



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA SALUD HUMANA

**PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA FAMILIAR Y
COMUNITARIA**

Carátula

**“Funcionalidad familiar y su relación con
exposición a violencia intrafamiliar en
adolescentes del bachillerato zona 7 Ecuador
2016”**

Tesis previa a la obtención del título de
Especialista en Medicina Familiar y
Comunitaria

AUTOR.- Dr. Manuel José Procel González

DIRECTORA: Dra. Ana Catalina Puertas Azanza, Mg. Sc.

Loja – Ecuador

2017

Certificación

Dra. Ana Catalina Puertas Azanza, Mg. Sc

DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICA:

Haber dirigido, orientado y discutido, en todas sus partes el desarrollo de la tesis intitulada "FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EXPOSICIÓN A VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN ADOLESCENTES DEL BACHILLERATO ZONA 7 ECUADOR 2016" de la autoría del Dr. Manuel José Procel González, la misma que cumple a satisfacción los requisitos de fondo y forma, exigidos por la Institución para los procesos de graduación de postgrado, por tal motivo autorizo su presentación y defensa ante el tribunal designado para el efecto.

Loja, 31 de Enero de 2017.

Dra. Ana Catalina Puertas Azanza, Mg. Sc.

Director de tesis

Autoría

Yo, Manuel José Procel González declaro ser autor de presente trabajo y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y 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.

Firma



Nombre: Dr. Manuel José Procel González

C. I.: 0704139096

Fecha: 31 de Enero de 2017


Carta de autorización

Yo Manuel José Procel González declaro ser autor de la tesis titulada "FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EXPOSICIÓN A VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN ADOLESCENTES DEL BACHILLERATO ZONA 7 ECUADOR 2016." Como requisito para optar al grado de **Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria**. Autorizo al sistema bibliotecaria 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 31 días del mes de Enero del dos mil diecisiete. Firma el autor.



Nombre: Dr. Manuel José Procel González
C. I.: 0704139096

Dirección: Calle Trinidad de Tobago y Brasil.
Pepegabo1@gmail.com
Celular 0994941657

DATOS COMPLEMENTARIOS

Dra. Ana Catalina Puertas Azanza, Mg. Sc.
Director de tesis

TRIBUNAL

Dr. Mg. Sc Jorge Reyes Jaramillo

PRESIDENTE DE TRIBUNAL

Dr. Héctor Velepucha Velepucha

VOCAL DE TRIBUNAL

Dr. Ángel Vicente Ortega Gutiérrez

VOCAL DE TRIBUNAL

Dedicatoria

Este trabajo se lo dedico a Dios por ser la guía de mis esfuerzos.

A Lolita y Manuel, mis padres, por ser quienes me han apoyado.

A mi hermano Marcos, con quien hemos compartido alegrías y tristezas.

A Carolina, mi amor eterno.

A mis hijos Gabriel y Camilo, por ser la inspiración para superarme.

A mis abuelitos Manuel, Angelita, Alegría, y José, a mis tíos y primos.

Agradecimientos

Al culminar el presente trabajo quiero dejar constancia de mis sinceros agradecimientos a quienes con su apoyo empujaron la barca del trabajo, no solo de mi tesis sino de todo el macroproyecto Problemática de los Adolescentes:

- Al Ministerio de Educación a través de sus autoridades por la apertura hacia estos profesionales de la salud.
- Al Dr. Jorge Reyes Jaramillo, más que un docente un amigo y mentor de muchas promociones de colegas médicos.
- A mi amigo Leonidas Gerardo Brito quien me guio y estuvo conmigo para hacer este trabajo, gracias de todo corazón amigo, esta va por ti.
- A mis amigos; Cesar y Edwin quienes con su arduo trabajo y conocimiento me fortalecieron en los momentos difíciles.
- A Mario y Roberto; gracias a ellos por hacer de su amistad un compromiso de hermandad.
- A mis amigas Carla, Paola, Margoth, Maritza, Liliana.
- Al Ministerio de Salud Pública.

A todos ellos gracias de corazón.

Índice

Carátula.....	i
Certificación.....	ii
Autoría.....	iii
Carta de autorización	iv
Dedicatoria	v
Agradecimientos.....	vi
Índice.....	vii
a. Título.....	1
b. Resumen	2
Summary.....	3
c. Introducción.....	4
d. Revisión de literatura.....	5
CAPÍTULO I: Teoría de sistemas.....	5
1.1 Origen	5
1.2. Bases Epistemológicas de la Teoría General de Sistemas	5
CAPÍTULO 2: Familia.....	7
2.1 Antecedente	7
2.2 Cambios en la familia a través del tiempo	7
2.3 Definición actual de la familia	7
CAPÍTULO 3: La familia y el adolescente.....	8
CAPÍTULO 4: Funcionalidad familiar.....	11
4.1 Tipos de funciones de la familia.-	11
4.2 Subsistemas familiares.	11
4.3 Dinámica familiar.	12
CAPÍTULO 5: Violencia.....	13
5.1 Definición.	13
5.2 La violencia Intrafamiliar.	14
5.2.1 Tipos de violencia intrafamiliar.	14
5.3 Epidemiología de la violencia intrafamiliar.	15
5.4 La violencia y funcionalidad familiar.	16
5.5 Violencia contra la esposa.	16
5.6 Intervenciones sobre violencia.....	17

5.7 Resultados de la violencia. -----	18
5.8 Adolescentes expuestos a violencia en la pareja. -----	18
CAPÍTULO 6: Contextualización de la Zona 7.	19
6.4 Aspectos físicos generales -----	21
6.5 El Oro. -----	21
Antecedentes -----	21
6.6 Loja -----	22
Antecedentes -----	22
6.7 Zamora Chinchipe. -----	23
Antecedentes -----	23
e. Materiales y métodos	25
Tipo y diseño de investigación -----	25
Unidad de estudio -----	25
Universo. -----	26
Muestra -----	26
Muestreo -----	27
Criterios de inclusión -----	27
Criterios de Exclusión -----	27
Técnicas -----	27
Datos Generales -----	28
Instrumentos -----	28
Análisis de datos -----	30
f. Resultados	31
Estadística Básica -----	31
Análisis inferencial -----	38
g. Discusión.....	48
h. Conclusiones.....	50
i. Recomendaciones	51
j. Bibliografía.....	52
k. Anexos:.....	55
Anexo 2 Test CEV -----	58
Anexo 4. Cronograma de trabajo -----	64

a. Título:

FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SU RELACIÓN
CON EXPOSICIÓN A VIOLENCIA
INTRAFAMILIAR EN ADOLESCENTES DEL
BACHILLERATO ZONA 7 ECUADOR 2016.

b. Resumen

Se aborda un problema de actualidad que aunque siempre ha existido la violencia familiar, es de mucho interés el conocer cómo influye en la convivencia de la familia y aplicar medidas preventivas en la salud de los adolescentes y entorno, como médicos familiares. El presente trabajo investigativo establece la relación entre la disfuncionalidad familiar y la exposición a violencia intrafamiliar a través de un analítico de corte transversal, con una muestra aleatoria de 959 adolescentes de la Zona 7 del Ecuador, mediante la aplicación del test CEV, encuesta internacionalmente aceptada para el análisis de la exposición a la violencia, tomando en cuenta los factores sociodemográficos; además, se aplicó el test FFsil para funcionalidad familiar. Los resultados indican que existe directa relación entre exposición a violencia intrafamiliar y disfunción familiar, que se genera como producto del deterioro sostenido de la dinámica de la familia mediada por la estructura de la familia que pueden agravar o morigerar la disfuncionalidad, ya que, al mismo tiempo, pueden ser causa o producto de la violencia intrafamiliar. Además se encontró que desde la percepción de las adolescentes mujeres, ellas están mayormente expuestas a violencia dentro de la familia y que la exposición a violencia intrafamiliar y su correlato en la disfuncionalidad familiar es un problema cultural.

Palabras claves

Violencia intrafamiliar; adolescentes; disfunción familiar.

Summary

It addresses a current problem that although family violence has always existed, it is of great interest to know how it influences the coexistence of the family and to apply preventive measures in the health of adolescents and environment, as family doctors. The present research establishes the relationship between family dysfunction and exposure to intrafamily violence through a cross - sectional analytic, with a random sample of 959 adolescents from Zone 7 of Ecuador, through the application of the CEV test, an internationally accepted survey For the analysis of exposure to violence, taking into account sociodemographic factors; In addition, the FFsil test was applied for family functionality. The results indicate that there is a direct relationship between exposure to intrafamily violence and family dysfunction, which is generated as a result of the family structure-mediated deterioration of family dynamics that may aggravate or mortify dysfunctionality, since at the same time , May be the cause or product of intrafamily violence. It was also found that from the perception of female adolescents, they are mostly exposed to violence within the family and that exposure to intrafamily violence and its correlate in family dysfunction is a cultural problem.

Keywords: intrafamiliar; teenagers; Family dysfunction.

c. Introducción

Al considerar a la familia desde el enfoque sistémico, se define como una estructura organizada cuya dinámica se basa en mecanismos propios de supervivencia. "La familia está encargada de proteger, mantener un equilibrio, porque si uno de ellos presenta una dificultad en el sistema, esto afectará al grupo familiar" (Maganto Mateo, 2012). Cuando estos conflictos no llegan a ser resueltos adecuadamente, conlleva al desarrollo de disfuncionalidad familiar lo que podría generar algún tipo de violencia en la familia.

Cada año entre 133–275 millones de niños y adolescentes están expuestos a "violencia doméstica" en el mundo (Unidas, 2006). Se estima que aproximadamente 15.5 millones de niños y adolescentes americanos viven en familias en los cuales ha ocurrido "violencia en la pareja" al menos una vez en el último año y 7 millones de niños viven en familias donde ha ocurrido violencia en la pareja en forma severa. Según un trabajo investigativo realizado en Estados Unidos, donde se estudió a 5.501 niños entre (0-14 años), que habían sufrido maltrato físico, constataron que en el 44% de los casos, en sus familias de origen habían ocurrido 1 o 2 episodios de violencia en la pareja en el último año (Díaz-Morales, 2013).

En los datos del III Informe Internacional de Violencia contra la Mujer en las Relaciones de pareja en España, realizado por el Centro Reina Sofía, las mujeres señalan que en el 40.24% de los casos, sus hijos/as habían observado directamente la violencia, en el 21.34% que habían sido víctimas de maltrato infantil y adolescente, en el 29.27% habían sido víctima y observadores directos y que sólo en el 9,15% de los casos sus hijos/as no habían sido víctimas ni testigos (Díaz-Morales, 2013) Estas cifras de prevalencia de los niños y adolescentes expuestos a la violencia que sufren sus madres por parte de sus parejas, ya habían sido reconocidas en 2011 como un problema social en países de Europa. En el estudio realizado por Save the Children en Islandia, Italia y España. (Díaz-Morales, 2013)

La violencia intrafamiliar es un problema nacional, según datos obtenidos en el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador (INEC) del año 2010. Este problema predomina en la región sierra con un (34%), mientras que en la costa y amazonia son del 31% y 27% respectivamente; en las áreas rurales llegan a índices del 43% y en las ciudades al 32%. Las diferencias sociales y culturales son aún más profundas. La violencia intrafamiliar se manifiesta en el 57% de los hogares pobres en comparación con el 44% de aquellos con mayores recursos. El castigo violento es más frecuente en las áreas rurales (43%) que en las ciudades (32%). (Cusco & Saeteros, 2014)

En este contexto es necesario determinar cuál es la relación existente entre las alteraciones de funcionalidad familiar y la exposición a la violencia intrafamiliar; partiendo del supuesto que existe relación entre, la exposición a la violencia intrafamiliar y la disfuncionalidad familiar en los adolescentes, mediado por las variables de sexo y estructura de la familia.

d. Revisión de literatura

CAPÍTULO I: Teoría de sistemas

1.1 Origen

El enfoque de sistemas revolucionó los enfoques existentes, “los orígenes de este enfoque se remonta a las concepciones aristotélicas de causa y efecto, y que todo entero forma parte de otro mayor. La teoría moderna de sistemas se desarrolló por los aportes de Ludwing Von Bertalanffy, quién indicó que no existe elemento físico o químico independiente, todos los elementos están integrados en unidades relativamente interdependientes”, (Apolinar, 2008) .

Fue en 1954 cuando Kenneth Boulding escribió un artículo titulado "La teoría general de sistemas y la estructura científica". Este artículo es considerado de gran relevancia porque revolucionó el pensamiento. (Kenneth,1954).

La clasificación de los sistemas están en relación de; “el grado de interacción con otros sistemas: abiertos, semiabiertos o semicerrados y cerrados; por su composición material y objetiva: abstractos y concretos; por su capacidad de respuesta: activos, pasivos y reactivos; por su movilidad interna: estáticos, dinámicos, homeostáticos y probabilísticos; su grado de dependencia: independientes e interdependientes”. (Apolinar, 2008)

Todo sistema cuenta con cuatro elementos básicos para su funcionamiento; “entradas o insumos; procesamiento; salidas o producto: Retroalimentación”. (Apolinar, 2008)

1.2. Bases Epistemológicas de la Teoría General de Sistemas

Según Bertalanffy (1976) se puede hablar de una filosofía de sistemas, ya que toda teoría científica de gran alcance tiene aspectos metafísicos. El autor señala que "teoría" no debe entenderse en su sentido restringido, esto es, matemático, sino que la palabra teoría está más cercana, en su definición, a la idea de paradigma de Kuhn. El distingue en la filosofía de sistemas una ontología de sistemas, una epistemología de sistemas y una filosofía de valores de sistemas.

La ontología se aboca a la definición de un sistema y al entendimiento de cómo están plasmados los sistemas en los distintos niveles del mundo de la observación, es decir, la ontología se preocupa de problemas tales como el distinguir un sistema real de un sistema conceptual. Los sistemas reales son, por ejemplo, galaxias, perros, células y átomos. Los sistemas conceptuales son la lógica, las matemáticas, la música y, en general, toda construcción simbólica. Bertalanffy entiende la ciencia como un subsistema del sistema conceptual, definiéndola como un sistema abstraído, es decir, un sistema conceptual correspondiente a la realidad. El señala que la distinción entre sistema real y conceptual está sujeta a debate, por lo que no debe considerarse en forma rígida.(Cathalifaud, 1998)

Un sistema, por tanto, consiste en lo siguiente:

a) unos elementos que lo componen, que están integrados en el sistema, y que cada uno de ellos posee determinadas propiedades;

b) una interrelación entre los elementos;

e) un todo, el sistema, que es distinto de la simple adición o suma de los elementos, y cuyas propiedades son propias del sistema, no de los elementos componentes;

d) una subordinación de todos los elementos al todo organizado que es el sistema, (e incluso una jerarquización de los elementos entre sí pues hay unos elementos más importantes que otros.(Prof. Garcia Cuadrado, 2010)

En conclusión la teoría general de sistemas nos permite observar el mundo como un conjunto de fenómenos individuales pero interrelacionados en lugar de aislados, nos demuestra que ciertos conceptos, principios y modelos no dependen de la naturaleza específica de los fenómenos implicados, abre a través de investigaciones generales, nuevas posibilidades a disciplinas específicas.

Es importante que a través de la T.G.S. se reconozca el valor específico de otras ciencias, distintas de las naturales o fisicomatemáticas, que puedan exhibir la seriedad, el rigor y la exactitud que hoy se reclama para todos las demás; Por ultimo resalta la unidad del saber humano y fomenta así los estudios interdisciplinarios.

CAPÍTULO 2: Familia

2.1 Antecedente

La familia es la base de la sociedad, pero su estructura en nuestra actualidad ¿es la misma que hace miles de años?

De la época prehistórica hasta nuestro tiempo han surgido una serie de transformaciones las cuales nos dan la pauta de que la noción de familia está en pie, pero la estructura ha cambiado de acuerdo al tiempo y a la complejidad de la sociedad.

2.2 Cambios en la familia a través del tiempo

El término familia hace referencia al “núcleo familiar elemental, al grupo de individuos vinculados entre sí por lazos consanguíneos, consensuales o jurídicos, que constituyen complejas redes de parentesco actualizadas de manera episódicas a través del intercambio, la cooperación y la solidaridad”. (Granic, Dishon y Hollenstein, 2003).

De acuerdo con el término familia. ¿Realmente ha sido siempre de esta manera?

2.3 Definición actual de la familia.- se define como "Los miembros del hogar emparentados entre si hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio también la define como el “conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos (padre, madre, hermanos, etc.) con vínculos consanguíneos o no, con un modo de existencia económico y social comunes, con sentimientos afectivos que los unen y aglutinan”. (OMS; 2010)

2.4. La familia como sistema.

La teoría general de los sistemas, desarrollada por LUDWIN VON BERTALANFY, proveniente, de la cibernética, concibe la familia como un sistema de relaciones que difiere de la simple suma de sus miembros. La aplicación de esta teoría al estudio de la familia realmente ha dado luz para entender muchos mecanismos familiares. Dentro, de estos son muy interesantes los conceptos de causalidad circular, pautas de interacción, homeostasis, reglas familiares y funcionalidad de la familia.

2.5. Funcionalidad de la familia

Actualmente se debate por los estudiosos del tema, cuáles serían los indicadores que hacen una familia más funcional (entendiéndose por funcional, aquella en cuyas interrelaciones como grupo humano se favorece el desarrollo sano y el crecimiento personal, familiar y social de cada uno de sus miembros). Aunque algunos pretendan hiperbolizar el valor de uno u otro, todos coinciden en destacar como decisivo los siguientes:

- Presencia de límites y jerarquías claras.

- Respeto al espacio físico y emocional de cada miembro.
- Reglas flexibles pero claras y precisas.
- Capacidad de reajuste ante los cambios.
- Posibilidad de expresar sentimientos y una comunicación clara y directa.

En toda familia se presentan “dinámicas complejas que rigen sus patrones de convivencia y funcionamiento. Si esta dinámica resulta adecuada y flexible, o sea, funcional, contribuirá a la armonía familiar y proporciona a sus miembros la posibilidad de desarrollar sólidos sentimientos de identidad, seguridad y bienestar”, (Granic, Dishon y Hollenstein, 2003).

La familia se constituye un verdadero sistema, formado por elementos que interactúan entre sí sometidos a procesos de cambio. “Para entender las modificaciones que se producen en las relaciones parento-filiales durante la adolescencia es necesario tener en cuenta que mientras los chicos y chicas están experimentando las transformaciones propias de esta etapa, algunos de sus padres y madres estarán atravesando lo que se ha denominado “crisis de mitad de la vida”. Es decir también estarán sujetos a proceso de cambio y transformaciones que influirán sobre la estabilidad del sistema familiar. Por lo tanto, para entender el funcionamiento de la familia no será suficiente con analizar cada uno de los elementos aisladamente sino que se debería optar por una visión más global en la que también se contemplan los procesos interpersonales que tienen lugar en el hogar” (Granic, Dishon y Hollenstein, 2003).

De todas las transiciones que va a experimentar la familia, la etapa de adolescencia de hijos e hijas será una de las más importantes, “ya que una de las principales necesidades que se presentan durante la adolescencia es el desarrollo de la identidad. El adolescente busca una imagen que no conoce en un mundo que apenas comprende, con un cuerpo que está descubriendo. Además, la búsqueda del adolescente de nuevos contextos sociales en los que desarrollarse tiene que ver también con el incremento de los conflictos en su círculo familiar”, (Granic 2000).

Si bien durante la infancia la familia habrá adquirido un patrón de organización bastante estable, “este se verá afectado durante la adolescencia, que puede deberse a los cambios físicos, cognitivos y emocionales que van a experimentar los chicos y chicas”, (MEZA, 2010).

El sistema familiar entra en un “estado de desequilibrio lo que hace especialmente sensible, e inestable, facilitando u obligando en algunos casos, la aparición de nuevas formas de funcionamiento e incluso puede llegar a instaurar algún grado de disfunción familiar”, (Granic et al, 2003).

La familia, al tener hijos adolescentes la coloca en una etapa que conlleva cambios y ciertamente no pocos conflictos, pero la crianza es fundamental para superar cualquier situación de riesgo que pudiera presentarse (Arias, 2012). Algunos autores consideran incluso que el tener hijos adolescentes ubica a la familia en un ciclo vital familiar que implica un reajuste de los roles familiares (Bowen, 1998). (Haley, 2002; Ríos, 2003), que confrontará al adolescente con la búsqueda de su identidad. Al respecto, el papel de la madre en el proceso de socialización es fundamental desde las primeras etapas del desarrollo, ya que para vivir una adolescencia sin sobresaltos se debe evitar que los niños vivan privaciones tempranas (Carballo, 2006).

La estructura familiar es también otro factor muy importante, en un estudio con 908 estudiantes de 11 a 17 años de la ciudad de Lima, la Dra. Alegría Majluf

(1999), encontró que los adolescentes que tienen manifestaciones psicopatológicas, tienen mayor prevalencia de padres separados o con disfuncionalidad familiar. En otro estudio se determinó que un clima familiar desfavorable facilita la aparición de conductas de afrontamiento disfuncionales en los adolescentes (Martínez y Morote, 2001). En consecuencia, los conflictos familiares y los problemas de los padres son hechos que depende de cómo se conduzcan, pueden acarrear serios problemas durante la adolescencia, aunque debemos decir, que el divorcio es siempre un proceso penoso para los hijos. (Gallegos, 2013)

Por otro lado, las interacciones familiares, particularmente entre los padres, son primordialmente decisivas. Los conflictos maritales se relacionan con los desajustes emocionales de los hijos (Machecha & Martínez, 2005) y tanto la estructura familiar como la posición del adolescente en la familia, se relacionan con la aparición de sintomatología que es clínicamente significativa (Cobos, 1971).

De ahí la necesidad de tener límites claros entre distintos holones familiares, pues los antecedentes familiares maternos y paternos, y la dinámica familiar, también son importantes para comprender el cuadro sintomatológico que presentan algunos adolescentes (Rodríguez & Herreros, 2003).

Los holones familiares son; Un holón es un sistema o fenómeno que es un todo en sí mismo así como es parte de un sistema mayor, en este caso, de la familia. **Minuchin y Fishman** hablan de la existencia de tres holones familiares: holón conyugal, holón parental y holón fraternal, que son partes de los subsistemas.

CAPÍTULO 4: Funcionalidad familiar.

4.1 Tipos de funciones de la familia.- Dentro de las funciones familiares con respecto a los hijos, la familia cumple cuatro funciones esenciales:

- “Asegurar su supervivencia y sano crecimiento físico.
- Brindarles un clima de afecto y apoyo sin los cuales el desarrollo psicológico sano no resulta posible. El clima de afecto implica el establecimiento de relaciones de apego que permiten un sentimiento de relación privilegiada y de compromiso emocional.
- Facilitar a los hijos una estimulación que haga de ellos seres con capacidad para relacionarse competentemente con su entorno físico y social, así como para responder a las demandas y exigencias planteadas por su adaptación al mundo en que les toca vivir.
- Tomar decisiones con respecto a la apertura hacia otros contextos educativos y sociales que van a compartir con la familia la tarea de educación de los hijos”. (Valdes-Cuervo, 2007).

Por lo tanto la familia “constituye un ámbito de suma importancia, elemento fundamental para el desarrollo emocional, psicológico y social de los miembros que la integran, siendo importante las relaciones familiares que en ellas se establecen, ya que estas permiten transmitir la cultura y los valores esenciales así como el desarrollo de sentimiento de identidad personal, pertenencia, separación e individualización”.(Tellechea, 2014).

4.2 Subsistemas familiares.

Continuando con la descripción del enfoque de sistemas, “es importante mencionar que todo sistema familiar está compuesto por subsistemas, donde cada uno de estos subsistemas despliega su energía a favor de su autonomía y su auto conservación como un todo”. (Arias-Gallegos, 2012).

Cada individuo pertenece a diferentes subsistemas, “en los que posee distintos niveles de poder, y dentro de los cuales aprende habilidades diferenciadas. Los diferentes subsistemas son: Individual, conyugal, parental y filial”. (Rojas, 2013).

El holon individual se “refiere a los que aporta cada miembro de la familia; Incluye el concepto de sí mismo en el contexto familiar y contiene los determinantes personales e históricos de cada individuo, que se vierten en la trama relacional de la familia. Mientras que el holon conyugal generalmente es una pareja de diferente sexo, que decide iniciar una relación formal de convivencia”. (Arias-Gallegos, 2012).

En el holon parental “es la pareja quien decide cuáles serán las nuevas reglas que regirán este nuevo subsistema. Los padres o la persona que cumple el rol de padre o de madre, decide cuales son las herramientas básicas que necesita transmitirles a los hijos dentro de un proceso de socialización”. (Osorio & Alvarez, 2004).

El holon filial o subsistema de hermanos hace referencia a la interacción que facilita el desarrollo y que puede ser utilizada como un recurso educativo.

“Los hermanos son activadores de eventos implicados en el proceso de desarrollo como el juego, la imitación y el conflicto positivo. Es importante el reconocimiento de cada hermano como especial y diferente a los demás, además del respeto y promoción de su espacio”. (Valdes-Cuervo, 2007).

En cada etapa del “ciclo vital se producen cambios en los roles a consecuencia de varios factores, como pueden ser los cambios de edad, las adiciones o pérdidas de miembros y las modificaciones en el estatus laboral de los mismos. Estos cambios marcan el inicio de una nueva etapa evolutiva y los cambios de roles necesarios se convierten en las tareas evolutivas de la familia”. (Maganto Mateo, 2012).

4.3 Dinámica familiar.

La dinámica familiar se puede “interpretar como los encuentros entre las subjetividades, encuentros mediados por una serie de normas, reglas, límites, jerarquías y roles, entre otros, que regulan la convivencia y permite que el funcionamiento de la vida familiar se desarrolle armónicamente. Para ello, es indispensable que cada integrante de la familia conozca e interiorice su rol dentro del núcleo familiar, lo que facilita en gran medida su adaptación a la dinámica interna de su grupo”. (Gallego, 2012).

El funcionamiento de la familia puede evaluarse a través de: el cumplimiento de las funciones básicas y la dinámica de las relaciones internas.

La evaluación del funcionamiento familiar puede realizarse con cada uno de estos aspectos por separado o en forma integrada. Para realizar la evaluación del funcionamiento familiar como parte de la historia de salud familiar, se considerará el resultado de la prueba de percepción de funcionamiento familiar (FF-SIL) y el criterio del equipo de salud respecto al cumplimiento de las funciones básicas por la familia. (Gallego, 2012).

Las categorías que se deben evaluar con la aplicación de FF-SIL son: (Louro-Bernal, Infante, De la Cuesta, & Perez, 2002)

1. Cohesión: unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas domésticas.
2. Armonía: correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.
3. Comunicación: los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias y conocimientos de forma clara y directa.
4. Adaptabilidad: habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder, relación de roles y reglas, ante una situación que lo requiera.
5. Afectividad: capacidad de los miembros de la familia para vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros.

6. Rol: cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.

Permeabilidad: capacidad de la familia para brindar y recibir experiencias y ayuda de otras familias e instituciones.

Es así que la disfunción familiar ocurre cuando una familia no puede realizar los cambios necesarios para una transición originada por el propio ciclo vital o por un estrés vital grave, como puede ser la pérdida del empleo, la muerte de un progenitor, un problema grave de salud, etc. (Valdes-Cuervo, 2007)

Además de la crisis que provoca la transición de una etapa a otra (accidentes evolutivos de la familia), pueden identificarse en la historia familiar, múltiples eventos trágicos que son calificados siguiendo la terminología de Thomas Holmes, como sucesos vitales estresantes. (Arias-Gallegos, 2012).

CAPÍTULO 5: Violencia.

5.1 Definición. El término violencia ha sido parte de las diferentes sociedades, familias e individuos desde el principio de la historia de la humanidad hasta nuestros días.

La lucha de poder con aprobación familiar ha convertido a sus miembros en agresores y/o agredidos. En la cotidianidad manifestamos conductas tales como: leer cartas o documentos personales de amigos, familiares, hijos; no responder al saludo, gritar a otros, ridiculizarlos, humillarlos, descuidarlos en su atención, estas

y otras situaciones muestran cómo violamos los espacios individuales, la intimidad, la privacidad de otros utilizando formas violentas. (Aleaga & Bernal, 1999)

La violencia ha sido definida como cualquier relación, proceso o condición por la cual un individuo o grupo social viola la integridad física, psicológica o social de otra persona. Es considerada como el ejercicio de una fuerza indebida de un sujeto sobre otro, siempre que sea experimentada como negativa. (OMS, 2010)

Los diferentes grados, niveles y concepciones de la violencia están en correspondencia con “los valores, normas y creencias de cada país, época y clase social. La familia como célula fundamental de la sociedad no está exenta de la práctica de violencia y la violencia intrafamiliar es considerada como una forma de violencia social en tanto es una expresión de las relaciones sociales que acontecen a nivel particular”. (Iris, Sánchez, Dinorah, Torres, & Ledo, 2007)

5.2 La violencia Intrafamiliar.

Consideramos la violencia intrafamiliar como toda “acción u omisión cometida en el seno de la familia por uno o varios de sus miembros que de forma permanente ocasione daño físico, psicológico o sexual a otros de sus miembros, que menoscabe su integridad y cause un serio daño a su personalidad y/o a la estabilidad familiar”. (Iris, Sánchez et al., 2007)

5.2.1 Tipos de violencia intrafamiliar.

En las familias se han reconocido diversas formas de vivir violencia. La violencia física es considerada como toda lesión física o corporal que deja huellas o marcas visibles; ésta incluye golpes, bofetadas, empujones, entre otras, (MEZA, 2010).

La violencia psicológica se refiere al hostigamiento verbal entre los miembros de la familia a través de insultos, críticas permanentes, descréditos, humillaciones, silencios, entre otras; es la capacidad de destrucción con el gesto, la palabra y el acto. Esta no deja huellas visibles inmediatas, pero sus implicaciones son más trascendentes. (MEZA, 2010).

Se considera violencia sexual a la imposición de actos de orden sexual por parte de un miembro contra la voluntad de otro. Este tipo de violencia incluye la violación marital. (MEZA, 2010).

En la literatura se expresan otras formas de violencia como el abandono y la negligencia en los cuidados, dado por la falta de protección y cuidados físicos de los miembros de la familia que lo requieran, la falta de respuesta a las necesidades de contacto afectivo y estimulación cognitiva, falta de atención, descuido en la alimentación y vestuario necesario. Todas estas formas de violencia pueden ser ejercidas por cualquier miembro de la familia independientemente de su edad, raza o sexo, pudiendo ser a la vez agente o víctima de la violencia. (Aleaga & Bernal, 1999)

5.2.2 Clasificación de la violencia intrafamiliar.

La clasificación utilizada en el Informe mundial sobre la violencia y la salud divide a la violencia en tres grandes categorías según el autor del acto violento: violencia dirigida contra uno mismo, violencia interpersonal y violencia colectiva.

1. La violencia dirigida contra uno mismo comprende los comportamientos suicidas y las autolesiones, como la automutilación.

2. La violencia interpersonal se divide en dos subcategorías:

- Violencia intrafamiliar o de pareja, en la mayor parte de los casos se produce entre miembros de la familia o compañeros sentimentales, y suele acontecer en el hogar, aunque no exclusivamente. (Krug, Dahlberg, Mercy, Zwi, & Lozano, 2003) Incluso se habla ahora de nuevas formas percibidas como violencia de los hijos hacia los padres (Fawzi, Fawzi, & Fouad, 2013), en estudios recientes nos hablan de que este tipo de violencia es predictivo de violencia en edad adulta (Margolin & Baucom, 2014)

- Violencia comunitaria; se produce entre individuos no relacionados entre sí y que pueden conocerse o no; acontece generalmente fuera del hogar (Margolin & Baucom, 2014)

3. La violencia colectiva es el uso instrumental de la violencia por personas que se identifican a sí mismas como miembros de un grupo frente a otro grupo o conjunto de individuos (Krug et al., 2003)

4. Violencia en los medios: La relación entre la violencia de los medios de comunicación y la agresión es cíclica. Las personas que ven escenas violentas en televisión aprenden patrones de comportamiento agresivo y fantasean sobre estas escenas, sobre todo si el carácter violento se premia por dicho comportamiento. Más tarde ellos representan estos modelos cuando se enfrentan a un problema social y responden agresivamente (Carrasco, 2012)

5.3 Epidemiología de la violencia intrafamiliar.

Una gran mayoría (60,6%) de los niños y jóvenes de una muestra representativa en EE.UU había experimentado al menos una victimización ya sea directa o como testigo, en el año 2008. Casi la mitad (48,3%) había padecido una agresión física durante el año del 2009, uno de cada 4 (24,6%) había experimentado una agresión a sus propiedades, uno de cada 10 (10,2%) había sufrido algún tipo de maltrato infantil, el 6,1% había sido objeto de victimización sexual y más de la cuarta parte (25,3%) había sido testigo de violencia o había experimentado otro tipo de victimización indirecta en ese año, incluyendo a un 9,8% que había presenciado una agresión intrafamiliar. Más de la tercera parte (38,7%) había estado expuesto a 2 o más victimizaciones directas, el 10,9% a 5 o más y el 2,4% a 10 o más durante el año de estudio. (Finkelhor & Al, 2009).

En un estudio llevado a cabo en EE UU entre las parejas de adolescentes latinos refirió que la violencia en el noviazgo se experimenta en una variedad de formas, desde lo sutil coacción para participar en la actividad sexual, a las amenazas de la violencia, a la violencia física (Marston, 2005)

En estudios realizados en Colombia refieren que de los 68.230 casos de violencia intrafamiliar denunciados, 44.743 (65,58%) correspondieron a violencia de pareja; 9.708 (14,23%) a violencia contra niños, niñas y adolescentes; 12.415 (18,20%) a violencia entre otros familiares; 1.364 (2,00%) a violencia contra el adulto mayor(Hernández-Cardozo, 2014).

En Cuba son escasas las cifras acerca de la incidencia de la violencia al interior de la familia, no hay muchas investigaciones respecto al tema y otras apenas comienzan.(Aleaga & Bernal, 1999).

5.4 La violencia y funcionalidad familiar.

En el estudio de Hernández sobre la funcionalidad familiar en personas con embarazos fruto de violencia encontró que el 20% del total de la población presenta una disfunción familiar grave, el 0% una disfunción familiar moderada, el 20% una disfuncionalidad leve y finalmente el 60% una funcionalidad familiar normal.(Hernández, Acosta, García, & Villalba, 2011).

En cambio en un estudio, del año 2015 en EEUU, encaminado a determinar factores de riesgo y protección, encontró que, la ira, los conflictos familiares, y los factores de riesgo que tienen los modelos de conducta desviada en la escuela eran compartidos, y aquellos que sostienen creencias pro sociales fue un factor protector compartida. Para las niñas, la ansiedad y los que tienen modelos de comportamiento desviado en el barrio eran factores de riesgo compartidos adicionales. Para los niños, el uso excesivo de alcohol fue un factor de riesgo compartido adicional(Foshee et al., 2015).

Se registra que un gran porcentaje de las mujeres que son agredidas por sus compañeros conyugales, están bajo el efecto del alcohol o la droga. El consumo de bebidas alcohólicas genera múltiples tipos de maltrato que afectan a la familia principalmente esposa e hijos, ya que el alcohólico libera agresividad y atemoriza a los niños y mujeres que están viviendo en violencia intrafamiliar tornándose un clima muy peligroso.(Salinas & Puchi, 2010)

Además del medio familiar, también la escuela representa un escenario muy significativo en la vida del adolescente y, por tanto, su experiencia en este ámbito parece ser un importante factor relacionado con el ajuste y la violencia. En este sentido, los adolescentes que menos se implican en conductas violentas tienden a informar de una actitud favorable hacia la autoridad (Martínez-ferrer, 2008).

En el estudio de Pabayó 2014, refiere que la residencia es un factor de riesgo se asoció con un mayor riesgo de cometer actos de agresión y ser víctima de la violencia. (Pabayó, Molnar, & Kawachi, 2014).

5.5 Violencia contra la esposa.

“Conforme a un estudio encargado por el Banco Mundial, los riesgos de que se den actos de violencia dirigidos contra las mujeres son mayores en los siguientes casos:

- Medio cultural que acepta la solución de conflictos por la violencia y que se acompaña de una situación socioeconómica de la mujer que la desvaloriza y la aísla.

- Rigidez de las funciones atribuidas a cada sexo, de modo que la virilidad se asocia al dominio y la feminidad al sometimiento.

- Situación socioeconómica desvalorizadora de la mujer en el seno de la familia, de modo que el hombre es el gestor exclusivo del patrimonio familiar, por miserable que éste sea”.(OMS, 2007).

Existen estudios que indican que la prevalencia de la violencia en el noviazgo es muy grande y se determinó que los estudiantes, el 77% informó de perpetrar el abuso verbal / emocional, 32% reportó perpetrar el abuso físico, el 20% informó de amenazar a una pareja, 15% reportó perpetrar el abuso sexual, el 13% informó de perpetrar abusos relacional, y el 6% reportó acoso. Las niñas eran más propensas que los varones a informar perpetrar comportamientos amenazantes, abuso verbal / emocional y el abuso físico (Niolon et al., 2015).

5.6 Intervenciones sobre violencia

En una revisión sistemática realizada por Lundreng en el 2015 sobre estudios de intervención para prevenir la violencia se pudo establecer que existen tres tipos de intervención que se consideran eficaces.

- “En primer lugar, intervenciones contra la violencia en las escuelas muestran considerable éxito. Sin embargo, sólo se han mentado en práctica en los países de ingresos altos y deben ser adaptados y evaluados en otros entornos.

- En segundo lugar, la comunidad basada en intervenciones para formar actitudes equitativas de género entre niños y niñas, ya sea por trabajar sólo con los niños y hombres jóvenes.

- En tercer lugar, la evidencia sugiere que los programas de crianza previenen factores de maltrato infantil y abuso. (Lundgren & Amin, 2015).

Aquí es fundamental el rol del médico familiar, en un estudio se determinó que las mujeres no estaban al tanto de interés médicos de familia en temas aparte de la salud física. Ellos aprecian un entorno confidencial y no amenazante y ser valorados en seguimiento e incidencia por su nombre. Ellas expresaron su frustración con la programación de acceso abierto y varios proveedores. Para mejorar la atención, los médicos de familia deben educar a los pacientes sobre su papel, proporcionar un ambiente seguro para la divulgación y ofrecen seguimiento y apoyo (Narula, Agarwal, & McCarthy, 2012) En una revisión sistemática se pudo apreciar que las visitas y el trabajo de intervención en la madre maltratada y el foco secundario en los niños eran eficaces aunque no se pudo determinar si este efecto fuera duradero (Prosman, Lo Fo Wong, van der Wouden, & Lagro-Janssen, 2015)

5.7 Resultados de la violencia.

Varias investigaciones señalan que la exposición constante de los jóvenes a la violencia familiar desde temprana edad tiene alcances devastadores en el desarrollo cognitivo, afectivo y de relación haciéndolos susceptibles a presentar síntomas que van desde dolores de cabeza o estómago, problemas de sueño, estrés y angustia hasta estados depresivos, psicóticos, presentando bajo rendimiento escolar, teniendo problemas de conducta y adicciones. Además de las consecuencias directas, varios estudios encuentran que los hijos repiten los patrones de violencia vividos en sus hogares.(Suárez & Menkes, 2006)

Después de controlar los síntomas iniciales, la psicopatología de los padres, los riesgos relativos ajustados mostraron que la agresión marital contribuyó de forma única a la ansiedad y la agresión de padres a los jóvenes.

Los tres dominios contribuyeron significativamente al fracaso escolar. Con cada aumento de un punto en el índice de exposición a la violencia (Margolin, Vickerman, Oliver, & Gordis, 2010)

En el niño se puede evidenciar por, retraso en el crecimiento, dificultad o problemas en el sueño y en la alimentación, regresiones, menos habilidades motoras, síntomas psicósomáticos (eczemas, asma...), ansiedad, ira, depresión, aislamiento, baja autoestima, estrés post-traumático, falta de empatía, dificultades para expresar y comprender emociones, problemas de autocontrol de la propia conducta(Salinas & Puchi, 2010)

En un estudio realizado en Colombia se determinó que un alto porcentaje de estudiantes tiene dificultades en los procesos de comunicación con sus padres y se siente rechazado y falta de amor de algunos de los miembros de su hogar. Un 28,4 % de los encuestados, 915 alumnos, son víctimas de más de 20 de las situaciones de violencia y un 35 % de los estudiantes encuestados tienen ambientes familiares caracterizados por altos niveles de violencia. El porcentaje de alumnos que afirman ser maltratados físicamente depende del grado escolar, presentándose los más altos porcentajes en grados 7 y 8.(Cepeda-Cuervo, Moncada-Sánchez, & Álvarez, 2007)

Por último, se puede decir que la exposición a la violencia compromete seriamente el optimismo de los individuos sobre el futuro y los coloca en riesgo de conductas que pueden socavar aún más el bienestar(Warner & Swisqueher, 2014)

5.8 Adolescentes expuestos a violencia en la pareja.

Reconociendo que la exposición a la violencia en la pareja puede ser considerada una forma de maltrato emocional y que puede haber un solapamiento con el maltrato físico, la exposición del adolescente a la violencia en la pareja puede ser vista como un fenómeno independiente de otras formas de maltrato juvenil, sin embargo, se considera que el adolescente puede sufrir secuelas físicas por su involucración directa en los episodios de violencia a los cuales está expuesto, así como estar expuesto adicionalmente a otros eventos de riesgo familiar que pueden

causar un efecto acumulativo sobre los adolescentes. (Holden, 2003).(Díaz-Morales, 2013)

CAPÍTULO 6: Contextualización de la Zona 7.

Con el objetivo de fortalecer y mejorar la articulación entre los diferentes niveles y el gobierno, el ejecutivo en el año 2008 inició la implementación de niveles de planificación en el Ecuador, permitiendo la identificación de necesidades y soluciones efectivas en el accionar público. Para dicho efecto se conformaron nueve zonas equipotentes, siete de ellas compuestas por provincias, de acuerdo a una proximidad geográfica, cultural, económica. (SENPLADES, 2015).

6.1 Localización.

La Zona 7 se ubica entre las coordenadas 3°30´ y 5°0´ de latitud sur y 78°20´ y 80°30´ de longitud oeste; limita al norte con las zonas 5 y 6, al Sur Oriente con Perú, al Occidente con Perú y el Océano Pacífico.(SENPLADES, 2015).

Figura 1. Ubicación en el Territorio Nacional



6.2 División Política.

La división política administrativa de la zona, comprende tres provincias: el Oro, con 14 cantones y 49 parroquias; Loja, con 16 cantones y 78 parroquias; y Zamora Chinchipe, con 9 cantones y 28 parroquias. (SENPLADES, 2015)

6.3 Unidades de Planificación.

De acuerdo al Registro Oficial No.290, del 28 de mayo de 2012, para la gestión de las entidades y organismos que conforman la Función Ejecutiva, se conformarán 19 Distritos (6 en El Oro, 9 en Loja y 4 en Zamora Chinchipe) y 164 circuitos (66 en El Oro, 72 en Loja y 26 en Zamora Chinchipe).

Figura 2: Distritos y circuitos de la Zona 7



Fuente: INEC:2010. Elaboración: Senplades

Tabla 1: Distritos administrativos por provincia Zona 7.

Provincia	Distrito	Cantón	N de circuitos
El Oro	07D01	Chilla, El Guabo, Pasaje	15
	07D02	Machala	21
	07D03	Atahualpa, Portovelo, Zaruma	9
	07D04	Balsas, Marcabelí, Piñas	6
	07D05	Arenillas, Huaquillas, Las Lajas	8
	07D06	Santa Rosa	7
Loja	11D01	Loja	22
	11D02	Catamayo, Chaguarpamba, Olmedo	9
	11D03	Paltas	5
	11D04	Celica, Puyango, Pindal	7
	11D05	Espíndola	3
	11D06	Calvas, Gonzanamá, Quilanga	9
	11D07	Macará, Sozoranga	5
	11D08		6
	11D09	Saraguro Zapotillo	6
Zamora Chinchiipe	19D01	Zamora, Yacuambi	9
	19D02	Nangaritza, Centinela del Cóndor, Paquisha	6
	19D03	Chinchiipe, Palanda	7
	19D04	Yantzaza, El Panguí	4
Total		19 Distritos	164 Circuitos

Fuente: INEC: 2010. Elaboración: Senplades

6.4 Aspectos físicos generales

Posee una superficie de 27491,9 km² que representa el 11% del territorio ecuatoriano, distribuido en tres provincias El Oro (5866,6 Km²), Loja (11065 Km²) y Zamora Chinchipe (10559,7 km²). Según el Censo de 2010 tien una población de 1´141.001 habitantes, que corresponde al 7,9 % del total nacional; 65,7% es urbana y 34,3% es rural. El Oro aglutina el 52,6 % del total zonal; seguida de Loja con 39,4% y Zamora Chinchipe con 8,0%. La población masculina representa el 50,2% y la femenina 49,8 %.

6.5 El Oro.

Antecedentes

La Provincia de El Oro es una de las 24 provincias que conforman la República del Ecuador, situada al sur del país, en la zona geográfica conocida como región litoral o costa. Su capital administrativa es la ciudad de Machala, la cual además es su urbe más grande y poblada. Ocupa un territorio de unos 5.988 km², siendo la duodécima provincia del país por extensión. Limita al norte con Guayas,

al sur y este con Loja, por el noreste con Azuay, y al occidente con la Provincia de Zarumilla, del departamento de Tumbes perteneciente al Perú.

En el territorio oreense habitan 600.659 personas, según el último censo nacional (2010), siendo la sexta provincia más poblada del país. La Provincia de El Oro está constituida por 14 cantones, de las cuales se derivan sus respectivas parroquias urbanas y rurales. Según el último ordenamiento territorial, la provincia de El Oro pertenece a una región comprendida también por las provincias de Loja y Zamora Chinchipe, Zona 7.

Es uno de los más importantes centros administrativos, económicos, financieros y comerciales del Ecuador. Las actividades principales de la provincia son el comercio, la ganadería, la industria y la agricultura. Su rica región genera un gran comercio basado en la producción agrícola, centrada en el cultivo de arroz, bananas, café y cacao.¹ Puerto Bolívar, al suroeste, es el más importante puerto exportador de bananas de Ecuador y por lo tanto, Machala es conocida también como la "capital bananera del mundo", debido a que la actividad de la ciudad y la provincia gira en torno a la exportación de banano. (SENPLADES, 2015)

6.6 Loja

Antecedentes

La Provincia de Loja es una de las 24 provincias que conforman la República del Ecuador, situada en el sur del país, en la zona geográfica conocida como región interandina o sierra. Su capital administrativa es la ciudad de Loja, la cual además es su urbe más grande y poblada. Ocupa un territorio de unos 11.066 km², siendo la novena provincia del país por extensión. Limita con las provincias de El Oro al noroeste; con la provincia de Zamora Chinchipe al este; con la provincia del Azuay al norte; al sur con el Departamento de Piura y al oeste con el Departamento de Tumbes, estos últimos pertenecientes al Perú.

En el territorio lojano habitan 453.966 personas, según el último censo nacional (2010), siendo la décima provincia más poblada del país. La Provincia de Loja está constituida por 16 cantones, de las cuales se derivan sus respectivas parroquias urbanas y rurales.

Es uno de los más importantes centros administrativos, económicos, financieros y comerciales del Ecuador. El desarrollo de la industria en la provincia, en general se basó en las destrezas manuales de sus habitantes. Tiene una importancia muy singular para la historia del sur del Ecuador, por ser un punto medio entre la costa y la amazonía, desde tiempo ancestral se constituyó como una zona de encuentro entre culturas, comerciantes y eventos de connotación religiosa. (SENPLADES, 2015)

6.7 Zamora Chinchipe.

Antecedentes

La Provincia de Zamora Chinchipe es una de las 24 provincias que conforman la República del Ecuador, situada al sur del país, en la zona geográfica conocida como región amazónica principalmente sobre una orografía montañosa única, que la distingue del resto de provincias amazónicas. Su capital administrativa es la ciudad de Zamora, la cual además es su urbe más grande y poblada. Ocupa un territorio de unos 10.556 km², siendo la décima provincia del país por extensión. Limita al norte con Morona Santiago, por el occidente con Loja, por el este con el departamento de Amazonas perteneciente al Perú, por el este con el departamento peruano de Cajamarca y al sureste con el departamento de Piura, también perteneciente al Perú.

En el territorio zamorano habitan 91.376 personas, según el último censo nacional (2010), siendo la tercera provincia menos poblada del país, detrás de Pastaza y Galápagos. La Provincia de Zamora Chinchipe está constituida por 9 cantones, con sus respectivas parroquias urbanas y rurales. Según el último ordenamiento territorial, la provincia de Zamora Chinchipe pertenece a una región comprendida también por las provincias de El Oro y Loja, Zona 7

Su economía se basa en la minería, el comercio, el turismo y la agricultura. Las mayores industrias extracción de la provincia están conformadas por la minera, maderera y agrícola (piscicultura, avicultura, etc.); la prestación de servicios en calidad de funcionarios, empleados públicos, de la pequeña industria y manufactura siguen en importancia. (SENPLADES, 2015).

Para la Zona 7 desde el año 2007 se han logrado avances significativos en materia de desarrollo social y económico; entre ellos se pueden destacar: la disminución sostenida de la pobreza y extrema pobreza por ingresos, la reducción de la desigualdad, los avances en cobertura educativa y las mejoras en la asistencia sanitaria. La pobreza y extrema pobreza por ingresos disminuyeron, en El Oro, 14,9 puntos porcentuales (pp) y 8,3 pp respectivamente; en Loja, 19,7 y 14,1; y en Zamora Chinchipe, 10,1 y 0,09 pp respectivamente, (SENPLADES, 2015).

Según el Censo 2010, el porcentaje de trabajo infantil fue 3,2%, superior al nacional 3,1%; las provincias con mayor incidencia de este indicador son Zamora Chinchipe y Loja, con el 4,1% y 3,6% respectivamente; otro indicador que demuestra la problemática social, principalmente en los jóvenes, está relacionada con el embarazo adolescente de mujeres entre 15 y 19 años –entre 2001 y 2010– se registró un incremento en las tres provincias, siendo Zamora Chinchipe la que

posee el porcentaje más elevado. La violencia de género contra las mujeres constituye un problema social de gran magnitud, seis de cada 10 mujeres de la Zona 7 han sufrido algún tipo de violencia. De otro lado, en la Zona 7 se registraron 67 908,0 discapacitados de los cuales el 53,0% se encontraron en El Oro, el 39,0% en Loja y, en Zamora Chinchipe, el 8,0%, (SENPLADES, 2015).

En lo relacionado a servicios de salud, en 2010, el número de nacimientos por cada 1000 habitantes en la Zona 7 fue 21,0 nacidos, cantidad superior al índice nacional. En 2012, la tasa de mortalidad infantil zonal (por 1 000 nacidos vivos) y la prevalencia de la desnutrición crónica –en niños y niñas menores de dos años fueron más bajos que el nivel nacional; en 2010, el porcentaje de hijos muertos en madres de 15 a 49 años fue de 3,8%, inferior al 4% nacional; mientras la cobertura considerando número de personal de salud por cada 10 000 habitantes registró un promedio zonal de 21,8 inferiores al nacional que se ubicó en 24,8, (SENPLADES, 2015).

Asimismo, el promedio zonal respecto del porcentaje de consultas de morbilidad fue superior al nacional siendo la provincia de Zamora Chinchipe la que presentó el mayor registro con una tasa de 142,4%, de acuerdo a la información del sistema de salud público. En este sentido los esfuerzos públicos realizados han ido acorde a obtener mejores resultados sobre el ámbito de la prevención, por lo cual la consolidación se estima a mediano plazo. (SENPLADES, 2015).

En otro ámbito referente a servicios, los temas de seguridad son sin duda una de las preocupaciones permanentes de los habitantes de la Zona 7. Para el 2013, según datos del Ministerio del Interior (Minter), los delitos más frecuentes que se registraron fueron el robo a personas (32%), robo a domicilios (24%) y el delito de hurto simple (21%); principalmente en cabeceras provinciales y en los cantones de frontera en donde se intensifican delitos como el contrabando. La tasa de homicidios fue de 11,3 por cada 100 mil habitantes, ubicándose por encima de la media nacional; la provincia con mayor incidencia fue El Oro con 18,2; Zamora Chinchipe 7,8 y Loja 3,1. Las muertes por accidentes de tránsito, en el 2013, de cada 100 mil habitantes 15 murieron por esta causa, (SENPLADES, 2015).

e. Materiales y métodos

Tipo y diseño de investigación

El presente estudio forma parte del macroproyecto denominado **“Problemática de salud de los adolescentes de bachillerato de la Zona 7. Ecuador, 2016”** proyecto oficial del Programa de Postgrado de Medicina Familiar y Comunitaria de la Universidad Nacional de Loja, cuyo objetivo fue explorar diferentes aspectos de la problemática de los adolescentes, a través de encuestas, mediciones antropométricas y otros procedimientos. El equipo de investigadores estuvo integrado por 12 estudiantes del Postgrado.

Es un estudio analítico, cuantitativo, no experimental, de diseño transversal de causalidad, para describir las relaciones entre diferentes factores familiares y la violencia intrafamiliar en un momento determinado. (Sampieri, 2010).

Unidad de estudio

Adolescentes de entre 15 a 19 años de la zona 07 de Ecuador que cursen el primer, segundo o tercer año bachillerato, en las diferentes instituciones registradas en el Ministerio de Educación, de las secciones (vespertinas, matutina

y nocturnas), presenciales y a distancia; públicas, privadas y fiscomisionales; urbanas y rurales de acuerdo al régimen académico de educación (costa y sierra)

Universo.

Está conformado por la población de adolescentes de bachillerato de las Provincias de El Oro; Loja y Zamora Chinchipe, según la Coordinación Zonal 7 de Educación, se encuentran registrados en la base AMIE en 66.856 estudiantes de bachillerato distribuidos de la siguiente forma:

El Oro:	35.453
Provincia de Loja:	25.361
Provincia de Zamora Chinchipe:	5.919
Total de Alumnos:	66.733

Muestra

Para el cálculo de la muestra se ha utilizado la fórmula de Pita Fernández a partir del total de estudiantes de 1er 2do y 3er año de bachillerato de las tres provincias de la Zona 7 del Ecuador, así:

$$n = \frac{n \cdot Z^2 \cdot p \cdot (1-p)}{(N-1) \cdot e^2 + Z^2 \cdot p \cdot (1-p)}$$

n = El tamaño de la muestra que queremos calcular

N = Tamaño del universo.

Z = Valor del Nivel de confianza: Nivel de confianza 95% -> $Z=1,96$

e = Límite aceptable de error muestral: 0,03 (**3%**)

p = Es la proporción que esperamos encontrar. Valor aproximado del parámetro que queremos medir. $p:0,07$ (7 %); se elige este valor porque conocemos de estudios anteriores las cifras de prevalencia de los diferentes temas investigados en el macroproyecto por lo que se elige el valor más bajo que corresponde a consumo de drogas.

- **Provincia de El Oro**

$$n = \frac{35453 (1,96)^2 \cdot 0,07 \cdot (1-0,07)}{(35453-1) \cdot 0,03^2 + (1,96)^2 \cdot 0,07 \cdot (1-0,07)} = 276 \text{ (valor ajustado a perdidas = 324)}$$

- **Provincia de Loja**

$$n = \frac{25361 (1,96)^2 \cdot 0,07 \cdot (1-0,07)}{(25361-1) \cdot 0,03^2 + (1,96)^2 \cdot 0,07 \cdot (1-0,07)} = 275 \text{ (valor ajustado a perdidas= 322)}$$

- **Provincia de Zamora Chinchipe**

$$n = \frac{5919 (1,96)^2 \cdot 0,07 \cdot (1-0,07)}{(5919-1) \cdot 0,03^2 + (1,96)^2 \cdot 0,07 \cdot (1-0,07)} = 267 \text{ (valor ajustado a pérdidas= 314)}$$

Total de Muestra: **960 adolescentes**

La potencia estadística fue realizada en conjunto con el cálculo del tamaño de la muestra, trabajando con una potencia deseada mínima del 80%; para dicha verificación se utilizó el software GPower v 3.1 y formula de Pita Fernández.

Muestreo

Se realizó un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple multietápico a través del sistema informático Microsoft Excel 2010 para seleccionar los colegios de cada provincia, y por conglomerados para los estudiantes de 1ero, 2do y 3er año de bachillerato hasta completar el total de la muestra por provincia, de la siguiente forma:

De la base (AMIE) del Ministerio de Educación se seleccionó los establecimientos que cumplían los requisitos de inclusión de la población, luego se realizó estratos de establecimientos tomando en cuenta el número de estudiantes, índice de urbanidad tipo de establecimiento (fiscal, particular y fisco misional), jornada de estudio (matutinos vespertinos nocturnos y a distancia, capaz que exista una representatividad de cada uno de los grupos estudiados. Es así, que se determinó los establecimientos a visitar y el número de encuestar a realizar en cada uno de estos.

Las distribuciones de las instituciones educativas por provincia, cantón, parroquia, número de estudiantes, estrato y número de la muestra, constan en el Anexo 6 tabla 2.

Criterios de inclusión

Adolescentes que asisten al 1ero, 2do y 3er año de Bachillerato de edades comprendidas entre 15 a 19 años; de los Colegios de las provincias de El Oro, Loja y Zamora Chinchipe, que expresen su deseo de participar en el estudio a través del asentimiento informado, y posterior autorización de sus padres o representantes legales a través del consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

Estudiantes menores de 15 años de edad que asisten al bachillerato.

Estudiantes mayores de 20 años que al momento de realizar el estudio asistan al bachillerato; considerados por su edad, según la Organización Mundial de la Salud como adultos jóvenes.

Técnicas

Se aplicó una encuesta anónima previo asentimiento y consentimiento informado, que incluyó: la información demográfica, la encuesta de estratificación del nivel socioeconómico del INEC, el instrumento de funcionalidad familiar y el test CEV de violencia. Los test son fácilmente comprensibles para su edad y tienen la

ventaja de haber sido aplicados en estudios previos en las mismas e incluso menores edades. El diseño general de los instrumentos será así:

Datos Generales.- Los datos sociodemográficos fueron tomados mediante una ficha autollenada, más la encuesta socioeconómica del INEC 2010. En la que se hizo constar:

Edad.- Restringido al grupo de edad en estudio.

Sexo.- Ambos sexos, se escogió el porcentaje de cada sexo según el análisis de la muestra.

Institución. Restringido al grupo de instituciones que fueron seleccionadas

Provincia.- Loja: Zamora Chinchipe y El Oro

Año Escolar. Año que estuviese cursando el entrevistado

Tipología familiar. Por número de integrantes y tipo de familia.

Nivel socioeconómico.- Según encuesta socioeconómica INEC 2011 (Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos del Ecuador, 2011).

Instrumentos

Funcionalidad Familiar. El instrumento permite diagnosticar el funcionamiento familiar, a través de la percepción de uno de los miembros; parte del principio, de que es sencillo, de bajo costo y de fácil comprensión para cualquier escolaridad y que pueda ser aplicado por cualquier tipo de personal. Toma en cuenta 7 categorías: cohesión, armonía, comunicación, adaptabilidad, afectividad, rol y permeabilidad; que permiten identificar a las familias como familias funcionales, moderadamente funcionales, disfuncionales y severamente disfuncionales (González, De, & Freiiome, 1990). Las preguntas de este test son las siguientes:

- ¿Se toman decisiones para cosas importantes para la familia?
- ¿En mi casa predomina la armonía?
- ¿En mi casa cada cual cumple sus responsabilidades?
- ¿Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana?
- ¿Nos expresamos sin insinuaciones de forma directa?
- ¿Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos?
- ¿Tomamos en consideración la experiencia de otras familias en situaciones difíciles?
- ¿Cuándo alguno de la familia tiene un problema los demás lo ayudan?
- ¿Se distribuyen las tareas de modo que nadie está sobrecargado?.
- ¿Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones?
- ¿Podemos conversar de diversos temas sin temor?
- ¿Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas?
- ¿Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar?
- ¿Nos demostramos el cariño que nos tenemos? (Louro, 2002).

Confiabilidad. La media del coeficiente de confiabilidad o de correlación r de Pearson fue de 0,42, la relación positiva existe pero no es perfecta (0,50 – 0,60) (Nuñez, 2015).

Validez. El alpha de cronbach va de 0,91 a 0,94. Este resultado reflejaría la validez del instrumento ya que se encuentra dentro de los valores aceptables. (Nuñez, 2014). En nuestro estudio sometimos al test a validación exploratoria encontrando un alpha de 0,93 (Brito, 2016).

Test de violencia Familiar.- Es necesario establecer si el adolescente es víctima de maltrato dentro de la familia o espectador de violencia en su círculo familiar.(Elena & Hernández, 2013). Se utilizara el cuestionario de exposición a la violencia CEV que está integrado de 6 preguntas con dimensiones sobre la familia la comunidad el colegio y los medios de comunicación (televisión) sobre violencia en una escala likert. Las preguntas son:

Con que frecuencia has visto como una persona pegaba o dañaba físicamente a otra?.

Con que frecuencia te han pegado o dañado físicamente a ti?.

Con que frecuencia has visto como una persona amenazaba con pegarle a otra?.

Con que frecuencia te han amenazado con pegarte a ti?

Con que frecuencia has visto como una persona insultaba a otra?.

Con que frecuencia te han insultado a ti?

Los coeficientes de cronbach en el estudio de Orue fueron 73,78, 71, y 77 respectivamente para la observación de la violencia en el colegio, el vecindario, la casa y la TV, y 79,75 y 80 para la victimización en el colegio, el vecindario y la casa. Los factores de segundo orden obtuvieron coeficientes alpha de cronbach de .80 para la exposición en el colegio, 80 para la exposición en el vecindario y 86 para exposición en la casa.

Este estudio sometió el test a validación exploratoria con.74 participantes obteniendo un alpha de .94

Encuesta de estratificación Socio Económica.

Para esta clasificación se utilizó un sistema de puntuación a las variables. Las características de la vivienda tienen un puntaje de 236 puntos, educación 171 puntos, características económicas 170 puntos, bienes 163 puntos, TIC's 161 puntos y hábitos de consumo 99 puntos (Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos del Ecuador, 2011).

Consideraciones Éticas.

Para el desarrollo del presente proyecto de tesis será necesaria la participación de los adolescentes de los Colegios en estudio; a partir de un documento de asentimiento y consentimiento informado (ver Anexos).

Se considerará los principios éticos de la investigación con seres humanos contenidos en la Declaración de Helsinki.

Se informará al participante sobre los objetivos del estudio, su duración, los beneficios del mismo para él y su familia y la libertad de retirarse del estudio en el momento que lo considere.

El investigador declara el no tener conflictos de interés que puedan afectar la realización del mismo ni en sus resultados.

Una parte importante en la presente investigación es el solicitar el consentimiento informado a cada estudiante, dejando en claro que puede retirarse del mismo en cualquier momento que lo vea conveniente, de igual forma se recalca que los datos aportados por ellos tienen la más absoluta confidencialidad. Así también se procedió a solicitar el permiso correspondiente a la Zonal 07 de Educación, para que la institución esté al tanto del desarrollo del mismo e hiciera las sugerencias que el caso amerite. Mismo procedimiento se llevara a cabo en cada uno de los planteles educativos.

Procedimiento

Fase de Inicio: En esta fase se realizó el análisis, diseño del proyecto, búsqueda de información, elaboración, presentación y aprobación del proyecto de tesis.

Fase de implementación: Consistió en el desarrollo propiamente dicho del proyecto. En esta fase se realizó la aplicación de las encuestas, primero en un piloto y luego con las correcciones, previa solicitud por escrito a la Coordinación Zonal de Educación para la autorización de la realización del presente estudio en los Colegios de las tres Provincias. Por último se realizó el ingreso de datos, esta fase corresponde a 132 días

Fase de Análisis de datos. En esta fase luego de la respectiva verificación y control de calidad, se llegó a una base madre de datos, esta fase duro 35,5 días

Fase Final. En esta fase correspondió a la presentación y sustentación de resultados, esta fase corresponde a 48 días.

Análisis de datos

Se ingresaron los datos parciales en el programa Excel Microsof, ya que este programa nos ofrece la capacidad de ingreso de información de una forma rápida. Seguidamente de un segundo control de calidad, se codificó la información para su ingreso a la plataforma SPSS

En una primera instancia se ingresó el piloto de los test para lo cual se realizó un análisis factorial exploratorio calculando el alpha de cronbach, KMO, esfericidad de barleth y coeficiente de concordancia de Kendall.

Luego de establecer el constructo se aplicó a la población adolescente fijada con anterioridad, se volverá a ingresar los datos en el programa SPSS.

Para realizar el análisis estadístico se utilizó la prueba chi cuadrado, con 95% de nivel de confianza, y un valor de $p < 0.05$. Los estadísticos de fuerza asociación con el coeficiente de Phi; V de Cramer; y se realizó pruebas de riesgo (Odds ratio).

f. Resultados

Estadística Básica

Cuadro 5. Violencia intrafamiliar y edad en adolescentes de la Zona 7 Ecuador. 2016

Item	F	Total de estudiantes	Tasa Especifica*	Intervalos de confianza	
				Límite inferior	Límite superior
Adolescente de 15 años	16	170	94.12	50.22	138.01
Adolescente de 16 años	20	294	68.03	39.24	96.81
Adolescente de 17 años	21	279	75.27	44.31	106.22
Adolescente de 18 años	10	150	66.67	26.74	106.59
Adolescente de 19 años	8	66	121.21	42.46	199.95
Total	75	959	78.21	61.21	95.20

Fuente: Investigación directa 2016. Base de datos del macroproyecto adolescentes Elaboración: Dr. Manuel J. Procel

*Tasa por 1000 adolescentes

La tasa general de exposición a la violencia intra familiar es de 78.21 x 1000 con límites de confianza entre 61.21 a 95.20 x 1000 adolescentes. Al hacer el cálculo de las tasas específicas por edades se demuestra que las diferencias no son estadísticamente significativas.

Cuadro 6. Violencia intrafamiliar por provincia de residencia de los adolescentes de la Zona 7 Ecuador. 2016

Item	F	Total de estudiantes	Tasa Especifica*	Intervalos de confianza	
				Límite inferior	Límite superior

Loja	11	321	34.27	14.36	54.17
Zamora Chinchipe	40	315	126.98	90.21	163.74
El Oro	24	323	74.30	45.69	102.90
Total	75	959	78.21	61.21	95.20

Fuente: Investigación directa 2016. Base de datos del macroproyecto adolescentes Elaboración: Dr. Manuel J. Procel

*Tasa por 1000 adolescentes

La mayor parte de los adolescentes identificados como expuestos a violencia intrafamiliar pertenecen a la Provincia de Zamora con una tasa de 126.98 x 1000 adolescentes (Intervalo de confianza: LCi 90.21 - LCs 163.74); mientras que en la Provincia de El Oro es de 74.30 x 1000 adolescentes (Intervalo de confianza: LCi 45.69 – LCs 102.90), no existiendo diferencias con significancia estadística; en la provincia de Loja la tasa de violencia intrafamiliar es de 34.27 x 1000 adolescentes (Intervalo de Confianza: LCi 14.36 - LCs 54.17), pudiendo afirmar que es estadísticamente significativa menor a la referida en Zamora Chinchipe.

Cuadro 7. Violencia intrafamiliar y sexo en adolescentes de la Zona 7 Ecuador. 2016

Item	F	Total de estudiantes	Tasa Especifica*	Intervalos de confianza	
				Límite inferior	Límite superior
Hombre	26	494	52.63	32.93	72.32
Mujer	49	465	105.38	77.47	133.28
Total	75	959	78.21	61.21	95.20

Fuente: Investigación directa 2016. Base de datos del macroproyecto adolescentes Elaboración: Dr. Manuel J. Procel

*Tasa por 1000 adolescentes

La exposición a la violencia intrafamiliar en los adolescentes de bachillerato de la Zona 7, Ecuador, de entre 15 a 19 años de edad se presenta en el sexo femenino en 105.38 x 1000 adolescentes (Intervalo de Confianza: LCi 77.47 – LCs 133.28) y en el sexo masculino en 52.63 x 1000 adolescentes (Límite de Confianza entre: 32.93 a 72.32). Esta diferencia es estadísticamente significativa e indica que el sexo femenino está expuesto tres veces más a la violencia intrafamiliar que el sexo masculino.

Cuadro 8. Violencia intrafamiliar por cantón de residencia de los adolescentes de la Zona 7 Ecuador. 2016

Item	f	Total de estudiantes	Tasa Especifica*	Intervalos de confianza		Cuartil de riesgo (Q)
				Límite inferior	Límite superior	
Zamora	15	106	141.51	75.15	207.86	4
Yanzatza	12	86	139.53	66.29	212.76	4
Centinela del Cóndor	6	45	133.33	34.00	232.65	4

El Guabo	4	35	114.29	8.88	219.69	4
Chinchipe	7	78	89.74	26.31	153.16	3
Marcabelí	2	25	80.00	-26.34	186.34	3
Machala	15	194	77.32	39.73	114.90	3
Zaruma	3	53	56.60	-5.61	118.81	3
Macara	4	87	45.98	1.96	89.99	3
Loja	7	180	38.89	10.64	67.13	2
Balsas		7	ND	ND	ND	ND
Calvas		27	ND	ND	ND	ND
Pasaje		6	ND	ND	ND	ND
Saraguro		24	ND	ND	ND	ND
Portovelo		1	ND	ND	ND	ND
Santa Rosa		1	ND	ND	ND	ND
Gonzanama		3	ND	ND	ND	ND
Las Lajas		1	ND	ND	ND	ND
Total	75	959	78.21	61.21	95.20	

Fuente: Investigación directa 2016. Base de datos del macroproyecto adolescentes Elaboración: Dr. Manuel J. Procel

*Tasa por 1000 adolescentes

La exposición a la violencia por cantones, de acuerdo a cuartiles, siendo mayor el Q4 y el menor el Q1, indica lo siguiente

En el Q4 encontramos al cantón Centinela del Cóndor con una tasa de 133.33 x 1000 adolescentes; de 139.53 x 1000 adolescentes en el cantón Yantzata; de 141.51 x 1000 adolescentes en el cantón Zamora y de 114.29 x 1000 adolescentes en el cantón El Guabo. Los tres primeros correspondientes a la Provincia de Zamora Chinchipe.

En el Q3 encontramos los cantones de Chinchipe con 89.74; de 45.98 x 1000 adolescentes en el cantón Macará; de 77.32 x 1000 adolescentes en Machala; de 80x 1000 adolescentes en Marcabelí; y 56.60 en el cantón Zaruma.

En el Q2 encontramos el cantón Loja con 38.89 x 1000 adolescentes expuestos a la violencia intrafamiliar. En el resto de cantones no se encontraron casos.

MAPA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR POR CANTÓN EN ADOLESCENTES DE LA ZONA 7

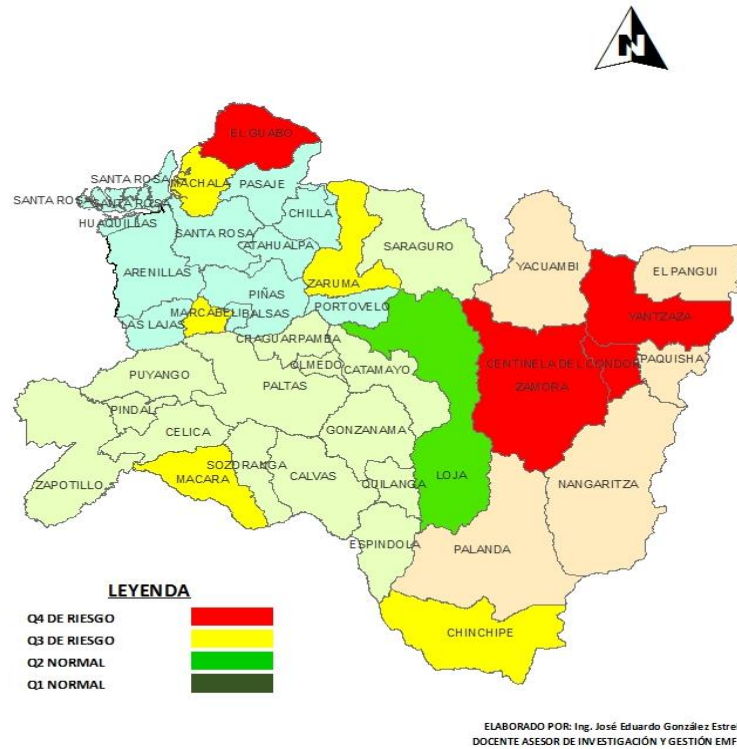


Figura 3. Mapa de la violencia intrafamiliar en adolescentes de la zona 7

Cuadro 9. Violencia intrafamiliar por área geográfica de residencia de los adolescentes de la Zona 7 Ecuador. 2016

Item	F	Total de Estudiantes	Tasa específica *	Intervalos de confianza	
				Límite inferior	Límite superior
Urbana	64	824	77.67	59.39	95.94
Rural	11	135	81.48	35.33	127.62
Total	75	959	78.21	61.21	95.20

Elaboración. Dr. Manuel Procel.

Fuente: Base de datos macroproyecto adolescentes 2016.

*Tasa por 1000 adolescentes

La distribución de las prevalencias de la violencia intrafamiliar según área geográfica de residencia, determina que en la zona rural existe una tasa de 81.21 x 1000 adolescentes (IC 35.33 a 127.62) y en la zona urbana corresponde al 77.67 x 1000 adolescentes (IC 59.39 a 95.94), no siendo esta diferencia estadísticamente significativa.

Cuadro 10. Violencia intrafamiliar por nivel académico de los adolescentes de la Zona 7 Ecuador. 2016

Item	Frecuencia	Total de	Intervalos de confianza
------	------------	----------	-------------------------

	estudiantes	Tasa específica*	Límite inferior	Límite superior	
Primero de Bachillerato	27	283	95.41	61.18	129.63
Segundo de Bachillerato	17	295	57.63	31.03	84.22
Tercero de Bachillerato	31	381	81.36	53.90	108.81
Total	75	959	78.21	61.21	95.20

Fuente: Investigación directa 2016. Base de datos del macroproyecto adolescentes Elaboración: Dr. Manuel J. Procel

*Tasa por 1000 adolescentes

Según el año de bachillerato se puede establecer que la tasa de exposición a la violencia es de 95.41 x 1000 para los adolescentes de primero de bachillerato (Intervalo de Confianza LCi 61.18 a Lcs 129.63); de 57.63 para los de segundo de bachillerato (Intervalo de Confianza LCi 31.03 - LCs 84.22) y de 81.36 para lo de tercer año de bachillerato (Intervalo Confianza LCs 53.90 - LCi 108.81); estas diferencias no son estadísticamente significativas.

Cuadro 11. Violencia intrafamiliar por número de integrantes de las familias de los adolescentes de la Zona 7 Ecuador. 2016

Item	Frecuencia	Total de Estudiantes	Tasa específica*	Intervalos de confianza	
				Límite inferior	Límite superior
Pequeña	11	146	75.34	32.52	118.15
Mediana	50	627	79.74	58.53	100.94
Grande	14	186	75.27	37.35	113.18
Total	75	959	78.21	61.21	95.20

Fuente: Investigación directa 2016. Base de datos del macroproyecto adolescentes Elaboración: Dr. Manuel J. Procel

*Tasa por 1000 adolescentes

Las tasas de exposición a la violencia intrafamiliar de acuerdo al número de integrantes de la familia, es de 75.34 x 1000 adolescentes para las familias pequeñas (Intervalo de Confianza: LCi 32.52 a LCs 118.15); de 79.74 x 1000 para las medianas (Límite de Confianza: LCs 58.53 - LCi 100.94) y de 75.27 x 1000 adolescentes para las familias grandes (Intervalo de Confianza: LCi 37.35 – LCs 113.18). Estas diferencias no son estadísticamente significativas.

Cuadro 12. Violencia intrafamiliar por tipología familiar de los adolescentes de la Zona 7 Ecuador. 2016

Item	F	Total de estudiantes	Tasa específica*	Intervalos de confianza	
				Límite inferior	Límite superior
Nuclear	52	694	74.93	55.34	94.51
Extensa	19	219	86.76	49.47	124.04
Ampliada	4	46	86.96	5.53	168.38
Total	75	959	78.21	61.21	95.20

Fuente: Investigación directa 2016. Base de datos del macroproyecto adolescentes Elaboración: Dr. Manuel J. Procel

*Tasa por 1000 adolescentes

Las tasas de violencia intrafamiliar por ontogénesis de las familias de los adolescentes de la zona 7 del país, son en el orden de 74.93 x 1000 adolescentes para las familias nucleares (Intervalo de Confianza 55.34 a 94.51); de 86.76 x 1000 adolescentes para las familias extensas (Intervalo de Confianza: LCi 49.47 – LCs 124.04); y, de 86.96 x 1000 adolescentes para las familias ampliadas (Intervalo de Confianza: LCs 5.53 – LCs 168.38). Estas diferencias no son estadísticamente significativas.

Cuadro 13. Violencia intrafamiliar por integridad familiar de los adolescentes de la Zona 7 Ecuador. 2016

Item	Frecuencia	Total de estudiantes	Tasa específica *	Intervalos de confianza	
				Límite inferior	Límite superior
Monoparental	20	233	85.84	40.87	121.80
Biparental	36	569	63.27	43.26	83.27
Padres ausentes	9	85	105.88	40.46	171.29
Reconstituida	10	72	138.89	50.00	218.77
Total	75	959	78.21	61.21	95.20

Fuente: Investigación directa 2016. Base de datos del macroproyecto adolescentes Dr. Manuel J. Procel

Elaboración:

*Tasa por 1000 adolescentes

Las tasas de exposición a la violencia intrafamiliar en los adolescentes de bachillerato, según la integralidad familiar, son de: 85.84 x 1000 adolescentes para las familias monoparentales (Intervalo de Confianza: LCi 40.87 a LCs 121.80); de 63.27 x 1000 para las biparentales (Intervalo de Confianza: LCs 43.26 - LCs 83.27); de 105 x 1000 adolescentes para las que tienen padres ausentes (Intervalo de Confianza: LCi 40.46 - LCs 171.29); y, de 138.89 x 1000 para las reconstituidas (Intervalo de confianza: LCi 50 - LCs 218.77). Las diferencias no son estadísticamente significativas.

Cuadro 14. Violencia intrafamiliar por estratos socioeconómicos en los adolescentes de la Zona 7 Ecuador. 2016.

Item	Frecuencia	Total de Estudiantes	Tasa específica *	Intervalos de confianza	
				Límite inferior	Límite superior
Bajo	2	73	27.40	-10.04	64.84
Medio bajo	30	336	89.29	58.79	119.00
Medio típico	24	341	70.38	43.23	97.52
Medio alto	18	181	99.45	55.85	143.04
Alto	1	28	35.71	-33.02	104.44
Total	75	959	78.21	61.21	95.20

Fuente: Investigación directa 2016. Base de datos del macroproyecto adolescentes Dr. Manuel J. Procel

Elaboración:

*Tasa por 1000 adolescentes

Las tasas de exposición a la violencia intrafamiliar en los adolescentes según el estado socioeconómico (estratos definidos por el Instituto nacional de estadísticas y censos) son de 27.40 x 1000 adolescentes para el nivel socioeconómico bajo; de 89.29 x 1000 para el nivel medio bajo; de 70.38 x 1000 adolescentes para el nivel medio típico; del nivel bajo; 30 para el medio bajo; 24 para el medio típico; de 99.45 x 1000 adolescentes para el medio alto; y de 35.71 x 1000 adolescentes para el nivel socioeconómico alto, no existiendo diferencias estadísticamente significativas.

Cuadro 15. Violencia intrafamiliar por funcionalidad familiar de los adolescentes de la Zona 7 Ecuador. 2016.

Item	F	Total de estudiantes	Tasa específica *	Intervalos de confianza	
				Límite inferior	Límite superior
Severamente disfuncional	20	71	281.69	177.05	386.32
Disfuncional	32	227	140.97	95.63	186.16
Moderadamente funcional	20	424	47.17	26.99	67.34
Funcional	3	237	12.66	-1.57	26.89
Total	75	959	78.21	61.21	95.20

Fuente: Investigación directa 2016. Base de datos del macroproyecto adolescentes Elaboración: Dr. Manuel J. Procel

*Tasa por 1000 adolescentes

Las tasas de exposición a la violencia según funcionalidad familiar, medida por FFsil, es de 281.69 x 1000 adolescentes para las familias severamente disfuncionales (Intervalo de Confianza: LCi 177.05 - LCs 386.32); de 140.97 para las familias disfuncionales (Intervalo es de 47.17 x 1000 adolescentes (Intervalo de Confianza: LCi 26.99 - LCs 67.34) y para las familias funcionales es de 12.66 (Intervalo de Confianza: LCi 1.57 - LCs 26.89). Existiendo una diferencia estadísticamente significativa entre las familias severamente disfuncionales con las moderadamente disfuncionales y las funcionales.

Análisis inferencial

Contraste de hipótesis general “Existe relación entre la disfuncionalidad familiar y la exposición a la violencia intrafamiliar en los adolescentes de entre 15 a 19 años de la Zona 7 del Ecuador”

Cuadro 16. Exposición a violencia y disfuncionalidad familiar de los adolescentes de la Zona 7 Ecuador. 2016

	a	EXPUUESTOS	Funcionalidad Familiar		Total	
			DISFUNCIONAL	FUNCIONAL		
Exposición violencia intrafamiliar		EXPUESTOS	Frecuencia	52	23	75
			% dentro de EXPOSICION	69.3%	30.7%	100.0%
	NO EXPUESTOS	Frecuencia	194	557	751	
		% dentro de EXPOSICION	25.8%	74.2%	100.0%	
Total			Frecuencia	246	580	826
			% dentro de EXPOSICION	29.8%	70.2%	100.0%

Valor de Chi cuadrado

	Valor	GI	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	61.705 ^a	1	.000		
Corrección por continuidad ^b	59.642	1	.000		
Razón de verosimilitudes	55.533	1	.000		
N de casos válidos	826				

Valor de Phi; V de cramer

	Valor	Sig. aproximada
V de Cramer	.273	.000
N de casos válidos	826	

Odss Ratio

	Estimación de riesgo		
	Valor	Intervalo de confianza al 95%	
		Inferior	Superior
Razón de las ventajas para EXPOSICION VIOLENCIA CASA (EXPUESTOS / NO EXPUESTOS)	6.491	3.870	10.889
Para la cohorte Funcionalidad Familiar = DISFUNCIONAL	2.684	2.212	3.256
Para la cohorte Funcionalidad Familiar = FUNCIONAL	.413	.293	.583
N de casos válidos	826		

Fuente: Investigación directa 2016 Base de datos del macroproyecto adolescentes Elaboración: Dr. Manuel J. Procel

El 69,3% de los expuestos a violencia intrafamiliar correspondieron a familias disfuncionales; mientras que el 25,8% de los no expuestos correspondieron a estos

tipos de familia. El Chi² de Pearson (61.705, para 1 grado de libertad) determina una altísima diferencia significativa de la disfuncionalidad familiar ($p=0,00$) entre los expuestos y los no expuestos a violencia intrafamiliar, lo que se apoya en el valor de la V de Cramer que muestra asociación entre los variables. Por estas por estas consideraciones se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

El análisis de razón de ventajas de oportunidades indican que aquellos que están expuestos a la violencia familiar tienen 5,49 veces más el riesgo de sufrir disfuncionalidad familiar (OR: 6,491; IC: 3,870-10,889)

Cuadro 17. Exposición a violencia y disfuncionalidad familiar por sexo en adolescentes de bachillerato de la Zona 7 Ecuador. 2016.

Sexo	Funcionalidad Familiar		Total			
	DISFUNCIONAL	FUNCIONAL				
Hombre	EXPOSICION VIOLENCIA CASA	Expuestos	Frecuencia	15	11	26
			% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	57.7%	42.3%	100.0%
			% del total	3.5%	2.6%	6.1%
	no expuestos		Frecuencia	104	299	403
			% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	25.8%	74.2%	100.0%
			% del total	24.2%	69.7%	93.9%
	Total		Frecuencia	119	310	429
			% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	27.7%	72.3%	100.0%
			% del total	27.7%	72.3%	100.0%
Mujer	EXPOSICION VIOLENCIA CASA	Expuestos	Frecuencia	37	12	49
			% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	75.5%	24.5%	100.0%
			% del total	9.3%	3.0%	12.3%
	no expuestos		Frecuencia	90	258	348
			% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	25.9%	74.1%	100.0%
			% del total	22.7%	65.0%	87.7%
	Total		Frecuencia	127	270	397
			% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	32.0%	68.0%	100.0%
			% del total	32.0%	68.0%	100.0%

Pruebas de Chi cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado						
Sexo		Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Hombre	Chi-cuadrado de Pearson	12.389 ^c	1	.000		
	Corrección por continuidad ^b	10.849	1	.001		
	Razón de verosimilitudes	10.954	1	.001		
	Estadístico exacto de Fisher				.001	.001
	Asociación lineal por lineal	12.360	1	.000		
	N de casos válidos	429				
Mujer	Chi-cuadrado de Pearson	48.664 ^d	1	.000		

Corrección por continuidad ^b	46.408	1	.000
Razón de verosimilitudes	45.281	1	.000
Estadístico exacto de Fisher			.000 .000
Asociación lineal por lineal	48.541	1	.000
N de casos válidos	397		

Valor de Phi; V de cramer

Medidas simétricas			
Sexo		Valor	Sig. Aproximada
Hombre	Nominal por nominal	Phi	.170 .000
		V de Cramer	.170 .000
	N de casos válidos	429	
Mujer	Nominal por nominal	Phi	.350 .000
		V de Cramer	.350 .000
	N de casos válidos	397	

Odds Ratio

Sexo		Valor	Intervalo de confianza al 95%	
			Inferior	Superior
Hombre	Razón de las ventajas para EXPOSICION VIOLENCIA CASA (EXPUESTOS / NO EXPUESTOS)	3.920	1.745	8.807
	Para la cohorte Funcionalidad Familiar = DISFUNCIONAL	2.236	1.547	3.232
	Para la cohorte Funcionalidad Familiar = FUNCIONAL	.570	.363	.897
	N de casos válidos	429		
Mujer	Razón de las ventajas para EXPOSICION VIOLENCIA CASA (EXPUESTOS / NO EXPUESTOS)	8.839	4.416	17.691
	Para la cohorte Funcionalidad Familiar = DISFUNCIONAL	2.920	2.299	3.708
	Para la cohorte Funcionalidad Familiar = FUNCIONAL	.330	.201	.542
	N de casos válidos	397		

Fuente: Investigación directa 2016 Base de datos del macroproyecto adolescentes Elaboración: Dr. Manuel J. Procel

El análisis inferencial entre la exposición a violencia intrafamiliar y la funcionalidad familiar, de acuerdo al sexo, nos indica que, en el caso del hombre, aquellos que están expuestos a violencia intrafamiliar presentan disfuncionalidad

familiar en el 57,7%; y, en el caso de las mujeres, el porcentaje de disfuncionalidad sube al 75,5%, en quienes están expuestas a violencia intrafamiliar.

La prueba de Chi² de Pearson, muestra en ambos casos valores significativos, que indica que, las diferencias realmente existen. Sin embargo, el valor de este estadígrafo, el caso de hombre, es de 12,389 y en la mujer de 48,664. (Para 1 grado de libertad).

En el caso de la V de Cramer, la asociación de la disfuncionalidad familiar con la violencia intrafamiliar, en los hombres es de 0,17; y, en la mujer es mayor 0,35, lo que estaría indicando que las dos variables tienen mayor asociación en el caso de las adolescentes.

La razón de ventajas de oportunidades, como medida de fuerza de asociación determina que en los adolescentes hombres exista 2,92 más veces de presentar disfuncionalidad familiar en aquellos que se estableció violencia intrafamiliar (OR: 3,92; IC: 1,745 – 8,807). En el caso de la mujer existe un riesgo de 7,8 veces más, de presentar disfuncionalidad en las familias en que se ha determinado violencia intrafamiliar (OR: 8,839; IC: 4,416 - 17,691). En otras palabras existen, aproximadamente 4 veces más riesgos en las mujeres que en los hombres.

De esta manera se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, que existe relación entre la disfuncionalidad familiar y la exposición a la violencia intrafamiliar de los adolescentes mediada por la condición sexo, en este caso se demuestra que la situación es más grave en las adolescentes mujeres.

Cuadro 18. Relación entre la exposición a violencia y la disfuncionalidad familiar por estructura familiar de los adolescentes Zona 7 Ecuador. 2016.

Subcategoría familiar			Funcionalidad Familiar		Total	
			DISFUNCIONAL	FUNCIONAL		
Monoparental	EXPOSICION VIOLENCIA CASA	EXPUESTOS	Frecuencia	12	8	20
			% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	60.0%	40.0%	100.0%
			% del total	6.3%	4.2%	10.5%
	NO EXPUESTOS	Frecuencia	50	121	171	
		% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	29.2%	70.8%	100.0%	
		% del total	26.2%	63.4%	89.5%	
Total		Frecuencia	62	129	191	
		% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	32.5%	67.5%	100.0%	
Biparental	EXPOSICION VIOLENCIA CASA	EXPUESTOS	Frecuencia	24	12	36
			% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	66.7%	33.3%	100.0%
			Frecuencia	112	346	458

		NO EXPUESTOS	% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	24.5%	75.5%	100.0%
	Total		Frecuencia	136	358	494
			% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	27.5%	72.5%	100.0%
Padres ausentes	EXPOSICION VIOLENCIA CASA	EXPUESTOS	Frecuencia	9	0	9
			% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	100.0%	0.0%	100.0%
	NO EXPUESTOS	Frecuencia	17	50	67	
		% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	25.4%	74.6%	100.0%	
Total	Frecuencia	26	50	76		
	% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	34.2%	65.8%	100.0%		
Reconstituida	EXPOSICION VIOLENCIA CASA	EXPUESTOS	Frecuencia	7	3	10
			% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	70.0%	30.0%	100.0%
	NO EXPUESTOS	Frecuencia	15	40	55	
		% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	27.3%	72.7%	100.0%	
Total	Frecuencia	22	43	65		
	% EXPOSICION VIOLENCIA CASA	33.8%	66.2%	100.0%		
		Frecuencia	29.8%	70.2%	100.0%	

Fuente: Investigación directa 2016 Base de datos del macroproyecto adolescentes Elaboración: Dr. Manuel J. Procel

*Tasa por 1000 adolescentes

Pruebas de Chi cuadrado

Subcategoría familiar		Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Monoparental	Chi-cuadrado de Pearson	7.728 ^c	1	.005		
	Corrección por continuidad ^b	6.388	1	.011		
	Razón de verosimilitudes	7.186	1	.007		
	Estadístico exacto de Fisher				.010	.007
	Asociación lineal por lineal	7.687	1	.006		
	N de casos válidos	191				
Biparental	Chi-cuadrado de Pearson	29.810 ^d	1	.000		
	Corrección por continuidad ^b	27.731	1	.000		
	Razón de verosimilitudes	26.040	1	.000		
	Estadístico exacto de Fisher				.000	.000
	Asociación lineal por lineal	29.749	1	.000		

	N de casos válidos	494		
Padres ausentes	Chi-cuadrado de Pearson	19.633 ^e	1	.000
	Corrección por continuidad ^b	16.457	1	.000
	Razón de verosimilitudes	21.751	1	.000
	Estadístico exacto de Fisher			.000
	Asociación lineal por lineal	19.374	1	.000
	N de casos válidos	76		
Reconstituida	Chi-cuadrado de Pearson	6.899 ^f	1	.009
	Corrección por continuidad ^b	5.123	1	.024
	Razón de verosimilitudes	6.529	1	.011
	Estadístico exacto de Fisher			.024
	Asociación lineal por lineal	6.793	1	.009
	N de casos válidos	65		

Valor de Phi; V de cramer

Subcategoría familiar		Valor	Sig. Aproximada
Monoparental	Nominal por nominal	Phi	.201
		V de Cramer	.201
	N de casos válidos		191
Biparental	Nominal por nominal	Phi	.246
		V de Cramer	.246
	N de casos válidos		494
Padres ausentes	Nominal por nominal	Phi	.508
		V de Cramer	.508
	N de casos válidos		76
Reconstituida	Nominal por nominal	Phi	.326
		V de Cramer	.326
	N de casos válidos		65

Odds Ratio

Estructura familiar		Valor	Intervalo de confianza al 95%	
			Inferior	Superior
Monoparental	Razón de las ventajas para EXPOSICION VIOLENCIA CASA (EXPUESTOS / NO EXPUESTOS)	3.630	1.399	9.418
	Para la cohorte Funcionalidad Familiar = DISFUNCIONAL	2.052	1.339	3.145

	Para la cohorte Funcionalidad Familiar =	.565	.328	.975
	FUNCIONAL			
	N de casos válidos	191		
Biparental	Razón de las ventajas para EXPOSICION VIOLENCIA CASA (EXPUESTOS / NO EXPUESTOS)	6.179	2.993	12.757
	Para la cohorte Funcionalidad Familiar =	2.726	2.057	3.613
	DISFUNCIONAL			
	Para la cohorte Funcionalidad Familiar =	.441	.277	.702
	FUNCIONAL			
	N de casos válidos	494		
Padres ausentes	Para la cohorte Funcionalidad Familiar =	3.941	2.614	5.942
	DISFUNCIONAL			
	N de casos válidos	76		
Reconstituida	Razón de las ventajas para EXPOSICION VIOLENCIA CASA (EXPUESTOS / NO EXPUESTOS)	6.222	1.421	27.251
	Para la cohorte Funcionalidad Familiar =	2.567	1.419	4.641
	DISFUNCIONAL			
	Para la cohorte Funcionalidad Familiar =	.413	.158	1.078
	FUNCIONAL			
	N de casos válidos	65		

Fuente: Investigación directa 2016 Base de datos del macroproyecto adolescentes Elaboración: Dr. Manuel J. Procel

*Tasa por 1000 adolescentes

En las familias de padres ausentes, se determinó que el 100%, de los expuestos a violencia pertenecían a familias disfuncionales; el 70% en las familias reconstituidas, el 66,7% en las familias biparentales; y, el 60% en las familias monoparentales.

La prueba inferencial de Chi2 determinó, que en la contrastación de variables en todos estos tipos de familias, exista una alta significación estadística entre la exposición a violencia intrafamiliar y la disfuncionalidad familiar. Así en las familias biparentales el valor de Chi2 calculado fue de 29,81; en las de padres ausentes 19,633; en las monoparentales de 7,728 y, en las reconstituidas de 6,899 (valores para 1 grado de libertad); y su correlato en los valores de “p”

Los valores de asociación entre las variables, determinados por la V de Cramer demostraron algunas variaciones: en las familias con padres ausentes 0,508, en las reconstituidas 0,326, en las biparentales, 0,246; y, en las monoparentales 0,201.

La razón de ventajas de oportunidades para los expuestos a violencia intrafamiliar demostró en todos los casos valores significativos. El OR en las familias reconstituidas indica que tienen 5,22 veces más posibilidades de presentar disfuncionalidad familiar los expuestos a violencia, en las biparentales 5,179 veces; en las de padres ausentes 2,941 veces; y, en las monoparentales 2,63 veces.

Esto demuestra que la violencia intrafamiliar, asociada a la disfuncionalidad familiar esta mediada por el tipo de familia, siendo las reconstituidas y biparentales las que más riesgo tendrían debido a la violencia, con lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis investigativa.

g. Discusión

La familia se constituye en un verdadero sistema formado por elementos que interactúan entre sí sometidos a procesos de cambio; entonces, para entender las modificaciones que se producen en las relaciones parento-filiales durante la adolescencia, es necesario tener en cuenta que mientras los chicos y chicas están experimentando las transformaciones propias de esta etapa, algunos de sus padres y madres estarán atravesando lo que se ha denominado “crisis de mitad de la vida”, es decir, están sujetos a proceso de cambio y transformaciones que influirán sobre la estabilidad del sistema familiar.

Por lo tanto, para entender el funcionamiento de la familia no será suficiente con analizar cada uno de los elementos aisladamente sino que se debería optar por una visión más global en la que también se contemplan los procesos interpersonales que tienen lugar en el hogar (Granic, Dishon y Hollenstein, 2003).

En general, la violencia incluye formas físicas, emocionales y sexuales. Estudios realizados por la universidad de Columbia señala que la “exposición a la violencia en niños, incorpora formas indirectas, al presenciar, y formas directas de victimización dentro de contextos familiares y comunitarios”. ((Dalal, Lee, & Gifford, 2012), lo que podría ser aplicable a los adolescentes. La violencia comunitaria reconoce actos destinados a causar daños físicos contra una persona dentro de una comunidad.

La violencia intrafamiliar es entendida como toda acción u omisión cometida en el seno de la familia por uno o varios de sus miembros que de forma permanente ocasione daño físico, psicológico o sexual a otros de sus miembros, que menoscabe su integridad y cause un serio daño a su personalidad y/o a la estabilidad familiar. (Iris, Sánchez et al., 2007)

Estudios internacionales sostienen que la edad promedio, de los hombres menores maltratados, fue entre los 10 y los 15 años; la tasa más alta por grupo de edad ha correspondido a las víctimas entre los 15 y 17 años, (Héctor Hernández, 2013). En lo relacionado al género con mayor exposición a violencia según el comportamiento de violencia en Colombia, se estima que el 53,42%, de las víctimas son del género femenino. (Héctor Hernández, 2013).

En el Ecuador, 6 de cada 10 mujeres han sido víctimas de violencia ya sea física o psicológica. (INEC 2011). Esto se ratifica con lo establecido por Organización Mundial de la Salud (OMS, 2007) donde se demuestra la vulnerabilidad de las mujeres, más aún en aquellas poblaciones donde el medio cultural permisivo, la situación socioeconómica desvalorizada y la rigidez de las funciones a cada sexo.

En el presente estudio, la exposición a la violencia intrafamiliar de los adolescentes de bachillerato de la Zona 7 del Ecuador, comprendidos en edades de 15 a 19 años, se presenta entre 61.21 y 95,2 x 1000 adolescentes (promedio 78,21). Si bien estos datos obtenidos mediante la aplicación de la encuesta CEV, que clasifica a la población en expuestos y no expuestos, parecen preocupantes,

más aun cuando realmente no existe datos recientes con que comparar, a partir de metodologías similares.

La percepción de exposición a violencia intrafamiliar, en función del sexo de los adolescentes indica que el problema es mayor en la mujer con tasas comprendidas entre 77,47 a 133,28, en relación a las calculadas en los hombres que se sitúan entre 32,93 a 72,32. Estas diferencias significativas demuestran que el problema es más grave en las adolescentes mujeres, quienes perciben su situación de violencia con mayor gravedad que los hombres.

Respecto de las edades de los adolescentes no se encontraron diferencias significativas en cuanto a la exposición de la violencia; pero si, se puede apreciar que conforme se incrementa la edad de los adolescentes disminuyen las tasas específicas.

Las percepciones de la violencia indudablemente se relacionan con el contexto socioeconómico, el mismo que en la región sur es muy heterogéneos, las tasas específicas de exposición a la violencia, por 1000 adolescentes, en Zamora Chinchipe se sitúa entre 90,21 a 163,74; en El Oro entre 45,69 a 163,74;y, Loja entre el 14,36 a 54,17. Aunque dichas diferencias solo muestran significación estadística cuando se comparan en las tasas registradas entre Zamora Chinchipe y Loja, realmente se aprecia que el problema de la exposición a la violencia es diferente en estas provincias que tienen diferente desarrollo productivo social, culturas, clima, como quedo anotado en el marco contextual de esta investigación.

Este estudio demuestra que la mayor parte de los adolescentes identificados, como expuestos a violencia intrafamiliar, pertenecen a la provincia de Zamora Chinchipe, con una tasa de 126.98 x 1000 adolescentes, datos que no se reflejan en el estudio realizado por el INEC, (INEC, 2010).

Con estos antecedentes se puede entender la relación que existe entre los expuestos a violencia intrafamiliar y la funcionalidad de las familias.

El presente estudio determinó que la tasa de exposición a violencia intrafamiliar, en las familias severamente disfuncionales, está entre el 177,05 a 386,32; en las disfuncionales entre 95,63 a 186,16; moderadamente funcional entre 26,99 a 67,34; y, las funcionales de -1,57 a 26,89. Esto demuestra una tendencia directamente proporcional; pues, a mayor exposición a violencia mayor disfuncional familiar.

Concomitantemente, se estableció que mientras el 69,3%de los expuestos a violencia intrafamiliar correspondieron a familias disfuncionales, el 25,8% de los no expuestos tuvieron este tipo de familias, diferencia altamente significativa, que permite aceptar la hipótesis de que la disfuncionalidad está asociada a la violencia intrafamiliar. Esto se corrobora al establecer que los expuestos a violencia intrafamiliar tienen 5,49 veces más riesgo de sufrir disfuncionalidad familiar.

Sin embargo, existen diferencias considerando al sexo como variable interviniente. El análisis inferencial entre la exposición a violencia intrafamiliar y la funcionalidad familiar, en el caso del hombre, demuestra que aquellos que están expuestos a violencia intrafamiliar presentan disfuncionalidad familiar en el 57,7%; y, en el caso de las mujeres, el porcentaje de disfuncionalidad sube al 75,5%.

La prueba de Chi² de Pearson, si bien muestra en ambos casos, valores significativos, el caso de la mujer es de 48,664 (para 1 grado de libertad), cuatro veces mayor al del hombre. En concordancia, la razón de ventajas de oportunidades, determina que en los adolescentes hombres exista 2,92 más veces de presentar disfuncionalidad familiar en aquellos que se estableció violencia intrafamiliar; y, en las adolescentes mujeres existe un riesgo de 7,8 veces más de presentar disfuncionalidad en las familias en que se ha determinado violencia intrafamiliar; es decir, aproximadamente, 4 veces más riesgos en las mujeres que en los hombres.

Según (Ericka Gonzales, 2016) muestra que los adolescentes peruanos expuestos a violencia tienen una alta funcionalidad familiar con 32,1%; con moderada funcionalidad el 30,2%; y, los que presentan una disfuncionalidad severa con 25,0%; concluyen que el nivel de violencia en los adolescentes es medio en un 50,5%, seguido de bajo con 32,1%, esto se debe a niveles moderado de funcionalidad familiar con 57,6%, afirmando la relación estadísticamente significativa entre violencia y funcionalidad familiar ($0.026 < 0.05$).

La estructura familiar es otro factor muy importante para analizar las asociaciones entre exposición a violencia intrafamiliar. En el presente estudio se demuestra que la violencia intrafamiliar, asociada a la disfuncionalidad familiar, esta mediada por el tipo de familia.

En las familias reconstituidas, el 70% de los expuestos a violencia intrafamiliar presentaban disfuncionalidad familiar; el 66,7% en las familias biparentales; y, el 60% en las familias monoparentales, con una alta significación estadística entre la exposición a violencia intrafamiliar y la disfuncionalidad familiar. En cuanto al riesgo, los expuestos a violencia intrafamiliar en las familias reconstituidas tienen 5,22 veces más posibilidades de presentar disfuncionalidad familiar, en las biparentales 5,18 veces; en las de padres ausentes 2,941 veces; y, en las monoparentales 2,63 veces.

En un estudio con 908 estudiantes de 11 a 17 años de la ciudad de Lima, la Dra. Alegría Majluf (1999) encontró que los adolescentes que tienen manifestaciones psicopatológicas, tienen mayor prevalencia de padres separados o con disfuncionalidad familiar. En otro estudio se determinó que un clima familiar desfavorable facilita la aparición de conductas de afrontamiento disfuncionales en los adolescentes (Martínez y Morote, 2001). En consecuencia, los conflictos familiares y los problemas de los padres son hechos que depende de cómo se conduzcan, pueden acarrear serios problemas durante la adolescencia, aunque debemos decir, que el divorcio es siempre un proceso penoso para los hijos. (Gallegos, 2013). Estos datos concuerdan con lo expresado por (Hayatbakhsh et al., 2013) en su estudio sobre la tipología familiar y su relación como causa de alteraciones quien menciona que los niños que viven en familias reconstituías (con padrastro) se manifiesta más síntomas de ansiedad, depresión, agresión, problemas somáticos, delincuencia, internalización y externalización.

h. Conclusiones

Se puede establecer claras conclusiones en la población estudiada con respecto a la exposición a la violencia intrafamiliar, en los siguientes puntos:

Se ha demostrado la asociación directa entre exposición a violencia intrafamiliar y disfunción familiar, que se genera como producto del deterioro sostenido de la dinámica de la familia, en su conjunto y de sus integrantes en particular, lo que a su vez, incrementa el daño en cada uno en un proceso de recursividad negativa.

Se ha demostrado que la asociación entre la exposición a violencia intrafamiliar y disfunción familiar está mediada por la estructura de la familia, tomando los escenarios de la dinámica familiar, como factores protectores o de riesgo; es decir, el tipo y la estructura de la familia pueden agravar o morigerar la disfuncionalidad, ya que, al mismo tiempo, pueden ser causa o producto de la violencia intrafamiliar.

Se ha demostrado, desde la percepción de las adolescentes mujeres, que ellas están mayormente expuestas a violencia dentro de la familia. La existencia de una sociedad machista, la separación de roles rígidos y la violencia en contra de la mujer en el hogar, estaría siendo percibida por las adolescentes como violencia intrafamiliar y, esta a su vez se asocia directamente con la disfuncionalidad familiar, lo que ocurre en mínima escala en los adolescentes varones.

Se ha demostrado que el tema de la exposición a violencia intrafamiliar y su correlato en la disfuncionalidad familiar reconoce que es un problema cultural y en ese sentido a contextos diferentes. En este estudio se ha demostrado la gravedad que se da en Zamora Chinchipe, provincia oriental de la Zona 7 de Ecuador.

i. Recomendaciones

En vista del problema que representa la exposición la violencia en los adolescentes y consiguientemente en sus familias, asociada de manera directa a la disfuncionalidad familiar, es necesario contribuir para que se adopten medidas efectivas para contrarrestar este fenómeno social, es por eso que se recomienda:

- Como entes del sistema de salud es necesario adoptar una visión más amplia de cómo afectan los problemas sociales a la salud de las familias y emprender en campañas de concientización y prevención de la violencia general de las poblaciones, con énfasis especial en la población infanto-juvenil.
- Los centros de estudio superiores deben apoyar a realizar estudios más profundos de la problemática que afronta la población en su área de influencia. Especial mención merece los grupos que en el presente estudio se muestran vulnerables como son las adolescentes mujeres de la región Amazónica.
- intervenciones contra la violencia en las escuelas y colegios deben ser evaluadas y reforzadas; pues, estos resultados demuestran sus evidentes limitaciones.
- Es necesario hacer conocer de esta problemática a las autoridades de los diferentes ministerios como salud, justicia, educación, bienestar e inclusión social, a fin de actualizar y priorizar al problema de violencia como un fenómeno que al momento está poco visibilizado y que demanda acciones intersectoriales debidamente coordinadas.
- Se sugiere programas de crianza para prevenir factores de maltrato infanto-juvenil.
- Es fundamental el rol del médico familiar en la salud social de las comunidades, en las visitas al domicilio se debe detectar síntomas de violencia en las familiar y mediar para soluciones interdisciplinarias con respeto y delicadeza del tema.

j. Bibliografía

Apolinar, M. L. (2008). *FAMILIA INTRODUCCION AL ESTUDIO DE SUS ELEMENTOS*. Mexico: ETM.

- Aleaga, M. A., & Bernal, I. L. (1999). Comportamiento de la violencia intrafamiliar, *15*(3), 285–292.
- Arias-Gallegos, W. (2012). Algunas consideraciones sobre la Familia y la Crianza desde un enfoque sistémico. *Revista Psicológica de Arequipa*, *2*(2), 32–47.
- Brito, L. (2016). Validación del test de percepción de funcionamiento familiar FFsil en Loja- Ecuador. *Portales Médicos*, *XI*, 4–7.
- Carrasco, A. (2012). “*Incidencia De La Violencia Intrafamiliar Y Su Influencia En El Comportamiento De Los Niños De Edad Escolar (Quinto Año De Básico)* .” Universidad de Guayaquil.
- Cathalifaud, A. (1998). *Introducción a los Conceptos Básicos de la Teoría General de Sistemas*. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10100306>.
- Cepeda-Cuervo, E., Moncada-Sánchez, E., & Álvarez, V. P. (2007). Violencia Intrafamiliar que afecta a Estudiantes de Educación Básica y Media en Bogotá. *Revista de Salud Pública*, *9*(4), 516–528. <http://doi.org/10.1590/S0124-00642007000400004>
- Cusco, M. E., & Saeteros, M. C. D. A. F. I. S. (2014). En Niños De Segundo a Séptimo Año De Básica , Unidad, 1–80.
- Dalal, K., Lee, M. S., & Gifford, M. (2012). Male adolescents’ attitudes toward wife beating: A multi-country study in South Asia. *Journal of Adolescent Health*, *50*(5), 437–442. <http://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2011.09.012>
- Díaz-Morales, E. A. de R. B. la dirección del doctor J. F. (2013). PERCEPCIÓN DE EXPOSICIÓN A VIOLENCIA FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE POBLACIÓN GENERAL: CONSECUENCIAS PARA LA SALUD, BAJO UN ENFOQUE DE RESILIENCIA. *Dur.Ac.Uk*.
- Elena, D., & Hernández, S. (2013). *Factores De Riesgo Y Protección Agresión Escolar*. Universidad de Murcia.
- Fawzi, M. H., Fawzi, M. M., & Fouad, A. a. (2013). Parent abuse by adolescents with first-episode psychosis in egypt. *Journal of Adolescent Health*, *53*(6), 730–735. <http://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2013.07.004>
- Finkelhor, D., & Al, E. (2009). Exposición a violencia, abusos y crímenes en una muestra nacional de niños y jóvenes. *Pediatrics*, *68*(5), 249–260. Retrieved from <http://zl.elsevier.es/es/revista/pediatrics-10/exposicion-violencia-abusos-crimenes-una-muestra-nacional-13146073-originales-2009> ER
- Foshee, V. A., McNaughton Reyes, L., Sharp, A. T., Chang, L.-Y., Ennett, S. T., Simon, T. R., ... Suchindran, C. (2015). Shared Longitudinal Predictors of Physical Peer and Dating Violence. *Journal of Adolescent Health*, *56*(1), 106–112. <http://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2014.08.003>
- Gallego, A.-M. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica Del Norte*, *(35)*, 326–345.
- González, E. P., De, D., & Freiiome, C. (1990). Construcción y validación de un instrumento.
- Hayatbakhsh, R., Clavarino, A. M., Williams, G. M., Bor, W., O’Callaghan, M. J., & Najman, J. M. (2013). Family structure, marital discord and offspring’s psychopathology in early adulthood: a prospective study. *European Child & Adolescent Psychiatry*, *22*(11), 693–700. <http://doi.org/10.1007/s00787-013-0464-0>
- Hernández, M. A., Acosta, F. B., García, Y. G., & Villalba, I. P. (2011). Funcionamiento Familiar En Familias Víctimas De Abuso Sexual Intrafamiliar-

- Incesto Family Functionality in Families Victims of Domestic Sexual Abuse-Incest, *14*(25), 100–121.
- Hernández-Cardozo, H. W. (2014). Comportamiento de la violencia intrafamiliar, Colombia, 2013. *Forensis*, *15*(1), 333–402. Retrieved from <http://www.medicinalegal.gov.co/documents/10180/188820/FORENSIS+2013+7-+violencia+intrafamiliar.pdf/dd93eb8c-4f9a-41f0-96d7-4970c3c4ec74>
- Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos del Ecuador. (2011). Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico NSE 2011. *2011*, (x), 1–4. Retrieved from www.inec.gob.ec
- Iris, Sánchez, R., Dinorah, Torres, J., & Ledo. (2007). LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SU REPERCUSIÓN EN LA SALUD MENTAL DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE . TITLE : THE INTRAFAMILIAR VIOLENCE AND ITS REPERCUSSION IN THE MENTAL HEALTH OF THE BOY AND THE ADOLESCENT . Residente 1er Año Psiquiatría Infanto-Juvenil . *Profes*, *7*(1), 20–37.
- Krug, E. G., Dahlberg, L. L., Mercy, J. a, Zwi, a B., & Lozano, R. (2003). *Informe mundial sobre la violencia y la salud*. *Revista do Instituto de Medicina Tropical de São Paulo* (Organizaci, Vol. 45). Washintong DC. <http://doi.org/10.1590/S0036-46652003000300014>
- Louro, I. (2002). *Manual para la intervención Familiar*. Retrieved from www.sld.cu/.../manual_para_la_intervencion_en_la_salud_familiar.pdf
- Louro-Bernal, I., Infante, O., De la Cuesta, D., & Perez, E. (2002). *Manual para la Intervencion en la Salud Familiar*. Igarss 2014 (Primera). La Habana-Cuba: Ciencias Medicas. <http://doi.org/10.1007/s13398-014-0173-7.2>
- Lundgren, R., & Amin, A. (2015). Addressing intimate partner violence and sexual violence among adolescents: emerging evidence of effectiveness. *The Journal of Adolescent Health: Official Publication of the Society for Adolescent Medicine*, *56*(1 Suppl), S42–50. <http://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2014.08.012>
- Maganto Mateo, C. (2012). Capítulo 1. La familia desde el punto de vista sistémico y evolutivo, 1–13.
- Margolin, G., & Baucom, B. R. (2014). Adolescents' Aggression to Parents: Longitudinal Links With Parents' Physical Aggression. *Journal of Adolescent Health*, *55*(5), 645–651. <http://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2014.05.008>
- Margolin, G., Vickerman, K. A., Oliver, P. H., & Gordis, E. B. (2010). Violence Exposure in Multiple Interpersonal Domains: Cumulative and Differential Effects. *Journal of Adolescent Health*, *47*(2), 198–205. <http://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2010.01.020>
- Martínez-ferrer, B. (2008). El rol del apoyo parental , las actitudes hacia la escuela y la autoestima en la violencia. *International Journal*, *8*, 679–692. Retrieved from <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/337/33770313.pdf>
- MEZA, H. R. (2010). “ FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y RENDIMIENTO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL CALLAO .”
- Narula, A., Agarwal, G., & McCarthy, L. (2012). Intimate partner violence: patients' experiences and perceptions in family practice. *Family Practice*, *29*(5), 593–600. <http://doi.org/10.1093/fampra/cms008>
- Niolon, P. H., Vivolo-Kantor, A. M., Latzman, N. E., Valle, L. A., Kuoh, H., Burton, T., ... Tharp, A. T. (2015). Prevalence of Teen Dating Violence and Co-occurring Risk Factors Among Middle School Youth in High-Risk Urban

- Communities. *Journal of Adolescent Health*, 56(2), S5–S13. <http://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2014.07.019>
- Núñez, G. (2015). *Graciela Nuñez Martínez * Graciela Nuñez Martínez **. Uruguay.
- Núñez, Y. (2014). Caracterización de la familia del adulto mayor. *Uma Ética Para Quantos?*, XXXIII(2), 81–87. <http://doi.org/10.1007/s13398-014-0173-7.2>
- OMS. (2010). *Estrategia y Plan de acción Regional sobre los Adolescentes y Jóvenes 2010 - 2018*. Oms (Vol. 1).
- Oms, O. M. D. L. S.-. (2007). *La violencia intrafamiliar* (Vol. 26). Ginebra.
- Osorio, A., & Alvarez, A. (2004). INTRODUCCION A LA SALUD FAMILIAR. In A. Osorio (Ed.), *Curso de Posgrado en Gestion Local de Salud* (Primera, pp. 1–69). Costa Rica: Universidad de Costa Rica.
- Pabayo, R., Molnar, B. E., & Kawachi, I. (2014). The role of neighborhood income inequality in adolescent aggression and violence. *The Journal of Adolescent Health : Official Publication of the Society for Adolescent Medicine*, 55(4), 571–9. <http://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2014.04.012>
- Prof. Garcia Cuadrado, A. (2010). Notas sobre la teoría general de sistemas. *Revista General de Informacion Y Documentacion.*, 5(1), 1 – 17.
- Prosman, G.-J., Lo Fo Wong, S. H., van der Wouden, J. C., & Lagro-Janssen, A. L. (2015). Effectiveness of home visiting in reducing partner violence for families experiencing abuse: a systematic review. *Family Practice*, 32(3), 247–256. <http://doi.org/10.1093/fampra/cmu091>
- Rojas, M. (2013). *Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar*. Peru.
- Salinas, M. A. A., & Puchi, M. A. D. (2010). “Violencia física intrafamiliar y comportamiento infantil.” Universidad de Cuenca.
- Sampieri, R. (2010). *Metodología de la Investigacion*. (5ta edición, Ed.). Mexico: mc Graw Hill.
- SENPLADES. (2015). Agenda Zonal, Zona 7 Sur 2013-2017.
- Suárez, L., & Menkes, C. (2006). Violencia familiar ejercida en contra de los adolescentes Mexicanos. *Revista de Saude Publica*, 40(4), 611–619. <http://doi.org/10.1590/S0034-89102006000500009>
- Tellechea, L. (2014). *Abordaje del adolescente que se encuentra en una familia disfuncional*. Universidad de Carabobo.
- Unidas, N. (2006). *Asamblea General* (Vol. 49108).
- Valdes-Cuervo, A.-A. (2007). *Familia y Desarrollo. Intervenciones en Terapia Familiar* (Primera). Mexico: El Manual Moderno.
- Warner, T. D., & Swisher, R. R. (2014). The Effect of Direct and Indirect Exposure to Violence on Youth Survival Expectations. *Journal of Adolescent Health*, 55(6), 817–822. <http://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2014.06.019>
- Tomás, J. (2008). Clasificación en Paidos psiquiatria. Conceptos y enfoques: Enfoque Cognitivo conductual.

k. Anexos:

Anexo 1. CUESTIONARIO FUNCIONAMIENTO FAMILIAR FFSIL

Unidad educativa:.....
 Año escolar:

A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. clasifique y marque con una **X** su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Situaciones	Casi Nunca	Pocas Veces	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre
Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia					
En mi casa predomina la armonía					
En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades					
Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					
No expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa					
Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					
Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes					
Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan					
Se distribuyen las tareas de forma que nadie esta sobrecargado					
Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones					
Podemos conversar diversos temas sin temor					
Ante una situación familia difícil somos capaces de buscar ayuda entre otras personas					
Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					
Nos demostramos el cariño que nos tenemos					

Fuente: Test de Funcionalidad familiar FFSIL

Elaboración: Dr. Manuel José Procel

Puntaje total:

Para cada situación existe una escala de 5 respuestas cualitativas, que éstas a su vez tienen una escala de puntos:

Escala Cualitativa	Escala Cuantitativa
---------------------------	----------------------------

Casi Nunca	1 pto.
Pocas Veces	2 ptos.
A veces	3 ptos.
Muchas veces	4 ptos.
Casi Siempre	5 ptos.

Fuente: Test de Funcionalidad familiar FFSIL

Elaboración: Dr. Manuel José Procel

Resultado del cuestionario	Puntaje
Familia Funcional	De 70 a 57 pts.
Familia Moderadamente Funcional	De 56 a 43 pts.
Familia Disfuncional	De 42 a 28 pts.
Familia Severamente Disfuncional	De 27 a 14 pts.

Fuente: Test de Funcionalidad familiar FFSIL

Elaboración: Dr. Manuel José Procel

Anexo 2 Test CEV

	1	2	3	4	5
	Nunca	Una vez	Algunas veces	Muchas veces	Todos los días
107) Con qué frecuencia ha visto como una persona golpeaba físicamente a otra persona en:	a. Colegio	b. Calle	c. Casa	d. Televisión	
108) Con qué frecuencia te han golpeado físicamente a ti en:	a. Colegio	b. Calle	c. Casa		
109) Con qué frecuencia has visto como una persona amenazaba con pegarle a otra	a. Colegio	b. Calle	c. Casa	d. Televisión	
110) Con qué frecuencia te han amenazado con pegarte a ti en:	a. Colegio	b. Calle	c. Casa		
111) Con qué frecuencia has visto como una persona insultaba a otra en:	a. Colegio	b. Calle	c. Casa	d. Televisión	
112) Con qué frecuencia te han insultado a ti:	a. Colegio	b. Calle	c. Casa		

Fuente: Test de Funcionalidad familiar FFSIL

Elaboración: Dr. Manuel José Procel

Anexo 3: Asentimiento informado

Universidad Nacional de Loja

Area de la Salud Humana

Posgrado de Medicina Familiar

Asentimiento Informado

Fecha: _____

Te estamos invitando a participar en un proyecto de investigación del Posgrado de Medicina Familiar y Comunitaria de la Universidad Nacional de Loja y que pretende identificar los problemas de salud de los adolescentes del ColegioTú puedes decidir si aceptas o no participar en la investigación. Si no quieres participar, no pasará nada.

Lo que harás si aceptas participar en la presente investigación es contestas unos cuestionarios dentro de tu hora académica. Si durante la aplicación de los cuestionarios decides no continuar, puedes hacerlo, si es el caso debes comunicarlo a la persona encargarla de aplicarlo.

Puedes realizar todas las preguntas que tengas sobre el proyecto de investigación y si después de que te contesten todas tus dudas decides que quieres participar, solo debes firmar en la parte inferior.

Todos los datos personales que suministres serán guardados por los investigadores y ninguna persona tendrá acceso a ellos. La información sólo será empleada para fines académicos.

Manifiesto que he leído y comprendido la información de este documento y en consecuencia acepto su contenido.

Nombre

Firma y Cédula de identidad

Anexo 4: Consentimiento informado

Universidad Nacional de Loja

Area de la Salud Humana

Posgrado de Medicina Familiar

Consentimiento Informado

Fecha: _____

Señor padre de familia.

Los estudiantes de Posgrado de Medicina Familiar y Comunitaria de la Universidad Nacional de Loja, estamos realizando la investigación "**Problemática de salud de los adolescentes de bachillerato de la Zona 7 del Ecuador 2016**"

El objetivo central es determinar la relación entre diferentes problemáticas de salud del adolescente y los factores familiares en los adolescentes del bachillerato del ColegioLa misma que se realizará a través de la aplicación de formularios y test a los adolescentes.

La presente investigación no representa daño alguno para el alumno, así como costo alguno para la institución o para los padres de familia.

Es necesario recalcar que los datos recolectados serán manejados con completa confidencialidad.

Si usted está de acuerdo que su hija/o forme parte de esta investigación le solicitamos se digne firmar el presente documento, así como consignar su número de cédula de identidad.

Agradecemos su participación y colaboración que irá en beneficio directo de los adolescentes.

Nombre

Firma y Cédula de identidad.

Anexo 3: Encuesta de estratificación del nivel socio económico del INEC

Características de la Vivienda	
¿Cuál es el tipo de vivienda?	
Suite de lujo	
Cuarto(s) en casa de inquilinato	
Departamento en casa o edificio	
Casa/Villa	
Mediagua	
Rancho	
Choza/Covacha/Otro	
El material predominante de las paredes exteriores de la vivienda es de:	
Hormigón	
Ladrillo o bloque	
Adobe/Tapia	
Caña revestida o bahareque/madera	
Caña no revestida/Otros materiales	
El material predominante del piso de la vivienda es de:	
Duela,	
parquet, tablón o piso flotante	
Cerámica, baldosa, vinil o marmetón	
Ladrillo o cemento	
Tabla sin tartar	
Tierra/Caña/Otros materiales	
¿Cuántos cuartos de baño con ducha de uso exclusivo tiene este hogar?	
No tiene cuarto de baño exclusivo con ducha en el hogar	
Tiene 1 cuarto de baño exclusivo con ducha	
Tiene 2 cuartos de baño exclusivos con ducha	
Tiene 3 o más cuartos de baño exclusivos con ducha	
El tipo de servicio higiénico con que cuenta este hogar	
Letrina	
Con descarga directa al mar, río, lago o quebrada	
Conectado a pozo ciego	
Conectado a pozo séptico	
Conectado a red pública de alcantarillado	
No tiene	
Acceso a tecnología	
133¿Tiene este hogar servicio de internet?	
Si	
No	
Tiene computadora de escritorio?	
Si	
No	
¿Tiene computadora portátil?	
Si	
No	
¿Cuántos celulares activados tienen en este hogar?	
No tiene celular nadie en el hogar	
Tiene 1 celular	
Tiene 2 celulares	
Tiene 3 celulares	
Tiene 4 o más celulares	

Posesión de bienes	
¿Tiene este hogar servicio de teléfono convencional?	
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
¿Tiene cocina con horno?	
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
¿Tiene refrigeradora?	
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
¿Tiene lavadora?	
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
Tiene equipo de sonido?	
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
Cuántos TV a color tienen en este hogar?	
No tiene TV a color en el hogar	<input type="checkbox"/>
Tiene 1 TV a color	<input type="checkbox"/>
Tiene 2 TV a color	<input type="checkbox"/>
Tiene 3 o más TV a color	<input type="checkbox"/>
Cuántos vehículos de uso exclusivo tiene en este hogar?	
No tiene vehículo exclusivo para el hogar	<input type="checkbox"/>
Tiene 1 vehículo exclusivo	<input type="checkbox"/>
Tiene 2 vehículos exclusivos	<input type="checkbox"/>
Tiene 3 o más vehículos exclusivos	<input type="checkbox"/>

Hábitos de consume	
¿Alguien en el hogar compra vestimenta en centros comerciales?	
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
¿En el hogar alguien ha usado internet en los últimos 6 meses?	
No	<input type="checkbox"/>
Si	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
¿En el hogar alguien utiliza correo electrónico que no es del trabajo?	
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
¿En el hogar alguien está registrado en una red social?	
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
Exceptuando los libros de texto o manuales de estudio y lecturas de trabajo, ¿Alguien del hogar ha leído algún libro completo en los últimos 3 meses?	
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

Nivel de Educación	
Cuál es el nivel de instrucción del Jefe del hogar?	
Sin estudios	
Primaria incomplete	
Primaria complete	
Secundaria incomplete	
Secundaria complete	
Hasta 3 años de educación superior	
4 ó más años de educación superior (sin post grado)	
Post grado	
Actividad Económica del hogar	
¿Alguien en el hogar está afiliado o cubierto por el seguro de IESS(general. Voluntario o campesino) y/o seguro del ISFFA o ISSPOL?	
Si	
No	
¿Alguien en el hogar tiene seguro de salud privada con hospitalización, seguro de salud privada sin hospitalización, seguro internacional, seguros municipales y de Consejos Provinciales y/o seguro de vida?	
Si	
No	
¿Cuál es la ocupación del Jefe del Hogar?	
Personal directivo de la Administración Pública y de empresas	
Profesionales científicos e intelectuales	
Técnicos y profesionales de nivel medio	
Empleados de oficina	
Trabajador de los servicios y comerciantes	
Trabajador calificados agropecuarios y pesqueros	
Oficiales operarios y artesanos	
Operadores de instalaciones y máquinas	
Trabajadores no calificados	
Fuerzas Armadas	
Desocupados	
Inactivos	

Según la suma de puntaje final (Umbrales), identifique a que grupo socioeconómico pertenece su hogar:

Grupos socioeconómicos	Umbrales
A (alto)	De 845,1 a 1000 puntos
B (medio alto)	De 696,1 a 845 puntos
C+ (medio típico)	De 535,1 a 696 puntos
C- (medio bajo)	De 316,1 a 535 puntos
D (bajo)	De 0 a 316 puntos

Anexo 4. Cronograma de trabajo

Cronograma del Macroproyecto "Problemática de salud de los adolescentes de Bachillerato de la zona 7. Ecuador

Fecha	Hora	Provincia	Cantón	Parroquia	Colegio	Modalidad	Número de encuestas	Tiempo
Lunes 16/05/2016	8H00-10H00	Loja	Loja	Sagrario	Colegio Experimental Sudamericano	Presencial	27	2 hora
	8H00-10H00	Loja	Loja	Sagrario	Instituto Superior Beatriz Cueva de Ayora	Presencial	26	2 horas
	8H00-10H00	Loja	Loja	El valle	Daniel Alvarez Burneo	Presencial	18	1hora
	8H00-10H00	Loja	Loja	San sebastian	Colegio del Milenio Bernardo Valdiviezo	Presencial	19	1 hora
Martes 17/05/2016	8H00-10H00	Loja	Loja	Sagrario	Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre	Presencial	32	2 horas
	8H00-10H00	Loja	Loja	El valle	Antonio Peña Celi	Presencial	27	1 hora
	8H00-11H00	Loja	Cariamanga	Cariamanga	Instituto Cariamanga	Presencial	30	2 horas
	8H00-10H00	Loja	Celica	Pozul	Maximiliano Rodriguez	Presencial	27	2horas
	8H00-10H00	Loja	Loja	Vilcabamba	Nacional mixto Vilcabamba	Presencial	30	2 horas
	8H00-10H00	Loja	Saraguro	Saraguro	Celina Vivar	Presencial	24	2 horas
	8H00-10H00	Loja	Macará	Macará	Eloy Alfaro	Presencial	14	1 hora
Miércoles 18/05/2016	8H00-1H00	Zamora Chinchipe	Yantzaza	Yantzaza	Juan XXIII	Presencial	23	2 horas

Jueves 19/05/2016	8H00-10H00	Zamora chinchipe	Chinchipe	Chinchipe	Instituto Tecnológico Superior San Francisco	Presencial	24	2 hora
	8H00-10H00	Zamora chinchipe	Zamora	Zamora	12 de Febrero	Presencial	33	2 horas
	8H00-10H00	Zamora chinchipe	Zamora	Zamora	Madre Bernarda	Presencial	23	2 horas
	8H00-10H00	Zamora chinchipe	Yantzaza	Yantzaza	Martha Bucaram	Presencial	25	2 horas
Viernes 20/05/2016	8H00-10H00	Zamora chinchipe	Chinchipe	Zumba	Tecnico Industrial Zumba	Presencial	23	6 horas
	8H00-10H00	Zamora chinchipe	Yantzaza	Yantzaza	Primero de Mayo	Presencial	34	2 horas
Sabado 21/05/2016	8H00-10H00	Loja	Loja	Loja	Angel Pastrana	Distancia	23	2 hora
	8H00-10H00	Loja	Loja	San lucas	Leonidas Proaño	Distancia	25	2 hora
	8H00-10H00	Zamora chinchipe	Chinchipe	Zumba	Unidad Educativa a distancia Zamora Chinchipe ext. Guarimizal	Distancia	27	2 horas
	8H00-10H00	Zamora chinchipe	Paquizha	Paquizha	Nuevo Quito	Distancia	27	2 horas
	14H00-16H00	Zamora chinchipe	Palanda	Palanda	Unidad Educativa experimental a distancia Zamora ch ext Fátima	Distancia	27	2 horas
	8H00-10H00	Zamora chinchipe	El pangui	El pangui	Unidad educativa a distancia extensión El Pangui	Distancia	23	2 horas

	8H00-10H00	Zamora chinchipe	Zumbi	Zumbi	Unidad educativa a distancia San Isidro	Distancia	27	2 horas
	8H00-10H00	El oro	Machala	Machala	9 de Mayo	Distancia	22	2 horas
	8H00-10H00	El oro	Santa rosa	Santa rosa	Santa Rosa	Distancia	21	2 horas
	8H00-10H00	El oro	Machala	Machala	Ismael Perez	Presencial	12	2 horas
Lunes 23/05/2016	8H00-10H00	El oro	Machala	La providencia	Sagrado Corazón de Jesús	Presencial	23	2 horas
	8H00-10H00	El oro	Machala	Machala	9 de Octubre	Presencial	22	2 horas
	8H00-10H00	El oro	Machala	Machala	Juan Montalvo	Presencial	30	3 horas
	8H00-10H00	El oro	Machala	Machala	Juan Enrique Coello	Presencial	21	2 horas
Martes 24/05/2017	8H00-10H00	El oro	Pasaje	Pasaje	Francisco Ochoa	Presencial	22	2 horas
	8H00-10H00	El oro	Pasaje	Casacay	Eduardo Pazmiño	Presencial	23	2 horas
	8H00-10H00	El oro	Arenillas	Arenillas	Arenillas	Presencial	18	2 horas
Miercoles 25/05/2018	8H00-10H00	El oro	El guabo	El guabo	Jose Maria Velazco	Presencial	50	4 horas
	8H00-10H00	El oro	Pasaje	Pasaje	Carmen Mora	Presencial	30	3 horas
	8H00-10H00	El oro	Zaruma	Zaruma	26 de Noviembre	Presencial	22	2 horas

Jueves 26/05/2016	8H00-10H00	El oro	Pasaje	Pasaje	Jose Ochoa Leon	Presencial	28	2 horas
----------------------	------------	--------	--------	--------	-----------------	------------	----	---------

Anexo 5.

Tabla 2 Distribución de Colegios en la Provincia de Loja

Provincia	Cantón	Parroquia	Institución Educativa	N	Estratos	N
Loja	Calvas	Cariamanga	Instituto Tecnológico Superior Cariamanga	209	Estrato 2	30
Loja	Celica	Pozul (San Juan de Pozul)	Maximiliano Rodríguez	122	Estrato 1	27
Loja	Loja	El Sagrario	Instituto Tecnológico Superior Beatriz Cueva de Ayora	1038	Estrato 6	26
Loja	Loja	Valle	Unidad Educativa a distancia de Loja Ext Hno. Ángel Pastrana	554	Estrato 3	23
Loja	Loja	El Sagrario	Unidad Educativa Experimental Sudamericano	85	Estrato 1	27
Loja	Loja	El Sagrario	Unidad Educativa Fiscomisional Vicente Anda Aguirre	926	Estrato 5	32
Loja	Loja	San Sebastián	Colegio Experimental Bernardo Valdivieso	1612	Estrato 9	19
Loja	Loja	Valle	Instituto Tecnológico Superior Daniel Álvarez Burneo	1546	Estrato 8	18
Loja	Loja	Vilcabamba (Victoria)	Colegio Nacional Mixto Vilcabamba	323	Estrato 2	30
Loja	Loja	General Eloy Alfaro (San Sebastián)	Macara	625	Estrato 4	14
Loja	Saraguro	Saraguro	Celina Vivar Espinosa	424	Estrato 3	24
Loja	Loja	San Lucas	Unidad Educativa a Distancia de Loja ext Mons. Leónidas Proaño	35	Estrato 1	25
Loja	Loja	Sucre	Colegio Dr. Antonio Peña Celi	86	Estrato 1	27
Total				7585		322

Fuente: Investigación directa 2016 Base de datos del macroproyecto adolescentes Dr. Manuel J. Elaboración: Procel

Tabla 3 Distribución de Colegios en la Provincia de El Oro

Provincia	Cantón	Parroquia	Institución educativa	N	Estratos	N
El Oro	Zaruma	Zaruma	26 de Noviembre	547	Estrato 3	21
El Oro	Machalaca	La Providencia	Sagrado Corazón de Jesús	21	Estrato 1	23
El Oro	Santa Rosa	Santa Rosa	Santa Rosa	502	Estrato 3	22
El Oro	Arenillas	Arenillas	Arenillas	657	Estrato 4	27

El Oro	El guabo	El guabo	Dr. José María Velasco Ibarra	602	Estrato 4	50
El Oro	Pasaje	Ochoa León (matriz)	Carmen Mora de Encalada	984	Estrato 5	30
El Oro	Pasaje	Ochoa León (matriz)	Eduardo Pazmiño Barciona	240	Estrato 2	21
El Oro	Machala	Machala	Juan Henríquez Coello	292	Estrato 2	21
El Oro	Pasaje	Casacay	Francisco Ochoa Ortiz	40	Estrato 1	23
El Oro	Machala	Machala	Ismael Pérez Pazmiño	1231	Estrato 7	12
El Oro	Machala	Machala	9 de Octubre	2342	Estrato 12	22
El Oro	Machala	Machala	9 de Mayo	1023	Estrato 6	22
El Oro	Machala	La Providencia	Juan Montalvo	869	Estrato 5	30
Total				9350		324

Fuente: Investigación directa 2016. Base de datos del macroproyecto adolescentes Elaboración: Dr. Manuel J. Procel

Tabla 4 Distribución de Colegios en la Provincia de Zamora

Provincia	Cantón	Parroquia	Institución educativa	N	Estratos	N
Zamora Chinchipe	El Pangui	El Pangui	Unidad Educativa experimental a distancia Zamora Ch ext Pangui	171	Estrato 2	22
Zamora Chinchipe	Yantzaza	Yantzaza	Instituto Tecnológico superior Primero de mayo	711	Estrato 5	34
Zamora Chinchipe	Yantzaza	Yantzaza	Juan XXIII	261	Estrato 2	22
Zamora Chinchipe	Yantzaza	Yantzaza	Martha Bucaram de Roldós	343	Estrato 3	24
Zamora Chinchipe	Centinela del Cóndor	Zumbi	Unidad educativa experimental a distancia Zamora Ch ext San Isidro	27	Estrato 1	27
Zamora Chinchipe	Chinchipe	Zumba	Unidad educativa experimental a distancia Zamora Ch ext Guarimizal	30	Estrato 1	27
Zamora Chinchipe	Chinchipe	Zumba	Técnico Industrial Zumba	228	Estrato 2	23
Zamora Chinchipe	Palanda	Palanda	Unidad educativa experimental a distancia Zamora Ch ext Fátima	5	Estrato 1	27
Zamora Chinchipe	Paquisha	Paquisha	Unidad educativa experimental a distancia ext Nuevo Quito	17	Estrato 1	27
Zamora Chinchipe	Zamora	Zamora	12 de Febrero	686	Estrato 5	33
Zamora Chinchipe	Zamora	Zamora	Instituto Tecnológico Superior San Francisco	369	Estrato 3	25

Zamora Chinchiipe	Zamora	Zamora	Madre Bernarda	177	Estrato 2	23
Total				3025		314

Fuente: Investigación directa 2016. Base de datos del macroproyecto adolescentes
Elaboración: Dr. Manuel J. Procel

CERTIFICACIÓN

Dra. Ana C. Puertas A. M.Sc.

DOCENTE DEL ÁREA DE LA SALUD HUMANA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA - DIRECTOR DE TESIS

Ing. José Eduardo González Estrella M.Sc.

DOCENTE ASESOR DE INVESTIGACIÓN Y GESTIÓN DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA, ÁREA DE LA SALUD HUMANA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

CERTIFICAN:

Haber dirigido, asesorado, orientado, revisado y discutido, en todas las fases de elaboración y ajuste del proyecto de tesis intitulado: “FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EXPOSICIÓN A VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN ADOLESCENTES DEL BACHILLERATO ZONA 7 ECUADOR 2016 ”, de la autoría del Dr. Manuel José Procel González, la misma que cumple a satisfacción con los requisitos tipificados en el Reglamento de Régimen Académico, en el fondo y forma, exigidos por la Institución para continuar con los procesos que conlleva la graduación de postgrado, por tal motivo autorizamos su presentación para la aprobación respectiva y el consecuente inicio de las acciones de ejecución o implementación del mismo en su zona de intervención o influencia.

Dra. Ana C. Puertas A. M.Sc.

Ing. José E. González Estrella.

DIRECTOR DE TESIS

**ASESOR DE
INVESTIGACIÓN Y GESTIÓN**

Dr. Manuel José Procel González

POSTGRADISTA

Anexo 6. Archivo fotográfico





