subdesarrollados, el alcohol es ampliamente consumido por las personas, sin respetar edad, sexo o condición. (p. 78).

Quizás mucha gente piensa que mientras no se conviertan en alcohólicos típicos, las consecuencias de beber frecuentemente y en altas dosis no son tan alarmantes, pero los estragos del consumo de alcohol alcanzan daños irreversibles. El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal, el consumo excesivo de alcohol es una de las causas más frecuentes de transgresiones sociales como violaciones y riñas, práctica de sexo sin medios de protección, abandono familiar y laboral. Se vincula mundialmente con el 50% de las muertes ocurridas en accidentes de tránsito y el 30% de los homicidios y arrestos policiales, etc. (Mack, 2003, p. 40).

Efectos del consumo de alcohol

Sin duda la gravedad y naturaleza de los efectos del alcohol depende de la cantidad de sustancias psicotrópicas consumidas. Las adicciones, el síndrome de dependencia y las enfermedades crónicas, son argumentos suficientes para cambiar la vida de las personas radicalmente, incluyendo la muerte prematura.

Cabe agregar que (Fernández, 2010): Manifiesta que millones de personas en todo el mundo padecen en la actualidad trastornos relacionados con el consumo abusivo y el síndrome de dependencia. Se puede considerar que existen dos tipos de intoxicación debido al consumo de alcohol cada una con características diferentes; Intoxicación Aguda e Intoxicación Crónica. (p. 91).

Intoxicación aguda:

Es ocasionada por la ingestión masiva de alcohol, la absorción de esta sustancia por el organismo está determinada por:

- La graduación: concentración de alcohol en la bebida.
- La composición química: de las bebidas puede favorecer la absorción del alcohol.

- La presencia de comida en el estómago.
- El peso del sujeto: menos peso, más absorción.
- El sexo: las mujeres son más sensibles.
- La habituación: estados avanzados de alcoholismo reducen la tolerancia al alcohol.

Una vez absorbido el alcohol, es metabolizado en una compleja serie de reacciones. Los efectos, según la cantidad, pasan por:

Fase prodrómica

Cuando el individuo percibe un cambio en su estado mental. Determinados test psicomotores y aptitud revelan alteraciones que afectan la percepción de los sentidos y una disminución de los reflejos.

Excitación

Hay que mencionar, además (Madrid, Medica Panamericana. 2004): Que la pérdida de la inhibición y pérdida del autocontrol con parálisis progresiva de los procesos mentales más complejos. Este es el primer estado que puede comportar cambios de personalidad. (p.16).

Incoordinación

Este va acompañado de temblor, confusión mental, incoordinación motriz: generalmente, la persona acaba durmiéndose.

Intoxicación crónica

Provocada por intoxicaciones agudas repetidas o excesivo continuo consumo de alcohol. La enfermedad dependerá del hábito de beber de cada individuo.

El alcohol y la química cerebral

Sin duda el deseo de alcohol durante la abstinencia, el dolor de la supresión y la tasa alta de recaídas se deben a la adaptación y dependencia del cerebro a los cambios en su química causados por el uso de largo plazo del alcohol.

Factores genéticos y el alcohol

En las personas con alcoholismo severo, los investigadores han ubicado un gen que afecta la función de una estructura de nervio-célula conocida como receptor de dopamina D2 (DRD2), el cual, a su vez, influye la actividad de dopamina.

La depresión y ansiedad

Algunas personas beben para aliviar la ansiedad o la depresión, y teorías se han propuesto sobre el hecho de que una tendencia hereditaria para la depresión o la ansiedad pueden hacer a personas más propensas al alcoholismo. En efecto, la ansiedad y la depresión mismas son causadas por el alcoholismo y pueden ser reducidas después de la supresión del alcohol.

Efectos físicos

Además (Frankleiber, 2009) manifiesta: Que el alcohol no está expuesto a ningún proceso de digestión por lo que en su mayoría pasa primero al intestino delgado para después ser absorbido por el torrente sanguíneo. Sólo una pequeña parte llega directamente a la sangre a través de las paredes estomacales. En la sangre el alcohol es metabolizado (descompuesto para ser eliminado o aprovechado por el organismo) mediante el proceso de oxidación. (p.115).

El alcohol y los efectos psicológicos

Si bien es cierto el alcohol afecta en primer lugar al Sistema Nervioso Central y su ingerencia excesiva y prolongada puede provocar daño cerebral. Popularmente se cree que el alcohol incrementa la excitación, pero en realidad deprime muchos centros cerebrales. La sensación de excitación se debe precisamente a que al deprimirse algunos centros cerebrales se reducen las tensiones y las inhibiciones y la persona experimenta sensaciones expandidas de sociabilidad o euforia. Por eso se dice, que el alcohol "anestesia la censura interna".

Causas del consumo de alcohol

Es muy conveniente distinguir entre las causas de la ingestión excesiva de alcohol y las causas de la dependencia, que sólo pocas personas pueden llegar a desarrollar. En consecuencia, hay personas que desde un principio son incapaces de manejar el alcohol, otras pierden el control al cabo de un corto tiempo, más paulatinamente. Una vez lograda la dependencia del alcohol, tienden a persistir aun cuando se interrumpa su consumo por varios años. (BARDIERA, 2006, p.97).

La mayoría de los expertos concuerda en que las causas más comunes son:

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

Consecuencias del consumo de alcohol

Sobre la bases de las ideas expuestas, (Cepeda 2011) señala: Que cerca de 200.000 defunciones al año pueden ser completamente o parcialmente atribuidas al alcoholismo. Pues, puede matar de muchas maneras. En total, reduce la esperanza de vida de 10 a 12 años. Entre más temprano una persona empieza a beber gran cantidades de alcohol, mayores serán sus perspectivas de desarrollar enfermedades graves más adelante. (p. 133)

La sobredosis

El alcohol es una droga y las personas pueden morir de la sobredosis. Esto es un peligro específico para los adolescentes que pueden querer impresionar a sus amigos con su capacidad para beber alcohol, pero que todavía no pueden medir los efectos.

Accidentes y violencia.

Igualmente (Jiménez, 2012): El alcohol juega una función mayor en más de la mitad de todas las muertes automovilísticas. Menos de dos bebidas pueden deteriorar la capacidad para conducir. El alcohol también aumenta el riesgo para las lesiones accidentales resultando de muchas otras causas. (p.18).

Problemas médicos

Por otra parte (Martinez, 2003) señala: El alcohol es tóxico para la mayoría de tejidos del organismo. Su consumo crónico y excesivo se ha asociado al desarrollo del síndrome de dependencia al alcohol, pero también a numerosas enfermedades inflamatorias y degenerativas que acaban con la vida de los sujetos que los sufren. El paradigma de las lesiones orgánicas producidas por el consumo crónico de etanol es la cirrosis hepática. Aunque esta enfermedad puede ser debida a otras causas como una infección por los virus de las

hepatitis B y C, desde hace años se le considera un marcador muy fiable cuanto interesa evaluar y cuantificar a nivel poblacional las lesiones producidas por el consumo crónico de alcohol. (p.12).

Los siguientes son solo algunos de los trastornos causados por el consumo crónico del alcohol:

Cardiopatía.

Aunque el consumo moderado del alcohol parece reducir el riesgo de los ataques cardíacos al mejorar los niveles de colesterol, dosis más grandes de alcohol pueden desencadenar latidos del corazón irregulares y aumentar la presión arterial hasta en personas sin una historia de cardiopatía. Está confirmado que personas que consumían más de tres bebidas alcohólicas al día tenían una presión arterial muy alta, con los bebedores más empedernidos teniendo presiones arteriales aún mayor; las personas que tomaban se iban de borrachera en borrachera tenían presiones arteriales mayores que las personas que bebió regularmente. (Ortiz, 2011, p.9).

El cáncer

Es necesario conocer que el alcohol quizás no cause cáncer, pero probablemente contribuye a realzar los efectos carcinogénicos de otras sustancias, como el humo de cigarrillos. Cerca de 75% de cánceres del esófago y 50% de cánceres de la boca, la garganta y la laringe se atribuyen al alcoholismo. El alcoholismo también se asocia con un mayor riesgo para los cánceres rectales.

Trastornos mentales y neurológicos.

El uso habitual del alcohol deprime el sistema nervioso central, produciendo depresión clínica, confusión y, en los casos graves, psicosis y

trastornos mentales. El alcohol también origina los problemas neurológicos más leves, incluyendo insomnio y cefalea (dolores de cabeza) (especialmente después de beber). Excepto en los casos graves, el daño neurológico no es permanente y la abstinencia casi siempre conduce a la recuperación de la función mental normal. (Castillo, 2004, p 13).

Problemas gastrointestinales

El hígado en particular es puesto en peligro por el alcohol. Aquí, esta sustancia se convierte a aún más tóxica, ocasionando un daño sustancial, incluyendo cirrosis en 10% de personas con alcoholismo. El síndrome hepático es más común y se desarrolla más rápidamente en las mujeres que en los hombres con historias similares del abuso de alcohol.

La diabetes.

Con las manifestaciones anteriores se puede decir que el alcohol causa hipoglicemia, una disminución en el azúcar sanguíneo, que es especialmente peligrosa para las personas con diabetes que están tomando insulina. Las personas que están intoxicadas quizás no logren reconocer los síntomas de la hipoglicemia, una enfermedad particularmente peligrosa. (Madrid Medica Panamericana, 2004, p.16).

Síndrome de Wernicke-Korsakoff.

De acuerdo al manual de clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10). La enfermedad de Wernicke, es un síndrome neurológico, que consiste fundamentalmente en el deterioro de la memoria reciente y en el aprendizaje, la malnutrición causa muchos problemas en las personas con alcoholismo, pero la carencia de la vitamina B tiamina es un riesgo específico. El síndrome de Wernicke-Korsakoff, este implica deterioro en diferentes áreas del cerebro que se relacionan a la memoria, ocasionando dificultad cerebral permanente y la

muerte. El 40% de las personas con este síndrome mueren durante el tratamiento del alcoholismo. Los síntomas son el tambaleo severo, la confusión y la pérdida de la memoria. El desgaste de la vitamina B ácido fólico, la cual origina anemia severa. (p. f106-p. f115).

Luego de haber realizado una serie de estudios de los diferentes temas investigados, tomando en cuenta las aportaciones de cada autor es necesario realizar un análisis sobre la violencia intrafamiliar.

Violencia intrafamiliar

Definición

Al referirnos sobre esta temática (Giraldo 2010), define de esta manera el término “violencia” como un vocablo aplicable propiamente en el orden de lo humano y de lo simbólico, creyendo que las acciones destructivas no humanas se califican como “violentas” a partir de un cierto antropomorfismo aplicado a fuerzas o seres no humanos. Según lo antedicho, nos atenderemos a una caracterización de la violencia como el acto o intento, por parte de una persona o grupo de personas, de imponer su deseo o voluntad sobre otros a través de medios verbales, no verbales o materiales, y que provoca daño físico, psíquico o moral al otro u otras. (p. 36).

El amor no debe doler. El amor es un sentimiento profundo que implica confianza, protección, respeto a los gustos del otro, comunicación, caricias, ayuda al crecimiento emocional y espiritual. Consiste en compartir la vida con alegría, dialogar sobre las diferencias y preferencias, y respetar la integridad física, moral y espiritual de la persona amada.

Durante muchos años, la sociedad ocultó y negó la magnitud de la violencia doméstica convirtiéndose con el tiempo, en un fenómeno de ocurrencia mundial en el que las mujeres y los niños son los grupos más vulnerables. La OMS asegura que una quinta parte de las mujeres en el mundo es objeto de violencia en alguna etapa de su vida y como consecuencia de ello presentan altos índices de discapacidad, tienen doce veces más intentos de

suicidio y altas tasas de mortalidad en comparación con población que no la padece. (Traverso. 2002, p. 45).

Al respecto la violencia intrafamiliar no es solamente el abuso físico, los golpes, o las heridas. Son aún más terribles la violencia psicológica y la sexual por el trauma que causan, que la violencia física, que todo el mundo puede ver. Hay violencia cuando se ataca la integridad emocional o espiritual de una persona. La violencia psicológica se detecta con mayor dificultad. Quien ha sufrido violencia física tiene huellas visibles y puede lograr ayuda más fácilmente. Sin embargo, a la víctima que lleva cicatrices de tipo psicológicas le resulta más difícil comprobarlo.

La familia

En este sentido (López 2010) manifiesta: Que la familia se la define como; unidad social formada por un grupo de individuos ligados entre sí por relaciones de filiación, parentesco o matrimonio. Este es un concepto multidisciplinar ya que es empleado en el campo de la psicología, la biología, el derecho, entre otros, además cabe recalcar que la familia se rige por relaciones de interdependencia en los ámbitos espacial y temporal. (p. 47).

La familia es una complejidad institucional social basada en necesidades humanas universales de carácter biológico (la sexualidad, la reproducción y la subsistencia cotidiana), cuyos miembros comparten un espacio social definido en términos de conyugalidad, de paternidad, maternidad, y de relaciones de parentesco. Además de las necesidades biológicas ya mencionadas, surgen otras de naturaleza psicológica, igualmente importantes, como el afecto, el cuidado, el apoyo y el reconocimiento. Representa una organización social con sus propias relaciones de producción, componentes ideológicas y afectivos, y estructura de poder (Jelin, 2005). Esto último la convierte en un escenario en el que se puede ejercer diferentes formas de agresión entre sus miembros.

Según la socióloga Minerva Donald señala; que se entiende operacionalmente a la familia como toda convivencia bajo el mismo techo con

ánimo de permanencia y ámbito de privacidad, sin considerar sexo, identidad, edad o parentesco legal.

En sí la familia constituye un elemento fundamental de la persona como tal, puesto que nos formamos en una identidad desde el seno de una familia, lo vivido en el seno de un ambiente familiar ejerce su influencia para la identidad personal de los componentes de esa familia. (Gutiérrez. 2008, p. 21).

Tipos de violencia

Con las aportaciones de (Satir, 2008) escritora reconocida señala: La violencia intrafamiliar o violencia doméstica puede definirse como una situación de abuso de poder o maltrato físico o psicológico, de un miembro de la familia sobre todo. Puede manifestarse a través de golpes e incidentes graves, como también; insultos, manejo económico, amenazas, chantajes, control de las actividades, abuso sexual, aislamiento de familiares y amistades, prohibición a trabajar fuera de la casa, abandono afectivo, humillaciones o no respetar las opiniones. (p.88).

Estas son algunos de las situaciones que podemos citar como ejemplos de lo que es la violencia doméstica o violencia intrafamiliar que en nuestro país está muy marcada por el hecho de que se dé el machismo en muchos lugares principalmente rurales y pobres de nuestra patria.

Violencia física

La violencia física son actos que atentan o agreden al cuerpo de la persona tales como empujones, bofetadas, golpes de puño, golpes de pies, etc.

Violencia psicológica

La violencia psicológica son actitudes que tienen como objetivo causar el temor, intimidar y controlar las conductas, sentimientos y pensamientos de la

persona a quien se está agrediendo como las descalificaciones, insulto, control, etc.

Violencia sexual

De acuerdo a (Mora, 2009) indica: La violencia sexual se define como la imposición de actos de carácter sexual contra la voluntad de la otra persona. Como por ejemplos: exposición a actividades sexuales no deseadas, la manipulación a través de la sexualidad, tocamientos, miradas, caricias que quien las recibe no las desea, violación; es decir la consumación del acto sexual por la fuerza. (p. 38).

Intento de muerte (femicidio)

Al estudiar el Intento de muerte, que comprende toda una progresión de actos violentos que van desde el maltrato emocional, psicológico, los golpes, los insultos, la tortura, la violación, la prostitución, el acoso sexual, el abuso infantil, la violencia doméstica y toda política que derive en la muerte de las mujeres.

No obstante (Urbina, 2008) determina: En cambio para el feminicidio, los motivos pueden ser el odio, el placer, la ira, la maldad, los celos, una separación, pleitos, la sensación de poseer a la mujer y exterminar a la dominada. Los victimarios pueden ser el padre, el amante, el esposo, el amigo, el conocido, el desconocido, el novio, entre otros. Son algunos hombres violentos que creen que tienen todo el derecho de matar a las mujeres. (p.48).

Efecto de violencia intrafamiliar

Las mujeres golpeadas no son las únicas víctimas de la violencia familiar. También los son los niños(as) que presencian la violencia contra su madre, pues experimentan traumas emocionales con graves secuelas que les puedan acarrear disturbios psicológicos con repercusiones con larga duración. Los

niños de hogares violentos suelen volverse introvertidos y registran una actuación escolar pobre. Asimismo, corren alto riesgo de encontrarse atrapados en un ciclo interminable de revictimización, convirtiéndose muchos de ellos en abusivos y agresores en el futuro. (Villanueva, 2005.p.27)

- a) Temor: Constituye la reacción más común por las constantes amenazas y situaciones vividas.
- b) Inseguridad: La persona agredida se muestra indecisa e incompetente para la toma de decisiones, como consecuencia de la inestabilidad que tiene frente a la pareja y el no saber cómo enfrentar el problema.
- c) Culpa: La víctima asume que todo lo que le está sucediendo es únicamente su responsabilidad, se considera culpable de los hechos de violencia porque cree que en alguna medida merece ser castigada.
- d) Abuso: Cuando la víctima es forzada a mantener relaciones sexuales sin protección.
- e) Embarazos no deseados: La víctima no tiene oportunidad de protegerse frente a un embarazo.
- f) Abortos espontáneos o provocados.
- g) Desarrollo de conductas nocivas para la salud como alcoholismo, tabaquismo, drogadicción.

Causas de la violencia intrafamiliar

Pese que no se haya podido demostrar de manera inequívoca la asociación entre el consumo de alcohol y la violencia, en la revisión de Bolse y Miotto (2003) se constató que el alcohol es la sustancia más estudiada en su relación con la violencia. Entre las explicaciones propuestas por estos autores y que dan cuenta de dicha relación, se encuentran las siguientes: el consumo de alcohol puede justificar un comportamiento inadecuado socialmente, puede interpretar erróneamente las señales entre el agresor y la víctima, reduce las inhibiciones impidiendo la conciencia del propio comportamiento e impidiendo la valoración de las consecuencias del mismo, el alcohol puede disminuir la

actividad del lóbulo frontal afectando la capacidad de manejar situaciones nuevas de solución de problemas, el alcohol puede afectar al sistema neuroquímico que media en el comportamiento agresivo. (Boira, 2010.p.87)

Nivel socioeconómico

Por otra parte la violencia intrafamiliar puede ocurrir en una familia que esté situada en cualquier nivel socioeconómico, sin embargo, en algunos estudios mencionan siempre que es evidente la violencia intrafamiliar en la población socioeconómica más débil, asimismo es muy probable que los sujetos de clase media o alta enmascaren el cuadro o finjan no darse cuenta y se desentiendan del caso.

Vivienda

La inestabilidad económica habitualmente se traduce en un tipo de vivienda deplorable, así en la mayoría de los casos, las habitaciones no cuentan con servicios mínimos indispensables, por tal motivo es posible que un ambiente poco atractivo u hostil favorezca al desarrollo de una personalidad agresiva y que exista violencia constante para quienes la habitan.

Adicciones

En este caso (Hirigoyen, 2007) determina: La existencia de sustancias tales como alcoholismo o drogadicción u otras dependencias adictivas, ha sido el detonante para que varios países e institutos sociales se involucre a tal punto, que han investigado si dichas adicciones interfieren en la conducta de los individuos volviéndolos violentos. En la actualidad se conoce que las adicciones han provocado los más viles y crueles crímenes cometidos por el hombre, implantando su hombría y miedo ante la sociedad. (p.45).

Número de hijos por familia

Es posible que en las familias en donde existe un gran número de hijos sufra de violencia, pues la carga económica que significa el atender una familia numerosa puede, ayudar a incrementar el estado de tensión en el adulto y por lo tanto, favorecer en el desarrollo de la violencia.

Consecuencias de la violencia intrafamiliar

A este respecto (Soriano, 2008) manifiesta: Que entre las principales consecuencias a nivel individual de la violencia intrafamiliar suele ser de conmoción, paralización temporal y negación de lo sucedido, seguidas de aturdimiento, desorientación y sentimientos de soledad, depresión, vulnerabilidad e impotencia. Pero las reacciones de víctima pueden cambiar, los sentimientos de la persona agredida pasan de un momento a otro del miedo a la rabia, de la tristeza a la euforia y de la compasión de sí misma al sentimiento de culpa. A mediano plazo pueden presentarse ideas obsesivas, incapacidad para concentrarse, insomnio pesadillas, llanto incontrolado, mayor consumo de fármacos, deterioro de las relaciones personales, etc. (p. 102). También se puede presentar estas reacciones:

Homicidio

La organización Mundial de la Salud (OMS, 2011) señala: Que la violencia contra la mujer constituye un importante problema de salud pública y una violación de los derechos humanos y que estas formas de violencia producen problemas de salud física, mental, sexual, reproductiva y de otra índole. (p.88).

Lesiones graves

De igual manera (Rivera, 2006). Las lesiones sufridas por las mujeres debido al maltrato físico y sexual pueden ser sumamente graves. Muchos incidentes de agresión dan lugar a lesiones que pueden variar desde equimosis (golpes y moretones) a fracturas hasta discapacidades crónicas. Un alto porcentaje de las lesiones requiere tratamiento médico. (p. 119).

Lesiones durante el embarazo

Las investigaciones recientes han identificado a la violencia durante el embarazo como un riesgo a la salud, tanto de la madre como del feto no nacido. Las adolescentes embarazadas, particularmente entre los 13 y 17 años de edad, corren un alto riesgo de ser víctimas de la violencia por parte de sus parejas.

Lesiones a los niños

Los niños en las familias violentas pueden también ser víctimas de maltrato. Con frecuencia, los niños se lastiman mientras tratan de defender a sus madres.

Consecuencias psicológicas

También (García, 2010) determina: Que para muchas mujeres son incluso peores las consecuencias psicológicas de la violencia, que las físicas. Muchas de ellas presentan trastornos ansiosos-depresivos, confusión, inseguridad, miedo, acceso de llanto, hipervigilancia, ideación suicida, trastornos de la alimentación, abuso de sustancias y disminución de la autoestima. (p.78).

Suicidio

En el caso de las mujeres golpeadas o agredidas sexualmente, el agotamiento emocional y físico puede conducir al suicidio. Estas muertes son un testimonio dramático de la escasez de opciones de que dispone la mujer para escapar de las relaciones violentas.

Relación entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar

Afirma (Romito, 2007): La familia ha tenido una constante evolución a lo largo de la historia, no es la misma en nuestros días que hace décadas atrás, su forma y su estructura fueron cambiando así como los tipos de organización familiar; en la actualidad existe una compleja estructuración, brindándole la capacidad de poder elegir desarrollarse de una manera correcta. (p.48).

Si bien la familia ha evolucionado durante largo tiempo con el objetivo de conseguir un equilibrio, también existen muchos factores los cuales producen un gran desequilibrio, los cuales van a afectar a todos sus integrantes y consecuentemente a la sociedad, entre estos problemas tenemos: la falta de amor de los padres hacia los hijos, la ruptura del lazo marital, la infidelidad, la muerte de uno de sus integrantes, la agresión física, sexual, psicológica, económica, etc.

A su vez, se ha puesto mucho énfasis a un factor detonante como lo es el consumo de alcohol, en donde la mayoría de personas que lo consumen y dependen de él verán esta conducta como la única solución a sus problemas. Esta situación actuará como un alterador de su organización, actividades cotidianas y relaciones afectivas, dando en los componentes de un grupo familiar desconcierto, confusión, tensión y estrés en todos los miembros de la familia.

El consumo de alcohol ha sido un elemento nocivo para el desarrollo de la persona ya que afecta psíquicamente al individuo, alterando su equilibrio natural, y provocando disfunciones en sus actitudes, conductas, memoria, percepciones, y conciencia, y a nivel físico va a afectar a diferentes órganos y

sistemas como el sistema nervioso, inhibiendo gradualmente las funciones cerebrales en primer lugar a las emociones, también daña las células cerebrales así como los nervios periféricos de forma irreversible.

Un consumidor que está bajo los efectos del alcohol, ve favorecida su agresividad y genera violencia, en el ámbito familiar; hay que considerar que en este marco, la violencia contra la mujer es estadísticamente más frecuente y va desde formas abiertas y brutales, a encubiertas y sutiles.

La violencia dentro del ámbito familiar es un gran problema, dividiéndose en violencia física, sexual, psicológica y femicidio, lo cual va a afectar directamente el desarrollo funcional de todos sus integrantes. Por lo que estrictamente relacionaremos al consumo de alcohol y a la violencia dentro del ámbito familiar.

e. MATERIALES Y MÉTODOS

Materiales

En el informe final de tesis se utilizó materiales, los cuales fueron fundamentales para elaborar la indagación y fundamentación de datos propuestos; así mismo a la tecnología le corresponde un papel preponderante dentro del trabajo investigativo, ya que por medio de la misma nos proporciona la presente labor, entre los materiales que se utilizó son los siguientes:

- Material bibliográfico: Se utilizó libros y textos para la explicación teórica conceptual de las variables del tema.
- Material de escritorio: Hojas, carpetas, anillados, fueron de gran apoyo para la presentación de los avances de la tesis.
- Material electrónico: Computadora, flash memory, correos electrónicos, internet, etc.; este es un complemento importante y eficiente que sirvió para procesar la información teórica y empírica de la investigación.

Métodos

El presente trabajo de investigación está basada en los requerimientos de la Universidad Nacional de Loja y por el Reglamento de Graduación Vigente en el Área de la Educación el Arte y la Comunicación, donde se empleó diferentes métodos, técnicas e instrumentos: El método analítico y sintético, permitió hacer el análisis ordenado y lógico para la elaboración del tema, objetivos, introducción, justificación y el marco teórico; también se utilizó el método inductivo que dio la posibilidad de partir desde conocimientos particulares a un análisis general de los hechos; el método deductivo se utilizó para analizar los aspectos más importantes de la investigación.

El método científico, determinó como primer paso la observación de la realidad a investigar, la descripción del objeto de estudio, la germinación de ideas, hasta la definición del tipo de investigación y formulación del problema

que será sustentado a través del componente del marco teórico, el argumento, la temática propuesta que reúne a sí mismo la descripción de sustentos conceptuales que hacen referencia tanto al consumo de alcohol como también a la violencia intrafamiliar y que mediante un proceso de análisis y síntesis brindó las pautas necesarias para la formulación de preguntas e identificación de objetivos, así mismo como la comprensión y explicación del problema objeto y motivo de investigación.

El tipo de investigación que se realizó en este trabajo es un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, ya que a través de un proceso sistemático facilitó la presentación de los datos para tener una idea precisa y clara sobre la dimensión que presenta la relación entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar, en este grupo de familias investigadas.

Para ello se pidió la colaboración voluntaria a las familias, las mismas que generosamente accedieron para la aplicación de los instrumentos.

Para la recolección de la información, se utilizó la técnica de la encuesta que consta de ocho preguntas y que contiene indicadores de las dos variables, la primera hace referencia al consumo de alcohol, sus causas y consecuencias, la segunda comprende la violencia intrafamiliar, indagando de la misma manera los tipos de violencia, las causas y sus consecuencias, se utilizó como herramienta el test de AUDIT- C (ANEXO 3), que es un cuestionario de identificación sobre los niveles del consumo de alcohol, validado por la O.M.S, sin realizarle ninguna modificación, se les explicó a las personas que este test, es un cuestionario que consta de 10 preguntas, las mismas que deben contestarlas con la verdad, ya que ayudará a identificar a las personas que tengan un patrón de consumo perjudicial o de riesgo de alcohol.

La población la constituye 700 habitantes del barrio Venezuela, de los cuales se estableció una muestra de 230 personas que equivale el 30% total del sector.

Con los resultados encontrados en la investigación de campo y validándonos de la estadística descriptiva se procedió a organizar e interpretar los datos recopilados, los mismos que mediante un proceso de análisis-síntesis, deducción y contrastación con el marco teórico se concretó la

discusión para dar respuesta al problema planteado, al lograr los objetivos se procedió a establecer finalmente las conclusiones y recomendaciones respectivamente.

f. RESULTADOS

Objetivo uno: Determinar los niveles de consumo de alcohol que presentan los moradores del barrio Venezuela de la Ciudad de Machala.

1. Aplicación del test de AUDIT- C, para conocer los niveles del consumo de alcohol de los moradores del Barrio Venezuela.

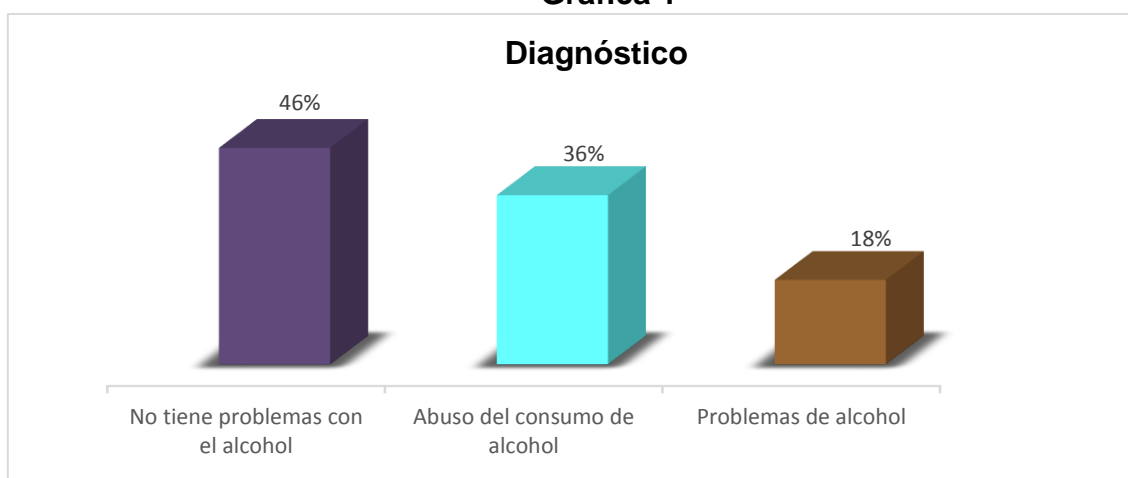
Cuadro 1

DIAGNÓSTICO	f	Total
No tiene problemas con el alcohol	46%	106
Abuso del consumo de alcohol	36%	83
Problemas de alcohol	18%	41
TOTAL	100%	230

Fuente: Encuesta aplicada a los moradores del Barrio Venezuela de la Ciudad de Machala, Provincia de El Oro, año 2013.

Elaboración: Oscar Reynaldy Santillán Porras.

Gráfica 1



Análisis e interpretación

De los 230 encuestados, 106 personas que es el 46% manifestaron que no tienen problemas con el alcohol.

De las 83 personas que es el 36% se encuentran ubicados dentro del abuso del alcohol.

Mientras que 41 personas que es el 18% tiene problemas con el alcohol.

En base a los resultados representados a través del test de AUDI - C, se deduce que un importante porcentaje de los moradores no tienen problema con el alcohol, no obstante, una mayoría relativa se encuentra ubicados dentro del abuso del alcohol y problemas con el alcohol, teniendo en cuenta que en este barrio no reciben ningún tipo de ayuda para contrarrestar esta situación, por lo que es necesario hacer un llamado a las entidades: Municipio de Machala, al Ministerio de Salud Pública e instituciones afines, etc. para que intervengan con programas de prevención con el fin de brindar ayuda a los moradores del barrio Venezuela.

2. Encuesta aplicada a los moradores del Barrio Venezuela.

P. 2. De los integrantes de su familia, ¿quiénes consumen alcohol con más frecuencia?

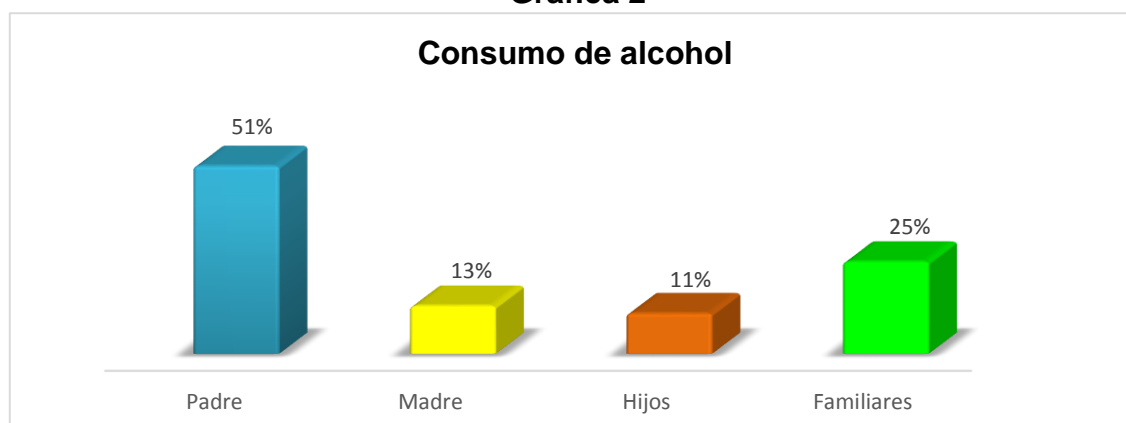
Cuadro 2

CONSUMO DE ALCOHOL	f	%
Padre	118	51%
Madre	29	13%
Hijos	26	11%
Familiares	57	25%
TOTAL	230	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los moradores del Barrio Venezuela de la Ciudad de Machala, Provincia de El Oro, año 2013.

Elaboración: Oscar Reynaldy Santillán Porras.

Gráfica 2



Análisis e interpretación

Según (Londoño, 2002): El consumo de alcohol, ha sido reconocido como un factor de integración social y favorecedor de la convivencia. El alcohol es una de las drogas, que por su fácil acceso y su poderosa propaganda que recibe, se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países desarrollados y subdesarrollados, el alcohol es ampliamente consumido por las personas, sin respetar edad, sexo o condición. (p.78).

Al respecto, los datos porcentuales obtenidos muestran que, el 51% de los padres de familias consumen alcohol, el 25% lo hacen los demás familiares, el 13% la madre y el 11% los hijos.

En la comunidad investigada es evidente el consumo de bebidas alcohólicas, esto se viene dando por muchos años, manifestando que es un estilo de vida, es proporcionado como bebida para calmar la sed, después del trabajo o reuniones con amigos o familiares; costumbre que sin darse cuenta niños y adolescentes están inmersos en este consumo, aspecto que está incidiendo directamente en el desarrollo físico, psicológico, emocional, de las familias de la población investigada.

P. 2.1. En caso de ser su respuesta positiva indique cada qué tiempo.

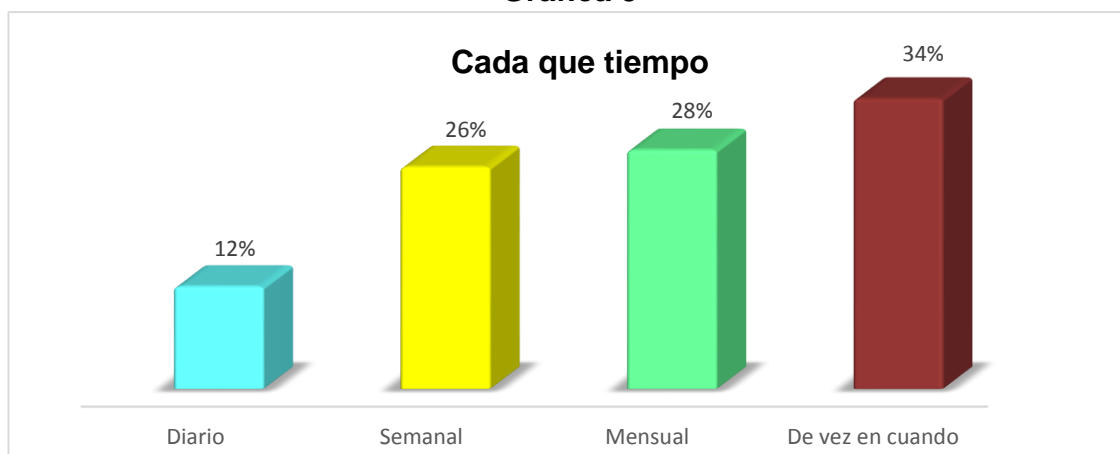
Cuadro 3

CADA QUE TIEMPO	f	%
Diario	27	12%
Semanal	60	26%
Mensual	65	28%
De vez en cuando	78	34%
TOTAL	230	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los moradores del Barrio Venezuela de la Ciudad de Machala, Provincia de El Oro, año 2013.

Elaboración: Oscar Reynaldy Santillán Porras.

Gráfica 3



Análisis e interpretación

Cabe agregar que (Fernández, 2007): Manifiesta que millones de personas en todo el mundo padecen en la actualidad trastornos relacionados con el consumo abusivo y el síndrome de dependencia. Se puede considerar que existen dos tipos de intoxicación debido al consumo de alcohol cada una con características diferentes; Intoxicación Aguda e Intoxicación Crónica. (p.90).

El cuadro muestra que el 34% consume alcohol de vez en cuando, el 28% mensual, el 26% semanal y el 12% diario.

Desde esta perspectiva estos porcentajes son preocupantes ya que es evidente el consumo de alcohol, siendo este nocivo para el desarrollo de la persona ya que afecta psíquicamente al individuo, alterando su equilibrio natural, y provocando disfunciones en sus actitudes, conductas, memoria, percepciones, conciencia, situación que debe ser tratada con absoluta seriedad y responsabilidad a fin de emprender acciones con la finalidad de reducir este margen.

3. Registros de datos, sobre el consumo de alcohol en la ciudad de Machala.

3. 1. Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos (Inec) señaló que más de 900 mil personas consumen alcohol en Ecuador. Encuesta tipo piloto realizada en la ciudad e Machala julio 2013.

Cuadro 4

Bebidas que más se consumen	f	%
Cerveza	150	30%
Cerveza light	120	24%
Vino	30	6%
Ron	45	9%
Aguardiente	80	16%
Vodka	45	9%
Wiski	30	6%
TOTAL	500	100%

Fuente: recuperado, http://www.inec.diariocorreo.com/actualidad/ecuatoriano-consumo-licor_cerveza.html. De la Ciudad de Machala, Provincia de El Oro, año 2013.
Elaboración: Oscar Reynaldy Santillán Porras.

Según los estudios del INEC, (Diario Correo, 2013): La conducta de los ecuatorianos respecto a esta sustancia ha variado con el paso de los años. En la actualidad, se registra un incremento del consumo en la etapa juvenil. Un dato preocupante si se considera que la Organización Mundial de la Salud mediante un reporte, asegura que Ecuador, es el segundo país de Latinoamérica con mayor consumo de bebidas alcohólicas.

El grupo mayoritario lo conforman personas entre 14 y 17 años, 18 y 23, le siguen aquellos entre 25 y 45 años, quienes para cualquier situación siempre buscan un buen pretexto para beber. A esto lo consideran ser bebedores sociales.

La provincia de El Oro también está entre las ciudades de mayor consumo de alcohol. Para el director del ECU-911 Machala, los jóvenes toman por

costumbre y como una forma errónea de sentirse en libertad y alegres. En el 2013, la Central de Emergencias atendió 911.831 emergencias. El 90% tuvo relación con el alcohol lo que desencadenó violencia intrafamiliar, muertes violentas, riñas callejeras y accidentes de tránsito. (Recuperado, [http://www.inec.diariocorreio.com/actualidad/ecuatoriano-consumo-licor-
cerveza.html](http://www.inec.diariocorreio.com/actualidad/ecuatoriano-consumo-licor-cerveza.html)).

Objetivo dos: Determinar los tipos de violencia intrafamiliar que se dan con más frecuencia en los moradores del barrio Venezuela de la Ciudad de Machala.

4. Encuesta aplicada a los moradores del Barrio Venezuela.

P. 4. ¿Alguna vez ha sido víctima de violencia intrafamiliar?

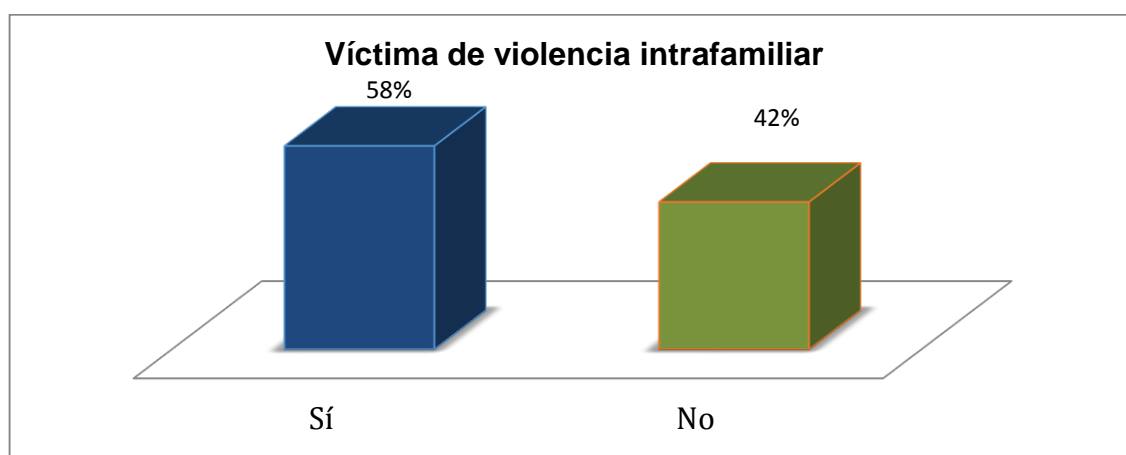
Cuadro 5

VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	f	%
SÍ	134	58%
NO	96	42%
TOTAL	230	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los moradores del Barrio Venezuela de la Ciudad de Machala, Provincia de El Oro, año 2013.

Elaboración: Oscar Reynaldy Santillán Porras.

Gráfica 5



Análisis e interpretación

Resulta oportuno mencionar que la violencia Intrafamiliar, es uno de los principales problemas que afecta a la sociedad ecuatoriana sin respetar edad, sexo, color o posición social; pues los conflictos familiares que terminan en violencia se dan tanto en las más humildes familias como en las de alto rango social, de manera diferente tal vez, pero provocando las mismas consecuencias, sean físicas, psicológicas o sexuales en cada miembros de la familia.

A la interrogante planteada se logró identificar, el 58% ha sufrido alguna vez violencia intrafamiliar y el 42% no ha sufrido.

Los resultados descritos demuestran que en su mayoría existe violencia intrafamiliar, este fenómeno repercute de forma directa e indirecta en el normal desarrollo del núcleo familiar, lo cual se ve reflejado en el estado emocional y psicológico de los moradores.

P. 4.1. En caso de ser su respuesta positiva indique cuál de estas:

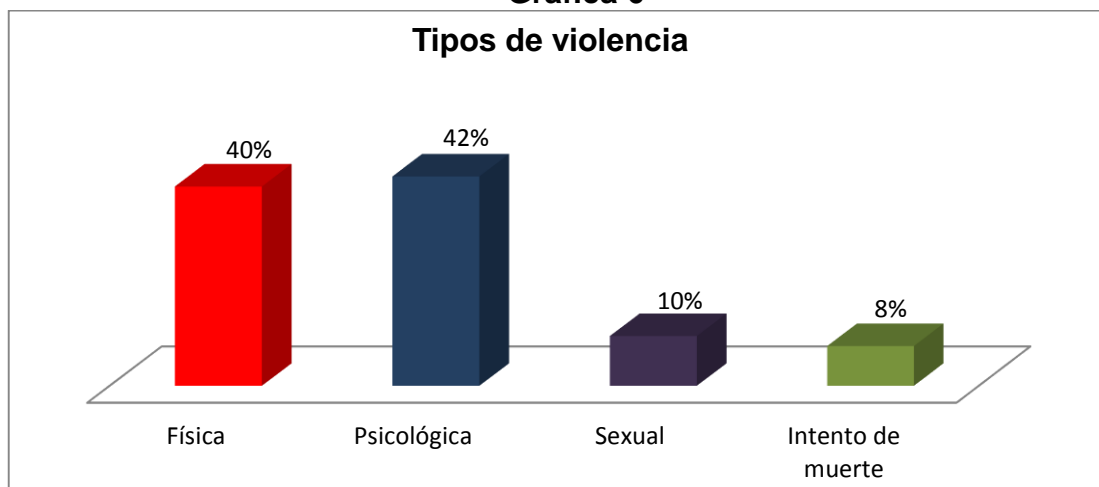
Cuadro 6

TIPOS DE VIOLENCIA	f	%
Física	91	40%
Psicológica	96	42%
Sexual	24	10%
Intento de muerte	19	8%
TOTAL	230	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los moradores del Barrio Venezuela de la Ciudad de Machala, Provincia de El Oro, año 2013.

Elaboración: Oscar Reynaldy Santillán Porras.

Gráfica 6



Análisis e interpretación

También (García, 2010) determina: Que por mucho tiempo nuestra sociedad ha sido muy machista, el hombre ha creído que tiene el derecho primario a controlar, a disciplinar con severidad, incluso a abusar de la vida de la mujer y de los hijos. Eso ha sucedido bajo la apariencia del rol económico del hombre, proveedor de la alimentación. El modelo presente de nuestra sociedad está reforzando el uso de la fuerza para resolver los problemas. Para muchas mujeres son incluso peores las consecuencias psicológicas de la violencia, que las físicas. Muchas de ellas presentan trastornos ansiosos-depresivos, confusión, inseguridad, miedo, acceso de llanto, hipervigilancia, ideación suicida, trastornos de la alimentación, abuso de sustancias, disminución de la autoestima. (p. 28).

De los datos recopilados, el 42% ha sido víctima de violencia psicológica, el 40% ha sufrido maltrato físico, 10% abuso sexual y el 8% intento de muerte.

Según la investigación de campo, muchos de los moradores han sido víctimas de violencia psicológica, ésta consiste en actos u omisiones que expresan a través de prohibiciones. Otro fenómeno que se observa es el maltrato físico, el cual deja una huella en el cuerpo, aunque esta no siempre sea visible. Incluye amplia gama de manifestaciones que van desde un pellizco

o estirón de pelo hasta la muerte. En lo que respecta al abuso sexual, las mujeres víctimas sufren afecciones en el normal desarrollo de su sexualidad; porque presentar síntomas como la frigidez, ocasionando un rechazo total a su pareja y el temor sobre todo de tener nuevas experiencias sexuales en caso de separación, y la negación a formar una nueva relación sentimental.

P. 5. Existe violencia dentro de su hogar.

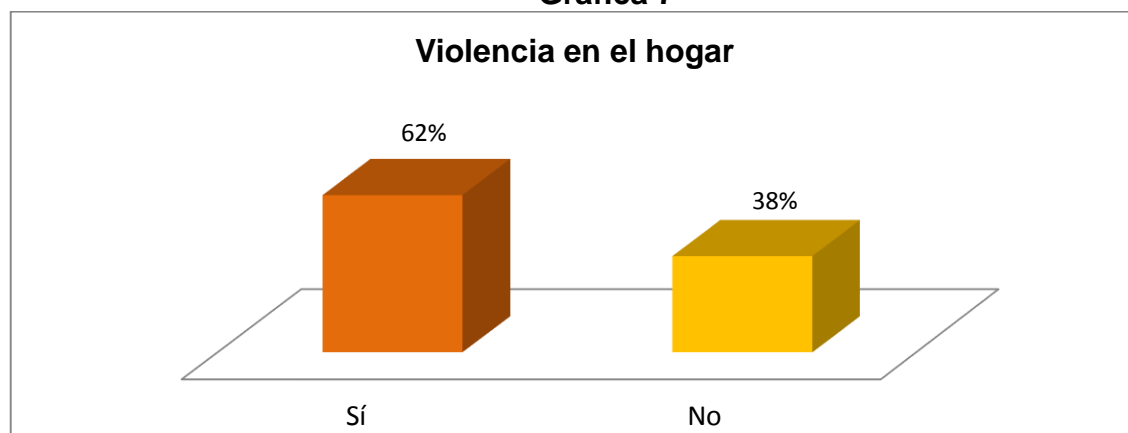
Cuadro 7

VIOLENCIA EN EL HOGAR	f	%
SÍ	142	62%
NO	88	38%
TOTAL	230	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los moradores del Barrio Venezuela de la Ciudad de Machala, Provincia de El Oro, año 2013.

Elaboración: Oscar Reynaldy Santillán Porras.

Gráfica 7



Análisis e interpretación

En este sentido (López, 2010) manifiesta: La familia es la unidad fundamental sobre la que se consolida la sociedad, una de sus funciones principales es la creación de un ambiente armónico de funcionamiento que brinde apoyo y seguridad a sus integrantes. Sin embargo, esta armonía se ve amenazada en ocasiones por actos violentos, que presencian los moradores

del barrio Venezuela, afectando la integridad física y psicológica a sus integrantes. (p. 47).

Las personas encuestadas expresaron que el 62%, en sus hogares existe violencia intrafamiliar y el 38% no existe.

Se nota fácilmente que en los hogares encuestados si existe violencia intrafamiliar, por lo tanto, los sujetos manifiestan un comportamiento deliberado que provocar daños físicos o psíquicos al prójimo. Es importante tener en cuenta que, más allá de la agresión física, la violencia puede ser emocional mediante ofensas o amenazas. Por eso la violencia causa secuelas físicas como psicológicas.

P. 5.1. En caso de ser su respuesta positiva indique cada qué tiempo:

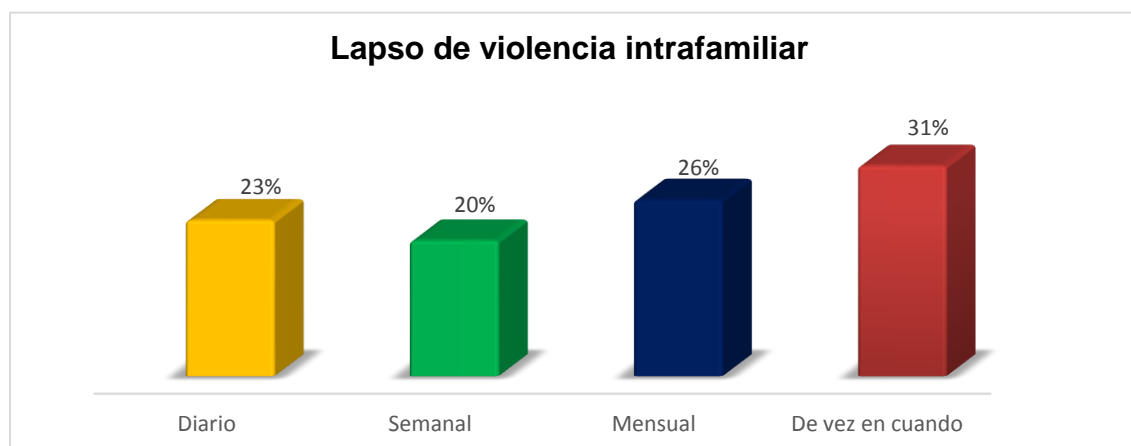
Cuadro 8

LAPSO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	f	%
Diario	33	23%
Semanalmente	28	20%
Al mes	37	26%
De vez en cuando	44	31%
TOTAL	142	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los moradores del Barrio Venezuela de la Ciudad de Machala, Provincia de El Oro, año 2013.

Elaboración: Oscar Reynaldy Santillán Porras.

Gráfica 8



Análisis e interpretación

Las mujeres golpeadas no son las únicas víctimas de la violencia familiar. También los son los niños(as) que presencian la violencia contra su madre, pues experimentan traumas emocionales con graves secuelas que les puedan acarrear disturbios psicológicos con repercusiones con larga duración. Los niños de hogares violentos suelen volverse introvertidos y registran una actuación escolar pobre. (Villanueva, 2005. p. 27).

Mediante los resultados obtenidos se pudo constatar que el 31% sufren violencia de vez en cuando, el 26% al mes, el 23% diario y el 20% semanalmente.

Como se puede apreciar la población encuestada, estima que efectivamente dentro de sus hogares existe violencia con episodios fuertes y prolongados, según estudios sobre el tema, causan en un significativo número de mujeres, sintomatologías psicóticas, de lo que se desprende que la violencia puede llegar a generar trastornos psicológicos graves, considerando también el hecho de que la violencia contra la mujer afecta, menoscaba e impide el logro de los objetivos de igualdad, desarrollo y paz, lo que va contra el disfrute de los derechos humanos y de las libertades fundamentales.

6. Registros de datos, sobre la violencia intrafamiliar de la ciudad de Machala.

P. 6.1. La unidad de apoyo de la familia del distrito Machala ha atendido 460 casos, entre estos; víctimas de violencia, maltrato a niños, niñas y adolescentes, período enero a octubre de 2013.

Cuadro 9

TIPOS DE VIOLENCIA	f	%
Física	85	19%
Psicológica	75	16%
Sexual	45	10%
Negligencia familiar	140	30%
Violencia intrafamiliar	105	23%
Intento de muerte	10	2%
TOTAL	460	100%

Fuente: recuperado <http://www.diariocorreo.com.ec/noticia.aspx?idNoticia=14090> de la Ciudad de Machala, Provincia de El Oro, año 2013.

Elaboración: Oscar Reynaldy Santillán Porras.

Para dar realce a esta información (Diario Correo, 2013) señala: La violencia contra la mujer se ha vuelto el pan de cada día, miles y miles son las mujeres que a diario son víctimas de algún tipo de violencia, ya sea en su hogar, trabajo o medio en el que se desenvuelva. Esta problemática en la Ciudad de Machala, se ha convertido en una molestia social de grandes dimensiones que afecta sistemáticamente a importantes sectores de la población especialmente a mujeres, niñas, niños, etc. Según los porcentajes descritos en este cuadro, la comisaría de esta ciudad, destacó que es importante que la víctima intente romper ese ciclo de violencia, por cuanto, muchas de ellas no lo hacen, además un 80% de los casos que atienden en esta dependencia solo se quedan en denuncias y por tal motivo el ciclo de violencia no se detiene, al contrario, aumenta. (Recuperado, vasta de violencia; <http://www.diariocorreo.com.ec/noticia.aspx?14090>).

Objetivo tres: Determinar la relación entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar de los moradores del barrio Venezuela de la Ciudad de Machala.

7. Encuesta aplicada a los moradores del Barrio Venezuela.

P. 7. El consumo de alcohol dentro de su hogar ha ocasionado:

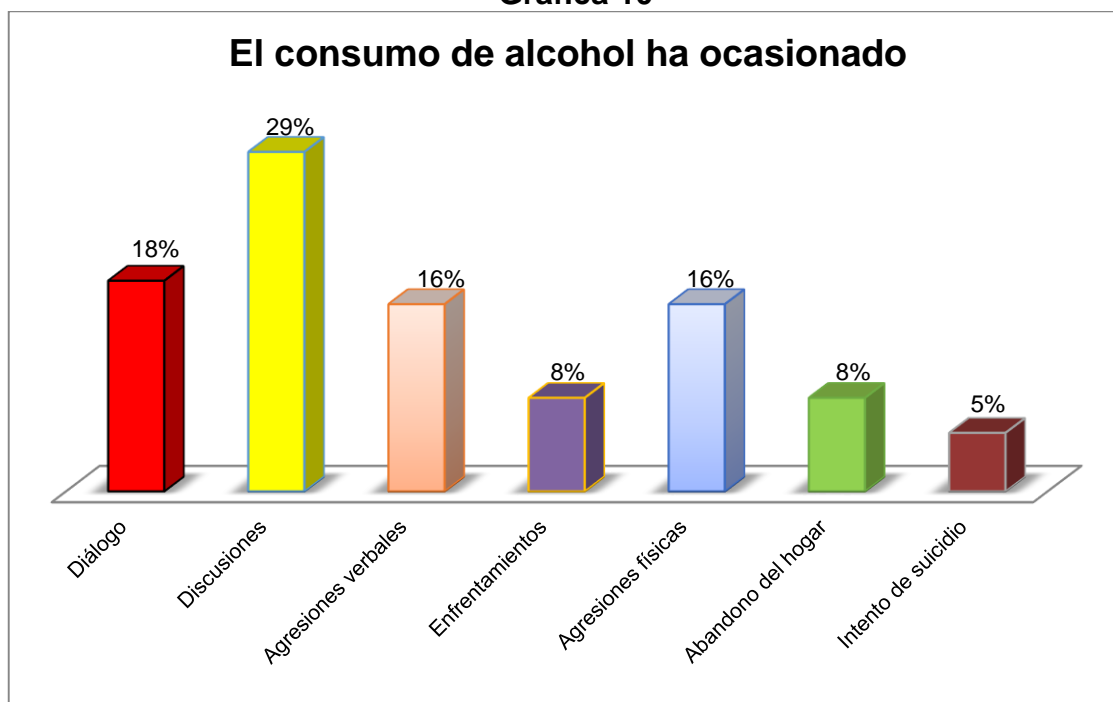
Cuadro 10

EL CONSUMO DE ALCOHOL HA OCASIONADO	f	%
Diálogo	42	18%
Discusiones	67	29%
Agresiones verbales	36	16%
Enfrentamientos	19	8%
Agresiones físicas	36	16%
Abandono del hogar	18	8%
Intento de suicidio	12	5%
TOTAL	230	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los moradores del Barrio Venezuela de la Ciudad de Machala, Provincia de El Oro, año 2013.

Elaboración: Oscar Reynaldy Santillán Porras.

Gráfica 10



Análisis e interpretación

En las aportaciones de (Cepeda, 2012) manifiesta: El consumo y dependencia de estas sustancias generan importantes daños al individuo y la sociedad; las personas esperan beneficiarse de su consumo, es decir obtener mérito social, buscar placer, evadir el dolor, evitar problemas, llegando a olvidar los efectos que provocan sea a corto o largo plazo, dentro de estos efectos se señala los que ejercen daño crónico en la salud, los que generan daño biológico, las consecuencias sociales, familiares, suicidios, agresiones, trastornos de los procesos cerebrales, emocionales, motivacionales, accidentes cerebrales vasculares, traumáticas e infecciosas como VIH, entre otras, efectos que de una u otra forma generan un mayor desequilibrio emocional y familiar. (p. 133).

De los moradores encuestados, el 29% manifiesta que el consumo de alcohol ha ocasionado discusiones dentro del hogar, 18% diálogo, 16% agresiones físicas, 16% agresiones verbales, 8% enfrentamientos, 8% abandono de hogar y el 5% intento de suicidio.

Dicho de otra manera el consumo desproporcionado del alcohol, lleva a actuar de manera desajustada al normal desenvolvimiento de los hogares, pues genera desarmonía, inseguridad, temores e insatisfacción, lo cual minimiza la autoestima y la dignidad humana.

P. 8. Marque con una X cuál cree usted que sería la causa para que una persona consuma alcohol.

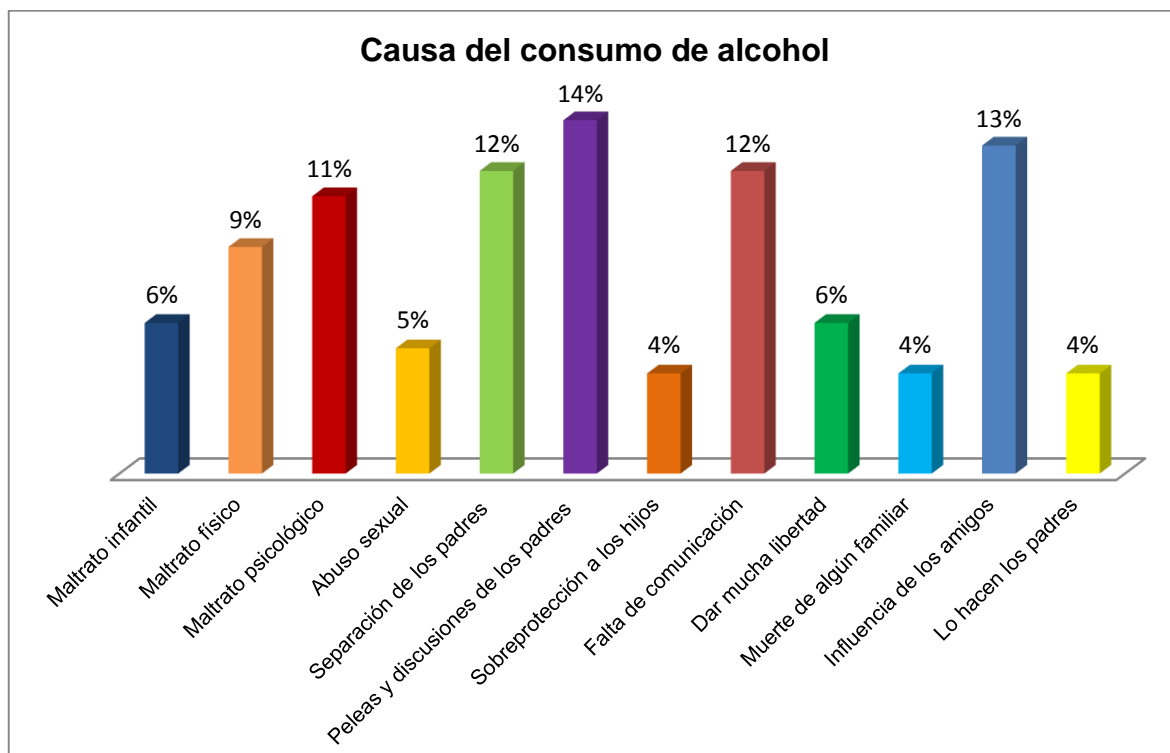
Cuadro 11

CAUSA DE CONSUMO DE ALCOHOL	f	%
Maltrato infantil	50	6%
Maltrato físico	67	9%
Maltrato psicológico	82	11%
Abuso sexual	42	5%
Separación de los padres	94	12%
Peleas y discusiones de los padres	110	14%
Sobreprotección a los hijos	33	4%
Falta de comunicación	95	12%
Dar mucha libertad	48	6%
Muerte de algún familiar	28	4%
Influencia de los amigos	100	13%
Lo hacen los padres	30	4%
TOTAL	779	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los moradores del Barrio Venezuela de la Ciudad de Machala, Provincia de El Oro, año 2013.

Elaboración: Oscar Reynaldy Santillán Porras.

Gráfica 11



Análisis e interpretación

De acuerdo a las aportaciones de (Fernández, 2007): Son muchas las razones para inducir a la gente a beber, como en cualquier otra droga las causas pueden ser variadas, como se puede observar en los resultados obtenidos. Todos estos factores son influyentes para que la dinámica funcional de cada familia se vea afectada de una manera constante en su acción, costumbres, hábitos, los cuales serán lógicamente inadecuados y se convertirán en desadaptativos afectando a la persona y a los miembros de un núcleo familiar, e incluso hacia la sociedad; por ello, haré un énfasis en un grave problema, el cual ha marcado de una manera constante a la sociedad el consumo de alcohol, el cual se va a caracterizar por el consumo constante y perjudicial de la sustancia, haciendo que la persona que consume tenga diversas afectaciones significativas en los ámbitos laborales, afectivos, sociales, y principalmente familiares, el desarrollo de esta dependencia ha traído nocivas complicaciones que particularmente se convertirá en un problema familiar, produciendo conflictos, separaciones, divorcios, violencia intrafamiliar en sus diversas maneras, que significa la agresión física, sexual, psicológica y económica a todos los integrantes del núcleo familiar. (p. 90).

Los datos obtenidos muestran que el 14% son peleas y discusiones de los padres, 13% influencia de los amigos, 12% falta de comunicación, 12% separación de los padres, 11% maltrato psicológico, 9% físicos, 6% maltrato infantil, 6% dar mucha libertad, 5% abuso sexual, el 4% sobreprotección de los hijos, 4% lo hacen los padres y 4% muerte de algún familiar.

De manera general, los problemas intrafamiliares, la desorganización de la familia y la presión social entre otras, ha conllevado a que los moradores del barrio Venezuela, no escapen de dicha realidad con el consumo de alcohol en una forma desmedida, trayendo consigo consecuencias negativas para sí mismo, la familia y la comunidad.

P. 9. ¿Cuáles son las consecuencias que están relacionadas directamente con el consumo de alcohol?

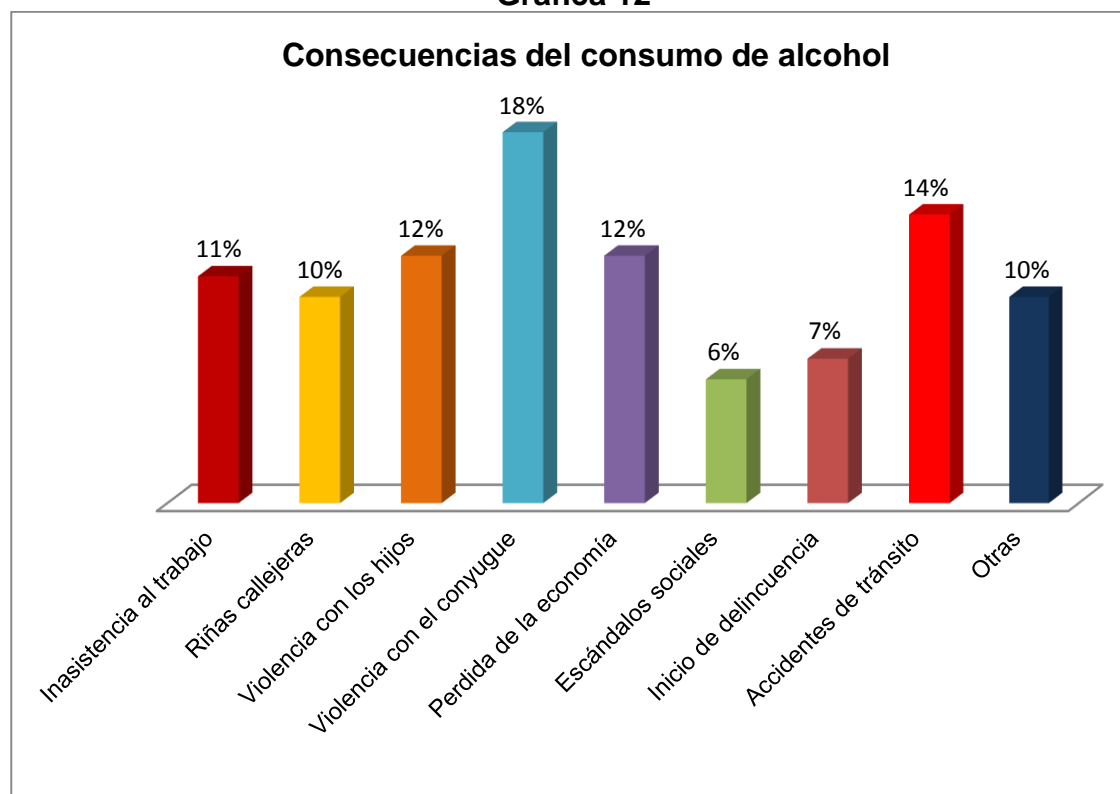
Cuadro 12

CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL	f	%
Inasistencia al trabajo	64	11%
Riñas callejeras	58	10%
Violencia con los hijos	75	12%
Violencia con el cónyugue	110	18%
Pérdida de la economía	74	12%
Escándalos sociales	36	6%
Inicio de delincuencia	43	7%
Accidentes de tránsito	83	14%
Otras	59	10%
TOTAL	602	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los moradores del Barrio Venezuela de la Ciudad de Machala, Provincia de El Oro, año 2013.

Elaboración: Oscar Reynaldy Santillán Porras.

Gráfica 12



Análisis e interpretación

Sobre la bases de las ideas expuestas, (Soriano 2008) señala: Que cerca de 200.000 defunciones al año pueden ser completamente o parcialmente atribuidas al alcoholismo. Pues, mata de muchas maneras. En total, reduce la esperanza de vida de 10 a 12 años. Entre más temprano una persona empieza a beber gran cantidades de alcohol, mayores serán sus perspectivas de desarrollar enfermedades graves más adelante. (p.102)

De las personas encuestadas sobre las consecuencias del consumo de alcohol manifiestan: el 18% violencia con el cónyuge, 14% accidentes de tránsito, 12% violencia con los hijos, 12% pérdida de la economía, 11% inasistencia al trabajo, 10% riñas callejeras, 7% inicio a la delincuencia, 6% escándalos sociales y el 10% otras.

Los problemas anotados generan alteraciones profundas en las propias familias así como en la vida social de cada uno de ellos, asunto que requiere ser atendido prioritariamente, por parte de las propias familias y autoridades de salud pública, ya que estos individuos podría desencadenar otros problemas por lo que la mayoría de las personas que se encuentran bajo los efectos del alcohol reaccionan de manera hostil ante los demás.

g. DISCUSIÓN

De acuerdo a (García , 2002) A menudo los diarios, los noticieros y diversos medios de comunicación, llaman nuestra atención, invitándonos a poner los ojos en una alarmante realidad que nos rodea como: el consumo de alcohol, la drogadicción, y las adicciones comportamentales, que repercute a las familias y cada vez gana más espacio a todo nivel, sin importar edad, sexo, religión, estatus social. (p. 82).

La presente investigación de campo planteo como primer objetivo específico: Determinar los niveles de consumo de alcohol que presentan los moradores del barrio Venezuela de la Ciudad de Machala, a través del test de AUDIT- C, se obtuvo los siguientes datos, el 46% no tiene problema con esta sustancia psicotrópica, el 36% se encuentra dentro del abuso de alcohol y el 18% se halla con la misma, estos últimos están dentro del nivel de riesgo.

El consumo exagerado de bebidas alcohólicas es el principal problema de salud pública en la sociedad y la familia. El alcohol ha sido considerado por la O.M.S. como una de las drogas potencialmente más peligrosas para la salud física, psíquica y social, por encima de sustancias tales como la cocaína, los estimulantes sintéticos, los alucinógenos o los derivados de cannabis. La toxicidad asociada a sus características farmacológicas, las alteraciones sensoriales y motoras derivadas de su ingesta excesiva y la enorme cantidad adictiva que tiene el alcohol, hace que muchas familias en todo el mundo se desintegren provocando la muerte en muchas de ellas. (Jiménez, 2012.p.18).

Este objetivo se ha cumplido a cabalidad, por cuanto a nuestros encuestados se les aplicó el test de AUDI-C, obteniendo información alarmante sobre los niveles de consumo de alcohol, mientras que la pregunta 2 y la 2.1, de la encuesta, señala que el jefe de hogar es quien consume alcohol con más frecuencia, con la ayuda del registro de datos de la pregunta 3, se conoció que en la ciudad de Machala el consumo de bebidas psicotrópicas es alármate.

Las Naciones Unidas, 2006 señala; La forma más común de violencia conyugal es la violencia en el hogar o en la familia. Las investigaciones recientes confirman que la mayor violencia se ejerce sobre la mujer, y que la

violencia doméstica se encuentra en todas sus formas (física, sexual y psicológica) y entraña graves riesgos para la salud y bienestar de las mujeres y de sus hijos. (P.44).

El siguiente objetivo planteado es: Determinar los tipos de violencia intrafamiliar que se dan con más frecuencia en la población investigada. En relación a ello el 42% corresponde al maltrato psicológico, esto generalmente se presenta bajo las formas de hostilidad verbal, como por ejemplo: insultos, burlas, desprecio, críticas o amenazas de abandono.

Compartiendo las ideas literarias de (Soriano, 2008): Para algunas mujeres, los insultos incesantes y la tiranía que constituyen el maltrato emocional quizá sea más doloroso que los ataques físicos, porque socavan eficazmente la seguridad y la confianza de la mujer en sí misma. Un solo episodio de violencia física puede intensificar enormemente el significado y el impacto del maltrato emocional. Se ha informado que las mujeres opinan que el peor aspecto de los malos tratos no es la violencia misma sino la "tortura mental" y "vivir con miedo y aterrorizada". (p.102)

El 40% manifiesta maltrato físico, cualquier conducta que implique el uso deliberado de la fuerza sobre el cuerpo de la mujer ocasionando daño, dolor o lesión física. Son los golpes, empujones, patadas, puñetazos, bofetadas, quemaduras, mordeduras, cortes, intento de estrangulamiento.

El maltrato físico hacia el cónyuge no se asocia a ningún grupo étnico, sino que se manifiesta en todas las clases sociales, religiones y culturas. No hay una situación específica que lo determine, sino un conjunto de factores que predisponen a que ocurra, como baja autoestima y necesidad de control sobre los demás. (García, 2010, p 78).

La violencia sexual se lo podría definir como el tipo de contacto sexual forzado por parte de un adulto o tutor hacia los niños de la familia, o de un cónyuge hacia el otro, con el fin de obtener excitación y/o gratificación sexual, el 10% de los moradores han sido víctima de abuso sexual. El abuso puede variar desde la exhibición sexual a la violación. De todas las formas de abuso, el sexual es el más difícil de reconocer y aceptar. A partir de los estudios estadísticos, se observa que una de cada cuatro niñas y que uno de cada ocho

niños serán sexualmente abusados antes de llegar a los 16 años. En más del 90% el abusador será masculino y en más del 80% de los casos el abusador será una persona conocida del niño. (Hirigoyen, 2007, p.45)

En el caso de las mujeres golpeadas o agredidas sexualmente, el agotamiento emocional y físico puede conducir al suicidio, el 8% de la población investigada manifiesta haber sido víctima de intento de muerte.

No obstante (Urbina, 2008) determina: En cambio para el feminicidio, los motivos pueden ser el odio, el placer, la ira, la maldad, los celos, una separación, pleitos, la sensación de poseer a la mujer y exterminar a la dominada. Los victimarios pueden ser el padre, el amante, el esposo, el amigo, el conocido, el desconocido, el novio, entre otros. Son algunos hombres violentos que creen que tienen todo el derecho de matar a las mujeres. (p.48).

El segundo objetivo se ha cumplido, con las preguntas 3, 3.1, 4, y 4.1, con el apoyo del registro de datos de la pregunta 5. De la misma manera hay que tener muy en cuenta los porcentajes obtenidos por su alto índice de violencia; Contrastando con el marco conceptual que nos dice que todo tipo de violencia, es el acto de la fuerza que causa daño, dolor o sufrimiento en las personas agredidas cualquiera que sea el medio empleado y sus consecuencias, sin considerarse el tiempo que se requiera para su recuperación.

Afirma (Romito, 2007): Existen numerosos estudios que indican que el alcohol está ligado a la violencia contra la mujer, y aunque los comportamientos abusivos pueden ocurrir en todo tipo de relaciones, ha quedado demostrado, que en la mayoría de estos casos las mujeres no reaccionan como respuesta a la violencia provocada por los agresores. (p.48).

El tercer objetivo planteado es, determinar la relación entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar, de los resultados obtenidos, el 29% de los moradores manifiestan que el consumo de alcohol dentro del hogar ha ocasionado discusiones, 18% diálogo, 16% agresiones físicas, 16% agresiones verbales, 8% enfrentamientos, 8% abandono de hogar y con una minoría del 5% intento de suicidio.

Finalmente, el tercer objetivo se ha cumplido con la pregunta 6, 7 y 8 de la encuesta, para concluir la siguiente investigación y considerando los resultados

obtenidos del test de Audi -c, la encuesta y los registros de datos que fueron de suma importancia, que verifican el índice de complejidad por la que atraviesa la provincia de El Oro, información que fue procesada, analizada e interpretada, acepta y comprueba los objetivos con la cual se determina que el consumo de alcohol influye en la violencia intrafamiliar de los moradores del barrio Venezuela.

h. CONCLUSIONES

Luego de haber realizado el trabajo de investigación referente al consumo de alcohol y violencia intrafamiliar de los moradores del barrio Venezuela de la Ciudad de Machala Provincia de El Oro, año 2013, se concluye de la siguiente manera:

- Los resultados obtenidos del test de AUDIT- C, la encuesta y los datos del registro del informe muestran; que en los habitantes del barrio Venezuela se evidencio que existe un alto índice de consumo de alcohol destacándose que en su mayoría quienes lo consumen es el jefe del hogar, haciéndolo de manera frecuente, generando en cada uno de ellos conflictos dentro y fuera de sus hogares.
- La información obtenida mediante, la encuesta y los registros de datos que reposan en los medios de comunicación de la ciudad de Machala. Y de acuerdo al criterio de los encuestados, consideran que la violencia intrafamiliar, existe un alto porcentaje de casos de violencia familiar y que son recurrentes y diversos, ya sean en agresiones físicas, psicológicas, sexuales, etc. De esta manera atentando a la integridad moral, ética, y calidad de vida de las familias que son víctimas.
- Se concluye que un importante sector del barrio Venezuela, se encuentran en una situación de vulnerabilidad, por el consumo de alcohol, haciendo que las familias se desintegren y la violencia familiar crezca cada día más, razón por la que las autoridades deben conocer esta problemática, para realizar un plan de intervención familiar que permita favorecer una apropiada solución de conflictos dentro de la familia.

i. RECOMENDACIONES

- Al Municipio de Machala conjuntamente con el Ministerio de Salud Pública y organizaciones afines, desarrollar programas orientados a los moradores del barrio Venezuela, sobre los efectos negativos que ocasiona el consumo excesivo de alcohol, con la finalidad de crear alternativas de prevención y solución a esta problemática.
- Los dirigentes del barrio Venezuela, solicitar la ayuda pertinente de la Comisaría de la Mujer y el MIES, para que mediante charlas, conferencias, espacios radiales, distribución de trípticos, etc., mantengan informadas a las familias sobre las causas y consecuencia que trae consigo la violencia intrafamiliar.
- Capacitar constantemente a las familias que han sido víctimas de violencia, a través de organismos institucionales apegados a esta problemática, para que de esta manera, disminuir estos datos estadísticos, y aún más disminuir el temor en las personas y darles a conocer sus derechos, garantías, deberes y responsabilidades consagrados en la Constitución de la República del Ecuador y otras leyes conexas.
- Fortalecer la organización comunitaria, para garantizar alianzas públicas y privadas que permitan promover la aplicación de programas de prevención de consumo de alcohol, desarrollo e integración familiar.

j. BIBLIOGRAFÍA

BOIRA, Santiago. Hombres maltratadores. "Boles y Miotto, 2003" 2010 Pág. 87.

CEPEDA-Benito. Art. Deseo de consumir, 2012. Pág.133.

DICCIONARIO DE PEDAGOGÍA Y PSICOLOGÍA. Edición MMVI, CULTURAL, S.A. Madrid-España, 2009. Pág. 123.

FERNÁNDEZ, Freile. Alcohol y psicoactivos "la bomba de la pubertad". 2007. Pág. 90.

GUTIÉRREZ, Martha Lucía. Las Familias en Bogotá. 2008. Pág. 21.

GRUPO OCÉANO. Psicología Juvenil. Asesor de Padres, Editorial Océano; España 2003, pág. 3.

GARCÍA, Ana. Freire Mina. Violencia contra las mujeres en la pareja. 2010. Cp. 2 Pág.78.

HIRIGOYEN, France Marie. Mujeres maltratadas, los mecanismos de la violencia en la pareja. 2007. Pág. 45.

JIMÉNEZ, Esteban; Alcantud Francisco. Trastorno del desarrollo asociado con la exposición al alcohol durante el embarazo y la lactancia. 2012. Pág. 18.

LÓPEZ, Ana Teresa. Art. La familia funcional, 2010. Pág. 47.

MADRID, Médica Panamericana. Manual set de alcoholismo. 2004. Pág. 140.

MORA, Héctor. Manual de protección a víctimas de violencia de género.2005. Pág. 38.

SATIR, Virginia. Relaciones humanas en el núcleo familiar. Editorial PAX. México 2000. Pág. 88.

SORIANO, Andrés. Violencia familiar y otras Conductas "Dr. Howe 2005" 2008. Pág. 102.

TRAVERSO, María. Violencia en la pareja “la cara oculta en la relación”. 2002.

Pág. 45.

VILLANUEVA, Amelia. Manual sobre violencia familiar y sexual. 2005 Cp.1.

Pág. 27.

URBINA, Juan Manuel. La violencia contra la mujer. 2008. Pág. 48.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA
COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TEMA:

**EL CONSUMO DE ALCOHOL Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR DE LOS
MORADORES DEL BARRIO VENEZUELA DE LA CIUDAD DE
MACHALA PROVINCIA DE EL ORO, AÑO 2013**

Proyecto de Tesis previo a la obtención del grado de Licenciatura en Ciencias de la Educación, Mención Psicología Educativa y Orientación.

AUTOR

Oscar Reynaldy Santillán Porras

DIRECTOR DE TESIS

Dr. Ángel Misojo López Mg.Sc

LOJA – ECUADOR

2013

a. TEMA

EL CONSUMO DE ALCOHOL Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR DE LOS MORADORES DEL BARRIO VENEZUELA DE LA CIUDAD DE MACHALA PROVINCIA DE EL ORO, AÑO 2013.

b. PROBLEMÁTICA

La sociedad actual en la que vivimos, hoy en día se encuentra sumergida en una serie de problemas sociales, la globalización es parte de esta situación que absorbe de alguna forma a todos, donde los avances científicos y tecnológicos, los nuevos descubrimientos y técnicas para el desarrollo de la medicina, la educación, la comunicación, el comercio, el cine, la música, el arte, etc, obligan hasta cierto punto a actualizarse constantemente para poder competir y estar a la par con las demás personas que continuamente se encuentran educándose.

Existe una preocupación en el ámbito mundial por la extensión e intensidad con que se presenta el flagelo de las adicciones. De tal modo que su utilización y consumo se la puede identificar como una enfermedad social, pudiendo definirla como aquella que dañando el organismo y la mente del ser humano, trasciende sus límites, para invadir y propagarse a los otros individuos de su medio, mediante la interacción social; atacando y destruyendo la trama de la sociedad y desencadenando secundariamente vicios sociales tales como: la desocupación, la delincuencia, la promiscuidad, la violencia intrafamiliar y el deterioro de los vínculos familiares.

El alcohol supone un serio riesgo para la salud, que a menudo conlleva a la muerte prematura como consecuencia de afecciones orgánicas de tipo hepática como la cirrosis hepática, hemorragias internas, intoxicación alcohólica, hepatocarcinoma, y trastornos psicológicos.

Las defunciones por accidentes relacionados con el alcohol son; (choques, atropellamientos, suicidios y asesinatos), estos ocupan los primeros lugares entre las causas de muerte en muchos países. Por ejemplo, en España se considera que el consumo de alcohol etanol causa más de 100 mil muertes al año, entre intoxicaciones y accidentes de tráfico.

Mientras que investigaciones recientemente hechas en los Estados Unidos revelan incidencias con el maltrato físico y psicológico en personas

consumidoras, el 70% de los varones que abusan del alcohol son maltratadores domésticos, mientras que el 60% de las mujeres que consumen alguna droga son víctimas de violencia y asesinato, un 24% de las mujeres con edades entre 18 y 64 años son víctimas de malos tratos, de ellas un 12% han pensado alguna vez en el suicidio, para dar fin a su situación, los casos más relevantes sobre femicidio se han dado en Australia, Canadá, Estados Unidos y América Latina; estos indican que entre el 40% y 70% de las mujeres víctimas de homicidio fueron asesinadas por sus maridos o novios. En La India, se informa que cada seis días una mujer es muerta por su pareja o ex pareja, un elevado número de ellas también viven relaciones sexuales forzadas y tráfico de prostitución.¹

En América Latina se verifican algunos de los índices más altos del mundo de crimen y violencia. La tasa de homicidios por cada 100 mil habitantes en esta zona alcanzó los 25,6. En comparación con esta cifra, la tasa en Europa se registró en 8,9 mientras que para la región del Pacífico occidental se ubicó en 3,4 y en Asia suroriental 5,8.

El consumo de alcohol y violencia intrafamiliar representan dos serios problemas sociales y de salud pública que es necesario atender, señaló el director general de los Centros de Integración de la familia, Víctor Manuel Guiza quien dijo que en más de la mitad de los hogares mexicanos se suscitan prácticas violentas y consumo de alguna sustancia psicotrópica.

De acuerdo con la Encuesta Nacional en la Ciudad de México sobre las Adicciones, existen en el país casi 35 millones de personas que consumen bebidas alcohólicas, y si bien la mayoría de ellas son adultos, el consumo se ha incrementado significativamente entre los menores de 11 y 15 años recientes. En la Ciudad de Juárez Estado de México y Guatemala ha llamado la atención la violencia contra la mujer. La mayoría de las fuentes oficiales concuerdan en que más de 320 mujeres fueron asesinadas y la tercera parte de ellas fueron

¹ NACIONES, Unidas, Poner fin a la violencia contra la mujer: de las palabras a los hechos 2006 Pg.44

brutalmente violadas. En Guatemala, según las estadísticas de la Policía Nacional Civil, 1467 mujeres fueron asesinadas entre el 2004 y comienzos de 2006. Otras fuentes sostienen que la cifra es más elevada y que se habría asesinado a 2070 mujeres, la mayoría de ellas de entre 14 y 35 años de edad. Según datos proporcionados por el Ministerio de Asuntos Sociales. Habría que matizarla teniendo en cuenta que estos datos se refieren únicamente a mujeres muertas a mano de su cónyuge o de su pareja de hecho. Es decir, no se reflejan las muertes producidas por los ex-cónyuges, ex-parejas, novios, ex-novios, ascendientes, descendientes o hermanos.²

El Ecuador, no es ajeno a esta problemática porque según estudios realizados, se ha podido observar que el consumo de alcohol presenta un incremento alarmante. El Ministerio de Salud Pública (MSP), en el año 2000 el consumo de alcohol era del 21,4%, en el 2001 bajo levemente al 20.6%, pero en el 2004 subió al 25,9% y en el 2007 llegó al 30,5%, no se posee de datos actuales sin embargo, con tan solo poner atención a los medios de comunicación y observar el medio en el que se desenvuelve la sociedad ecuatoriana se podría comentar que el consumo de alcohol se ha extendido.³

La comisaria Sandra Villarreal del departamento de la comisaría de la mujer de la ciudad de Riobamba mencionó datos concretos: mientras en el 2008 se presentaron 760 denuncias, en el 2010 y de lo que va del 2011 aumentaron a 902. Es más, cada día reciben cuatro acusaciones de muerte por su pareja.

En la Provincia del Guayas, las cuatro comisarías suman 18,378 denuncias en el 2009, y entre enero y diciembre de 2012, la comisaría Primera de la Mujer y la Familia Maritza Pasquel, aseguró que se presentaron alrededor de 19 mil imputaciones. Pasquel destacó que la mayoría fueron levantadas en contra de hombres. Además, en lo que va de enero de 2014, se han dado cerca de 600 requerimientos.⁴

² IBIDEM

³ <http://www.hoy.com.ec/noticias-ecuador/el-consumo-de-licor-se-acelera-267380-267380.html>

⁴ <http://www.ceplaes.org.ec/AccesoJusticia/docs/MAPEO%20Ecuador.pdf>

En la última reunión que se llevó a cabo por parte de los miembros de los derechos de la mujer y por conmemorarse el día mundial de la no violencia, se analizaron las denuncias que se dan a nivel nacional en el Ecuador, ya sea por maltrato físico, psicológico, sexual, y las amenazas de muerte, se pudo determinar que el maltrato intrafamiliar se origina por el desempleo, consumo de alcohol y abuso de alguna sustancia psicotrópica como también por problemas económicos, esto según los miembros que conforman los distintos departamentos de las diferentes comisarías de la mujer de nuestro país.

A su vez, la Ministra de Salud en conjunto con las autoridades del Ecuador CONSEP y el INEC, mencionó que el abuso de alcohol se relaciona con el 70% de las muertes por accidentes de tránsito y es la principal causa de fallecimiento entre los 15 y 30 años de edad. Se estima que 15 mil ecuatorianos mueren cada año por accidentes y la mayoría se debe a que se encontraban bajo los efectos del alcohol, también que 60 de cada 100 mujeres han vivido algún tipo de violencia de género en el área urbana. En el área rural, 88,4%. La misma encuesta señala que 10 de 30 han vivido violencia sexual, pero la violencia psicológica es la más recurrente: 90,5%.⁵

En la región Sur Oeste del Ecuador, específicamente la Provincia de El Oro también nos encontramos inmersos en esta problemática social y cultural por la que atraviesan las familias a nivel nacional e internacional, es por ello que estamos comprometidos en investigar los problemas que se suscitan en nuestro medio con la finalidad de buscar posibles alternativas de solución.

El número de casos de violencia intrafamiliar van en aumento en la Provincia de El Oro, en la Comisaría de la Mujer y la Familia del Cantón Machala, hasta el presente mes se han ostentado 2900 casos, mientras que en el año 2010 se reportaron 2400 casos, lo que demuestra que se ha incrementado

⁵COMERCIO. El femicidio no está tipificado en el país. 24 de Marzo de 2013 .Pg. 5

considerablemente, pese a las campañas que ha implementado las instituciones y el gobierno de turno.⁶

Las agresiones más frecuentes son las físicas y psicológicas, pero existen muchas mujeres que se resisten a denunciar por temor, por vergüenza o en muchos casos por desconocimiento. En años anteriores los casos eran de 2700 en el 2009, 2100 en el 2008 y en el 2007 la cifra era de 1980. La comisaría de la Mujer de Machala, reporta aproximadamente 300 casos mensuales. Además agregó que la Comisaria a su cargo está en constantes charlas de capacitaciones en temas de derechos de la familia y derechos humanos en conjunto con otras organizaciones como el MIES, Movimiento de Mujeres, la Fundación Quimera y otras instituciones con la idea que la violencia intrafamiliar no aumente y también destaco que la principal causa de todos estos males es el abuso de alcohol y el consumo de otras sustancias.⁷

De la misma manera en lo que concierne al área local como es la Parroquia 9 de Mayo del barrio Venezuela Provincia de El Oro, al Sur de la Ciudad de Machala, se estima que su población es aproximadamente de unos 700 moradores, con los cuales se ejecutará la investigación de campo y de esta manera determinar si existe consumo de alcohol y violencia intrafamiliar. En el lugar mencionado no se han realizado estudios o investigaciones con respecto al contenido de episodios de consumo de alcohol y maltrato intrafamiliar, de manera que no disponemos de cifras que nos guíen en este sentido, pero sí podemos indicar que en este barrio se ha observado a luz del día consumo de alcohol y otras sustancias que para los moradores lo ven como algo normal y temen denunciar ya sea por alguna represalia, es por eso, he creído conveniente investigar el siguiente problema: **¿CÓMO INCIDE EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR DE LOS MORADORES DEL BARRIO VENEZUELA DE LA CIUDAD DE MACHALA PROVINCIA DE EL ORO. AÑO 2013?**

⁶<http://www.monografias.com/trabajos60/violencia-intrafamiliar-ecuador/violencia-intrafamiliar-ecuador2.shtml>

⁷ <http://www.comisiondetransicion.gob.ec/comisar%C3%ADas-de-la-mujer-y-la-familia/42-comisar%C3%ADa-primera-de-machala.html>

c. JUSTIFICACIÓN

La Universidad Nacional de Loja se ha preocupado por formar profesionales con una amplia calidad humanista, científica, técnica y ética, capaces de lograr la vinculación con la colectividad, coadyuvando a la resolución de las distintas problemáticas presentes en nuestro medio, y sobre todo de los sectores menos favorecidos.

Conscientes de la realidad social por el consumo de alcohol y el flagelo de la violencia que atraviesa el país y correspondiente a nuestra ciudad, la presente investigación es de trascendental importancia, porque nos permitirá acercarnos y obtener información fidedigna para explicar. **¿CÓMO INCIDE EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR DE LOS MORADORES DEL BARRIO VENEZUELA DE LA CIUDAD DE MACHALA PROVINCIA DE EL ORO. AÑO 2013?**

Es relevante, porque hablar sobre el consumo de alcohol y su incidencia en la violencia intrafamiliar es un tema de actualidad, los porcentajes obtenidos de otras fuentes nos muestra que es un problema muy alarmante y serio para las personas que consumen alcohol y para las personas que son víctimas de agresiones, es pertinente porque el tema planteado está acorde a las líneas de investigación de nuestra carrera, “Personalidad y Comportamiento Humano” y de la misma manera estaremos vinculando la teoría con la práctica.

Además se hace mucho más impactante analizar las causas del consumo de alcohol y su incidencia con la violencia intrafamiliar, esto favorecerá una valoración sustentable de cómo los miembros del grupo familiar se sienten afectados con esta problemática; la presente investigación permitirá tener un conocimiento más amplio de la realidad.

Tiene incidencia coadyuvante a beneficiarios ya que con ella se puede generalizar información a padres de familias, estudiantes, profesores y a quienes puedan encontrar en estas páginas una guía relevante, para futuras

investigaciones o propuestas de intervención sobre los riesgos que provoca el consumo de alcohol.

Es factible porque se cuenta con los medios y recursos necesarios y suficientes; como el asesoramiento de nuestros coordinadores de la carrera, la colaboración de los moradores del Barrio Venezuela que se encuentra al Sur de Machala, también se cuenta con una amplia información bibliográfica, recursos que permitirán llevar a cabo esta investigación; por la importancia del tema a tratarse tendrá un notable aporte en el ámbito personal, familiar y sobre todo en el Barrio Venezuela, lugar donde se realizará la siguiente investigación de campo, puesto que a partir de los resultados obtenidos se podrá emprender la búsqueda de alternativas para mejorar la problemática planteada.

d. OBJETIVOS

Objetivo General:

- Analizar el consumo de alcohol y su relación con los tipos de violencia intrafamiliar de los moradores del barrio Venezuela, de la Ciudad de Machala Provincia de El Oro.

Objetivos Específicos.

- Determinar los niveles de consumo de alcohol que presentan los moradores del barrio Venezuela de la Ciudad de Machala.
- Determinar los tipos de violencia intrafamiliar que se dan con más frecuencia en los moradores del barrio Venezuela de la Ciudad de Machala.
- Determinar la relación entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar de los moradores del barrio Venezuela de la Ciudad de Machala.

e. ESQUEMA DEL MARCO TEÓRICO

1. Alcoholismo
 - 1.1. Generalidades
 - 1.2. Alcoholismo y Sociedad
 - 1.3. Problemas del Alcohol en la Familia
Suicidios
 - 1.4. Efectos del Consumo de Alcohol
 - Intoxicación Aguda
Fase Prodrómica
Excitación
Incoordinación
 - Intoxicación Crónica
Química Cerebral
Factores Genéticos
Depresión y Ansiedad
Efectos Físicos
Efectos Psicológicos
 - 1.5 Causas del Consumo de Alcohol
Evasión
Soledad
Miedo
Falta de control emocional
 - 1.6 Consecuencias del Consumo de Alcohol
Sobredosis
Accidentes de Tránsito
 - Problemas Médicos
Cardiopatía
El Cáncer
Problemas Sexuales
La Diabetes
Síndrome de Wernicke-Korsakoff

Capítulo II

2. Violencia Intrafamiliar
 - 2.1. Concepto
 - 2.2. La Familia
 - 2.3. Principios de la Violencia Intrafamiliar
 - Ciclo de la Violencia
 - 2.4. Tipos de Violencia
Maltrato Físico
Maltrato Psicológico
Maltrato Sexual
 - 2.5. Efectos de la Violencia Intrafamiliar
 - 2.6. Causas de la Violencia Intrafamiliar
Nivel Socioeconómico

Vivienda
Adicciones
Número de Hijos

2.7. Consecuencia de la Violencia Intrafamiliar

- Consecuencias Físicas
 - Homicidio
 - Lesiones Graves
 - Lesiones Durante el Embarazo
 - Lesiones a Niños
 - Embarazo No Deseado y a Temprana Edad
 - Vulnerabilidad a Enfermedades
- Consecuencias Psicológicas
 - Suicidio
 - Problemas de Salud Mental

1. Alcoholismo

1.1. Generalidades

El alcohol es una droga psicotrópica, depresora del SNC, con acción reforzante positiva y capacidad de crear dependencia psicofísica y adicción, que desarrolla tolerancia y síndrome de abstinencia, ocasionando importantes efectos tóxicos en el organismo tras su uso prolongado y fue incluida por la OMS, en el grupo de sustancias consideradas drogas causantes de dependencia.

Desde tiempos muy remotos el hombre aprendió a fermentar granos y jugos para obtener una sustancia que le provocaba un estado especial. Este estado varía en las diferentes personas de acuerdo a la cantidad ingerida y de acuerdo a las motivaciones de su injerencia. Nos referimos al estado de intoxicación alcohólica.⁸

Existen reportes escritos del uso de cerveza, vinos y otras bebidas alcohólicas que datan desde 3000 años antes de Cristo. Pero el proceso de destilación aplicado a las bebidas fermentadas se remonta alrededor del año 800 después de Cristo. Este proceso ha permitido la preparación de licores altamente potentes que se consumen actualmente. La influencia del alcohol en la sociedad ha tenido gran peso como factor problemático en la conformación y funcionamiento de la familia, individuo y por ende de la sociedad. El alcoholismo se ha extendido en las diferentes etapas de la historia de la sociedad desde tiempos muy remotos.

De este modo, puede decirse que al comienzo del siglo XIX el consumo de bebidas alcohólicas se había empezado a transformar de algo familiar y privado, en un problema social, moral y médico-sanitario de gran envergadura.

⁸ ORTIZ, Amaia, Adicciones. 2011 Cp. 2 Pg. 9

La aparición por esa misma época de las primeras obras de higiene privada y pública acentuó más los efectos negativos del consumo de alcohol, añadiéndole la connotación moral del vicio y la degradación.

El consumo descontrolado de alcohol continúa siendo motivo de análisis científico de profesionales que involucrados por conocer las causas y efectos de esta sustancia nos dan cada día nuevos descubrimientos que nos facilitan la comprensión de este fenómeno, que afecta a miles de personas a nivel mundial.⁹

1.2. Alcoholismo y sociedad

El alcohol es una de las drogas más consumidas en nuestra sociedad, muchas personas acompañan sus actividades sociales con el alcohol y es aceptado como un acompañamiento placentero de las relaciones y los encuentros sociales. Esta percepción del alcohol ha contribuido a extender su consumo, no sólo entre los adultos, sino también entre los jóvenes y los adolescentes, que se inician en edades muy tempranas.¹⁰

Salvo algunos países de cultura hindú o islámica donde el consumo de alcohol es menor como consecuencia de tradiciones o influencias religiosas, alrededor del 70% de la población, por encima de los 15 años, ingieren alcohol en determinadas cantidades, del 3% al 5% son dependientes y de ellos, el 10% se convertirán en bebedores problemáticos en algún momento de su vida. Actualmente España ocupa el 4^{to} lugar mundial en el consumo de alcohol después de Francia, Luxemburgo y Alemania.

Cada español consume por término medio 108 litros de alcohol al año, casi el 4% de la población española (1600,000 personas) consume diariamente más de 100 g. Se considera que existe un incremento de consumo de alcohol

⁹ MADRID, Medica Panamericana, Manual set de alcoholismo. 2004 Pg.16

¹⁰ LONDOÑO, Juan L, Gaviria Alejandro, Asalto al desarrollo, violencia en América latina. 2002 Pg. 78

alrededor del 30% en los países desarrollados, durante los últimos 20 años el índice es muy superior al esperado por el aumento de la población en esta etapa. En Cuba, el 45,2% de la población mayor de 15 años consume bebidas alcohólicas, con un índice de prevalencia de alcoholismo entre el 7% y el 10%, uno de los más bajos en Latinoamérica, con predominio en edades comprendidas entre los 15 y 44 años.¹¹

Se señala que en los últimos 15 años el consumo ha aumentado notablemente en nuestro país (Ecuador), que el 90,4% de la población inicia la ingestión del tóxico antes de los 15 años y que la mayoría de los bebedores problema se encuentra entre 20 y 42 años. Se calcula que el alcoholismo puede incidir hasta en el 40% en los ingresos de los servicios de urgencia y que el 12% de los enfermos que ingresan en los servicios médicos hospitalarios sufren de una enfermedad causada o agravada por el abuso de alcohol.¹²

Así mismo, entre las razones por las que un sujeto se convierte en bebedor habitual y dependiente del alcohol figuran las de carácter cultural, económico y social, en definitiva. Habitamos en una sociedad consumista en donde el alcohol ha llegado a convertirse en el centro de todo tipo de reuniones sociales. Por todas partes nos encontramos con variadísimos anuncios de bebidas alcohólicas que, indudablemente, incitan su consumo.¹³

1.3. Problemas del alcohol en la familia

El consumo abusivo de bebidas alcohólicas es el principal problema de salud pública en la sociedad y la familia. El alcohol ha sido considerado por la O.M.S. como una de las drogas potencialmente más peligrosas para la salud física, psíquica y social, por encima de sustancias tales como la cocaína, los estimulantes sintéticos, los alucinógenos o los derivados de cannabis (Bejarano y Musitu, 1987). La toxicidad asociada a sus características farmacológicas, las

¹¹ CASTILLO, Aponte, El alcoholismo y su influencia en grupos familiares. 2004 Pg.134

¹² <http://www.infodrogas.org/inf-drogas/alcohol?start=1>

¹³ FERNÁNDEZ, Roberto, Alcohol y psicoactivos "la bomba de la pubertad". 2010 Pg. 91

alteraciones sensoriales y motoras derivadas de su ingesta excesiva y la enorme cantidad adictiva de esta droga hace que muchas familias en todo el mundo se desintegren provocando la muerte en muchas de ellas.¹⁴

El alcohol provoca que las personas se tornen violentas, realicen acciones que estando sobrias no harían. Hay personas que cuando se levantan del sueño de la borrachera se encuentran tras las rejas de una estación policial y no se acuerdan de nada de lo que hicieron el día anterior, pudieron haber matado a su hermano o violado a su propia hija y simplemente no se dan cuenta de eso.

Es difícil determinar cuántos crímenes tiene presente el alcohol porque la policía nacional no lleva los registros de esa forma pero con sólo ver, leer y oír los noticieros televisados, los periódicos y la radio nos damos cuenta que la mayor parte de los crímenes tiene la presencia del alcohol.

Existen numerosos estudios que indican que el alcohol está ligado a la violencia contra la mujer, y aunque los comportamientos abusivos pueden ocurrir en todo tipo de relaciones, ha quedado demostrado, que en la mayoría de estos casos, las mujeres reaccionan como respuesta a la violencia provocada por los agresores. Aproximadamente el 90% de las víctimas en violencia son mujeres.

En España, según datos del Ministerio del Interior de 13,705 denuncias por malos tratos en 1990, se pasó a 25,397 en el año 2002. Pero cuando se intenta relacionar el consumo de alcohol con este tipo de violencia los estudios analizados en España muestran datos muy dispares. De su revisión se desprende que entre un 25% y un 70% de los casos de violencia doméstica podría existir una relación con el consumo de alcohol.¹⁵

¹⁴ JIMENÉZ, Esteban, Alcantud Francisco, Trastorno del desarrollo asociado con la exposición al alcohol durante el embarazo y la lactancia. 2012 Pg. 18

¹⁵ GARCIA, Rodríguez, López Carmen, Manual de estudios sobre el alcohol. 2002. Pg. 82

Suicidios

Todos sabemos que se relaciona el alcohol con el suicidio e intentos de suicidio. Esto se da porque el alcohol provoca en las personas alcohólicas graves cuadros de depresión que les hace ver los problemas mucho más peligrosos de lo que realmente son y se miran en un callejón oscuro sin salida en el cual para ellos la única solución es terminar con su vida.

1.4. Efectos del consumo de alcohol

Los efectos del alcohol son inmediatos debido a que es absorbido casi instantáneamente, pasando directamente al torrente sanguíneo. Al llegar al cerebro, narcotiza las neuronas dificultando primero e impidiendo luego la comunicación entre ellas. Esto se produce en primer término en las regiones del cerebro encargadas del razonamiento y otros procesos complejos. A medida que la alcoholización progresa se afectan las regiones primitivas.

El consumo crónico de alcohol produce tolerancia, un fenómeno de adaptación del organismo a la presencia de alcohol que hace que se necesiten cada vez dosis más altas para producir los efectos deseados, y por el que, por tanto, las mismas dosis de alcohol producen menor efecto. Asimismo, otro fenómeno asociado al consumo crónico es la dependencia, por la cual se produce un deseo irresistible de consumir alcohol de forma continuada, y cuya consecuencia más evidente es el síndrome de abstinencia, cuadro clínico que se produce en consumidores crónicos.¹⁶

Dosis de 15 a 20 CC. De etanol en bebida diluida producen bienestar, calor en el rostro por vasodilatación periférica. Aumentando hasta 34 CC. Disminuyen de forma homogénea los reflejos más sencillos. La exactitud de los movimientos habituales automáticos como: andar, comer, etc. Se disminuye sensiblemente, aumentando los errores hasta el 40%. Experimentos sobre

¹⁶ MARTINEZ, Vicente, Bartolomé Raquel, Alcoholismo: bases para la intervención. 2003 Pg. 12

la materia indican que con dosis de 11 CC. Producen errores mecanográficos, de coordinación y de memoria. Con alcoholemia superior a 0,25 % g./l., hay doble riesgo de accidentes, dado que el alcohol perturba los reflejos y acentúa la sensación ilusoria. El consumo de alcohol altera la visión periférica, afectando la atención y el control motor ocular.

Podemos considerar que existen dos tipos de intoxicación debida al consumo de alcohol cada una con características diferentes; intoxicación aguda, intoxicación crónica.¹⁷

Intoxicación aguda

Es la ocasionada por la ingestión masiva de alcohol, la absorción de éste es por el organismo¹⁸, está determinada por:

- La graduación: concentración de alcohol en la bebida.
- La composición química de las bebidas: puede favorecer la absorción del alcohol.
- La presencia de comida en el estómago.
- El peso del sujeto: menos peso, más absorción.
- El sexo: las mujeres son más sensibles.
- La habituación: estados avanzados de alcoholismo reducen la tolerancia al alcohol.

Una vez absorbido el alcohol, es metabolizado en una compleja serie de reacciones. Los efectos según la cantidad pasan por:

¹⁷ "<http://es.wikipedia.org/wiki/Alcoholismo>"

¹⁸ De acuerdo al manual de clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) podemos encontrar los trastornos asociados con el consumo de sustancias psicotrópicas que señala lo siguiente: F10-F19 (F1x.0) Intoxicación aguda. Se trata de un estado transitorio consecutivo a la ingestión o asimilación de sustancias psicotrópicas o de alcohol que produce alteraciones del nivel de conciencia, cognición, percepción, estado afectivo, comportamiento y de otras funciones y respuestas fisiológicas o psicológicas.

Fase prodrómica

Cuando el individuo percibe un cambio en su estado mental. Determinados test psicomotores y aptitud, revelan alteraciones que afectan la percepción de los sentidos y una disminución de los reflejos.

Excitación

Perdida de la inhibición y pérdida del autocontrol con parálisis progresiva de los procesos mentales más complejos. Este es el primer estado que puede comportar cambios de personalidad.

Incoordinación

Temblor, confusión mental, incoordinación motriz: generalmente, la persona acaba durmiéndose.

Intoxicación crónica

Provocada por intoxicación aguda repetida o excesiva, continuo consumo de alcohol, la enfermedad dependerá del hábito de beber de cada individuo.

El beber consistentemente y en forma sostenida puede con el transcurso del tiempo causar síntomas de supresión durante los períodos de no tomar y un sentido de dependencia, pero esta dependencia física no es la única causa del alcoholismo. Estudios sobre las personas con enfermedades crónicas quienes han tomado medicamentos para el dolor durante mucho tiempo han encontrado que una vez que estas personas resisten el proceso de retiro físico, a menudo pierden todo deseo para los medicamentos que habían estado tomando.¹⁹

¹⁹<http://www.monografias.com/trabajos12/adicci/adicci.shtml>

Química cerebral.

El deseo para el alcohol durante la abstinencia, el dolor de la supresión y la tasa alta de recaídas se deben a la adaptación y dependencia del cerebro a los cambios en su química causados por el uso de alcohol a largo plazo. El alcohol actúa como un depresivo en el sistema nervioso central y causa relajación y euforia. En el cerebro, un grupo pequeño de mensajeros químicos, conocidos como neurotransmisores, son responsables de los cambios en el comportamiento después de beber alcohol. De interés especial para los investigadores son el neurotransmisor ácido aminobutérico gamma (GABA), la dopamina y la serotonina.

Factores genéticos.

Estudios realizados en gemelos y hermanos mellizos indican que hay más de un gen responsable de esta predisposición. La mayoría de los investigadores tienden a pensar que existe un cierto grado de vulnerabilidad genética para tendencia al alcoholismo. Este gen también se encuentra en las personas con el trastorno de déficit de atención, quienes tienen un mayor riesgo para el alcoholismo, y en las personas con el síndrome de Tourette y Autismo. La asociación de este gen con estos problemas neurológicos conduce a algunos expertos a creer que el gen receptor de dopamina D2 no es una causa primaria del alcoholismo, pero que las personas con este gen tienen mayor probabilidad de beber para tratar los síntomas psicológicos y conductuales de sus trastornos neurológicos. Además, un estudio principal no encontró alguna conexión en lo absoluto entre el gen DRD2 y el alcoholismo. Se necesita más trabajo en esta área.²⁰

²⁰ ORTIZ, Amaia, Adicciones 2011 Cp. 2 Pg. 14

Depresión y ansiedad.

Algunas personas beben para aliviar la ansiedad o la depresión, y teorías se han propuesto sobre el hecho de que una tendencia hereditaria para la depresión o la ansiedad pueden hacer a personas más propensas al alcoholismo. Estudios han indicado, que cuando los niños de padres alcohólicos son criados por padres no alcohólicos, sus riesgos para el alcoholismo permanecen altos pero oportunidades para la depresión o la ansiedad no son mayores que las de la población general. En efecto, la ansiedad y la depresión mismas son causadas por el alcoholismo y pueden ser reducidas después de la supresión del alcohol. La depresión y la ansiedad también pueden desempeñar una función principal en el desarrollo de alcoholismo en los ancianos y en otros quienes son sujetos a cambios de vida no deseados como: la jubilación, la pérdida de un cónyuge o amigo(a) y los problemas médicos.²¹

Efectos físicos

El alcohol no está expuesto a ningún proceso de digestión por lo que en su mayoría pasa primero al intestino delgado para después ser absorbido por el torrente sanguíneo. Sólo una pequeña parte llega directamente a la sangre a través de las paredes estomacales. En la sangre el alcohol es metabolizado (descompuesto para ser eliminado o aprovechado por el organismo) mediante el proceso de oxidación. Es decir, se fusiona con el oxígeno y se descompone de modo que sus elementos básicos abandonan el cuerpo de forma de bióxido de carbono y agua. El primer lugar de oxidación es el hígado, el cual descompone aproximadamente el 50% del alcohol ingerido en una hora. El resto permanece en el torrente sanguíneo hasta ser eliminado lentamente.

²¹ <http://www.monografias.com/trabajos28/alcoholismo-familia/alcoholismo>

Efectos psicológicos

Se han descrito muchos factores psicológicos que pueden tener cierta relación negativa con el aprendizaje y desarrollo de las conductas adictivas. El condicionamiento operante es asimilado con el inicio y el mantenimiento del abuso; explica la conducta de consumo de alcohol como resultado de obtener una recompensa (refuerzo positivo), o por la evitación de un estado afectivo o físico negativo, como ocurre en el síndrome de abstinencia (refuerzo negativo).

El alcohol afecta en primer lugar al Sistema Nervioso Central y su ingerencia excesiva y prolongada puede provocar daño cerebral. Popularmente se cree que el alcohol incrementa la excitación, pero en realidad deprime muchos centros cerebrales. La sensación de excitación se debe precisamente a que al deprimirse algunos centros cerebrales se reducen las tensiones y las inhibiciones y la persona experimenta sensaciones expandidas de sociabilidad o euforia. Por eso se dice, que el alcohol "anestesia la censura interna". Sin embargo, si la concentración de alcohol excede ciertos niveles en la sangre interfiere con los procesos mentales superiores de modo que la percepción visual es distorsionada, la coordinación motora, el balance, el lenguaje y la visión sufren también fuertes deterioros.

Fuertes cantidades de alcohol reducen el dolor y molestias corporales e inducen al sueño. Pero su uso continuo irrita las paredes estomacales llegando incluso a desarrollarse úlceras. Adicionalmente tiende a acumularse grasa en el hígado, interfiriendo con su funcionamiento. En alcohólicos crónicos se provocan graves trastornos cerebrales, hepáticos (cirrosis) y cardiovasculares (aumenta la presión sanguínea y con ello el riesgo de un infarto). Incluso, está demostrado que el alcohol incrementa el nivel de los triglicéridos (grasa no saturada o vegetal en las arterias) y con ello también el riesgo de un infarto.

Finalmente, como es ampliamente conocido, el alcohol provoca adicción física y dependencia psicológica.²²

1.5 Causas del consumo de alcohol

Es muy conveniente distinguir entre las causas de la ingestión excesiva de alcohol y las causas de la dependencia, que sólo pocas personas pueden llegar a desarrollar. En consecuencia, hay personas que desde un principio son incapaces de manejar el alcohol, otras pierden el control al cabo de un corto tiempo, más paulatinamente. Una vez lograda la dependencia del alcohol, tienden a persistir aun cuando se interrumpa su consumo por varios años.

En el abuso del alcohol existen factores sociales y culturales. Los grupos sociales varían en sus actitudes hacia el uso y el abuso del alcohol. De cualquier modo, algunas encuestas arrojan resultados de que los países gastan más en beber alcohol que en la educación y el cuidado de la salud.²³

Para que una persona se vuelva alcohólica, por lo general se deberán tener en cuenta otros factores biológicos, genéticos, culturales y psicológicos.

La mayoría de los expertos concuerda en que las causas más comunes son:

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

²² BARDIERA, Jaquenod de Giusti, Nápoli, H. Alcoholismo en los adolescentes: Una enfermedad o un entretenimiento. 2006. Pg. 97.

²³ MACK, Avram, Frances Richard, Tratamiento del alcoholismo y las adicciones. 2003. Cp. 2 Pg. 40

Problemas familiares que pueden hacer que una persona se transforme en alcohólico:

- Culpabilidad
- Vergüenza
- Rencor
- Inseguridad
- Delincuencia
- Problemas económicos
- Maltrato físico

1.6 Consecuencias del consumo de alcohol

Las consecuencias del abuso del alcohol son serias. Cerca de 200,000 defunciones al año pueden ser completamente o parcialmente atribuidas al beber. El alcoholismo puede matar de muchas maneras diferentes. En total, reduce la esperanza de vida por 10 a 12 años. Entre más temprano una persona empieza a beber grandes cantidades de alcohol en gran medida, mayores serán sus perspectivas de desarrollar enfermedades graves.

En términos estrictamente económicos, los problemas relacionados con el uso del alcohol le cuestan a la sociedad aproximadamente 100 billones de dólares por año. En términos de vida humana, el costo es incalculable.

La sobredosis.

El alcohol es una droga y la mayoría de las personas pueden morir de sobredosis. Esto es un peligro específico para los adolescentes que pueden querer impresionar a sus amigos con su capacidad para beber alcohol pero que todavía no pueden medir los efectos.

Accidentes de tránsito

La Organización Mundial de la Salud. Declaró a los accidentes de tránsito enfermedad pública, debido que es la segunda causa de muerte en el mundo, incluso que entre el 70% al 90% de los siniestros fueron provocados por el factor humano y específicamente por conducir embriagados.²⁴

Menos de dos bebidas pueden deteriorar la capacidad para conducir. Un estudio de pacientes en una sala de emergencias informó que 47% de las personas que fueron admitidas para lesiones probaron positivas para el alcohol y 35% estaban intoxicadas. De las personas que estaban intoxicadas, 75% mostraron evidencia de alcoholismo crónico y tenían licencia de conducir.

Problemas médicos.

El alcoholismo puede dañar el cuerpo en tantas maneras, que es imposible tratar estos problemas plenamente en estudios realizados en pacientes, estos son sólo algunos de los trastornos causados por el consumo crónico del alcohol:

Cardiopatía: Aunque el consumo moderado del alcohol parece reducir el riesgo de los ataques cardíacos al mejorar los niveles de colesterol, dosis más grandes de alcohol pueden desencadenar latidos del corazón irregulares y aumentar la presión arterial hasta en personas sin una historia de cardiopatía.

Un estudio principal encontró que personas que consumían más de tres bebidas alcohólicas al día tenían una presión arterial mayor que en otros días, con los bebedores más empedernidos teniendo presiones arteriales aún mayor; Un estimado 11% de todos los casos de hipertensión son causados por una ingesta alcohólica excesiva. El abuso crónico del alcohol también puede

²⁴ <http://www.eldiario.ec/noticias-manabi-ecuador/213115-alcohol-drogas-y-conducir/>

lesionar el músculo del corazón que conduce a la insuficiencia cardíaca; las mujeres son particularmente vulnerables a este trastorno.²⁵

El cáncer: El alcohol quizás no cause cáncer, pero probablemente puede realzar los efectos carcinogénicos de otras sustancias, como el humo de cigarrillo. Cerca del 75% de cánceres del esófago y el 50% de cánceres de la boca, la garganta y la laringe se atribuyen al alcoholismo. El alcoholismo también se asocia con un mayor riesgo para los cánceres colorrectales.

Problemas sexuales: La mayor parte de las disfunciones sexuales en la persona alcohólica, están relacionados con sus efectos sedantes y su acción con el sistema endocrino. En algunas personas, las disfunciones sexuales pueden provocar un consumo étílico crónico, especialmente en la mujer, y un aumento de conductas sexuales de riesgos para enfermedades de transmisión sexual como el sida. El alcohol puede producir aumento del deseo, pero también disminución de la capacidad de erección en el varón o de excitación en la mujer. En ambos sexos, las alteraciones hormonales pueden llegar a producir esterilidad. La presencia de este tipo de trastorno en el contexto de personas con rasgos de personalidad de tipo paranoide, puede ser un factor determinante en la aparición de los delirios de celos.²⁶

La diabetes: El alcohol puede causar hipoglucemia, una disminución en el azúcar sanguíneo, que es especialmente peligrosa para las personas con diabetes que están tomando insulina. Las personas que están intoxicadas quizás no puedan reconocer los síntomas de la hipoglucemia, una enfermedad particularmente peligrosa.

Síndrome de Wernicke-Korsakov: Está relacionado con la deficiencia de tiamina y con alteraciones vasculares secundarias al consumo de alcohol. El 80% de los pacientes con una encefalopatía de Wernicke acaban presentando un síndrome de Wernicke-korsakov. Es un trastorno grave de la memoria de

²⁵ <http://www.mflor.mx/materias/temas/alcoholismo/alcoholismo.htm>

²⁶ ORTIZ, Amaia, Adicciones 2011 Cp. 2 Pg. 22

fijación con incapacidad para aprender y que trae como consecuencia confabulaciones a fin de rellenar las lagunas amnésicas. El cuadro clínico se caracteriza por nistagmo, parálisis de mirada, marcha atáxica, confusión mental y síndrome amnésico-confabulatorio.²⁷

En un estudio, 40% de las personas con este síndrome murieron durante el tratamiento del alcoholismo. Los síntomas son el tambaleo severo, la confusión y la pérdida de la memoria. Otro problema nutricional grave es la carencia de la vitamina B ácido fólico, la cual puede causar anemia severa.²⁸.

²⁷ IBIDEM

²⁸ De acuerdo al manual de clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) podemos encontrar los trastornos asociados con el consumo de sustancias psicotrópicas señalando lo siguiente; F106-F115 (F1x9) Síndrome de Wernicke-Korsakov. Este trastorno neurológico caracterizado por amnesia severa, a pesar de tener una percepción clara y estar en plena conciencia, como consecuencia de alcoholismo crónico, traumatismo craneoencefálico, enfermedades cerebrales o déficit de tiamina.

2. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

2.1 Concepto

En la literatura relativa a la problemática de la violencia intrafamiliar y fundamentalmente en la concierne a las distintas formas que adopta la violencia, coexisten, junto al de violencia intrafamiliar, otras definiciones como violencia de género, violencia doméstica y violencia conyugal, las que aparentemente se superponen y plantean permanentes dudas en relación a la pertinencia de su aplicación.

En Diciembre de 2003, la asamblea general impartió, por primera vez, el mandato de que se elaborara un estudio a fondo sobre todas las formas y manifestaciones de la violencia contra la mujer (Resolución 58-185). Ese pedido es una clara señal de la importancia que los estados miembros por conducto de la asamblea general asignan al enfrentamiento de la violencia contra la mujer.²⁹

Las dificultades de expresión emocional están en la base de muchos conflictos violentos en los hogares. Muchos hombres han aprendido a no expresar sus sentimientos, tanto positivos como negativos, porque éstos son señal de debilidad y el hombre debe ser fuerte. La falta de comunicación emocional tiene como consecuencia un progresivo aislamiento social, de tal forma que la pareja es la única fuente de apoyo, cariño, intimidad y comprensión.

De esta forma, un ciclo de aislamiento dependencia hace de la pareja un sistema cerrado. Los sistemas cerrados tienden a la rigidez y a la tensión. Los hombres violentos, sobre todo cuando cuentan con una baja autoestima, tienden a valorar las situaciones como amenazantes. De este modo, la inhibición de los sentimientos y esta percepción distorsionada de la realidad

²⁹ NACIONES, Unidas, Poner fin a la violencia contra la mujer: de las palabras a los hechos 2006 Pg.8

puede conducir a conflictos que, al no saber resolver de otra manera, se expresan de forma violenta con su conyugue.³⁰

La violencia intrafamiliar, también nombrada como violencia familiar o violencia doméstica, puede incluir distintas formas de maltrato, desde intimidación hasta golpes pasando por el acoso o los insultos. El violento puede ejercer su accionar contra un solo integrante de la familia como su pareja o su hijo o comportarse de forma violenta con todos.

Las definiciones propuestas y utilizadas no pretenden ser determinantes o excluyentes ni cerrar la discusión al respecto, sino aclarar este panorama para permitir una mejor comprensión y abordaje del tema y unificar criterios al menos para la lectura de la información aquí expuesta. Para comprender este fenómeno es fundamental la valoración del escenario donde se produce la violencia, sus actores y sus consecuencias: la violencia nunca se genera en el vacío.³¹

2.2 La familia

La familia es una complejidad institucional social basada en necesidades humanas universales de carácter biológico (la sexualidad, la reproducción y la subsistencia cotidiana), cuyos miembros comparten un espacio social definido en términos de conyugalidad, de paternidad, maternidad, y de relaciones de parentesco. Además de las necesidades biológicas ya mencionadas, surgen otras de naturaleza psicológica, igualmente importantes, como el afecto, el cuidado, el apoyo y el reconocimiento. Representa una organización social con sus propias relaciones de producción, componentes ideológicas y afectivos, y estructura de poder (Jelin, 2005). Esto último la convierte en un escenario en el que se puede ejercer diferentes formas de agresión entre sus miembros.³²

³⁰ GARCIA, Ana, Freire Mina, Violencia contra las mujeres en la pareja 2010 Pg.55

³¹.BOIRA. Santiago, Hombres maltratadores. "Bonino 2004". 2010 Pg.16

³² GUTIERREZ, Martha Lucia, Las Familias en Bogotá. 2008 Pg. 21

Según la socióloga Minerva Donald, “se entiende operacionalmente a la familia como toda convivencia bajo el mismo techo con ánimo de permanencia y ámbito de privacidad, sin considerar sexo, identidad, edad o parentesco legal”.

Entendemos que los seres humanos, no somos seres aislados, provenimos de otros seres humanos que pueden o no quererlo, pero la vida se hace paso; aun, con controles de natalidad, aun con las dificultades de la sociedad misma. Así, un individuo llega al mundo para ser uno más. Este individuo se integra a la sociedad y participa de ella para bien o para mal, esto va a depender de cómo haya sido su socialización que en una primera etapa se desarrolla generalmente en el medio familiar.

La familia es la encargada de esto, otorgando a sus miembros la alimentación, cuidado y mantención a la que tienen derecho, además de ingresarlos a la sociedad, motivarlos y mantenerlos en ella.

Hoy en día con los cambios radicales en el patrón de vida familiar, desde comienzos del siglo, el interés en la familia se ha visto aumentado porque se quiere saber cómo influyen éstos cambios en su desarrollo.³³

Dentro de los muchos cambios que han tenido lugar en este siglo, los que han influenciado de manera negativa, son:

- Los lazos con la familia (parientes) son menores.
- Los niños pasan mucho tiempo fuera de casa.
- La diversión principal de las familias es la televisión.
- Muchas madres trabajan fuera de casa.
- Divorcios, separaciones y segundas nupcias van en aumento.
- Existe mayor interacción con extraños que con la propia familia.

³³ RIVERA, Maritza, Alianza Familia, Pontificia Universidad de Chile. 2006.Pg. 119

Todos estos cambios dan como resultado, que la comunicación, las actividades positivas familiares y la comunión que proporciona facilidad y accesibilidad para que se conozcan más los familiares (sentimientos, emociones, problemas, satisfacciones, etc.) haciendo que los miembros de muchas familias sean perfectos desconocidos entre sí, lo cual limita la ayuda, comprensión, cooperación y el sentimiento de compromiso de unos con otros.

2.3. Principios de la violencia intrafamiliar.

Cuando a principios de los años sesenta se acuñó el término de Síndrome del niño maltratado, en el que se desmitificaba el hogar como una institución de protección y seguridad, se dio el pistoletazo de salida para el desarrollo de investigaciones en esta era. Los resultados, en tanto que descubrieron importantes situaciones de abuso, fueron desbastadores. Posteriormente, ya en los años setenta, se abordó lo que se llamó el Síndrome de la mujer golpeada. Los comienzos de estas investigaciones no fueron fáciles debido al silencio social, a la situación socio cultural de la mujer y a la consideración de estos comportamientos como privados.³⁴

La familia es muy importante para el desarrollo y formación de la personalidad, es quien brinda la cultura, tradición y busca satisfacer no sólo necesidades materiales y físicas; sino también las emocionales, aquí además de situar a la persona en un contexto se le enseña al individuo a vivir dentro de un grupo, lo cual brinda seguridad, ya que está satisfaciendo la necesidad de protección. Este núcleo brinda valores, reglas, límites y pautas de convivencia. Cuando surge la violencia, se genera frustración y deformación de las funciones tanto de la familia como de cada uno de sus miembros, dentro y fuera de ésta.

El deterioro de las relaciones familiares no se debe a una sola causa, sino a muchas; ésta es la razón por la que una vez que comienza, es difícil detenerla. También esto explica la razón por la que una vez que se introduce el deterioro

³⁴ GARCIA, Ana, Freire Mina, Violencia contra las mujeres en la pareja. 2010 Pg. 28

en un campo de las relaciones familiares, entre esposos o entre padres e hijos, afecta el clima del hogar y se extiende a otros campos de las relaciones familiares.

Una vez que se desarrollan malas relaciones tienden a persistir y a empeorar en lugar de mejorar. Esto se debe en parte a que las personas desarrollan el hábito de reaccionar agresivamente, y en parte porque hay cada vez menos comunicación entre ellas y por lo tanto menos entendimiento. Cuando aumentan los malos entendidos hay posibilidad de tener impulsos violentos y hace que se genere un círculo vicioso, éste no se desarrolla de la noche a la mañana; hay muchas evidencias de que cuando los padres golpean, maltratan a sus hijos y a sus esposas, existe un historial de malas relaciones entre ellos que ha ido empeorando con el tiempo, esto causa sentimientos mutuos de rechazo y hostilidad. Puesto que los padres controlan el hogar, se convierten en los agresores, al expresar sus hostilidades mediante ataques a sus hijos.

Es importante mencionar la existencia de violencia intrafamiliar, que es una situación de abuso crónico, permanente o periódica. Por eso, la violencia intrafamiliar se refiere a distintas formas de relación abusiva que existen en la familia. Esto implica que cualquier miembro de la familia independientemente de su edad, sexo, raza o color puede ser partícipe de una relación abusiva.³⁵

La violencia intrafamiliar es una cuestión privada o un acontecimiento que supuestamente no se presenta en las buenas familias. Los participantes hacen todo lo posible para ocultar la violencia dentro de su familia ante extraños e incluso suelen reprobador, en público la conducta violenta que permiten o justifican en privado. La violencia intrafamiliar es un problema internacional y muchas sociedades la permiten de una manera abierta o encubierta.

Dentro de la violencia intrafamiliar existen varias categorías, pues son diferentes en algunos casos de familias, no importa el nivel ni el rango para el maltratador o el humillador solo basta perder el control para actuar.

³⁵ <http://www.psicologia-online.com/colaboradores/paola/violencia/index2.shtml>

Ciclo de la violencia

Las mujeres víctimas de violencia doméstica están sometidas a un ciclo que se repite constantemente. Leonor Walker, psicóloga estadounidense experta en violencia doméstica contra las mujeres, trabajó durante muchos años con víctimas de esta problemática. Esta psicóloga ha identificado un ciclo que se reproduce en los casos de violencia doméstica que ella atendió como terapeuta. A partir de los testimonios recogidos, concluyó que las víctimas de violencia familiar no son agredidas todo el tiempo y de la misma manera, sino que existen fases la agresión, que tienen variedad duración y diferentes manifestaciones, este proceso es el llamado ciclo de violencia.³⁶

Según L. Walker, este se desarrolla en tres fases

Fase de Tensión

Fase de Explosión violenta

Fase de Luna de Miel

- **Fase de Tensión:** Se caracteriza por una escala gradual de la tensión, donde la irritabilidad del hombre va en aumento sin motivo aparente. El maltratador expresa hostilidad, pero no de forma explosiva. La mujer intenta calmar, complacer o no hacer aquello que pueda demostrar a su pareja, en la creencia irracional de que ella puede evitar la agresión. Pero la tensión seguirá aumentando y se producirá la siguiente fase.
- **Fase de Explosión violenta:** La violencia estalla y se produce la agresión física, psíquica y/o sexual. Es en esta fase cuando la mujer suele pedir ayuda o callar por no perder el padre de sus hijos.
- **Fase de Conciliación (Luna de miel):** Desaparece la tensión y la violencia. El agresor pide perdón, se muestra agradable y cariñoso y hace promesas de cambio. Este momento supone un esfuerzo positivo para que la mujer mantenga la relación. Cree la promesa de cambio y le da una

³⁶ VILLANUEVA, Amelia, Manual sobre violencia familiar y sexual. 2005. Cp. 1 Pg. 30

nueva oportunidad. Es el momento en que muchas mujeres retiran las denuncias.

2.4. Tipos de violencia

La forma más común de violencia conyugal es la violencia en el hogar o en la familia. Las investigaciones recientes confirman que la mayor violencia se ejerce sobre la mujer, y que la violencia doméstica se encuentra en todas sus formas (física, sexual y psicológica) y entraña graves riesgos para la salud y bienestar de las mujeres y de sus hijos (Kishor y Johnson, 2004). Entre las características de las mujeres sometidas a violencia, están el haberse casado más de una vez, las separadas y divorciadas, aquellas mujeres que se habían casado a temprana edad, las que tenían varios hijos, las que tenían más edad que sus maridos, se dice que el detonante de todo esto es la presencia de alcohol en los maridos y una historia familiar de violencia en los padres.³⁷

Los hombres pueden patear, morder, bofetear, dar un puñetazo o tratar de estrangular a sus esposas o compañeras; les pueden infligir quemaduras o tirar ácido en la cara; pegar o violar, en partes corporales, objetos agudos; usar armas letales para apuñalarlas o dispararles. A veces las mujeres son lesionadas gravemente y en algunos casos son asesinadas o mueren como resultado de sus lesiones, para adentrarnos un poco más y conocer las causas y consecuencias de la violencia; de ellas tenemos

- **Maltrato físico**
- **Maltrato psicológico (abuso emocional)**
- **Maltrato sexual**

Se puede presentar en cualquier familia, de cualquier clase social, una forma de prevenirla, es alentando a toda la comunidad a que hay que tenerse respeto, que todos somos iguales y que a pesar de todos nuestros problemas,

³⁷ GUTIERREZ, Martha Lucia. Las Familias en Bogotá. 2008 Pg.33

nuestra familia es la única que siempre nos apoyará y ayudará en todo, por eso hay que respetarla y protegerla, aunque seamos los menores de esta, todos somos elementos importantes, y si sufrimos de violencia, hay mucha gente que nos ayudará a pasar el mal rato y salir de este problema.³⁸

Maltrato físico

Cualquier conducta que implique el uso deliberado de la fuerza sobre el cuerpo de la mujer, ocasionado o con intención de ocasionar, daño dolor o lesión física. Son los golpes, empujones, patadas, puñetazos, bofetadas, quemaduras, mordeduras, cortes, intento de estrangulamiento, que producen hematomas, fracturas, traumatismo, heridas y lesiones de órganos internos.

El maltrato físico, tanto hacia niños como hacia cónyuges no se asocia a ningún grupo étnico, sino que se manifiesta en todas las clases sociales, religiones y culturas. No hay una situación específica que lo determine, sino un conjunto de factores que predisponen a que ocurra tales como baja autoestima y necesidad de control sobre los demás.³⁹

Los niños que han sido maltratados, necesitan ayuda psicológica para no repetir el esquema de abuso a otras personas. Otra modalidad es el abandono físico, que es un maltrato pasivo donde las necesidades físicas del niño como alimentación, abrigo, higiene y protección no son atendidas en forma temporaria o permanentemente por ningún miembro del grupo que convive con el niño.

Maltrato psicológico

Generalmente se presenta bajo las formas de hostilidad verbal, como por ejemplo insultos, burlas, desprecio, críticas o amenazas de

³⁸ GARCIA, Ana, Freire Mina, Violencia contra las mujeres en la pareja. 2010 Pg.28

³⁹ IBIDEM

abandono. También aparece en la forma de constante bloqueo de las iniciativas de la víctima por parte de algún miembro de la familia.

Los padres muchas veces abusan emocionalmente de sus hijos invocando buenas intenciones, como por ejemplo cuando quieren que ellos sobresalgan en el colegio, en el deporte o en la vida social. Pero a partir de esas buenas intenciones pueden presionarlos o avergonzarlos al punto de crearles un sufrimiento emocional crónico.

También, el abandono emocional puede instalarse pasivamente, cuando no se brinda al niño el afecto, el apoyo y la valoración que necesita para crecer psicológicamente sano. Se refiere a la falta de respuesta a las necesidades de contacto afectivo del niño, o una constante indiferencia hacia sus estados anímicos.

Permitir que los niños sean testigos de situaciones de violencia es también violencia. Los niños que presencian situaciones crónicas de violencia entre sus padres tienen trastornos muy similares a los que caracterizan a quienes son víctimas de abuso. En el caso de las y los niños, Howe, recoge una frase que sintetiza esta situación; "si mi padre está enfadado conmigo debe ser por mi culpa, porque me han dicho que solo los chicos malos hacen que sus padres se enfaden, y por eso me rechazan."⁴⁰

La violencia psicológica incluye maltrato verbal en forma repetida, acoso, reclusión y privación de los recursos físicos, financieros y personales. Para algunas mujeres, los insultos incesantes y la tiranía que constituyen el maltrato emocional quizá sean más dolorosos que los ataques físicos, porque socavan eficazmente la seguridad y la confianza de la mujer en sí misma. Un solo episodio de violencia física puede intensificar enormemente el significado y el impacto del maltrato emocional. Se ha informado que las mujeres opinan que el peor aspecto de los malos tratos no es la violencia misma sino la "tortura mental" y "vivir con miedo y aterrorizada".

⁴⁰ SORIANO, Andrés, *Violencia familiar y otras Conductas* "Dr. Howe 2005" 2008. Pg. 102

Maltrato sexual

Se lo podría definir como el tipo de contacto sexual forzado por parte de un adulto o tutor hacia los niños de la familia, o de un cónyuge hacia el otro, con el fin de obtener excitación y/o gratificación sexual.⁴¹

En el primer caso se implica a niños dependientes e inmaduros en cuanto a su desarrollo en actividades sexuales que no comprenden plenamente y para los cuales son incapaces de dar su consentimiento.

La intensidad del abuso puede variar desde la exhibición sexual a la violación. De todas las formas de abuso, el sexual es el más difícil de reconocer y aceptar. A partir de los estudios estadísticos, se observa que una de cada cuatro niñas y que uno de cada ocho niños serán sexualmente abusados antes de llegar a los 16 años. En más del 90% el abusador será masculino y en más del 80% de los casos el abusador será una persona conocida del niño.

Los signos de abuso sexual en niños o adolescentes son: llanto fácil sin ningún motivo, cambios bruscos en la conducta escolar, llegar temprano a la escuela y retirarse tarde, ausentismo escolar, conducta agresiva, depresión crónica, conocimientos y conductas sexuales inapropiadas para la edad, irritación, dolor o lesión en la zona genital, y temor al contacto físico.⁴²

En la mayoría de los casos los niños nunca comunican lo que está ocurriendo. Los niños no inventan historias acerca de su propio abuso sexual, por eso en la medida que el niño se anima a decirlo, resultará preciso creerles.

2.5. Efectos de la violencia intrafamiliar

Las mujeres golpeadas no son las únicas víctimas de la violencia familiar.

⁴¹ HIRIGOYEN, France Marie, Mujeres maltratadas, los mecanismos de la violencia en la pareja 2007. Pg. 23

⁴² GARCIA, Ana, Freire Mina, Violencia contra las mujeres en la pareja. 2010 Pg.30

También los son los niños(as) que presencian la violencia contra su madre, pues experimentan traumas emocionales con graves secuelas que les puedan acarrear disturbios psicológicos con repercusiones con larga duración. Los niños de hogares violentos suelen volverse introvertidos y registran una actuación escolar pobre. Asimismo, corren alto riesgo de encontrarse atrapados en un ciclo interminable de revictimización, convirtiéndose muchos de ellos en abusivos y agresores en el futuro.⁴³

- a) Temor: Constituye la reacción más común por las constantes amenazas
- b) Inseguridad: La persona agredida se muestra indecisa e incompetente para la toma de decisiones, como consecuencia de la inestabilidad que tiene frente a la pareja y el no saber cómo enfrentar el problema.
- c) Culpa: La víctima asume que todo lo que le está sucediendo es únicamente su responsabilidad, se considera culpable de los hechos de violencia porque cree que en alguna medida merece ser castigada.
- d) Abuso: Cuando la víctima es forzada a mantener relaciones sexuales sin protección.
- e) Embarazos no deseados: La víctima no tiene oportunidad de protegerse frente a un embarazo.
- f) Abortos espontáneos o provocados.
- g) Desarrollo de conductas nocivas para la salud como alcoholismo, tabaquismo, drogadicción.

2.6. Causas de la violencia intrafamiliar

Pese que no se haya podido demostrar de manera inequívoca la asociación entre el consumo de alcohol y la violencia, en la revisión de Bolse y Miotto (2003) se constató que el alcohol es la sustancia más estudiada en su relación con la violencia. Entre las explicaciones propuestas por estos autores y que dan cuenta de dicha relación, se encuentran las siguientes: el consumo de alcohol puede justificar un comportamiento inadecuado socialmente, puede interpretar erróneamente las señales entre el agresor y la víctima, reduce las

⁴³ VILLANUEVA, Amelia, Manual sobre violencia familiar y sexual. 2005 Cp.1 Pg. 27

inhibiciones impidiendo la conciencia del propio comportamiento e impidiendo la valoración de las consecuencias del mismo, el alcohol puede disminuir la actividad del lóbulo frontal afectando la capacidad de manejar situaciones nuevas de solución de problemas, el alcohol puede afectar al sistema neuroquímico que media en el comportamiento agresivo.⁴⁴

Nivel socioeconómico

La Violencia Intrafamiliar puede ocurrir en una familia que esté situada en cualquier nivel socioeconómico, sin embargo, en la mayoría de algunos estudios mencionan siempre que es evidente la violencia intrafamiliar en la población socioeconómica más débil, asimismo es muy probable que los sujetos de clase media o alta enmascaren el cuadro o finjan no darse cuenta y se desentiendan del caso.

Vivienda

La inestabilidad económica habitualmente se traduce en un tipo de vivienda deplorable, así en la mayoría de los casos, las habitaciones no cuentan con servicios mínimos indispensables, por tal motivo es posible que un ambiente poco atractivo u hostil favorezca al desarrollo de una personalidad agresiva y que exista violencia constante para quienes la habitan.

Adicciones

La existencia de sustancias tales como alcoholismo o drogadicción u otras dependencias adictivas, ha sido el detonante para que varios países e institutos sociales se involucre a tal punto, que han investigado si dichas adicciones interfieren en la conducta de los individuos volviéndolos violentos. En la actualidad se conoce que las adicciones han provocado los más viles y crueles crímenes cometidos por el hombre implantando su hombría y miedo ante la sociedad.

⁴⁴ BOIRA, Santiago, Hombres maltratadores "Boles y Miotto, 2003" 2010 Pg. 87

Número de hijos por familia

Es posible que en las familias en donde existe un gran número de hijos sufra de violencia, pues la carga económica que significa el atender una familia numerosa puede, ayudar a incrementar el estado de tensión en el adulto y por lo tanto, favorecer en el desarrollo de la violencia.⁴⁵

La crisis de violencia es una relación destructiva, pero también ofrece a la víctima la opción de la oportunidad, si ésta por lo menos se dice a sí misma “No puedo aguantar esto más”, en ese momento tiene la oportunidad, si se decide, de iniciar el camino hacia la libertad e independencia.

2.7. Consecuencia de violencia Intrafamiliar

La violencia contra la mujer y los niños, y demás miembros de la sociedad, aumenta el riesgo de problemas de salud ya sea física y mental. Un número cada vez mayor de estudios que exploran la violencia y la salud, informan sistemáticamente sobre los efectos negativos. La verdadera medida de las consecuencias es difícil de evaluar, sin embargo, porque los registros médicos carecen generalmente de detalles vitales en cuanto a las causas violentas de las lesiones o la mala salud.⁴⁶

Si se entiende la violencia de género como toda acción que coacciona, limita o reacciona la libertad y dignidad de las mujeres, se puede comprobar que quedan ignoradas múltiples prácticas de violencia y dominio masculino en lo cotidiano, unas consideradas normales, y otras invisibilidades o legitimadas, y por ello libremente ejecutadas. Lo afirma Bonino (1997-1998), algunos autores las han llamado pequeñas tiranías, terrorismo íntimo o violencia “blanda”, y el mismo desde 1991 las ha denominado “micromachismo”. Esta denominación se debe tomar con precaución y debe ser materia de crítica reflexión, por cuanto encara de nuevo construcciones sociales entre lo masculino y lo

⁴⁵ <http://www.ecovisiones.cl/informacion/tiposdeviolencia.htm>

⁴⁶ HIRIGOYEN, France Marie, Mujeres maltratadas, los mecanismos de la violencia en la pareja 2007. Pg. 45

femenino, pudiendo minimizarse el acto de maltrato y sin proponérselo, promoverse su pasiva aceptación.

Las consecuencias de la violencia contra la mujer se pueden adoptar de la siguiente forma como: lesiones físicas, desde cortes menores y equimosis (golpes, moretones) a discapacidad crónica o problemas de salud mental. También pueden ser mortales; ya sea por homicidio intencional, por muerte como resultado de lesiones permanentes o SIDA, o debido a suicidio, usado como último recurso para escapar a la violencia.⁴⁷

La violencia trae consigo cicatrices ya sea: Físicas y Psicológicas

Consecuencias Físicas

Homicidio

La organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la violencia contra la mujer constituye un importante problema de salud pública y una violación de los derechos humanos y que estas formas de violencia producen problemas de salud física, mental, sexual, reproductiva y de otra índole. (OMS, 2011).

El homicidio (femicidio) es la violencia extrema hacia la mujer que ejercen los hombres y causa la muerte de forma inmediata o diferida, ocurre en un contexto de violencia familiar, violencia sexual o de discriminación por "el hecho de ser mujer".

Numerosos estudios informan que la mayoría de las mujeres que mueren de homicidio son asesinadas por su compañero actual o anterior, cada mes mueren entre 7 a 10 mujeres a manos de su pareja. Los registros administrativos del Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual (PNCVFS), establecen que al menos el 10% de los casos que registran los Centros de Emergencia de la Mujer, estos presentan un riesgo severo para la

⁴⁷ GIRALDO, Regina, Gonzales María Isabel, Violencia Familiar "Maltrato Invisible" 2010 Pg. 36

vida de las mujeres que acuden en busca de ayuda frente a hechos de violencia familiar y sexual.

Lesiones graves

Las lesiones sufridas por las mujeres debido al maltrato físico y sexual pueden ser sumamente graves. Muchos incidentes de agresión dan lugar a lesiones que pueden variar desde equimosis (golpes y moretones) a fracturas hasta discapacidades crónicas. Un alto porcentaje de las lesiones requiere tratamiento médico.⁴⁸

Lesiones durante el embarazo

Las investigaciones recientes han identificado a la violencia durante el embarazo como un riesgo a la salud tanto de la madre como del feto no nacido. Las adolescentes embarazadas, particularmente entre los 13 y 17 años de edad, corren un alto riesgo de ser víctimas de la violencia por parte de sus parejas. Aunque existe un esfuerzo creciente de incluir el tema del embarazo de adolescentes y la violencia en los programas regulares de educación sexual en los EE.UU., también existe una falta de atención significativa a las causas que originan esta violencia alrededor del 10% de las adolescentes sufren de algún tipo de violencia durante el embarazo en USA.

Si el embarazo era imprevisto o no deseado la violencia doméstica contra la mujer llega ser cuatro veces más probable. Lo que este dato no pone de manifiesto es que el embarazo mismo puede ser un resultado de la violencia doméstica, ya sea por abuso sexual, violación marital o negación al uso de métodos contraceptivos. (Heise, L. Reproductive Freedom and Violence Against Women: What are the Intersections? The Journal of Law, Medicine and Ethics, 2012).

La violencia doméstica durante el embarazo es una agresión que pone en peligro no sólo una, sino dos vidas. “Si bien en la mayor parte de la violencia

⁴⁸ <http://www.monografias.com/trabajos31/violencia-de-genero/violencia-de-genero.shtml>

durante el embarazo los golpes van dirigidos a la cabeza de la víctima, a los senos, al abdomen o los genitales”.

Lesiones a los niños

Los niños en las familias violentas pueden también ser víctimas de maltrato. Con frecuencia, los niños se lastiman mientras tratan de defender a sus madres.

En el caso de los niños como en otros casos de violencia se da una relación de vulnerabilidad. Claramente los menores muestran inferiores recursos para defenderse de lo que les puede hacer un adulto. Además se debe considerar el daño emocional y los efectos a corto y largo plazo que provocan los maltratos.

En algunos casos se trata de golpeadores que fueron maltratados en su propia infancia (56.7% de los casos totales), al intervenir patrones de repetición de los modelos de crianza parentales en los diferentes tipos de castigos administrados a sus hijos, pero no ocurre de este modo necesariamente.

También cabe considerar que muchos padres perciben como justos los castigos implementados, o perciben la desproporción del castigo ofrecido con las supuestas faltas cometidas, que se justifica de alguna manera (por los inquietos, la pobreza, etc.). Es considerable que los mismos adultos golpeadores suelen manifestar y percibir que han golpeado a sus hijos en muchas menos ocasiones de lo que realmente lo hacen. Si bien, algunos adultos golpeadores suelen manifestar algún afecto posterior como arrepentimiento o lástimas, en muchos casos se trata de padres que están a favor del castigo físico, que se emplean para "corregir" a los hijos.

Embarazo no deseado y a temprana edad

La violencia contra la mujer puede producir un embarazo no deseado, ya sea por violación o al afectar la capacidad de la mujer de negociar el uso de

métodos anticonceptivos. Por ejemplo, algunas mujeres pueden tener miedo de plantear el uso de métodos anticonceptivos con sus parejas por temor de ser golpeadas o abandonadas.

Los adolescentes que son maltratados o que han sido maltratados como niños, tienen menos probabilidad de desarrollar un sentido de autoestima y pertenencia que los que no han experimentado maltrato.

Tienen mayor probabilidad de descuidarse e incurrir en comportamientos arriesgados como tener relaciones sexuales en forma temprana o sin protección. Un número creciente de estudios indica que las niñas que son maltratadas sexualmente durante la niñez tienen un riesgo mucho mayor de embarazo no deseado durante la adolescencia.

Vulnerabilidad a las enfermedades

Si se comparan con las mujeres no maltratadas, las mujeres que han sufrido cualquier tipo de violencia tienen mayor probabilidad de experimentar una serie de problemas de salud graves.

Se ha sugerido que la mayor vulnerabilidad de las mujeres maltratadas se puede deber en parte a la inmunidad reducida debido al estrés que provoca el maltrato. Por otra parte, también se ha responsabilizado al auto descuido y a una mayor proclividad a tomar riesgos. Se ha determinado, por ejemplo, que las mujeres maltratadas tienen mayor probabilidad de fumar que aquellas sin antecedentes de violencia.⁴⁹

Consecuencias psicológicas.

Para muchas mujeres son incluso peores las consecuencias psicológicas de la violencia, que las físicas. Muchas de ellas presentan trastornos ansiosos-

⁴⁹ <http://www.monografias.com/trabajos15/la-violencia/la-violencia.shtml>

depresivos, confusión, inseguridad, miedo, acceso de llanto, hipervigilancia, ideación suicida, trastornos de la alimentación, abuso de sustancias, disminución de la autoestima.

Una de las pautas de conducta más significativas entre las mujeres víctimas de malos tratos, es el aislamiento, que el agresor va realizando paulatinamente, separando a la mujer de su familia, actividades, amistades. Produciendo el deterioro de su estado emocional y psicológico.⁵⁰

Suicidio

En el caso de las mujeres golpeadas o agredidas sexualmente, el agotamiento emocional y físico puede conducir al suicidio. Estas muertes son un testimonio dramático de la escasez de opciones de que dispone la mujer para escapar de las relaciones violentas

Problemas de salud mental

Las investigaciones indican que las mujeres maltratadas experimentan enorme sufrimiento psicológico debido a la violencia. Muchas están gravemente deprimidas o ansiosas, mientras otras muestran síntomas del trastorno de estrés posttraumático. Es posible que estén fatigadas en forma crónica, pero no pueden conciliar el sueño; pueden tener pesadillas o trastornos de los hábitos alimentarios; recurrir al alcohol y las drogas para disfrazar su dolor; o aislarse y retraerse, sin darse cuenta, parece, que se están metiendo en otros problemas, aunque menos graves, pero dañinos igualmente.

La violación y el maltrato sexual del niño(a) puede causar daños psicológicos similares. Un episodio de agresión sexual puede ser suficiente para crear efectos negativos duraderos, especialmente si la niña víctima no recibe posteriormente apoyo adecuado. Al igual que la violencia contra la mujer en el seno familiar, el maltrato del menor suele durar muchos años y sus efectos

⁵⁰ GARCIA, Ana, Freire Mina, Violencia contra las mujeres en la pareja. 2010 Cp. 2 Pg.78.

debilitantes pueden hacerse sentir en la vida adulta. Por ejemplo, la pérdida de autoestima de la mujer que ha sido maltratada en la niñez puede traducirse en un mínimo de esfuerzo para evitar situaciones en que su salud o seguridad estén en peligro.

Ser víctima de violación o abuso sexual es una experiencia muy traumática y sus consecuencias pueden prolongarse por mucho tiempo. Víctimas (mujeres, niñas y niños) que han sufrido ataques sexuales describen los siguientes sentimientos:

- Temor
- Desvalorización
- Odio
- Vergüenza
- Depresión
- Desconfianza
- Aislamiento
- Marginalidad
- Ansiedad

Es un mito que la violencia sexual la ejercen solamente extraños, muchas violaciones y abusos son cometidos por hombres que la víctima conoce, incluyendo parejas y amigos íntimos. Por ello los ataques ocurren en cualquier momento del día.

La violación y el abuso sexual puede ser realizado por extraños o conocidos, pero "nunca con culpa de la víctima", pues existe la errónea creencia que es la víctima quien lo provoca.⁵¹

Efectos en el niño derivados de haber presenciado actos de violencia
Las investigaciones han indicado que los niños que presencian actos de

⁵¹ ROMITO, Patrizia, Un silencio ensordecedor "la violencia oculta contra las mujeres".2007.Cp.1. Pg. 48

violencia en el hogar suelen padecer muchos de los síntomas que tienen los niños que han sido maltratados física o sexualmente. Las niñas que presencian a su padre o padrastro tratando violentamente a su madre tienen además más probabilidad de aceptar la violencia como parte normal del matrimonio que las niñas de hogares no violentos. Los varones que han presenciado la misma violencia, por otro lado, tienen mayor probabilidad de ser violentos con sus compañeras como adultos.

f. METODOLOGÍA

Para el desarrollo de la presente investigación se utilizara el método científico el mismo que servirá para seguir la secuencia en todo el proceso de la investigación, nos permitirá observar la realidad, identificar el problema, desarrollar el diseño teórico, formular objetivos, construir la fundamentación teórica y facilitara el trabajo de campo.

El tipo de estudio será descriptivo, pues la recopilación y presentación sistemática de los datos nos servirá para comprender la realidad en relación al consumo de alcohol y su incidencia al maltrato intrafamiliar.

Así mismo se buscará apoyo en el método analítico y sintético, éste nos permitirá hacer el análisis ordenado y lógico para la elaboración del tema, objetivos, introducción, justificación, y diseño teórico; también se utilizará el método inductivo que dará la posibilidad de partir desde conocimientos particulares a un análisis general de los hechos, la aplicación de este método nos llevará a una exploración de las variables de investigación como es el consumo de alcohol y el maltrato intrafamiliar; el método deductivo lo utilizaremos para analizar los aspectos más importantes de la investigación, el método descriptivo con el podremos ejecutar el trabajo de campo y los aspectos que están inmersos con el problema planteado.

La Población de estudio, la constituye el Barrio Venezuela de la Provincia de El Oro parroquia 9 de mayo, con 700 habitantes, donde se tomará una muestra de 230 moradores a la cual se les aplicara una encuesta y un test para determinar la problemática planteada

Los instrumentos que se utilizarán, es en base a las dos variables escogidas, y de esta manera determinará si el consumo de alcohol incide en la violencia intrafamiliar. La encuesta consta de 8 preguntas elementales, como también se aplicará el test de AUDIT-C, validado por la Organización Mundial de la Salud,

publicado por primera vez en 1989. El cuestionario cuenta con diez preguntas, las mismas que están relacionadas con la frecuencia y la cantidad del consumo de alcohol de cada persona.

Con los datos obtenidos y la utilización estadística descriptiva, se procederá a organizar, precisar e interpretar los resultados obtenidos, mismo que a través de un proceso de análisis síntesis, inducción deducción, y contrastación con el marco teórico, se concretará en la discusión para dar respuesta al problema planteado, al logro de los objetivos propuestos, y al establecimiento de conclusiones y recomendaciones del presente proyecto investigativo.

g. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES TIEMPO	Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio				Octubre				Noviembre				Diciembre							
	semanas				semanas				semanas				semanas				semanas				semanas				semanas				semanas				semanas											
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Elaboración del proyecto			x	X		x	x			x	x	x		x	x	x																												
Validación del proyecto																		x	X	x																								
Revisión o aprobación del proyecto y designación de director de tesis																			X	x	x																							
Aplicación de encuestas, observación e interpretación de resultados.																		X	x	x	x																							
Demostración y presentación de los avances																																	X	x	x	x								
Correcciones del segundo borrador de Tesis																																	X	x	x	x								
Disertación de Tesis																																												

h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

<i>Descripción</i>	Cantidad	Nº de horas	C/U	Costo Total
Recursos Institucionales				000.00
Universidad nacional de Loja.	1			
Parroquia 9 de Mayo Barrio Venezuela	1			
Recursos Humanos				000.00
Tesista: Oscar Reynaldy Santillán	1			
Asesor de proyecto	1			
Director de Tesis	1			
Recursos Tecnológicos: Recursos personales				951.50
Computadora	1		350.00	
Internet			142.50	
Flash Memory	3		54.00	
Celular	1		70.00	
Calculadora	1		45.00	
Servicio telefónico			90.00	
Viáticos servicios y otros			200.00	
Recursos Materiales				367.60
Resmas de papel.	6	4.40	27.00	
CD-RW	2	1.50	3.00	
CD-R	6	0.60	3.60	
Cartuchos de tinta negra	4	18.00	72.00	
Cartuchos de tinta a colores	4	18.00	72.00	
Copias	500	0.05	100.00	
Encuadernación y anillado	10	9.00	90.00	
				1319.10

RESUMEN DEL PRESUPUESTO

Resumen Presupuesto	del	Costo Total
Recursos Tecnológicos		\$ 951.50
Recursos Materiales		\$ 367.60
SUBTOTAL		\$ 1319.1
Imprevistos		\$ 347.00
TOTAL		\$ 1667.1

i. BIBLIOGRAFÍA

BARDIERA, Jaquenod de Giusti, Nápoli, H. Alcoholismo en los adolescentes: Una enfermedad o un entretenimiento. 2006. Pág. 97.

BOIRA, Santiago. Hombres maltratadores. "Bonino 2004". 2010 Pág.16

CASTILLO, Aponte, El alcoholismo y su influencia en grupos familiares. 2004 Pág.13

COMERCIO, El femicidio no está tipificado en el país. 24 de Marzo de 2013 .Pág. 5

De acuerdo al manual de clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) podemos encontrar los trastornos asociados con el consumo de sustancias psicotrópicas que señala lo siguiente: F10-F19 (F1x.0) Intoxicación aguda. Se trata de un estado transitorio consecutivo a la ingestión o asimilación de sustancias psicotrópicas o de alcohol que produce alteraciones del nivel de conciencia, de la cognición, de la percepción, del estado afectivo, del comportamiento o de otras funciones y respuestas fisiológicas o psicológicas.

De acuerdo al manual de clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) podemos encontrar los trastornos asociados con el consumo de sustancias psicotrópicas señalando lo siguiente; F106-F115 (F1x9) Síndrome de Wernicke-Korsakov. Este trastorno neurológico caracterizado por amnesia severa, a pesar de tener una percepción clara y estar en plena conciencia, como consecuencia de alcoholismo crónico, traumatismo craneoencefálico, enfermedades cerebrales o déficit de tiamina.

FERNÁNDEZ, Roberto. Alcohol y psicoactivos "la bomba de la pubertad". 2010 Pág. 91

GARCÍA, Ana, Freire Mina. Violencia contra las mujeres en la pareja. 2010 Pág.28

GARCÍA, Rodríguez, López Carmen. Manual de estudios sobre el alcohol. 2002. Pág. 82

GIRALDO, Regina, Gonzales María Isabel. Violencia Familiar "Maltrato Invisible" 2010. Pág. 36.

GUTIÉRREZ, Martha Lucía, Las Familias en Bogotá. 2008. Pág. 21.

HIRIGOYEN, France Marie. Mujeres maltratadas, los mecanismos de la violencia en la pareja 2007. Pág. 45.

JIMENÈZ, Esteban. Alcantud Francisco, Trastorno del desarrollo asociado con la exposición al alcohol durante el embarazo y la lactancia. 2012. Pág. 18.

LONDOÑO, Juan L, Gaviria Alejandro. Asalto al desarrollo, violencia en América latina. 2002. Pág. 78.

MACK, Avram, Frances Richard, Tratamiento del alcoholismo y las adicciones. 2003. Cp. 2. Pág. 40.

MADRID, Medica Panamericana, Manual set de alcoholismo. 2004. Pág.16.

MARTINEZ, Vicente, Bartolomé Raquel. Alcoholismo: bases para la intervención. 2003. Pág. 12.

NACIONES, Unidas, Poner fin a la violencia contra la mujer: de las palabras a los hechos 2006. Pág.44.

ORTIZ, Amaia. Adicciones. 2011 Cp. 2. Pág. 9.

RIVERA, Maritza, Alianza Familia. Pontificia Universidad de Chile. 2006. Pág.119.

ROMITO, Patrizia. Un silencio ensordecedor “la violencia oculta contra las mujeres”.2007.Cp.1. Pág. 48.

SORIANO, Andrés. Violencia familiar y otras Conductas “Dr. Howe 2005” 2008. Pág. 102.

VILLANUEVA, Amelia. Manual sobre violencia familiar y sexual. 2005. Cp. 1 Pág. 30.

Webgrafía

<http://www.monografias.com/trabajos12/adicci/adicci.shtml>

<http://www.monografias.com/trabajos28/alcoholismo-familia/alcoholismo>

<http://www.psicologiaonline.com/colaboradores/paola/violencia/index2.shtml>

<http://www.ecovisiones.cl/informacion/tiposdeviolencia.htm>

<http://www.monografias.com/trabajos31/violencia-de-genero/violencia-de-genero.shtml>

<http://www.monografias.com/trabajos15/la-violencia/laviolencia.shtml>Internet

<http://www.hoy.com.ec/noticias-ecuador/el-consumo-de-licor-se-acelera-267380-267380.html>.

<http://www.ceplaes.org.ec/AccesoJusticia/docs/MAPEO%20Ecuador.pdf>

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

<http://www.comisiondetransicion.gob.ec/comisar%3%ADas-de-la-mujer-y-la-familia/42-comisar%3%ADa-primer-a-de-machala.html>.

<http://www.infodrogas.org/inf-drogas/alcohol?start=1>

<http://www.eldiario.ec/noticias-manabi-ecuador/213115-alcohol-drogas-y-conducir/>

<http://www.mflor.mx/materias/temas/alcoholismo/alcoholismo.htm>

ANEXOS 2



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

Encuesta sobre el consumo de alcohol y violencia intrafamiliar, dirigida a los moradores del barrio Venezuela de la Ciudad de Machala Provincia de El Oro.

DATOS GENERALES:

Sexo: M () F ()

Edad: ()

ESTADO CIVIL:

Soltero/a ()

Casado/a. ()

Divorciada/o. ()

Unión libre ()

Viuda/o ()

Madre soltera ()

1. ¿Cuáles cree usted que sean las causas principales de violencia intrafamiliar?

a) Problemas económicos ()

b) Número de hijos ()

c) Algún tipo de adicción ()

d) Tipo de vivienda ()

e) Infidelidad ()

f) Celos ()

g) Desempleo ()

h) Falta de comunicación ()

i) Machismo ()

j) Otras.....

2. ¿Alguna vez ha sido víctima de violencia intrafamiliar?

SI () NO ()

En caso de ser su respuesta positiva indique cuál de estas:

Física ()

Psicológica ()

Sexual ()

Intento de muerte ()

3. Existe violencia dentro de su hogar

SI () NO ()

En caso de ser su respuesta positiva indique cada qué tiempo

Diario () Semanal () Mensual () De vez en cuando ()

4. De los integrantes de su familia ¿quienes consumen alcohol con más frecuencia?:

Padre ()

Madre ()

Hijos ()

Familiares ()

En caso de ser su respuesta positiva indique cada qué tiempo

Diario () Semanal () Mensual () De vez en cuando ()

5. El consumo de alcohol dentro de su hogar ha ocasionado

Diálogo () Discusiones () Agresiones Verbales ()

Enfrentamientos () Agresiones Físicas () Abandono del Hogar ()

Intento de suicidio ()

6. Según su criterio dentro de la violencia intrafamiliar cuál cree usted que afecta más:

Física () Psicológica () Sexual ()

7. Marque con un X cuál cree usted que sería la causa para que una persona consuma alcohol.

Maltrato Infantil ()

Maltrato Físico ()

Maltrato Psicológico ()

Abuso Sexual ()

Separación de los Padres ()

Peleas y Discusión de los Padres ()

Sobreprotección a los Hijos ()

Falta de Comunicación ()

Dar Mucha Libertad ()

Muerte de Algún Familiar ()

Influencia de los amigos ()

Lo hacen los padres ()

8. ¿Cuáles son las consecuencias que están relacionadas directamente con el consumo de alcohol?

Inasistencia al trabajo ()

Riñas callejeras	()
Violencia con los hijos	()
Violencia con el conyugue	()
Perdida de la economía	()
Escándalo sociales	()
Inicio de delincuencia	()
Accidentes de tránsito	()
Otras.....	

Gracias por su colaboración

ANEXO: 3



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

Test de Alcoholismo (AUDIT - C)

1. **¿Con qué frecuencia consumes bebidas alcohólicas?**
 - (0) Nunca
 - (1) Una o menos veces al mes
 - (2) 2 o 4 veces al mes
 - (3) 2 o 3 veces a la semana
 - (4) 4 o más veces a la semana

2. **¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente cuando bebes?**
 - (0) 1 o 2
 - (1) 3 o 4
 - (2) 5 o 6
 - (3) 7 o 9
 - (4) 10 o mas

3. **¿Con qué frecuencia te tomas 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?**
 - (0) Nunca
 - (1) Menos de una vez/mes
 - (2) Mensualmente
 - (3) Semanalmente
 - (4) A diario o casi a diario

4. **¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has sido incapaz de parar de beber una vez que habías empezado?**
 - (0) Nunca
 - (1) Menos de una vez/mes
 - (2) Mensualmente
 - (3) Semanalmente
 - (4) A diario o casi a diario

5. **¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no pudiste atender tus obligaciones porque habías bebido?**
 - (0) Nunca
 - (1) Menos de una vez/mes
 - (2) Mensualmente
 - (3) Semanalmente
 - (4) A diario o casi a diario

6. **¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho el día anterior?**
- (0) Nunca
 - (1) Menos de una vez/mes
 - (2) Mensualmente
 - (3) Semanalmente
 - (4) A diario o casi a diario
7. **¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?**
- (0) Nunca
 - (1) Menos de una vez/mes
 - (2) Mensualmente
 - (3) Semanalmente
 - (4) A diario o casi a diario
8. **¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque habías estado bebiendo?**
- (0) Nunca
 - (1) Menos de una vez/mes
 - (2) Mensualmente
 - (3) Semanalmente
 - (4) A diario o casi a diario
9. **Tú o alguna otra persona ¿Habéis resultado heridos porque habías bebido?**
- (0) No
 - (2) Si, pero no en el curso del último año
 - (4) Si, en el último año
10. **¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de alcohol, o te han sugerido que dejes de beber?**
- (0) No
 - (2) Si, pero no en el curso del último año
 - (4) Si, en el último año.

Interpretación de resultados: La puntuación oscila entre 0 y 40 puntos como máximo. A mayor número de puntos, mayor dependencia. Si su puntuación es mayor de 8, puede ser síntoma de padecer algún problema relacionado con el alcohol. Este cuestionario no es determinante.

De la misma manera se aplicó el Test de abuso de consumo de alcohol de AUDIT- C (ANEXO 3). Es una prueba efectiva para detectar abuso o dependencia de alcohol en adultos y jóvenes.

Consta de 10 apartados. Cada respuesta puntúa de 0 a 4 puntos, que coincide con el número que hay antes de la contestación elegida. Mientras realiza el test, ha de sumar los puntos correspondientes a cada pregunta que elija. La suma final es el resultado que ha obtenido del test. La valoración del test es distinta para hombres y mujeres. Una vez sumados el total de puntos que ha obtenido en el test, verá que su resultado se encuentra dentro de alguno de los siguientes parámetros: en el caso de los hombres, la puntuación de 0 a 7 puntos, usted no tiene problemas con el alcohol. De 8 a 12 puntos; está dando señales de que es una persona que está empezando a abusar del alcohol. Debe moderar el consumo de alcohol y consultar a un especialista para corroborar el resultado del test y tomar las medidas oportunas.

De 13 a 40 puntos; tiene un problema serio con el alcohol. Debe iniciar un tratamiento inmediatamente si no quiere que su salud se resienta y los demás se retiren de su compañía cada vez más. En el caso de las mujeres de 0 a 5 puntos, usted no tiene problemas con el alcohol. De 6 a 12 puntos, está dando señales de que es una persona que está empezando a abusar del alcohol. De 13 a 40 puntos; su resultado en el test indica que tiene un problema serio con el alcohol. En caso de duda y/o verificar la identificación de un problema relacionado con el abuso de alcohol es conveniente acudir al especialista.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Tema	Problema	Objetivo	Esquema del Marco T.	categoría	Variables	Indicadores	Índice
El consumo de alcohol y violencia intrafamiliar de los moradores del Barrio Venezuela de la Ciudad de Machala Provincia de El Oro, año 2013.	<p>De qué manera influye el consumo de alcohol en la violencia intrafamiliar</p> <p>P. Derivado</p> <p>¿Cómo afecta el consumo de alcohol en la familia?</p> <p>¿Cuáles son los tipos de violencia más frecuentes que provoca el consumo de alcohol en la familia?</p>	<p>General</p> <p>Analizar el consumo de alcohol y su relación con los tipos de violencia intrafamiliar</p> <p>Específicos</p> <p>Determinar los niveles de consumo de alcohol que presentan los moradores del Barrio Venezuela.</p> <p>Determinar qué tipos de violencia intrafamiliar que se dan con más frecuencia</p> <p>Determinar la relación entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar.</p>	<p>1. Alcohol</p> <p>Generalidades</p> <p>Alcoholismo</p> <p>Problemas de alcohol</p> <p>Efectos del alcohol</p> <p>Causas del alcohol</p> <p>Consecuencia del alcohol.</p> <p>2. Violencia intrafamiliar</p> <p>Concepto</p> <p>La familia</p> <p>Tipos de violencia</p> <p>-Maltrato Físico</p> <p>-Maltrato psicológico</p> <p>-Maltrato sexual</p> <p>Causas de la violencia</p> <p>Efecto de la violencia</p> <p>Consecuencia de la violencia.</p>	<p>CONSUMO DE ALCOHOL Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR</p>	<p>CONSUMO DE ALCOHOL</p> <p>VIOLENCIA INTRAFAMIAR</p>	<p>-Nivel de consumo de alcohol.</p> <p>-Efectos del consumo de alcohol</p> <p>-Tipos de violencia domestica</p>	<p>Alcoholismo</p> <p>Alto</p> <p>Moderado</p> <p>Bajo</p> <p>Causas</p> <p>Efectos</p> <p>Consecuencia</p> <p>La familia</p> <p>-Físico</p> <p>-Psicológico</p> <p>-Sexual</p> <p>Causas</p> <p>Efectos</p> <p>Consecuencia</p>



COLEGIO DE BACHILLERATO "27 DE FEBRERO"

Educando para la Vida
Loja – Ecuador

Lic. Bertila de Jesús Ríos Jiménez, DOCENTE DEL ÁREA DEL IDIOMA INGLÉS DEL COLEGIO DE BACHILLERATO "27 DE FEBRERO", a petición de parte interesada

CERTIFICO:

Que realicé la traducción del resumen de la tesis culminada del Sr. OSCAR REYNALDY SANTILLÁN PORRAS, con cédula de ciudadanía Nro. 0704134923, estudiante de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, sobre el tema: EL CONSUMO DEL ALCOHOL Y VIOLANCIA INTRAFAMILIAR DE LOS MORADORES DEL BARRIO VENEZUELA DE LA CIUDAD DE MACHALA PROVINCIA DE EL ORO, AÑO 2013.

Lo certifico en honor a la verdad.-

Loja, diciembre 22 de 2015

Lic. Bertila de Jesús Ríos Jiménez
DOCENTE DEL C.B. "27 DE FEBRERO"

ÍNDICE

CONTENIDOS	Pág.
– PORTADA	i
– CERTIFICACION	ii
– AUTORIA	iii
– CARTA DE AUTORIZACION	iv
– AGRADECIMIENTO	v
– DEDICATORIA	vi
– MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRAFICO	vii
– MAPA GEOGRAFICO Y CROQUIS	viii
– ESQUEMA DE TESIS	ix
a. TITULO	1
b. RESUMEN	2
SUMMARY	3
c. INTRODUCCION	4
d. REVISION DE LITERATURA	6
EL CONSUMO DE ALCOHOL	6
Concepto	6
Alcoholismo y sociedad	6
Efectos del consumo de alcohol	7
Intoxicación aguda	7
Fase prodrómica	8
Excitación	8
Incoordinación	8
Intoxicación crónica	8
El alcohol y la química cerebral	9
Factores genéticos y el alcohol	9
La depresión y ansiedad	9
Efectos físicos	9
El alcohol y los efectos psicológicos	10

Causas del consumo de alcohol	10
Evasión	10
Soledad	10
Miedo	10
Falta de control emocional	10
Consecuencias del consumo de alcohol	11
La sobredosis	11
Accidentes y violencia.	11
Problemas médicos	11
Cardiopatía.	12
El cáncer	12
Trastornos mentales y neurológicos.	12
Problemas gastrointestinales	13
La diabetes	13
Síndrome de Wernicke-Korsakoff.	13
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	14
Definición	14
La familia	15
Tipos de violencia	16
Violencia física	16
Violencia psicológica	16
Violencia sexual	17
Intento de muerte	17
Efecto de violencia intrafamiliar	17
Causas de la violencia intrafamiliar	18
Nivel socioeconómico	19
Vivienda	19
Adicciones	19
Número de hijos por familia	20
Consecuencias de la violencia intrafamiliar	20
Homicidio	20
Lesiones graves	21

Lesiones durante el embarazo	21
Lesiones a los niños	21
Consecuencias psicológicas	21
Suicidio	22
Relación entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar	22
e. MATERIALES Y METODOS	24
f. RESULTADOS	27
g. DISCUSION	45
h. CONCLUSIONES	49
i. RECOMENDACIONES	50
j. BIBLIOGRAFIA	51
k. ANEXOS	53
a. TEMA	54
b. PROBLEMÁTICA	55
c. JUSTIFICACIÓN	60
d. OBJETIVOS	62
e. MARCO TEÓRICO	63
ALCOHOLISMO	65
GENERALIDADES	65
ALCOHOLISMO Y SOCIEDAD	66
PROBLEMAS DEL ALCOHOL EN LA FAMILIA	67
SUICIDIOS	69
EFFECTOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL	69
INTOXICACIÓN AGUDA	70
FASE PRODRÓMICA	71
EXCITACIÓN	71
INCOORDINACIÓN	71
INTOXICACIÓN CRÓNICA	71
QUÍMICA CEREBRAL	72
FACTORES GENÉTICOS	72
DEPRESIÓN Y ANSIEDAD	73
EFFECTOS FÍSICOS	73

EFECTOS PSICOLÓGICOS	74
CAUSAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL	75
EVASIÓN	75
SOLEDAD	75
MIEDO	75
FALTA DE CONTROL EMOCIONAL	75
CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL	76
LA SOBREDOSIS	76
ACCIDENTES DE TRÁNSITO	77
PROBLEMAS MÉDICOS	77
CARDIOPATÍA	77
EL CÁNCER	78
PROBLEMAS SEXUALES	78
LA DIABETES	78
SÍNDROME DE WERNICKE-KORSAKOFF	78
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	80
CONCEPTO	80
LA FAMILIA	81
PRINCIPIOS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	83
CICLO DE LA VIOLENCIA	85
TIPOS DE VIOLENCIA	86
MALTRATO FÍSICO	87
MALTRATO PSICOLÓGICO	87
MALTRATO SEXUAL	89
EFECTOS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	89
CAUSAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	90
NIVEL SOCIOECONÓMICO	91
VIVIENDA	91
ADICCIONES	91
NÚMERO DE HIJOS	92
CONSECUENCIA DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	92
CONSECUENCIAS FÍSICAS	93

HOMICIDIOS	93
LESIONES GRAVES	94
LESIONES DURANTE EL EMBARAZO	94
LESIONES A NIÑOS	95
EMBARAZO NO DESEADO Y A TEMPRANA EDAD	95
VULNERABILIDAD A ENFERMEDADES	96
CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS	96
SUICIDIO	97
PROBLEMAS DE SALUD MENTAL	97
f. METODOLOGÍA	100
g. CRONOGRAMA	102
h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO	103
i. BIBLIOGRAFÍA	105
ÍNDICE	115