UNIVERSIDAD DEL AZUAY

Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación

Escuela de Psicología Clínica

"Influencia de la violencia intrafamiliar vivida en la infancia en el trastorno por consumo de sustancias en personas internas en el centro de tratamiento de adicciones Proyecto Esperanza"

Trabajo de graduación previo a la obtención del título de Psicólogo Clínico.

Autor:

Estefanía Pauta B.

Director:

Mst. René Zalamea Vallejo

Cuenca-Ecuador

2018

DEDICATORIA

Dedico esta tesis principalmente a Dios por haberme guiado por el buen camino, dándome las fuerzas para seguir adelante a pesar de las adversidades que se han presentado, y por haberme otorgado una maravillosa familia.

A mis padres quienes han creído en mí siempre, dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio por su esfuerzo y lucha constante.

A mis hijas que son mi motivación y mi pilar más importante, quienes ha fomentado en mí el deseo de superación y de triunfo en la vida siendo el motor primordial en mi vida, a mi esposo que es mi fortaleza, por el cariño y por demostrarme siempre su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

El esfuerzo invertido en esta tesis es el resultado del apoyo incondicional que he recibido de mi familia.

Gracias al apoyo de la Universidad, y al Centro de Tratamiento para Adicciones Proyecto Esperanza, que me abrió las puertas para realizar este proyecto.

Un agradecimiento especial a mi tribunal, quienes me han otorgado las pautas necesarias para poder realizar esta investigación, muchas gracias a mi tutor por su acompañamiento en este proceso.

Finalmente agradezco a todas las personas que, de una manera u otra, han sido claves en mi vida profesional.

RESUMEN:

Se realizó una investigación cualitativa con el objetivo comprender la influencia de la violencia intrafamiliar vivida en la infancia en el trastorno por consumo de sustancias en personas internas en el Centro de Tratamiento de Adicciones Proyecto Esperanza.

Para ello se utilizó una metodología basada en una investigación cualitativa, basada en la perspectiva teórica fenomenológica, con una muestra participante de cinco casos; se recolectó la información por medio de la entrevista semiestructurada, entrevista a profundidad y un grupo focalizado.

De los resultados generados mediante el análisis semántico se llega a comprender que el consumo de estupefacientes es producto del maltrato y violencia vivida en la infancia.

Palabras Clave: Violencia intrafamiliar, consumo de sustancias, entrevista semiestructurada, entrevista a profundidad, grupo focalizado, análisis semántico.

ABSTRACT

A qualitative research was performed in order to understand the influence of family violence generated by substance use disorders experienced in childhood in patients from "Proyecto Esperanza" Addiction Treatment Center. A case study methodology with a sample of five cases was used. The information was collected through semi-structured interviews, in-depth interviews and a focus group. From the results generated by the semantic analysis it was determined that the consumption of narcotics was a product of abuse and violence experienced in childhood.

Keywords: Family violence, abuse of substances, semi-structured interviews, in-depth interviews, focus group, semantic analysis.

UNIVERSIDAD DEL AZUAY
Dpto. Idiomas

Translated by

Ing. Paul Arpi

Índice

DEDICATORIA ii
AGRADECIMIENTO iii
INTRODUCCIÓN 1
CAPITULO I 3
Introducción: 3
1.2 TIPOS DE FAMILIA 7
1.3 LA VIOLENCIA 10
1.4 CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LA INFANCIA. 14
1.5 RELACION DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS. 17
1.5 CONSUMO DE SUSTANCIAS: 21
CAPÍTULO II 31
2. METODOLOGÍA 31
2.1 Tipo de estudio. 31
2.2 Participantes. 33
2.3 Criterios de inclusión: 33
2.4 Criterios de exclusión: 34
2.5 Instrumentos. 34
CAPITULO III 40
INTRODUCCIÓN 40
3. ANÁLISIS DE RESULTADOS 40
3.1. Descripción de los casos 40
Gráfico 1. Relaciones entre categorías principales 47
Gráfico 2. Relaciones entre categorías principales interrelación global 48
Gráfico 3. Categoría y subcategorías que caracterizan a sentimientos hacia el maltratador. 50
Gráfico 4. Categoría y subcategorías que caracterizan a relaciones interpersonales. 51
Gráfico 5. Categoría y subcategorías que caracterizan a relaciones con la familia. 53
Gráfico 6. Categoría y subcategorías que caracterizan a evidencia violencia intrafamiliar. 54
Gráfico 7. Categoría y subcategorías que caracterizan a conductas al evidenciar violencia. 55
Gráfico 8. Categoría y subcategorías que caracterizan a actitud ante la violencia. 56
Gráfico 9. Categoría y subcategorías que caracterizan a conductas actuales ante la violencia. 58

Gráfico 10. Categoría y subcategorías que caracterizan a actitud ante la violencia. 59
Gráfico 11. Asociaciones y causas por categoría y subcategoría. 62
Gráfico 12. Nueva categorización por homogeneidad de conceptos. 64
Gráfico 13. Categorización por homogeneidad de conceptos. 68
Gráfico 14. Categorización por homogeneidad de conceptos. 69
Gráfico 15. Categorización de Violencia por homogeneidad de conceptos. 71
Gráfico 16. Categorización de Sentimientos negativos por homogeneidad de conceptos. 73
Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7 73
Gráfico 17. Categorización de Consumo de Sustancias por homogeneidad de conceptos. 75
Gráfico 18. Categorización de Aislamiento por homogeneidad de conceptos. 77
Gráfico 14. Categorización de Agresividad por homogeneidad de conceptos. 79
CAPITULO IV 80
4.1. DISCUSIÓN 80
4.2. CONCLUSIONES 83
4.3 RECOMENDACIONES 83
BIBLIOGRAFÍA: 86
ANEXOS 1 94
ANEXOS 2 121
2.1. CATEGORIZACIÓN POR HOMOGENEIDAD DE CONCEPTOS. 121
ANEXOS 3 143

INTRODUCCIÓN

La violencia es un tema que tiene una enorme vigencia en el Ecuador, en los últimos años se han realizado múltiples estudios acerca de esta temática, así como también se han realizado una serie de campañas de prevención, sin embargo, el problema de la violencia no deja de ser un fenómeno que se resiste a ser erradicado.

En este capítulo se aborda los conceptos de violencia, familia, violencia intrafamiliar, desde la perspectiva de diversos autores que ayudarán a comprender la influencia de la violencia intrafamiliar en el trastorno por consumo de sustancias.

Así como también se describen los tipos de violencia que se ejerce dentro de la familia y las consecuencias que tiene en las personas afectadas por este fenómeno en la infancia. Además, se tratará temas como el consumo de sustancias, desde una perspectiva psicodinámica.

Se podrá en manifiesto diversos factores que pueden estar relacionados con el consumo de sustancias según varios autores; se revisará del mismo modo los factores bilógicos, sociales, psicológicos que están relacionados con el consumo de sustancias.

Se identificará también los criterios para establecer el diagnóstico por consumo de sustancias, así como las principales sustancias que se consumen en nuestro país, con el propósito de poder establecer relaciones entre el consumo de sustancias y la violencia intrafamiliar vivida en la infancia.

Se realizó una investigación cualitativa con el objetivo comprender la influencia de la violencia intrafamiliar vivida en la infancia en el trastorno por consumo de sustancias en personas internas en el Centro de Tratamiento de Adicciones Proyecto Esperanza.

Utilizando una metodología basada en una investigación cualitativa, desde la perspectiva teórica fenomenológica, con una muestra participante de cinco casos; se recolectó la información por medio de la entrevista semiestructurada, entrevista a profundidad y un grupo focalizado.

En cuanto a la pregunta de investigación ¿Cuál es la influencia de la violencia intrafamiliar vivida en la infancia en el trastorno por consumo de sustancias en personas internas en el Centro de Tratamiento de Adicciones Proyecto Esperanza? Se ha obteniendo como resultado, una correlación en el 80% de los consultados que el consumo de estupefacientes es producto del maltrato y violencia vivida en la infancia, donde eventos recurrentes de agresión física o verbal hacia los seres queridos eran una costumbre del hogar luego de que el jefe llegara al mismo bajo los efectos de sustancias psicoactivas.

CAPITULO I

Introducción:

La familia es considerada como uno de los pilares fundamentales de todo ser humano, con el paso de los años se ha tratado de dar muchos conceptos sobre familia, pero no es posible abarcar todos los aspectos debido a la influencia sociocultural; la familia no solo es importante a nivel personal sino a nivel de una organización social. Se podrá en manifiesto diversos aspectos relacionados a la familia en este capítulo.

La familia ha pasado por varias transformaciones en estas últimas décadas debido a la influencia de la sociedad o ya sea por su propia convivencia. La familia es una de las instituciones sociales que más influencia tiene sobre las personas, canaliza, regula y da un significado cultural y social a la vida compartiendo un proyecto de vida realizando un compromiso entre sus miembros generando sentimientos de dependencia, y a la vez se establecen sentimientos de intimidad y reciprocidad.

La violencia en la última década ha crecido de manera abismal y en la mayoría de los casos está relacionada de manera directa con el consumo de sustancias, ocasionando graves conflictos a nivel familiar, y sociocultural. La sociedad ha influenciado en el sentido de ver la violencia como algo no tan dañino sin saber los efectos que esta provoca en la familia. En este capítulo se tomarán en cuenta los distintos tipos de violencia y la influencia de eta en la familiar.

El consumo de sustancias tiene relación directa con la violencia intrafamiliar ya que en la mayoría de los casos una persona que esté bajo los efectos de estupefacientes pierde en cierto sentido su voluntad, su conciencia, generando violencia y en especial dirigida a la familiar ya que esta es el primer medio de contacto con el que mantiene el adicto.

Por otro lado, el consumo excesivo de sustancia ocasiona cambios a nivel de personalidad, relaciones sociales, nivel económico, ocasionando que la violencia se propague en estos campos, ocasionando de manera directo conflictos intrafamiliares. En este capítulo se va a abordar también la influencia directa que tiene el consumo de sustancias para que se detone la violencia intrafamiliar.

El consumo de sustancias es un tema de gran trascendencia en el Ecuador, se han realizado una serie de campañas de prevención, sin embargo, es un fenómeno que se resiste a ser erradicado. Se aborda los criterios diagnósticos del DSM5, el cual clasifica a los trastornos relacionados con sustancias, los mismos que se dividen en diez, que serán descritos en el desarrollo del capítulo.

Se analiza los motivos, según el National Institute on Drug Abuse (2016) por los que gran parte de la población mundial genera adicción a varias sustancias, entendiendo todas las consecuencias que conlleva esta enfermedad. El consumo de sustancias psicoactivas se origina desde hace mucho tiempo en la nuestra sociedad siendo utilizado con distintas finalidades, y exacerbándose gracias a la presión social que el ambiente demanda llegándose a convertir en un conflicto mundial que, provocando daño a nivel personales, familiar y social.

Se analiza los conceptos de consumo de sustancias según varios autores; así como se busca una explicación del mismo mediante una perspectiva psicoanalítica, según Sigmund Freud, Jaques Lacan, entre otros psicoanalistas.

1.1 LA FAMILIA

Para hablar sobre la violencia intrafamiliar es preciso definir en primer lugar a la familia que según Lévi-Strauss, C (2010), la familia es una institución que se origina en el establecimiento de una alianza entre dos o más grupos de descendencia a través de la unión matrimonial entre dos de sus miembros. La familia está compuesta por los parientes, dicho de otro modo, aquellas personas que, por temas de consanguinidad, afinidad, adopción u otras razones diversas, hayan sido acogidas como miembros de esa sociedad. Las familias suelen estar compuestas por unos pocos miembros que comparten la misma residencia.

Dependiendo de la naturaleza de las relaciones de parentesco entre sus miembros, una familia puede ser catalogada como familia nuclear o familia extensa; el nacimiento de una familia generalmente ocurre como resultado de la fractura de una anterior o de la unión de miembros procedentes de dos o más familias por medio del establecimiento de alianzas. La integración de los miembros de la familia, como en el caso de los grupos de parentesco más amplios como los linajes, se realiza a través de mecanismos de reproducción sexual o de reclutamiento de nuevos miembros. (Lévi-Strauss, C, 2010)

Por otra parte, el hecho de que exista consanguinidad no garantiza la buena formación de lazos solidarios con los que se suele caracterizar a las familias. Si los lazos familiares estuvieran de la mano de los lazos consanguíneos, un niño adoptado de ningún modo podría establecer una buena relación con sus padres adoptivos, puesto que sus "instintos familiares" le llevarían a rechazarlos y a buscar el amparo de sus padres biológicos. (Calvete, E., Orue, I., & Sampedro, R, 2011)

Los lazos familiares, por tanto, son resultado de un proceso de interacción entre una persona y su familia. En este proceso se forma un fenómeno puramente biológico: es también y, sobre todo, una construcción cultural, en la medida en que cada familia especifica de acuerdo con sus necesidades y su visión del mundo lo que constituye una familia. (Almodovar & colaboradores, 2015)

Becoña, E., Martínez, Ú., Calafat, A., Juan, M., Duch, M., & Fernández-Hermida, J. R (2012) mencionan que la familia es considerada un factor clave en el desarrollo de las personas ya que es el primer elemento al que está expuesto el sujeto en su niñez, es por eso que juega un papel muy importante en la prevención e intervención en el consumo de drogas, tanto a la hora de inducir el riesgo como a la de promover la protección y la resiliencia; sin embargo, la familia no sólo influye entre sus miembros sino que recibe al mismo tiempo la influencia de otros sistemas más amplio, por lo que estamos hablando de un sistema en continuo cambio, que se ve influido por múltiples factores como los cambios sociales, económicos y escolares que han hecho que el concepto de familia haya cambiado mucho en los últimos años.

Así se ha pasado de las familias tradicionales con ambos padres biológicos o familias extensas (convivencia con abuelos, tíos, primos...) a familias monoparentales (debido al divorcio o muerte de uno de los progenitores), familias reconstituidas (en convivencia con la nueva pareja de uno de los padres) e incluso a familias con padres del mismo sexo. Dentro de la familia se producen una serie de interacciones sociales que influyen en el curso del desarrollo psicológico de la persona. Este estudio plantea analizar la relación entre la desorganización familiar y el consumo de sustancias psicoactivas. (Becoña, E., & colaboradores, 2012)

1.2 TIPOS DE FAMILIA

Ludizaca, P., & Emperatriz, B (2013) habla sobre los tipos de familia:

Familias de pas de deux: este tipo de familias están conformados por dos miembros, por lo general dos padres que se quedan solos después de que los hijos han dejado el hogar es por eso que en este tipo de familias se da el síndrome del nido vacío.

Familias de tres generaciones este prototipo de familia es la más común ya que está compuesta por la abuela, madre e hijo, los mismos que mantienen un trecho relacional muy estrecho entre ellos, en esta familia es de suma importancia darse cuenta cuáles son las funciones de cada miembro.

Familia con Soporte. Este tipo de familia es muy común ya que es la más extensa donde los hijos mayores optan por tomar responsabilidades de los padres, esta familia funciona con normalidad sin tropiezo siempre y cuando las normas y reglas estén bien regidas por los padres.

Familia Acordeón: el mejor ejemplo para entender a este tipo de familias son las que en su núcleo tienen ya que uno de los padres o los dos permanecen fuera de su hogar por mucho tiempo. Muchas de las veces una tercera persona queda a cargo de sus hijos.

Las Familias Cambiantes: lo que caracteriza a este tipo de familia es el constante cambio de donde la familia queda aislada por lo que pierde su red de apoyo familiar y comunitario, aquí los niños pierden a sus compañeros y amigos, estos niños deben ingresar a nuevos contextos y aprender otras costumbres, de ahí que esto puede llevar a desarrollar disfuncionalidad dentro de la familia.

Familias Huéspedes: En este tipo de familia se da alojamiento y es incorporado temporalmente a un niño dentro de la estructura familiar, los lazos temporales que se crean entre los miembros de la familia son rotos cuando el niño tiene que mudarse o regresa con su familia de origen, un niño huésped es por definición miembro de una familia temporaria por lo tanto la familia no se debe apegar al niño pero a veces esto no es así y la familia se organiza como si el huésped no lo fuera y al llegar la separación el niño puede producir síntomas.

Familias con Padrastros o Madrastras. Cuando se entra a ser un padre adoptivo, se pasa por un proceso de integración más o menos prolongado. Y tal vez el nuevo padre no se integre a la nueva familia con un compromiso pleno o puede, que por otra parte ser excluido manteniendo una posición periférica

Familias con un Fantasma: Se trata de una familia que ha sufrido la muerte de uno de sus cónyuges se puede tropezar con problemas para asignar las tareas del miembro faltante donde nadie puede asumir las tareas que realizaba el padre o la madre fallecida por deslealtad a su memoria, en ocasiones estas familias pueden vivir a la luz de un duelo no superado, por lo que es una familia que está tratando de pasar de un estado a otro, por lo tanto es conveniente motivar a la creación de nuevas estructuras que proporcionen la reasignación de funciones.

Familias descontroladas: Son familias en las que uno de sus miembros presenta síntomas al ejercer el control, los problemas se presentan en uno o varios entre determinados campos: la organización jerárquica de la familia, la puesta en práctica de las funciones ejecutivas y la proximidad entre los miembros de la familia, el tipo de problemas de control varía según el estadio de desarrollo de los miembros de la familia, la comunicación dentro de esta dinámica familiar es caótica y por lo tanto sus límites son difusos

Familias psicosomáticas: Este tipo de familia funciona excelentemente cuando algún miembro de la familia está enfermo por lo tanto los cuidados son excesivos y las características que

presenta esta familia es de sobreprotección, fusión o unión excesiva entre los miembros de la familia. Las familias psicosomáticas presentan incapacidad para resolver problemas y una enorme preocupación por mantener la paz o evitar los conflictos, la misma que se da con una rigidez entre sus miembros quienes no pueden relacionarse con el medio, esta es la típica familia que no presenta ningún problema, por el contrario, es una familia ejemplar y sus relaciones interpersonales son buenas, aparentemente son familias normales.

1.3 LA VIOLENCIA

Según Salud, O. M. (2002). La violencia es el uso intencional del poder o de la fuerza, contra uno mismo o contra otras personas o grupos, con el fin de causar daño o lesiones; la violencia se divide en tres categorías: la violencia auto-inflingida, violencia interpersonal (violencia familiar), violencia colectiva; el origen de la violencia puede ser física, psicológica y sexual; teniendo en cuenta la naturaleza de la investigación se desarrolla solamente la violencia intrafamiliar para Silva, P (2009) este tipo de violencia es aquella que se da dentro del núcleo familiar, debido a que el agresor normalmente comparte su vivienda con las personas a las que agrede, suele existir, maltrato físico, psicológico y/o abuso sexual.

La violencia doméstica de acuerdo con este mismo autor, genera un modelo de conductas que quien la vive, tiende a aprender y naturalizar, las mismas casi siempre involucran, además del maltrato psicológico, abuso físico o la amenaza de abuso físico.

Como explica Espinosa Morales, & colaboradores (2011) la violencia en el hogar no solo está compuesta por un núcleo físico siempre conlleva también maltrato psicológico y sexual, que puede tener un efecto aún más profundo y terrible que cualquier violencia física. Estos autores proponen una reflexión acerca del origen de la violencia para sostener que no se trata de un fenómeno que provenga de la genética, ni tampoco sea hereditaria; más bien indican que se trasmite de una generación a otra por ser una conducta que se aprende, y trasciende culturas, grupos sociales incluso status socioeconómico es una problemática que se produce a nivel mundial.

Salazar Agudelo, E (2008) insiste también en que la violencia intrafamiliar está compuesta por un conjunto de comportamientos abusivos, maltrato físico, psicológico y sexual empleado por un individuo dentro de una relación cercana contra otro como símbolo de poder, control y autoridad, por lo general del hombre en contra de la mujer y sus hijos, quienes se vuelven víctimas potenciales y crónicas de un problema que trasciende el desarrollo social humano; lo cual tiene relación directa con la agresión emocional, sexual, física, la edad del agredido, el tiempo de convivencia con el victimario, la defensa, la intervención y el apoyo recibido.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2002). Clasificó la violencia intrafamiliar en:

Agresión Física (leve o menor, moderada y grave), la verbal/emocional que se entendería como la psicológica, la sexual y agrega una violencia por negligencia.

La agresión Física leve: está caracterizada por una serie de comportamientos que involucran: romper o patear objetos, golpear al otro con la palma de la mano empujar, bloquear con el cuerpo la salida de la otra persona o conducir agresivamente para intimidar a la pareja.

Agresión Física moderada: el victimario deja huellas o marcas en el cuerpo de la víctima (marcas temporales, equimosis, dolor o molestia emocional) durante un lapso de 48 horas o más, que no requieren una intervención profesional.

Agresión Física grave: se produce el daño a la víctima mediante golpizas, objetos cortos punzantes y armas de fuego que lesionan las capacidades físicas de la persona y es indispensable la intervención de los profesionales de la salud.

La agresión verbal/emocional: está conformada por insultar a la pareja y a los niños; poner apodos, mofarse, gritar y humillar; además de desdeñar, aislar físicamente a la persona o impedirle que se comunique con otros; quemar, esconder o destruir su ropa o sus objetos personales; amenazar con daño, ridiculizar y criticar continuamente; prohibir a la pareja que trabaje; controlar su dinero; tomar todas las decisiones sin contar con el otro; castigar a los hijos para manejar a la pareja o amenazar con quitar a los niños o secuestrarlos si hay separación; abusar, torturar o matar a las mascotas de la casa para castigar a las víctimas; manipular con mentiras y contradicciones; asustar con miradas, gestos o acciones.

La agresión sexual: se entiende como todo acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, sin importar la relación de esta con la víctima, sucediendo esto en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo.

La negligencia: es una forma de abuso, tanto físico como psicológico debido a la incapacidad que tiene un cuidador de brindar al niño las condiciones adecuadas y de protección frente a cualquier peligro.

La violencia intrafamiliar (VIF), se encuentra en todas las clases sociales y provoca un grave y profundo deterioro de la familia y sus miembros; comprende, como toda acción u omisión cometida por algún miembro de la familia, la violación al derecho pleno y al bienestar del otro miembro; conocida como un acto intencional que tiene lugar en el contexto de las relaciones interpersonales, ocasiona daño físico, psicológico, moral y espiritual, tanto a víctimas como a victimarios, y vulnera los derechos individuales de los integrantes del núcleo familiar (sobre todo, niños, adolescentes, mujeres y ancianos). (Serrano Patten, A. C. & colaboradores, 2011).

Existen otras clasificaciones del tema de la violencia intrafamiliar desarrollado según el criterio de Martínez Almodóvar, & colaboradores, existen diferentes tipos de violencia intrafamiliar: según la dimensión vital que afecte en los siguientes tipos: violencia física, psicológica, sexual y económica. La violencia física resulta la más evidente, porque el daño producido deja huella,

generalmente en el cuerpo de la víctima. Se manifiesta en golpes, heridas, mutilaciones, quemaduras, y otras. La violencia psicológica produce daño en la esfera emocional y vulnera la integridad psíquica del sujeto. Se manifiesta en insultos, sarcasmos, engaños, intimidación, manipulación, desprecio, y otras. La violencia económica se trata de la restricción de dinero para atender las necesidades básicas del hogar, así como la prohibición de trabajar, controlar el ingreso familiar, recibir un salario menor. (Martínez Almodóvar, & colaboradores, 2015).

1.4 CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LA INFANCIA.

Es de suma importancia tener en cuenta que la violencia intrafamiliar conlleva un sinnúmero de efectos y conductas disruptivas. Además, las agresiones producidas dentro del núcleo familiar, y de manera más directa de hijos a padres, trae consigo consecuencias directas a la salud física y psicológica de cada miembro. (Estévez, E., & Góngora, J. N, 2009)

Los factores de mayor riesgo dentro de una familia disfuncional son el modo de enfrentar los problemas, las dificultades de comunicación intrafamiliar, el tipo y características de la familia; y los factores de menor riesgo son los valores, como el esfuerzo personal. (Cid-Monckton, P., & Pedrão, L. J, 2011)

En la etapa del desarrollo de una persona, especialmente en la infancia la presencia de acontecimientos estresantes, pueden generar un impacto dramáticamente significativo, ya que no va a afectar a una persona madura en el ámbito psicológico y social, sino a un ser humano en una fase

de desarrollo que requiere ciertas condiciones externas de estabilidad y protección. Por ello cuando un menor sufre unas condiciones de crianza inadecuada o claramente negativa, los efectos en su desarrollo como persona pueden ser muy graves, ya que influyen en un gran número de variables psicológicas, generando graves problemas de personalidad y de adaptación. Son importantes las características de los acontecimientos vitales de su origen: tales como desastres naturales (inundaciones, terremotos, etc.) o humanos (terrorismo, maltrato, violación, etc.). (Soler, C. L, 2008)

Los desastres humanos son muy relevantes como predictor de las reacciones al estrés, debido al hecho de que una persona sea quien determine el daño y se mantenga un vínculo afectivo significativo con la misma, agrava la reacción y la hace más compleja. Estas reacciones momentáneas son muy usuales en los menores y su superación, estabilidad o agravamiento depende en gran medida de la actitud de los padres o cuidadores para hacer que los/as hijos/as sientan protección y seguridad. (Soler, C. L, 2008)

López-Soler, & colaboradores (2008) comentan que los niños pueden desarrollar trastorno de estrés postraumático (TEPT) cuando se encuentran expuestos a un trauma directo; como agresión física o verbal de alta intensidad; no obstante, no todas las personas que se han expuesto a un trauma desarrollarán TEPT. Entre los principales factores para desarrollar una respuesta traumática están: la naturaleza del evento traumático y el nivel de exposición a él; el género, la edad y el nivel de desarrollo; el nivel de funcionamiento pre mórbidos tanto de los niños/as, y adolescentes como de su familia y factores sociales.

La familia tiene una función muy significativa a lo largo del ciclo vital, de manera fundamental en la adolescencia, momento en el que debe aumentar la comunicación con el joven proporcionándole un contexto familiar protector para el adolescente. Es de suma importancia que la familia se implique en las relaciones sociales que mantiene el adolescente, no debemos confundir con protegerle bajo todas las circunstancias, pero sí de guiarle a elegir las mejores compañías, con quién le conviene relacionarse y con quién no. (López-Soler, & colaboradores, 2008)

Frías Armenta, M., & GAXIOLA ROMERO, J. C (2008) comentan que los adolescentes que han sido maltratados por sus padres aceptan que cometen más delitos violentos que los que no han recibido dicho maltrato. Los adolescentes que son expuestos a prácticas disciplinarias violentas no sólo muestran problemas emocionales y sociales, sino también en áreas de desarrollo como la autonomía y sus relaciones familiares. De igual forma, los adolescentes con informes policiales de maltrato tienen más arrestos por crímenes cometidos durante la adolescencia.

Para Álvarez, M. G., & Gómez, J. L. G. (2012) otras consecuencias que se derivan de la vivencia de una situación de violencia intrafamiliar pueden ser la presencia de problemas maritales en los progenitores, la posibilidad de desarrollar o bien agravar problemas de salud mental, así como una tendencia al consumo de sustancias como estrategia de afrontamiento A nivel psicológico, el impacto que esta situación puede generar la aparición de síntomas depresivos, insomnio, frustración e ideación suicida o intentos auto líticos o bien la presencia de aislamiento social.

Para Pastor, F. P. & colaboradores (2011) entre los principales factores de riesgo para que se origine el maltrato a los niños/as y adolescentes, está el tener unos padres jóvenes, desempleados o socialmente aislados, antecedentes de violencia, familia monoparental y vivir en un hogar colmado. Las consecuencias que podemos observar entre los niños son tanto el maltrato psicológico como físico (traumatismos, hematomas, quemaduras, fracturas, alteraciones del sueño...). Como en todos los supuestos anteriores, el consumo de alcohol por sí mismo no produciría la acción violenta, pero si sumamos éste a algunos de los factores de riesgo que hemos relatado para cada caso la probabilidad se hace evidencia.

1.5 RELACION DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS.

Podemos observar que una población vulnerable como son los adolescentes necesitan cariño, afecto y apoyo por parte de sus padres; así como también comprensión y paciencia, ya que están sufriendo una serie de cambios en su forma de pensar y en su aspecto físico, que, en un primer momento, no saben cómo afrontar y por lo tanto necesitan de la ayuda de los adultos. El sentimiento de abandono y falta de amor y seguridad hacen que éstos estén en peligro de perder su bienestar físico y psicoemocional, así como también su capacidad de seguridad en sí mismos, el cual puede traer como consecuencia que algunos adolescentes recurran a conductas autodestructivas como el consumo de alcohol, droga y por consecuente en crisis y depresión. (Canales Quezada, & colaboradores, 2012)

En cuanto a la convivencia de los adolescentes en la familia, en su mayoría tienen familias disfuncionales, lo que trae conflictos internos en los adolescentes. Esta situación se describe en la

literatura como un factor de riesgo, ya que cuando los adolescentes conviven con personas de diferente parentesco o familias monoparentales, la estructura del núcleo familiar se desintegra y puede traer costos emocionales y de comportamiento al querer adaptarse a nuevas normas, ocasionando enormes implicaciones sociales como escape a la tensión que éstos experimentan. De esta forma, la disfunción familiar es un factor predisponente para el desarrollo de conductas poco saludables en los adolescentes y buscar un escape a la falta de adaptación en el consumo de sustancias dañinas para su salud. (Pastor, F. P. & colaboradores, 2011)

De una manera general, la adolescencia ha sido caracterizada en un periodo crítico en el inicio y experimentación en el consumo de sustancias psicoactivas, y desde siempre ha sido un tema de interés en los científicos. La familia ha sido uno de los contextos en el que los investigadores han encontrado un mayor número de factores de riesgo y protección, en relación con el consumo de sustancias de los jóvenes. Algunas pautas se han podido observar como por ejemplo: una comunicación deficiente, conflictos repetitivos, la baja cohesión, el excesivo castigo o el consumo de los propios padres, influyen directamente en el consumo de sustancias de los hijos; y también que la calidad de las relaciones familiares puede influir indirectamente a través de una relación con otras variables que se relacionan a su vez con el consumo de sustancias en adolescentes, pueden influir también en los procesos de selección de iguales consumidores, en los que su potencial consumo es un factor de riesgo que, a su vez, se relaciona directamente con el consumo de sustancias en la adolescencia. Se detecta, por tanto, en la literatura relacionada, una limitación en la identificación de variables mediadoras que ayuden a clarificar el mecanismo a través del cual las características del funcionamiento familiar inciden en el consumo de sustancias, siendo esta limitación la que nos ha animado a realizar este estudio. (Jiménez, T. I., Musitu, G., & Murgui, S, 2008)

En cuanto a la historia familiar, destaca el consumo familiar donde se evidencia que el uso de alcohol por parte de los padres es el principal predictor del mismo tipo de consumo en el adolescente. También es importante la historia familiar de conducta antisocial, la cual "se relaciona con más consumo de alcohol y tabaco, con alto consumo de alcohol, consumo de marihuana y drogas ilegales. Igualmente, a menor control familiar, mayor consumo elevado de alcohol; y a mayor conflicto familiar, mayor consumo elevado de tabaco" (López, S. M. & colaboradores, 2012)

Los adolescentes consumidores perciben a sus familias como contextos marcados por pautas negativas de interacción familiar, donde la comunicación es pobre, los conflictos frecuentes, la cohesión y la flexibilidad bajas, el castigo excesivo y los padres también consumen, observándose que todos estos factores influyen directamente en el consumo de los hijos/as. Otros estudios han señalado además que estos factores familiares también pueden influir indirectamente en el consumo de los hijos por tener una relación con otras variables que mantienen una relación estrecha con el consumo de sustancias de los adolescentes. (Jiménez, T. I, 2011)

El ejemplo de la familia incluyendo a los padres y hermanos es de suma importancia para el desarrollo y estructura firme de la personalidad, y del aprendizaje de mecanismos de afrontamiento y de estrategias de asertividad de los estudiantes universitarios. Si entre los miembros de la familia se presentan conductas de ingesta de alcohol, éste puede ser un factor que incremente la probabilidad de beber alcohol en el estudiante universitario, ya que en el núcleo familiar esta conducta es permitida y aprendida. Sin embargo, también se ha observado que tener familiares que muestren problemas de

ingesta de alcohol, asociado a la presencia de dificultades familiares por esta causa, puede ser un factor determinante del deseo de no beber alcohol dado a que han vivido o experimentado las consecuencias negativas del alcohol en sus familias o en seres queridos. (Armendáriz García & colaboradores, 2014)

Un estudio realizado por Calvete, E., Orue, I., & Sampedro, R (2011) revela que se evaluó el perfil de los adolescentes que ejercen violencia física y verbal contra sus progenitores, en el cual participaron 1427 adolescentes (728 chicas, 682 chicos) que contestaron las numerosas medidas personales y ambientales. Los resultados fueron tan bajos como las agresiones verbales menos severas, como el 65.8% de los casos, las agresiones físicas fueron mucho menos frecuentes (7.2%). La violencia contra los progenitores se asocia a la exposición a la violencia familiar, la baja disciplina ejercida por los progenitores, los amigos con problemas de conducta, el síntoma de depresión, la conducta delincuente, el consumo de drogas, la impulsividad, las creencias justificadas de la violencia y de la grandiosidad. Los chicos ejercen más la violencia física mientras que las chicas ejercen más actos de violencia verbal.

Analizando un estudio realizado por Serrano Patten, A. C. & colaboradores (2011) quienes dan a conocer que el afrontamiento familiar a la drogodependencia mantiene un estilo predominantemente evasivo; la evasión es el comportamiento manifiesto de las familias en la interacción con la realidad, tal comportamiento limita a las familias en la movilización hacia la toma de decisiones oportunas y correctas en la búsqueda de la solución al problema de salud que enfrentan, y deteriora además, la salud del conjunto familiar.

1.5 CONSUMO DE SUSTANCIAS:

La Asociación Americana de Psiquiatría, Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM5. Arlington,VA,(2013) clasifica a los trastornos relacionados con sustancias, los mismos que se dividen en diez clases que son: alcohol, cannabis, inhalantes, alucinógenos, sedantes, opiáceos, estimulantes, ansiolíticos, tabaco, cafeína y otras sustancias o sustancias desconocidas. Se encuentran los trastornos por consumo de sustancia el cual se clasifica como "A. Un modelo problemático de consumo de la sustancia que provoca un deterioro o malestar clínicamente significativo y que se manifiesta al menos por dos de los hechos siguientes en un plazo de 12 meses:

1. Se consume la sustancia con frecuencia en cantidades superiores o durante un tiempo más prolongado del previsto.

2. Existe un deseo persistente o esfuerzos fracasados de abandonar o controlar el consumo.

3. Se invierte mucho tiempo en las actividades necesarias para conseguir la sustancia, consumirlo o recuperarse de sus efectos.

4. Ansias o un poderoso deseo o necesidad de consumir la sustancia.

5. Consumo recurrente de la sustancia que lleva al incumplimiento de los deberes fundamentales en el trabajo, la escuela o el hogar.

6. Consumo continuado de la sustancia a pesar de sufrir problemas sociales o interpersonales persistentes o recurrentes, provocados o exacerbados por los efectos.

7. El consumo de la sustancia provoca el abandono o la reducción de importantes actividades sociales, profesionales o de ocio.

8. Consumo recurrente de la sustancia en situaciones en las que provoca un riesgo físico.

9. Se continúa con el consumo de la sustancia a pesar de saber que se sufre un problema físico o psicológico persistente o recurrente probablemente causado o exacerbado por la sustancia.

10. Tolerancia, definida por alguno de los siguientes hechos:

a. Una necesidad de consumir cantidades cada vez mayores de la sustancia para conseguir la intoxicación o el efecto deseado.

b. Un efecto notablemente reducido tras el consumo continuado de la misma cantidad de la sustancia.

11. Abstinencia, manifestada por alguno de los siguientes hechos:

a. Presencia del síndrome de abstinencia característico de la sustancia.

b. Se consume la sustancia (o alguna sustancia muy similar) para aliviar o evitar los síntomas de abstinencia.”

Según el National Institute on Drug Abuse (2016) comenta que no se sabe el motivo de porque gran parte de la población mundial genera adicción a varias sustancias al mismo tiempo generando una idea irracional que solo con el poder de la voluntad se puede dejar de consumir dejando de comprender y entender todas las consecuencias que conlleva esta enfermedad; olvidando que con el paso del tiempo la abstinencia es el principal promotor del consumo.

Becoña & Cortés (2010) comenta que el consumo de sustancias psicoactivas se origina desde hace mucho tiempo en la nuestra sociedad siendo utilizado con distintas finalidades, y exacerbándose gracias a la presión social que el ambiente demanda llegándose a convertir en un conflicto mundial, provocando daño a nivel personales, familiar y social. En los últimos años los gobiernos de todo el

mundo han invertido grandes cantidades de dinero en promover campañas en lucha contra las adicciones sin obtener los resultados que se esperan.

Según Ander-Egg, E (2013) adicción es: "Dependencia de sustancias psicoactivas, una Tendencia compulsiva que expresa la necesidad fisiológica y/o psicológica de una sustancia química. El término también se utiliza para hacer referencia a la dependencia de objetos como la televisión, los videojuegos, la Internet, los teléfonos móviles, y otras que han invadido la vida cotidiana de millones de personas".

El ser humano puede acceder al placer solo de una manera, como un fenómeno episódico, no obstante, el displacer se manifiesta como una representación más extensa, Freud en sus obras comenta que el sufrimiento del hombre se manifiesta por 3 factores que son los vínculos con las otras personas, la naturaleza y el propio cuerpo; de esta manera los métodos de prevenir el sufrimiento intentan influir sobre el propio organismo. Todo el sufrimiento que el ser humano experimenta es solo una sensación, no existe mientras no lo vivimos. La técnica más radical, pero al mismo tiempo más efectiva para obtener este influjo es la intoxicación, Lacan comenta sobre la adicción con la siguiente inferencia "No hay otra definición de la droga que ésta: es lo que permite romper el casamiento con el pipí". (Carmona, J. A, 1995)

Ardila, P. E. S (1995) comenta algunas reflexiones acerca de la génesis de las adicciones; en primera instancia es indiscutible en el adicto el carácter frenable del acto; segundo, el acto insaciable de repetir la conducta, en tercer lugar, se puede denotar un estado de conmoción corporal que está

relacionada con el objeto en cuestión. Si el objeto representa "al que se va", en las adicciones resultaría siendo "quien debe irse" pero debido al lugar que el otro ocupa, termina siendo, ingerido o acumulado, provocando de esta manera la dependencia. Dicha dependencia objetal actúa como un soporte para no caer en las fauces devoradoras de ese padre, actuando en ese mismo canal como una conexión a la emergencia del cuerpo gozante del otro, en el cuerpo del sujeto.

En esta relación en la que se halla atrapado este sujeto, se entiende cómo "ingerir un objeto", de esta manera seria equivalente a ofrecer un objeto al goce del otro, ya que algo de suma importancia es que el cuerpo gozante es cuerpo del otro. De esta manera el sujeto pretende crear una distancia salvadora para "entregar un objeto" en vez de "entregar su ser" al goce de ese otro. No existe diferencia en el mecanismo, el sacrificio de un objeto a cambio del ser mismo. En este sentido se presume como causa de las adicciones, el lugar del Otro. (Ardila, P. E. S, 1995)

Desde el punto de vista Freudiano, permite ubicar la adicción como una de las múltiples formas que tiene el ser humano para buscar la felicidad. El móvil que motiva al individuo en su vida cotidiana es la búsqueda insaciable de la autorrealización, por tanto, Freud (1930), en la obra El Malestar de la Cultura señaló: “Quieren llegar a ser felices, no quieren dejar de serlo, aspiración que tiene un fin positivo, evitar el displacer, esquivar el dolor y han de experimentar sensaciones placenteras”. Por lo cual Freud define el término felicidad, poniendo como clausula sumamente imprescindible que llegar a la misma no es nada fácil, ya que el ser humano vive en constante desacuerdo, explicando que las divergencias entre una idea y otro, las acciones y sus deseos son extensamente heterogéneos (Varela Gómez, D. A, 2011).

El núcleo dentro del abordaje psicoanalítico en las adicciones reside en poner el acento en el carácter particular del discurso del adicto, en el vínculo que hace éste con su objeto y en la naturaleza particular de ese objeto que se ve obligado a construir para sostener su discurso. Para poder entender esta teoría es fundamental hacer una diferenciación entre una sustancia psicoactiva y una droga como objeto. La sustancia es el cimiento en donde el adicto va a constituir la droga. En este sentido se debe hacer una importante aclaración; no hay que confundir la mercancía con la noción de objeto. La droga como objeto es una construcción subjetiva que puede apuntalarse en una sustancia. Para que cualquier sustancia se defina como objeto deberá desobjetivarse. (Carmona, J. A, 1995).

"El nacimiento mismo del deseo por acción del orden simbólico implica la constitución de un objeto que pierde su ser de objeto al perder sus propiedades naturales. Esta pérdida es la condición que el objeto debe cumplir para acontecer como objeto del deseo". Si lo determinante en la adicción es la naturaleza del vínculo, y el objeto es una construcción que realiza el sujeto basado en los elementos que la realidad ofrece, se puede hilar más fino dentro del consumo de sustancias e interrogar lo adictivo que hay en el vínculo que hacen muchos sujetos con una institución. (Carmona, J. A, 1995).

Lacan sitúa el fracaso del síntoma en concordancia con la dificultad de hacer real la palabra, en el tiempo donde la palabra tiene poco valor, este equilibrio inestable, en el cual el síntoma, o no logra estructurarse o no logra ser tramitado; este hecho inevitablemente lleva a que caduque o desaparezca su función es lo que se comprende como el tiempo del fracaso del síntoma. El tríptico

freudiano de angustia, inhibición y síntoma con el que trabaja Lacan, permite encasillar mejor el tiempo pre sintomático que tiene como eje a la inhibición y que abre la dimensión del agieren freudiano, que se manifiesta siempre en las adicciones: como acto evitado o inhibido, y subsecuentemente como acción de drogarse. (Bastos, R, 2011)

En este sentido se recurre a la droga como reemplazo cuando se está ante el riesgo en la auto conservación, "su propio riesgo". Es siempre un intento de dominio sobre el cuerpo que en general es ajeno, como un intento de sustituir la falencia de un otro garante de la funcionalidad de ese cuerpo y esa mente. La droga promete ese domino, pero obliga al sujeto a no poder descansar en el otro. (Bastos, R, 2011).

Desde los conceptos freudianos se puede decir que se trata, de una "gratificación oral" o de un desplazamiento del pezón por la leche que es deseada inconscientemente y que se representa como el objeto causante del narcotismo. En el adicto, su búsqueda y su razón de ser giran en torno al encuentro-desencuentro del consumo de las drogas que representan de manera inconsciente un reencuentro con la madre complaciente y protectora del niño-adicto ante el mundo próximo, en este sentido la adicción se sitúa en una época muy fantástica en el pensamiento del niño, sin las grandes dificultades que corresponde encarar a los adultos "narcisismo primario"; también del autoerotismo, retraimiento y del engreimiento en el niño. El adicto vuelve a revivir y a reproducir el propio narcisismo, abandonado mucho tiempo atrás. (Freud, S, 1914).

El “yo ideal”; aquello que fuimos en la perfección del ser modelado sobre la figura materna, es el heredero del narcisismo primario. Pareciera que el drogadicto se instala en un yo ideal arcaico y defectuoso, a través de colocar la droga en un elemento representacional del ideal del yo, instancia del devenir, del deseo de llegar a ser completo, situada como componente del súper yo del sujeto. La droga, imaginariamente, representa para el adicto la conquista de la madre, pero no erótica, edípica, sino la fusional, de acuerdo al modelo del yo ideal, del narcisismo primario. A este yo ideal se consagra el amor ególatra de que en la niñez era objeto el yo verdadero. El narcisismo aparece desplazado sobre este nuevo yo ideal adornado como el infantil.

Como siempre en el terreno de la libido, el hombre se demuestra, una vez más, incapaz de renunciar a una satisfacción ya gozada alguna vez. No quiere renunciar a la perfección de su niñez; intenta conquistarla de nuevo bajo la forma del “yo ideal”. Aquello que proyecta ante sí como su ideal es la sustitución del perdido narcisismo de su niñez en el cual era él mismo su propio ideal. (Freud, S, 1914).

En el consumo de sustancias nada parece esperarse del sujeto sino del objeto. Sujeto obligado a elegir, a reconocer no su deseo, sino los objetos para su consumo, para el reencuentro con su goce; las drogas siempre están al alcance de su mano, la oferta siempre está, él siempre tiene la forma de conseguirlas. La realidad social participa en sostener el problema; ahí donde venden, “nadie ve” y “nadie sabe”. Nos encontramos que aparte de los falsos discursos políticos y económicos, hay un discurso publicitario basado en el bienestar obtenido por el objeto (alcohol o tóxico) adecuado a las necesidades en un medio ambiente que se pretende gentil y amable.

En este sentido, el toxicómano como el perverso está a la vanguardia de una sociedad idealmente concebida para satisfacer el principio de placer evitando enfrentar la realidad. Acaso lo real de su acto, es la denegación del compromiso con su cuerpo, es el vacío de su palabra y la dificultad de enfrentarse a soportar sus carencias, su castración y verse tan distante de la promesa simbólica que él representa. Pero en su dependencia muestra más allá de su deseo que tiene hambre de vínculo, la droga le da uno nuevo, sin cuestionamientos, aunque su costo es de carácter mortífero. El consumo de los tóxicos o el alcohol evidencian lo real que espanta y dejan al sujeto en un "sin decir", que no es silencio sino suspenso, angustia, miedo. Se detiene su discurso, deja al sujeto en un acto sin palabra, donde es presa del silencio. Es la escena de un personaje mudo, sin disfraz, sin escritura (Hernández Valderrama, L, 2017).

Posiblemente en la adolescencia es la etapa en la que aparece el hábito social de consumo de alcohol. Es un período de transición entre la infancia y la adultez, en el cual el adolescente se siente miembro y partícipe de su propia cultura caracterizada por su propia jerga, sus conductas, valores, reglas, etc. Las reglas de los grupos en los que el adolescente se integra, los compromisos que en ellos asume y los valores que por la interacción grupal interioriza van a contribuir a la construcción de su identidad personal, de ese modo el consumo grupal de alcohol llega a ser parte de la cultura juvenil e implica, para los jóvenes, una concepción específica del espacio y del tiempo, un espacio simbólico, común y compartido, construido por ellos a través de la interacción, que refleja las normas y valores colectivos, en un marco histórico-cultural determinado (Villarreal González & colaboradores, 2013).

CONCLUSIONES.

En este capítulo se ha podido comprender el concepto de familia, entendido como un grupo de personas que comparten la misma residencia mediante el establecimiento de vínculos afectivos, la familia es catalogada como un factor clave en el desarrollo de las personas; se abordó la conformación de los diversos tipos de familia, y su influencia en los seres humanos.

En cuanto a la violencia se puede definir como el uso intencional de la fuerza en contra de uno mismo o de los demás, se puntualiza la violencia intrafamiliar, la cual se trata de agresiones físicas, sexuales o psicológicas en contra de los miembros del hogar, generando consecuencias negativas en el desarrollo personal, la violencia evidenciada a cualquier edad presenta consecuencias graves en el funcionamiento normal de las personas, sin embargo, presenta mayores repercusiones en la infancia debido a que se trata de una etapa formativa, estos traumas están estrechamente vinculados con el consumo de sustancias, debido a las circunstancias vividas y los traumas generados; el consumo de sustancias desde el punto de vista freudiano se puede decir que se trata de una gratificación oral, que inconscientemente representa al pezón por la leche deseada, para Freud la adicción es una de las múltiples formas de encontrar la felicidad, como la búsqueda insaciable de la autorrealización.

El consumo de sustancias busca siempre satisfacer el principio del pacer evitando enfrentar la realidad que le angustia sin poder soportar sus carencias, su castración y verse tan distante de la promesa simbólica que él representa. El consumo de los tóxicos o el alcohol evidencian lo real que espanta y dejan al sujeto en un “sin decir”, que no es silencio sino suspenso, angustia, miedo.

CAPÍTULO II

En este capítulo se presenta la metodología que se utilizó en esta investigación, tratándose de una investigación cualitativa, que surge desde la perspectiva teórica fenomenológica, comprendiendo la influencia de la violencia intrafamiliar vivida en la infancia en el trastorno por consumo de sustancias en personas internas en el Centro de Tratamiento de Adicciones Proyecto Esperanza, siendo un proceso de indagación caracterizado por el examen sistemático y en profundidad de cinco casos de dicha entidad, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión, se exploró desde la perspectiva de los usuarios y en relación con su contexto natural. El estudio se realizó en el Centro de Tratamiento para Adicciones Proyecto Esperanza que se encuentra ubicado en la Parroquia Paccha.

Se recolectó la información a través de una entrevista semiestructurada, entrevista a profundidad y el grupo focal teniendo apertura por parte de los directivos del centro, así como de los usuarios.

2. METODOLOGÍA

2.1 Tipo de estudio.

El presente estudio se abordó desde la metodología cualitativa, surgida a la luz de la perspectiva teórica fenomenológica. El medio para desarrollar y verificar las proposiciones de los fenómenos sociales será inductivo y logrará dar validez a la investigación cuanto más se acerque al contexto natural, a una descripción realista de los datos expuestos por los involucrados de sus vivencias.

Por lo tanto, comprender desde el relato de los pacientes la influencia de la violencia intrafamiliar vivida en la infancia en el trastorno por consumo de sustancias, siendo un proceso de indagación caracterizado por el examen sistemático y en profundidad de cinco casos de dicha entidad, explorando desde la perspectiva de los cinco usuarios y en relación con su contexto. El estudio se realizó en el Centro de Tratamiento para Adicciones Proyecto Esperanza que se encuentra ubicado en la Parroquia Paccha, dicho centro cuenta con cincuenta usuarios aproximadamente.

Este marco descriptivo, favorece la comprensión de una realidad social analizada desde la psicología, en donde el *"objeto de estudio no es la realidad estática, inmutable o repetible, sino hechos únicos, situaciones concretas que obedecen a múltiples factores, irrepetibles y en los que el principal protagonista es el ser humano, o mejor dicho un grupo de seres humanos, que actúan, sienten y piensan en tanto que participan y pertenecen (en aceptación o rechazo) de su propia cultura a un determinado tipo de sociedad, con un bagaje de códigos simbólicos, que reflejan valores, que se expresan en normas, y que se manifiesta en pautas o formas de comportamiento en la satisfacción de sus necesidades individuales y sociales, en un determinado entorno ecológico que es histórico y dinámico"*

Por ello resulta importante comprender la influencia de la violencia intrafamiliar vivida en la infancia en el trastorno por consumo de sustancias en personas internas en el Centro de Tratamiento de Adicciones Proyecto Esperanza, lo que potencia la búsqueda de una construcción basada en significados propios.

La metodología de la investigación cualitativa requiere un proceso interactivo y flexible, donde la recogida y el análisis de los datos van juntos

Los datos obtenidos muestran al investigador una variada gama de significados, en este caso a través del relato oral, tendientes a brindar una mirada distinta y más completa de la vida de los pacientes entrevistados.

En este sentido, la presente investigación puede ser el inicio de futuros estudios o intervenciones en el área psicológica y social.

2.2 Participantes.

Se trata de una muestra participante de cinco casos; son personas con quienes se ha tenido contacto durante las prácticas pre profesionales, que han presentado trastorno por consumo de sustancias y que estén internadas en el Centro de Tratamiento para Adicciones Proyecto Esperanza, son pacientes que han vivido violencia intrafamiliar en la infancia.

2.3 Criterios de inclusión:

Personas que presenten trastorno por consumo de sustancias y que estén internadas en el Centro de Tratamiento para Adicciones Proyecto Esperanza.

Pacientes que hayan vivido violencia intrafamiliar en la infancia.

2.4 Criterios de exclusión:

Personas que no estén internadas en el centro de tratamiento para Adicciones Proyecto Esperanza.

Pacientes en periodo de Abstinencia.

Pacientes con deterioro cognitivo.

2.5 Instrumentos.

2.5.1 ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA.

Se determina cual es la información relevante que se quiere conseguir. Se hacen preguntas abiertas dando oportunidad a recibir más matices de la respuesta, permite ir entrelazando temas, pero requiere de una gran atención por parte del investigador para poder encauzar y estirar los temas.

En este caso se realizó una entrevista individual a cada paciente con el objetivo de acerca a ellos, y obtener su propio sentir a través de la expresión de la palabra oral, con respecto al tema de la influencia de la violencia intrafamiliar vivida en la infancia en el trastorno por consumo de sustancias. La entrevista se desarrolló en un contexto de flexibilidad temporal del relato, ya que una de las ideas es captar la influencia que tuvo estas situaciones con la actitud actual ante la violencia, así como los

sentimientos generados hacia el maltratador, y las conductas que tiene al recordar la violencia vivida. Los ejes tratados en la entrevista fueron:

1. Cómo son las relaciones interpersonales.
2. Cómo son las relaciones con la familia.
3. Durante la primera infancia evidenció violencia intrafamiliar.
4. Cuáles fueron sus conductas al evidenciar violencia cuando era niño.
5. Que sentimientos generó hacia el maltratador.
6. Cómo es la actitud en la actualidad ante la violencia.
7. Cuáles son sus conductas actualmente al recordar la violencia vivida en la infancia.
8. Existe relación entre la violencia intrafamiliar vivida en la infancia con el actual consumo de sustancias.
9. De qué manera cree que el haber vivido violencia puede influir en su consumo

En los anexos se adjuntan las entrevistas realizadas.

2.5.2 ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

Se considera una técnica basada en el juego conversacional. La entrevista es un diálogo, diseñado y organizado en el que se dan los roles de entrevistado y entrevistador. Los temas de conversación son decididos y organizados por el entrevistador, mientras que el entrevistado expresa sus elementos conversacionales cognitivos, creencias y deseos en torno a los temas que el entrevistador plantea. A lo largo dela entrevista la persona irá proporcionando información relacionada con los ítems derivados del problema que se requiere estudiar.

En este caso una vez realizada la entrevista semiestructurada, se prosigue a profundizar sobre los temas tratados anteriormente, hasta lograr la saturación de la información, para lo cual se realizó cinco entrevistas en total, en donde se pudo evidenciar que las respuestas a partir de la tercera entrevista eran reiteradas.

2.5.3 GRUPO FOCAL.

Técnica en la cual se genera un grupo de discusión, esta hace referencia a una producción de información que consiste en un número reducido de personas que mantienen un debate sobre un tema sugerido por el moderador, obteniendo como resultado un discurso grupal.

Los ejes temáticos a tratados fueron los siguientes:

- Cómo son las relaciones interpersonales.
- Cómo son las relaciones con la familia.
- Durante la primera infancia evidenció violencia intrafamiliar.
- Cuáles fueron sus conductas al evidenciar violencia cuando era niño.
- Que sentimientos generó hacia el maltratador.
- Cómo es la actitud en la actualidad ante la violencia.

- Cuáles son sus conductas actualmente al recordar la violencia vivida en la infancia.
- Existe relación entre la violencia intrafamiliar vivida en la infancia con el actual consumo de sustancias.
- De qué manera cree que el haber vivido violencia puede influir en su consumo.

En este caso en el grupo focal, cuatro de los cinco integrantes, mostraron respuestas relacionadas, estableciendo que la violencia intrafamiliar vivida en la infancia está vinculada con el actual consumo de sustancias.

2.4 Procedimiento recolección de datos.

2.4.1 Etapa uno: Adaptación y validación de instrumentos

El instrumento que se utilizó para la recolección de la información es la entrevista Semi estructurada, narrativa, que permitió abordar diversos aspectos de la violencia intrafamiliar vivida en la infancia y a través de la entrevista a profundidad se conoció y describió la influencia que tienen el haber vivido estas situaciones en la infancia con el actual consumo de sustancias psicoactivas, a través del grupo focal se debatió acerca de este tema pudiendo obtener la saturación de la información.

2.4.2 Etapa dos: Acceso a la muestra

La muestra clínica se seleccionó en la Provincia del Azuay, Ciudad de Cuenca, Parroquia Paccha en el Centro de Tratamiento para Adicciones Proyecto Esperanza "PROESPE", en pacientes que presentan trastorno por consumo de sustancias psicoactivas, contando con la participación de 5 pacientes que formaran parte del internamiento en el periodo Junio- septiembre del 2017, tomando en cuenta si los sujetos cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Sin embargo, se les solicitó firmar un consentimiento, donde se dio a conocer los objetivos de estudio y en que consiste su participación, beneficios, riesgos y con mayor realce la confidencialidad de la información personal.

De igual manera se presentó la debida autorización y la solicitud a la directora del Centro de Tratamiento Proyecto Esperanza la Sra. Carmen Heredia en donde se aplicó dicha investigación, con el objetivo de comprender la influencia de la violencia intrafamiliar vivida en la infancia en el trastorno por consumo de sustancias en personas internas en el Centro de Tratamiento de Adicciones Proyecto Esperanza.

2.4.3 Etapa tres: implementación de los instrumentos

Para la implementación de los instrumentos se procedió de la siguiente manera:

Se realizó una entrevista semiestructurada, manteniendo de manera estricta relación con los objetivos expuestos.

Una vez realizada la validación, se envió la solicitud al Centro de Tratamiento de Adicciones Proyecto Esperanza, donde se va aplicó la investigación, adjuntando las entrevistas para la aprobación.

De manera que el centro considera la propuesta planteada y así aportar su resultado positivo y la gran apertura para dicha investigación, de esa manera se realizó la selección de los pacientes, teniendo en cuenta criterios de inclusión y exclusión antes mencionados, por lo que se empezará aplicar las entrevistas. La etapa de admisión, llevándose a cabo desde junio hasta septiembre del 2017.

CONCLUSIÓN.

Mediante la metodología cualitativa se logró desarrollar las proposiciones de los fenómenos sociales acercándose al contexto natural de los cinco pacientes que fueron entrevistados, comprendiendo desde el relato de los usuarios la influencia que ha tenido la violencia intrafamiliar vivida en la infancia con el actual consumo de sustancias, a través de un proceso interactivo y flexible, mediante el juego conversacional de la entrevista a profundidad, obteniendo información relevante a través de la entrevista semiestructurada, realizando un debate en el grupo focal para finalizar, la recogida de información y el análisis de datos van juntos, mostrando una amplia gama de significados.

CAPITULO III

INTRODUCCIÓN

En este capítulo, se aborda el análisis de los resultados con la finalidad de probar los objetivos a nivel general y específicos y en base a la muestra clínica, levantada en la Parroquia Paccha en el Centro de Tratamiento para Adicciones Proyecto Esperanza "PROESPE", aplicado a cinco pacientes que presentan trastorno por consumo de sustancias psicoactivas; se ha procedido a establecer categorías de clasificación con sus diferentes factores afectantes, que se analizan en el desarrollo de este capítulo.

3. ANÁLISIS DE RESULTADOS

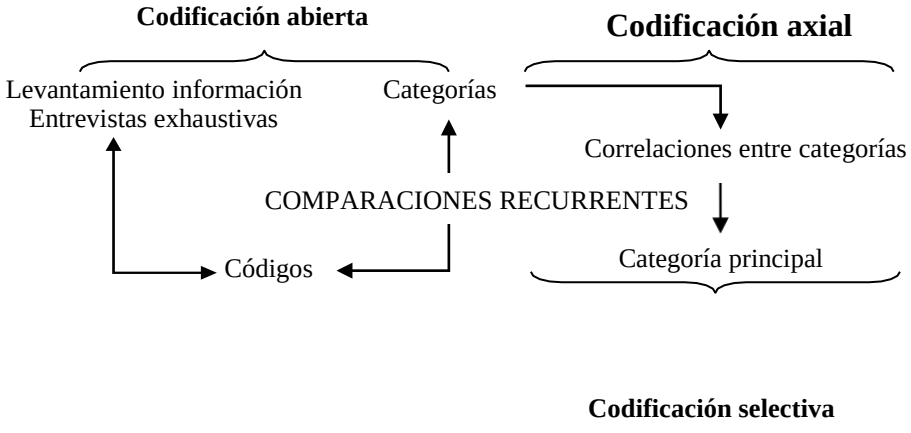
3.1. Descripción de los casos

Para la generación de una codificación y factores afectantes a cada una de ellas se consideran las fases fundamentales que conforman la Teoría Fundamentada (Grounded Theory), donde en primera instancia se establece una codificación abierta que va ser resultante de un reconocimiento minucioso de los datos para identificar y conceptualizar los significados que cada una de las respuestas recolectadas de la entrevista semiestructurada. Los datos son examinados y comparados en términos de sus similitudes y diferencias plasmados en los diferentes códigos que se van originando, recalcando que los mismos pertenecen a una codificación in vivo, es decir que son frases literales que expresan las palabras usadas por los individuos.

Tal como menciona San Martín, D. (2014) la codificación axial se aplica una vez que se han identificado las diferentes relaciones entre las categorías obtenidas en la Codificación Abierta y sus subcategorías, esta relación está determinada por las propiedades y dimensiones de las subcategorías y categorías que se quieren relacionar, teniendo en cuenta que "una categoría representa un fenómeno, o sea, un problema, un asunto, un acontecimiento o un suceso que se define como significativo para los entrevistados" (Strauss y Corbin, 2002, p. 137).

Como última fase se codifica de forma selectiva con un mayor nivel de abstracción las categorías establecidas en la codificación abierta y axial, donde se genera una categoría central que enuncia el objetivo de la investigación e integra las categorías y subcategorías. A continuación, se describe el proceso aplicado en el presente trabajo de titulación:

Figura 1. Proceso de investigación en la Teoría Fundamentada



Fuente: San Martín, D. (2014). Teoría fundamentada y Atlas.ti: recursos metodológicos para la investigación educativa.

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

3.1.1. Codificación abierta

El análisis inició contrastando la información obtenida, a partir de la interpretación propia. En las respuestas se identificó la idea principal y se generó un código. Asimismo, se efectuó un análisis de correspondencia semántica, donde se verificó en un diccionario los significados usuales de los textos y palabras que expresan las ideas principales, se contrastaron sus significados y se generaron los códigos en función de la categoría principal.

Cuadro 1. Categoría y Subcategoría: Sentimientos hacia el maltratador

CATEGORÍA: 1. SENTIMIENTOS HACIA EL MALTRATADOR			
SUBCATEGORÍA	**CODIFICACIÓN**	**INFLUENCIA**	**DESCRIPCIÓN**
Ira controlada	IC	+++	Mantener un control de las ganas de agredir a las personas.
Miedo	M	++	Sensación de angustia provocada por la presencia de un peligro real o imaginario.
Ansiedad	A	+++	Estado mental que se caracteriza por una gran inquietud, una intensa excitación y una extrema inseguridad.
Evitación	C	+	La evitación es una actitud, una forma de no afrontar ciertos problemas o situaciones que generan algún tipo de estrés. La evitación es una forma de huida, es decir, la persona intenta apartarse de aquello que le disgusta.
Presunción	P	+	Consideración o aceptación de una cosa como verdadera o real a partir de ciertas señales o indicios, sin tener certeza completa de ello
Rencor	R	++	Sentimiento de hostilidad o gran resentimiento hacia una persona a causa de una ofensa o un daño recibidos.
Impotencia	I	++	Falta de fuerza, poder o competencia para realizar una cosa, hacer que suceda o ponerle resistencia.

Fuente: Entrevistas semi-estructuradas.

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

Cuadro 2. Categoría y Subcategoría: Relaciones interpersonales

CATEGORÍA: 2. RELACIONES INTERPERSONALES			
SUBCATEGORÍA	**CODIFICACIÓN**	**INFLUENCIA**	**DESCRIPCIÓN**
Mala relación	MR	++	Mantener peleas y riñas constantes.
Agresivo	A	+++	Hace referencia a un conjunto de patrones de actividad que pueden manifestarse con intensidad variable, incluyendo desde la pelea física hasta los gestos o expresiones verbales que aparecen en el curso de cualquier negociación
Buena relación	BR	++	No tener rencor y poderse llevar bien con familiares y amigos.
Presunción	P	++	Consideración o aceptación de una cosa como verdadera o real a partir de ciertas señales o indicios, sin tener certeza completa de ello.

Fuente: Entrevistas semi-estructuradas.

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

Cuadro 3. Categoría y Subcategoría: Relaciones con la familia

CATEGORÍA: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA			
SUBCATEGORÍA	**CODIFICACIÓN**	**INFLUENCIA**	**DESCRIPCIÓN**
Mala relación	MR	+	Mantener peleas y riñas constantes.
Mala comunicación	MC	++	No mantiene comunicación con la familia y amigos por el problema que tiene.
Maltrato	MT	+++	Comportamiento violento que causa daño físico o moral.
Buena relación	BR	++	No tener rencor y poderse llevar bien con familiares y amigos.
Presunción	P	+	Consideración o aceptación de una cosa como verdadera o real a partir de ciertas señales o indicios, sin tener certeza completa de ello.

Fuente: Entrevistas semi-estructuradas.

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

Cuadro 4. Categoría y Subcategoría: Evidencia violencia intrafamiliar

CATEGORÍA: 4. EVIDENCIA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR			
SUBCATEGORÍA	**CODIFICACIÓN**	**INFLUENCIA**	**DESCRIPCIÓN**
Agresiones verbales	AV	+++	También llamada abuso verbal, es un tipo de violencia que se caracteriza porque pretende hacer daño a otra persona con un mensaje o un discurso hiriente.
Agresiones físicas	AF	+++	Se define como tocar intencionadamente o golpear a otra persona contra su voluntad, o inintencionadamente causarle daños físicos a otra persona.

Fuente: Entrevistas semi-estructuradas.

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

Cuadro 5. Categoría y Subcategoría: Conductas al evidenciar violencia

CATEGORÍA: 5. CONDUCTAS AL EVIDENCIAR VIOLENCIA			
SUBCATEGORÍA	**CODIFICACIÓN**	**INFLUENCIA**	**DESCRIPCIÓN**
Impotencia	I	+	Falta de fuerza, poder o competencia para realizar una cosa, hacer que suceda o ponerle resistencia.
Agresivo	A	++	Hace referencia a un conjunto de patrones de actividad que pueden manifestarse con intensidad variable, incluyendo desde la pelea física hasta los gestos o expresiones verbales que aparecen en el curso de cualquier negociación
Miedo	M	+	Sensación de angustia provocada por la presencia de un peligro real o imaginario.

Fuente: Entrevistas semi-estructuradas.

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

Cuadro 6. Categoría y Subcategoría: Actitud ante la violencia

CATEGORÍA: 6. ACTITUD ANTE LA VIOLENCIA			
SUBCATEGORÍA	**CODIFICACIÓN**	**INFLUENCIA**	**DESCRIPCIÓN**
Evitación	E	+	La evitación es una actitud, una forma de no afrontar ciertos problemas o situaciones que generan algún tipo de estrés. La evitación es una forma de huida, es decir, la persona intenta apartarse de aquello que le disgusta.
Ansiedad	A	++	Estado mental que se caracteriza por una gran inquietud, una intensa excitación y una extrema inseguridad.
Impotencia	I	+	Falta de fuerza, poder o competencia para realizar una cosa, hacer que suceda o ponerle resistencia.
Agresivo	A	++	Hace referencia a un conjunto de patrones de actividad que pueden manifestarse con intensidad variable, incluyendo desde la pelea física hasta los gestos o expresiones verbales que aparecen en el curso de cualquier negociación
Coaccionado	C	+	Fuerza o violencia física o psíquica que se ejerce sobre una persona para obligarla a decir o hacer algo contra su voluntad.

Fuente: Entrevistas semi-estructuradas.

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

Cuadro 7. Categoría y Subcategoría: Conductas actuales ante la violencia

CATEGORÍA: 7. CONDUCTAS ACTUALES ANTE LA VIOLENCIA			
SUBCATEGORÍA	**CODIFICACIÓN**	**INFLUENCIA**	**DESCRIPCIÓN**
Dolor	D	+++	Sentimiento intenso de pena, tristeza o lástima que se experimenta por motivos emocionales o anímicos.
Evitación	E	+++	La evitación es una actitud, una forma de no afrontar ciertos problemas o situaciones que generan algún tipo de estrés. La evitación es una forma de huida, es decir, la persona intenta apartarse de aquello que le disgusta.
Ira	I	+++	Se refiere a la furia y la violencia. Se trata de una conjunción de sentimientos negativos que genera enojo e indignación.
Agresivo	A	+++	Hace referencia a un conjunto de patrones de actividad que pueden manifestarse con intensidad variable, incluyendo desde la pelea física hasta los gestos o expresiones verbales que aparecen en el curso de cualquier negociación
Consumo	C	+++	Ingesta de licor y consumo de estuferfacientes.

Fuente: Entrevistas semi-estructuradas.

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

Cuadro 8. Categoría y Subcategoría: Relación entre la violencia vivida y el actual consumo

8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO			
CATEGORÍA	**CODIFICACIÓN**	**INFLUENCIA**	**DESCRIPCIÓN**
Existe relación	EXR	+++	Existe relación entre la violencia intrafamiliar y el consumo.
No existe relación	NEXR	+	No existe relación entre la violencia intrafamiliar y el consumo.

Fuente: Entrevistas semi-estructuradas.

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

3.1.2. La codificación axial

Durante el proceso de análisis, discernimiento y comparación permanente se identificaron relaciones entre códigos (subcategorías) y familias (categorías). La categoría que tiene mayor número de relaciones con las demás se denomina categoría central.

Se utiliza el programa ATLAS.ti., donde se establecen relaciones según una nomenclatura que el software permite para generar las asociaciones que correspondan y que se aplican al presente trabajo.

Cuadro 9. Nomenclatura de relaciones en ATLAS.ti.

Nomenclatura	Función de la relación
= =	Se asocia con
[ ]	Es parte de
= >	Es causa de
< >	Contradice a
isa	Es una
:	Sin nombre
*}	Es propiedad de

Fuente: Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

Se establece una asociación entre todas las categorías planteadas en el estudio, como un solo cuerpo que apoya a establecer relaciones que vislumbren el objeto de la investigación tal como se puede mirar a continuación.

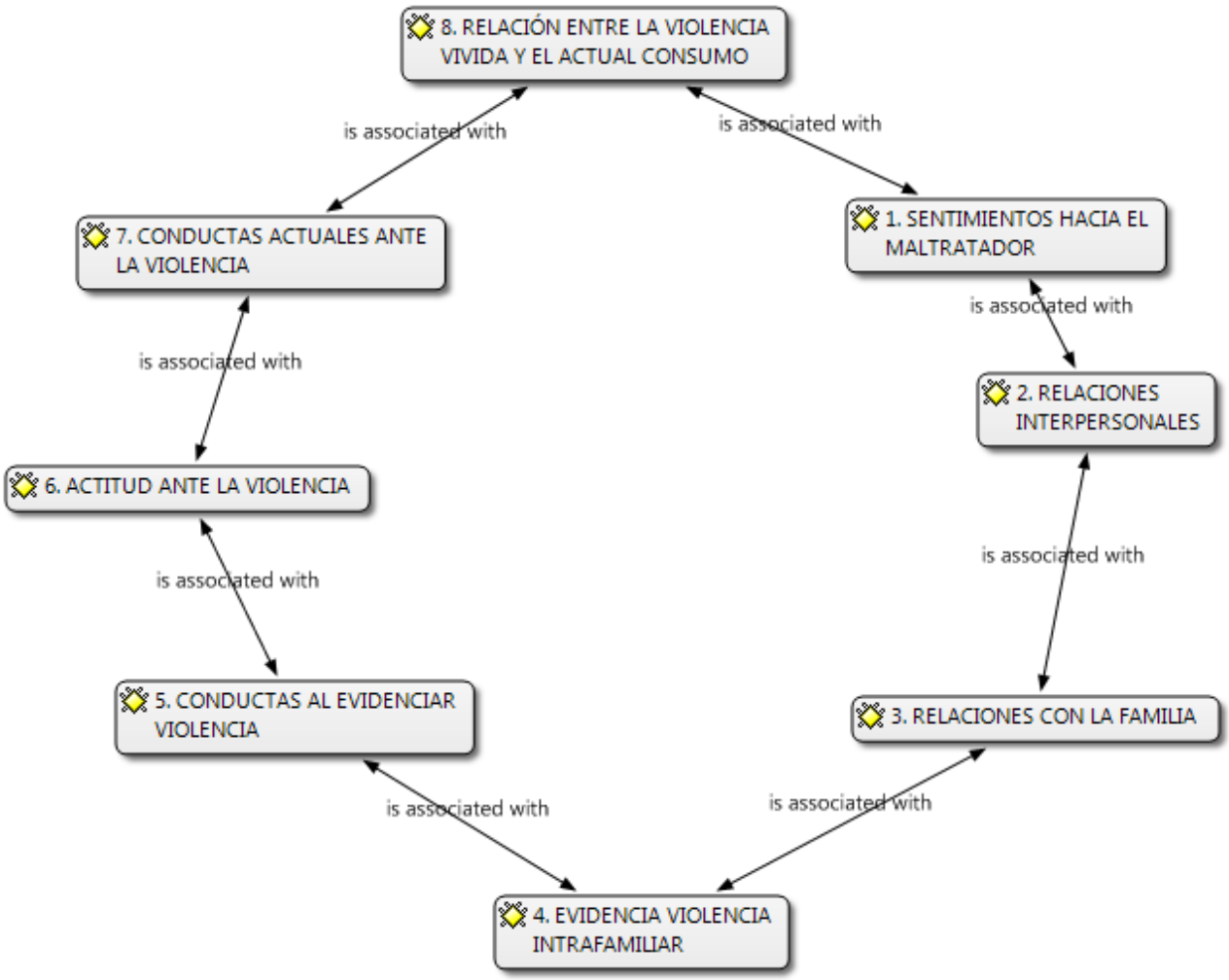


Gráfico 1. Relaciones entre categorías principales

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

Todas las categorías se interrelacionan entre sí para la consecución del objetivo principal, tal como lo describe el gráfico siguiente donde todos son elementos que de una u otra forma representan validadores de comportamientos adquiridos por diferentes circunstancias que llevan al consumo de drogas y estupefacientes. Se asume una correlación entre todas las categorías analizadas que son

sentimientos hacia el maltratador, relaciones interpersonales, relaciones con la familia, violencia intrafamiliar, conductas al evidenciar violencia, actitud ante la violencia, conductas actuales ante la violencia y relación entre la violencia vivida y el actual consumo que en análisis posteriores se establecerán los comportamientos de cada variable y su nivel de influencia por aporte al contraste conductual de cada entrevistado

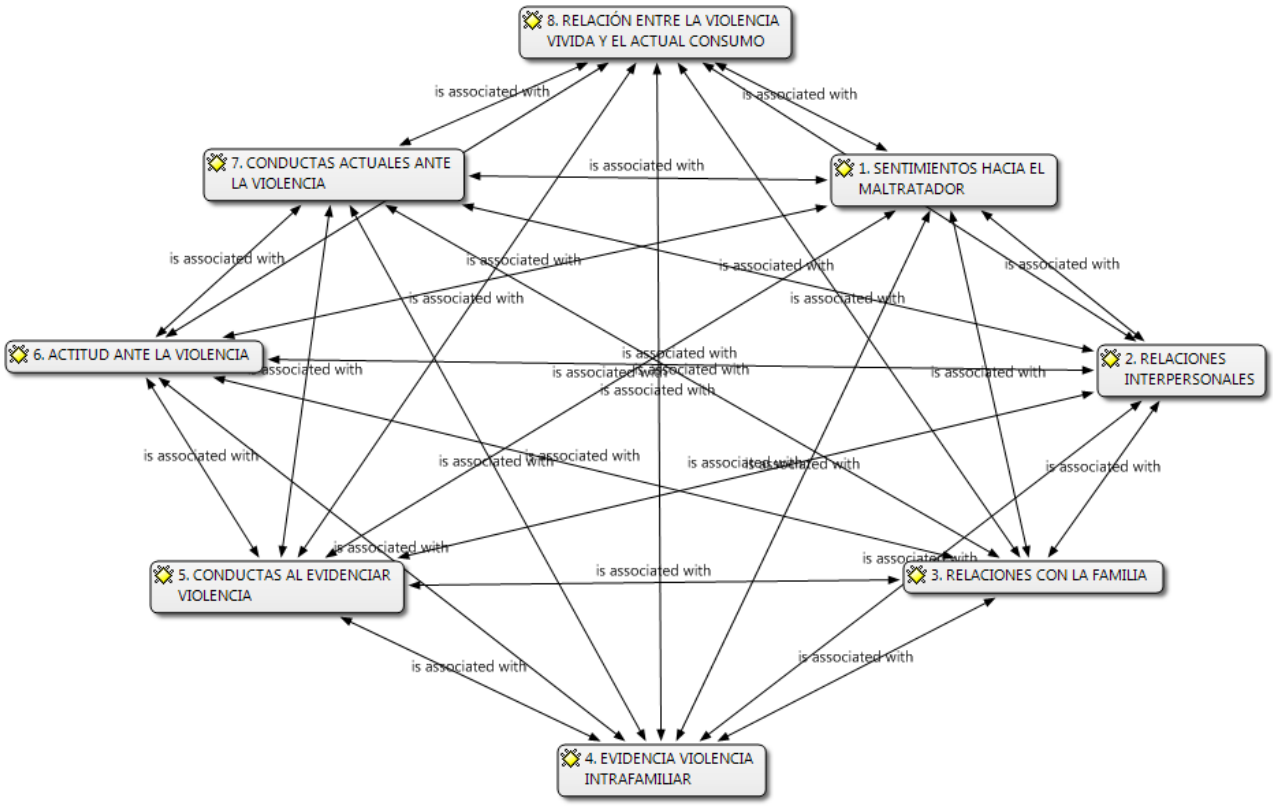


Gráfico 2. Relaciones entre categorías principales interrelación global

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

3.1.2.1. Categorías y sub categorías iniciales de comportamiento

Se describe cada una de las categorías y sub categorías que conforman cada uno de los elementos que describen el comportamiento de los entrevistados.

3.1.2.1.1. Código: 1. SENTIMIENTOS HACIA EL MALTRATADOR

Se generan 14 relaciones, 7 representan las subcategorías que causan o afectan directamente a la categoría en mención como son Ansiedad, Evitación, Impotencia, Ira controlada, Miedo, Rencor y Presunción y 7 son asociaciones cercanas al orden de clasificación ya que la interrelación se produce con todos (relaciones interpersonales, relaciones con la familia, conductas al evidenciar violencia, actitud ante la violencia, conductas actuales ante la violencia, evidencia violencia intrafamiliar y relación entre la violencia vivida y el actual consumo actitud ante la violencia), no obstante se visualiza las dos categorías cercanas como ejemplo relacional.

Se muestra la descripción en código y gráfica:

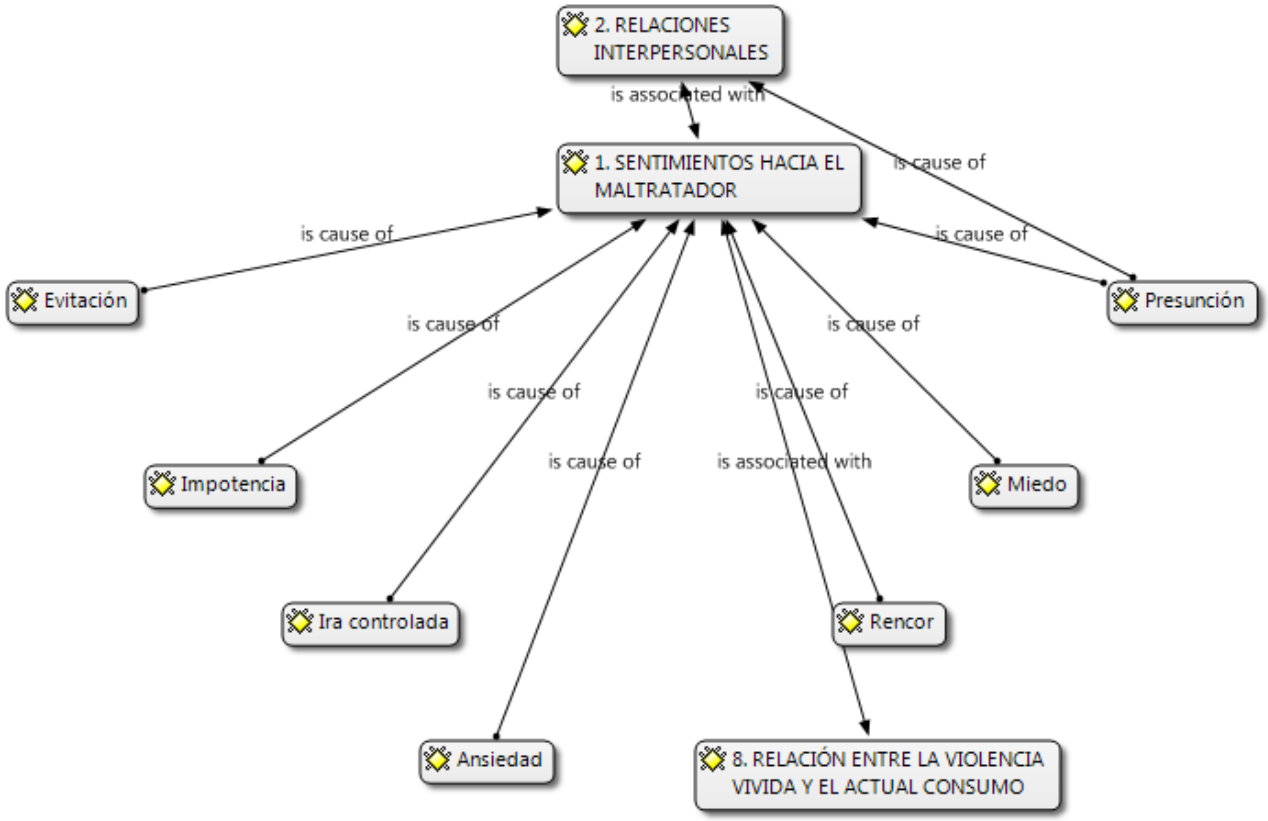


Gráfico 3. Categoría y subcategorías que caracterizan a sentimientos hacia el maltratador.

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

3.1.2.1.2. Código: 2. RELACIONES INTERPERSONALES

Se generan 10 relaciones, 4 representan las subcategorías Agresivo, Buena relación, Mala relación y Presunción que causan o afectan directamente a la categoría en mención y 6 son asociaciones cercanas (Relaciones con la familia, sentimientos hacia el maltratador, evidencia violencia intrafamiliar, actitud ante la violencia, conductas actuales ante la violencia y relación entre

la violencia vivida y el actual consumo) al orden de clasificación ya que la interrelación se produce con todos, no obstante se visualiza la dos categorías cercanas como ejemplo relacional. Se muestra la descripción en código y gráfica:

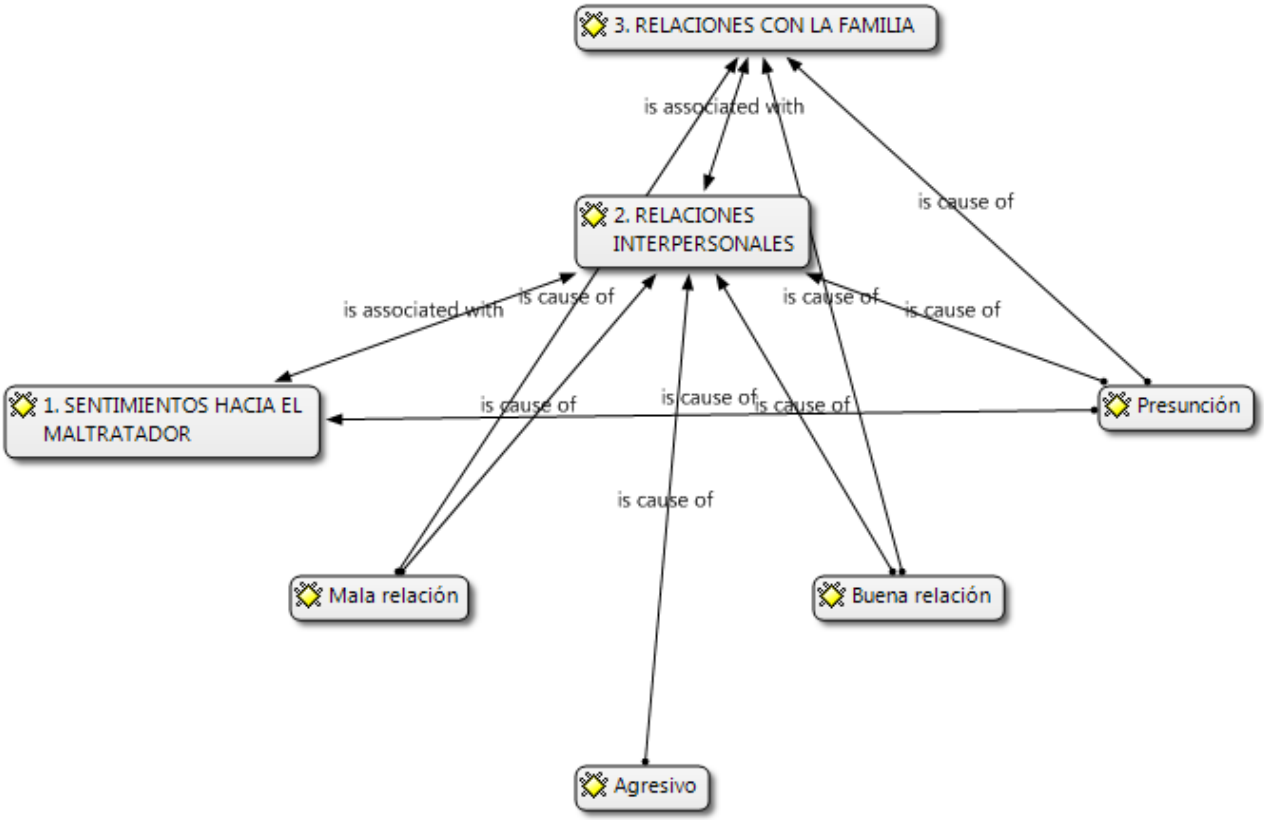


Gráfico 4. Categoría y subcategorías que caracterizan a relaciones interpersonales.

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

3.1.2.1.3. Código: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA

Se generan 12 relaciones, 5 representan las subcategorías que causan o afectan directamente a la categoría en mención mismas que son Buena relación, Mala comunicación, Mala relación, Maltrato y Presunción y 7 son asociaciones cercanas (evidencia violencia intrafamiliar, conductas al evidenciar violencia, actitud ante la violencia, conductas actuales ante la violencia, sentimientos hacia el maltratador, relaciones interpersonales y relación entre la violencia vivida y el actual consumo) al orden de clasificación ya que la interrelación se produce con todos, no obstante se visualiza la dos categorías cercanas como ejemplo relacional. Se muestra la descripción en código y gráfica:

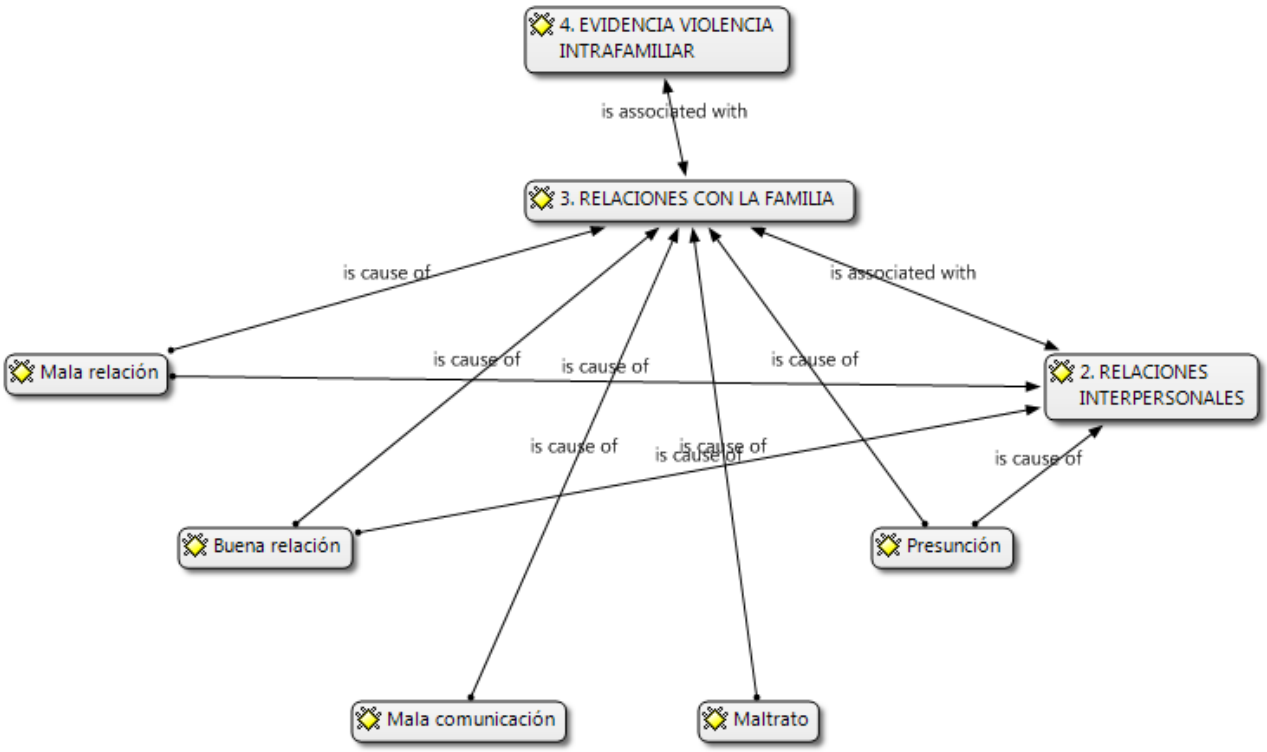


Gráfico 5. Categoría y subcategorías que caracterizan a relaciones con la familia.

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7.

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

3.1.2.1.4. Código: 4. EVIDENCIA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Se generan 9 relaciones, 2 representan a las subcategorías Agresiones físicas y Agresiones verbales que causan o afectan directamente a la categoría en mención y 7 son asociaciones cercanas (Sentimientos hacia el maltratador, relaciones interpersonales, conductas al evidenciar violencia, actitud ante la violencia, conductas actuales ante la violencia, relación entre la violencia vivida y el actual consumo y relaciones con la familia) al orden de clasificación ya que la interrelación se produce con todos, no obstante se visualiza la dos categorías cercanas como ejemplo relacional. Se muestra la descripción en código y gráfica:

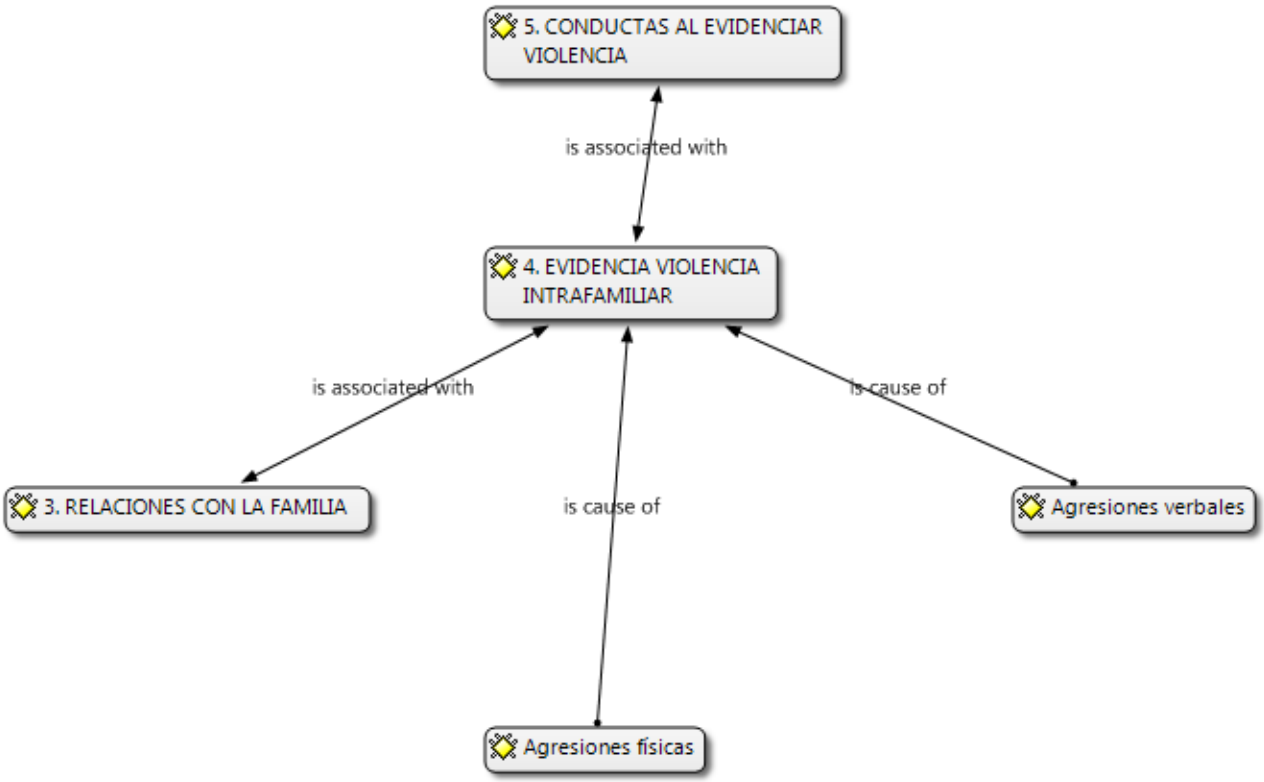


Gráfico 6. Categoría y subcategorías que caracterizan a evidencia violencia intrafamiliar.

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

3.1.2.1.5. Código: 5. CONDUCTAS AL EVIDENCIAR VIOLENCIA

Se generan 9 relaciones, 3 representan las subcategorías Agresivo, Impotencia y Miedo que causan o afectan directamente a la categoría en mención y 6 son asociaciones cercanas (Actitud ante la violencia, conductas actuales ante la violencia, sentimientos hacia el maltratador, relaciones con la familia, evidencia violencia intrafamiliar y relación entre la violencia vivida y el actual consumo) al

orden de clasificación ya que la interrelación se produce con todos, no obstante se visualiza dos categorías cercanas como ejemplo relacional. Se muestra la descripción en código y gráfica:

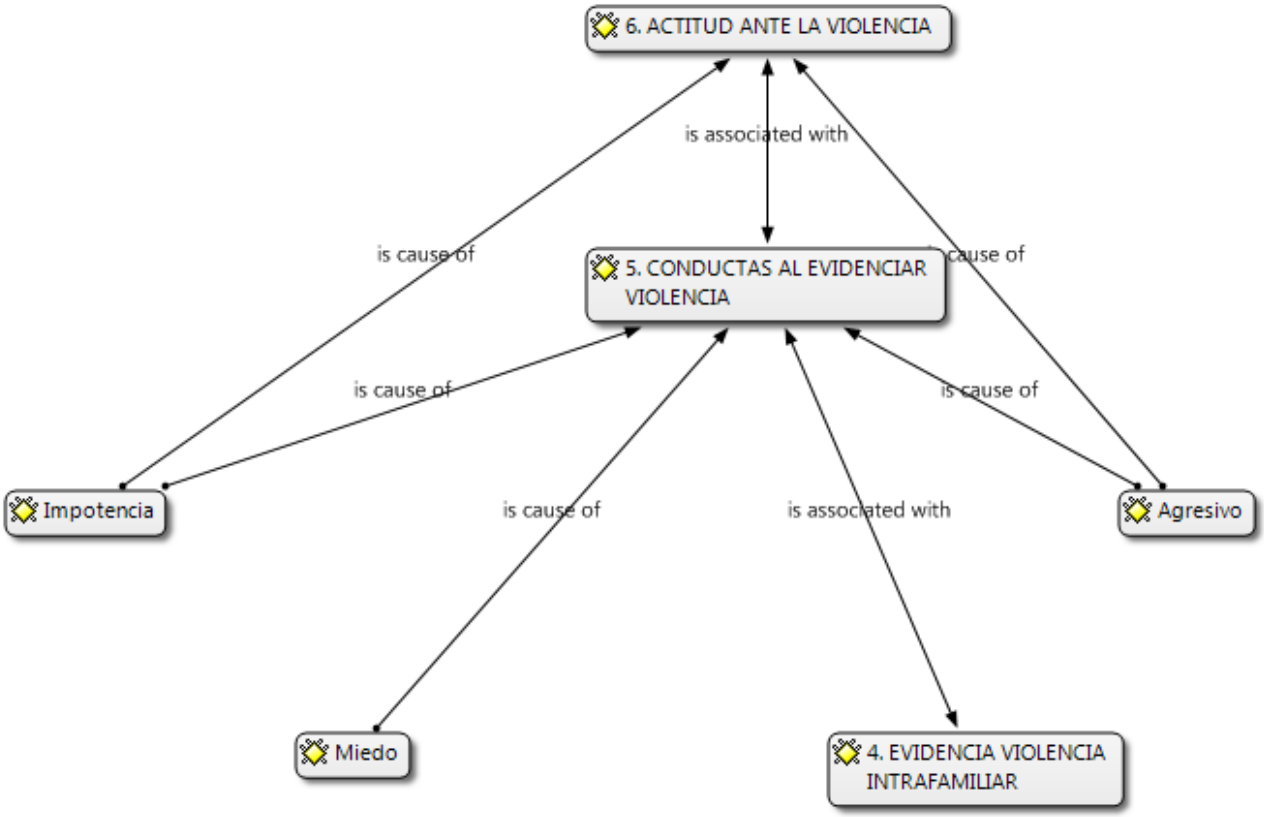


Gráfico 7. Categoría y subcategorías que caracterizan a conductas al evidenciar violencia.

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

3.1.2.1.6. Código: 6. ACTITUD ANTE LA VIOLENCIA

Se generan 12 relaciones, 5 representan las subcategorías Agresivo, Ansiedad, Coaccionado,

Evitación e Impotencia que causan o afectan directamente a la categoría en mención y 7 son asociaciones cercanas (Relaciones interpersonales, conductas actuales ante la violencia, sentimientos hacia el maltratador, relaciones con la familia, evidencia violencia intrafamiliar, conductas al evidenciar violencia y relación entre la violencia vivida y el actual consumo), al orden de clasificación ya que la interrelación se produce con todos, no obstante se visualiza la dos categorías cercanas como ejemplo relacional. Se muestra la descripción en código y gráfica:

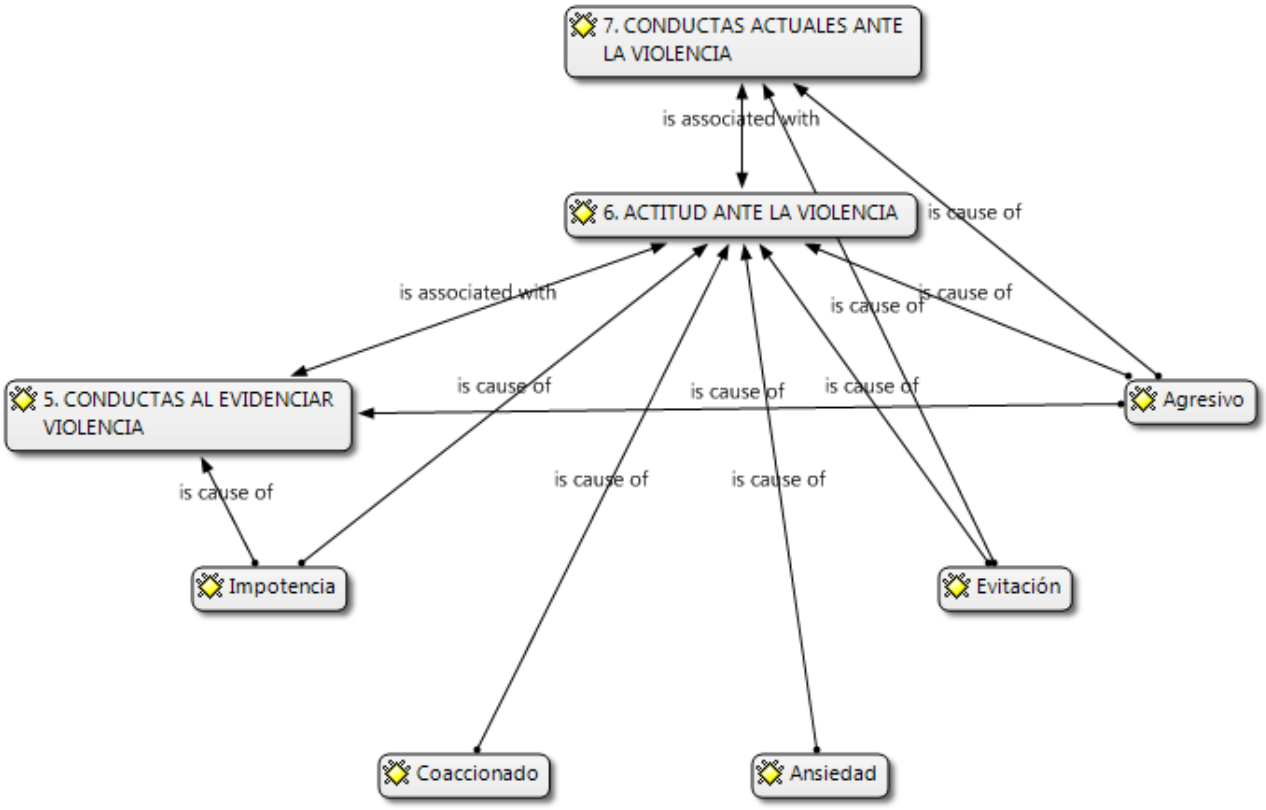


Gráfico 8. Categoría y subcategorías que caracterizan a actitud ante la violencia.

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

3.1.2.1.7. Código: 7. CONDUCTAS ACTUALES ANTE LA VIOLENCIA

Se generan 12 relaciones, 5 representan las subcategorías Agresivo, Consumo, Dolor, Evitación e Iras que causan o afectan directamente a la categoría en mención y 7 son asociaciones cercanas (Relaciones interpersonales, actitud ante la violencia, sentimientos hacia el maltratador, relaciones con la familia, evidencia violencia intrafamiliar, conductas al evidenciar violencia y relación entre la violencia vivida y el actual consumo) al orden de clasificación ya que la interrelación se produce con todos, no obstante se visualiza la dos categorías cercanas como ejemplo relacional. Se muestra la descripción en código y gráfica:

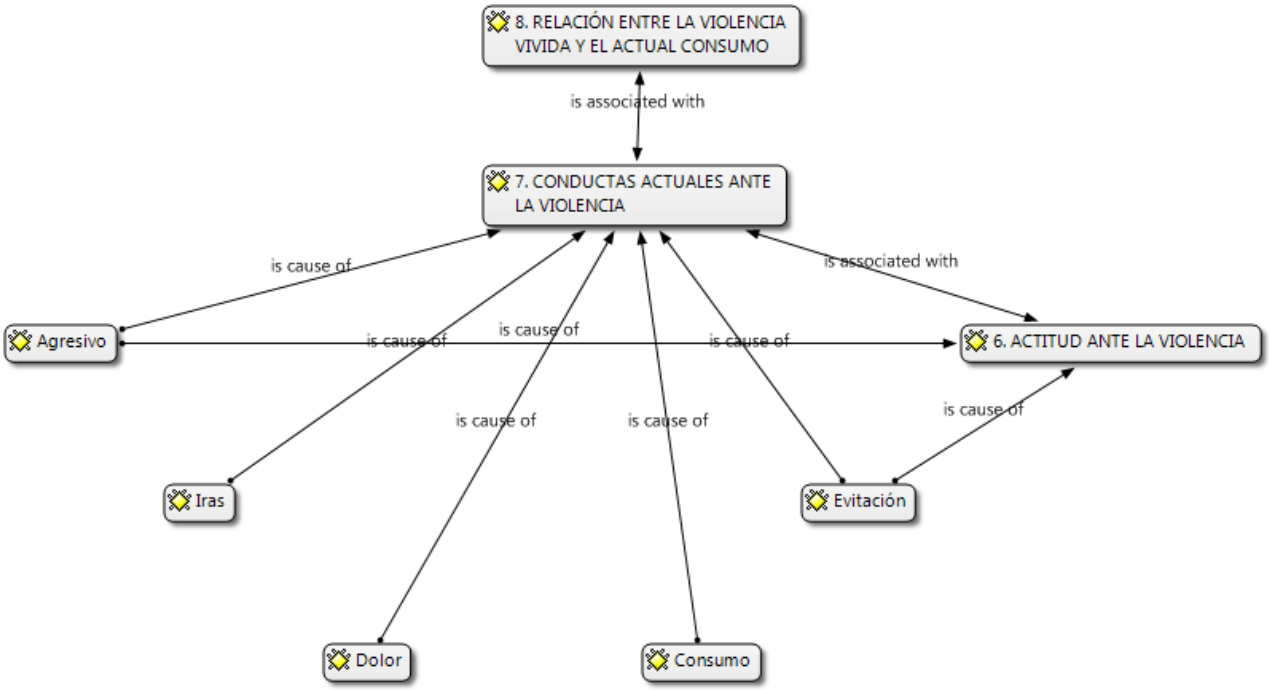


Gráfico 9. Categoría y subcategorías que caracterizan a conductas actuales ante la violencia.

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

3.1.2.1.8. Código: 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO

Se generan 9 relaciones, 2 representan las subcategorías Existe relación y No existe relación que causan o afectan directamente a la categoría en mención y 7 son asociaciones cercanas (Sentimientos hacia el maltratador, relaciones interpersonales, relaciones con la familia, conductas al evidenciar violencia, actitud ante la violencia, evidencia violencia intrafamiliar, conductas actuales ante la violencia) al orden de clasificación ya que la interrelación se produce con todos, no obstante se visualiza la dos categorías cercanas como ejemplo relacional. Se muestra la descripción en código y gráfica:

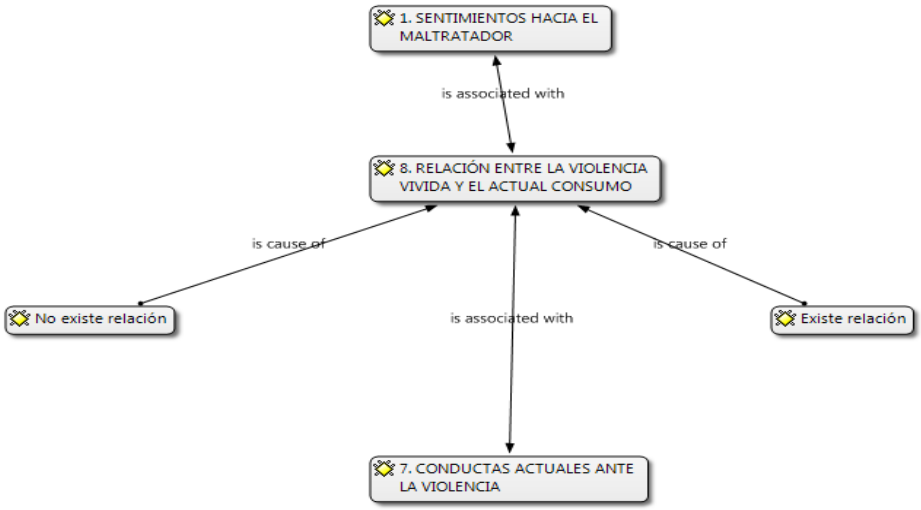


Gráfico 10. Categoría y subcategorías que caracterizan a actitud ante la violencia.

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

3.1.2.2. Asociaciones y causas por categoría y subcategoría.

Se describe cada una de las categorías y sub categorías y su nivel de asociación interrelacionadas entre sí, donde diferentes sub categorías afectan a más de una categoría.

En un primer plano se observa las asociaciones de conceptos o categorías primarias:

- Código:1. SENTIMIENTOS HACIA EL MALTRATADOR. - Esta categoría se interrelaciona 14 veces ya sea directa e indirectamente mediante sus subcategorías.
- Código: 2. RELACIONES INTERPERSONALES. - La categoría en mención se interrelaciona 10 veces ya sea directa e indirectamente mediante sus subcategorías.
- Código: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA. - Esta es una categoría que se interrelaciona 12 veces ya sea directa e indirectamente mediante sus subcategorías.
- Código: 4. EVIDENCIA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. - Se observa que esta categoría se interrelaciona 12 veces ya sea directa e indirectamente mediante sus subcategorías.
- Código: 5. CONDUCTAS AL EVIDENCIAR VIOLENCIA. - Se evidencia que esta categoría se interrelaciona 9 veces ya sea directa e indirectamente mediante sus subcategorías.
- Código: 6. ACTITUD ANTE LA VIOLENCIA Esta es una categoría que se interrelaciona 12 veces ya sea directa e indirectamente mediante sus subcategorías.

- Código: 7. CONDUCTAS ACTUALES ANTE LA VIOLENCIA. - La categoría en mención se interrelaciona 12 veces ya sea directa e indirectamente mediante sus subcategorías.
- Código: 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO. - Se evidencia que esta categoría se interrelaciona 9 veces ya sea directa e indirectamente mediante sus subcategorías.

Una vez visualizadas las relaciones a nivel de categorías se describe las diferentes relaciones entre subcategorías que componen cada categoría y sus interacciones directas e indirectas:

- **Agresiones físicas,** presenta una relación directa con "Evidencia violencia intrafamiliar".
- **Agresiones verbales** presenta una relación directa con "Evidencia violencia intrafamiliar".
- **Agresivo** es causa directa de la categoría "Relaciones interpersonales", y a la vez se relaciona indirectamente con "Conductas al evidenciar violencia", "Actitud ante la violencia" y "Conductas actuales ante la violencia".
- **Ansiedad** es causa directa de la categoría "Sentimientos hacia el maltratador", y a la vez se relaciona indirectamente con "Actitud ante la violencia".
- **Buena relación** es causa directa de la categoría "Relaciones interpersonales", y a la vez se relaciona indirectamente con "Relaciones con la familia".
- **Coaccionado** es causa directa de la categoría "Actitud ante la violencia".
- **Consumo** es causa directa de la categoría "Conductas al evidenciar violencia".
- **Dolor** es causa directa de la categoría "Conductas al evidenciar violencia".

- **Evitación** es causa directa de la categoría “Sentimientos hacia el maltratador”, y a la vez se relaciona indirectamente con “Actitud ante la violencia”, “Relaciones interpersonales”, “Actitud ante la violencia” y “Conductas al evidenciar violencia”.
- **Existe relación** es causa directa de la categoría “Relación entre la violencia vivida y el actual consumo”.
- **Impotencia** es causa directa de la categoría “Actitud ante la violencia”, y a la vez se relaciona indirectamente con “Conductas actuales ante la violencia”, “Conductas actuales ante la violencia” y “Conductas al evidenciar violencia”.
- **Ira** es causa directa de la categoría “Conductas actuales ante la violencia”.
- **Ira controlada** es causa directa de la categoría “Sentimientos hacia el maltratador”.
- **Mala comunicación** es causa directa de la categoría “Relaciones con la familia”.
- **Mala relación** es causa directa de la categoría “Relaciones con la familia”, y a la vez se relaciona indirectamente con “Relaciones interpersonales”.
- **Maltrato** es causa directa de la categoría “Relaciones con la familia”.
- **Miedo** es causa directa de la categoría “Evidencia violencia intrafamiliar”, y a la vez se relaciona indirectamente con “Conductas al evidenciar violencia”.
- **No existe relación** es causa directa de la categoría “Relación entre la violencia vivida y el actual consumo”.
- **Presunción** es causa directa de la categoría “Relaciones con la familia”, y a la vez se relaciona indirectamente con “Sentimientos hacia el maltratador” y “Relaciones interpersonales”.
- **Rencor** es causa directa de la categoría “Sentimientos hacia el maltratador”.

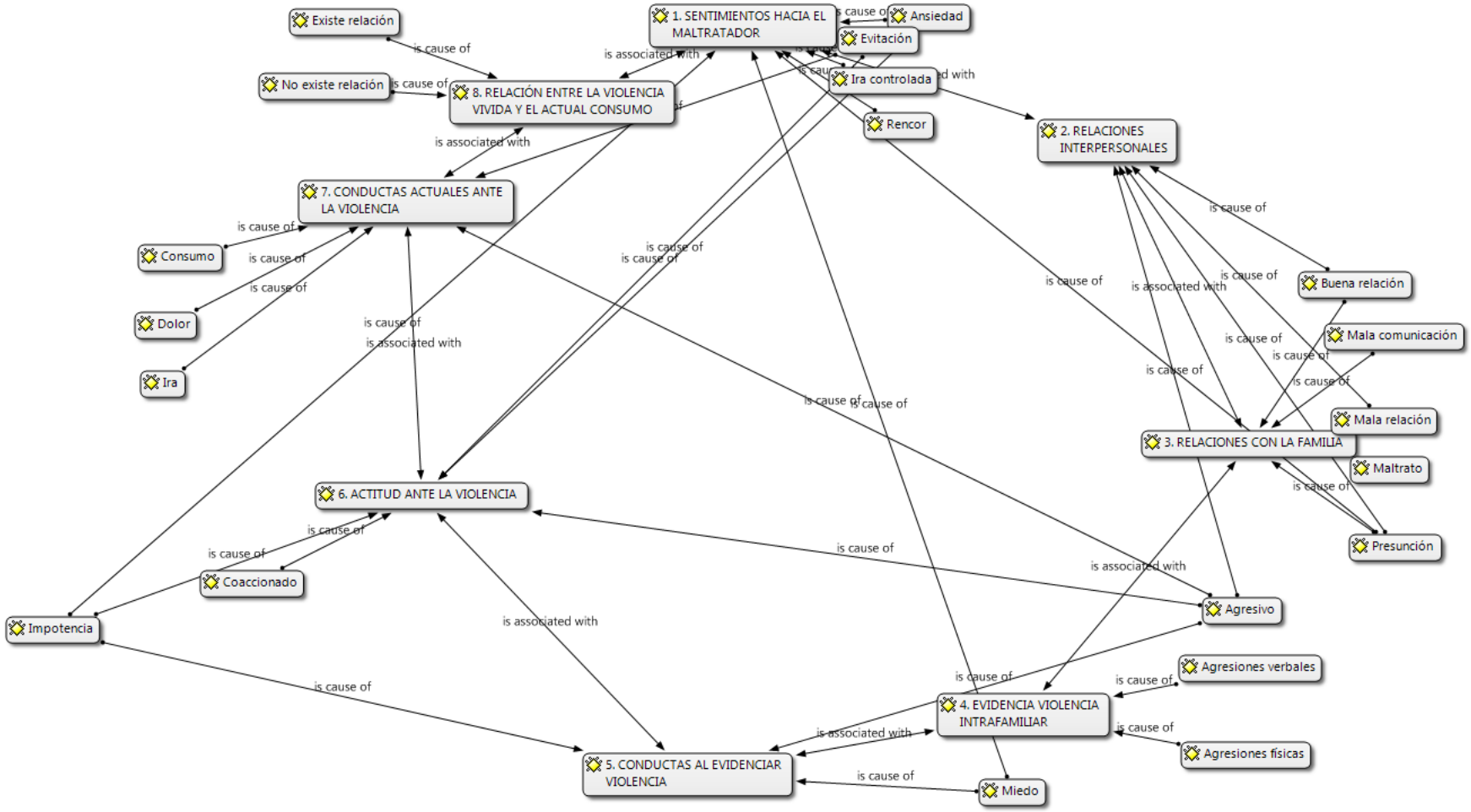


Gráfico 11. Asociaciones y causas por categoría y subcategoría.

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

3.1.3. La codificación selectiva

La codificación selectiva en función de la codificación axial genera una relación conceptual en función de los códigos o familias y se define una teorización. Los resultados obtenidos se integran a continuación mediante un conjunto de proposiciones (un enunciado que expresa la relación entre dos o más categorías y sus propiedades).

Se establecen 5 categorías que se denominan:

1. Consumo de sustancias.
2. Agresividad.
3. Aislamiento.
4. Sentimientos negativos.
5. Violencia

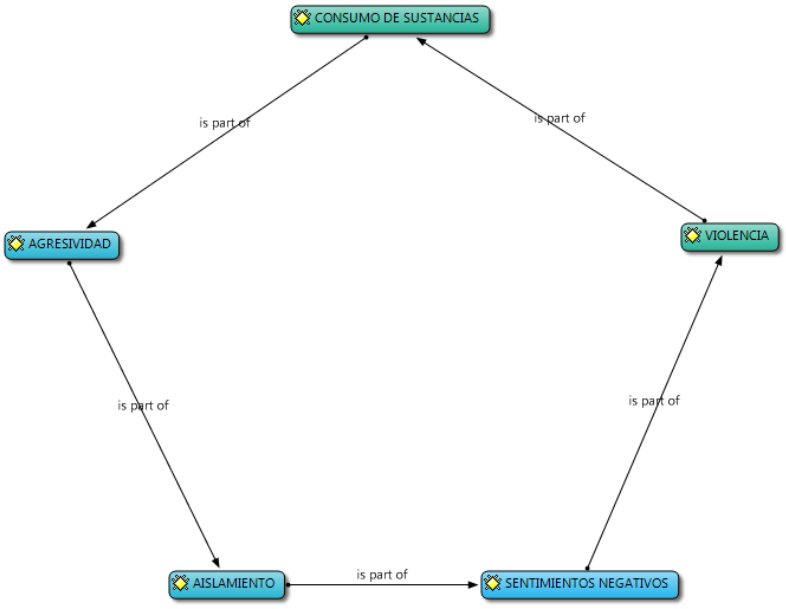


Gráfico 12. Nueva categorización por homogeneidad de conceptos.

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

Se describe la codificación y el gráfico general de la estructura generada a partir de las nuevas interrelaciones y síntesis de contenido por concepto.

3.1.3.1. Código: AGRESIVIDAD {0-4}

Se puede distinguir que las subcategorías que componen la categoría AGRESIVIDAD son 4, mismas que la integran agresivo, mala comunicación, mala relación y maltrato. A continuación, se presenta la codificación para el análisis gráfico.

Agresivo <is cause of>

Mala comunicación <is cause of>

Mala relación <is cause of>

Maltrato <is cause of>

3.1.3.2. Código: AISLAMIENTO {0-4}

Se puede distinguir que las subcategorías que componen la categoría AISLAMIENTO son 4, mismas que la constituyen ansiedad, evitación, impotencia y miedo. A continuación, se presenta la codificación para el análisis gráfico.

Ansiedad <is cause of>

Evitación <is cause of>

Impotencia <is cause of>

Miedo <is cause of>

3.1.3.3. Código: CONSUMO DE SUSTANCIAS {0-2}

Se puede distinguir que las subcategorías que componen la categoría CONSUMO DE SUSTANCIAS son 2, mismas que la conforman consumo y existe relación. A continuación, se presenta la codificación para el análisis gráfico.

Consumo <is cause of>

Existe relación <is cause of>

3.1.3.4. Código: SENTIMIENTOS NEGATIVOS {0-5}

Se puede distinguir que las subcategorías que componen la categoría SENTIMIENTOS NEGATIVOS son 5, mismas que la constituyen coaccionado, dolor, ira, presunción y rencor. A continuación, se presenta la codificación para el análisis gráfico.

Coaccionado <is cause of>

Dolor <is cause of>

Ira <is cause of>

Presunción <is cause of>

Rencor <is cause of>

3.1.3.5. Código: VIOLENCIA {0-2}

Se puede distinguir que las subcategorías que componen la categoría VIOLENCIA son 2, mismas que la componen agresiones físicas y agresiones verbales. A continuación se presenta la codificación para el análisis gráfico.

Agresiones físicas <is cause of>

Agresiones verbales <is cause of>

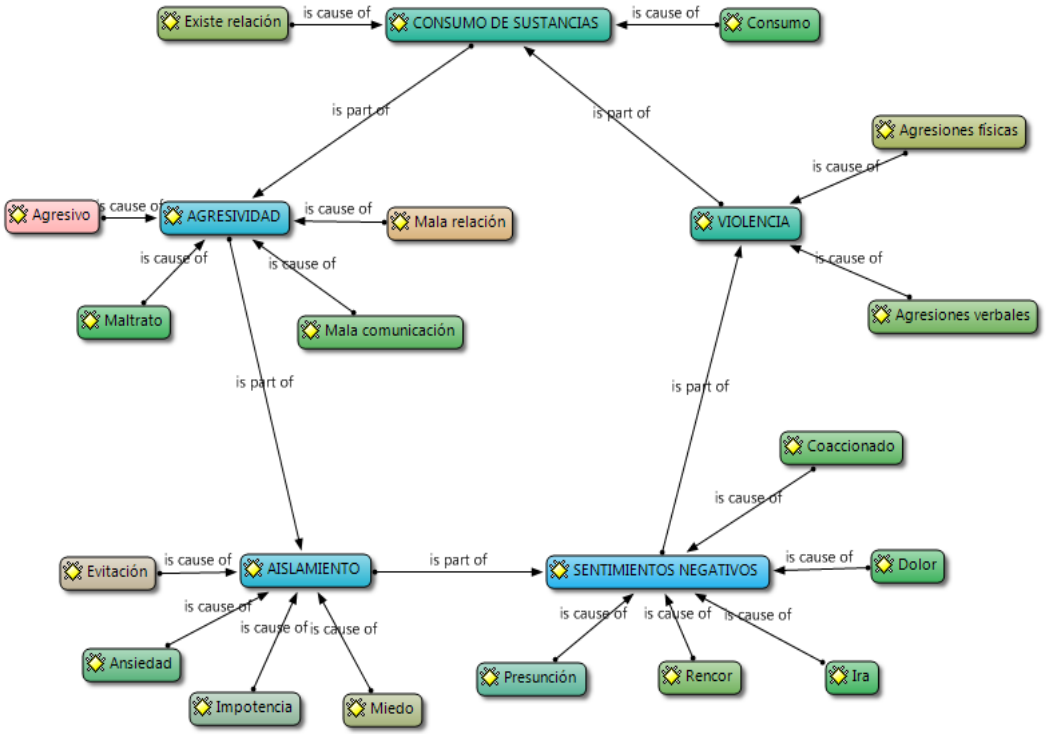


Gráfico 13. Categorización por homogeneidad de conceptos.

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

Tal como se puede mirar en el Gráfico 13, agresividad, sentimientos negativos y aislamiento son las categorías con mayor número de subcategorías, caso contrario sucede con violencia y consumo de sustancias que poseen dos sub categorías que las definen.

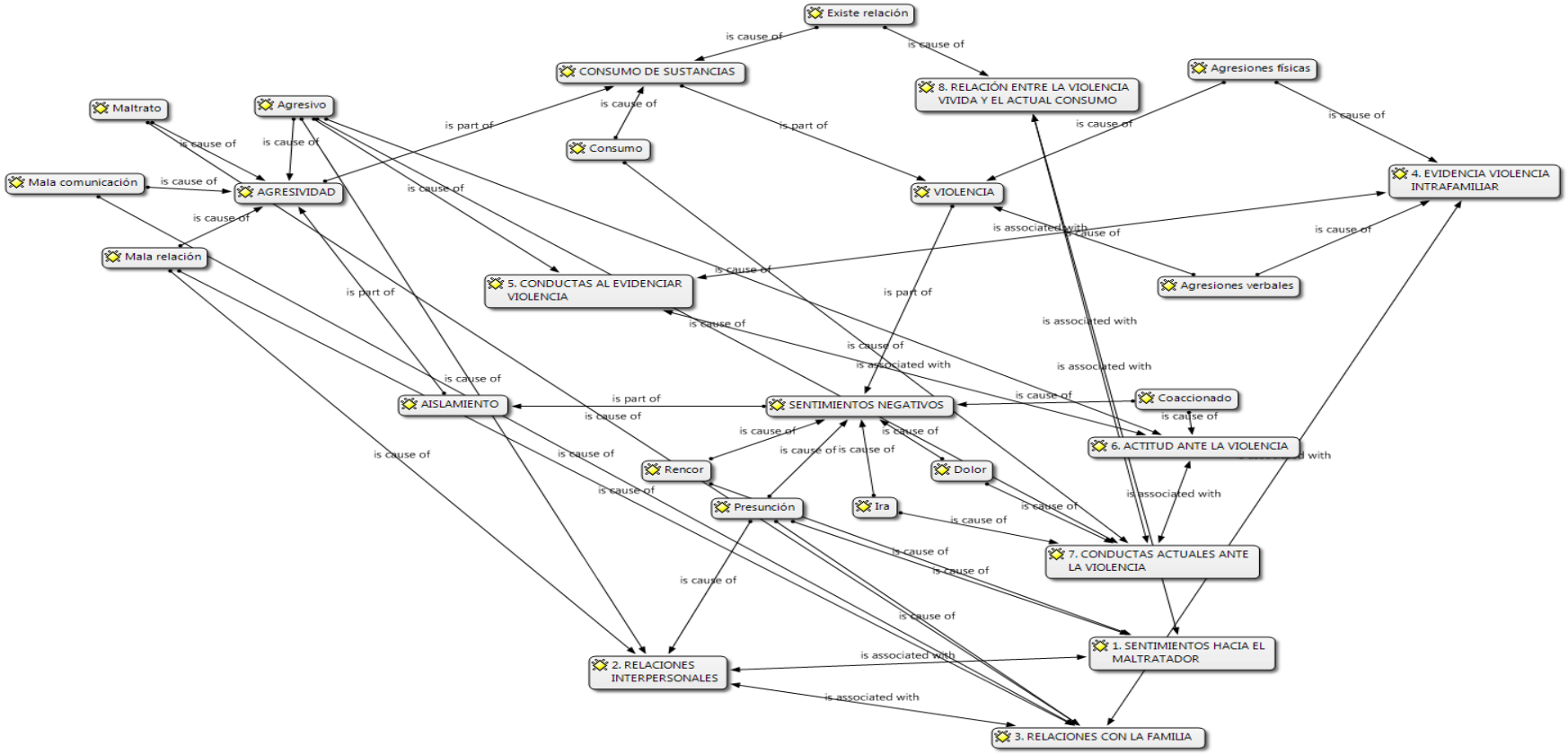
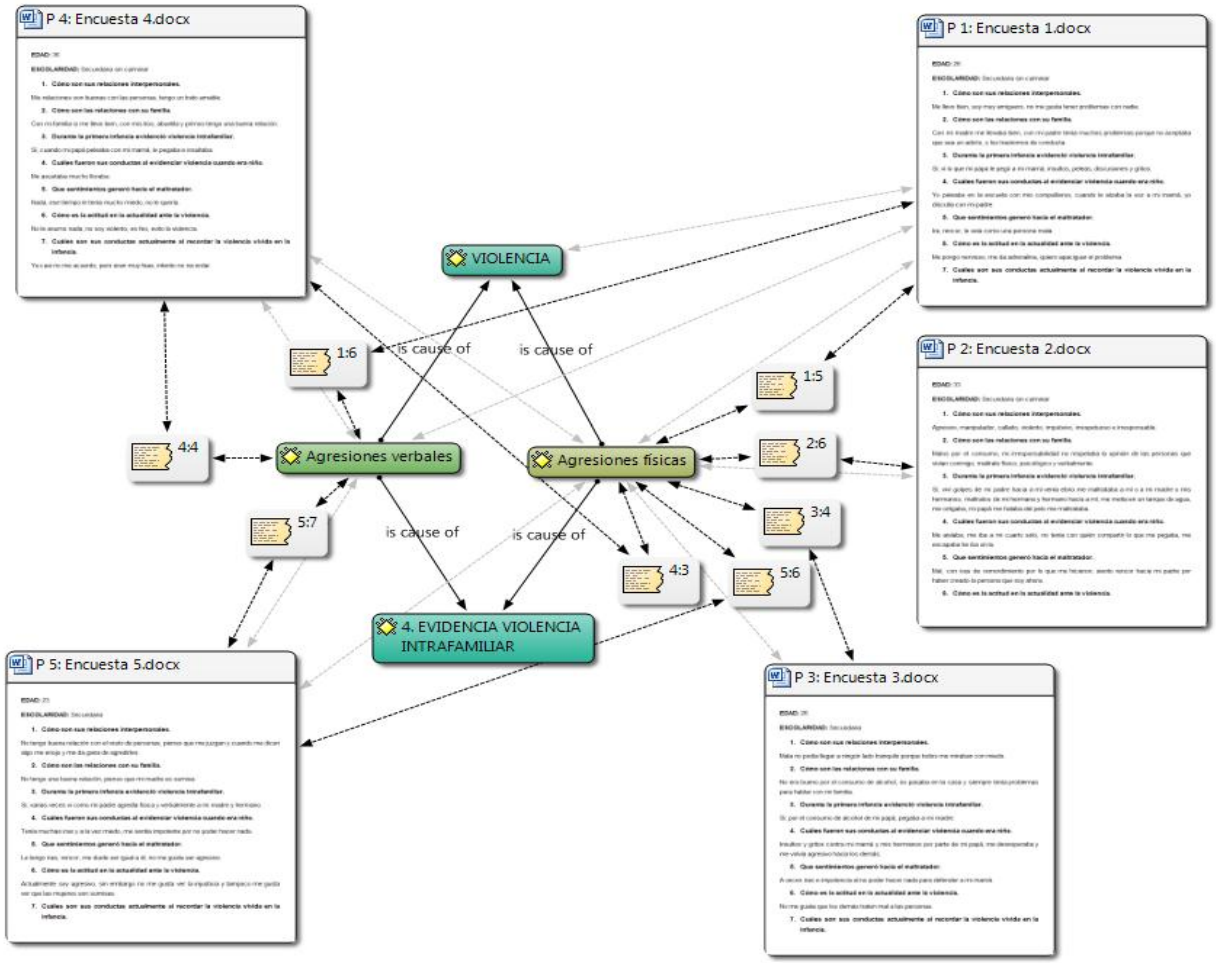


Gráfico 14. Categorización por homogeneidad de conceptos.

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

Se realiza una visión contrastada con las categorías iniciales y se distinguen interrelaciones entre sí que es óptimo para las definiciones y hallazgos finales. Estas conexiones reflejan que las nuevas categorías abarcan los conceptos anteriores y los sintetizan para obtener resultados apegados a una realidad que configura una conducta de maltrato intrafamiliar y su repercusión en el consumo de estupefacientes.

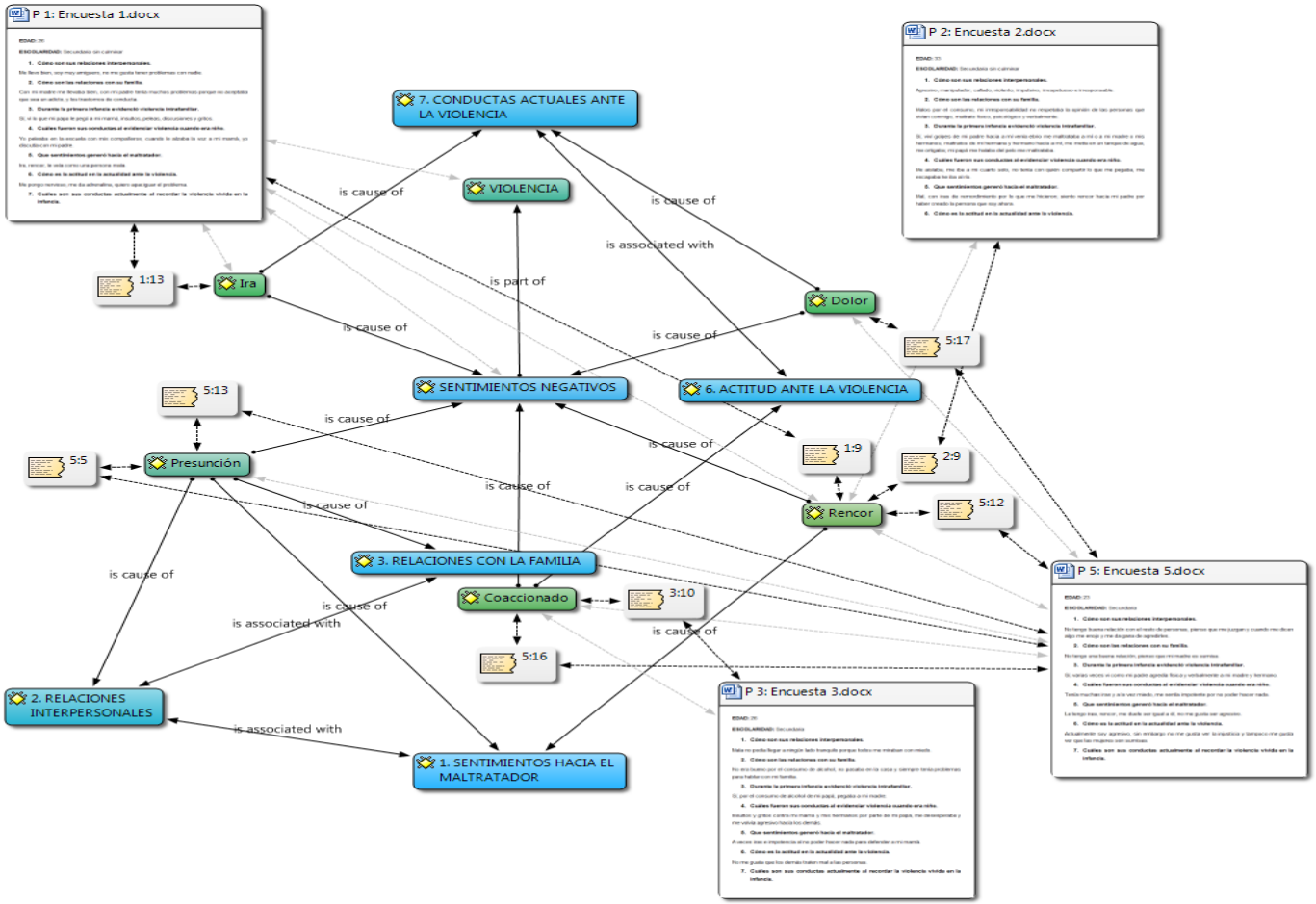


Violencia: *Al concluir el análisis se evidencia que todos los encuestados presentan niveles de violencia, sean estas agresiones físicas como verbales. Las respuestas se contrastan con las categorías iniciales y estas se encuentran encasilladas en "Violencia Intrafamiliar".*

Gráfico 15. Categorización de Violencia por homogeneidad de conceptos.

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

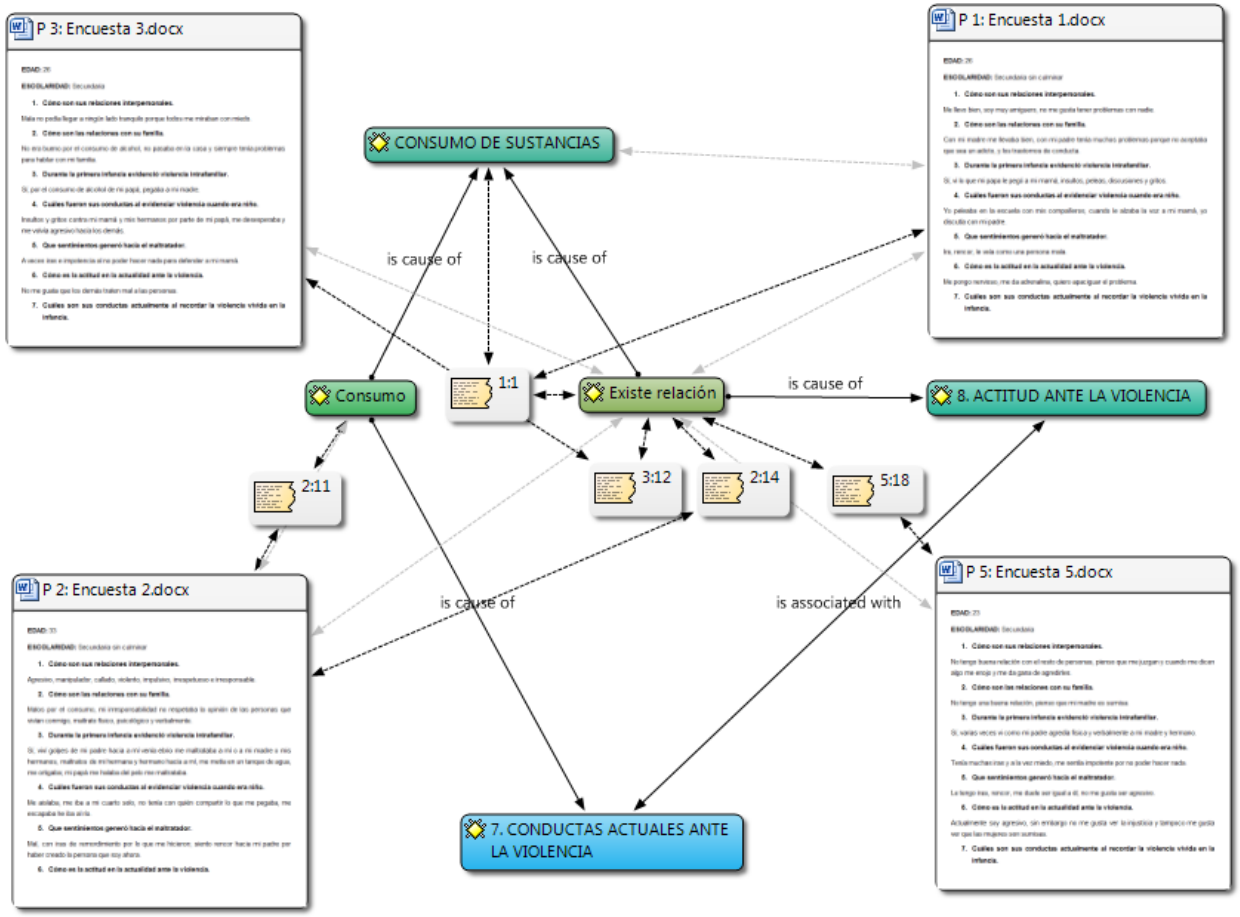


Sentimientos negativos: *Del análisis se demuestra que los entrevistados exteriorizan sentimientos negativos expresados mediante rencor, dolor, ira, presunción y coacción. Las respuestas se contrastan con las categorías iniciales y estas se encuentran encasilladas en "Conductas actuales ante la violencia", "Actitud ante la violencia", "Sentimientos hacia el maltratador", "Relaciones interpersonales".*

Gráfico 16. Categorización de Sentimientos negativos por homogeneidad de conceptos.

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.



Consumo de sustancias: *Del análisis se demuestra que 4 de los 5 entrevistados indican que la causa del consumo fue el maltrato recibido de la infancia y uno de ellos menciona que es por temas relacionados a que ya era un problema familiar heredado; todos consumen estupefacientes. Las respuestas se contrastan con las categorías iniciales y estas se encuentran encasilladas en "Conductas actuales ante la violencia" y "Actitud ante la violencia" y "Relación entre la violencia vivida y el actual consumo".*

Gráfico 17. Categorización de Consumo de Sustancias por homogeneidad de conceptos.

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

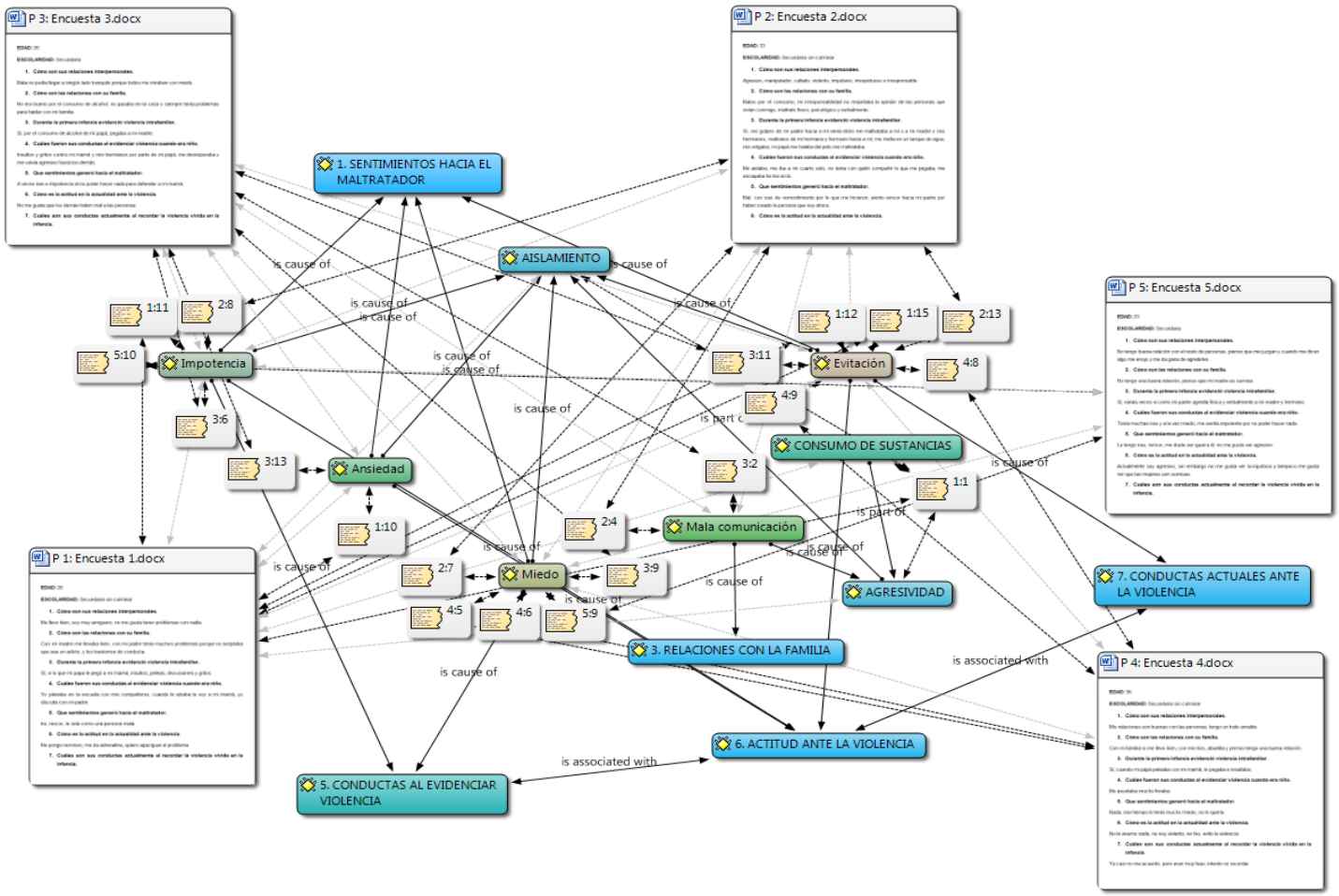


Gráfico 18. Categorización de Aislamiento por homogeneidad de conceptos.

Aislamiento: *Del análisis se demuestra que los entrevistados manifiestan sentimientos de miedo, impotencia, ansiedad, de evitación y mala comunicación que desemboca en actitud de aislamiento y exteriorización de los problemas enmarcados en una búsqueda de salida a los problemas vividos. Las respuestas se contrastan con las categorías iniciales y estas se encuentran encasilladas en "Conductas actuales ante la violencia", "Actitud ante la violencia", "Sentimientos hacia el maltratador", "Relaciones con la familia" y de las nuevas categorías se encuentra una estrecha relación con "Consumo de sustancias" y "Agresividad".*

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018.

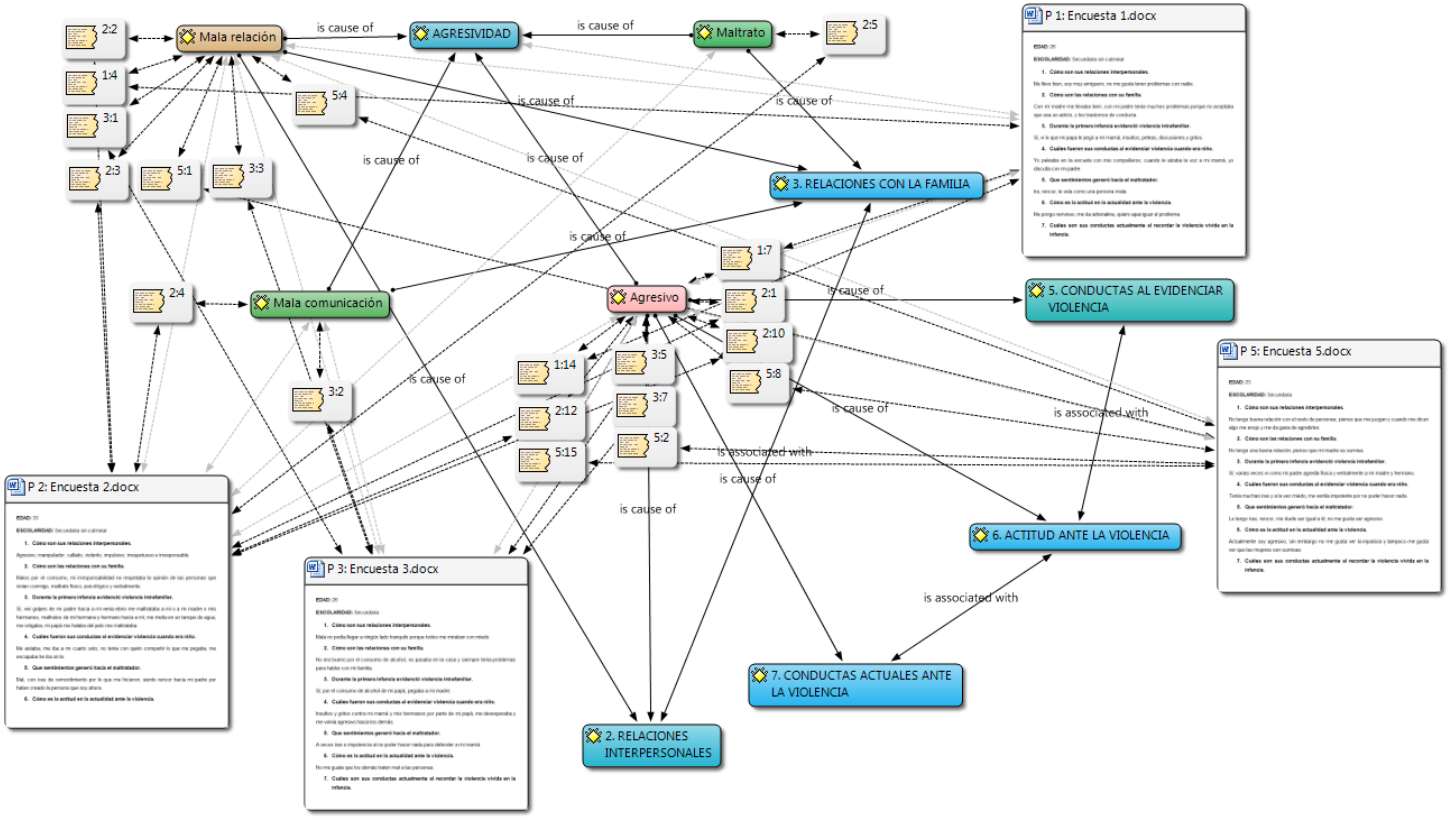


Gráfico 14. Categorización de Agresividad por homogeneidad de conceptos.

Fuente: Investigación de Campo, Software ATLAS.ti Versión 7

Elaboración: Estefanía Pauta, 2018

Agresividad: *Del análisis se demuestra que los entrevistados manifiestan actitudes y aptitudes que se encasillan dentro de acciones relacionadas con maltrato, malas relaciones, mala comunicación y sobretodo agresivo todo el tiempo y con todo tipo de personas a su alrededor. Las respuestas se contrastan con las categorías iniciales y estas se encuentran encasilladas en "Conductas actuales ante la violencia", "Actitud ante la violencia", "Relaciones interpersonales", "Relaciones con la familia", "Conductas al evidenciar violencia".*

CAPITULO IV

4.1. DISCUSIÓN

La violencia intrafamiliar se le define como: hechos visibles y manifiestos de la agresión física, que pueden provocar daños capaces de producir la muerte, resultado de la aplicación de la fuerza por ejercicio del poder de un individuo sobre otro, sobre muchos o sobre sí mismo; es predecible y se traduce en muertes, enfermedades y disminución de la calidad de vida; sin embargo, es frecuente que se considere como algo cotidiano y rutinario, con lo cual se ha aprendido a vivir sin mayores cuestionamientos y que sólo impacta cuando uno mismo, o nuestros familiares son víctimas, o cuando por su magnitud y gravedad es de proporciones espectaculares, o cuando causa daño físico muy aparente.

La violencia intrafamiliar, familiar o doméstica tiene lugar dentro de la familia, ya sea que el agresor comparta o haya compartido el mismo, es un modelo de conductas aprendidas y coercitivas que involucran abuso físico o la amenaza de éste, se da básicamente por tres factores, la falta de control de impulsos, carencia afectiva resolver problemas adecuadamente. (Pérez, M, 2011).

La violencia intrafamiliar se compone de un elemento objetivo y de uno subjetivo objetivamente, debe tratarse de un maltrato que afecte la vida o la integridad física o psíquica de la víctima. Subjetivamente, debe existir entre el autor y la víctima ambos elementos son constitutivos de la violencia intrafamiliar, pero, como es natural, es el último de ellos, la relación entre autor y víctima, lo que le da a la violencia su carácter específicamente intrafamiliar. (Van Weezel de la Cruz, A, 2008).

En una investigación realizada por Calvete, & colaboradores (2011) dejar ver que se valoró el perfil de los adolescentes que ejercen violencia física y verbal contra sus padres, en el cual participaron 1427 adolescentes (728 chicas, 682 chicos) que contestaron las numerosas medidas personales y ambientales. Los resultados fueron tan bajos como las agresiones verbales menos severas, como el 65.8% de los casos, las agresiones físicas fueron mucho menos frecuentes (7.2%). La violencia contra los padres se asocia a la exposición a la violencia familiar, la falta de disciplina ejercida por los padres, los síntomas de depresión, la conducta delincuente, el consumo de drogas, la impulsividad, las creencias justificadas de la violencia y de la grandiosidad. Los chicos ejercen más la violencia física mientras que las chicas ejercen más actos de violencia verbal.

En una muestra española se confirma que las variables familiares que pronostican de forma significativa el consumo de drogas durante la adolescencia son la existencia de conflictos familiares, una pobre comunicación familiar, el consumo familiar y un estilo educativo parental permisivo. Curiosamente, se ha visto también que la existencia en el seno de la familia de normas explícitas con respecto al uso de drogas distintas al alcohol o al tabaco son predictores de un mayor riesgo de consumo de alcohol y tabaco, ya que el adolescente puede interpretar que este tipo de drogas (alcohol y tabaco) son menos peligrosas al no ser expresamente rechazadas por sus padres. (Montañés, M., Bartolomé, R., Montañés, J., & Parra, M, 2008).

Los resultados obtenidos en el estudio realizado en el Centro de Tratamiento de Adicciones Proyecto Esperanza, quienes fueron interrogados mediante una entrevista semiestructurada, al concluir el análisis se evidencia que todos los entrevistados presentan

niveles de violencia, sean estas agresiones físicas como verbales; exteriorizan sentimientos negativos expresados mediante rencor, dolor, ira, presunción y coacción.

También se evidencia que 4 de los 5 entrevistados indican que la causa del consumo fue el maltrato recibido de la infancia y uno de ellos menciona que es por temas relacionados a que ya era un problema familiar heredado; todos consumen estupefacientes. Manifiestan por otro lado sentimientos de miedo, impotencia, ansiedad, de evitación y mala comunicación que desemboca en actitud de aislamiento y exteriorización de los problemas enmarcados en una búsqueda de salida a los problemas vividos.

Los entrevistados manifiestan actitudes y aptitudes que se encasillan dentro de acciones relacionadas con maltrato, malas relaciones, mala comunicación y sobre todo agresivos todo el tiempo y con todo tipo de personas a su alrededor.

4.2. CONCLUSIONES

En esta investigación, mediante la teoría fundamentada se han logrado realizar una codificación abierta de las respuestas recolectadas durante la primera fase del estudio, seguidamente se establecieron relaciones entre las categorías, llegando a la última fase en la que se relacionan dos o más categorías y sus propiedades.

En la codificación abierta se establecen ocho categorías (sentimientos hacia el maltratador, relaciones interpersonales, relaciones con la familia, evidencia de violencia intrafamiliar, conductas al evidenciar violencia, actitud ante la violencia, relación entre la violencia vivida y el actual consumo), con sus respectivas subcategorías; mediante la codificación axial se establecen relaciones entre las categorías y subcategorías, demostrando de esta manera la interrelación entre cada una de ellas, la codificación selectiva genera una relación conceptual en función de los códigos y se define una teorización. En base a las diversas codificaciones generados mediante el análisis semántico se llega a comprender la influencia de la violencia intrafamiliar vivida en la infancia y su repercusión en el trastorno por consumo de sustancias en personas internas en el Centro de Tratamiento de Adicciones Proyecto Esperanza. Se puede interpretar que los entrevistados en su mayoría establecen como causal del consumo de estupefacientes el maltrato y la violencia vivida en la infancia, donde eventos recurrentes de agresión física o verbal hacia los seres queridos era una constante en el hogar, luego de que el padre de familia llegara de su trabajo bajo los efectos de una sustancia.

El estudio ahonda la historia familiar infantil vivida por los entrevistados, donde se extrae un compendio de sentimientos de ansiedad, evitación, impotencia, ira controlada,

miedo, presunción y rencor hacia el maltratador que se focaliza hacía la figura paterna quien es la persona infractora causante de posteriores acciones que llevan a cabo los entrevistados como es el consumo de estupefacientes. Existe el rencor hacía los maltratadores, se interpreta del análisis como un hecho que ha marcado su vida comprendida desde su infancia, adolescencia y adultez, que en ocasiones son provocadas por presunción de los entrevistados que bajo los efectos de las sustancias pueden incurrir en acciones violentas.

Se discierne que las relaciones interpersonales actuales de los entrevistados se enmarcan en una actitud de agresividad enfocada hacia sus seres queridos y amigos desembocando en una mala relación interpersonal, que en ocasiones son provocadas por presunción de los consultados.

Del análisis realizado se evidencia que la actitud actual frente a la violencia que soportaron las personas sondeadas destaca sentimientos de ira, agresividad, dolor, algunos buscan la evitación del tema en mención. La evocación constante del maltrato recibido y evidenciado a la familia desemboca en el consumo de estupefacientes.

De acuerdo al análisis del discurso de cuatro de los cinco pacientes entrevistados se puede constatar que existe una estrecha relación entre la violencia intrafamiliar vivida en la infancia con el actual consumo de sustancias, debido a que mencionan que consumían al recordar la violencia vivida, mientras que uno de ellos refirió que consumía porque tenía un factor biológico, motivo por el cual se valida dicha relación, cumpliendo de esta manera con el objetivo general de la investigación, comprendiendo la manera en que la

violencia intrafamiliar vivida en la infancia influencio en el trastorno por consumo de sustancias en personas internas en el centro de tratamiento de adicciones Proyecto Esperanza.

4.3 RECOMENDACIONES

Debido a que existe una estrecha relación entre la violencia intrafamiliar vivida en la infancia con el actual consumo de sustancias, se recomienda principalmente que se incluya en la planificación terapéutica, la resignificación de estas experiencias infantiles vividas.

Además, se recomienda abordar la relación con las figuras parentales, debido a los sentimientos negativos generados hacia los mismos después de haber evidenciado violencia, los cuales deberían ser superados ya que afectan el desarrollo normal del individuo.

Se recomienda trabajar en estrategias asertivas para mejorar las relaciones interpersonales, debido a que los pacientes enmarcan en una actitud de agresividad enfocada hacia sus seres queridos y amigos desembocando en una mala relación interpersonal.

Asimismo, se recomienda trabajar en control de impulsos, debido a que, en la actitud actual frente a la violencia, demuestran reacciones agresivas ante cualquier situación.

BIBLIOGRAFÍA:

Acosta, F., Sandoval, B., & Gamboa, Y. (2013). Influencia del consumo de sustancias psicoactivas en los patrones de comportamiento violento. Psicología y salud, 19(2), 223-235. Recuperado de: http://revistas.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/632

Almodovar, M., Triana, A., Montesinos, A., & Plá, M. (2015). Violencia intrafamiliar y trastornos psicológicos en niños y adolescentes del área de salud de Versalles, Matanzas. *Revista Médica Electrónica*, *37*(3), 237-245. Recuperado de: http://www.medigraphic.com/pdfs/revmedele/me- 2015/me153f.pdf

Álvarez, M., & Gómez, J.(2012). Violencia intrafamiliar: características descriptivas, factores de riesgo y propuesta de un plan de intervención (Doctoral dissertation, Tesis de maestría, Universidad de Madrid). Recuperado de: http://eprints.ucm.es/16421/1/T33906.pdf

Ander-Egg, E. (2013). Diccionario de psicología. Universidad Inca Garcilaso de la Vega Recuperado de: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1152/2013%20diccionario%20de%20psicologia-Ezequiel%20Ander- Egg.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

Ardila, P. (1995). Genética de la adicción: estudio teórico. *Revista Colombiana Psicología*, (4), 56-61. Recuperado de: file:///C:/Users/Zona_Info/Downloads/15900-48902-1-PB.pdf.

Armendáriz García, N., Alonso Castillo, M., Alonso Castillo, B., López Cisneros, M., Rodríguez Puente, L., & Méndez Ruiz, M. (2014). La familia y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Ciencia y enfermería, 20(3), 109-118. Recuperado de: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532014000300010&script=sci_arttext&tlng=pt

Asociación Americana de Psiquiatría, Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5. Arlington,VA,(2013) Asociación Americana de Psiquiatría.

Becoña, E. (2003). Tabaco, ansiedad y estrés. Redalyc, *Salud y drogas*, *3*(1). Recuperado de: http://www.redalyc.org/html/839/83930106/

Becoña, E., Martínez, Ú., Calafat, A., Juan, M., Duch, M., & Fernández-Hermida, J. R. (2012). Cómo influye la desorganización familiar en el consumo de drogas de los hijos. Una revisión. Adicciones, 24(3). Recuperado de: http://www.redalyc.org/html/2891/289123569010/

Bastos, R. (2011). "Las Adicciones: El Fracaso Del Sintoma. Recuperado de: http://www.efbaires.com.ar/files/texts/TextoOnline_680.pdf

Calvete, E., Orue, I., & Sampedro, R. (2011). Violencia filio-parental en la adolescencia: características ambientales y personales. Infancia y aprendizaje, 34(3), 349-363. Recuperado de: http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1174/021037011797238577

Canales Quezada, G. F., Díaz de Paredes, T., Guidorizzi Zanetti, A. C., & Arena Ventura, C. (2012). Consumo de drogas psicoactivas y factores de riesgo familiar en adolescentes. Revista Cuidarte, 3(1). Recuperado de: http://www.redalyc.org/html/3595/359533179002/

Carmona, J. A. (1995). Adicciones: la droga no es la sustancia. De Freud a Lacan. Revista colombiana de Psicología, (4), 72-76. Recuperado de: file:///C:/Users/Zona_Info/Downloads/15909-48914-1-PB%20(2).pdf

Castillo-Manzano, R. M., & Arankowsky-Sandoval, G. (2008). Violencia intrafamiliar como factor de riesgo para trastorno depresivo mayor en mujeres: Estudio de casos y controles. Revista Biomédica, 19(3), 128-135. Recuperado de: http://www.medigraphic.com/pdfs/revbio/bio-2008/bio083b.pdf

Cid-Monckton, P., & Pedrão, L. J. (2011). Factores familiares protectores y de riesgo relacionados al consumo de drogas en adolescentes. Revista Latino-Americana de Enfermagem, 19. Recuperado de: http://www.redalyc.org/html/2814/281421968010/

Espinosa Morales, M., Alazales Javiqué, M., Madrazo Hernández, B., García Socarrás, A., & Presno Labrador, M. C. (2011). Violencia intrafamiliar, realidad de la mujer latinoamericana. Revista Cubana de Medicina General Integral, 27(1), 98-104.

Estévez, E., & Góngora, J. N. (2009). Adolescent aggression towards parents: Factors associated and intervention proposals. Handbook of aggressive behavior research, 143-164. Recuperado de: https://www.uv.es/~lisis/estevez/nova.pdf

Freud, S. (1914). "Introducción al narcisismo". Madrid: Biblioteca Nueva.

Frías Armenta, M., & GAXIOLA ROMERO, J. C. (2008). Consecuencias de la violencia familiar experimentada directa e indirectamente en niños: depresión, ansiedad, conducta antisocial y ejecución académica. Revista mexicana de psicología, 25(2). Recuperado de: http://www.redalyc.org/html/2430/243016308004/

Hernández Valderrama, L. (2017). La adicción: un goce secreto del exterminio del sujeto. Revista Electrónica de Psicología Iztacala, 18(1). Recuperado de: http://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2015/epi151b.pdf.

Jiménez, T. I., Musitu, G., & Murgui, S. (2008). Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en adolescentes: el rol mediador de la autoestima. International Journal of Clinical and Health Psychology, 8(1). Recuperado de: http://www.redalyc.org/html/337/33780110/

Jiménez, T. I. (2011). Autoestima de riesgo y protección: una mediación entre el clima familiar y el consumo de sustancias en adolescentes. Psychosocial Intervention, 20(1), 53-61. Recuperado de: http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1132055911700345

Lévi-Strauss, C. (2010). La familia. *Lecturas de Antropología Social Y Cultural. la Cultura Y Las Culturas*, *195*. Recuperado de: https://issuu.com/mazzymazzy/docs/299758057- lecturas-antropología

López-Soler, C., Castro, M., Daset, L. R., Alcántara, M., Fernández, V., Prieto, M., & Puerto, J. C. (2008). Consecuencias del maltrato grave intrafamiliar en la infancia: conceptualización y diagnóstico de las reacciones postraumáticas complejas. Ciencias Psicológicas, 2(2). Recuperado de: http://www.redalyc.org/html/4595/459545422001/

López, S. M., Serrano, D. L., Fernández, A. C., & Rodríguez, P. A. C. (2012). Factores de riesgo familiar en el consumo de drogas. Psicología de las Adicciones, 1, 7-11. Recuperado de: https://www.unioviedo.es/gca/uploads/pdf/Psicologia%20de%20las%20Adicciones,%20vol.1,%202012.pdf#page=10

Martínez Almodóvar, M., López Triana, A., Díaz Montesinos, A., Plá, T., & Mercedes, M. (2015). Violencia intrafamiliar y trastornos psicológicos en niños y adolescentes del área de salud de Versalles, Matanzas. Revista Médica Electrónica, 37(3), 237-245.

Montañés, M., Bartolomé, R., Montañés, J., & Parra, M. (2008). Influencia del contexto familiar en las conductas adolescentes. Ensayos, 17, 391-407. Recuperado de: Dialnet-InfluenciaDelContextoFamiliarEnLasConductasAdolesc-3003557.pdf

National Institute on Drug Abuse (2016) Entendiendo el uso de drogas y la adicción. Institutos Nacionales de la Salud; Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. 1-4. Recuperado de: https://d14rmgtrwzf5a.cloudfront.net/sites/default/files/understandingdrugusedrugfacts_spanish_final_112016.pdf

Pastor, F. P., Reig Ruano, M., Fontoba Ferrándiz, J., & García del Castillo-López, A. (2011). Alcohol y violencia. Salud y drogas, 11(1). Recuperado de: http://www.redalyc.org/html/839/83918877005/

Pérez, M. (2011). La violencia intrafamiliar. Revista Jurídica. Biblioteca Virtual, Instituto de Investigaciones Jurídicas de la unam, Boletín Mexicano de Derecho Comparado. Recuperado de: http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Tercero/III_EMF_211.pdf

Salazar Agudelo, E. (2008). Violencia intrafamiliar y social bajo la influencia del alcohol y las drogas. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo, 10(2). Recuperado de: http://www.redalyc.org/html/1452/145217279002/

Salud, O. M. (2002). Informe mundial sobre la violencia y la salud. Ginebra. Recuperado de: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/67411/1/a77102_spa.pdf?ua=1

San Martín, D. (2014). Teoría fundamentada y Atlas.ti: recursos metodológicos para la investigación educativa. Revista Electrónica de Investigación Educativa, 16(1), 104-122. Recuperado de http://redie.uabc.mx/vol16no1/contenido-_sanmartin.html.

Serrano Patten, A. C., Rodríguez Cárdenas, N., & Louro Bernal, I. (2011). Afrontamiento familiar a la drogodependencia en adolescentes. Revista Cubana de Salud Pública, 37(2), 0-0. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000200006

Silva, P. (2009). La violencia intrafamiliar. Psicología [monografía en internet].

Soler, C. L. (2008). Las reacciones postraumáticas en la infancia y adolescencia maltratada: el trauma complejo. Revista de psicopatología y psicología clínica, 13(3), 159-174. Recuperado de: http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/4057/3911

Strauss, A. y Corbin, J. (2002). Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la Teoría Fundamentada. Medellín: Universidad de Antioquia.

Van Weezel de la Cruz, A. (2008). Lesiones y violencia intrafamiliar. Revista Chilena de derecho, 35(2), 223-259. Recuperado de: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-34372008000200002&script=sci_arttext&tlng=en

Varela Gómez, D. A. (2011). Las adicciones una perspectiva psicoanalítica. (Trabajo original publicado en 1930). Recuperado de: http://www.bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/641/1/Adicciones_Perspectiva_Psicoanal%C3%ADtica_Varela_2011.pdf.

Villarreal González, M. E., Sánchez Sosa, J. C., & Musitu Ochoa, G. (2013). Análisis psicosocial del consumo de alcohol en adolescentes mexicanos. *Universitas Psychologica*, *12*(3). Recuperado de: http://www.redalyc.org/html/647/64730275017/

ANEXOS 1

1.1.ASOCIACIONES Y CAUSAS POR CATEGORÍA Y SUBCATEGORÍA

Se describe cada una de las categorías y sub categorías y su nivel de asociación interrelacionadas entre sí, donde diferentes sub categorías afectan a más de una categoría.

Se muestra los niveles de código y su asociación por subcategoría representadas en el siguiente gráfico:

Código: Agresiones físicas {5-1}

<es causa de> 4. EVIDENCIA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Código: Agresiones verbales {3-1}

<es causa de> 4. EVIDENCIA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Código: Agresivo {10-4}

<es causa de> 2. RELACIONES INTERPERSONALES

<es causa de> 5. CONDUCTAS AL EVIDENCIAR VIOLENCIA

<es causa de> 6. ACTITUD ANTE LA VIOLENCIA

<es causa de> 7. CONDUCTAS ACTUALES ANTE LA VIOLENCIA

Código: Ansiedad {2-2}

<es causa de> 1. SENTIMIENTOS HACIA EL MALTRATADOR

<es causa de> 6. ACTITUD ANTE LA VIOLENCIA

Código: Buena relación {4-2}

<es causa de> 2. RELACIONES INTERPERSONALES

<es causa de> 3. RELACIONES CON LA FAMILIA

Código: Coaccionado {2-1}

<es causa de> 6. ACTITUD ANTE LA VIOLENCIA

Código: Consumo {1-1}

<es causa de> 7. CONDUCTAS ACTUALES ANTE LA VIOLENCIA

Código: Dolor {1-1}

<es causa de> 7. CONDUCTAS ACTUALES ANTE LA VIOLENCIA

Código: Evitación {6-3}

<es causa de> 1. SENTIMIENTOS HACIA EL MALTRATADOR

<es causa de> 6. ACTITUD ANTE LA VIOLENCIA

<es causa de> 7. CONDUCTAS ACTUALES ANTE LA VIOLENCIA

Código: Existe relación {4-1}

<es causa de> 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO

Código: Impotencia {4-3}

<es causa de> 1. SENTIMIENTOS HACIA EL MALTRATADOR

<es causa de> 5. CONDUCTAS AL EVIDENCIAR VIOLENCIA

<es causa de> 6. ACTITUD ANTE LA VIOLENCIA

Código: Ira controlada {5-1}

<es causa de> 1. SENTIMIENTOS HACIA EL MALTRATADOR

Código: Iras {1-1}

<es causa de> 7. CONDUCTAS ACTUALES ANTE LA VIOLENCIA

Código: Mala comunicación {2-1}

<es causa de> 3. RELACIONES CON LA FAMILIA

Código: Mala relación {7-2}

<es causa de> 2. RELACIONES INTERPERSONALES

<es causa de> 3. RELACIONES CON LA FAMILIA

Código: Maltrato {1-1}

<es causa de> 3. RELACIONES CON LA FAMILIA

Código: Miedo {5-2}

<es causa de> 1. SENTIMIENTOS HACIA EL MALTRATADOR

<es causa de> 5. CONDUCTAS AL EVIDENCIAR VIOLENCIA

Código: No existe relación {1-1}

<es causa de> 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO

Código: Presunción {2-3}

<es causa de> 1. SENTIMIENTOS HACIA EL MALTRATADOR

<es causa de> 2. RELACIONES INTERPERSONALES

<es causa de> 3. RELACIONES CON LA FAMILIA

Código: Rencor {3-1}

<es causa de> 1. SENTIMIENTOS HACIA EL MALTRATADOR

Se muestra además las citas tabuladas por encuesta y pregunta que soportan cada una de las subcategorías y su nivel de aporte en cada categoría:

Código-filtro: Todas las categorías

Código: 1. SENTIMIENTOS HACIA EL MALTRATADOR {0-14}

Código: 2. RELACIONES INTERPERSONALES {0-10}

Código: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA {0-12}

Código: 4. EVIDENCIA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR {0-9}

Código: 5. CONDUCTAS AL EVIDENCIAR VIOLENCIA {0-9}

Código: 6. ACTITUD ANTE LA VIOLENCIA {0-12}

Código: 7. CONDUCTAS ACTUALES ANTE LA VIOLENCIA {0-12}

Código: 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO {0-9}

Código: Agresiones físicas {5-1}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:5 [Sí, vi lo que mi papa le pegó ..] (8:8) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresiones físicas - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Sí, vi lo que mi papa le pegó a mi mamá,

P 2: Encuesta 2.docx - 2:6 [Sí, viví golpes de mi padre ha..] (8:8) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresiones físicas - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Sí, viví golpes de mi padre hacia a mí venía ebrio me maltrataba a mí o a mi madre o mis hermanos, maltratos de mi hermana y hermano hacía a mí, me metía en un tanque de agua, me ortigaba; mi papá me halaba del pelo me maltrataba.

P 3: Encuesta 3.docx - 3:4 [Sí, por el consumo de alcohol ..] (8:8) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresiones físicas - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Sí, por el consumo de alcohol de mi papá, pegaba a mi madre.

P 4: Encuesta 4.docx - 4:3 [Sí, cuando mi papá peleaba con..] (8:8) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresiones físicas - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Sí, cuando mi papá peleaba con mi mamá, le pegaba

P 5: Encuesta 5.docx - 5:6 [Sí, varias veces vi como mi pa..] (8:8) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresiones físicas - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Sí, varias veces vi como mi padre agredía física

Código: Agresiones verbales {3-1}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:6 [insultos, peleas, discusiones ..] (8:8) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresiones verbales - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

insultos, peleas, discusiones y gritos.

P 4: Encuesta 4.docx - 4:4 [insultaba.] (8:8) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresiones verbales - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

insultaba.

P 5: Encuesta 5.docx - 5:7 [mi padre agredía física y verb..] (8:8) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresiones verbales - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

mi padre agredía física y verbalmente a mi madre y hermano.

Código: Agresivo {10-4}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:7 [Yo peleaba en la escuela con m..] (10:10) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Yo peleaba en la escuela con mis compañeros, cuando le alzaba la voz a mi mamá, yo discutía con mi padre.

P 1: Encuesta 1.docx - 1:14 [Me enojaba] (16:16) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Me enojaba

P 2: Encuesta 2.docx - 2:1 [Agresivo] (4:4) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Agresivo

P 2: Encuesta 2.docx - 2:10 [Quería maltratar a mi esposa o..] (14:14) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Quería maltratar a mi esposa o a mis hijos, quería pelear; mientras más me pegaban más quería pelear, pegarles.

P 2: Encuesta 2.docx - 2:12 [Era agresivo] (16:16) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Era agresivo

P 3: Encuesta 3.docx - 3:5 [Insultos y gritos contra mi ma..] (10:10) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Insultos y gritos contra mi mamá y mis hermanos por parte de mi papá

P 3: Encuesta 3.docx - 3:7 [me volvía agresivo hacía los d..] (10:10) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8.

RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me volvía agresivo hacía los demás

P 5: Encuesta 5.docx - 5:2 [pienso que me juzgan y cuando ..] (4:4) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

pienso que me juzgan y cuando me dicen algo me enojo y me da gana de agredirles.

P 5: Encuesta 5.docx - 5:8 [Tenía muchas iras] (10:10) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Tenía muchas iras

P 5: Encuesta 5.docx - 5:15 [Actualmente soy agresivo] (14:14) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Actualmente soy agresivo

Código: Ansiedad {2-2}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:10 [Me pongo nervioso] (14:14) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Ansiedad - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Me pongo nervioso

P 3: Encuesta 3.docx - 3:13 [no poder hacer nada para defen..] (12:12) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Ansiedad - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

no poder hacer nada para defender a mi mamá

Código: Buena relación {4-2}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:2 [Me llevo bien, soy muy amiguer..] (4:4) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Buena relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Me llevo bien, soy muy amiguero, no me gusta tener problemas con nadie.

P 1: Encuesta 1.docx - 1:3 [Con mi madre me llevaba bien] (6:6) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Buena relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Con mi madre me llevaba bien

P 4: Encuesta 4.docx - 4:1 [Mis relaciones son buenas con ..] (4:4) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Buena relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Mis relaciones son buenas con las personas, tengo un trato amable.

P 4: Encuesta 4.docx - 4:2 [Con mi familia si me llevo bie..] (6:6) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Buena relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Con mi familia si me llevo bien, con mis tíos, abuelita y primos tengo una buena relación.

Código: Coaccionado {2-1}

P 3: Encuesta 3.docx - 3:10 [No me guata que los demás trat..] (14:14) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Coaccionado - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

No me guata que los demás traten mal a las personas.

P 5: Encuesta 5.docx - 5:16 [sin embargo no me gusta ver la..] (14:14) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Coaccionado - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

sin embargo no me gusta ver la injusticia y tampoco me gusta ver que las mujeres son sumisas.

Código: Consumo {1-1}

P 2: Encuesta 2.docx - 2:11 [me iba a consumir solución, fu..] (16:16) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Consumo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me iba a consumir solución, fumaba

Código: Dolor {1-1}

P 5: Encuesta 5.docx - 5:17 [Me duele, siento una opresión ..] (16:16) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Dolor - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Me duele, siento una opresión en el pecho al hablar del tema.

Código: Evitación {6-3}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:12 [quiero apaciguar el problema.] (14:14) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Evitación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

quiero apaciguar el problema.

P 1: Encuesta 1.docx - 1:15 [no aceptaba que fuera mi padre..] (16:16) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Evitación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

no aceptaba que fuera mi padre.

P 2: Encuesta 2.docx - 2:13 [me iba, salía de mi casa] (16:16) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Evitación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me iba, salía de mi casa

P 3: Encuesta 3.docx - 3:11 [No me gusta hablar del tema y ..] (16:16) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Evitación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

No me gusta hablar del tema y esquivo ese tipo de conversaciones.

P 4: Encuesta 4.docx - 4:8 [No le asumo nada, no soy viole..] (14:14) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Evitación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

No le asumo nada, no soy violento, es feo, evito la violencia.

P 4: Encuesta 4.docx - 4:9 [Ya casi no me acuerdo, pero er..] (16:16)

(Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Evitación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Ya casi no me acuerdo, pero eran muy feas, intento no recordar.

Código: Existe relación {4-1}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:1 [Sí, porque yo me crie en un am..] (18:18)
(Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Existe relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Sí, porque yo me crie en un ambiente de alcohol, de drogas.

P 2: Encuesta 2.docx - 2:14 [Sí, porque repito los mismos p..] (18:18)
(Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Existe relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Sí, porque repito los mismos patrones que viví, hago lo que me hicieron a mí, recordaba lo que me hacían, las cosas que me decían, me hacían dar pena de mí mismo y me iba a consumir.

P 3: Encuesta 3.docx - 3:12 [Pienso que sí porque me gusta ..] (18:18) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Existe relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Pienso que sí porque me gusta fumar y a ratos siento necesidad de beber.

P 5: Encuesta 5.docx - 5:18 [Yo creo que si existe, yo me i..] (18:18) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Existe relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Yo creo que si existe, yo me iba a consumir cuando recordaba esos eventos de mi infancia, me daba iras ver que tenía el mismo comportamiento de mi padre; al consumir me olvidaba de todo.

Código: Impotencia {4-3}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:11 [me da adrenalina] (14:14) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Impotencia - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me da adrenalina

P 2: Encuesta 2.docx - 2:8 [Me aislaba, me iba a mi cuarto..] (10:10) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Impotencia - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Me aislaba, me iba a mi cuarto solo, no tenía con quién compartir lo que me pegaba

P 3: Encuesta 3.docx - 3:6 [me desesperaba] (10:10) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Impotencia - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me desesperaba

P 5: Encuesta 5.docx - 5:10 [me sentía impotente por no pod..] (10:10) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Impotencia - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me sentía impotente por no poder hacer nada.

Código: Ira controlada {5-1}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:8 [Ira] (12:12) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Ira controlada - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Ira

P 3: Encuesta 3.docx - 3:8 [A veces iras] (12:12) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Ira controlada - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

A veces iras

P 4: Encuesta 4.docx - 4:7 [no le quería] (12:12) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Ira controlada - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

no le quería

P 5: Encuesta 5.docx - 5:11 [Le tengo iras] (12:12) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Ira controlada - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Le tengo iras

P 5: Encuesta 5.docx - 5:14 [no me gusta ser agresivo] (12:12) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Ira controlada - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

no me gusta ser agresivo

Código: Iras {1-1}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:13 [me daba irás verle a mi papá] (16:16) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Iras - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me daba irás verle a mi papá

Código: Mala comunicación {2-1}

P 2: Encuesta 2.docx - 2:4 [mi irresponsabilidad no respet..] (6:6) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Mala comunicación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

mi irresponsabilidad no respetaba la opinión de las personas que vivían conmigo

P 3: Encuesta 3.docx - 3:2 [siempre tenía problemas para h..] (6:6) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Mala comunicación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

siempre tenía problemas para hablar con mi familia.

Código: Mala relación {7-2}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:4 [con mi padre tenía muchos prob..] (6:6) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Mala relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

con mi padre tenía muchos problemas porque no aceptaba que sea un adicto, y los trastornos de conducta.

P 2: Encuesta 2.docx - 2:2 [manipulador, callado, violento..] (4:4) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Mala relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

manipulador, callado, violento, impulsivo, irrespetuoso e irresponsable.

P 2: Encuesta 2.docx - 2:3 [Malos por el consumo] (6:6) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Mala relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Malos por el consumo

P 3: Encuesta 3.docx - 3:1 [Mala no podía llegar a ningún ..] (4:4) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Mala relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Mala no podía llegar a ningún lado tranquilo porque todos me miraban con miedo.

P 3: Encuesta 3.docx - 3:3 [No era bueno por el consumo de..] (6:6) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Mala relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

No era bueno por el consumo de alcohol, no pasaba en la casa

P 5: Encuesta 5.docx - 5:1 [No tengo buena relación con el..] (4:4) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Mala relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

No tengo buena relación con el resto de personas

P 5: Encuesta 5.docx - 5:4 [No tengo una buena relación] (6:6) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Mala relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

No tengo una buena relación

Código: Maltrato {1-1}

P 2: Encuesta 2.docx - 2:5 [maltrato físico, psicológico y..] (6:6) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Maltrato - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

maltrato físico, psicológico y verbalmente.

Código: Miedo {5-2}

P 2: Encuesta 2.docx - 2:7 [me escapaba he iba al río.] (10:10) (Levantamiento: E.

Pauta)

Códigos: [Miedo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me escapaba he iba al río.

P 3: Encuesta 3.docx - 3:9 [impotencia al no poder hacer n..] (12:12) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Miedo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

impotencia al no poder hacer nada para defender a mi mamá.

P 4: Encuesta 4.docx - 4:5 [Me asustaba mucho lloraba.] (10:10) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Miedo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Me asustaba mucho lloraba.

P 4: Encuesta 4.docx - 4:6 [ese tiempo le tenía mucho mied..] (12:12) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Miedo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

ese tiempo le tenía mucho miedo

P 5: Encuesta 5.docx - 5:9 [a la vez miedo] (10:10) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Miedo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

a la vez miedo

Código: No existe relación {1-1}

P 4: Encuesta 4.docx - 4:10 [Yo creo que no, consumo porque..] (18:18) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [No existe relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Yo creo que no, consumo porque tenía alrededor la sustancia.

Código: Presunción {2-3}

P 5: Encuesta 5.docx - 5:5 [pienso que mi madre es sumisa] (6:6) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Presunción - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8.

RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

pienso que mi madre es sumisa

P 5: Encuesta 5.docx - 5:13 [me duele ser igual a él] (12:12) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Presunción - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me duele ser igual a él

Código: Presuposición asumida {1-0}

P 5: Encuesta 5.docx - 5:3 [pienso que me juzgan] (4:4) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Presuposición asumida]

pienso que me juzgan

Código: Rencor {3-1}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:9 [rencor, le veía como una perso..] (12:12) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Rencor - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN

ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

rencor, le veía como una persona mala.

P 2: Encuesta 2.docx - 2:9 [Mal, con iras de remordimiento..] (12:12) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Rencor - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Mal, con iras de remordimiento por lo que me hicieron; siento rencor hacia mi padre por haber creado la persona que soy ahora.

P 5: Encuesta 5.docx - 5:12 [rencor] (12:12) (Levantamiento: E. Pauta)

Códigos: [Rencor - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

rencor

ANEXOS 2

2.1. CATEGORIZACIÓN POR HOMOGENEIDAD DE CONCEPTOS.

Se realiza una visión contrastada con las categorías iniciales y se distinguen interrelaciones entre sí que es óptimo para las definiciones y hallazgos finales. Estas conexiones reflejan que las nuevas categorías abarcan los conceptos anteriores y los sintetizan para obtener resultados apegados a una realidad que configura una conducta de maltrato intrafamiliar y su repercusión en el consumo de estupefacientes.

El código analizado presenta diez menciones en las diferentes entrevistas mismas que se exponen a continuación a manera de subcategoría y categoría analizada.

Código: VIOLENCIA {0-4}

Código: Agresiones físicas {5-2}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:5 [Sí, vi lo que mi papa le pegó ..] (8:8) (E.Pauta)

Códigos: [Agresiones físicas - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Sí, vi lo que mi papa le pegó a mi mamá,

P 2: Encuesta 2.docx - 2:6 [Sí, viví golpes de mi padre ha..] (8:8) (E.Pauta)

Códigos: [Agresiones físicas - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Sí, viví golpes de mi padre hacia a mí venía ebrio me maltrataba a mí o a mi madre o mis hermanos, maltratos de mi hermana y hermano hacía a mí, me metía en un tanque de

agua, me ortigaba; mi papá me halaba del pelo me maltrataba.

P 3: Encuesta 3.docx - 3:4 [Sí, por el consumo de alcohol ..] (8:8) (E.Pauta)

Códigos: [Agresiones físicas - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Sí, por el consumo de alcohol de mi papá, pegaba a mi madre.

P 4: Encuesta 4.docx - 4:3 [Sí, cuando mi papá peleaba con..] (8:8) (E.Pauta)

Códigos: [Agresiones físicas - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Sí, cuando mi papá peleaba con mi mamá, le pegaba

P 5: Encuesta 5.docx - 5:6 [Sí, varias veces vi como mi pa..] (8:8) (E.Pauta)

Códigos: [Agresiones físicas - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Sí, varias veces vi como mi padre agredía física

Código: Agresiones verbales {3-2}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:6 [insultos, peleas, discusiones ..] (8:8) (E.Pauta)

Códigos: [Agresiones verbales - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8.

RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

insultos, peleas, discusiones y gritos.

P 4: Encuesta 4.docx - 4:4 [insultaba.] (8:8) (E.Pauta)

Códigos: [Agresiones verbales - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

insultaba.

P 5: Encuesta 5.docx - 5:7 [mi padre agredía física y verb..] (8:8) (E.Pauta)

Códigos: [Agresiones verbales - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

mi padre agredía física y verbalmente a mi madre y hermano.

El código analizado presenta diez menciones en las diferentes entrevistas mismas que se exponen a continuación a manera de subcategoría y categoría analizada.

Código: SENTIMIENTOS NEGATIVOS {0-7}

Código: Rencor {3-2}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:9 [rencor, le veía como una perso..] (12:12) (E.Pauta)

Códigos: [Rencor - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN

ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

rencor, le veía como una persona mala.

P 2: Encuesta 2.docx - 2:9 [Mal, con iras de remordimiento..] (12:12) (E.Pauta)

Códigos: [Rencor - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Mal, con iras de remordimiento por lo que me hicieron; siento rencor hacia mi padre por haber creado la persona que soy ahora.

P 5: Encuesta 5.docx - 5:12 [rencor] (12:12) (E.Pauta)

Códigos: [Rencor - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

rencor

Código: Presunción {2-4}

P 5: Encuesta 5.docx - 5:5 [pienso que mi madre es sumisa] (6:6) (E.Pauta)

Códigos: [Presunción - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

pienso que mi madre es sumisa

P 5: Encuesta 5.docx - 5:13 [me duele ser igual a él] (12:12) (E.Pauta)

Códigos: [Presunción - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me duele ser igual a él

Código: Presuposición asumida {1-0}

P 5: Encuesta 5.docx - 5:3 [pienso que me juzgan] (4:4) (E.Pauta)

Códigos: [Presuposición asumida]

pienso que me juzgan

Código: Ira {1-2}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:13 [me daba irás verle a mi papá] (16:16) (E.Pauta)

Códigos: [Ira - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me daba irás verle a mi papá

Código: Ira controlada {5-1}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:8 [Ira] (12:12) (E.Pauta)

Códigos: [Ira controlada - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Ira

P 3: Encuesta 3.docx - 3:8 [A veces iras] (12:12) (E.Pauta)

Códigos: [Ira controlada - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

A veces iras

P 4: Encuesta 4.docx - 4:7 [no le quería] (12:12) (E.Pauta)

Códigos: [Ira controlada - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

no le quería

P 5: Encuesta 5.docx - 5:11 [Le tengo iras] (12:12) (E.Pauta)

Códigos: [Ira controlada - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Le tengo iras

P 5: Encuesta 5.docx - 5:14 [no me gusta ser agresivo] (12:12) (E.Pauta)

Códigos: [Ira controlada - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

no me gusta ser agresivo

Código: Coaccionado {2-2}

P 3: Encuesta 3.docx - 3:10 [No me guata que los demás trat..] (14:14) (E.Pauta)

Códigos: [Coaccionado - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

No me guata que los demás traten mal a las personas.

P 5: Encuesta 5.docx - 5:16 [sin embargo no me gusta ver la..] (14:14) (E.Pauta)

Códigos: [Coaccionado - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

sin embargo no me gusta ver la injusticia y tampoco me gusta ver que las mujeres son sumisas.

Código: Dolor {1-2}

P 5: Encuesta 5.docx - 5:17 [Me duele, siento una opresión ..] (16:16) (E.Pauta)

Códigos: [Dolor - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Me duele, siento una opresión en el pecho al hablar del tema.

_____

El código analizado presenta diez menciones en las diferentes entrevistas mismas que se exponen a continuación a manera de subcategoría y categoría analizada.

Código: CONSUMO DE SUSTANCIAS {0-4}

Código: Existe relación {4-2}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:1 [Sí, porque yo me crie en un am..] (18:18) (E.Pauta)

Códigos: [Existe relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Sí, porque yo me crie en un ambiente de alcohol, de drogas.

P 2: Encuesta 2.docx - 2:14 [Sí, porque repito los mismos p..] (18:18) (E.Pauta)

Códigos: [Existe relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Sí, porque repito los mismos patrones que viví, hago lo que me hicieron a mí, recordaba lo que me hacían, las cosas que me decían, me hacían dar pena de mí mismo y me iba a consumir.

P 3: Encuesta 3.docx - 3:12 [Pienso que sí porque me gusta ..] (18:18) (E.Pauta)

Códigos: [Existe relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Pienso que sí porque me gusta fumar y a ratos siento necesidad de beber.

P 5: Encuesta 5.docx - 5:18 [Yo creo que si existe, yo me i..] (18:18) (E.Pauta)

Códigos: [Existe relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Yo creo que si existe, yo me iba a consumir cuando recordaba esos eventos de mi infancia, me daba iras ver que tenía el mismo comportamiento de mi padre; al consumir me olvidaba de todo.

Código: Consumo {1-2}

P 2: Encuesta 2.docx - 2:11 [me iba a consumir solución, fu..] (16:16) (E.Pauta)

Códigos: [Consumo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me iba a consumir solución, fumaba

Código: No existe relación {1-1}

P 4: Encuesta 4.docx - 4:10 [Yo creo que no, consumo porque..] (18:18) (E.Pauta)

Códigos: [No existe relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Yo creo que no, consumo porque tenía alrededor la sustancia.

El código analizado presenta diez menciones en las diferentes entrevistas mismas que se exponen a continuación a manera de subcategoría y categoría analizada.

Código: AISLAMIENTO {0-6}

Código: Ansiedad {2-3}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:10 [Me pongo nervioso] (14:14) (E.Pauta)

Códigos: [Ansiedad - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Me pongo nervioso

P 3: Encuesta 3.docx - 3:13 [no poder hacer nada para defen..] (12:12) (E.Pauta)

Códigos: [Ansiedad - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

no poder hacer nada para defender a mi mamá

Código: Evitación {6-4}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:12 [quiero apaciguar el problema.] (14:14) (E.Pauta)

Códigos: [Evitación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

quiero apaciguar el problema.

P 1: Encuesta 1.docx - 1:15 [no aceptaba que fuera mi padre..] (16:16) (E.Pauta)

Códigos: [Evitación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

no aceptaba que fuera mi padre.

P 2: Encuesta 2.docx - 2:13 [me iba, salía de mi casa] (16:16) (E.Pauta)

Códigos: [Evitación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me iba, salía de mi casa

P 3: Encuesta 3.docx - 3:11 [No me gusta hablar del tema y ..] (16:16) (E.Pauta)

Códigos: [Evitación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

No me gusta hablar del tema y esquivo ese tipo de conversaciones.

P 4: Encuesta 4.docx - 4:8 [No le asumo nada, no soy viole..] (14:14) (E.Pauta)

Códigos: [Evitación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

No le asumo nada, no soy violento, es feo, evito la violencia.

P 4: Encuesta 4.docx - 4:9 [Ya casi no me acuerdo, pero er..] (16:16) (E.Pauta)

Códigos: [Evitación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Ya casi no me acuerdo, pero eran muy feas, intento no recordar.

Código: Impotencia {4-4}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:11 [me da adrenalina] (14:14) (E.Pauta)

Códigos: [Impotencia - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me da adrenalina

P 2: Encuesta 2.docx - 2:8 [Me aislaba, me iba a mi cuarto..] (10:10) (E.Pauta)

Códigos: [Impotencia - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Me aislaba, me iba a mi cuarto solo, no tenía con quién compartir lo que me pegaba

P 3: Encuesta 3.docx - 3:6 [me desesperaba] (10:10) (E.Pauta)

Códigos: [Impotencia - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me desesperaba

P 5: Encuesta 5.docx - 5:10 [me sentía impotente por no pod..] (10:10) (E.Pauta)

Códigos: [Impotencia - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me sentía impotente por no poder hacer nada.

Código: Miedo {5-3}

P 2: Encuesta 2.docx - 2:7 [me escapaba he iba al río.] (10:10) (E.Pauta)

Códigos: [Miedo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me escapaba he iba al río.

P 3: Encuesta 3.docx - 3:9 [impotencia al no poder hacer n..] (12:12) (E.Pauta)

Códigos: [Miedo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

impotencia al no poder hacer nada para defender a mi mamá.

P 4: Encuesta 4.docx - 4:5 [Me asustaba mucho lloraba.] (10:10) (E.Pauta)

Códigos: [Miedo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Me asustaba mucho lloraba.

P 4: Encuesta 4.docx - 4:6 [ese tiempo le tenía mucho mied..] (12:12) (E.Pauta)

Códigos: [Miedo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

ese tiempo le tenía mucho miedo

P 5: Encuesta 5.docx - 5:9 [a la vez miedo] (10:10) (E.Pauta)

Códigos: [Miedo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

a la vez miedo

El código analizado presenta diez menciones en las diferentes entrevistas mismas que se exponen a continuación a manera de subcategoría y categoría analizada.

Código: AGRESIVIDAD {0-6}

Código: Agresivo {10-5}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:7 [Yo peleaba en la escuela con m..] (10:10) (E.Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Yo peleaba en la escuela con mis compañeros, cuando le alzaba la voz a mi mamá, yo discutía con mi padre.

P 1: Encuesta 1.docx - 1:14 [Me enojaba] (16:16) (E.Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Me enojaba

P 2: Encuesta 2.docx - 2:1 [Agresivo] (4:4) (E.Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Agresivo

P 2: Encuesta 2.docx - 2:10 [Quería maltratar a mi esposa o..] (14:14) (E.Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8.

RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Quería maltratar a mi esposa o a mis hijos, quería pelear; mientras más me pegaban más quería pelear, pegarles.

P 2: Encuesta 2.docx - 2:12 [Era agresivo] (16:16) (E.Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Era agresivo

P 3: Encuesta 3.docx - 3:5 [Insultos y gritos contra mi ma..] (10:10) (E.Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Insultos y gritos contra mi mamá y mis hermanos por parte de mi papá

P 3: Encuesta 3.docx - 3:7 [me volvía agresivo hacía los d..] (10:10) (E.Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

me volvía agresivo hacía los demás

P 5: Encuesta 5.docx - 5:2 [pienso que me juzgan y cuando ..] (4:4) (E.Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8.

RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

pienso que me juzgan y cuando me dicen algo me enojo y me da gana de agredirles.

P 5: Encuesta 5.docx - 5:8 [Tenía muchas iras] (10:10) (E.Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Tenía muchas iras

P 5: Encuesta 5.docx - 5:15 [Actualmente soy agresivo] (14:14) (E.Pauta)

Códigos: [Agresivo - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Actualmente soy agresivo

Código: Buena relación {4-2}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:2 [Me llevo bien, soy muy amiguer..] (4:4) (E.Pauta)

Códigos: [Buena relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Me llevo bien, soy muy amiguero, no me gusta tener problemas con nadie.

P 1: Encuesta 1.docx - 1:3 [Con mi madre me llevaba bien] (6:6) (E.Pauta)

Códigos: [Buena relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Con mi madre me llevaba bien

P 4: Encuesta 4.docx - 4:1 [Mis relaciones son buenas con ..] (4:4) (E.Pauta)

Códigos: [Buena relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Mis relaciones son buenas con las personas, tengo un trato amable.

P 4: Encuesta 4.docx - 4:2 [Con mi familia si me llevo bie..] (6:6) (E.Pauta)

Códigos: [Buena relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Con mi familia si me llevo bien, con mis tíos, abuelita y primos tengo una buena relación.

Código: Mala comunicación {2-2}

P 2: Encuesta 2.docx - 2:4 [mi irresponsabilidad no respet..] (6:6) (E.Pauta)

Códigos: [Mala comunicación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

mi irresponsabilidad no respetaba la opinión de las personas que vivían conmigo

P 3: Encuesta 3.docx - 3:2 [siempre tenía problemas para h..] (6:6) (E.Pauta)

Códigos: [Mala comunicación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

siempre tenía problemas para hablar con mi familia.

Código: Mala relación {7-3}

P 1: Encuesta 1.docx - 1:4 [con mi padre tenía muchos prob..] (6:6) (E.Pauta)

Códigos: [Mala relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

con mi padre tenía muchos problemas porque no aceptaba que sea un adicto, y los trastornos de conducta.

P 2: Encuesta 2.docx - 2:2 [manipulador, callado, violento..] (4:4) (E.Pauta)

Códigos: [Mala relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

manipulador, callado, violento, impulsivo, irrespetuoso e irresponsable.

P 2: Encuesta 2.docx - 2:3 [Malos por el consumo] (6:6) (E.Pauta)

Códigos: [Mala relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8.

RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Malos por el consumo

P 3: Encuesta 3.docx - 3:1 [Mala no podía llegar a ningún ..] (4:4) (E.Pauta)

Códigos: [Mala relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

Mala no podía llegar a ningún lado tranquilo porque todos me miraban con miedo.

P 3: Encuesta 3.docx - 3:3 [No era bueno por el consumo de..] (6:6) (E.Pauta)

Códigos: [Mala relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

No era bueno por el consumo de alcohol, no pasaba en la casa

P 5: Encuesta 5.docx - 5:1 [No tengo buena relación con el..] (4:4) (E.Pauta)

Códigos: [Mala relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

No tengo buena relación con el resto de personas

P 5: Encuesta 5.docx - 5:4 [No tengo una buena relación] (6:6) (E.Pauta)

Códigos: [Mala relación - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

No tengo una buena relación

Código: Maltrato {1-2}

P 2: Encuesta 2.docx - 2:5 [maltrato físico, psicológico y..] (6:6) (E.Pauta)

Códigos: [Maltrato - Familia: 3. RELACIONES CON LA FAMILIA, 8. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA VIVIDA Y EL ACTUAL CONSUMO, ..]

maltrato físico, psicológico y verbalmente.

ANEXOS 3

2.1.ENCUESTA PREESTRUCTURADA

ENCUESTA 1

EDAD: 26

ESCOLARIDAD: Secundaria sin culminar

1. **Cómo son sus relaciones interpersonales.**

Me llevo bien, soy muy amiguero, no me gusta tener problemas con nadie.

2. **Cómo son las relaciones con su familia.**

Con mi madre me llevaba bien, con mi padre tenía muchos problemas porque no aceptaba que sea un adicto, y los trastornos de conducta.

3. **Durante la primera infancia evidenció violencia intrafamiliar.**

Sí, vi lo que mi papa le pegó a mi mamá, insultos, peleas, discusiones y gritos.

4. **Cuáles fueron sus conductas al evidenciar violencia cuando era niño.**

Yo peleaba en la escuela con mis compañeros, cuando le alzaba la voz a mi mamá, yo discutía con mi padre.

5. **Que sentimientos generó hacia el maltratador.**

Ira, rencor, le veía como una persona mala.

6. **Cómo es la actitud en la actualidad ante la violencia.**

Me pongo nervioso, me da adrenalina, quiero apaciguar el problema.

7. **Cuáles son sus conductas actualmente al recordar la violencia vivida en la infancia.**

Me enojaba, me daba irás verle a mi papá, no aceptaba que fuera mi padre.

8. **Existe relación entre la violencia intrafamiliar vivida en la infancia con el actual consumo de sustancias.**

Sí, porque yo me crie en un ambiente de alcohol, de drogas.

2.2.ENCUESTA 2

EDAD: 33

ESCOLARIDAD: Secundaria sin culminar

1. **Cómo son sus relaciones interpersonales.**

Agresivo, manipulador, callado, violento, impulsivo, irrespetuoso e irresponsable.

2. **Cómo son las relaciones con su familia.**

Malos por el consumo, mi irresponsabilidad no respetaba la opinión de las personas que vivían conmigo, maltrato físico, psicológico y verbalmente.

3. **Durante la primera infancia evidenció violencia intrafamiliar.**

Sí, viví golpes de mi padre hacia a mí venía ebrio me maltrataba a mí o a mi madre o mis hermanos, maltratos de mi hermana y hermano hacía a mí, me metía en un tanque de agua, me ortigaba; mi papá me halaba del pelo me maltrataba.

4. **Cuáles fueron sus conductas al evidenciar violencia cuando era niño.**

Me aislaba, me iba a mi cuarto solo, no tenía con quién compartir lo que me pegaba, me escapaba he iba al río.

5. **Que sentimientos generó hacia el maltratador.**

Mal, con iras de remordimiento por lo que me hicieron; siento rencor hacia mi padre por haber creado la persona que soy ahora.

6. **Cómo es la actitud en la actualidad ante la violencia.**

Quería maltratar a mi esposa o a mis hijos, quería pelear; mientras más me pegaban más quería pelear, pegarles.

7. **Cuáles son sus conductas actualmente al recordar la violencia vivida en la infancia.**

Era agresivo, me iba, salía de mi casa, me iba a consumir solución, fumaba y peleaba

8. **Existe relación entre la violencia intrafamiliar vivida en la infancia con el actual consumo de sustancias.**

Sí, porque repito los mismos patrones que viví, hago lo que me hicieron a mí, recordaba lo que me hacían, las cosas que me decían, me hacían dar pena de mí mismo y me iba a consumir.

2.3.ENCUESTA 3

EDAD: 33

ESCOLARIDAD: Secundaria sin culminar

1. **Cómo son sus relaciones interpersonales.**

Agresivo, manipulador, callado, violento, impulsivo, irrespetuoso e irresponsable.

2. **Cómo son las relaciones con su familia.**

Malos por el consumo, mi irresponsabilidad no respetaba la opinión de las personas que vivían conmigo, maltrato físico, psicológico y verbalmente.

3. **Durante la primera infancia evidenció violencia intrafamiliar.**

Sí, viví golpes de mi padre hacia a mí venía ebrio me maltrataba a mí o a mi madre o mis hermanos, maltratos de mi hermana y hermano hacía a mí, me metía en un tanque de agua, me ortigaba; mi papá me halaba del pelo me maltrataba.

4. **Cuáles fueron sus conductas al evidenciar violencia cuando era niño.**

Me aislaba, me iba a mi cuarto solo, no tenía con quién compartir lo que me pegaba, me escapaba he iba al río.

5. **Que sentimientos generó hacia el maltratador.**

Mal, con iras de remordimiento por lo que me hicieron; siento rencor hacia mi padre por haber creado la persona que soy ahora.

6. **Cómo es la actitud en la actualidad ante la violencia.**

Quería maltratar a mi esposa o a mis hijos, quería pelear; mientras más me pegaban más quería pelear, pegarles.

7. **Cuáles son sus conductas actualmente al recordar la violencia vivida en la infancia.**

Era agresivo, me iba, salía de mi casa, me iba a consumir solución, fumaba y peleaba

8. **Existe relación entre la violencia intrafamiliar vivida en la infancia con el actual consumo de sustancias.**

Sí, porque repito los mismos patrones que viví, hago lo que me hicieron a mí, recordaba lo que me hacían, las cosas que me decían, me hacían dar pena de mí mismo y me iba a consumir.

2.4.ENCUESTA 4

EDAD: 36

ESCOLARIDAD: Secundaria sin culminar

1. **Cómo son sus relaciones interpersonales.**

Mis relaciones son buenas con las personas, tengo un trato amable.

2. **Cómo son las relaciones con su familia.**

Con mi familia si me llevo bien, con mis tíos, abuelita y primos tengo una buena relación.

3. **Durante la primera infancia evidenció violencia intrafamiliar.**

Sí, cuando mi papá peleaba con mi mamá, le pegaba e insultaba.

4. **Cuáles fueron sus conductas al evidenciar violencia cuando era niño.**

Me asustaba mucho lloraba.

5. **Que sentimientos generó hacia el maltratador.**

Nada, ese tiempo le tenía mucho miedo, no le quería.

6. **Cómo es la actitud en la actualidad ante la violencia.**

No le asumo nada, no soy violento, es feo, evito la violencia.

7. **Cuáles son sus conductas actualmente al recordar la violencia vivida en la infancia.**

Ya casi no me acuerdo, pero eran muy feas, intento no recordar.

8. **Existe relación entre la violencia intrafamiliar vivida en la infancia con el actual consumo de sustancias.**

Yo creo que no, consumo porque tenía alrededor la sustancia.

2.5.ENCUESTA 5

EDAD: 23

ESCOLARIDAD: Secundaria

1. **Cómo son sus relaciones interpersonales.**

No tengo buena relación con el resto de personas, pienso que me juzgan y cuando me dicen algo me enojo y me da gana de agredirles.

2. **Cómo son las relaciones con su familia.**

No tengo una buena relación, pienso que mi madre es sumisa.

3. **Durante la primera infancia evidenció violencia intrafamiliar.**

Sí, varias veces vi como mi padre agredía física y verbalmente a mi madre y hermano.

4. **Cuáles fueron sus conductas al evidenciar violencia cuando era niño.**

Tenía muchas iras y a la vez miedo, me sentía impotente por no poder hacer nada.

5. **Que sentimientos generó hacia el maltratador.**

Le tengo iras, rencor, me duele ser igual a él, no me gusta ser agresivo.

6. **Cómo es la actitud en la actualidad ante la violencia.**

Actualmente soy agresivo, sin embargo no me gusta ver la injusticia y tampoco me gusta ver que las mujeres son sumisas.

7. **Cuáles son sus conductas actualmente al recordar la violencia vivida en la infancia.**

Me duele, siento una opresión en el pecho al hablar del tema.

8. **Existe relación entre la violencia intrafamiliar vivida en la infancia con el actual consumo de sustancias.**

Yo creo que si existe, yo me iba a consumir cuando recordaba esos eventos de mi infancia, me daba iras ver que tenía el mismo comportamiento de mi padre; al consumir me olvidaba de todo.