



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:**

“LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DEL DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO TECNOLÓGICO SUPERIOR “BOLÍVAR” ”.

**Requisito previo para optar por el Título de Psicóloga Clínica`**

**Autora: Real Jaramillo, Emily Alexandra**

**Tutora: Dra. Ponce Delgado, Águeda del Rocío**

**Ambato- Ecuador**

**Marzo 2015**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutora de trabajo de investigación sobre el tema: “LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DEL DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO TECNOLÓGICO SUPERIOR “BOLÍVAR” ”, de Emily Alexandra Real Jaramillo estudiante de la Carrera de Psicología Clínica, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Octubre del 2014.

LA TUTORA

.....

Dra. Ponce Delgado, Águeda del Rocío

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO**

Los criterios emitidos en el presente trabajo de investigación: “LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DEL DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO TECNOLÓGICO SUPERIOR “BOLÍVAR” ”, al igual que las ideas, contenidos, análisis, criterios y propuestas son responsabilidad de mi persona como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Octubre del 2014

LA AUTORA

-----  
Real Jaramillo, Emily Alexandra

## **DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura y procesos de investigación.

Cedo los Derechos en línea primordiales de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

LA AUTORA

-----

Real Jaramillo, Emily Alexandra

## **APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR**

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación, sobre el tema “LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DEL DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO TECNOLÓGICO SUPERIOR “BOLÍVAR” ”, de Emily Alexandra Real Jaramillo estudiante de la Carrera de Psicología Clínica.

Ambato, Marzo 2015

Para constancia firman

.....

**PRESIDENTE**

.....

**PRIMER VOCAL**

.....

**SEGUNDO VOCAL**

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo en primer lugar a Dios quien me ha bendecido en cada paso que he dado durante mi vida, a mis padres quienes han sido un pilar fundamental ya que con su sabiduría han sabido educarme y darme su apoyo en los momentos más difíciles, a mi hermano quien me apoyado y me ha dado sabios consejos para superarme y sobre todo a mi hijo quien ha sido el motor principal de superación.

Real Jaramillo, Emily Alexandra

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a mi esposo quien en cada momento me ha ayudado con su apoyo incondicional, con sus consejos y sobre todo su cariño para la culminación de esta etapa como estudiante.

Agradezco a mis maestros y a la Universidad Técnica de Ambato quienes como padres han sabido llenarme de conocimiento, por fomentar en mí la responsabilidad de una profesional, de instruirme y educarme.

Real Jaramillo, Emily Alexandra.

## Contenido

PORTADA.....	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO.....	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR.....	v
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTOS.....	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xi
ÍNDICE DE ANEXOS.....	xi
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO.....	xii
RESUMEN.....	xii
Con la investigación se diseñó una propuesta orientada al consumo de Alcohol: Programa de Prevención de Consumo de Alcohol.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I.....	3
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	3
1.1 TEMA DE INVESTIGACIÓN.....	3
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.2.1 CONTEXTUALIZACIÓN.....	3
1.2.2 ANÁLISIS CRÍTICO.....	8
1.2.3 PROGNOSIS.....	8
1.2.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	10
1.2.5 PREGUNTAS DIRECTRICES.....	10
1.2.6 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	10
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	11
1.4 OBJETIVOS.....	12
1.4.1 OBJETIVO GENERAL.....	12
1.4.2 OBJETIVO ESPECÍFICO.....	12
CAPITULO II.....	13
MARCO TEÓRICO.....	13

2.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	13
2.2 FUNDAMENTACIÓN.....	15
2.2.1 Fundamentación Filosófica.....	15
2.2.2 Fundamentación Psicológica .....	16
2.2.3 Fundamentación Legal .....	17
2.3 CATEGORÍAS FUNDAMENTALES .....	23
2.4 HIPÓTESIS.....	71
2.5 SEÑALAMIENTO DE VARIABLES.....	71
2.5.1 VARIABLE INDEPENDIENTE.....	71
2.5.2 VARIABLE DEPENDIENTE .....	71
2.5.3 UNIDAD DE OBSERVACIÓN.....	71
2.5.4 TÉRMINO DE RELACIÓN.....	71
 CAPÍTULO III .....	 72
MARCO METODOLÓGICO .....	72
3.1 Enfoque de la Investigación.....	72
3.2 Modalidades de Investigación .....	72
3.2.1 Investigación Bibliográfica o Documental .....	72
3.2.2 Investigación de Campo .....	73
3.3 Tipo de Investigación .....	73
3.3.1 Investigación Exploratoria .....	73
3.3.2 Nivel o tipo de Investigación .....	73
3.4 Población y Muestra.....	73
3.5 Cuadro de Operacionalización de Variables .....	75
3.5.1 Variable Independiente.....	75
3.5.2 Variable Dependiente.....	76
3.6 Técnica e Instrumentos .....	77
3.6.1 Variable Independiente .....	77
3.6.2 Variable Dependiente.....	77
3.7 Plan de recolección de información .....	79
3.8 Procesamiento y Análisis.....	80
 CAPÍTULO IV .....	 81

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS .....	81
4.1 Análisis Cualitativo-a Cuantitativo .....	81
4.1.1 Análisis e Interpretación de Resultados .....	81
4.1.2 Análisis e Interpretación de Resultados .....	92
CAPITULO V .....	1088
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	1088
5.1 Conclusiones .....	1088
CAPITULO VI .....	11010
PROPUESTA.....	11010
Programa de Prevención de Consumo de Alcohol. ....	11010
6.1 Datos Informativos .....	11010
6.2 Antecedentes de la Propuesta .....	11111
6.3 Justificación .....	11111
6.4 Objetivos .....	1122
6.4.1 Objetivo General .....	1122
6.4.2 Objetivos Específicos .....	1122
6.5 Análisis de Factibilidad .....	1122
6.7 Modelo Operativo .....	1144
6.7.1 Fase Inicial .....	1144
6.7.2 Fase II .....	1155
6.7.3 Fasefinal .....	1177
6.8 Administración de la Propuesta .....	1188
6.8.1 Recursos Institucionales .....	1188
6.8.2 Recursos Humanos .....	1188
6.8.3 Recursos Materiales .....	1188
6.8.4 Presupuesto .....	1188
6.9 Cronograma de la Tesis .....	1199
6.9.1 Cronograma.....	1199
6.10 Plan de monitoreo y evaluación de la propuesta .....	12020
Bibliografía .....	12121
ANEXOS.....	1266

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1.- ÁRBOL DE PROBLEMAS.....	7
GRÁFICO 2 RED DE INCLUSIONES CONCEPTUALES.....	20
GRÁFICO 3 CONSTELACIÓN DE IDEAS DE LA VARIABLE DEPENDIENTE...	21
GRÁFICO 4 CONSTELACIÓN DE IDEAS VARIABLE DEPENDIENTE.....	22

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 TEST	
AUDIT.....	1277
ANEXO 2 CUESTIONARIO DE FUNCIONAMIENTO	
FAMILIAR.....	1344

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**“LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DEL DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO TECNOLÓGICO SUPERIOR “BOLÍVAR” ”.**

Autora: Real Jaramillo, Emily Alexandra

Tutora: Dra. Ponce Delgado, Águeda del Rocío

**RESUMEN**

La elaboración de la tesis responde a la necesidad de investigar las relaciones intrafamiliares y el consumo de alcohol en los estudiantes del décimo año de educación básica del colegio tecnológico superior “Bolívar”.

Con la investigación se diseñó una propuesta orientada al consumo de Alcohol: **Programa de Prevención de Consumo de Alcohol.**

La misma que está destinada a mejorar el nivel de riesgo en cuanto al consumo de alcohol y las relaciones intrafamiliares se encuentren estables, la propuesta más acertada es un modelo psicoterapéutico para prevención primaria del alcoholismo. El consumo del alcohol, ha sido reconocido como un factor de intrafamiliar e integración social que favorece la convivencia. El alcohol es una de las drogas, que por su fácil acceso y su poderosa propaganda que recibe, se ha convertido en un verdadero problema familiar y social en todos los países y en todas las edades. Los estudiantes, adolescentes han consumido alcohol por lo menos una vez en su vida y, quizá, haya tomado de más en alguna ocasión.

Esto puede ser normal, pues que un estudiante tome bebidas alcohólicas siendo no adecuado al característico de su edad.

Pero cuando el joven lo hace con frecuencia y sin medida, su vida se ve afectada en términos de su desempeño y calidad, entonces el muchacho es un alcohólico.

La problemática derivada del consumo de alcohol en los jóvenes es diferente a la del adulto. En los jóvenes, las consecuencias negativas derivadas del consumo de alcohol, suelen referirse a alteraciones de las relaciones con la familia, compañeros y maestros, bajo rendimiento escolar, agresiones, violencias, alteraciones del orden público y conductas de alto riesgo, como conducir tras haber bebido, así como actividades sexuales que conllevan embarazos no deseados o enfermedades de transmisión sexual.

**PALABRAS CLAVES:** CONSUMO\_DE\_ALCOHOL, ALTERACIÓN, RENDIMIENTO\_ESCOLAR, AGRESIÓN, VIOLENCIA.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

CLINICAL PSYCHOLOGY CAREER

**“INTRA-FAMILY RELATIONSHIPS AND ALCOHOL IN GRADE TEN STUDENTS IN BASIC EDUCATION OF SUPERIOR TECHNOLOGICAL SCHOOL “BOLIVAR” ”.**

Autora: Real Jaramillo, Emily Alexandra

Tutora: Dra. Ponce Delgado, Agueda del Rocio

**SUMMARY**

The preparation of the thesis addresses the need to investigate intra-family relationships and alcohol in grade ten students in basic education of superior technological school "Bolívar".

**Alcohol Consumption Prevention Program:**

With this research a proposal for Alcohol Consumption Prevention was designed.

The program intends to improve the level of risk of alcohol consumption and stabilize domestic relations; the most successful proposal is a psychotherapeutic model for primary prevention of alcoholism.

Alcohol consumption has been recognized as a factor of family and social disintegration.

Alcohol is a drug, which for its easy access and powerful propaganda received, has become a real family and social problem in all countries and in all ages.

Most Students and teenagers have consumed alcohol at least once in their life, and in one or more occasions have been drinking alcohol excessively.

The problems arising from alcohol in young people is different from the adult.

When teenagers drink alcohol frequently and without measure, their life is affected in terms of performance and quality, and they are considered alcoholics. In youth, the negative consequences of alcohol consumption often refer to alterations of relationships with family, co- students and teachers, poor school performance, aggression, violence, public disorder and high-risk behaviors such as drinking and driving; sexual activities involving unwanted pregnancies or sexually transmitted diseases.

**KEYWORDS:** Domestic Relations Research Alcohol Consumption

## INTRODUCCIÓN

El alcohol étílico representa la droga psicoactiva más utilizada en todo el mundo. Actualmente su abuso ha adquirido proporciones masivas tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo, y se encuentra asociado a toda una constelación de consecuencias adversas, de las cuales la enfermedad alcohólica constituye sólo una pequeña parte, aunque la más relevante desde el punto de vista clínico. El problema del alcoholismo se ha convertido, sin duda, en uno de los fenómenos sociales más generalizados de las últimas décadas. Fruto de la importancia de éste fenómeno han surgido una gran diversidad de estudios intentando establecer sus verdaderas dimensiones. Muchos de éstos, han coincidido en señalar la gran repercusión que ha tenido en los últimos años el consumo de bebidas alcohólicas sobre el sistema sanitario. Destacando que las camas hospitalarias dedicadas a drogodependientes o alcohólicos se ha duplicado y que entre el 20 y 30% se hallan ocupadas por personas con problemas relacionados con el alcohol. La inmensa mayoría de los autores afirman que el 15 - 20% de las consultas recibidas por los médicos de cabecera son atribuibles al alcohol y/o drogas. Existe, además, una amplia gama de problemas relacionados en los que el alcohol tiene directa o indirectamente un papel causal. Bajo el concepto de problemas relacionados con el alcohol se agrupan problemas médicos, tanto físicos como psicológicos; en las relaciones familiares, laborales y sociales; accidentes domésticos, laborales y de tránsito; conductas violentas y lesiones auto infligidas. Así mismo, también se ha establecido que el alcohol está relacionado con el 40 - 50% de los accidentes de tránsito, el 15 - 20% de los accidentes laborales, el 50% de los homicidios. El alcoholismo en la mujer merece una consideración aparte porque, si bien se encuentran características comunes con el alcoholismo en el hombre, se distingue por los factores socioculturales que determinan el status de la mujer en nuestra sociedad. Los grupos sociales son menos indulgentes con las mujeres. Así se trata de un alcoholismo más secreto, solitario y controlado por el sentimiento de pudor que desencadena culpabilidad. El alcoholismo degrada más rápida y profundamente a la mujer en su status y sus papeles femeninos y maternales que al hombre en su status y papeles masculinos

y paternas. El rechazo y la intolerancia social es más viva y precoz para la mujer que para el hombre.

En nuestro caso y para la presente investigación hemos tomado como muestra a los ESTUDIANTES DEL DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO TECNOLÓGICO SUPERIOR “BOLÍVAR” ”, con el objetivo de Investigar de qué manera influyen las Relaciones Intrafamiliares en el consumo de Alcohol.

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1 TEMA DE INVESTIGACIÓN**

“LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DEL DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO TECNOLÓGICO SUPERIOR BOLÍVAR”

#### **1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

##### **1.2.1 CONTEXTUALIZACIÓN**

###### **1.2.1.1 MACRO**

A partir de un informe realizado por la OMS (Organización Mundial de la Salud) en el año 2011 se dio a conocer que el consumo de bebidas alcohólicas causa el 2.5 de muertes cada año, 320.000 jóvenes entre las edades de 15 y 29 años mueren por causas relacionadas al consumo de alcohol, ocupando este el tercer lugar entre los factores de riesgo de la carga mundial de morbilidad, el primer factor de riesgo en el Pacífico Occidental y las Américas y el segundo en Europa.

Según un informe realizado para la Comisión Europea en el año 2006 “Europa es la región del mundo en donde se consume más alcohol, la mayor parte de Europeos consumen bebidas alcohólicas, pero 55 millones de adultos es decir el 15% se abstienen. En los 266 millones de adultos consumen hasta un máximo de 20 g. (mujeres) o 40 g. (hombres) al día 58 millones es decir el 15 % superan este nivel, si nos fijamos en la adicción más que en los niveles se puede estimar

que 23 millones de europeos (5% hombres y 1 % mujeres) sufren de dependencia alcohólica”.

#### **1.2.1.2 MESO**

Según un estudio realizado por la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO 2010 ), la cual se encargó de investigar en base a encuestas nacionales realizadas en nueve países latinoamericanos no sólo que porcentaje de la población consume alcohol, sino cuánto y cómo se bebe. “El consumo de alcohol en América Latina es bajo a relación de Europa o Estados Unidos, y se sitúa entre los 5.5 litros de alcohol puro al año por persona, aunque las diferencias por países y géneros son marcadas; el consumo de alcohol en Europa se estima entre los 13 litros, mientras que en Estados Unidos el nivel se encuentra entre los 9.8 litros. El estudio se realizó en El Salvador, República Dominicana, Costa Rica, Perú, Nicaragua, Venezuela, México, Colombia y Brasil en el cual indica que de cada 10 personas 6 bebió al menos una vez en los 12 meses en personas de 18 y 65 años. Con referencia al caso de Venezuela se determinó que el consumo de alcohol tiene una prevalencia de un 83% en comparación con el resto de los países estudiados.”

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el artículo realizado para CUBADEBATE en el 2012 EL ALCOHOL ES EL PRINCIPAL PROBLEMA DE SALUD EN LATINOAMERICA, “Se comienza a reconocer que el alcohol es un problema de salud de la región, y es el primer problema de salud de la región no sólo de salud mental. Entre otros factores de riesgo que impiden una vida plena en las Américas, el primero es alcohol, el segundo el tabaco y el tercero la obesidad y recién en el noveno lugar se encuentran las drogas ilegales.”.

### 1.2.1.3 MICRO

Según el diario el “HOY (Ecuador) “del 28 de Julio del 2010, en encuestas realizadas hasta mayo del 2010, entre 1.200 alumnos de 10 a 17 años en 42 colegios del Distrito Metropolitano por Programas Educativos Psicología y Salud (PROEPS), “El 59% de encuestados consumen licor, se revelaron en los estudios que el 37% de ellos son empujados al consumo del mismo como entretenimiento ya que no existen lugares de recreación familiar o por espacios en donde se pueda utilizar como para ocupar tiempo, al igual que varios de ellos manifestaron que no obtiene la comprensión necesaria de sus padres o de su familia y esto es la mejor salida que han encontrado, otras de las repuestas de gran puntaje con el 59% fue que se empezaron a embriagarse por que forma parte de su cultura de las familias”.

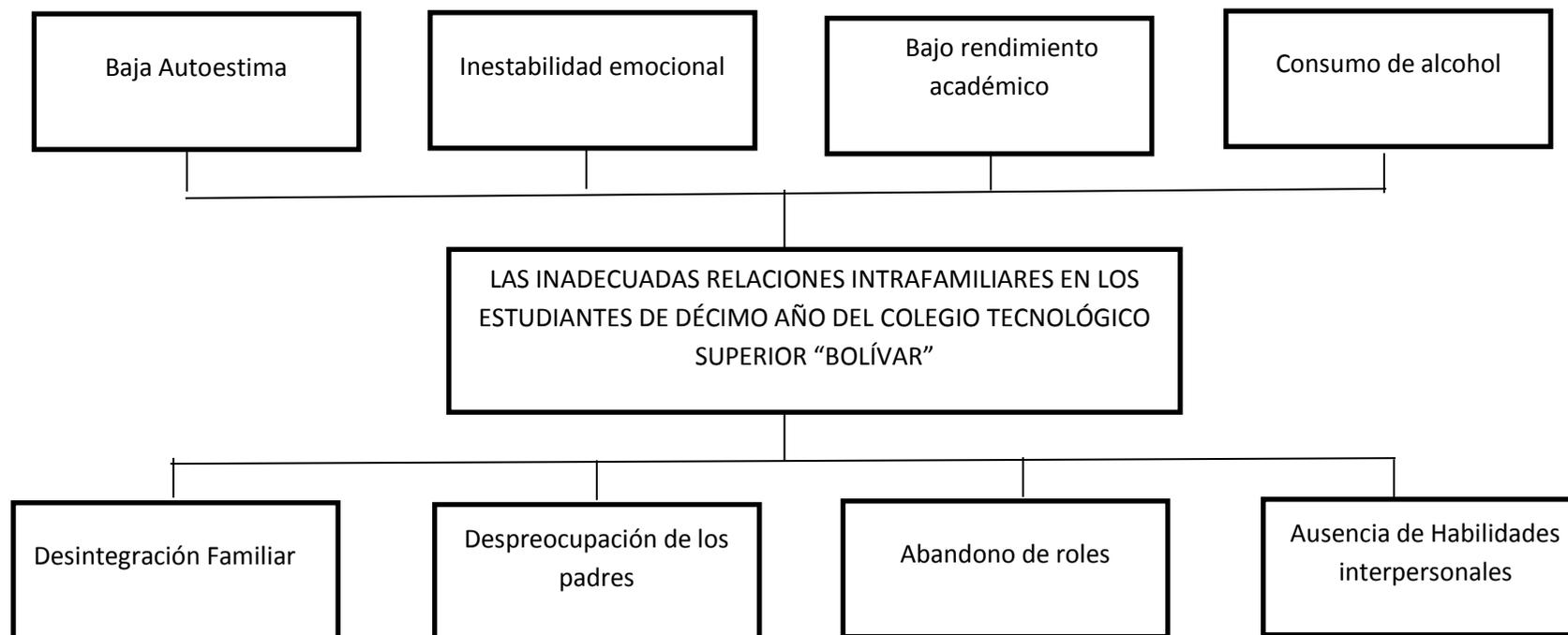
Según PROEPS 2009, mediante una encuesta que realizó las relaciones intrafamiliares aporta en gran medida al alcoholismo pues varios de los adolescentes poseen una inseguridad familiar, muchos de ellos se quedan a cargo de sus hogares asumiendo roles que no son su responsabilidad y sin el apoyo y guía de sus padres.

Las relaciones intrafamiliares de los adolescentes de la ciudad de Ambato se han visto afectadas severamente por la ingesta de licor, pues los lazos afectivos de padres-hijos se han ido desvinculando poco a poco ya sea por factores económicos, por una sociedad machista, abandono de hogares, abandono de roles, libertinaje, etc., lo que ha despertado en la adolescencia de nuestra ciudad serios conflictos en esta etapa del ser humano.

En la ciudad de Ambato según investigaciones realizadas por la CICAD (Comisión Internacional para el Control del Abuso de Drogas) 2009, la

PROEPS(Programas Educativos Psicología y Salud)en estudio actualizado hasta el 2010proyectos elaborados por diversos estudiantes de universidades ambateñas, señalan que existe un alto índice de jóvenes y adolescentes que se ven envueltos en dicho problema del consumo de alcohol debido a que no existe un control afectivo, primacía el desempleo y la pobreza y poseen una escasa instauración de reglas tanto en los adultos como en los afectados ; muchas personas venden licor en las tiendas y viven de esto es su ingreso económico en sus hogares pero por otro lado está el bienestar de los adolescentes.

## ÁRBOL DE PROBLEMA



**GRÁFICO 1.- Árbol de Problemas**

**ELABORADO POR: Emily Real (2014)**

### **1.2.2 ANÁLISIS CRÍTICO**

Las Relaciones Intrafamiliares inestables dentro de los Colegios de la Ciudad de Ambato conllevan a una serie de efectos siendo entre ellos principal el consumo de Alcohol ya sea por la influencia de amistades, por voluntad propia, como manera de desahogo o por carencia de autoridad.

Los estudiantes que se desarrollan en núcleos familiares primarios inadecuados poseen un bajo desempeño en su ambiente, pues este plantea como solución el inmiscuirse en el consumo de alcohol, más no siendo esto suficiente como para cumplir los criterios diagnósticos de trastorno por consumo de sustancias entre ellas alcoholismo.

Al no contar con el cuidado necesario de parte de sus hogares, al poseer cambios de roles o carencias de autoridades es un gran paso al desencadenamiento de este tipo de adicciones pues la desorganización familiar se ve afectada en forma directa en el desarrollo inadecuado de los implicados en dicha investigación.

### **1.2.3 PROGNOSIS**

Al no dar mayor importancia a la problemática planteada, el consumo de alcohol seguirá incrementándose entre los adolescentes, logrando así alcanzar niveles realmente alarmantes lo cual a un futuro será perjudicial en su desarrollo tanto laboral, social y afectivo.

Al no brindar ayuda psicológica a los estudiantes se podrá observar un alto porcentaje de consumo de alcohol como se ha venido presentando en varias ocasiones en diferentes instituciones y puede ser un problema mayor para las autoridades del Instituto Tecnológico Superior “BOLÍVAR”, al no poder plantear

una solución adecuada, se verán involucrada esta población en un deterioro tanto en el ámbito social como en el ámbito laboral, en un deterioro cognitivo y en un desgaste físico sin tener el mismo desempeño como lo hacían antes de consumir este tipo de sustancias (Alcohol)

En el momento de no brindar una alternativa, el alumnado se encontrará desligado de sus estudios y de sus familias, viviendo así en un mundo de adicciones como es el consumo de alcohol lo cual produce causas alternas como son vandalismos, familias desintegradas, pérdidas de año, carencia de trabajo, etc.

#### **1.2.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cómo influyen las Relaciones Intrafamiliares en el consumo de Alcohol en los Estudiantes de Décimo Año del Colegio Tecnológico Superior “BOLÍVAR”?

#### **1.2.5 PREGUNTAS DIRECTRICES**

¿Cuáles son las causas que llevan a los estudiantes del INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR “BOLÍVAR” a la ingesta de bebidas alcohólicas?

¿Se considera a los problemas intrafamiliares como una causa para iniciar el consumo de alcohol en los estudiantes del INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR “BOLÍVAR”?

¿Considera que existen alternativas al problema planteado sobre las relaciones intrafamiliares inadecuadas y el consumo de alcohol en los estudiantes?

#### **1.2.6 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **1.2.6.1 DELIMITACIÓN DEL CONTENIDO**

**CAMPO:** Salud Mental

**Área:** Trastornos Psicológicos del consumo de Sustancias

**Aspectos:** Relaciones intrafamiliares y consumo de alcohol

##### **DELIMITACIÓN ESPACIAL**

Provincia- Tungurahua

Ciudad-Ambato

Institución-Instituto Tecnológico Superior “BOLÍVAR”

## **DELIMITACIÓN TEMPORAL**

Abril – Junio 2014

## **UNIDADES DE OBSERVACIONES**

La investigación ira enfocada a los estudiantes de Décimo Año de Educación Básica del Instituto Tecnológico Superior “BOLÍVAR”, la población general es de 720 (600 hombres y 120 mujeres), y se trabajará con 88 alumnos.

### **1.3 JUSTIFICACIÓN**

Se planteó dicha investigación ya que es importante el estudio de esta problemática para la sociedad siendo un problema palpable en la actualidad con varios de los estudiantes, al igual que como investigadora me vi inmersa en el dilema que viven día a día varios de los adolescentes de nuestra sociedad; se ha podido observar un alto índice de consumo de Alcohol por diversos motivos que presentan en cada uno de sus hogares como por ejemplo son familias disfuncionales, padres que dejan sus hogares sin cuidados, no existe roles adecuados dando así apertura a un intercambio de los mismos, padres ausentes o perjudiciales para el individuo, dicha investigación posee un gran valor de importancia dentro de la institución ya que las autoridades se han involucrado para brindarles un apoyo incondicional a los adolescentes mediante el DECE que les da una apertura para dialogar y tomar decisiones adecuadas en cuanto a su desarrollo mediante ayuda de personal capacitado de salud mental.

Es significativo trabajar con Décimo Año de Educación Básica del Instituto Tecnológico Superior “BOLÍVAR” ya que se podría ayudarlos a

reestructurar su estilo de vida, se daría un apoyo para reforzar sus habilidades sociales y cognitivas al igual que se le ayudaría a un planteamiento de metas y que su rendimiento sea beneficiario y satisfactorio para el estudiante y así lograr un mejor desenvolvimiento en su entorno.

Se ha considerado relevante esta problemática en dicha institución ya que de cierta manera se ayudará a una resolución del conflicto en los Adolescentes involucrados, el problema planteado es original puesto que no existen investigaciones sobre los problemas intrafamiliares como determinante para el consumo de alcohol en los estudiantes de dicha institución.

## **1.4 OBJETIVOS**

### **1.4.1 OBJETIVO GENERAL**

Investigar de qué manera influyen las Relaciones Intrafamiliares en el consumo de Alcohol en los Estudiantes de Décimo Año de Educación Básica del Instituto Tecnológico Superior “BOLÍVAR”.

### **1.4.2 OBJETIVO ESPECÍFICO**

- Relacionar los problemas intrafamiliares y el inicio del consumo de alcohol en los estudiantes.
- Establecer las causas que conllevan a los estudiantes a la ingesta de bebidas alcohólicas.
- Establecer soluciones alternas para prevenir la ingesta de bebidas alcohólicas (Alcohol) en los estudiantes.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN**

Las universidades que han realizado trabajos relacionados con el tema en estudio, se encuentra la Universidad Veracruzana, México, Vanessa Araiza Cárdenas, Arturo Silva Rodríguez, Norma Coffin Cabrera y Lourdes Jiménez Rentería “Hábitos de estudio, ambiente familiar y su relación con el consumo de drogas en estudiantes” (2009) en donde refieren que: “El objetivo de la presente investigación fue evaluar la relación entre el consumo de drogas con los hábitos de estudio y el ambiente familiar en adolescentes que estudian el nivel básico en el estado de Aguascalientes, México, encontrándose que no existe una relación entre estas variables. Respecto a los resultados, no se encontraron datos significativos ya que más de la mitad de los estudiantes en este estudio reportó tener un ambiente familiar moderado”, en donde se pudo encontrar un abordaje a las adicciones, relación con la depresión, ideas suicidas, conflictos familiares y consumo de drogas; dentro de este se pudo encontrar gran parte de los adolescentes con familias disfuncionales, ausencia de una figura parental, actitudes desfavorables dentro del núcleo y ausencia de comunicación dentro de los integrantes aporta a los adolescentes para que se involucren en el consumo de drogas. También se pudo demostrar que cuando existe un consumo de alcohol este se encuentra asociado a un bajo desempeño escolar, al igual que se halló un desfase en cuanto al consumo tanto en hombres como en mujeres, los que poseían mayor prevalencia fueron los adolescentes varones.

En la universidad de Murcia, Miriam Moñino García, “Factores sociales relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes de la región de Murcia” (2012) llegó a la siguiente conclusión: “Los adolescentes que ocupaban el 2º lugar entre sus hermanos refirieron haber consumido alcohol en una mayor proporción, referir una relación desfavorable con el padre, la madre o los hermanos es un factor de riesgo del uso de alcohol para las chicas. El consumo de tabaco se asocia fuertemente con un mayor consumo de alcohol para ambos sexos”, se pudo observar que se realizó un estudio en adolescentes demostrando que cuando existe un entorno familiar conflictivo y violento hay un mayor índice de consumo de alcohol, encontrando así diferencias en hogares monoparentales en los cuales la ingesta de alcohol se encuentra en menor grado.

La investigación propuesta por María del Rosario García Moreno de la UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID (2003), con el tema “CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES: DISEÑO Y DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN ESCOLAR” llegó a la siguiente conclusión: *“En las últimas décadas se han llevado a cabo desde distintas orientaciones teóricas y perspectivas muchos intentos para idear y desarrollar modelos preventivos del abuso de drogas a adolescente que pudieran ofrecer resultados alentadores. El enfoque psicosocial supone un avance importante con respecto a las aproximaciones tradicionales en el sentido de que tiene en cuenta variables predictoras del consumo de drogas como son las presiones sociales, la carencia de habilidades sociales básicas, la baja autoestima, bajos niveles de competencia individual, estados depresivos, etc. No obstante, si bien estas intervenciones han mostrado su efectividad a corto plazo, no reflejan resultados tan alentadores varios años después”.*

Se pudo observar que en las familias disfuncionales existe un alto índice del consumo de drogas dentro de los hijos adolescentes, otras de las variables que influyen se encuentra la baja autoestima, las influencias sociales, las presiones sociales como son la escases de trabajos, desempleos, trabajos con sueldos bajos, etc.; ya que como se ha mencionado el ser como un ente bio-psico-social, se ve

involucrado dentro de un sistema abierto que se encuentra influenciado por la cultura, la personalidad y el medio social, el cual es un ser dinámico que crea su propia historia y cambia de acuerdo a los desequilibrios de su entorno en el cual se desarrolla.

En relación a lo anteriormente mencionado se llegó a conocer que en varias instituciones se han llevado a cabo modelos de prevención con temas relacionados al abuso de drogas especialmente sobre el alcoholismo, los cuales se han dado resultados eficaces a corto plazo mientras que a un futuro se ha visto un desequilibrio.

Además se ha visto la necesidad de ser más eficaces en cuanto a prevención, atender aquellos factores que determinan el consumo de sustancias y que requieren de intervenciones concretas; se han desarrollado programas focalizados en el manejo de determinadas variables de riesgo, obteniendo resultados después de varios años de seguimiento.

La educación de parte de las familias e instituciones, las estrategias encunanto a la organización escolar y las competencias de habilidades de cada persona son métodos que ayudan como intervenciones a la prevención del consumo de drogas.

## **2.2 FUNDAMENTACIÓN**

### **2.2.1 Fundamentación Filosófica**

La presente investigación está centrada en el paradigma crítico - propositivo ya que se analiza un problema real en base a teorías que ya han sido

comprobadas y por qué se busca dar solución a un problema; ayuda a la comprensión de las Relaciones Intrafamiliares y le impacto que causa en el Consumo de sustancias, Alcohol en los Estudiantes.

Con esta investigación se pretende dar una solución y alternativas que ayudaran al mejoramiento de las Relaciones Intrafamiliares y un mejor desarrollo en el desempeño del estudiante, de forma que se trabajará con una muestra de la población con la cual se procederá a la recolección de datos necesarios de manera que sean verdaderos y confiables.

### **2.2.2 Fundamentación Psicológica**

El mencionar temas como es las relaciones intrafamiliares y el consumo de alcohol son relacionados con otros aspectos tales como el entorno social, el colegio, amistades, grupos pertenecientes, etc. Las Relaciones Intrafamiliares son un problema que afrontan los adolescentes a diario, en donde su escapatoria es el consumo de alcohol u otras drogas psicotrópicas en las cuales se ven inmiscuidos.

El presente estudio ayudará a la psicología a su avance ya que se contará con variables las cuales se vincularán y se contarán con datos específicos el cual apoyará a la búsqueda de nuevas técnicas de tratamiento para el mismo.

El enfoque sistémico es una disciplina terapéutica que se aplica para el tratamiento de disfunciones y trastornos debido a las alteraciones en las interacciones y patrones de la comunicación.

Esta terapia se basa en el aquí y en el ahora, ya que interviene en la problemática actual del grupo o del paciente sin importar los eventos del pasado, esto depende del proceso psicoterapéutico que el psicoterapeuta lo vea necesario.

### **2.2.3 Fundamentación Legal**

Según el Código de la Niñez y Adolescencia se menciona que:

OBJETIVO 4: Fortalecer las capacidades y potencialidades de la ciudadanía.

“La libertad individual y social exige la emancipación del pensamiento. El conocimiento debe ser entendido como proceso permanente y cotidiano, orientado hacia la comprensión de saberes específicos y diversos en permanente diálogo”.

“El conocimiento se fortalece a lo largo de la vida, desde el nacimiento con la cotidianidad y con la educación formal y no formal. El talento humano también se nutre de los saberes existentes, del vivir diario, de la indagación y de la retroalimentación constante de conocimientos. Educar en este modelo se convierte en un diálogo constante, en el cual aprender y enseñar son prácticas continuas para los actores sociales.”

OBJETIVO 7: Mejorar la calidad de vida de la población.

“Promoción del ambiente adecuado para alcanzar las metas colectivas y personales. Recuperación de los espacios públicos y la garantía de la vivienda digna. Profundizar el reencuentro con la naturaleza, para vivir en un ambiente sano y libre de contaminación.”

Art. 21. Derecho a conocer a los progenitores y mantener relaciones con ellos.

Los niños y adolescentes tienen derecho a conocer a su padre y a su madre a ser cuidados por ellos y mantener relaciones afectivas permanentes personales y regulares con ambos progenitores y demás parientes especialmente cuando se

encuentran separados por cualquier circunstancia, salvo la convivencia o relación afectiva sus derechos y garantías.

No se les privará de este derecho por falta de escasez o de recursos económicos de sus progenitores. En el caso de desconocimiento del paradero del padre, de la madre, o de ambos, el estado, los parientes y demás personas que tengan información sobre aquel, deberán proporcionarlo y ofrecer las facilidades para localizarlos.

#### Art.9. Función básica de la familia.

La ley reconoce y protege a la familia como el espacio natural y fundamental para el desarrollo integral del niño y adolescente. Corresponde prioritariamente al padre y a la madre la responsabilidad compartida del respeto, protección y cuidado de los hijos y la promoción respeto y exigibilidad de sus derechos.

#### Quito, Consep (CONSEJO NACIONAL DE CONTROL DE SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICAS)

El artículo 364 de la Constitución de la República señala que las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales. El Estado controlará y regulará la publicidad de alcohol y tabaco, explicó Vladimir Andrade, psicólogo clínico del CONSEP, en

canal Telesucesos. Lamentablemente nuestro medio de socialización en todo tipo de eventos está presente el alcohol incluso en los deportivos. La falta de control de los padres entre los jóvenes y adolescentes permite comprar licor en cualquier tienda del país.

Los reportes de la Organización Panamericana de la Salud(2013), dice que el Ecuador, es el segundo país en América Latina en el inicio del consumo de alcohol asegura Vladimir Andrade, además añadió que según un estudio realizado por la Policía Nacional, el alcohol es la tercera causa de mortalidad en la nación por accidentes de tránsito, riñas callejeras y asaltos.

## RED DE INCLUSIONES CONCEPTUALES

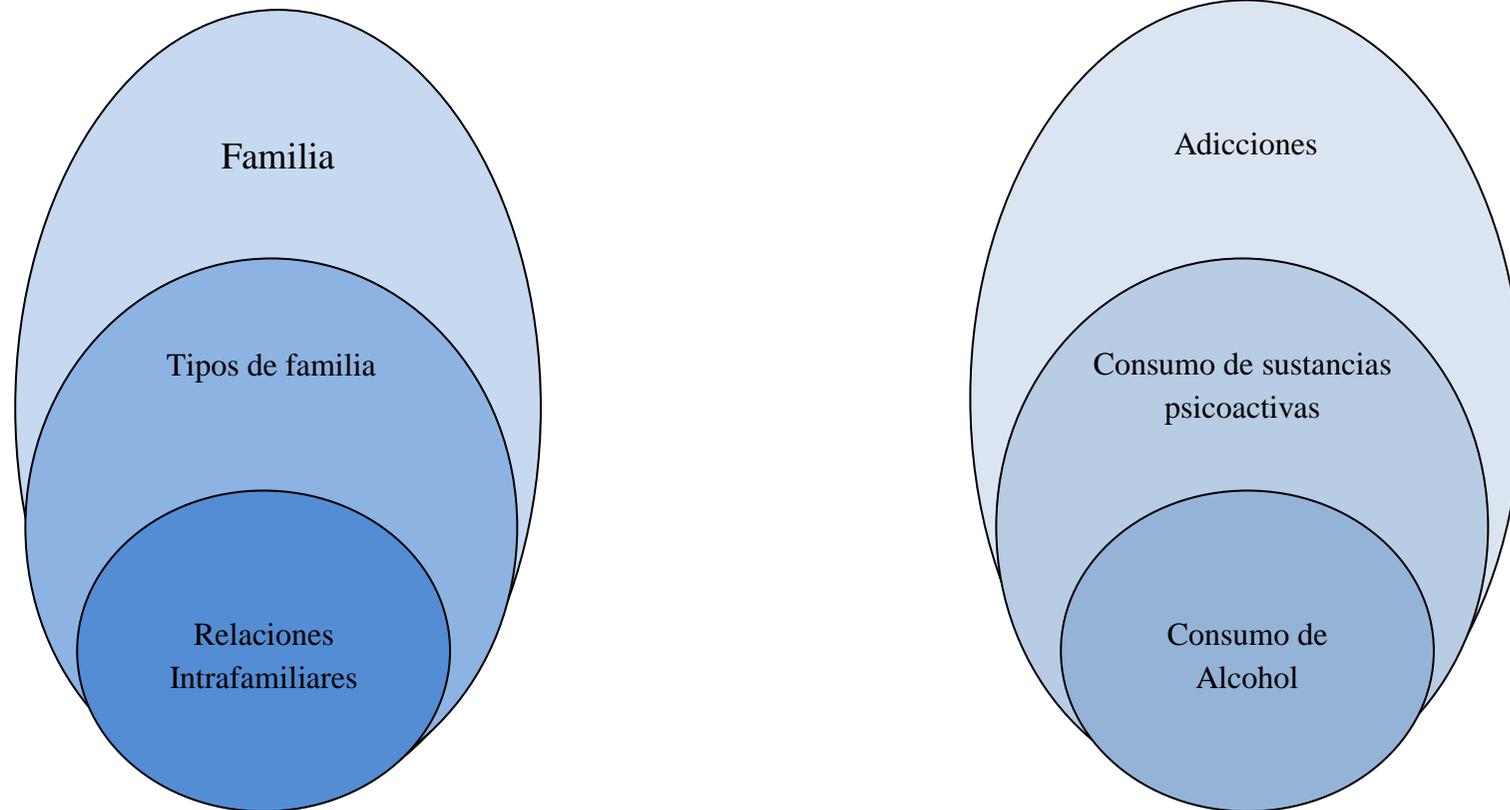


GRAFICO N° 2 Red de Inclusiones conceptuales  
ELABORADO POR: Emily Real.

CONSTELACIÓN DE IDEAS DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE

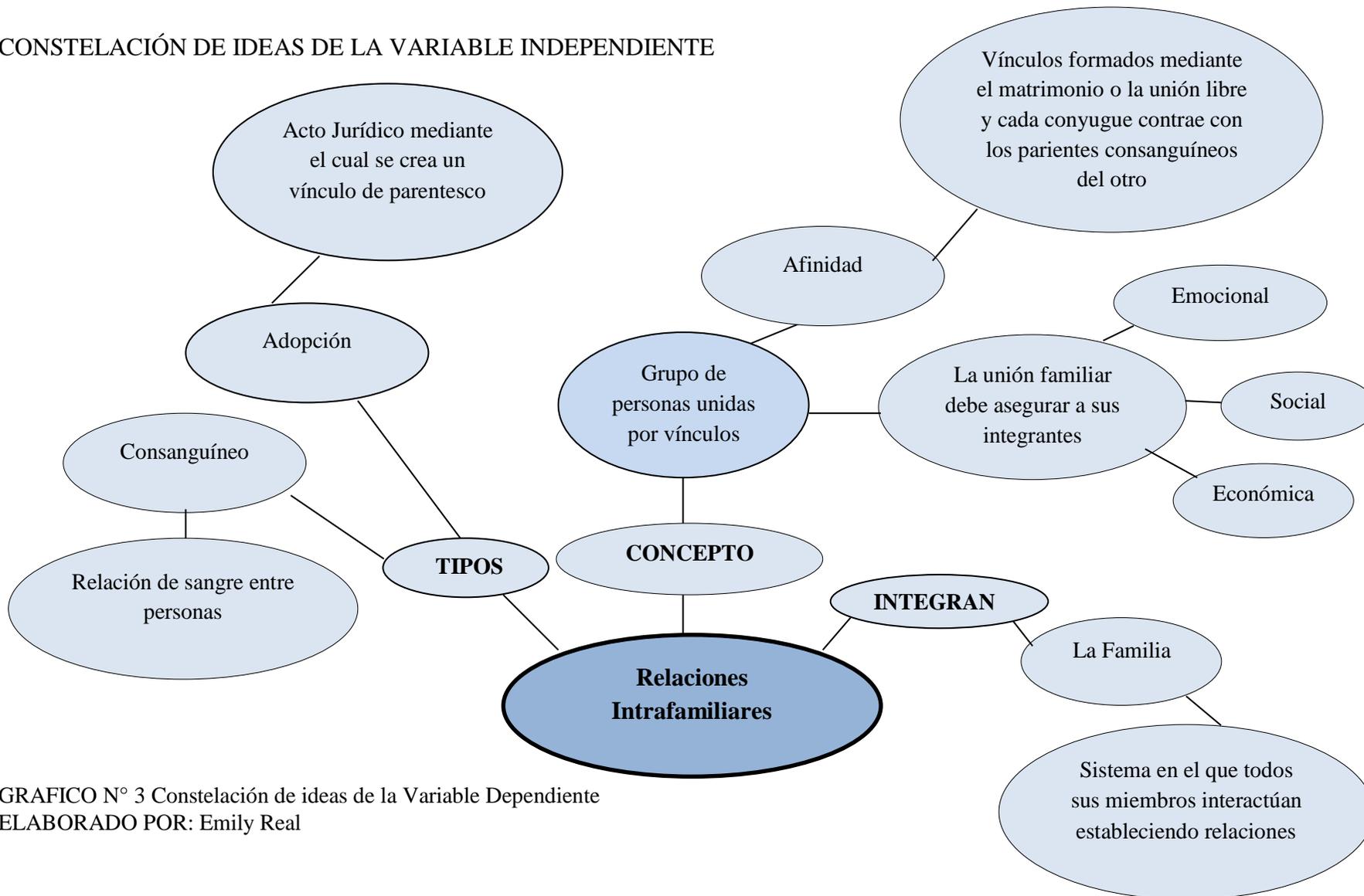


GRAFICO N° 3 Constelación de ideas de la Variable Dependiente  
ELABORADO POR: Emily Real

CONSTELACIÓN DE IDEAS DE LA VARIABLE DEPENDIENTE

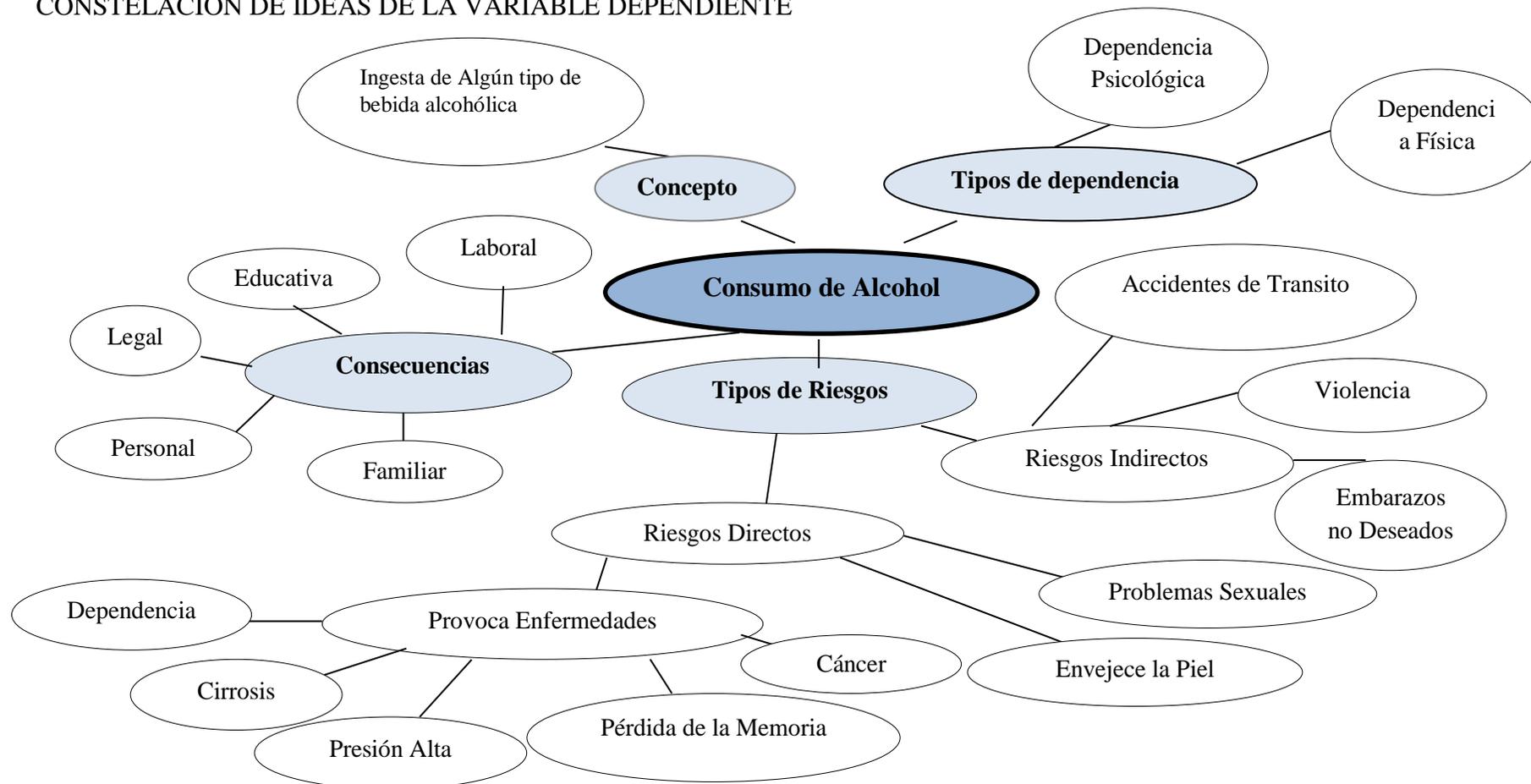


GRÁFICO N°4 Constelación de Ideas Variable Dependiente  
 REALIZADO POR: Emily Real.

## **2.3 CATEGORÍAS FUNDAMENTALES**

### **2.3.1 LA FAMILIA (La Familia.info, 2010)**

La familia, es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado.

La familia supone una profunda unidad interna de dos grupos humanos: padres e hijos que se constituyen en comunidad a partir de la unidad hombre-mujer. La plenitud de la familia no puede realizarse con personas separadas o del mismo sexo.

Toda familia auténtica tiene un "ámbito espiritual" que condiciona las relaciones familiares: casa común, lazos de sangre, afecto recíproco, vínculos morales que la configuran como "unidad de equilibrio humano y social".

La familia es el lugar insustituible para formar al hombre-mujer completo, para configurar y desarrollar la individualidad y originalidad del ser humano.

#### **Importancia de la familia**

La familia siempre ha sido y es, el principal pilar de la sociedad. Es el lugar donde los miembros nacen, aprenden, se educan y desarrollan. Debe ser refugio, orgullo y alegría de todos sus miembros. Cuando la familia tiene problemas, alegrías o tristezas internas, repercuten en todos los familiares, sufriendolos o

disfrutándolos, debido a su total interrelación. La familia cumple a nivel social las siguientes funciones:

Procreación de los futuros ciudadanos;

Crianza, educación e integración social de las próximas generaciones;

Permite un equilibrio entre las generaciones;

Prevención de salud personal y social;

Permite que se cuiden la 1ra y 3ª generaciones.

Estas funciones sociales no las puede cumplir ninguna otra institución que no sea la Familia, de ahí la importancia de conocer a fondo como hacerlo.

Uno de los deberes más importantes de la familia, por lo tanto, es el de ir introduciendo a los hijos en los ámbitos más valiosos de la vida, como son los de:

- a) Ayudar a los hijos a descubrir los bienes trascendentes.
- b) Iniciarlos en el sentido del dolor y del sufrimiento.
- c) Iniciarlos en el sentido del trabajo.
- d) Iniciarlos en el sentido del amor y la solidaridad.

Todas las legislaciones del mundo, tienen que tener leyes, que protejan el concepto de la familiar y facilitar lo más posible su unión y continuidad. La familia se convierte en un castillo, que además de servir de refugio de sus componentes, estos tienen que defenderla a ultranza, de todos los ataques que le hagan. No pueden permitir que lo dañino pase sus puertas. Todos tienen que formar un solo cuerpo, para defender su propia vida presente y futura.

## **Valores**

### **Definición de los valores.**

Los valores son principios que nos permiten orientar nuestro comportamiento en función de realizarnos como personas. Son creencias fundamentales que nos ayudan a preferir, apreciar y elegir unas cosas en lugar de otras, o un comportamiento en lugar de otro. También son fuente de satisfacción y plenitud.

Nos proporcionan una pauta para formular metas y propósitos, personales o colectivos. Reflejan nuestros intereses, sentimientos y convicciones más importantes.

Los valores se refieren a necesidades humanas y representan ideales, sueños y aspiraciones, con una importancia independiente de las circunstancias. Por ejemplo, aunque seamos injustos la justicia sigue teniendo valor. Lo mismo ocurre con el bienestar o la felicidad.

Los valores valen por sí mismos. Son importantes por lo que son, lo que significan, y lo que representan, y no por lo que se opine de ellos.

Pero los valores también son la base para vivir en comunidad y relacionarnos con las demás personas. Permiten regular nuestra conducta para el bienestar colectivo y una convivencia armoniosa.

### 2.3.2 TIPOS DE FAMILIA

Las familias pueden ser clasificadas de diversas maneras:

La familia extensa o consanguínea: Se compone de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos. (Barajas Galicia Jhoni a, s.f.)

Familia sanguínea está compuesta por papá, mamá, hijos, etc. Esta familia durará hasta la muerte. Ésta fue diseñada por Dios para que fuera un hogar en el cual cada componente cumpla su rol asignado por Dios. Hay casas que no son hogares, son algo así como "casa-hotel", es decir, no hay calor de hogar. La palabra hogar implica: calor, comunión, afecto, cuidado, estímulo, etc., pero hoy en día tenemos más bien casas, es decir, un lugar frío, carente de afecto fraternal, sin amor, sin presencia de Dios.

Familia Sindiásmica, o matrimonio por grupos, esto es, antes del creación de la civilización. Este tipo de familia aparece entre el límite del salvajismo y la barbaridad. Cuando las prohibiciones del matrimonio se hicieron más drásticas y complicadas, las uniones por grupo fueron sustituidas por la familia Sindiásmica.

En esta forma familiar, un hombre vive con una mujer, pero le está permitida la poligamia, y la infidelidad aunque por razones económicas la poligamia se observa raramente, al mismo tiempo se exige la más estricta fidelidad a las mujeres y su adulterio se castiga cruelmente, actualmente en algunos países de África se castiga a la mujer lapidándole (apedreándola) por adulterio.

Familia Monogámica: Nace de la familia Sindiásmica, en el periodo de transición entre el estado medio y superior de la barbarie. Es uno de los síntomas del nacimiento de la civilización, se funda en el predominio del hombre, su fin es procrear hijos cuya paternidad sea indiscutida, eso era indispensable porque los hijos serían los herederos de las propiedades del padre. Este tipo de familias es más sólida que la familia Sindiásmica, en los lazos conyugales, los cuales solo pueden ser rotos por el hombre. La monogamia facilita el cuidado de los hijos, puesto que ambos cónyuges comparten los mismos afectos y atenciones hacia ellos, sin las rivalidades existentes entre los hijos de uniones distintas.

La familia monógama simplifica también las relaciones de consanguinidad y constituye una unidad social más firme y coherente que ninguna otra; y en ella la mujer goza de mayor protección y tiene una posición de jerarquía y dignidad. Cierta ventaja de la familia Monogámica es la sanción de un sistema religioso autoritario, no resulta difícil comprender por qué tal tipo de unión matrimonial predominó en los pueblos de la antigua cultura occidental.

En consecuencia, el matrimonio conyugal no entra en absoluto en la historia como la reconciliación del hombre y de la mujer y mucho menos aún como la forma suprema del matrimonio. Al contrario, se nos presenta como el sometimiento de un sexo al otro, como la proclamación de un conflicto de los sexos, desconocido hasta entonces en toda la prehistoria.

Familia Patriarcal: Sucede cuando un individuo de sexo masculino asume la responsabilidad de líder del grupo o seno familiar y toma decisiones que afectan el tipo de vida que lleva el grupo, en el caso matriarcal el papel lo asume una mujer, típicamente por su edad o habilidades sociales, el tipo patriarcal es más común en la sociedad occidental donde el hombre tiene un papel dominante en la

toma de decisiones no solo en la familia sino en la sociedad en general, el tipo matriarcal es un poco mas escaso pero no inexistente que se llevo a dar en ciertas partes de África, Mesoamérica y Sud oriental.

En la familia patriarcal los hijos casados permanecen en el hogar paterno. Está basado en la opresión.

Esta etapa o tipo de organización familiar en la historia de la cultura humana, se distingue por determinadas características de otros tipos de familia que la precedieron y sucedieron, en el transcurso del tiempo, hasta la actualidad y que aún se mantiene vigente, en algunas regiones del mundo. Principales características de la familia patriarcal:

Lo que determina el tipo de familia patriarcal es la trasmisión patrilineal del parentesco.

La autoridad máxima es el padre.

Puede ser autoridad también el hijo o ascendiente varón mayor de edad.

Contaba con todos los derechos legales ya que era la única persona reconocida por la ley.

Aún persiste como organización familiar en varios países de Oriente.

En la antigüedad, la practicaban los romanos, los palestinos y los griegos.

Familia Punalúa: Es el primer progreso en la organización de la familia, consistía en excluir a los padres y a los hijos del comercio sexual recíproco, el segundo fue en la exclusión de los hermanos. Por razones económicas y prácticas; la familia tuvo que dividirse, su extensión disminuyó y renunció a la unión sexual entre hijos de la misma madre.

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

La familia tradicional ha sido superada por primera vez por las familias compuestas por personas solas y las parejas o matrimonios sin hijos.

En una encuesta demográfica en el 2006, la familia tradicional, compuesta por ambos padres y uno o más hijos, ha pasado de representar el 63% del total de familias en 1986 al 40,8% en el 2006.

En los últimos diez años (1996-2006) la familia tradicional ha perdido representación, con la desaparición de unas 30.600 familias de este tipo, mientras que han aumentado un 61% las familias unipersonales y un 51% las parejas sin hijos.

Así, por primera vez, la suma de las familias de personas solas y las de parejas sin hijos (44%) supera a la tradicional de ambos padres con hijos (40,8%).

Los nuevos tipos de familia, personas solas y parejas o matrimonios sin hijos, suelen estar compuestos por personas de 55 años o más, en un 60 por ciento de los casos.

En el caso de las personas que viven solas, algo más del 61% son mujeres, solteras en un 48% de ellas y viudas en el 41,5%.

Si en 1996 las divorciadas o las separadas que vivían solas eran 7.000 personas, en el 2006 se duplica su número, hasta afectar a unas 14.400, el 8,4%.

Las familias formadas por parejas sin hijos han aumentado en algo más de 59.000 desde el año 1996.

Además, la familia tradicional ha reducido su tamaño medio: de 4,3 personas en 1986 a 3,9 en 1996 y a 3,7 en 2006.

Por otro lado, han aumentado las familias con más de un núcleo familiar y se mantienen las formadas por individuos sin lazos de conyugalidad o filiación, debido a la inmigración.

### **2.3.3 RELACIONES INTRAFAMILIARES**

La familia es más que la suma de los miembros que la conforman según el enfoque sistémico, así cada integrante influye en el sistema total y a la vez este influye en cada individuo. La familia se ve como parte del sistema de la sociedad por lo tanto las variaciones que se den allí causan cambios en el interior del sistema familiar y a su vez estos cambios se ven reflejados en la sociedad.

Malagoli -Tegliatti (1983), citado por Cusinato (1994), “Se considera a la familia como el sistema relacional primario en el proceso de individuación, crecimiento y

cambios en el individuo, crecimiento, considerado en el seno del proceso de individuación, crecimiento y cambio de todo el sistema familiar”.

Es un grupo de personas que se encuentran unidas por un vínculo: Afinidad, estos vínculos se encuentran formados mediante el matrimonio o por unión libre y cada conyugue contrae relación con los parientes consanguíneos del otro. La unión familiar debe asegurar a sus integrantes estabilidad emocional, social y económica.

Las personas quienes integran es la familia que es un sistema en el que todos sus miembros interactúan estableciendo relaciones.

Existen dos tipos de relaciones intrafamiliares:

- Adopción: que es un acto jurídico mediante el cual se crea un vínculo de parentesco.
- Consanguíneo: que es una relación de sangre entre personas.

Al hablar de Relaciones Intrafamiliares, tenemos que las familias deben cubrir necesidades físicas, emocionales y afectivas de sus miembros, aportando a niños y adolescentes rasgos heredados y oportunidades de aprendizaje que han de facilitarles su adaptación al ambiente sociocultural; tanto los factores adquiridos como los heredados durante el desarrollo de la vida van formando la personalidad del individuo.

La familia constituye entonces, un sistema en el que todos sus miembros interactúan estableciendo relaciones duraderas; las acciones, cambios y eventos de cada miembro afectan al todo y viceversa. Los efectos de los diferentes

estilos familiares sobre la personalidad de sus hijos se han demostrado a lo largo de los últimos 50 años (Garbner, 1990); aunque muchas veces con las mejores intenciones se logran los peores efectos” (Oscar Wilde). (Relaciones intrafamiliares, 2011)

### **2.3.3.1 Grupo de personas unidas por vínculos**

#### **Parentesco de afinidad**

La afinidad es el vínculo que se establece entre un cónyuge y los parientes consanguíneos del otro, o bien, recíprocamente, entre una persona y los cónyuges de sus parientes consanguíneos. El grado y la línea de la afinidad se determinan según el grado y la línea de la consanguinidad. Es decir, una persona es pariente por afinidad de todos los parientes consanguíneos de su cónyuge en la misma línea y grado que este lo es de ellos por consanguinidad. Recíprocamente, los cónyuges de los parientes consanguíneos de una persona son parientes por afinidad de esta en la misma línea y grado que el pariente consanguíneo del que son cónyuges.

La relación existente entre un grupo de parientes consanguíneos y los parientes consanguíneos del cónyuge de uno de ellos, que podría denominarse (doble afinidad) (por ejemplo, la relación existente entre los consuegros o los concuñados o concuñíos, no genera parentesco en el Derecho hispano. Es decir, el matrimonio no crea parentesco entre los consanguíneos de uno de los cónyuges y los del otro.

También existe el término (contraparient), que significa "pariente de parientes": "No es primo directo mío; es un contrapariente porque es primo de mi cuñado." (Gallegos Pérez, Nidia del Carmen., 2006)

**Vínculos formados mediante el matrimonio o la unión libre y cada conyugue contrae con los parientes consanguíneos del otro**

**Familia nuclear**, formada por la madre, el padre y su descendencia.

**Familia extensa**, formada por parientes cuyas relaciones no son únicamente entre padres e hijos. Una familia extensa puede incluir abuelos, tíos, primos y otros parientes consanguíneos o afines.

**Familia monoparental**, en la que el hijo o hijos viven sólo con uno de sus padres, es decir o solo el padre o solo la madre.

**Familia ensamblada**, es la que está compuesta por agregados de dos o más familias (ejemplo: madre sola con sus hijos se junta con padre viudo con sus hijos), y otros tipos de familias, aquellas conformadas únicamente por hermanos, por amigos (donde el sentido de la palabra "familia" no tiene que ver con un parentesco de consanguinidad, sino sobre todo con sentimientos como la convivencia, la solidaridad y otros), etc, quienes viven juntos en el mismo lugar por un tiempo considerable.

**Familia homoparental**, aquella donde una pareja de hombres o de mujeres se convierten en progenitores de uno o más niños. Las parejas homoparentales pueden ser padres o madres a través de la adopción, de la maternidad subrogada o de la inseminación artificial en el caso de las mujeres. También se consideran familias homoparentales aquellas en las que uno de los dos miembros tienen hijos de forma natural de una relación anterior.

En muchas sociedades, principalmente en Estados Unidos y Europa occidental, también se presentan familias unidas por lazos puramente afectivos, más que sanguíneos o legales. Entre este tipo de unidades familiares se encuentran las familias encabezadas por miembros que mantienen relaciones conyugales estables no matrimoniales, con o sin hijos.

Según la doctora( Fiorini, Leticia, 2009)

En la actualidad asistimos a una especie de deconstrucción de la familia nuclear. En las sociedades globalizadas, postindustriales, postmodernas pareciera que se diversifican las formas de organización familiar. Por supuesto que esto coexiste, en el marco del multiculturalismo, con organizaciones sociales donde impera la familia nuclear y la ley del padre. El contexto muestra un despliegue de variantes antes difíciles de concebir. Las transformaciones de las familias actuales, la caída del pater familias, la deconstrucción de la maternidad, así como el auge de las nuevas técnicas reproductivas, al poner en cuestión que la unión hombre-mujer sea un elemento esencial para la procreación, desafían el concepto de parentalidad tradicional.

### **La unión familiar debe asegurar a sus integrantes**

#### **Misión de familia dentro de la sociedad.**

La familia tiene la gran misión de aportar a la sociedad elementos constructivos por su eficacia y eficiencia en colaborar para ser mejores.

Esto requiere de procesos de formación a largo plazo porque no se puede improvisar una tarea tan delicada y ardua como son los hijos. Los hijos deben ser acrisolados por el fuego del “AMOR” por lo mismo la pareja debe crear espacios

en la familia donde los niños, jóvenes tengan la oportunidad de ir realizándose como persona humana.

(Emilio L Mazarriego, 1998) sugiere unos espacios o climas a crear en la familia:

1. **Ambiente de convivencia.**- Los padres e hijos se sienten a gusto, reina la armonía, el orden, la limpieza.

2. **Clima de libertad mental.**- Todos tienen la libertad de emitir sus criterios, su manera de ver sin temor a ser corregidos o reprendidos, porque existe el respeto y delicadeza.

3. **Clima afectivo.**- Se expresa con pequeños detalles, el cariño, los sentimientos de amor entre sus miembros y aceptación mutua.

4. **Proyectos comunes.**- Estar seguros de qué, cómo y por qué se quiere lograr algo y el sentido del esfuerzo del sacrificio.

5. **Espacio Espiritual.**- Es preciso en familia manifestar en común los sentimientos, religiosos de gratitud hacia el creador de la vida, Dios que cada día nos acompaña y fortifica.

6. **Clima corporal.**- Las cosas ocupan su puesto en orden y hay a la comodidad.

Y la Iglesia en su documento Exhortación Apostólica Familiaris Consortio del Papa Juan Pablo II dice:

“La familia tiene como misión custodiar, revelar y comunicar el amor en cuatro cometidos generales”:

- Establecer una comunidad de personas que buscan la unidad y la Indisolubilidad.
- Servir a la vida porque ella da la vida.
- Participar en el desarrollo de la sociedad.
- Colaborar en la misión de la Iglesia doméstica.

La familia, según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. Los lazos principales que definen una familia son de dos tipos:

1. Vínculos de afinidad: derivados del establecimiento de un vínculo conocido como el matrimonio, aunque en muchas sociedades se permite la unión entre dos personas sin necesidad de casarse.
2. Vínculos de consanguinidad: como la filiación entre padres e hijos o los lazos que se establecen entre los hermanos que descienden de un mismo padre. También puede diferenciarse la familia según el grado de parentesco entre sus miembros.

Según la Sociología la familia es un conjunto de personas que se encuentran unidos por lazos parentales. Estos lazos pueden ser de dos tipos: vínculos por afinidad, el matrimonio y de consanguinidad, como la filiación entre padres e hijos.

En tanto la familia puede diferenciarse según el grado de parentesco que presenten sus miembros.

Según(Angarita, M, 2007).; La familia es "la célula fundamental de la sociedad". Hoy día, las relaciones familiares han traspasado los límites de lo que un marco legal determinaba como "familia", la base legal daba la pauta de la organización social y familiar al determinar qué familia era toda unión consanguínea liderizada por la figura de padre y madre. No obstante, los cambios que trajeron consigo la globalización y transnacionalización no tan sólo del mercado, sino de las culturas, formas de vida y de organizaciones sociales, convierten a la familia consanguínea tan sólo como un tipo de familia, puesto que la familia puede considerarse como el grupo unido por intereses, afinidad o convivencia. El marco jurídico incluso ha tratado de ajustarse a las nuevas formas de entender la familia. Al respecto, Fumero (2009) señala que "es muy probable que siempre aparezcan nuevas formas de familia y que la misma, siempre esté buscando diversas tipologías conforme evolucione la sociedad, la cultura, los modelos matrimoniales y otros factores que influyen en sus modos concretos."

#### **a) Emocional**

La familia pretende educar a los hijos para que sean felices, por lo que se debe tener en cuenta el mundo de las emociones que están en todas las situaciones de relación y comunicación, tanto en el hogar como en la sociedad. (GOLEMAN, D., 1996)

Con frecuencia tenemos experiencias con nuestros hijos e hijas en las que nos hemos sentido perdidos o superados ante situaciones donde la problemática tiene una base fundamentalmente emocional.

Cuando hay peleas o enfados entre hermanos, cuando tienen problemas con los compañeros o profesores, etc., nuestros hijos sienten emociones como la rabia, el enfado o la tristeza y no siempre hemos sabido encontrar la mejor forma de reaccionar o afrontar el problema para ayudarles a enfrentar esas situaciones y a generar recursos para solucionarlas.

Llamamos inteligencia emocional al control adecuado de las emociones, que nos permite una mejor relación con los demás y con nosotros mismos.

La educación emocional es una responsabilidad de la familia y también lo es enseñar a los hijos a expresar, aceptar y regular sus propias emociones y la de los demás y aportarles valores, conocimientos y destrezas para su bienestar personal.

### Habilidades emocionales

HABILIDADES EMOCIONALES	CARACTERÍSTICAS	ESTRATEGIAS EDUCATIVAS
AUTOESTIMA	La imagen que tenemos de nosotros mismos (auto-concepto) y de la valoración de nuestras cualidades (auto-estima) determinan el modo de relacionarnos con nosotros mismos y con los demás	Ofrecer situaciones para sentirse querido, valorado, seguro, autónomo y competente.
EMPATÍA	Capacidad de ponernos en el lugar del otro y comprender lo que siente, piensa y hace, sin confundir lo propio y lo ajeno	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ser empáticos con ellos</li> <li>• Juegos del tipo <i>'imagina que eres tu hermano, compañero, papá, etc. y dime cómo te sientes'</i>.</li> </ul>
TOLERANCIA ALA FRUSTRACIÓN	La frustración surge ante la imposibilidad de realizar un deseo o expectativa Es una emoción secundaria compleja. Puede ir muy unida al enfado	Debemos enseñarles la tolerancia a la frustración o la capacidad de asumir la situación sin recurrir a rabietas
AUTOCONTROL	Cuando nos enfrentamos a situaciones en las que vivimos una carga de tensión muy grande, en las que podemos llegar a perder el control. Debemos saber regular los sentimientos de ira o cólera y sus manifestaciones.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Detectar las señales personales de alarma.</li> <li>• Reconocer la irritación</li> <li>• Pensar en los motivos.</li> <li>• Intentar reducir los motivos</li> <li>• Valorar si podemos afrontar la situación sin perder el control.</li> </ul>

Fuente <http://www.familias.apoclam.org/educando-las-emociones.html>

## **b) Social**

La familia se ha definido como "la cédula principal de la sociedad", donde se gesta la formación de ciudadanos. El país y en particular la familia, atraviesa por cambios importantes y decisivos de ser vista como una democracia representativa a una democracia participativa y protagónica que van marcando pautas en la adquisición de valores, relaciones de sus miembros dentro del contexto familiar así como en los diferentes espacios donde se desenvuelven sus integrantes...

Es conveniente que desde la escuela, la está representada por un número de personas; revisar la función social de la familia.

En la actualidad cuando se configura su participación con un rango constitucional lo que redimensiona el carácter del mismo, desde una perspectiva pedagógica, a una social y de derecho.

Una de las tareas pendientes que tenemos la sociedad en su conjunto es el involucrarnos comprometidamente con la educación de nuestros hijos, en un ejercicio de corresponsabilidad que se convierte en una exigencia que no podemos soslayar.

Dicha tarea pendiente la venimos arrastrando desde el propio cambio social que se gestó en la conformación de la familia desde finales de los años ochenta, en donde ambos padres se ven en la necesidad de trabajar para ayudar al sostenimiento del hogar y se comienza a configurar una nueva forma de enfrentar los compromisos escolares de los hijos: ambos padres centrados en satisfacer sus necesidades materiales, pero dejando de lado (más por necesidad que por gusto) el necesario "acompañamiento" escolar del alumno. (Flores Ochoa R., 1999)

### **c) Económica**

Considerada la familia dentro la estructura social, con respecto a lo económico, ella tiene una enorme relación.(Arias , welkin , 2012)

Sabemos que el factor económico ha estado siempre relacionado con la familia en los estudios clásicos de Engels, Morgan, Mac Lenan entre otros. Estos al analizar la evolución de la familia tuvieron muy en cuenta los factores económicos asociados a los tipos de familias. Cuando se analiza como paso de su forma extensa a familia nuclear, se observa que las funciones de otorgar seguridad y protección tanto social como económica, están relacionadas tanto a la forma económica y patrimonial de cada sociedad. De esta manera podemos señalar que, cuando la base económica de una familia la procuran los individuos aislados aparece la forma nuclear y cuando la base económica familiar es la existencia de un patrimonio común, están sentadas las bases para una familia extensa.

#### **2.3.3.2 Tipos de relaciones intrafamiliares**

Relaciones de sangre entre personas

##### **Consanguíneas**

(Castillo, Andrés, 2010)El parentesco por consanguinidad o consanguineidad es la relación que existe entre las personas unidas por un vínculo de sangre, es decir, que tienen al menos un ascendiente en común.

##### **Afinidad**

La afinidad es el vínculo que se establece entre un cónyuge y los parientes consanguíneos del otro, o bien, recíprocamente, entre una persona y los cónyuges de sus parientes consanguíneos. El grado y la línea de la afinidad se determinan

según el grado y la línea de la consanguinidad. Es decir, una persona es pariente por afinidad de todos los parientes consanguíneos de su cónyuge en la misma línea y grado que éste lo es de ellos por consanguinidad.

### **Adopción**

La adopción establece parentesco, llamado «parentesco civil» o por adopción, entre el adoptado y el adoptante, así como entre el adoptado y la familia del adoptante. En general, el parentesco entre un miembro adoptado de la familia se considera exactamente igual que el de un miembro de origen consanguíneo.

### **Grados del Parentesco**

La proximidad en el parentesco por consanguinidad se determina por el número de generaciones que separan a los dos parientes, y se mide en grados, correspondiendo cada grado a la separación entre una persona y sus padres o hijos.

**Línea recta:** la serie de grados existente entre personas que descienden una de la otra.

**Línea recta ascendente:** une a alguien con aquellos de los que desciende de manera directa: padres, abuelos, bisabuelos, tatarabuelos, tras tatarabuelos...

**Línea recta descendente:** liga al ancestro con los que descienden sucesivamente de él de manera directa: hijos, nietos, bisnietos, tataranietos, tras tataranietos o choznos...

**Línea colateral:** la serie de grados existente entre personas que tienen un ascendiente común, sin descender una de la otra: hermanos, tíos, primos...

### **Efectos del parentesco**

La relación de parentesco produce diversos efectos, que la doctrina jurídica divide en tres grupos:

- 1.-Derechos.
- 2.-Obligaciones.
- 3.-Incapacidades.

**Derechos que derivan del Parentesco.**- Los principales derechos que derivan del parentesco son: La pensión alimenticia, La patria potestad y la herencia.

**Obligaciones que nacen del Parentesco.**- La a pensión alimenticia, en su aspecto pasivo; el respeto y la consideración que los descendientes deben a sus ascendientes, y la tutela legítima.

**Incapacidades que derivan del parentesco.** La incapacidad para contraer matrimonio entre parientes cercanos; la prohibición que impone la ley, en determinados casos, para servir como testigos, en juicio, a un pariente, y la incapacidad para ocupar determinados cargos de la administración pública, cuando un aspirante a dichos cargos ya ocupa otros dentro de la propia administración.

**La Obligación Alimenticia.**- Entre las obligaciones derivadas del parentesco figura, de modo preeminente, la obligación alimenticia, que es recíproca, pues el que la cumple tiene, a su vez, el derecho de exigirla (artículo 301 del C. Civil) .En virtud de esta obligación, el deudor debe procurar al acreedor todos los medios necesarios para que éste no carezca de alimentos, habitación, medicinas, educación, etc. es decir, lo necesario para vivir decorosamente.

### **Definición de la Afinidad**

Parecido o semejanza de una persona o cosa con otra: hay bastante afinidad entre los dos sistemas informáticos.

- 1 Coincidencia de gustos, caracteres u opiniones entre dos o más personas: son muy amigos por la afinidad de sus aficiones.
- 2 Relación de parentesco entre una persona y la familia de su cónyuge: el Suegro y la nuera son parientes por afinidad.

### **Duración de la Afinidad**

Actualmente si termina el matrimonio, ya sea por muerte, divorcio o nulidad, también terminara el parentesco por afinidad, sin embargo en la idea del derecho canónico la afinidad es perpetua y no cesa por la muerte, sobre todo en lo que concierne al impedimento para contraer nuevo matrimonio.

### **Efectos de la Afinidad**

#### **Efectos civiles.**

En el ámbito del derecho civil, los principales efectos del parentesco, son los relativos al derecho recíproco a alimentos y de visitas. Además, el parentesco por consanguinidad es el presupuesto de la vocación hereditaria legítima.

Otros efectos civiles, el parentesco constituye presupuesto de impedimentos matrimoniales en la consanguinidad, la afinidad y la adopción. Confiere legitimación para la oposición a la de parentesco que dirime las nupcias. Calificación agravante del delito en el homicidio, lesiones, abuso de armas, corrupción y prostitución, abuso deshonesto, etc. Eximente de responsabilidad hurto, defraudaciones y en el caso del encubrimiento celebración del matrimonio y para deducir la acción de nulidad del matrimonio.

### **Efectos penales y procesales.**

Elemento integrante del tipo en el supuesto caso del delito de incumplimiento de los deberes de asistencia familiar o en el caso de matrimonio ilegal, si el impedimento es:

**La familia legítima:** es aquella que está constituida por el contrato del matrimonio.

**Familia natural:** es la que está formada por parejas fuera del contrato del matrimonio o en unión libre

**Familia adoptiva:** que es aquella en la que no coincide el vínculo biológico con el vínculo jurídico y en la cual interviene la voluntad de las personas y el mandato de la ley.

### **Acto Jurídico mediante el cual se crea un vínculo de parentesco**

La adopción es un acto jurídico con el cual se crea un vínculo de parentesco entre dos personas, de forma tal que establece entre ellas una relación de paternidad y/o maternidad. El proceso de adopción puede tomar varios meses,

lo cual es frustrante para muchos futuros padres.(Código Civil de Ecuador Libro D)

### **2.3.3.3 Quienes integran las relaciones intrafamiliares**

La funcionabilidad familiar se corresponde con el estilo de funcionamiento de la familia, manifestándose en y a través de la dinámica familiar y sus elementos componentes. Referida esta última, al sistema de funcionamiento de las relaciones, las interacciones mutuas y las actividades que se producen en la familia en función del vivir cotidiano y la satisfacción de las necesidades comunes; se expresa mediante el modo del cumplimiento de sus funciones y la creación de los espacios para el crecimiento personal de cada uno de los miembros, según la percepción de cada miembro en cuanto a sus vivencias afectivas generadas por la convivencia y el grado de participación en la misma.

Watzlawick (1994) explica que la familia es una estructura dinámica que mantiene una estabilidad mediante procesos de realimentación (Escartín, Palomar y Suárez, 2004, p.180). De lo anterior se desprende el análisis del funcionamiento de la estructura familiar, al constituir la organización de las relaciones familiares, la cual resulta ordenada a través de los roles por los que opera la familia para delimitar los límites y la territorialidad, modificándose durante el curso de la vida familiar. Éstos, a su vez, se derivan de las normas sociales y son garantizados mediante el cumplimiento de las reglas, en función de regular la interacción y el comportamiento familiar de acuerdo a los valores de la familia y la sociedad, evolucionando a través del tiempo.

El carácter de las relaciones entre los miembros de la familia es un importante indicador de la dinámica concreta producida al interior de ésta, resultando condicionadas por la comunicación que, como proceso educativo y formativo, se basa en la calidad y cantidad de la información y en el ejemplo personal de quien la transmite, originando su propio estilo comunicativo, el cual influye fuertemente

a y en sus miembros y éstos al relacionarse con los demás. En la familia la comunicación se da como un proceso de interacción social donde los miembros intercambian entre sí, a partir de la transmisión de señales y símbolos que cada uno codificará y decodificará dentro de un marco conceptual, referencial y operativo; determinando la formación de sus cualidades psicológicas y la línea de tendencia de su personalidad. Su forma está constituida por las relaciones interpersonales, y sus vínculos, con las múltiples formas de actividad y costumbres del ser humano, en tanto su contenido se refiere al nivel racional y emocional de la información.

Cumple tres funciones: la informativa, la regulativa y la afectiva a la vez que constituye un medio básico en la realización de las tareas en un clima apropiado para el desarrollo familiar. Esto exige de cada miembro durante el acto de dar y recibir la información y al evaluar sus significados, el uso de formas digitales o verbales y analógicas o no verbales y paralingüística donde todos actúan como emisores y receptores de mensajes y significados en dicha interacción.

La familia constantemente se enfrenta a la aparición de conflictos propios de la dinámica familiar y otros externos, dada la existencia de problemas que muestran distorsiones en la comunicación, lo cual entorpece el normal desarrollo de la familia, dificultan el buen funcionamiento familiar y constituyen ciertos malestares que no se cuestionan cotidianamente; lo que puede representar un peligro o una oportunidad; ya que la forma en que se comuniquen puede favorecer o no el crecimiento familiar. En este punto la legalización y la negociación del conflicto se promueven a través de una comunicación adecuada.

Una buena comunicación familiar permite que se respeten los espacios, el desempeño adecuado de los roles y el establecimiento de los límites y la territorialidad, contribuyendo a la cooperación entre los miembros para la realización de las tareas asignadas. Igualmente, favorece el clima propicio para la

existencia de apropiados vínculos, que ayudará a enfrentar positivamente las situaciones de cambio por las que necesariamente atraviesa la familia. Por lo que es preciso comunicarse asertiva y afectivamente, elaborar mensajes claros, escuchar y dejar hablar en el momento oportuno, dialogar, desarrollar la empatía, tolerar, reconocer y convivir con las diferencias.(Arés, P, 2002)

### **Sistema en el que todos sus miembros interactúan estableciendo relaciones**

La tarea primordial de la familia, consiste en producir y preparar nuevos conjuntos de seres humanos para ser independientes ante la sociedad, formar nuevas familias y repetir el proceso del ciclo vital, por ejemplo cada persona cumple un ciclo de vida que inicia con el nacimiento y culmina con la muerte; entonces la familia también pasa por un ciclo vital que consiste en : la formación de la pareja, familia con hijos pequeños, familia con hijos de edad escolar o adolescentes y familia con hijos adultos, estas etapas tienen sus características propias. (Pillcorema, Blanca Emperatriz, 2013)

Por otro lado, las dinámicas del ciclo vital son cambiantes en su forma y función, por ende cada familia es diferente con el pasar del tiempo, por esta razón es pertinente estudiar a la familia como un sistema desde su conformación y durante todos y cada una de los ciclos que atraviesa; esto quiere decir que en la vida cotidiana nos permitirá conocer de qué manera se interrelacionan los padres e hijos, sus reglas, funciones y tareas particulares.

Por lo tanto la familia no es estática gracias a las dinámicas del ciclo vital, entendiendo que el desarrollo de cada familia es un mundo interno que se debe a las exigencias de la sociedad con sus costumbres y cultura; ahora, como dice Castaeda, las familias de la actualidad tienen nuevas modificaciones, mencionando a la familia con padrastro y madrastra la misma que puede presentar confusiones

en alguna de las etapas, sin embargo se considera que el ciclo vital familiar es una secuencia ordenada y universal, predecible en donde la solución de las tareas de una fase anterior facilita la superación de una fase posterior.

*“El desarrollo familiar, está centrado en la familia nuclear, pero en la actualidad esta estructura familiar no es la más común. En las familias donde existe un padrastro o madrastra puede mezclarse o confundirse las etapas del ciclo vital tradicional. Una pareja recién conformada, puede estar pasando por la etapa del noviazgo, la fase romántica, y al mismo tiempo tener que ocuparse de la relación de los hijos adolescentes habidos en el antiguo matrimonio por parte del uno o de las dos partes. También se puede decir que existe el peligro de ignorar las diferentes definiciones de las sociedades modernas, relativas a las diversas formas de vida familiar, es probable que algunas personas adultas elijan vivir con una familia monoparental, o estar en una comuna, pero este tipo de elección no está tan fácilmente al alcance de los hijos” (Castaeda, 2005)*

En conclusión, cada una de las familias buscará su normas o reglas que les ayudará a superar las fases del ciclo vital, dependiendo de la estructura anterior a la que estén inmersos sus integrantes

#### **2.3.4 CONSUMO DE ALCOHOL**

Es la ingesta de algún tipo de bebida alcohólica, posee consecuencias en cuanto a los ámbitos laboral, educativo, legal, personal y familiar.

El consumo de alcohol causa dependencia física y psicológica; al igual que posee dos tipos de riesgos:

#### **2.3.4.1 Concepto**(Introduccion al alcoholismo, 1999)

"El consumo del alcohol, ha sido reconocido como un factor de integración social y favorecedor de la convivencia". Esto es, el alcohol es una de las bebidas embriagantes, consumidas con moderación y en los contextos permitidos, reduce la tensión, desinhibe y provoca sensaciones de bienestar. Los bebedores "normales" disfrutan de las bebidas por esos efectos placenteros y aprecian diferentes calidades de bebidas. Desafortunadamente, proporciones variables de individuos en la población presentan problemas en su salud y en sus relaciones interpersonales a causa del consumo inmoderado de alcohol.

El alcohol es una de las drogas que por su fácil acceso y poderosa propaganda que recibe, se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países y en todas las edades a partir de la adolescencia. El alcohol es la droga más ampliamente empleada por los adolescentes en E.U. y México, aunque no tenemos estadísticas, existen evidencias de un elevado índice de alcoholismo entre los jóvenes. Sin embargo, ¿cuáles son los trastornos provocados por el uso excesivo de alcohol? Quizá mucha gente piense que mientras no se convierta en alcohólico típico, las consecuencias de beber frecuentemente y en altas dosis no son tan alarmantes. Pero los estragos del alcohol pueden ser graves y muchos de ellos irreversibles. A continuación hablamos de algunos de los efectos a corto plazo provocados por el alcohol.

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal; es un trastorno primario y no un síntoma de otras enfermedades o problemas

emocionales. . La OMS define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre (una copa de licor o un combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos). El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte.

El alcoholismo afecta más a los varones adultos, pero está aumentando su incidencia entre las mujeres y los jóvenes. El consumo y los problemas derivados del alcohol están aumentando en todo Occidente desde 1980, incluyendo Estados Unidos, la Unión Europea y los antiguos países del este, así como en los países en vías de desarrollo.

El alcoholismo, a diferencia del simple consumo excesivo o irresponsable de alcohol, ha sido considerado en el pasado un síntoma de estrés social o psicológico, o un comportamiento aprendido e inadaptado. El alcoholismo ha pasado a ser definido recientemente, y quizá de forma más acertada, como una enfermedad compleja en sí, con todas sus consecuencias. Se desarrolla a lo largo de años. Los primeros síntomas, muy sutiles, incluyen la preocupación por la disponibilidad de alcohol, lo que influye poderosamente en la elección por parte del enfermo de sus amistades o actividades. El alcohol se está considerando cada vez más como una droga que modifica el estado de ánimo, y menos como una parte de la alimentación, una costumbre social o un rito religioso. La química del alcohol le permite afectar a casi todo tipo de célula en el cuerpo, incluyendo aquellas en el sistema nervioso central. En el cerebro, el alcohol interactúa con centros responsables del placer y de otras sensaciones deseables; después de una exposición prolongada al alcohol, el cerebro se adapta a los cambios que produce el alcohol y se vuelve dependiente de él. Para las personas con alcoholismo, beber se convierte en el medio primario mediante el cual pueden tratar con personas, el

trabajo y sus vidas. El alcohol domina sus pensamientos, emociones y acciones. La gravedad de esta enfermedad es influida por factores como la genética, la psicología, la cultura y el dolor físico.

#### **Posibles causas que generan que los jóvenes tomen bebidas alcohólicas:**

Para sentirse bien y divertirse.

Para descansar y olvidar el estrés.

Para escapar.

Porque les gusta el sabor de las bebidas alcohólicas.

Para estar más a gusto en reuniones.

Para ser parte del grupo.

Para emborracharse.

#### **2.3.4.2 Tipos de dependencia**

##### **Dependencia Psicológica**

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

sueño. Pero su uso continuo irrita las paredes estomacales llegando incluso a desarrollarse úlceras. Adicionalmente tiende a acumularse grasa en el hígado, interfiriendo con su funcionamiento.

En alcohólicos crónicos se provocan graves trastornos cerebrales, hepáticos (cirrosis) y cardiovasculares (aumenta la presión sanguínea y con ello el riesgo de un infarto). Incluso, está demostrado que el alcohol incrementa el nivel de los triglicéridos (grasa no saturada o vegetal en las arterias) y con ello también el riesgo de un infarto. Finalmente, como es ampliamente conocido, el alcohol provoca adicción física y dependencia psicológica.

¿Qué daños provoca el alcohol en el organismo? En un momento dado depender de su concentración en la sangre que a su vez es determinada por los siguientes factores: cantidad ingerida en un periodo de tiempo, presencia o ausencia de alimentos en el estómago que retengan el alcohol y reduzcan su tasa de absorción, peso corporal, y eficiencia del hígado de la persona que lo ingiere

Depresión y ansiedad.

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

cambios de vida no deseados, como la jubilación, la pérdida de un cónyuge o amigo(a) y los problemas médicos.

### **Dependencia Física**

Cuando la cantidad de alcohol consumida es reducida drásticamente o completamente interrumpida, el cuerpo experimenta los síntomas de abstinencia.(Psicología, s.f.)

Como síntomas medios o moderados, se pueden señalar: sudores y temblores, náuseas, vómitos, diarreas. Insomnio, ansiedad, intranquilidad. Pulso elevado, elevación de la temperatura y de la presión sanguínea. Pueden ocurrir alucinaciones ocasionales. Dura entre 3 y 12 días, aproximadamente.

Existen otros síntomas de mayor importancia como son el Delirium Tremens y Crisis comiciales o ataques epilépticos.

No todas las personas que dependen psicológicamente del alcohol tienen adicción física. En el momento que una persona es adicta, el pensamiento “Creo en el alcohol” cambia al pensamiento “Necesito alcohol”.

El miedo al síndrome de abstinencia y el sentirse incapaz de dejar de beber y poder funcionar sin la bebida puede llevar a desarrollar una dependencia psicológica secundaria “Estoy atrapado en esto: no controlo el alcohol; el alcohol me controla a mí”. Un uso continuado del alcohol puede ir unido a sentimientos de pánico, miedo, incapacidad o culpa.

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

#### **2.3.4.3 Tipos de Riesgos**

**Riesgos Directos:** los cuales provocan enfermedades como dependencia, cirrosis, presión alta, pérdida de la memoria y cáncer; al igual que causan problemas sexuales como la impotencia y envejecimiento de la piel.

#### **Provoca Enfermedades**

##### **Hígado graso o Esteatosis Hepática.**

Aumento de la grasa en el hígado, porque se queman un menor número de grasas cuando el alcohol, que es un carbohidrato, está más fácilmente disponible que otros compuestos

##### **Hipertensión.**

La hipertensión arterial (HTA) es una enfermedad crónica caracterizada por un incremento continuo de las cifras de presión sanguínea en las arterias. Aunque no hay un umbral estricto que permita definir el límite entre el riesgo y la seguridad,

de acuerdo con consensos internacionales, una presión sistólica sostenida por encima de 139 mmHg o una presión diastólica sostenida mayor de 89 mmHg, están asociadas con un aumento medible del riesgo de aterosclerosis y por lo tanto, se considera como una hipertensión clínicamente significativa.

### **Cirrosis hepática.**

La cirrosis hepática es la cirrosis que afecta al tejido hepático como consecuencia final de diferentes enfermedades crónicas.

Las consecuencias de la cirrosis hepática sobre la salud del individuo dependen fundamentalmente del grado de funcionalidad que el hígado pueda conservar a pesar de la alteración histológica.

### **Depresión.**

La depresión es un trastorno, ya sea desde la psicopatología o desde la psiquiatría. La psiquiatría la describe como trastorno del estado de ánimo y su síntoma habitual es un estado de abatimiento e infelicidad que puede ser transitorio o permanente. El término médico hace referencia a un síndrome o conjunto de síntomas que afectan principalmente a la esfera afectiva: la tristeza patológica, el decaimiento, la irritabilidad o un trastorno del humor que puede disminuir el rendimiento en el trabajo o limitar la actividad vital habitual, independientemente de que su causa sea conocida o desconocida. Aunque ése es el núcleo principal de síntomas, la depresión también puede expresarse a través de afecciones de tipo cognitivo, volitivo o incluso somático. En la mayor parte de los casos, el diagnóstico es clínico, aunque debe diferenciarse de cuadros de expresión parecida, como los trastornos de ansiedad. La persona aquejada de depresión puede no vivenciar tristeza, sino pérdida de interés e incapacidad para disfrutar las actividades lúdicas habituales, así como una vivencia poco motivadora y más

lenta del transcurso del tiempo. Su origen es multifactorial, aunque hay que destacar factores desencadenantes tales como el estrés y sentimientos (derivados de una decepción sentimental, la contemplación o vivencia de un accidente, asesinato o tragedia, el trastorno por malas noticias, pena, y el haber atravesado una experiencia cercana a la muerte). También hay otros orígenes, como una elaboración inadecuada del duelo (por la muerte de un ser querido) o incluso el consumo de determinadas sustancias (abuso de alcohol o de otras sustancias tóxicas) y factores de predisposición como la genética o un condicionamiento educativo. La depresión puede tener importantes consecuencias sociales y personales, desde la incapacidad laboral hasta el suicidio. Desde la biopsiquiatría, a través de un enfoque farmacológico, se propone el uso de antidepresivos. Sin embargo los antidepresivos sólo han demostrado ser especialmente eficaces en depresión mayor/grave (en el sentido clínico del término, no coloquial)

### **Miocardopatía.**

La miocardopatía es una enfermedad relativamente frecuente del músculo cardíaco en la que éste pierde su capacidad para bombear sangre eficazmente. A menudo aparece en personas jóvenes, y es una de las principales razones para ser sometido a un trasplante de corazón.

### **Miocardopatía.**

En medicina, el desgarro de Mallory-Weissó síndrome de Mallory-Weiss se refiere a laceraciones en la membrana mucosa del esófago, normalmente causados por hacer fuertes y prolongados esfuerzos para vomitar o toser. Puede aparecer con cierta frecuencia en el punto de unión entre el esófago y el estómago y puede acompañarse de sangrado

### **Síndrome de Wernicke-Korsakoff**

El síndrome de Wernicke-Korsakoff (SWK) es una enfermedad neurológica. La encefalopatía de Wernicke y la psicosis de Korsakoff son, respectivamente, la fase

aguda y la fase crónica de esta misma enfermedad EISWK tiene su origen en el déficit de vitamina B1, llamada tiamina. La tiamina desempeña un papel importante en el metabolismo de la glucosa para producir energía destinada al cerebro. La carencia de tiamina, por tanto, provoca un pobre suministro de energía al cerebro, en particular al hipotálamo (que regula la temperatura corporal, el crecimiento y el apetito, y que interviene en las respuestas emocionales; también controla las funciones hipofisarias, incluidos el metabolismo y la secreción de hormonas) y a los cuerpos mamilares (donde las vías neurales conectan distintas partes del cerebro que intervienen en las funciones de la memoria). Por lo general esta enfermedad se asocia al alcoholismo crónico, pero también puede asociarse a la desnutrición o a otros trastornos que provoquen deficiencias nutricionales

### **Hepatitis.**

La hepatitis es una afección o enfermedad inflamatoria que afecta al hígado. Su causa puede ser infecciosa (viral, bacteriana, etc.), inmunitaria (por autoanticuerpos, hepatitis autoinmune) o tóxica (por ejemplo por alcohol, venenos o fármacos). También es considerada, dependiendo de su etiología, una enfermedad de transmisión sexual.

Hay virus específicos para la hepatitis (virus hepatotropos), es decir, aquellos que sólo provocan hepatitis. Existen muchos: virus A, virus B, C, D, E, F, G. Los más importantes son los virus A, B, C y, en menor medida, el D y el E, siendo los últimos, F y G los últimos descritos y los menos estudiados.

**Riesgos Indirectos:** como son accidentes de tránsito, violencia y embarazos no deseados.

### **Accidentes de Transito**

"Si bebes conduce", dice la muerte, mientras que su contrario recuerda "Si bebes no conduzcas", pues el alcohol, coincidieron todos los expertos, sigue acompañando a la mayoría de accidentes, sobre todo, entre los jóvenes.

El 55 por ciento de los accidentes de tránsito en Ecuador son provocados por el consumo de alcohol de los conductores, lo que deja un gasto para el país de 50 millones de dólares por lesiones, muerte y daños.

## **Violencia**

DOMENACH, es una definición poco compleja y de fácil comprensión, violencia es “el uso de la fuerza, abierta u oculta, con la finalidad de obtener, de un individuo o de un grupo, algo que no quiere consentir libremente”.

YVES MICHAUD define la violencia como “una acción directa o indirecta, concentrada o distribuida, destinada a hacer mal a una persona o a destruir ya sea su integridad física o psíquica, sus posesiones o sus participaciones simbólicas”.

MCKENZIE define la violencia como el “ejercicio de la fuerza física con la finalidad de hacer daño o de causar perjuicio a las personas o a la propiedad; acción o conducta caracterizada por tender a causar mal corporal o por coartar por la fuerza la libertad personal”. ( Menacho, Chiok Luis Pedro., 2006)

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

"El consumo del alcohol, ha sido reconocido como un factor de integración social y favorecedor de la convivencia". Esto es, el alcohol es una de las bebidas embriagantes, consumidas con moderación y en los contextos permitidos, reduce la tensión, desinhibe y provoca sensaciones de bienestar. Los bebedores "normales" disfrutan de las bebidas por esos efectos placenteros y aprecian diferentes calidades de bebidas. Desafortunadamente, proporciones variables de individuos en la población presentan problemas en su salud y en sus relaciones interpersonales a causa del consumo inmoderado de alcohol.

El alcoholismo afecta más a los varones adultos, pero está aumentando su incidencia entre las mujeres y los jóvenes. El consumo y los problemas derivados del alcohol están aumentando en todo Occidente desde 1980 hasta el 2006, incluyendo Estados Unidos, la Unión Europea y los antiguos países del este, así como en los países en vías de desarrollo como Ecuador.

Por otro lado, la violencia es un abuso de poder que busca causar daño. Violencia es un golpe, un insulto, una frase, una mirada amenazante. Es una conducta que te provoca miedo o humillación.

Violencia puede ser un portazo, un largo silencio, una sonrisa mal intencionada. Es romper algún objeto, no dar dinero para los gastos de la casa, prohibirle a la mujer que trabaje; es obligar a prácticas sexuales no deseadas o que lastimen, obligar a la pornografía o a la prostitución.

Y también la violencia familiar es un delito que se castiga con la cárcel

La violencia familiar es un círculo que se repite una y otra vez. A veces comienza con reclamos mutuos, de los dos miembros de la pareja, por falta de atención, por problemas de dinero o de trabajo, cuando se rompe la armonía familiar comienzan las agresiones, las amenazas, los insultos, las burlas, los gritos, los golpes.

Finalmente llega el arrepentimiento, las muestras de cariño y de culpa, las grandes atenciones para reconquistar y las promesas de que nunca volverá a pasar.

Después de un tiempo las escenas se repiten y esto puede llegar hasta el asesinato.

La violencia afecta a la salud física y emocional de las y los integrantes de la familia. Afecta el rendimiento escolar de los niños, las niñas y jóvenes, el desarrollo emocional y social de todas y todos, en especial de quienes reciben los actos violentos, y en casos extremos puede conducir a la mutilación o al homicidio. Además cuando las hijas e hijos de una familia, en donde existe violencia, deciden formar su propia familia, es, muy común que repitan las conductas aprendidas.

La violencia refleja la frustración del golpeador y genera culpa en las víctimas.

La relación entre el alcohol y la violencia tiene efectos sobre la estructura y el funcionamiento del sistema nervioso central afecta directamente la conciencia, la que nos permite razonar sobre nuestra propia existencia y reflejar, de manera adecuada, la realidad circundante, por lo que el consumo de alcohol puede promover alteraciones en las percepciones e ideas de las personas que han ingerido esta sustancia, lo que influye de modo negativo en sus relaciones con los demás y en la comprensión cabal de las circunstancias vividas. También puede ocurrir desinhibición, pérdida de control emocional, ruptura de códigos ético - morales y de las buenas costumbres de convivencia, lo que facilita la aparición de la violencia.

El título de la presente investigación es “Violencia y Alcoholismo”, el cual ha sido dividido en tres capítulos: el primero trata de todo lo relativo a la Violencia, el segundo desarrolla lo concerniente al Alcoholismo y el último capítulo enfoca la relación entre Alcoholismo y Violencia.

Deseamos expresar nuestro agradecimiento a todas aquellas personas que directa e indirectamente ha contribuido en la culminación de esta monografía.

### **Embarazos no Deseados**

(Elvia de Dios Blanco , Dra. Nancy Pérez y MsC. Aliocha Batista, 2011)

Los daños del alcohol sobre la sexualidad son poco utilizados en las campañas de prevención, de ahí que para visualizar los mismos se decidió realizar una revisión bibliográfica de los aspectos biológicos y psicosociales relacionados con el consumo agudo, a largo plazo y prenatal. La creencia de que el alcohol mejora la actividad sexual se fundamenta en la conjunción de dos procesos: la expectativa de mejoría del rendimiento sexual la cual fortalece la seguridad y, el efecto desinhibitorio al consumirse en pequeña cantidad. Bajo el consumo agudo las relaciones sexuales pueden ser no protegidas con los consiguientes embarazos inesperados e infecciones de transmisión sexual y VIH-sida. Sobre la respuesta sexual en los hombres puede aparecer disfunción eréctil y eyaculación retardada transitorias, en las mujeres disminución de la lubricación y retardo del orgasmo; además se fundamentan la violencia sexual y doméstica. En el consumo prolongado la violencia se hace cotidiana; por la disminución de testosterona disminuye el deseo sexual y la andropausia puede ser precoz; los efectos sobre la respuesta sexual pueden hacerse permanentes, se analiza la comorbilidad del alcoholismo con las parafilias. El alcohol por su efecto prenatal se considera una sustancia teratógena y puede determinar: dimorfismos cráneo-faciales, alteraciones neurológicas, trastorno del aprendizaje, trastorno del control de impulsos, desinhibición sexual severa, conductas antisociales, disminución del crecimiento intrauterino mantenido en etapa postnatal, malformaciones cardíacas, oculares y óseas. Se presentan los aspectos neuroquímicos y vasculares que pudieran explicar cada uno de los daños.

Cuando usted está embarazada, su bebé crece dentro de usted. Todo lo que usted coma y beba mientras esté embarazada afecta a su bebé. Si usted bebe alcohol, esto puede dañar el crecimiento de su bebé. Su bebé puede desarrollar problemas emocionales y físicos que pueden durar por el resto de su vida. Los niños que nacen con problemas muy serios causados por el alcohol tienen síndrome fetal alcohólico.

Los niños con síndrome fetal alcohólico pueden:

Nacer más pequeños.

Tener problemas al comer o al dormir.

Tener problemas para oír o ver.

Tener problemas al seguir instrucciones y al aprender a hacer cosas simples.

Tener problemas al prestar atención y al aprender en la escuela.

Necesitar maestras y escuelas especiales.

Tener problemas al relacionarse con otras personas y en controlar su comportamiento.

El alcohol, sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia que se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante varios siglos, el consumo nocivo conlleva a una carga social y económica para las sociedades; además de que perjudica a otras personas como por ejemplo, familiares, amigos, compañeros de trabajo y desconocidos.

La ingesta de bebidas alcohólicas ha establecido relaciones causales entre el consumo nocivo y la incidencia de enfermedades infecciosas tales como la tuberculosis y el VIH/Sida. El consumo de alcohol por parte de una mujer

embarazada puede provocar síndrome alcohólico fetal y complicaciones prenatales.

Tanto en el ámbito individual como en el social, se han identificado diversos factores que influyen en los niveles y hábitos de consumo, no existe un factor único de riesgo dominante, pero cuantos más factores vulnerables converjan en una persona, más probable será que esta persona desarrolle problemas relacionados con el alcohol.

#### **2.3.4.4 Consecuencias**

##### Nivel Personal y Psicológico

La patología alcohólica, conlleva múltiples trastornos psicológicos en el individuo que, impiden una relación familiar, social, laboral e incluso personal, atractiva para él mismo, lo que es indicativo de cambios de percepción de las cosas y situaciones, que le producen deterioro a nivel cognitivo (pensamiento) y emocional.

Mientras se está bajo los efectos del alcohol, se vive en un mundo irreal, ilusorio, donde el razonamiento está completamente anulado, pero que, por el contrario, para el enfermo alcohol, está plenamente ajustado a la realidad, considerándose objetivo y justo en todo momento, percibiendo este error cuando los efectos de la bebida han disminuido o se han eliminado.

La persona con problemas de bebida, tiene una permanente disonancia cognitiva y/o ambivalencia, es decir, lo que piensa no se ajusta con lo que hace, por lo tanto se siente mal. Es sencillo, quien empieza a comprobar que tiene un problema real con el consumo de bebida, considera: “me gustaría no tener problemas por el

alcohol pero sin dejar de beber”. “Es consciente que el alcohol le produce daños pero sigue bebiendo, por ello se siente mal tras haberlo bebido”.

Como rasgos muy generales de personas con problemas de alcohol, destacaríamos:

Mayor irritabilidad que la población general

Cambios bruscos de humos.

Ansiedad por beber.

Culpabilidad por haber bebido.

Personalidad disforia (alteración del estado de ánimo) que acaba en celopatías.

Inseguridad, desgana y despreocupación.

Reiterativo y falta de sinceridad.

Desajuste emocional y pena interna

Conflictos neurológicos

Trastornos de carácter.

Falta de maduración.

Depresión y sentimientos de desesperanza.

Soledad y vacío interior.

Egocentrismo, hipersensibilidad.

Escasa tolerancia a la frustración.

Conductas pasivas en situaciones críticas.

Miedo al fracaso

Sentimientos de inferioridad y timidez.

Idealismo excesivo, lejos de la realidad.

Conformidad con el grupo -muy importante en los jóvenes-

Inmadurez afectiva.

Inmadurez emocional.

Pasividad y dependencia.

Depresión y ansiedad.

Actitud amistosa superficial.

Es cierto que no tienen que darse todos estos rasgos en todas las personas con problemas de bebida, ya que, dependiendo de varios factores, cada individuo está más sensibilizado hacia unos más que hacia otros.

### **Consecuencias a nivel Educativo**

Considera la crisis de la adolescencia como un factor determinante en el desarrollo de la personalidad, aunado a que el estrés puede producir alteraciones en esta etapa, dependiendo de la forma en que se evalúen los sucesos estresantes y como estos son afrontados por el adolescente. Siendo una de estas formas a través del consumo de alcohol.

Dado que la adolescencia constituye una época de transiciones y presiones sociales que, en general, producen estrés dificultando este proceso, y si se presentan demasiados sucesos que enfrentar al mismo tiempo, será más probable que aparezcan alteraciones tanto emocionales como físicas siendo múltiples las formas para afrontar lo que consideran un problema, pues en ocasiones buscan el apoyo social platicando con sus compañeros, ven el lado positivo de las

situaciones, realizan ejercicio, buscan la pertenencia, resolución de problemas, pero también pueden utilizar estrategias negativas como el fumar, tomar.

Las diferentes partes de la personalidad del adolescente no evolucionan al mismo ritmo, y, en consecuencia, el comportamiento del adolescente se suele traducir en una inestabilidad de ideas y objetivos. En ésta etapa el adolescente se encuentra en un estado de gran labilidad y fragilidad emocional, con su consiguiente traducción práctica: sensibilidad extrema, riqueza emotiva, falta de control, cambios constantes de humor, inseguridad, falta de confianza, rechazo de la autoridad, entre otros.

En México se considera que consumir vino contribuye a formar la “imagen del hombre”, esto es, se tiene la idea de que a partir del momento en que un adolescente es capaz de fumar, tener relaciones sexuales y tomar varias copas de alcohol, se conforma su imagen de hombre; como si beber fuera una propiedad intrínseca del ser. Otro atributo que se le ha dado al alcohol es de tipo social, pues en todos los niveles socioeconómicos y en todas las regiones del país, la vida social gira alrededor del alcohol: primeras comuniones, cumpleaños, bautizos, bodas, decesos, nombramientos, primer trabajo, coche nuevo, renunciaciones, nuevos negocios, marcas nuevas, aperturas y clausuras, reuniones familiares y de negocios, juegos deportivos, entre otros, cuentan con la presencia del alcohol (Moreno, 2003).

Un aspecto más de cambio en el uso del alcohol consiste, en que ya no se restringe o limita el consumo de vino a un determinado sector de la población, incluso se propaga a través de diversos tipos de campaña publicitaria utilizando todos los medios de comunicación disponibles, como radio y televisión. Alrededor del alcohol se han creado industrias que desempeñan en México un papel importante en la economía del país; a partir de la segunda guerra mundial esta

industria tuvo un gran desarrollo. Hasta 1940, el mexicano bebía preferentemente cerveza, tequila y ron; posteriormente se agregaron los vinos y otros destilados en volúmenes considerables (Medina-Mora, 1993).

Por lo que con el desarrollo del alcoholismo, el adolescente presenta una dependencia psíquica y física hacia una sustancia concreta, en este caso, el alcohol. Puede suponerse que el adolescente alcohólico, como resultado de su relación con su madre, se queda fijado en una relación simbiótica con la misma, no puede separarse de ella, la necesita emocional y físicamente para que lo gratifique (tipo de relación que posteriormente desplaza hacia el alcohol).

Además, el desarrollo del alcoholismo en el adolescente supone una forma de venganza autodestructiva y está relacionado con el instinto de muerte; es decir, que en la relación madre e hijo, la primera transmite deseos filicidas a sus hijos (De Tavira, 1994, en Cabadas, 1998). Los padres de un adolescente alcohólico además suelen presentar impulsos agresivos dirigidos contra sí mismos que le sirven a aquél modelo de identificación. De modo que al identificarse con sus padres en sus impulsos filicidas, él corresponde con impulsos matricidas o parricidas lo que, junto con la identificación de las partes autodestructivas de ellos, culmina en el alcoholismo como consumación de una venganza autodestructiva. La autodestrucción no es más que una venganza (Cabadas, 1998), puesto que la madre y el padre están internalizados y al autodestruirse destruye a los padres vindicativamente.

Por otro lado Alonso-Fernández (1992), comenta que los adolescentes pueden estar comprometidos en varias formas con el alcohol y las drogas legales o ilegales. Es común el experimentar con el alcohol y las drogas durante la adolescencia. Desgraciadamente, con frecuencia los adolescentes no ven la relación entre sus acciones en el presente y las consecuencias del mañana. Ellos

tienen la tendencia a sentirse indestructibles e inmunes hacia los problemas que otros experimentan. El uso del alcohol o del tabaco a una temprana edad aumenta el riesgo del uso de otras drogas más tarde. Algunos adolescentes experimentan un poco y dejan de usarlas o continúan usándolas ocasionalmente sin tener problemas significativos. Otros desarrollarán una dependencia, usarán luego drogas más peligrosas y se causarán daños significativos a ellos mismos y posiblemente a otros.

La adolescencia como lo dicen Jaffe, Peterson y Hodgson (1990), es el tiempo de probar cosas nuevas. Los adolescentes usan el alcohol y las otras drogas por varias razones, incluyendo la curiosidad, para sentirse bien, para reducir el estrés, para sentirse personas adultas o para pertenecer a un grupo. Es difícil el poder determinar cuáles de los adolescentes van a experimentar y parar ahí, y cuáles van a desarrollar problemas serios.

Las causas que llevan a consumir alcohol a la juventud son múltiples y variadas. Para algunos, significa el falso atractivo de entrar en el mundo de los adultos y romper con las pautas que marcan el universo de la niñez. Para muchos más, en cambio, no hay verdadera diversión sin alcohol de por medio, y ello porque el alcohol, aún consumido en pequeñas cantidades, estimula la corteza cerebral y vuelve a las personas más desenfadas y ocurrentes. El problema es que tras esos primeros efectos de euforia aparece una pérdida de autocontrol y las personas asumen conductas que sin el catalizador étlico no serían capaces de adoptar.

También García y López (2001), mencionan que la probabilidad de sufrir las consecuencias adversas debido al consumo de alcohol es lo que se denomina riesgo. Los problemas que se generan pueden ser de índole física, social y psicológica; así también legal y económico. Cada individuo presenta mayor o menor riesgo de tener un problema de éstos, es decir, más o menos vulnerabilidad.

Lo que determina la vulnerabilidad a los factores de riesgo es: práctica del consumo que realice (continua, esporádica, entre otras), factores de riesgo personales (actitudes, creencias, personalidad, genética y experiencias previas), factores de riesgo social (el uso del alcohol en la familia o amigos), factores de riesgo ambiental (accesibilidad, legislación sobre alcohol, publicidad, o más); otras conductas concurrentes (consumir otras drogas, conducir, ciertos trabajos, etc.); presencia de síndromes conductuales alterados (conductas antisociales, ausentismo escolar, entre otros).

### **Complicaciones Laborales y Sociales**

Entre los consumidores de alcohol son más frecuentes los accidentes laborales, la disminución del rendimiento y las bajas laborales repetidas. Esto es aún más probable si se consume alcohol en el lugar de trabajo.

Las bajas laborales repetidas, son, la mayoría de las veces por enfermedades sin importancia, o en los días posteriores a los fines de semana, y hacen que las empresas tiendan a desprenderse de estas personas.

La mayor parte de los problemas imputables al alcohol están relacionados con los efectos desinhibidores, la pérdida de control, la disminución del rendimiento y la excitación psicomotriz que se producen durante los estados de embriaguez.

Los continuos estados de embriaguez llevan a una capacidad de control cada vez menor, y esto a su vez lleva a peleas y destrozos de bienes, con problemas legales.

La necesidad de cubrir deudas o de sostener la conducta de ingesta, lleva a una precariedad económica que en ocasiones se trata de paliar con pequeños hurtos.

Especial relevancia tienen todos los problemas ligados a la conducción en estado de embriaguez. El consumo de alcohol incrementa el riesgo de sufrir accidentes de circulación. La causa principal es la disminución del rendimiento psicomotor junto con la sensación engañosa de facilidad y lucidez.

## **2.4 HIPÓTESIS**

Las relaciones intrafamiliares influyen en el consumo de alcohol en los estudiantes del Instituto Tecnológico Superior “BOLÍVAR”

El entorno familiar y social incide en el inicio de consumo de alcohol en los estudiantes.

El consumo de alcohol está relacionado con el entorno social o familiar del estudiante.

## **2.5 SEÑALAMIENTO DE VARIABLES**

**2.5.1 VARIABLE INDEPENDIENTE:** Relaciones Intrafamiliares

**2.5.2 VARIABLE DEPENDIENTE:** Consumo de Alcohol

**2.5.3 UNIDAD DE OBSERVACIÓN:** Instituto Tecnológico Superior “BOLÍVAR”

**2.5.4 TÉRMINO DE RELACIÓN:** Influye

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1 Enfoque de la Investigación**

En el presente trabajo se utilizará la investigación cualitativo- cuantitativo, con un enfoque crítico propositivo; se realizó cualitativamente debido a que se está brindando información para conocer la realidad con lo que se procederá a investigar y cuantitativamente ya que refiere datos los cuales se acogerán mediante información obtenida y se procederá a hacer un observación estadística.

#### **3.2 Modalidades de Investigación**

##### **3.2.1 Investigación Bibliográfica o Documental**

La presente investigación la cual se procederá a efectuarse es de tipo bibliográfica ya que se realiza un proceso de búsqueda con temas relacionados en documentos, textos, informes, revistas científicas, para determinar cuál es el conocimiento existente sobre el tema planteado con el objetivo de aportar al estudio y al marco teórico.

### **3.2.2 Investigación de Campo**

La investigación es de campo ya que se trabajará en el lugar de los hechos en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR “BOLÍVAR”, en el cual se aplicará Test Psicológicos como son Test AUDIT y Cuestionamiento de Funciones Familiares, los cuales ayudarán a delimitar la problemática de los Señores y Señoritas Estudiantes; después de haber obtenido la información requerida se procederá a dar la intervención requerida mediante ayuda psicológica para un mejor estilo de vida y a la solución de sus conflictos tanto familiares como escolares.

### **3.3 Tipo de Investigación**

#### **3.3.1 Investigación Exploratoria**

La investigación se emprende desde un punto exploratorio observando la alteración psicológica que les causa conflictos a los estudiantes, de manera que ayudará a obtener datos de posibles fuentes bibliográficas que serán un soporte para o de suma utilidad para la comprensión del problema existente.

#### **3.3.2 Nivel o tipo de Investigación**

La investigación es de tipo descriptiva ya que detalla los datos, predice e identifica las relaciones existentes entre las dos variables llegando así a una correlación y a una medición entre las mismas en los sujetos del contexto.

### **3.4 Población y Muestra**

La presente investigación se realizará en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR “BOLÍVAR” con los estudiantes del Décimo año de educación básica

en el período Abril-Junio 2014. La población total es de 720 estudiantes para lo cual se realizó un muestreo con un margen de error del 0.10.

N= Población (720) (600 Hombres) (120 Mujeres)

n= Tamaño de muestra (88)

$$n = \frac{N}{E^2(N - 1) + 1}$$

$$n = \frac{720}{0.10^2(720 - 1) + 1}$$

$$n = \frac{720}{0.01 (719) + 1}$$

$$n = \frac{720}{7.19 + 1}$$

$$n = \frac{720}{8.19}$$

$$n = 88$$

### 3.5 Cuadro de Operacionalización de Variables

#### 3.5.1 Variable Independiente: Relaciones Intrafamiliares

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMSBÁSICOS	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
<p>La Relaciones Intrafamiliares: Es crear o mantener relaciones de parentesco, como los miembros del núcleo familiar con otros familiares, con la familia adoptiva o responsables legales de la custodia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Familia Funcional</li> <li>• Familia moderadamente funcional</li> <li>• Familia disfuncional</li> <li>• Familia severamente disfuncional</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cada miembro es respetado y posee el mismo valor como persona</li> <li>• Cada miembro es motivado a desarrollarse como individuo único</li> <li>• Los padres hacen lo que se dice.</li> <li>• La comunicación es clara entre los padres y tergiversada para los hijos</li> <li>• La ayuda familiar es escasa</li> <li>• No existe expresión de forma clara y concisa</li> <li>• Agresiones verbales y psicológicas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Se toman decisiones entre todos para cosas importantes?</li> <li>• ¿En su casa predomina la armonía?</li> <li>• ¿Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos?</li> <li>• ¿Nos demostramos el cariño que nos tenemos?</li> <li>• ¿En mi casa cada uno cumple sus responsabilidades?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuesta</li> </ul>	<p>Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL).</p>

### 3.5.2 Variable Dependiente: Consumo de Alcohol

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMSBÁICOS	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
Ingesta de Algún tipo de bebida alcohólica que causa dependencia tanto física como psicológica; causa problemas en las áreas laboral, social, educativa, personal y familiar.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consumo en nivel de riesgo</li> <li>• Dependencia de alcohol</li> <li>• Daños relacionados con el alcohol</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vida familiar disociada</li> <li>• Carencia de comunicación familiar</li> <li>• necesidad de cantidades marcadamente crecientes de la sustancia</li> <li>• el efecto de las mismas cantidades de sustancia disminuye claramente con su consumo continuado</li> <li>• carencia de responsabilidades</li> <li>• efectos nocivos para la salud</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2-3 (Preguntas)</li> <li>• 4-6 (Preguntas)</li> <li>• 7-10 (Preguntas)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuesta</li> </ul>	Test AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)

### 3.6 Técnica e Instrumentos

#### 3.6.1 Variable Independiente: Relaciones Intrafamiliares.

##### “CUESTIONARIO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR”

La Evaluación del Funcionamiento Familiar es un paso importante en la atención de los adolescentes, es por eso que con este propósito se desarrolló el FF-SIL por Ortega, de la Cuesta y Dias en el año de 1994, con la idea de que fuese un instrumento sencillo para la evaluación de las relaciones intrafamiliares, de fácil aplicación y calificación por el equipo de salud de la Atención Primaria.

El cuestionario de Funcionamiento Familiar consta de 14 Ítems, el (FF-SIL) mide: **Cohesión** (unión familiar y emocional), **Armonía** (intereses y necesidades individuales con los de la familia), **Comunicación** (capacidad de transmitir experiencias), **Permeabilidad** (capacidad de brindar y recibir experiencias de otras familias), **Afectividad** (capacidad de vivenciar y demostrar sentimientos), **Roles**(responsabilidades y funciones) y **Adaptabilidad** (habilidad para cambiar roles estructura y reglas).

Puntuación: 57-70 familia funcional, 43-56 familia moderadamente funcional, 28-42 familia disfuncional y 14-27 familia severamente disfuncional.

#### 3.6.2 Variable Dependiente: Consumo de Alcohol

##### “AUDIT”

Es un test que se encuentra basado en un proyecto de la OMS con la colaboración de seis países (Australia, Bulgaria, Kenya, México, Noruega y Estados Unidos);

fue estandarizado por Saunders y Cols. El mismo autor en el año de 1987 desarrollo el núcleo de este cuestionario y unos años más tarde un estudio íntimamente relacionado sobre las consecuencias del consumo de alcohol en atención primaria.

El AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test), permite evaluar la dependencia del consumo de alcohol que presenta el individuo, puede ser administrado mediante una entrevista oral o como un cuestionario de auto-pase.

La Puntuación oscila entre los 0 – 4 puntos como máximo, a mayor número de puntos mayor dependencia, la valoración del test es distinta para hombres y mujeres.

**HOMBRES:** puntuación de (0 – 7) no tiene problemas con el alcohol, (8-12) da señales de que está empezando a abusar del alcohol, debe moderar el consumo y consultar a un especialista para corroborar el resultado del test y tomar precauciones, (13-40) el test indica que tiene un problema serio con el consumo de alcohol y debe de iniciar un tratamiento inmediato.

**MUJERES:** puntuación de (0-5) no posee problemas con el alcohol, (6-12) da señales de que está empezando a abusar del alcohol, (13-40) el test indica que posee un problema con el consumo de bebidas alcohólicas para lo cual el primer paso es la aceptación de la ingesta y después debe iniciar un tratamiento para no perjudicar la salud del individuo.

### 3.7 Plan de recolección de información

<b>Preguntas Básicas</b>	<b>Explicación</b>
<b>¿Para qué?</b>	Investigar las relaciones intrafamiliares y cómo influye en el consumo de alcohol
<b>¿De qué personas u Objetos?</b>	De los Estudiantes del Instituto Tecnológico Superior “BOLIVAR”
<b>¿Sobre qué aspectos?</b>	Variable Independiente: Las Relaciones Intrafamiliares Variable Dependiente: Alcohol
<b>¿Quién lo va a Hacer?</b>	El Investigador: Emily Real
<b>¿A quién?</b>	A los Estudiantes del Décimo Año de Educación Básica del Instituto Tecnológico Superior “BOLIVAR”
<b>¿Cuándo?</b>	ABRIL – JUNIO 2014
<b>¿Dónde?</b>	Instituto Tecnológico Superior “BOLIVAR”
<b>¿Con qué técnicas recogerá información?</b>	Se recogerá información mediante Test Psicométricos utilizando los siguientes instrumentos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• AUDIT</li> <li>• CUESTIONARIO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR.</li> </ul>

### **3.8 Procesamiento y Análisis.**

La información recolectada fue revisada críticamente para de esta manera limpiar la información defectuosa.

El análisis y la interpretación de los resultados se realizaron junto con el apoyo del marco teórico para así obtener unas conclusiones objetivas y se usó técnicas estadísticas para el procesamiento y análisis de la información recopilada.

## CAPÍTULO IV

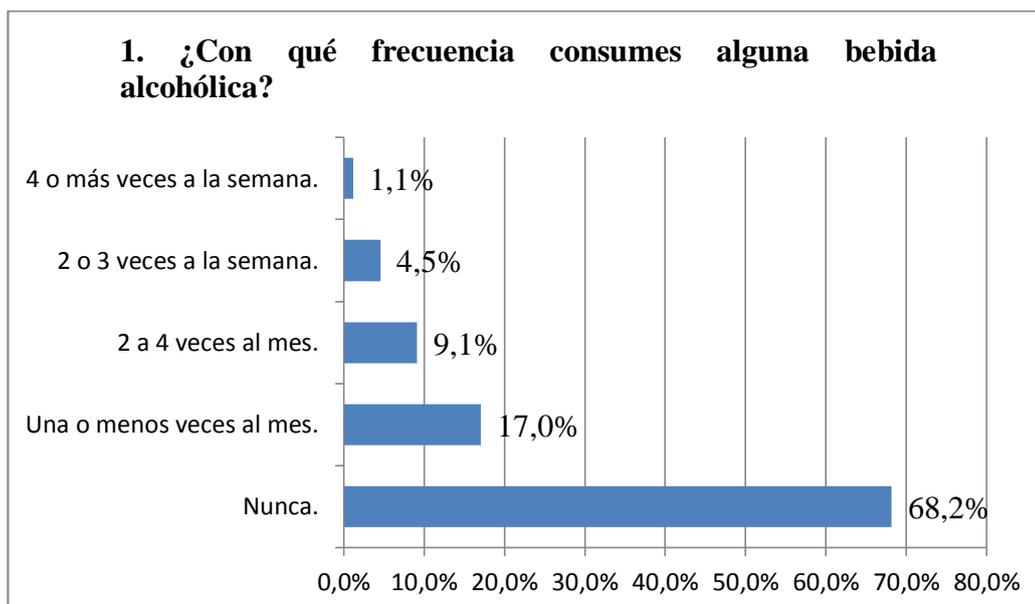
### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1 Análisis Cualitativo-a Cuantitativo

##### 4.1.1 Análisis e Interpretación de Resultados

###### Variable dependiente

###### PreguntaN°1



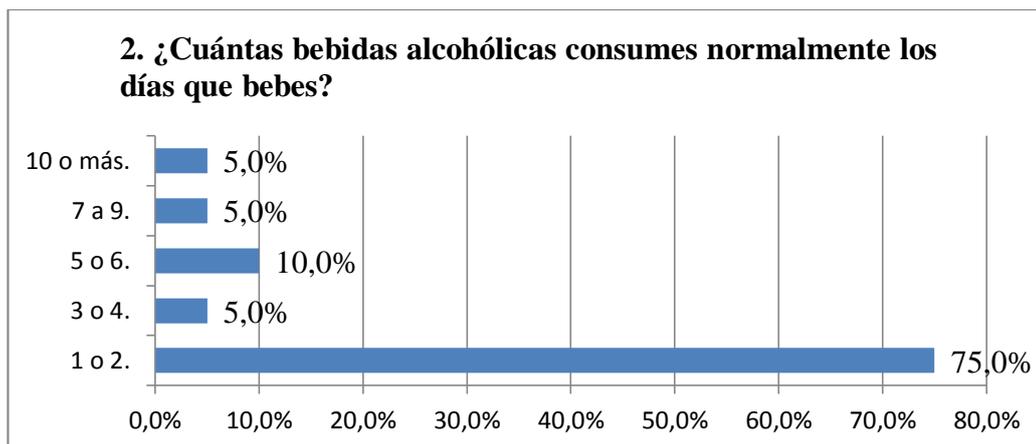
**Análisis.** El 68,2% equivalente a 60 personas de la población encuestada no consume bebidas alcohólicas, el 17,0% equivalente a 15 personas consume una o menos veces al mes, el 9,1% de los estudiantes equivalente a 8 personas consume 2 a 4 veces al mes, solo el 4,5% es decir 4 personas consume 2 o 3 veces a la

semana y el 1,1% (1 persona) de los estudiantes consume bebidas alcohólicas 4 o más veces a la semana.

<b>1. ¿Con qué frecuencia consumes alguna bebida alcohólica?</b>			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Nunca.	49	11	68,2%
Una o menos veces al mes.	13	2	17,0%
2 a 4 veces al mes.	6	2	9,1%
2 o 3 veces a la semana.	4	0	4,5%
4 o más veces a la semana.	1	0	1,1%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ En ambos géneros se presenta un nivel de consumo de alcohol mínimo, aunque el nivel de consumo es minoritario la población de mujeres presentan un nivel menor.

## Pregunta N°2

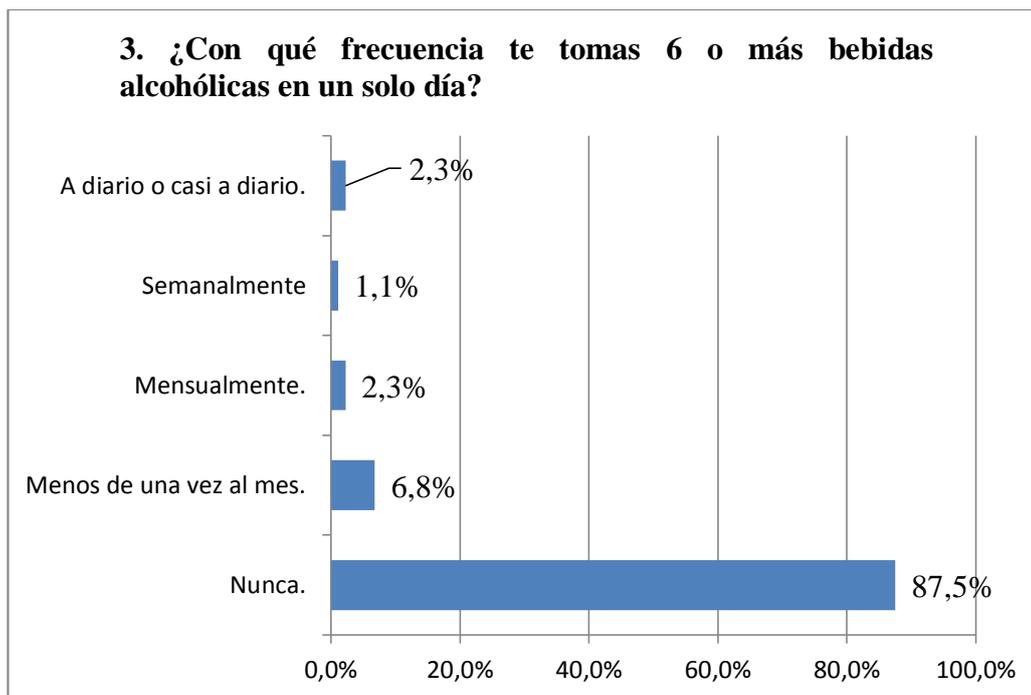


**Análisis.**\_ El 75,0% de los estudiantes encuestados consume 1 o 2 bebidas alcohólicas cuando beben, el 10,0% consume de 5 a 6 bebidas alcohólicas, y el 5,0% pertenece a los ítems de 7 a 9 y 10 o más.

2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente los días que bebes?			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
1 o 2.	27	3	75,0%
3 o 4.	2	0	5,0%
5 o 6.	4	0	10,0%
7 a 9.	2	0	5,0%
10 o más	1	1	5,0%
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>4</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ Se aprecia un porcentaje elevado en hombres ya que las veces que consumen alcohol consumen 1 o 2 veces mientras que en mujeres es menor la ingesta.

### Pregunta N°3

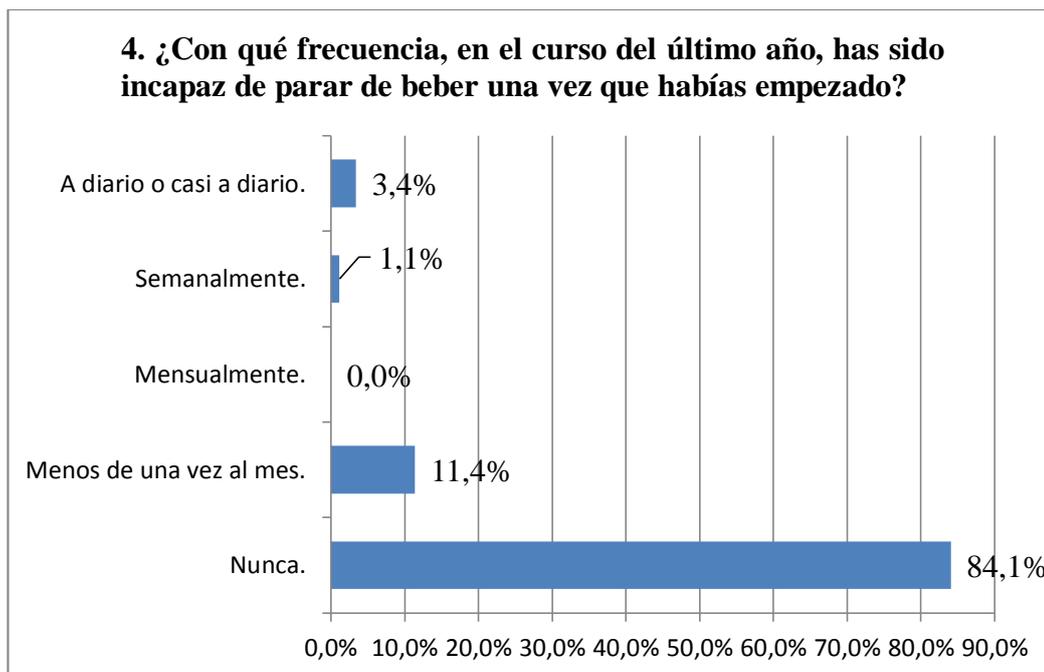


**Análisis.**\_ El 87,5% no consume más de 6 bebidas alcohólicas, el 6,8% de los alumnos encuestados consumen menos de una vez al mes, el 2,3% Semanalmente y solo el 1,1 % consumen semanalmente, y el 2,3% a diario o casi a diario.

3. ¿Con qué frecuencia te tomas 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Nunca.	63	14	87,5%
Menos de una vez al mes	6	0	6,8%
Mensualmente.	2	0	2,3%
Semanalmente.	0	1	1,1%
A diario o casi a diario.	2	0	2,3%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ El consumo de alcohol de 6 o más bebidas ingeridas en un solo día de los resultados siguientes es nunca en la mayoría de los casos, mientras que casi a diario o todos los días en un porcentaje mínimo se ve solo en hombres y esto se puede ver relacionado debido a las influencias de los amigos.

#### Pregunta N°4

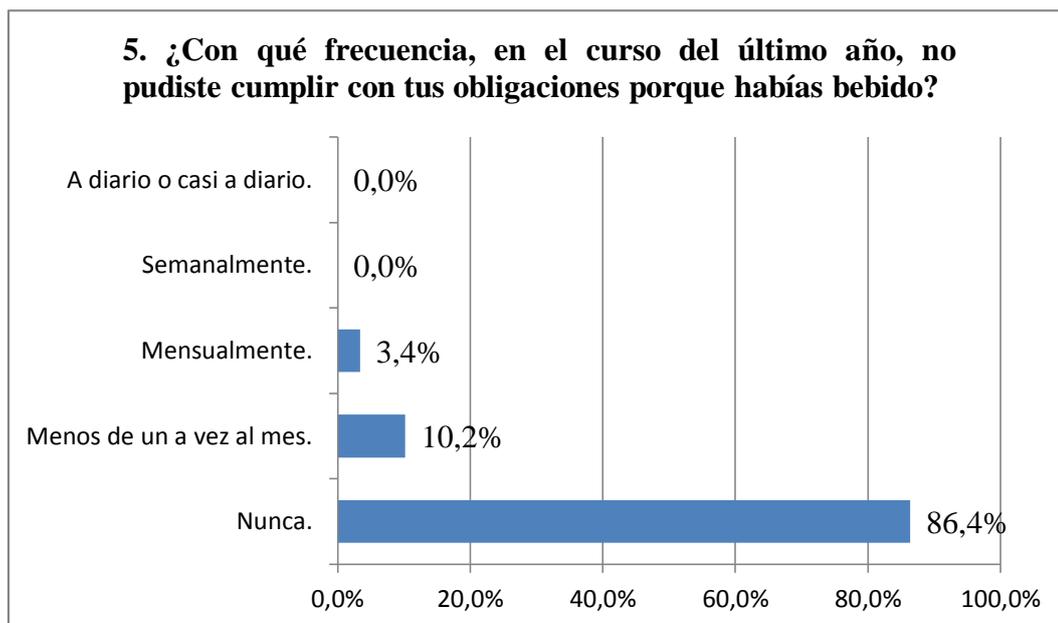


**Análisis.**\_ El 84,1% de la población encuestada es capaz de dejar de tomar una vez que han empezado, el 11,4% de los alumnos afirman no haber podido dejar de tomar al menos una vez al mes, mientras que el 3,4% no ha podido dejar de tomar una vez que han empezado.

4. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has sido incapaz de parar de beber una vez que habías empezado?			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Nunca.	61	13	84,1%
Menos de una vez al mes	8	2	11,4%
Mensualmente.	0	0	0,0%
Semanalmente.	1	0	1,1%
A diario o casi a diario.	3	0	3,4%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ la mayoría de las veces que se ha empezado con el consumo de alcohol gran parte de la población ha pasado con esta actividad, es decir que un porcentaje mínimo ha sido incapaz de parar de beber una vez que ha empezado y esto puede ser por la ausencia de las figuras parentales o una carencia de autoridad.

## Pregunta N°5



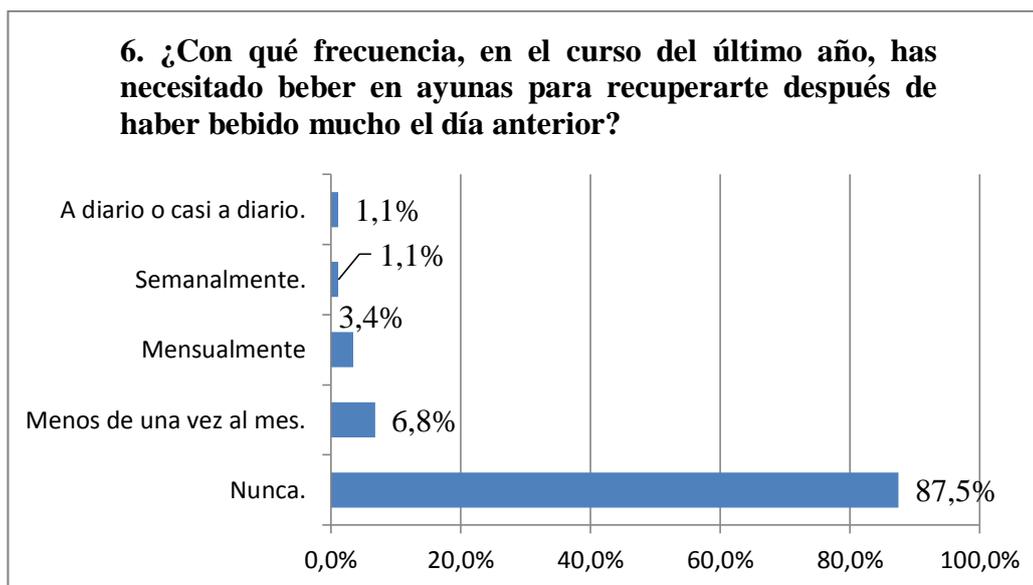
**Análisis.** Al 3,4% de la población encuestada la bebida le ha impedido cumplir con sus obligaciones una vez al mes, al 10,2% de los alumnos menos de una vez al mes, y al 86,4% el alcohol no representa problema para el cumplimiento de sus obligaciones.

**5. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no pudiste cumplir con tus obligaciones porque habías bebido?**

	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Nunca.	63	13	86,4%
Menos de una vez al mes	7	2	10,2%
Mensualmente.	3	0	3,4%
Semanalmente.	0	0	0,0%
A diario o casi a diario.	0	0	0,0%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.** las personas que han consumido alcohol en su mayoría han logrado cumplir con sus obligaciones y muy pocos se puede notar que mensualmente han fallado sin llevar sus actividades, esto se puede dar por un desinterés en cuanto a los estudios ya que puede estar presentando problemas dentro de su hogar.

## PreguntaNº6



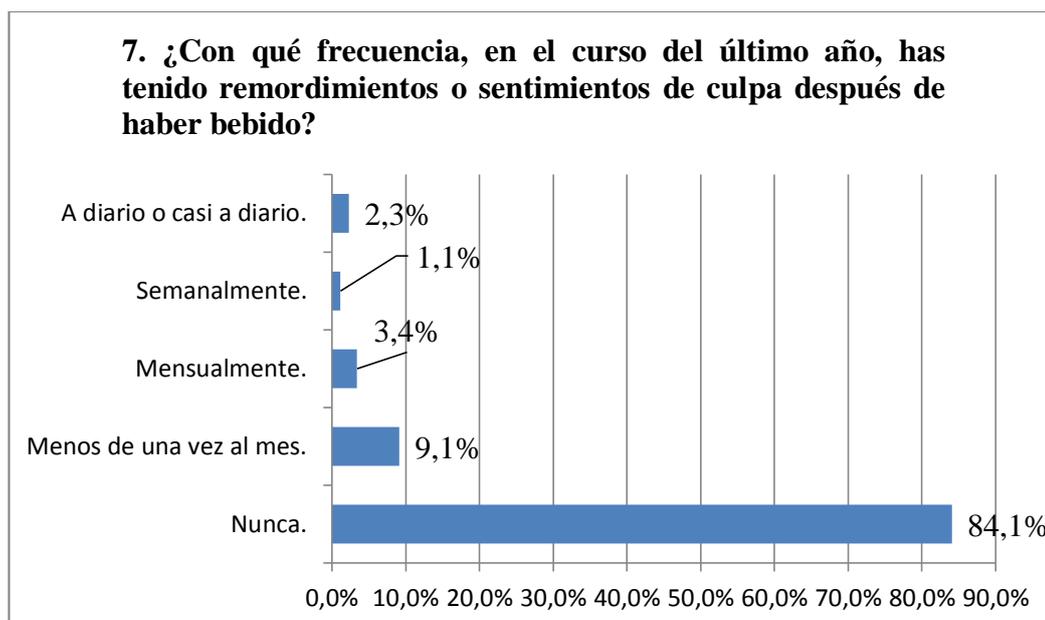
**Análisis.** el 87,5% de los alumnos encuestados no necesita beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho la noche anterior, al 6,8% menos de una vez al mes, al 3,4% mensualmente, semanalmente el 1,1% y con el mismo porcentaje los estudiantes afirman beber diariamente o casi a diario al día siguiente para recuperarse después de haber bebido.

**6. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho el día anterior?**

	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Nunca.	64	13	87,5%
Menos de una vez al mes	5	1	6,8%
Mensualmente.	3	0	3,4%
Semanalmente.	0	1	1,1%
A diario o casi a diario.	1	0	1,1%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.** Se puede diagnosticar que casi nunca las personas han necesitado de otras bebidas alcohólicas para recuperarse de la ingesta de dicha sustancia, esto puede deberse a la buena comunicación dentro de sus hogares y al conocimiento brindado por parte de las figuras parentales sobre el consumo de licor a sus hijos.

### Pregunta N°7

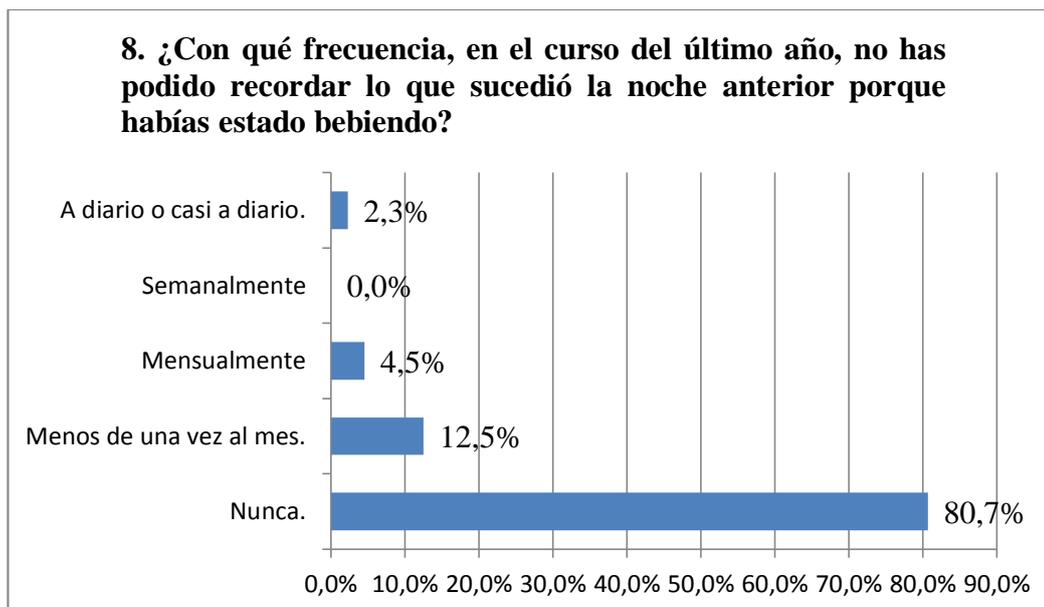


**Análisis.**\_ El 84,1% de los estudiantes encuestados afirman no tener remordimiento o sentimientos de culpa después de haber tomado, 9,1% menos de una vez al mes, el 3,4% mensualmente, el 1,1% de alumnos dicen tener remordimiento semanalmente después de haber tomado y el 2,3% a diario o casi a diario.

7. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Nunca.	60	14	84,1%
Menos de una vez al mes	8	0	9,1%
Mensualmente.	3	0	3,4%
Semanalmente.	0	1	1,1%
A diario o casi a diario.	2	0	2,3%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ Dándose esta pregunta en adolescentes existe un grado mínimo de jóvenes que han llegado a sentir remordimiento o culpabilidad, ya que la mayor parte de la población se abstiene al consumo de alcohol y esto puede ser ya que la estructura familiar se encuentra estable para los estudiantes.

### Pregunta N°8



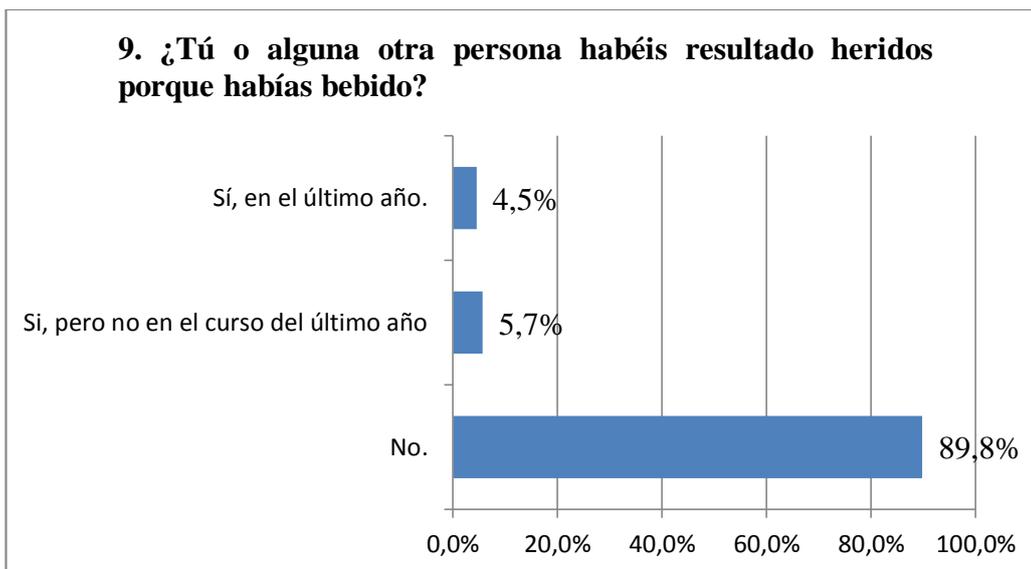
**Análisis.**\_ El 80,7% de la población encuestada afirma no haber tenido problemas en recordar todo lo que ha sucedido la noche anterior después de tomar, el 12,5% de estudiantes a olvidado lo ocurrido menos de una vez al mes, el 4,5% mensualmente y el 2,3% de los estudiantes olvida lo ocurrido a noche anterior a diario o casi a diario.

**8. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque habías estado bebiendo?**

	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Nunca.	59	12	80,7%
Menos de una vez al mes	8	3	12,5%
Mensualmente.	4	0	4,5%
Semanalmente.	0	0	0,0%
A diario o casi a diario.	2	0	2,3%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ Como podemos observar el consumo de alcohol es mínimo entonces decimos que los adolescentes encuestados recuerdan todo lo que realizaron siendo conscientes de sus actos, y aquellos que pertenecen al segundo grupo menos de una vez al mes no pudieron recordar.

**Pregunta N°9**

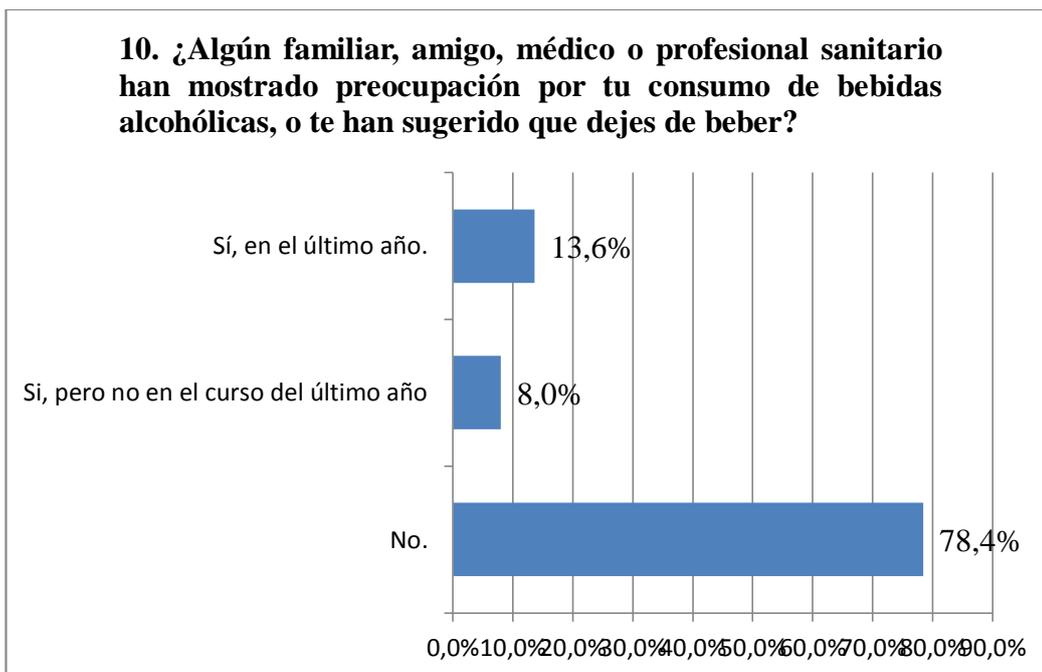


**Análisis.**\_ El 89,8% de los estudiantes no ha resultado heridos por haber tomado, el 5,7% si pero no en el transcurso del último año y el 4,5% si, en el transcurso del último año.

9. ¿Tú o alguna otra persona habéis resultado heridos porque habías bebido?			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
No.	66	13	89,8%
Sí, pero no en el curso del último año.	3	2	5,7%
Sí, en el último año.	4	0	4,5%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ Nuestra población o adolescentes encuestados no consumen alcohol siendo exentos de algún riño o accidente puede deberse a que no posee un ejemplo palpable de consumo de licor dentro de su círculo y en aquella mínima cantidad que se nota el consumo si ha existido algún problema.

**Pregunta N°10**



**Análisis.**\_ Al 78,4% de los alumnos ninguna familiar, amigo, médico o profesional ha mostrado preocupación o interés por su consumo de alcohol, al 8,0% si, pero no en el curso del último año, y al 13,6% si, en el transcurso del último año.

**10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de bebidas alcohólicas, o te han sugerido que dejes de beber?**

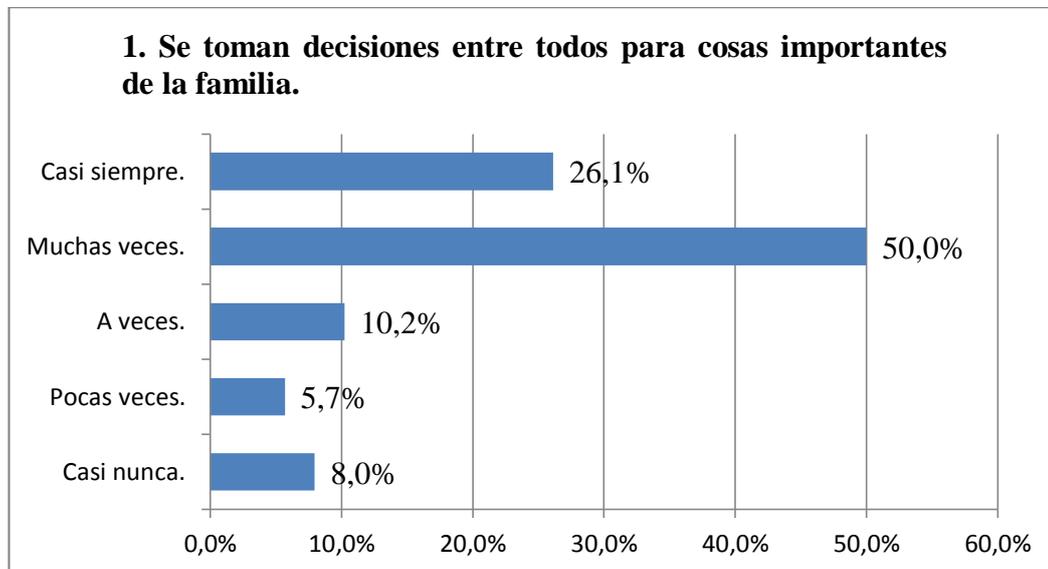
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
No.	59	10	78,4%
Sí, pero no en el curso del último año.	7	0	8,0%
Si, en el último año.	7	5	13,6%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ siendo muy pocos los jóvenes que consumen alcohol mencionan que algún tipo de familia, amigo, doctor o allegado le ha sugerido que deje de beber, puede deberse a que esta población se encuentra estable dentro de su hogar o su círculo de amigos con los cuales comparte tiempo, además de no poseer inestabilidad emocional.

#### 4.1.2 Análisis e Interpretación de Resultados

##### Variable Independiente

##### Pregunta N°1

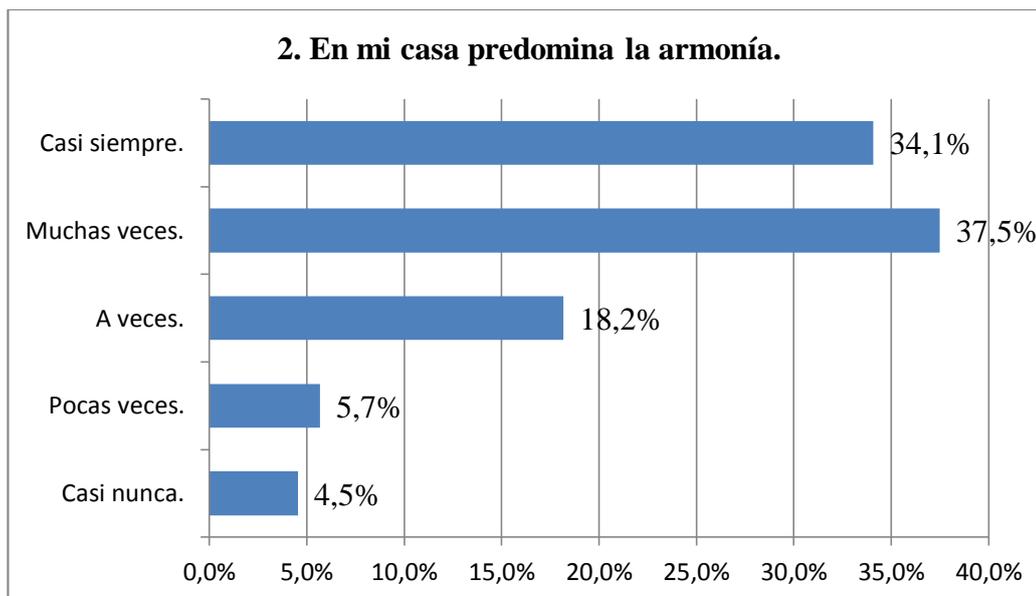


**Análisis.**\_ El 8,0% de la población encuestada asegura que en su casa casi nunca se toman decisiones para cosas importantes entre todos, el 5,7% muy pocas veces, el 10,2% a veces, el 50,0% casi siempre y en la familia del 26,1% de los estudiantes las decisiones se toman entre todos muchas veces.

1. Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia.			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Casi Nunca.	5	2	8,0%
Pocas Veces.	4	1	5,7%
A Veces.	7	2	10,2%
Muchas Veces.	37	7	50,0%
Casi Siempre	20	3	26,1%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ Se pudo observar que Muchas Veces, obtuvo un porcentaje elevado para lo que se refiere a la toma de decisiones para cosas importantes de la familia, mientras que Casi Nunca se encontró en cuarto lugar siendo este resultado de familias disfuncionales.

## Pregunta N°2

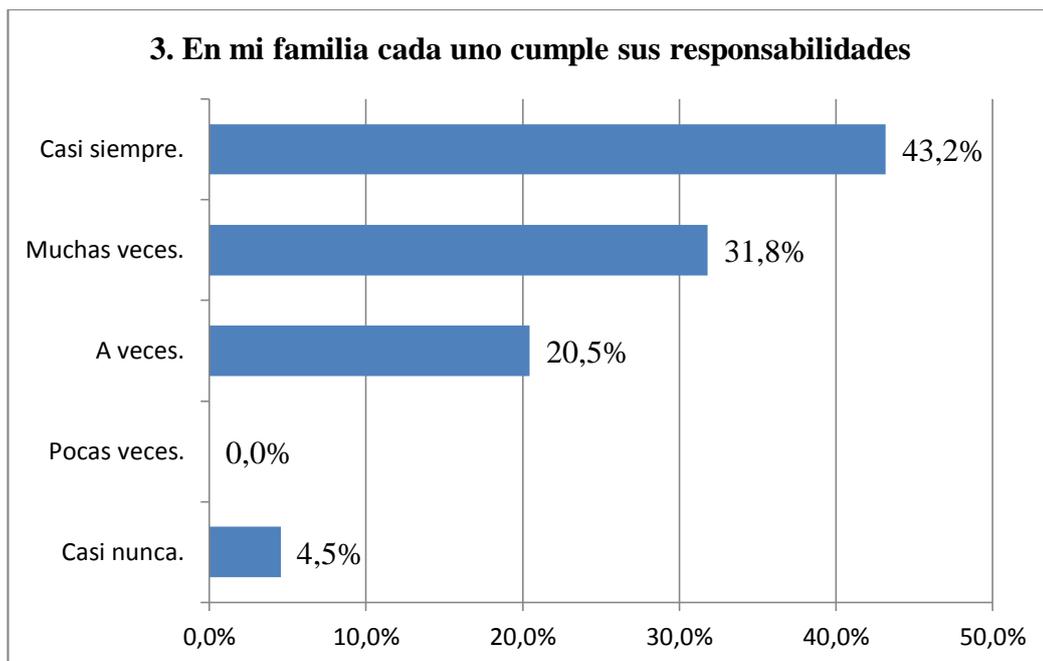


**Análisis.** El 4,5% de la población encuestada asegura que en su hogar casi nunca predomina la armonía, de igual forma el 5,7% muy pocas veces, el 18,2% a veces, el 37,5% muchas veces y en la familia del 34,1% de los estudiantes casi siempre predomina la armonía.

<b>2. En mi casa predomina la armonía.</b>			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Casi Nunca.	4	0	4,5%
Pocas Veces.	5	0	5,7%
A Veces.	12	4	18,2%
Muchas Veces.	26	7	37,5%
Casi Siempre	26	4	34,1%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.** En los hogares de los encuestados Muchas Veces predomina la armonía, se puede observar que es un grupo significativo el cual se siente a gusto con sus familias ya que les brindan estabilidad.

### Pregunta N°3

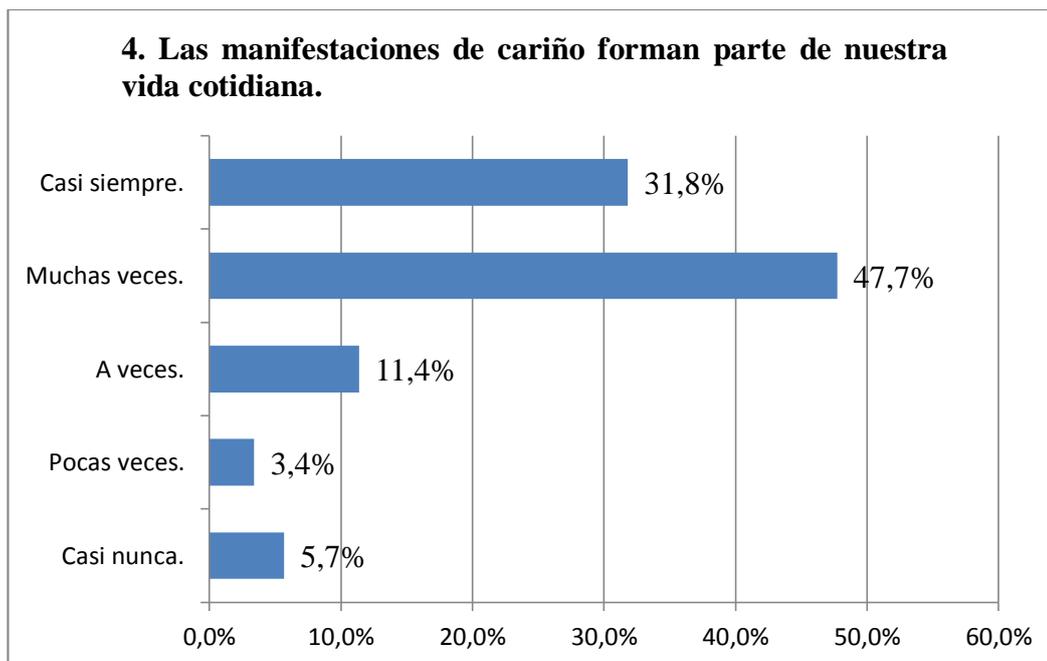


**Análisis.**\_ El 4,5% de la población encuestada asegura que en su hogar casi nunca se cumplen las responsabilidades correspondientes, el 20,5% a veces, el 31,8% muchas veces y en la familia del 43,2% de los estudiantes casi siempre se cumplen las respectivas responsabilidades.

<b>3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades.</b>			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Casi Nunca.	4	0	4,5%
Pocas Veces.	0	0	0,0%
A Veces.	16	2	20,5%
Muchas Veces.	25	3	31,8%
Casi Siempre	28	10	43,2%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ Mediante los resultados se puede observar que la mayor parte de las familias de los adolescentes Casi Siempre cumplen cada uno con sus responsabilidades, se puede ver que cada uno ocupa su espacio y un rol dentro del hogar permitiendo estabilidad.

#### Pregunta N°4

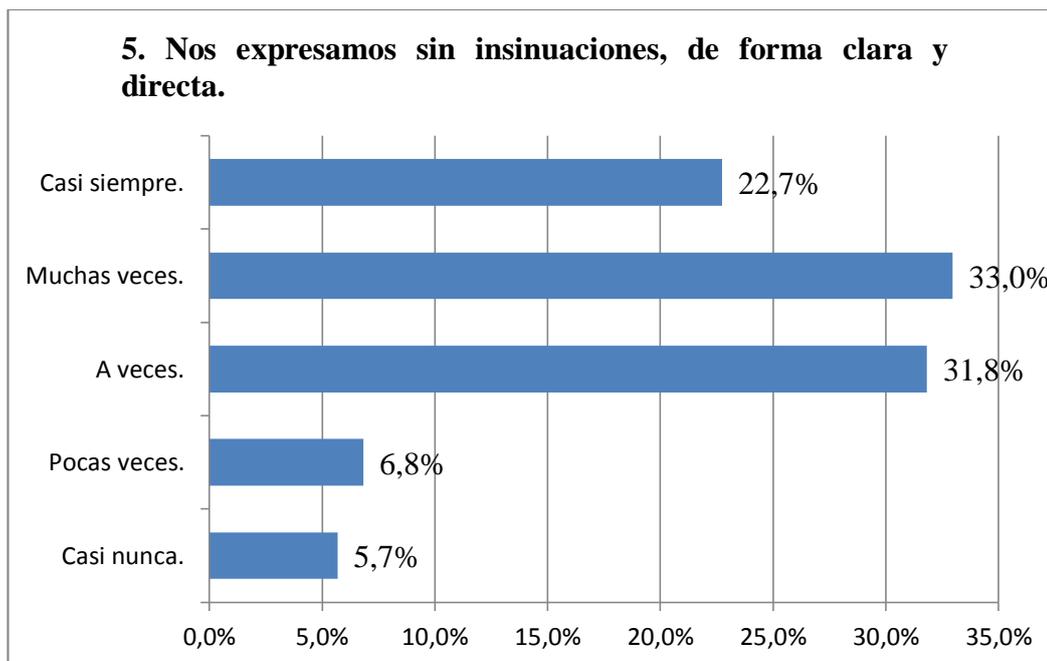


**Análisis.**\_ El 5,7% de la población encuestada asegura que en su hogar las manifestaciones de cariño casi nunca forman parte de su vida cotidiana, de igual forma el 3,4% muy pocas veces, el 11,4% a veces, el 47,7% muchas veces y casi siempre en los hogares del 31,8% de los estudiantes.

4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Casi Nunca.	4	1	5,7%
Pocas Veces.	3	0	3,4%
A Veces.	10	0	11,4%
Muchas Veces.	33	9	47,7%
Casi Siempre	23	5	31,8%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ dentro de esta pregunta se pudo observar que Muchas Veces obtuvo el primer puntaje, es decir que la mayoría de los adolescentes encuestados reciben manifestaciones de cariño de parte de sus padres por lo tanto se puede decir que son hogares funcionales y estables para el desarrollo de cada uno de ellos.

## Pregunta N°5

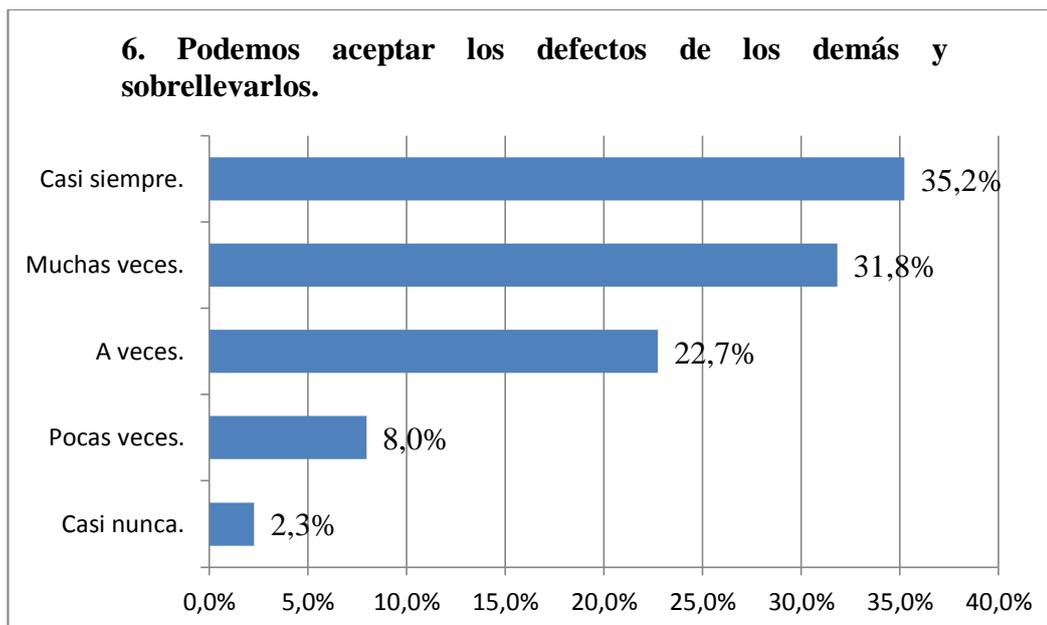


**Análisis.**\_ El 5,7% de la población encuestada asegura que su familia casi nunca se expresa sin insinuaciones, de forma clara y directa, el 6,8% muy pocas veces, el 31,8% a veces, el 33,0% muchas veces y el 22,7% de los estudiantes asegura que su familia casi siempre se expresa sin insinuaciones, de forma clara y directa.

<b>5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.</b>			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Casi Nunca.	3	2	5,7%
Pocas Veces.	5	1	6,8%
A Veces.	24	4	31,8%
Muchas Veces.	21	8	33,0%
Casi Siempre	20	0	22,7%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ Muchas Veces fue el resultado que mayor prevalencia tuvo, ya que los hogares de esta población encuestada se expresan de forma clara, concisa y directa ayudando así al adolescente a crecer de tal forma que pueda expresar lo que siente sin sentir temor alguno.

### Pregunta N°6

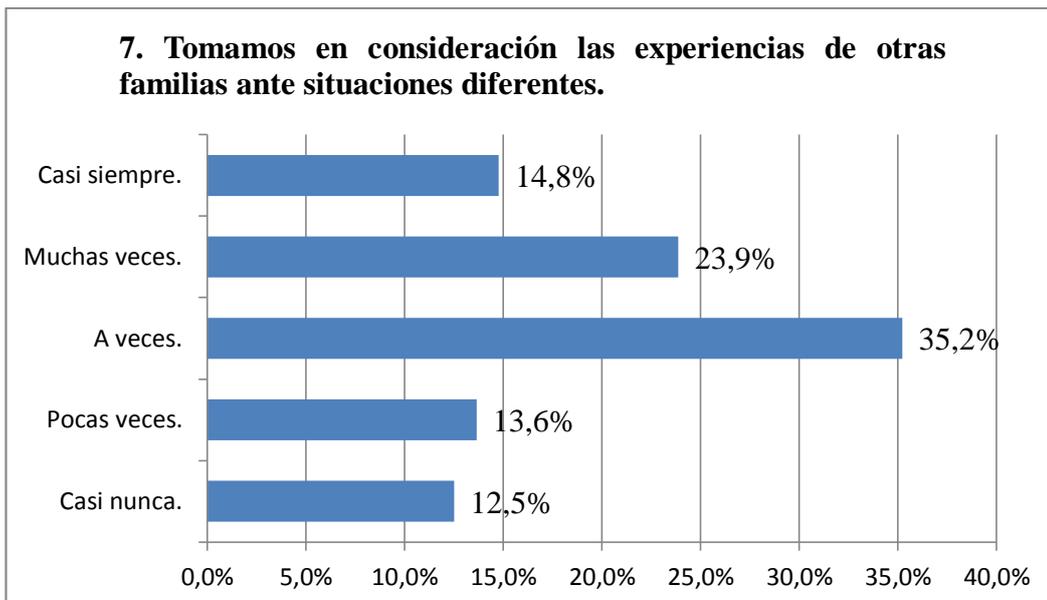


**Análisis.**\_ El 2,3% de la población encuestada casi nunca puede aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos, el 8,0% muy pocas veces, el 22,7% a veces, el 31,8% muchas veces y el 35,2% de los estudiantes casi siempre pueden aceptar y sobrellevar los defectos de los demás.

6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Casi Nunca.	2	0	2,3%
Pocas Veces.	5	2	8,0%
A Veces.	18	2	22,7%
Muchas Veces.	23	5	31,8%
Casi Siempre	25	6	35,2%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ Dentro de esta pregunta Pocas Veces obtuvo la cuarta posición es decir que esta pequeña población no puede aceptar al resto de las personas por sus defectos, mientras que Casi Siempre fue la respuesta que mas puntaje obtuvo, estos adolescentes pueden aceptar y sobrellevar los defectos de los demás esto quiere decir que aceptan y se aceptan a ellos mismos tal y como son.

**Pregunta N°7**

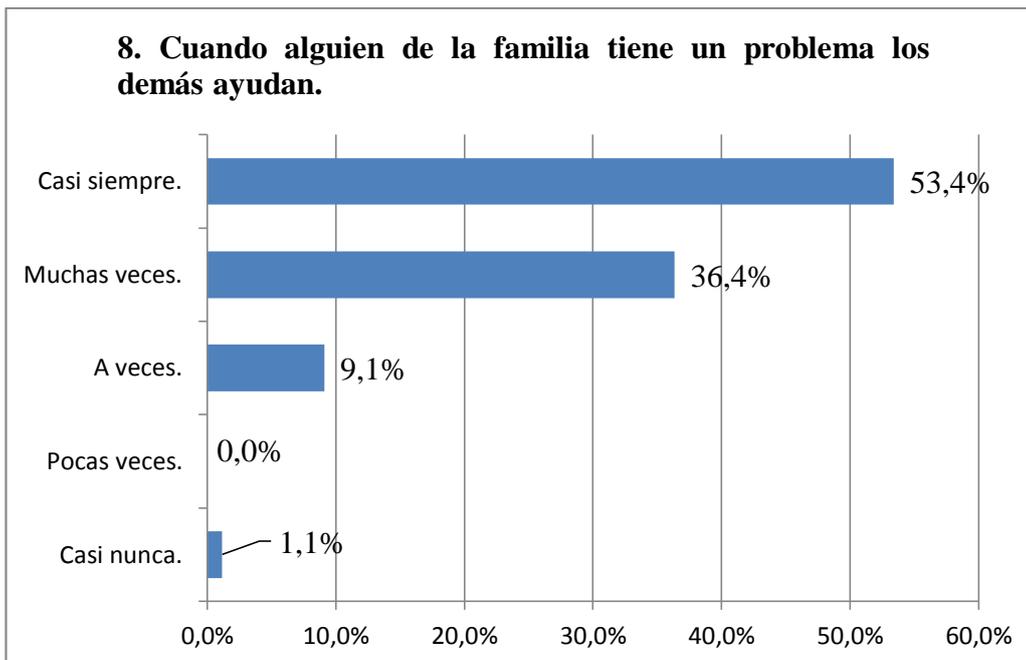


**Análisis.**\_ El 12,5% de la población encuestada asegura casi nunca toman en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes, el 13,6% muy pocas veces, el 35,2% a veces, el 23,9% muchas veces y el 14,8% de los estudiantes casi siempre toman en consideración las experiencias de otras familias ante diferentes situaciones.

7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes.			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Casi Nunca.	9	2	12,5%
Pocas Veces.	10	2	13,6%
A Veces.	30	1	35,2%
Muchas Veces.	17	4	23,9%
Casi Siempre	7	6	14,8%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ se puede apreciar que A veces ha sido la respuesta con mayor puntaje entre los adolescentes para tomar en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes, esto quiere decir que las familias de los encuestados se encuentran estables y pueden hacer una comparación desde un punto positivo con otras familias ayudando así a la superación del hogar.

### Pregunta N°8



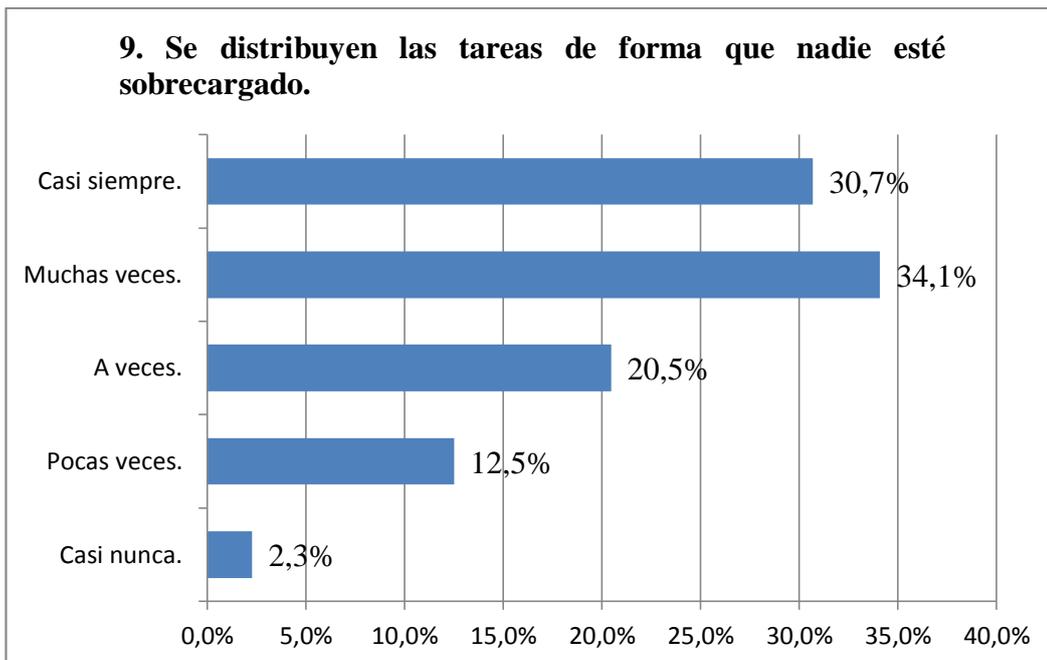
**Análisis.** El 1,1% de la población encuestada asegura cuando alguien tiene un problema el resto de la familia casi nunca le ayuda, 9,1% a veces, el 36,4% muchas veces y la familia del 53,5% de los estudiantes casi siempre colabora

8. Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan.			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Casi Nunca.	1	0	1,1%
Pocas Veces.	0	0	0,0%
A Veces.	8	0	9,1%
Muchas Veces.	27	5	36,4%
Casi Siempre	37	10	53,4%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

cuando alguien tiene algún problema.

**Interpretación.** Mediante los resultados obtenidos anteriormente nos podemos dar cuenta que las familias de los adolescentes encuestados se encuentran estables, para lo cual cuando alguna persona de la familia tiene un problema y necesita ayuda los demás Casi Siempre lo pueden ayudar.

**Pregunta N°9**

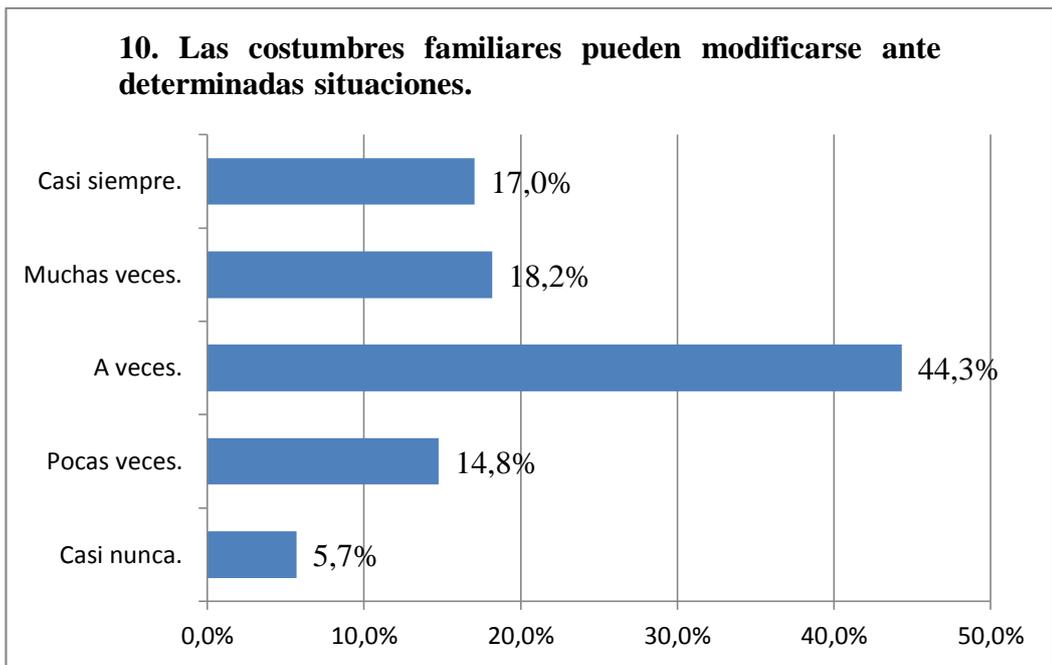


**Análisis.**\_ El 2,3% de los estudiantes encuestados asegura que en su familia casi nunca se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado, el 12,5% muy pocas veces, el 20,5% a veces, el 34,1% muchas veces y en la familia del 30,7% de los estudiantes casi se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.

9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Casi Nunca.	2	0	2,3%
Pocas Veces.	8	3	12,5%
A Veces.	15	3	20,5%
Muchas Veces.	23	7	34,1%
Casi Siempre	25	2	30,7%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ Muchas Veces se distribuyen las tareas de forma que nadie se encuentre sobrecargado, estas familias muestran que cada integrante posee su rol dentro de sus hogares y sus responsabilidades.

**Pregunta N°10**

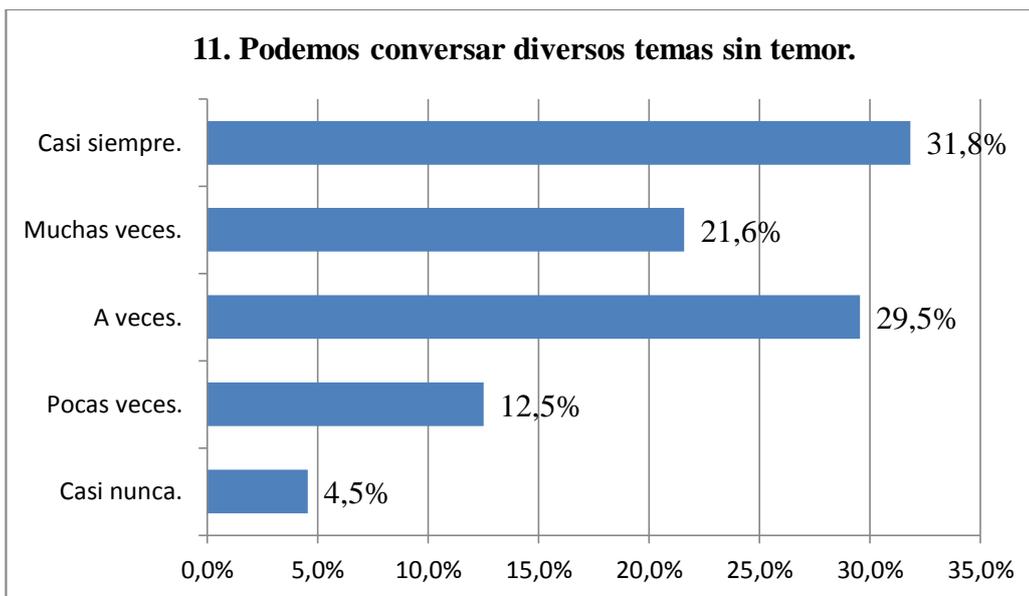


**Análisis.**\_ El 5,7% de los estudiantes asegura que en su familia casi nunca se modifican las costumbres familiares sea cual sea la situación, el 14,8% muy pocas veces, el 44,3% a veces, el 18,2% muchas veces y en la familia del 17,0% de los estudiantes casi siempre las costumbres familiares se ven modificadas por diferentes situaciones.

10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Casi Nunca.	5	0	5,7%
Pocas Veces.	12	1	14,8%
A Veces.	30	9	44,3%
Muchas Veces.	14	2	18,2%
Casi Siempre	12	3	17,0%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ A veces las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones, esto puede deberse a que las familias se encuentran estables y son hogares permeables en donde permiten que se dé cambios para una mejoría.

### Pregunta N°11

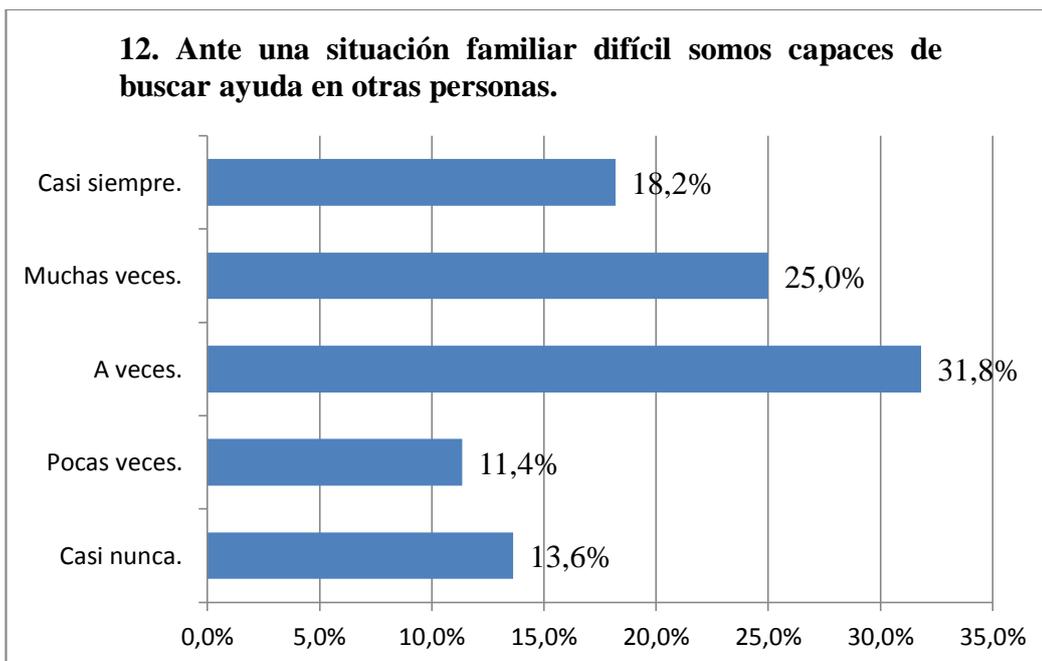


**Análisis.**\_ El 4,5% de los estudiantes casi nunca pueden conversar de diversos temas con sus familiares sin temor el 12,5% muy pocas veces, el 29,5% a veces, el 21,6% muchas veces y en la familia del 31,8% de los estudiantes casi siempre se puede conversar de diversos temas sin temor.

<b>11. Podemos conversar diversos temas sin temor.</b>			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Casi Nunca.	4	0	4,5%
Pocas Veces.	9	2	12,5%
A Veces.	24	2	29,5%
Muchas Veces.	18	1	21,6%
Casi Siempre	18	10	31,8%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ Casi siempre pueden conversar diversos temas sin temor, esto ayuda a los adolescentes a encontrarse estables como se ha visto en los resultados anteriores, y a no sentir miedo al hablar sobre un tema.

**Pregunta N°12**



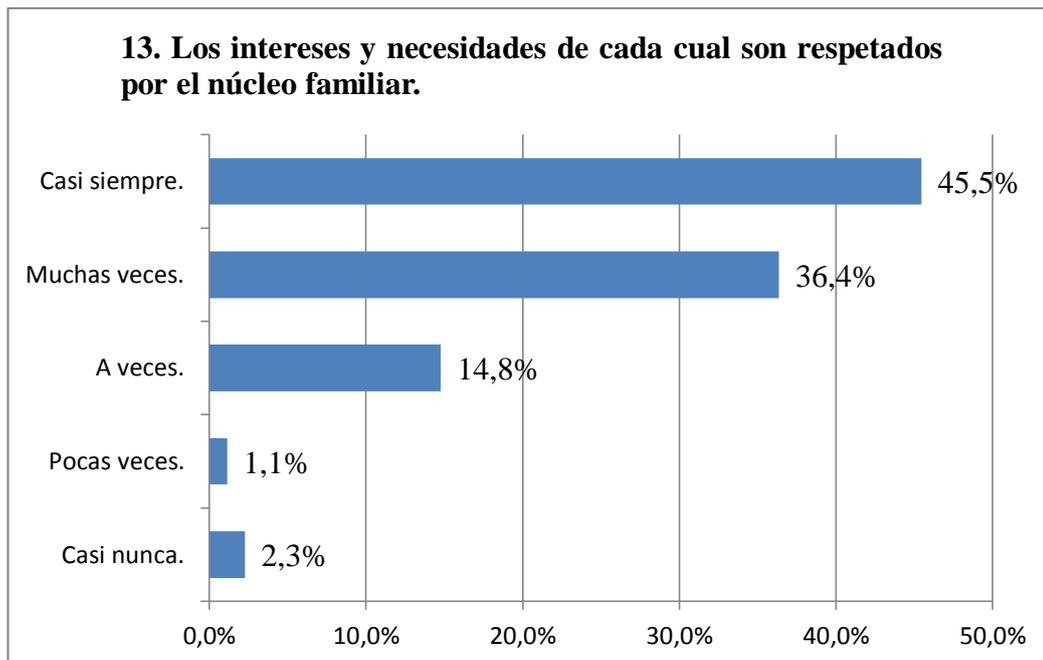
**Análisis.**\_ El 13,6% de los estudiantes ante una situación familiar difícil hogar casi nunca es capaz de buscar ayuda en otras personas, el 11,4% muy pocas veces, el 31,8% a veces, el 25,0% muchas veces y el 18,2% de los estudiantes casi siempre son capaces de buscar ayuda durante una situación familiar difícil.

**12. Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas.**

	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Casi Nunca.	11	1	13,6%
Pocas Veces.	8	2	11,4%
A Veces.	23	5	31,8%
Muchas Veces.	18	4	25,0%
Casi Siempre	13	3	18,2%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ Se puede decir que nos encontramos con familias dispuestas a un cambio, son familias permeables con apertura a modificar en caso de que algo se encuentre mal y por lo tanto A veces ante situaciones difíciles son capaces de buscar ayuda en otros.

### Pregunta N°13

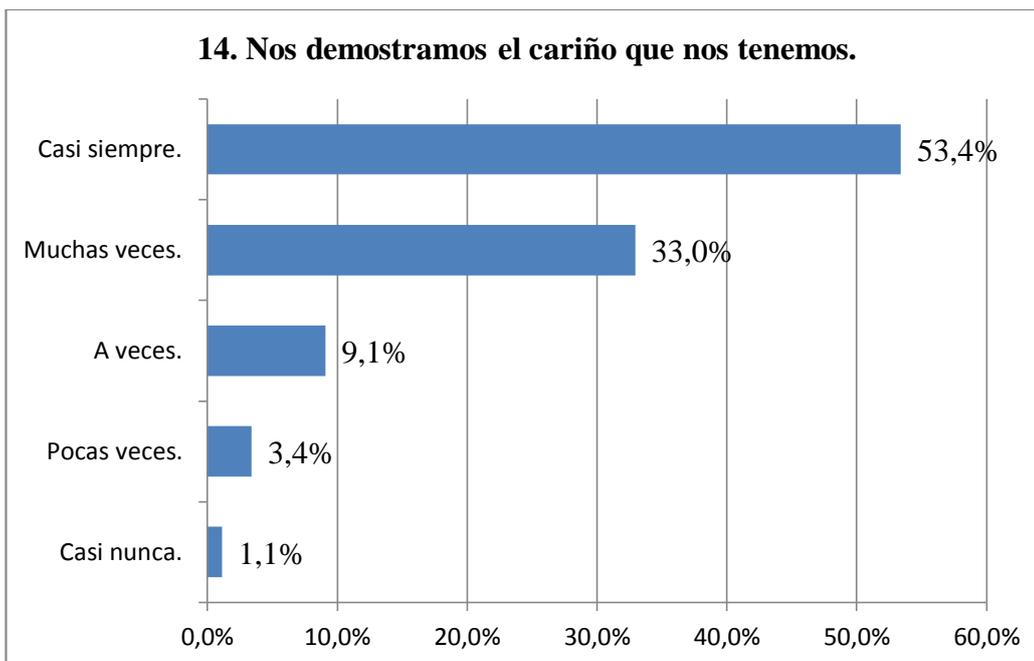


**Análisis.**\_ El 2,3% de la población encuestada asegura que en su núcleo familiar casi nunca son respetados los intereses y necesidades, el 1,1% muy pocas veces, el 14,8% a veces, el 36,4% muchas veces y en el núcleo familiar del 45,5% de los estudiantes casi siempre son respetados sus intereses y necesidades.

13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Casi Nunca.	2	0	2,3%
Pocas Veces.	1	0	1,1%
A Veces.	9	4	14,8%
Muchas Veces.	29	3	36,4%
Casi Siempre	32	8	45,5%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ Casi Siempre los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar, se puede confirmar que son hogares en los que cada uno posee su espacio y estos son aceptados por los integrantes.

### PreguntaN°14



**Análisis.**\_ El 1,1% de la población encuestada asegura que en su hogar casi nunca se demuestra el cariño, el 3,4% muy pocas veces, el 9,1% a veces, el 33,0% muchas veces y en la familia del 53,4% de los estudiantes casi siempre se demuestran el cariño que se tiene.

14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos.			
	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Casi Nunca.	1	0	1,1%
Pocas Veces.	2	1	3,4%
A Veces.	6	2	9,1%
Muchas Veces.	27	2	33,0%
Casi Siempre	37	10	53,4%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>

**Interpretación.**\_ Casi siempre los integrantes de estas familias se demuestran el cariño que se tienen, se puede notar que se encuentran estables dispuestas a dar a conocer sentimientos, pensamientos, ideas, sin poseer miedo alguno.

## **4.2 Verificación de las Hipótesis**

Aplicación de la estadística del Chi Cuadrado  $\chi^2$  para verificación de la asociación entre las Relaciones Intrafamiliares y el Consumo de Alcohol en los estudiantes de Décimo año del Instituto Tecnológico Superior “Bolívar”.

## Tabla de Resultados de los Test

Tabla de contingencia relaciones intrafamiliares * consumo de alcohol						
		Consumo de alcohol				Total
		zona I	zona II	zona III	zona IV	
<b>Relaciones intrafamiliares</b>	severamente disfuncional	1	0	0	0	1
	disfuncional	4	2	0	0	6
	moderadamente funcional	42	2	2	2	48
	funcional	32	1	0	0	33
Total		79	5	2	2	88

Pruebas de chi-cuadrado						
	Valor	g	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)	Probabilidad en el punto
Chi-cuadrado de Pearson	12,653 <sup>a</sup>	9	,179	,155		
Razón de verosimilitudes	10,045	9	,347	,190		
Estadístico exacto de Fisher	14,390			,179		
Asociación lineal por lineal	2,359 <sup>b</sup>	1	,125	,142	,086	,034
N de casos válidos	88					

a. 13 casillas (81,2%) tienen una frecuencia esperada inferior a ,05. La frecuencia mínima esperada es ,02.

b. El estadístico tipificado es -1,536.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 Conclusiones

- El resultado obtenido al realizar la prueba de Chi-cuadrado de Pearson en el programa informático de estadística “SPSS”, presentó un porcentaje de 12,653<sup>a</sup> lo cual indica que no existe una relación entre las relaciones intrafamiliares y el consumo de alcohol, por un lado se puede observar que las familias moderadamente funcional se encuentra con un porcentaje de 54,5%, mientras que el mayor consumo de alcohol se encuentra con un porcentaje de 2,3%.
- Según marcan los resultados en el cuestionario de funcionamiento familiar, se dio a conocer que el 53,4% de los hombres poseen familias moderadamente funcionales, en relación de las mujeres con un resultado de 60,0% poseen familias moderadamente funcionales.
- Los resultados obtenidos en cuanto al consumo de alcohol en los adolescentes del Instituto Tecnológico Superior “BOLÍVAR” muestran que el 87,7% de los hombres se encuentran en la Zona I (Bajo nivel de consumo de Alcohol) en relación de las mujeres que se encuentran ubicadas en las Zona I (Bajo nivel de Consumo de Alcohol) con un porcentaje de 93,3%.

- Mediante la tabla que relaciona las dos variables se puede observar que las familias severamente disfuncionales no poseen relación con el consumo de alcohol, mientras que la familia moderadamente funcional se observa que se encuentra ligada a la Zona IV (mayor consumo de alcohol).

## **5.2 Recomendaciones**

- Se recomienda trabajar con los adolescentes del Instituto Tecnológico Superior “BOLÍVAR” en un programa de prevención del consumo de alcohol, el cual debe de comprender las causas y las consecuencias de la ingesta, ya que muchos de los estudiantes no son conscientes de los daños físicos que causan a un futuro.
- Debido a que se pudo evidenciar que las relaciones intrafamiliares no influye en el consumo de alcohol en los estudiantes del Instituto Tecnológico Superior “BOLÍVAR”, se recomienda para otras investigaciones futuras ampliar más el tema e investigar sobre que otros factores pueden ser los que conllevan al consumo de alcohol
- Los padres enseñan los principios y valores a sus hijos por dos vías: por lo que dicen y por lo que hacen. Si ciertos principios como la honradez, el servicio, la solidaridad, el respeto, el amor al trabajo y la cortesía, han sido manejados por ambos padres y forman parte de los valores familiares, es muy probable que los mismos se transmitan a sus hijos. Así, cuando estos sean mayores, tomarán decisiones inteligentes y podrán adaptarse mejor a la convivencia en sociedad.

## **CAPÍTULO VI**

### **PROPUESTA**

**Título:**

**Programa de Prevención de Consumo de Alcohol.**

#### **6.1 Datos Informativos**

**Institución Ejecutora:** Instituto Tecnológico Superior “BOLIVAR”

- **Beneficiarios**

**Directos:** Estudiantes del Instituto Tecnológico Superior “BOLIVAR”

**Indirectos:** La Familia y la Institución.

- **Ubicación:** Av. Atahualpa y Los Shyris
- **Tiempo estimado para la ejecución** 1 mes 15 días

**Equipo técnico responsable:** Emily Alexandra Real Jaramillo.

## **6.2 Antecedentes de la Propuesta**

Mediante la investigación se pudo obtener información recopilada con datos significativos, según los test aplicados para cada variable se pudo observar que no existe un nivel de riesgo en cuanto al consumo de alcohol y las relaciones intrafamiliares se encuentran estables.

Se procedió a evaluar las variables, para lo cual se les pidió a los adolescentes del Instituto Tecnológico Superior “BOLIVAR” contestar el test AUDIT y el Cuestionario de Funcionamiento Familiar, obteniendo resultados que demuestran que no existe una relación entre las relaciones intrafamiliares y el consumo de alcohol, el 53,4% de los hombres se encuentra dentro de familias moderadamente funcional y el 60,0% de las mujeres se encuentra dentro de familias moderadamente funcional por lo cual no existe un alto índice de consumo de alcohol en la población.

Debido a la inexistencia del consumo de alcohol y un índice elevado en familias moderadamente funcional, la propuesta más acertada es un modelo psicoterapéutico para prevención primaria del alcoholismo.

## **6.3 Justificación**

En base a los resultados que se ha obtenido, el trabajo investigativo busca dar prevención primaria al consumo de alcohol y dar una mejora en las relaciones intrafamiliares mediante el Programa de Prevención de Consumo de Alcohol

Si bien como se pudo observar el consumo de alcohol es minoritario en la población y las relaciones intrafamiliares no se correlaciona no se puede dejar de lado una intervención, ya que como se pudo observar existen factores externos

que no se visualizan en la investigación cuantitativa pero si en la calidad de las relaciones intrafamiliares que están siendo afectadas indirectamente.

El Programa de Prevención de Consumo de Alcohol, permitirá realizar un criterio e informar sobre el consumo de alcohol, proponiendo de esta forma educar a la población acerca de la problemática, dotándoles de varios recursos que les permita afrontar de forma eficaz a las situaciones.

## **6.4 Objetivos**

### **6.4.1 Objetivo General**

Aplicar el Programa de Prevención de Consumo de Alcohol en el Instituto Tecnológico Superior “Bolívar”.

### **6.4.2 Objetivos Específicos**

- Informar a los adolescentes del Instituto sobre el consumo de alcohol y sus causas y consecuencias que pueden generar a futuro.
- Desarrollar métodos para el afrontamiento sobre el consumo de alcohol basado en el Modelo Sistémico.
- Mejorar la calidad de vida de los adolescentes mediante las técnicas a desarrollar.

## **6.5 Análisis de Factibilidad**

La posibilidad de la aplicación de la propuesta se fundamenta en los siguientes aspectos:

**Factibilidad Institucional:** Se visualiza que existe una predisposición de las autoridades para llevar a cabo la propuesta.

**Factibilidad Organizacional:** se desarrolla con el fin de mejorar la relación de padres e hijos y lograr así una mejora en los vínculos familiares.

**Factibilidad Económica-Financiera:** Se dispone de los recursos económicos necesarios para llevar a cabo la ejecución de la propuesta.

**Factibilidad Operativa:** La propuesta se desarrolla en un ambiente organizado y las actividades previas a realizarse deberán ser planeadas con anterioridad.

**Factibilidad Legal:** La investigación presente legalmente no presenta ningún tipo de restricciones.

## 6.7 Modelo Operativo

### 6.7.1 Fase Inicial (Destinatarios: Padres, Estudiantes, Padres y Estudiantes)

TÉCNICA	OBJETIVO	ACTIVIDAD	TIEMPO	RECURSOS	RESPONSABLE
Rapport	Crear un ambiente propicio, para la aplicación del programa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámicas</li> </ul>	En cada sesión	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auditorio de la institución</li> <li>• Material didáctico</li> </ul>	Emily Real
Encuadre	Establecer reglas y roles que se desempeñarán a lo largo del programa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición oral en donde se manifestarán las reglas y los roles</li> </ul>	1 sesión	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auditorio de la institución</li> <li>• Equipos audiovisuales</li> </ul>	Emily Real.
Empatía	Comunicación libre y espontánea.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escucha activa a todos los miembros</li> </ul>	A lo largo del proceso terapéutico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auditorio de la institución</li> <li>• Material didáctico</li> <li>• Talento humano</li> </ul>	Emily Real

## 6.7.2 Fase II:

### 6.7.2.1 Psicoeducación (Destinatarios: Dos Sesiones Padres, Dos sesiones estudiantes)

TÉCNICA	OBJETIVO	ACTIVIDAD	TIEMPO	RECURSOS	RESPONSABLE
Rapport	Crear un ambiente adecuado para desarrollo de actividades	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica</li> </ul>	Cada sesión	<ul style="list-style-type: none"> <li>• auditorio de la institución</li> <li>• material didáctico</li> </ul>	Emily Real
“Consumo de Alcohol”	Impartir conocimiento sobre el consumo de alcohol sus causas y sus consecuencias	<ul style="list-style-type: none"> <li>• revisión de Tríptico</li> <li>• realizar de taller</li> </ul>	2 sesiones	<ul style="list-style-type: none"> <li>• auditorio de la institución</li> <li>• tríptico</li> <li>• hojas</li> <li>• esferos</li> </ul>	Emily Real
Concientización	Enseñar a tomar alternativas para distribución adecuado del tiempo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de un collage sobre la familia y sus ocupaciones</li> <li>• Jugar roles</li> </ul>	4 sesiones	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auditorio de la institución</li> <li>• Revistas</li> <li>• Pega</li> <li>• Hojas</li> <li>• Tijeras</li> <li>• Marcadores</li> <li>• Talento humano</li> </ul>	Emily Real

**6.7.2.2 Psicoeducación (Destinatarios: Dos Sesiones Padres, Dos sesiones estudiantes)**

TÉCNICA	OBJETIVO	ACTIVIDAD	TIEMPO	RECURSOS	RESPONSABLE
Rapport	Crear un ambiente adecuado para desarrollo de actividades	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica</li> </ul>	Cada sesión	<ul style="list-style-type: none"> <li>• auditorio de la institución</li> <li>• material didáctico</li> </ul>	Emily Real
“La Familia y su Buena Comunicación”	Dar a conocer a los padres de familia los roles que cada integrante del núcleo debe de asumir para un mejor desarrollo y comunicación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• visualización del video</li> <li>• realizar de taller</li> </ul>	2 sesiones	<ul style="list-style-type: none"> <li>• auditorio de la institución</li> <li>• computadora</li> <li>• infocus</li> <li>• hojas</li> <li>• esferos</li> </ul>	Emily Real
Concientización	Enseñar a tomar alternativas para distribución adecuado del tiempo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de un collage sobre la familia y sus ocupaciones</li> <li>• Jugar roles</li> </ul>	4 sesiones	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auditorio de la institución</li> <li>• Revistas</li> <li>• Pega</li> <li>• Hojas</li> <li>• Tijeras</li> <li>• Marcadores</li> <li>• Talento humano</li> </ul>	Emily Real

### 6.7.3 Fasefinal (destinatarios: dos sesiones padres, dos sesiones estudiantes)

TÉCNICA	OBJETIVO	ACTIVIDAD	TIEMPO	RECURSOS	RESPONSABLE
Rapport	Crear un ambiente adecuado para desarrollo de actividades	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dinámica</li> </ul>	Cada sesión	<ul style="list-style-type: none"> <li>auditorio de la institución</li> <li>material didáctico</li> </ul>	Emily Real
Vínculo Social	Desarrollar interés por diversas actividades en las que ocupen el tiempo libre	<ul style="list-style-type: none"> <li>realizar un listado de actividades que podrían ejecutar en su tiempo libre fuera del taller.</li> </ul>	4 Sesiones	<ul style="list-style-type: none"> <li>Auditorio de la institución</li> <li>Hojas</li> <li>Marcadores</li> <li>Talento humano</li> </ul>	Emily Real
Juego de Roles	Desarrollar técnicas para entrenar las habilidades de los integrantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dramatización (creación de escenarios)</li> </ul>	1 sesión	<ul style="list-style-type: none"> <li>Auditorio de la Institución</li> <li>Talento humano</li> </ul>	Emily Real

## **6.8 Administración de la Propuesta**

### **6.8.1 Recursos Institucionales**

- Universidad Técnica de Ambato
- Instituto Tecnológico Superior “BOLIVAR”

### **6.8.2 Recursos Humanos**

- Investigadora: Emily Real
- Directivos y DOBE del Instituto Tecnológico Superior “BOLIVAR” y Psicólogo de la Institución.
- Tutora de la Investigación: Dra. Rocío Ponce

### **6.8.3 Recursos Materiales**

- Material de oficina
- Reactivos psicológicos
- Equipos de audiovisuales
- Instalaciones del Instituto.

### **6.8.4 Presupuesto**

<b>ITEMS</b>	<b>VALOR</b>
Copias	\$150
Material de Oficina	\$50
Equipo Técnico (infocus, computador)	\$500
Impresora	\$500
Transporte	\$150
Imprevistos	\$100
Otros	\$50
<b>Total</b>	<b>\$1500</b>

**Los gastos serán cubiertos en totalidad por la investigadora**

## 6.9 Cronograma de la Tesis

### 6.9.1 Cronograma

Actividades	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT
Elaboración del Proyecto de Investigación	■	■	■	■	■					
Presentación del Proyecto					■	■				
Aprobación del Proyecto						■	■			
Revisión Bibliográfica						■	■			
Construcción del Marco Teórico						■	■	■		
Selección y Diseño de Instrumentos								■	■	
Valoración y Pilotaje								■	■	
Investigación de Campo						■	■			
Procesamiento de la Información								■	■	
Diseño de la Propuesta									■	■
Aplicación de la propuesta										■

## 6.10 Plan de monitoreo y evaluación de la propuesta

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
1.- ¿Qué evaluar?	<ul style="list-style-type: none"><li>• Relaciones Intrafamiliares</li><li>• Consumo de Alcohol</li></ul>
2.- ¿Por qué evaluar?	Determinar la Influencia de las Relaciones Intrafamiliares y el Consumo de Alcohol
3.- ¿Para qué evaluar?	Trabajar con los estudiantes del Instituto Tecnológico Superior Bolívar las Relaciones Intrafamiliares y el Consumo de Alcohol
4.- ¿Con qué criterios?	Eficacia, efectividad y coherencia
5.- Indicadores	Cualitativo-Cuantitativo
6.- ¿Quién evalúa?	Emily Alexandra Real Jaramillo
7.- ¿Cuándo Evalúa?	Período relacionado al plan de Actividades
8.- ¿Cómo evalúa?	Test Psicométricos (2) y Entrevistas Psicológicas
9.- Fuentes de Información	Material Científico, personal de la Institución
10.- ¿Con qué instrumentos?	Test AUDIT y Test FF-SIL

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### BIBLIOGRAFÍA

- Angarita, M. (2007). La Familia. En M. Angarita, *La Familia*.
- Arés, P. (2002). *Psicología de Familia*. . La Habana.: Ed. Félix Varela.
- Código Civil de Ecuador Libro I. (s.f.). *Código Civil de Ecuador Libro I (la Ley, el parentesco, el dolo, la consanguinidad, afinidad, personas jurídicas)*. Quito: Foros Ecuador.
- Elvia de Dios Blanco , Dra. Nancy Pérez y MsC. Aliocha Batista. (01 de Agosto de 2011). *Alcohol contra sexualidad. Aspectos biológicos y psicosociales en el consumo agudo, a largo plazo y prenatal*. . Obtenido de Alcohol contra sexualidad. Aspectos biológicos y psicosociales en el consumo agudo, a largo plazo y prenatal.
- Fiorini, Leticia. (2009). Reflexiones sobre la homoparentalidad en Homoparentalidades, nuevas familias. En L. Fiorini, *Reflexiones sobre la homoparentalidad en Homoparentalidades, nuevas familias*. Buenos Aires: Eudeba.
- Flores Ochoa R. (1999). Participación Social Y Protagonica De La Familia. En F. O. R., *Participación Social Y Protagonica De La Familia*.
- Gallegos Pérez, Nidia del Carmen. (2006). La teoría del hecho y acto jurídico aplicada al derecho familiar. En N. d. Gallegos Pérez, *La teoría del hecho y acto jurídico aplicada al derecho familiar* (pág. p. 248.). Tabasco: Univ. J. Autónoma de Tabasco.
- Goleman, D. (1996). Inteligencia Emocional. En D. Goleman, *Inteligencia Emocional*. Barcelona: Ed. Kairós.
- Menacho, Chiok Luis Pedro. (12 de 2006). *Violencia y alcoholismo*.

- Pillcorema, Blanca Emperatriz. (2013). Tipos de familia estructural y la relación con sus límites. En *tipos de familia estructural y la relación con sus límites* (págs. 12-13). Cuenca: Universidad de Cuenca Facultad de Psicología
- Psicología. (s.f.). *Dependencia psicologica, adiccion fisica y sindrome de abstinencia.*

## LINKOGRAFÍA

- Arias , welkin . (27 de abril de 2012). *monografias Influencia de la realidad social en la estructura familiar*. Obtenido de monografias Influencia de la realidad social en la estructura familiar: <http://www.monografias.com/trabajos92/influencia-realidad-social-estructura-familiar/influencia-realidad-social-estructura-familiar.shtml>
- Barajas Galicia Jhoni a. (s.f.). *Tipos de familia* . Obtenido de Tipos de familia: <http://es.scribd.com/doc/5398126/tipos-de-familia>
- Castillo, Andrés. (2010). *La familia como nucleo de la sociedad*. Santiago de los Caballeros Republica Dominicana: monografias .com. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos89/familia-como-nucleo-sociedad/familia-como-nucleo-sociedad.shtml>
- Emilio L Mazarriego. (1998). *Fase falta una flor*. Obtenido de <http://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/2772/1/UPS-QT01089.pdf>
- Introduccion al alcoholismo. (12 de diciembre de 1999). *Monografias.com*. Obtenido de monografias .com: <http://www.monografias.com/trabajos/alcoholismo/alcoholismo.shtml>
- *La Familia.info*. (30 de 10 de 2010). Obtenido de La Familia.info: [http://lafamilia.info/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1322:psicologia-de-la-familia-conocernos-mas-para-convivir-mejor&catid=111:resenas-de-libros&Itemid=144](http://lafamilia.info/index.php?option=com_content&view=article&id=1322:psicologia-de-la-familia-conocernos-mas-para-convivir-mejor&catid=111:resenas-de-libros&Itemid=144)
- Menacho, Chiok Luis Pedro. (12 de 2006). *Violencia y alcoholismo*. Obtenido de Violencia y alcoholismo: <http://www.gestiopolis1.com/recursos7/Docs/eco/violencia-y-alcoholismo.htm>

- Relaciones intrafamiliares. (12 de 2011). *BuenasTareas.com*. Obtenido de BuenasTareas.com: <http://www.buenastareas.com/ensayos/Relaciones-Intrafamiliares/3224843.html>

## CITAS BIBLIOGRÁFICAS BASE DE DATOS UTA

- EBSCOHOST. Gonzales Portillo, J., Rivas Marín, F. M., Marín Restrepo, X. A., & Villamil Bonilla, L. V. (2013). <http://web.b.ebscohost.com/>. Recuperado el 15 de octubre de 2014, de Niveles de Disfunción Familiar, en veinte mujeres víctimas de Violencia Intrafamiliar en el Municipio de Armenia:  
<http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=346d0969->
- EBRARY. Varona, Carlos. Psicología general. Recuperado el 28 de noviembre del 2014, desde la base de datos
- EBRARY. Bravo, P.; Bravo, S.; Porras, B. (2006). Prevalencias de Sustancias Psicoactivas asociadas con muerte violentas en Cali. Editorial Red Colombia Médica. Tomado el: 25 de febrero de 2014. Disponible en: [site.ebrary.com](http://site.ebrary.com).
- EBRARY. Mingóte, José C. El malestar de los jóvenes: contextos, raíces y experiencias. Recuperado el 28 de noviembre del 2014, desde la base de datos.
- EBSCOHOST. Martín, V., Granero, R., & Ezpeleta, L. (febrero de 2014). <http://web.b.ebscohost.com/>. Recuperado el 27 de octubre de 2014, de Comorbidity of oppositional defiant disorder and anxiety disorders: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=:52ccb500-d689-450a-9f0a-3c6069f52e62%40sessionmgr12&vid=0&hid=116>

# **ANEXOS**



## Anexo 1



Universidad Técnica de Ambato  
Facultad de Ciencias de la Salud  
“Carrera de Psicología Clínica”

### ***ANEXO 1 TEST AUDIT***

“Alcohol Use Disorders Identification Test”

Este test permite evaluar la dependencia del consumo de alcohol que presenta un individuo e identificar consumos considerados de riesgo.

Nombre:.....  
Fecha:.....

1. **¿Con qué frecuencia consumes alguna bebida alcohólica?**
  - a. Nunca.
  - b. Una o menos veces al mes.
  - c. 2 a 4 veces al mes.
  - d. 2 o 3 veces a la semana.
  - e. 4 o más veces a la semana.
  
2. **¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente los días que bebes?**
  - a. 1 o 2.
  - b. 3 o 4.
  - c. 5 o 6.
  - d. 7 a 9.
  - e. 10 o más.
  
3. **¿Con qué frecuencia te tomas 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?**
  - a. Nunca.
  - b. Menos de una vez al mes.
  - c. Mensualmente.

- d. Semanalmente.
  - e. A diario o casi a diario.
4. **¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has sido incapaz de parar de beber una vez que habías empezado?**
- a. Nunca.
  - b. Menos de una vez al mes.
  - c. Mensualmente.
  - d. Semanalmente.
  - e. A diario o casi a diario.
5. **¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no pudiste cumplir con tus obligaciones porque habías bebido?**
- a. Nunca.
  - b. Menos de una vez al mes.
  - c. Mensualmente.
  - d. Semanalmente.
  - e. A diario o casi a diario.
6. **¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho el día anterior?**
- a. Nunca.
  - b. Menos de una vez al mes.
  - c. Mensualmente.
  - d. Semanalmente.
  - e. A diario o casi a diario.
7. **¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?**
- a. Nunca.
  - b. Menos de una vez al mes.
  - c. Mensualmente.
  - d. Semanalmente.
  - e. A diario o casi a diario.

8. **¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque habías estado bebiendo?**
- a. Nunca.
  - b. Menos de una vez al mes.
  - c. Mensualmente.
  - d. Semanalmente.
  - e. A diario o casi a diario.
9. **¿Tú o alguna otra persona habéis resultado heridos porque habías bebido?**
- a. No.
  - b. Sí, pero no en el curso del último año.
  - c. Sí, en el último año.
10. **¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de bebidas alcohólicas, o te han sugerido que dejes de beber?**
- a. No.
  - b. Sí, pero no en el curso del último año.
  - c. Sí, en el último año.

## **Normas de Administración**

El AUDIT puede ser utilizado de diversas formas para evaluar el consumo de alcohol del paciente, pero los programas para llevarlo a cabo deberían primero establecer las pautas que tengan en cuenta sus circunstancias y capacidades. Además, es importante explicar a los pacientes porqué se les está haciendo preguntas sobre el consumo de alcohol y darles la información necesaria para que respondan de forma apropiada.

Debe decidirse la manera de administrar el AUDIT, verbalmente o en formato de auto-pase. Finalmente, debe valorarse la posibilidad de saltarse algunas preguntas para reducir el screening por una mayor eficacia. Esta sección recomienda unas pautas sobre estas cuestiones relacionadas con la administración

## **Puntuación e Interpretación**

El AUDIT es fácil de puntuar. Cada una de las preguntas tiene una serie de respuestas a elegir y cada respuesta tiene una escala de puntuación de 0 a 4. En el formato de entrevista (Cuadro 4) el entrevistador anota la puntuación correspondiente a la respuesta del paciente (el número dentro de los paréntesis) dentro del cuadro que se encuentra al lado de cada pregunta. En el cuestionario en formato de auto-pase (Anexo B) será el evaluador quien traslade el número de la respuesta marcada por el paciente a la columna de la derecha. Todas las puntuaciones de las respuestas deben entonces ser sumadas y anotarse en el cuadro denominado «Total». Se recomiendan unas puntuaciones totales iguales o mayores a 8 como indicadores de consumo de riesgo y consumo perjudicial, así como de una posible dependencia de alcohol. (Una puntuación de corte 10 proporciona una mayor especificidad a expensas de una menor sensibilidad). Debido a que los efectos del alcohol varían según el peso medio y diferencias en el metabolismo, al reducir el corte en un punto, a una puntuación de 7 para todas las mujeres y a los varones mayores de 65, se incrementa la sensibilidad para estos grupos poblacionales. La selección de los valores de corte debería estar en

función de los estándares culturales y nacionales, así como del juicio clínico que también determinará el consumo máximo recomendado. Desde un punto de vista técnico, las puntuaciones más altas simplemente indican una mayor probabilidad de consumo de riesgo y perjudicial. Sin embargo, tales puntuaciones también pueden reflejar mayor gravedad de los problemas y de la dependencia de alcohol, así como de una mayor necesidad de un tratamiento más intensivo.

Una interpretación más detallada de la puntuación total del paciente puede obtenerse analizando las preguntas en las que puntuaron. En general, una puntuación igual o mayor a 1 en la pregunta 2 o la pregunta 3 indica un consumo en un nivel de riesgo. Una puntuación por encima de 0 en las preguntas 4-6 (especialmente con síntomas diarios o semanales), implica la presencia o el inicio de una dependencia de alcohol. Los puntos obtenidos en las preguntas 7-10 indican que ya se están experimentando daños relacionados con el alcohol. Tanto la puntuación total, el nivel de consumo, los signos de dependencia, así como el daño presente deberían tenerse en cuenta en el abordaje de un paciente. Las dos preguntas finales también deberían revisarse para determinar si los pacientes muestran evidencia de un problema pasado (esto es, «sí, pero no en el último año»). Incluso ante la ausencia de consumo de riesgo actual, las respuestas positivas en estos items deberían utilizarse para discutir la necesidad de vigilancia por parte del paciente. En la mayoría de casos, la puntuación total del AUDIT refleja el nivel de riesgo relacionado con el alcohol del paciente. En muestras de pacientes médicos en general y en estudios comunitarios, la mayoría de pacientes presentarán una puntuación por debajo del valor de corte y puede considerarse que presentan un bajo riesgo de problemas relacionados con el alcohol. Una parte más pequeña, pero significativa de la población es probable que puntúe por encima de los valores de corte pero presentarán la mayoría de los puntos en las tres primeras preguntas. Es de esperar que un grupo aun más pequeño obtenga una puntuación mucho más alta, con puntuaciones altas en las preguntas relacionadas con la dependencia, además presentarán problemas relacionados con el alcohol. Hasta la fecha no hay suficientes estudios de investigación para poder establecer de forma

precisa un punto de corte que distinga entre bebedores con consumo de riesgo y consumo perjudicial (que se beneficiarían de una intervención breve) de los bebedores dependientes de alcohol (que deben ser remitidos para una evaluación diagnóstica y tratamiento más intensivo). Esta es una cuestión importante porque los programas descreening, diseñados para identificar los casos de dependencia de alcohol, tienen una alta probabilidad de detectar bebedores con consumo de riesgo y consumo perjudicial si se recurre al punto de corte de 8. Estos pacientes necesitan ser manejados con intervenciones menos intensivas. En general, cuanto más alta sea la puntuación total en el AUDIT, mayor será la sensibilidad para detectar personas con dependencia de alcohol.

Debido a la experiencia obtenida en un estudio de asignación de tratamiento con personas que tenían un amplio rango de gravedad de los problemas con el alcohol, se compararon las puntuaciones del AUDIT con datos diagnósticos que reflejaban un grado bajo, medio y alto de dependencia de alcohol. Se halló que las puntuaciones del AUDIT en un rango de 8-15 representaban un nivel medio de problemas con el alcohol, mientras que una puntuación igual o mayor a 16 representaban un nivel alto.<sup>33</sup> A partir de la experiencia adquirida en la utilización del AUDIT en este y otros estudios de investigación, se ha sugerido que se debe dar la siguiente interpretación a las puntuaciones del AUDIT:

- Puntuaciones entre 8 y 15 son las más apropiadas para un simple consejo enfocado en la reducción del consumo de riesgo.
- Puntuaciones entre 16 y 19 sugieren terapia breve y un abordaje continuado.
- Puntuaciones iguales o mayores a 20 claramente requieren una evaluación diagnóstica más amplia de la dependencia de alcohol.

Ante la ausencia de mejores estudios de investigación estas recomendaciones deben ser consideradas provisionales, sujetas a un juicio clínico que tenga en

cuenta la condición médica del paciente, los antecedentes familiares de problemas con el alcohol y la honestidad percibida en las preguntas del AUDIT.

Mientras que la utilización de una versión del AUDIT de 10 preguntas, será suficiente para la inmensa mayoría de los pacientes, se puede requerir un procedimiento clínico de screening en circunstancias especiales,

Nivel de Riesgo	Intervención	Puntuación del AUDIT
<b>ZONA I</b>	Educación sobre el alcohol	0-7
<b>ZONA II</b>	Consejo Simple	8-15
<b>ZONA III</b>	Consejo simple más terapia breve y monitorización continuada	16-19
<b>ZONA IV</b>	Derivación al especialista para una evaluación diagnóstica y tratamiento	20-40



## Anexo 2



Universidad Técnica de Ambato  
Facultad de Ciencias de la Salud  
“Carrera de Psicología Clínica”

### ANEXO 2 CUESTIONARIO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

“FF-SIL”

Este test permite evaluar Cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad. Permite identificar el factor relacionado causante del problema familiar

NOMBRE:.....

FECHA:.....

**1.- Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia.**

- a) Casi nunca
- b) Pocas veces
- c) A veces
- d) Muchas veces
- e) Casi siempre

**2.- En mi casa predomina la armonía**

- a) Casi nunca
- b) Pocas veces
- c) A veces
- d) Muchas veces
- e) Casi siempre

**3.-En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades**

- a) Casi nunca
- b) Pocas veces
- c) A veces
- d) Muchas veces

- e) Casi siempre

**4.-Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana**

- a) Casi nunca
- b) Pocas veces
- c) A veces
- d) Muchas veces
- e) Casi siempre

**5.-Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa**

- a) Casi nunca
- b) Pocas veces
- c) A veces
- d) Muchas veces
- e) Casi siempre

**6.-Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos**

- a) Casi nunca
- b) Pocas veces
- c) A veces
- d) Muchas veces
- e) Casi siempre

**7.-Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes.**

- a) Casi nunca
- b) Pocas veces
- c) A veces
- d) Muchas veces
- e) Casi siempre

**8.-Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan**

- a) Casi nunca
- b) Pocas veces
- c) A veces
- d) Muchas veces
- e) Casi siempre

**9.-Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado**

- a) Casi nunca
- b) Pocas veces
- c) A veces
- d) Muchas veces
- e) Casi siempre

**10.-Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones**

- a) Casi nunca
- b) Pocas veces
- c) A veces
- d) Muchas veces
- e) Casi siempre

**11.- Podemos conversar diversos temas sin temor**

- a) Casi nunca
- b) Pocas veces
- c) A veces
- d) Muchas veces
- e) Casi siempre

**12.-Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas**

- a) Casi nunca
- b) Pocas veces
- c) A veces
- d) Muchas veces
- e) Casi siempre

**13.-Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar**

- a) Casi nunca
- b) Pocas veces
- c) A veces
- d) Muchas veces
- e) Casi siempre

**14.-Nos demostramos el cariño que nos tenemos**

- a) Casi nunca

- b) Pocas veces
- c) A veces
- d) Muchas veces
- e) Casi siempre

### **Interpretación:**

- **Cohesión:** Unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas.
- **Armonía:** Correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.
- **Comunicación:** Los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa.
- **Permeabilidad:** Capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones.
- **Afectividad:** Capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar
  - sentimientos y emociones positivas unos a los otros.
- **Roles:** Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.
- **Adaptabilidad:** Habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder relación de roles y reglas ante una situación que lo requiere.

### **Calificación:**

- De 57 a 70 Familia Funcional
- De 43 a 56 Familia Moderadamente Funcional
- De 28 a 42 Familia Disfuncional
- De 14 a 27 Familia Severamente Disfuncional

Sume el número de ítem que se indica y conozca la Interpretación.

- 1 y 8 ... Cohesión
- 2 y 13 ... Armonía
- 5 y 11 ... Comunicación
- 7 y 12 ... Permeabilidad
- 4 y 14 ... Afectividad
- 3 y 9 ... Roles
- 6 y 10 ... Adaptabilidad.