



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**Experiencias adversas en la infancia y su relación con el consumo de alcohol.**

**CAMACHO CHAMBA ANGIE LIZBETH  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA CLINICA**

**FARIAS FARIÑAS BRYAN ALEXANDER  
LICENCIADO EN PSICOLOGIA CLINICA**

**MACHALA  
2022**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**Experiencias adversas en la infancia y su relación con el consumo de alcohol.**

**CAMACHO CHAMBA ANGIE LIZBETH  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA CLINICA**

**FARIAS FARIÑAS BRYAN ALEXANDER  
LICENCIADO EN PSICOLOGIA CLINICA**

**MACHALA  
2022**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**ANÁLISIS DE CASOS**

**Experiencias adversas en la infancia y su relación con el consumo  
de alcohol.**

**CAMACHO CHAMBA ANGIE LIZBETH  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA CLINICA**

**FARIAS FARIÑAS BRYAN ALEXANDER  
LICENCIADO EN PSICOLOGIA CLINICA**

**PLACENCIO LOAYZA MAURICIO RODRIGO**

**MACHALA  
2022**

# EXPERIENCIAS ADVERSAS EN LA INFANCIA Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL

*por* Angie Camacho - Bryan Farias

---

**Fecha de entrega:** 01-mar-2023 09:51a.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2026165190

**Nombre del archivo:** Experiencias\_adversas\_en\_la\_infancia.pdf (273.7K)

**Total de palabras:** 8759

**Total de caracteres:** 46425

# EXPERIENCIAS ADVERSAS EN LA INFANCIA Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

[dspace.ucacue.edu.ec](https://dspace.ucacue.edu.ec)

Fuente de Internet

<1%

2

[dspace.ucuenca.edu.ec](https://dspace.ucuenca.edu.ec)

Fuente de Internet

<1%

---

Excluir citas

Activo

Excluir bibliografía

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

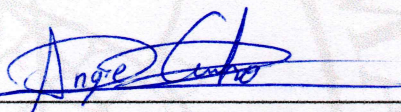
Los que suscriben, CAMACHO CHAMBA ANGIE LIZBETH y FARIAS FARIÑAS BRYAN ALEXANDER, en calidad de autores del siguiente trabajo escrito titulado Experiencias adversas en la infancia y su relación con el consumo de alcohol., otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

Los autores declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

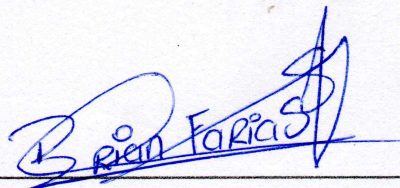
Los autores como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.



CAMACHO CHAMBA ANGIE LIZBETH

0751117011



FARIAS FARIÑAS BRYAN ALEXANDER

0707378519

## **DEDICATORIA**

Este trabajo está dedicada a todas aquellas personas que han sido mi apoyo constante en esta etapa de mi vida. En primer lugar, a mi familia, quienes siempre han estado presentes, brindándome su amor, paciencia y apoyo incondicional, y sin cuyo aliento esta meta no hubiera sido posible. A Dios por ser parte fundamental en mi desarrollo personal y profesional.

Angie Lizbeth Camacho Chamba

Con gran honor y gratitud que escribo esta dedicatoria para ustedes. Comenzando con Dios, le agradezco por darme la fuerza y sabiduría para alcanzar este logro y por bendecirme con una familia maravillosa que siempre me ha apoyado incondicionalmente. A mis queridos padres, no puedo expresar con palabras lo mucho que les agradezco por ser mis pilares de apoyo y por creer en mí desde el primer día. Gracias por ser mi luz en los momentos oscuros y por siempre estar ahí para mí. A mis queridos familiares, gracias por el amor y el apoyo incondicional que me han brindado a lo largo de los años. Este logro es también suyo y estoy muy agradecido de tenerlos a mi lado.

Bryan Alexander Farias Fariñas

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a nuestro docente tutor de tesis Psi. Clin. Mauricio Placencio por su orientación, paciencia y dedicación en todo momento. Sus sugerencias y correcciones han sido fundamentales para mejorar la calidad de este trabajo. De igual manera, expresamos nuestro agradecimiento a la docente de titulación Dra. Carmita Villavicencio Aguilar, por su guía y sus conocimientos para hacer posible esta investigación.



# **Experiencias adversas en la infancia y su relación con el consumo problemático de alcohol**

## **Resumen**

Autores: Angie Lizbeth Camacho Chamba  
CI: 07051117011  
acamacho3@utmachala.edu.ec

Bryan Alexander Farías Fariñas  
CI: 070737851-9  
bfarias1@utmachala.edu.ec

Coautor: Mauricio Rodrigo Placencio Loayza  
CI: 0703693218

El objetivo de este estudio es determinar la relación de las experiencias adversas en la infancia con el consumo problemático de alcohol en los adultos. El estudio se fundamenta bajo el enfoque integrativo que busca combinar diferentes teorías y técnicas terapéuticas para abordar los problemas de salud mental de una persona, basándose en la idea de que cada persona es única y que su problema puede ser causado por múltiples factores; es así que el profesional trabaja desde la personalidad del sujeto, anulando la dependencia a sustancias psicoactivas, además de proporcionar un gran nivel de autoconocimiento y desarrollo personal. Se utilizó tres temas de análisis: problemas psicológicos, relacionales y sociales y de conducta. Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, compuesto por cuatro pacientes con consumo problemático de alcohol mayores a 18 años, residentes del Centro Especializado en Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y Otras Drogas [CETAD], ubicado en la ciudad de Santa Rosa, provincia de El Oro. Con el fin de constituir una mejor comprensión al análisis de estudio se estableció una investigación de enfoque mixto (cualitativo-cuantitativo) de tipo transeccional que detalla cómo se manifiestan los fenómenos, situaciones, suceso y contextos; con un alcance correlacional-descriptivo el cual tiene como fin medir el grado de relación entre dos variables o categorías, además de detallar cómo se manifiestan dichas variables.

Obtenida la autorización de los adultos para participar en la investigación. Se utilizaron instrumentos de recolección y medición de datos como: la entrevista semiestructurada que permitió un mayor grado de flexibilidad para identificar las consecuencias que presentan los adultos consumidores de alcohol, en conjunto con la observación con el fin de abordar

los detalles y características personales que presentaron los participantes, al igual que el Cuestionario para Adultos de Experiencias Adversas en la Infancia (ACEs) que indagan la presencia de experiencias adversas antes de los 18 años. Con el respaldo de recursos teóricos, tanto de autores pioneros como actuales y los hallazgos obtenidos durante la investigación se demuestra que los adultos con consumo nocivo de alcohol han experimentado con mayor frecuencia durante la infancia: maltrato físico, maltrato emocional y violencia intrafamiliar generando un mayor riesgo para su salud mental en la adultez; también se identificó las graves consecuencias que genera el consumo problemático de alcohol, como causar frecuentemente pensamientos negativos, estado de ánimo inestable, dificultades familiares, sociales, económicas, agresividad, violencia y delitos, en donde es imposible ignorar la influencia que tienen el contexto familiar y comunitario en el desarrollo físico, emocional y social en la niñez. Se concluye que los individuos que han vivido diferentes formas de experiencias adversas en la infancia, presentan un mayor riesgo de consumo nocivo de alcohol en la adultez, en donde el rol que cumple esta sustancia es el de un escape para soportar el dolor emocional, que se deriva de los recuerdos de adversidades en la edad temprana.

**Palabras claves:** Experiencias adversas, consumo problemático de alcohol, adultez, consecuencias.

## **Adverse childhood experiences and their relationship to problematic alcohol use**

### **Abstract**

Authors: Angie Lizbeth Camacho Chamba  
CI: 07051117011  
acamacho3@utmachala.edu.ec

Bryan Alexander Farias Fariñas  
CI: 070737851-9  
bfarias1@utmachala.edu.ec

Coauthor: Mauricio Rodrigo Placencio Loayza  
CI: 0703693218

The aim of this study is to determine the relationship of adverse childhood experiences with problematic alcohol consumption in adults. This study is based on the integrative approach that seeks to combine different theories and therapeutic techniques to address the mental health problems of a person, based on the idea that each person is unique and that their problem may be caused by multiple factors; thus, the professional works from the personality of the subject, overriding dependence on psychoactive substances, in addition to providing a high level of self-knowledge and personal development. Three topics of analysis were used: psychological problems, relational and social and behavioral. A non-probabilistic convenience sample was used, composed of four patients with problematic alcohol consumption over 18 years of age, residents of the Specialized Center for the Treatment of People with Problematic Alcohol and Other Drug Consumption [CETAD], located in the city of Santa Rosa, province of El Oro. In order to provide a better understanding of the study analysis, a mixed approach research (qualitative-quantitative) of transectional type was established, detailing how phenomena, situations, events and contexts are manifested; with a correlational-descriptive scope which aims to measure the degree of relationship between two variables or categories, in addition to detailing how these variables are manifested.

Authorization was obtained from the adults to participate in the research. Data collection and measurement instruments were used, such as: the semi-structured interview, which allowed a greater degree of flexibility to identify the consequences presented by adult alcohol consumers, together with observation in order to address the details and personal

characteristics presented by the participants, as well as the Adult Questionnaire of Adverse Childhood Experiences (ACEs), which inquires about the presence of adverse experiences before the age of 18. With the support of theoretical resources, both from pioneering and current authors, and the findings obtained during the research, it is demonstrated that adults with harmful alcohol consumption have experienced more frequently during childhood: physical abuse, emotional abuse and intrafamily violence generating a greater risk for their mental health in adulthood; it was also identified the serious consequences that problematic alcohol consumption generates, such as frequently causing negative thoughts, unstable mood, family, social, economic difficulties, aggressiveness, violence and crimes, where it is impossible to ignore the influence that the family and community context have on the physical, emotional and social development in childhood. It is concluded that individuals who have lived different forms of adverse experiences in childhood, present a higher risk of harmful alcohol consumption in adulthood, where the role of this substance is that of an escape to endure the emotional pain, which is derived from the memories of adversities in early childhood.

**Key words:** Adverse experiences, problematic alcohol consumption, adulthood, consequences.

## CONTENIDO

<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>10</b>
<b>1. GENERALIDADES DEL OBJETO DE ESTUDIO.....</b>	<b>12</b>
1.1 Definición y contextualización del objeto de estudio. ....	12
1.2 Hechos de interés. ....	15
1.3 Objetivos de la investigación .....	17
<b>2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO-EPISTEMOLÓGICO DEL ESTUDIO .....</b>	<b>18</b>
2.1 Descripción del enfoque epistemológico de referencia.....	18
2.2 Bases teóricas de la investigación .....	20
<b>3. PROCESO METODOLÓGICO .....</b>	<b>22</b>
3.1 Diseño o tradición de investigación seleccionada.....	22
3.2 Proceso de recolección de datos en la investigación.....	23
3.3 Sistema de categorización en el análisis de los datos. ....	24
<b>4. RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>31</b>
4.1 Descripción y argumentación teórica de resultados.....	31
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>36</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>37</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>38</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>46</b>

## INTRODUCCIÓN

Debido a que las experiencias adversas en la infancia suceden dentro de un contexto privado son complicadas de identificar, por lo que, las cifras no son precisas, sin embargo, se evalúa que gran parte de los adultos han sufrido desde maltrato físico, abuso sexual, víctimas de abuso psicológico y desatención por parte de sus cuidadores, entre otras (Nevárez y Ochoa, 2021).

Investigaciones señalan que individuos con historia de eventos adversos vividos en la infancia concurren a ser principales consumidores de alcohol, debido a diversos factores, como falta de habilidades emocionales o por escapar de la angustia asociada con los recuerdos dolorosos que surgen de estas adversidades (Rojas-Jara et al., 2020).

Por tanto, estudios realizados en el año 2019 señalan que Ecuador se encuentra como uno de los países con más cantidad de consumo de alcohol, las posibilidades de consumir excesivamente alcohol aumentan en los hombres con una probabilidad 2.95% superior que las mujeres, así mismo, los sujetos aproximadamente con edades de 25-34 años, tienen 0.92% y 0.82% menos posibilidad de presentar un consumo problemático de alcohol que los que tienen 35 a 64 años de edad (Meneses et al., 2019).

El consumo excesivo de bebidas alcohólicas implica una fuerte amenaza de salud pública que causa una infinidad de consecuencias que van desde la enfermedad, muerte y problemas sociales alrededor del mundo, que inconscientemente determinan comportamientos anormales en las personas, creando dependencia si se consume de forma frecuente, desajustes en el individuo, en el desempeño e interacción en cualquiera de sus actividades de la vida cotidiana, familiar, académica, laboral y ocio (Rojas et al., 2020).

Por lo tanto, el énfasis de esta investigación es determinar la relación de las experiencias adversas en la infancia con el consumo problemático de alcohol en los adultos, debido a que es una problemática que se ha reconocido como relevante en los últimos tiempos y es fundamental para la posterior implementación de intervenciones tempranas y efectivas que puedan prevenir estas problemáticas.

Durante el capítulo I del presente estudio, se detalla el contenido adquirido de los recursos teóricos de acuerdo a la temática: las experiencias adversas en la infancia en relación al abuso problemático de alcohol, abarcando distintos estudios en los hechos de interés a nivel mundial que se han ido desarrollado hasta la actualidad, asimismo se puntualiza los objetivos planteados en la investigación.

En referencia al capítulo II, se exponen los fundamentos del enfoque epistemológico de la investigación, sobre la base de la construcción teórica más importante de la Psicología integrativa que aborda problemas de adicciones enfocándose en el bienestar subjetivo del ser humano y considerando que las experiencias de la infancia pueden tener un impacto en el desarrollo emocional, social y cognitivo de una persona, siendo soporte para la investigación.

En cuanto al capítulo III, se enmarca el diseño metodológico empleado en la investigación detallando las técnicas e instrumentos de evaluación psicológica que se usaron para recoger los datos informativos que se usó en el análisis y creación de temas, así como de categorías.

Finalmente, el capítulo IV, se analizaron los resultados del estudio alcanzados en conjunto con la triangulación teórica, la información recabada a través de las técnicas, instrumentos e interpretación, dando paso al posterior desarrollo de conclusiones y recomendaciones de la investigación.

# EXPERIENCIAS ADVERSAS EN LA INFANCIA Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL

## 1. GENERALIDADES DEL OBJETO DE ESTUDIO

### 1.1 Definición y contextualización del objeto de estudio.

Las experiencias adversas en la infancia (EAI) se definen como estados muy estresantes vividos en la niñez, que tienen consecuencias negativas en la edad adulta como el descenso en la calidad de vida (Castillo, 2017). Adicionalmente, Alemany (2018) menciona que las (EAI) ocasionan que muchos infantes porten una pesada “mochila” a sus espaldas, después de toda una vida de violencia y maltrato acumulado, por parte de sus progenitores.

Las adversidades se establecen como un problema de salud y en Ecuador se calcula que niños han experimentado algún tipo de violencia en su hogar, aproximadamente el 40% de los menores de edad y adolescentes reciben un trato agresivo por parte de sus progenitores, el 60% es testigo de maltrato físico y psicológico en su hogar (UNICEF, 2016).

Las experiencias adversas infantiles fueron investigadas por primera vez, por Felitti et al. (1998) en donde indaga diferentes categorías de adversidades, de las cuales se encuentran: el maltrato emocional, maltrato físico, abuso sexual por contacto, madre tratada violentamente, abuso de sustancias en el hogar, enfermedad mental en el hogar, separación de los padres o divorcio y encarcelamiento de un miembro de la familia.

Para comenzar, el maltrato emocional también es una adversidad evidente que se puede iniciar desde la infancia, por lo que, Zambrano et al. (2020) lo define como formas de maltrato intenso en contra del infante, caracterizado por agravios, desprecios, críticas o amenazas de abandono, por parte de cualquier persona en su contexto cercano. Algunas consecuencias que pueden presentarse de forma evidente son, temor y retraimiento en el infante, apego evitativo, bajo rendimiento escolar, hiperactividad, agresividad, rebeldía, poca comunicación, baja autoestima y desórdenes alimenticios (Mordan et al., 2017).



Por otra parte, el maltrato físico en la infancia es aquella acción voluntariamente realizada que pueda provocar lesiones de forma intencionada y pone en riesgo el bienestar físico del infante, por parte de los progenitores, miembros del círculo familiar o cuidadores (Fernández et al., 2020). Por tanto, Teran et al. (2019) mencionan que hematomas, quemaduras, rasguños, lesiones con objeto usado para golpear, son parte de la violencia física.

En cuanto al abuso sexual infantil con contacto, es una de los tipos de maltrato más predominantes que existe en el mundo y abarca cualquier actividad de tipo sexual con un infante sin consentimiento o éste puede ser dado; por ello, es considerado muy grave para los menores de edad que lo sufren, llegando a desembocar en la muerte si no se percibe y afronta a tiempo (Rúa et al., 2018).

Con respecto a ser testigo de madre tratada violentamente, esta se define como un acto que provoca un daño físico, psicológico o sexual ejercido por un integrante familiar en contra de otro integrante del entorno familiar, con la finalidad de someter y dominar a la víctima; entre las numerosas consecuencias se encuentran, problemas de comportamiento que se originan del aprendizaje de conductas violentas al contemplar violencia psicológica y física en sus progenitores, entre otras (Andrade, 2018).

En cuanto al abuso de sustancias por parte de un miembro familiar, se establece como una acción que promueve actitudes de consumo de sustancias en el hogar sin supervisión sobre los niños o adolescentes, que puede transformarse en un factor de riesgo desarrollando comportamientos adictivos y creando patrones disfuncionales en la familia de origen a través de varias generaciones (Aguirre-Guiza et al., 2017).

En relación a las enfermedades mentales de un familiar dentro del hogar, en esta se necesita una atención más próxima y continua del sistema de salud mental y el cuidado y apoyo por parte de la familia por las cualidades de la enfermedad y en mucho de estos casos los menores de edad experimentan los efectos asociados con la enfermedad (Acero et al., 2016).

Roizblatt et al. (2018) manifiestan que el divorcio o separación de los padres, pone un final a la convivencia de los progenitores con sus hijos produciendo alteración del bienestar del infante, mal funcionamiento conductual y emocional, problemas para relacionarse, dificultades en la escuela, crianza ineficiente, apego evitativo con los padres,

persistencia de discusiones entre los progenitores y carencia de acuerdos en la crianza, generando deterioro en el bienestar físico y mental del infante.

Otra particularidad, es de los menores de edad con familiares privados de libertad, los cuales sienten la separación de la familia experimentadas tras el encarcelamiento de uno de sus progenitores, que repercuten en múltiples áreas de la vida del infante y causará problemas de conducta, emocionales, psicológicos y sociales en las que se manifieste actitudes de apatía, aislamiento, rechazo, abandono académico, baja autoestima, desconfianza, entre otras (Diéguez, 2016).

Por otra parte, según estudios realizados por Novais et al. (2021) han señalado que individuos adultos que han vivido diferentes formas de experiencias adversas en la infancia, manifiestan tasas elevadas de dependencia de alcohol, tabaquismo, conductas autolesivas, agresión hacia compañeros íntimos, inicio temprano de la vida sexual, infecciones de transmisión sexual, múltiples parejas sexuales, abortos, ansiedad, depresión, diabetes, artritis, alta colesterol, hipertensión y accidentes cerebrovasculares; como una manera de confrontar los recuerdos dolorosos percibidos en la edad temprana del niño.

Por tanto, el alcohol es definido como aquella sustancia psicoactiva con un elevado consumo nocivo en el mundo, que pone en peligro el desarrollo individual, familiar y social debido a su efecto depresor en el sistema nervioso central; se manifiesta en distintas generaciones, integrado en rituales, fiestas colectivas y estados de crisis, que puede llegar a ocasionar problemas psicológicos (Góngora et al., 2019). Según Vines y Echavarría (2022) estos malestares psicológicos se presentan con emociones intensas como tristeza, miedo, vergüenza, culpabilidad, resentimiento, desconfianza, aprobación de los demás y dificultades para relacionarse de manera adecuada.

De igual manera, Ahumada-Cortez et al. (2017) manifiestan que las consecuencias negativas del consumo de alcohol influyen en muchos problemas familiares y psicosociales como, el abandono y la ausencia en el trabajo, debido a que el consumo sucede sobre todo en las etapas productivas de la vida, además de provocar problemas en su conducta. En consecuencia, el consumo excesivo de alcohol puede generar un impacto significativo en la conducta de una persona, según Delgadillo et al. (2020) estos problemas incluyen una secuencia repetitiva de comportamiento antisocial, violencia, agresividad, con su contexto social cercano.

Es así que, Bolívar et al. (2017) señalan que el consumo de sustancias puede ocasionar efectos negativos en las relaciones sociales dentro del contexto familiar, laboral y económico. Así mismo, estudios de Méndez y Toaza (2019) consideran que el ingerir alcohol impacta en los conflictos de pareja, ocasionando al mismo tiempo desorden en el contexto social y otros factores negativos como dificultades económicas, la propensión al machismo en los hombres, el consumismo, entre otros aspectos.

Por lo antes expuesto, Goncalves et al. (2016) manifiestan que las experiencias adversas durante la infancia se encuentran asociadas al uso de sustancias psicoactivas por causa de haber experimentado desde edades tempranas, negligencia parental, divorcio de los padres, violencia intrafamiliar, maltrato físico, maltrato sexual, una mala relación o poca comunicación con los progenitores, antecedentes familiares de adicción a sustancias ilícitas y desestructuración.

Del mismo modo, el ingerir alcohol en exceso está vinculado con experimentar cuatro o más experiencias de este carácter, los individuos que se criaron en entornos familiares caóticos y disfuncionales tienen más posibilidades de consumir alcohol, como una manera de sobrellevar la situación (Fang y McNeil, 2017). Asimismo, factores como pobreza y problemas económicos vividos durante la infancia, se relacionan a una alta posibilidad de fumar regularmente y también de ingerir alcohol de manera ocasional (Lee et al., 2013).

## **1.2 Hechos de interés.**

En relación con estudios realizados en Asia Liu et al. (2016) exploraron la asociación entre la dependencia del alcohol en adultos masculinos chinos con sus experiencias infantiles, además se analizaron las diferencias entre pacientes y voluntarios sanos, dando como resultado que el porcentaje de experiencias infantiles adversas en pacientes dependientes del alcohol fue significativamente mayor que el de voluntarios sanos y la incidencia de abuso emocional, negligencia física, presencia de violencia en el hogar y abuso de sustancias fueron significativamente más altas en pacientes dependientes del alcohol.

Dentro del contexto europeo, en investigaciones realizadas por Jääskeläinen et al. (2016) en Finlandia coincidieron en que el comienzo del consumo de sustancias nocivas cuando se encuentra antecedentes de (EAI) se desarrolla anticipadamente, en donde el abuso de sustancias de ambos progenitores fue un importante predictor de consumo de sustancias

nocivas, incluso después de controlar otras experiencias infantiles adversas y la educación de los progenitores.

En Kenia, Kiburi et al. (2018) estudiaron la prevalencia de experiencias adversas infantiles y su asociación con el uso de sustancias, donde se reclutó a un total de 134 pacientes que recibían tratamiento hospitalario por consumo de sustancias, lo que arrojó como resultado que la sustancia de uso más frecuente fue el alcohol, relatada por el 82,1% de los participantes y casi el 93% había experimentado al menos una experiencias adversas infantil, la más frecuente fue uno o ningún padre, seguida por el abuso emocional, tener a alguien con enfermedad mental en el hogar, abuso físico y negligencia física.

Choi et al. (2017) realizaron investigaciones que examinó diez tipos de experiencias adversas infantiles con consumo de sustancias de adultos mayores estadounidenses afirmando que sujetos que experimentaron (EAI) tienen mayor probabilidad de presentar consumo problemático el alcohol; en donde el abuso de sustancias por parte de los progenitores es la más frecuente, seguido del abuso físico y la negligencia emocional.

Gámez et al. (2020) en México realizaron un estudio a 688 participantes consumidores de alcohol que han sufrido algún tipo de adversidades en la infancia, en el cual se evidencio que los progenitores y otras autoridades consideradas en el entorno familiar, ejercían violencia hacia a los menores; los participantes comunicaron acoso sexual y tocamientos sexuales, en negligencia física se reveló no contar con suficientes recursos para alimentarse y falta de cuidado y protección, en el abuso emocional se evidenció el ser nombrado como “bobo” o “horrible” e insultos que les causaba daño por parte de la familia.

Asimismo, Tamayo et al. (2021) en una investigación que se realizó en México con adolescentes de una institución pública que fueron maltratados en la niñez; se descubrió diferencia relevante en las escalas de maltrato físico y emocional, además, los adolescentes utilizan sustancias como mecanismos de afrontamiento, para afrontar problemas psicológicos como la negligencia emocional, sentimientos de irritación o dolores físicos mediante disociaciones de experiencias dominantes, que tienen el 65% de relación con el acceso a las sustancias psicoactivas.

García et al. (2013) en una investigación a estudiantes universitarios en Latinoamérica y el Caribe examinó la relación entre la negligencia, abuso físico, sexual y emocional en la infancia con el abuso de sustancias psicoactivas, mediante el instrumento (ACEs) dando como resultado que el tipo de maltrato más frecuente fue la negligencia, seguido de progenitores separados o divorciados y el haber presenciado violencia física a sus cuidadores; además de convivir con una persona alcohólica, con enfermedad mental, padres que consumían drogas y familiar que había estado en la cárcel.

Por último, Aguirre et al. (2017) realizaron un estudio a 125 alumnos de la ciudad de Tolima en Colombia, donde se demuestra que el porcentaje de uso de alcohol frente a alguna adversidad infantil es de 75 % en hijos maltratados física y emocionalmente; de padres divorciados frente a un 25% de hijos que no han recibido algún tipo de maltrato, también se demuestra que en hombres es de 51,2 % (42), mayor que en las mujeres 42,7 % (35).

### **1.3 Objetivos de la investigación**

Determinar la relación de las experiencias adversas en la infancia con el consumo problemático de alcohol en los adultos.

Analizar los tipos de experiencias adversas en la infancia que se presentaron más en los adultos consumidores de alcohol.

Identificar las consecuencias que se presentaron en los adultos consumidores de alcohol.

## **2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO-EPISTEMOLÓGICO DEL ESTUDIO**

### **2.1 Descripción del enfoque epistemológico de referencia**

La presente investigación se realizó desde el enfoque integrativo, el cual aborda problemas o situaciones combinando varios enfoques para tener una comprensión más completa y abarcadora; respondiendo de manera apropiada al individuo en los niveles de funcionamiento afectivo, conductual, cognitivo, fisiológico y el ámbito espiritual de la vida, que afirma el valor propio de cada persona (Masana y Etxeberria, 2021).

Además, esta psicoterapia pretende desde distintos enfoques hacer un abordaje multidimensional y con ello lograr la solución del problema de la persona, describiendo los elementos que hacen un enfoque psicoterapéutico de mayor beneficio para el terapeuta; centrado en el paciente, en el cual se aborda una gran variedad de conflictos emocionales, sociales y físicos que intervienen frecuentemente en el bienestar del individuo (Mascarúa, 2008).

Erskine (1996) pionero de la psicoterapia integrativa señala que un postulado fundamental de la psicología integrativa es el de la necesidad de relacionarse, pues esta es una experiencia motivadora del comportamiento humano y a través del contacto interno y externo las experiencias se reintegran continuamente, pero cuando se impide este contacto las necesidades del sujeto no se satisfacen; también se enfoca en la relación terapéutica entre el terapeuta y el cliente, y en cómo esta relación puede ser utilizada para mejorar el tratamiento.

La ética es un aspecto fundamental en cualquier práctica de la psicoterapia, incluyendo la terapia integrativa, por consiguiente, Pérez de Onrarrita (2021) señala que gracias a la ética e implicación del psicoterapeuta en la terapia integrativa, el paciente podrá tener una relación segura, lo cual le posibilitará comprender sus funciones psicológicas, permitiéndole estar plenamente consciente de sus experiencias emocionales y abandonar patrones relacionales inconscientes, que permitirán al sujeto gozar en las relaciones interpersonales y disfrutar de su vida.

Por tanto, una de las mejores formas de abordar el comportamiento adictivo es desde un enfoque integrativo multidimensional, pues este exige gran capacidad de intervención terapéutica y busca apoyar al paciente en el entendimiento de su problema adictivo y sus alteraciones cognitivas como, ideas irracionales, alteración en la percepción de su imagen e incapacidad de resolución de conflictos (Vega et al., 2014).

En esta línea, la psicoterapia integrativa plantea mantener una actitud de interés y acompañamiento al paciente centrándose en el descubrimiento de sí mismo desde todas sus dimensiones; de este modo el psicólogo evaluará y recogerá información durante todo el proceso de tratamiento respetando su ritmo, para así proporcionarle una visión global de lo que se ha descubierto en las distintas sesiones y que esto le ayude a seguir avanzando en su tratamiento (Martín y Masana, 2021).

Rodríguez (2005) señala que la psicoterapia integrativa se puede combinar con diferentes técnicas que han mostrado científicamente su beneficio, además de ser efectiva en el tratamiento de las adicciones, pues aborda las necesidades individuales del cliente enfocándose en ayudar a comprender la raíz de su adicción y desarrollar habilidades para superarla, incluyendo la regulación emocional y la mejora de la autoestima que les facilite mejorar su calidad de vida.

Por otra parte, el enfoque integrativo busca también abordar las adversidades en la infancia, según el autor Vega (2011) manifiesta que las situaciones traumáticas no siempre tienen efectos negativos, puede ser una oportunidad a enmendar heridas, madurar y ser fuente de unión, integrando tanto a la familia como al profesional de la salud, así pues, destaca la importancia de un enfoque integrativo en la intervención con niños y adolescentes que han vivido adversidades, con el fin de abordar las distintas dimensiones del niño y su contexto, considerando su desarrollo biológico, psicológico y social.

Por lo tanto, la psicoterapia enfocada a las personas con problemas adictivos y adversidades en la infancia debería ser integral, así como evitar futuras recaídas, pues este enfoque busca identificar los factores individuales y contextuales que pueden estar contribuyendo al consumo de sustancias, además de proporcionar diferentes beneficios terapéuticos, un gran nivel de autoconocimiento y desarrollo personal, rompiendo con la dependencia a las sustancias psicoactivas (Vega et al., 2014).

## 2.2 Bases teóricas de la investigación

El estudio se enmarca desde la teoría bioecológica del desarrollo humano, la cual considera al desarrollo humano como una transformación constante durante toda la vida del individuo; estas transformaciones facilitan al ser humano alcanzar niveles mayores de desarrollo, mediante un procedimiento interactivo (Cantero et al., 2011, citado en Criollo, 2019). Además, Bronfenbrenner y Ceci (1994) establecen que dicho proceso es producido por las experiencias de los individuos en los distintos contextos en donde se desenvuelven y la influencia genética perceptible en dichos intercambios.

Estos contextos en que ocurre el desarrollo humano, son: microsistema, que compete a un marco físico y social cercano, en el cual las personas desarrollan actividades y relaciones interpersonales; el mesosistema corresponde a las relaciones de dos o más ambientes en los que el sujeto interviene activamente en el hogar, la escuela y comunidad; el exosistema corresponde a contextos en los que no participa el individuo, pero en los que se desarrollan sucesos que afectan en su entorno cercano; el macrosistema, incluye la cultura, sistemas de creencias, entre otras (Ortiz y Nieto, 2012).

Además, Cuartas (2021) manifiesta que el desarrollo humano del individuo puede traer complicaciones que ocurren en respuesta a interacciones recíprocas complejas, entre el sujeto en desarrollo y su ambiente; por eso, en el área de la salud mental, las adversidades son componentes de riesgo para el aumento de las enfermedades más prevalentes y alteraciones biológicas, provocadas por la exposición a uno o varios estresores de carácter intenso, sin la adecuada protección de un adulto (Vitriol et al., 2020).

Durante los primeros años de vida del individuo, el ambiente ejerce un papel esencial en el crecimiento de estructuras y funciones que subyacen el desarrollo cognitivo y afectivo vigentes en sujetos que poseen salud y bienestar; sin embargo, la exposición a diferentes eventos adversos en la infancia repercute en el desarrollo del individuo y son un factor de riesgo que impactan el trayecto vital normativo, a menudo resultan en efectos mentales y físicos (Vega-Arce y Núñez-Ulloa, 2018).

Es así que, la teoría de experiencias adversas en la infancia surgió del trabajo del Dr. Vincent Felitti ayudando a sujetos obesos a perder peso a través de los programas Positive Choice, en donde se midieron siete categorías de adversidades durante la niñez como, abuso físico, abuso psicológico, abuso sexual, violencia contra la madre, o la convivencia



con algún integrante de la familia con abuso de sustancias, sufrimiento de alguna enfermedad mental o encarcelamiento; los resultados mostraron que la mitad de los hombres y mujeres habían experimentado por lo mínimo una experiencia adversa (Aguado y Barrio, 2019).

Por lo tanto, Felitti y Anda (2010) mencionan que las (EAI) son factores de riesgo que afecta la vitalidad del infante a medida que va desarrollándose, ya que se encuentran acumuladas durante la niñez y no desaparecen completamente, de la misma manera que sucede con la huella de un infante sobre el cemento fresco que permanece toda la vida; por lo que, puede asociarse a diversos problemas que vulneran la capacidad de afrontamiento frente a estados de desgracia.

Por esta razón, resultan muy fundamentales los principales cinco años de edad, etapa crítica en el desarrollo infantil, en los que se debe considerar la exposición a las experiencias adversas en la infancia como tema relevante en el progreso de su salud y bienestar; es por eso que, sin el apoyo y un entorno favorable, la posibilidad de que se manifieste una (EAI) incrementa, resultando cada vez más difícil regular el estrés que las (EAI) pueden producir (Aguado y Barrio, 2019).

Autores como Choi et al. (2017) manifiestan sobre la probabilidad de que las adversidades que ocurren temprano interrumpen los procesos de desarrollo, provocando desorganización en los sistemas cerebrales que interfieren con el desarrollo psicológico normal; infiriendo en la adquisición habitual de capacidades propias que conducen a la dependencia de estrategias de afrontamiento de evitación y al abuso de sustancias, lo que impide aún más el desarrollo de capacidades de autorregulación provocando efectos negativos más duraderos y profundos.

En efecto, las adversidades durante la infancia surgieron dentro de un área científica actual, en crecimiento y con un impacto que ha evolucionado a través del tiempo; permitiendo ver el panorama de un dominio que incita a comprender las adversidades tempranas desde un modelo de bioecológico del desarrollo humano en el que los sujetos, a través de su trayecto vital, ajustan su desarrollo físico, mental y relacional, con el contexto donde están desarrollándose (Vega-Arce y Núñez-Ulloa, 2018).

### 3. PROCESO METODOLÓGICO

#### 3.1 Diseño o tradición de investigación seleccionada.

El estudio de la investigación se basó desde una línea de enfoque mixto, que según Osorio y Castro (2021) este tipo de investigación intenta integrar datos cuantitativos y cualitativos que pueden ser analizados en conjunto para una comprensión más completa al fenómeno investigado, lo que permite una mejor validación de los resultados obtenidos.

Además, presenta un diseño no experimental de tipo transeccional el cual busca describir cómo se manifiestan los fenómenos, situaciones o contextos, en un momento específico del tiempo; así mismo, en este tipo de diseño se selecciona una muestra de participantes representativa a la población de interés y se solicita que completen cuestionarios, encuestas u otras formas de recolección de datos en un ocasión específica, por lo que en nuestro caso está definido por pacientes con problemas de adicciones por consumo problemático de alcohol (Hernández et al., 2014).

A través del método cualitativo se empleó el estudio de caso, es una técnica de investigación que es útil para el análisis detallado de uno o varios casos específicos en su contexto real y en profundidad, con la finalidad de entender cómo se desarrollan y cómo se relacionan los diferentes elementos involucrados; el caso puede ser una persona, la familia, una pareja, un objeto, organización, un acontecimiento histórico, un departamento de estado, la comunidad, entre otros (Hernández, 2014).

Así mismo, se utilizó un alcance correlacional-descriptivo, el cual tiene como fin medir el grado de relación entre dos variables o categorías y comprender la conducta de la otra variable a mediante la implementación de técnicas como cuestionarios, la observación y datos secundarios; así mismo, presenta cierto valor descriptivo por el hecho de aportar cierta información explicativa sobre la relación de dos variables (Arias et al., 2020).

Finalmente, en la muestra se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, compuesto de cuatro pacientes adultos con consumo nocivo de alcohol, residentes del Centro Especializado en Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y Otras Drogas [CETAD], ubicado en la ciudad de Santa Rosa, provincia de El Oro. Se utilizó los distintos criterios de inclusión para seleccionar los adultos consumidores de alcohol fueron: participantes mayores de 18 años y con consumo problemático de alcohol.

### **3.2 Proceso de recolección de datos en la investigación.**

Para medir las variables del presente estudio se utilizaron dos instrumentos de recopilación de datos: Se utilizó una adaptación del Cuestionario para Adultos de experiencias adversas en la infancia (ACEs) al idioma español, donde se evaluó la relación de las experiencias adversas en la infancia con el consumo problemático de alcohol en los participantes; además, analizó los tipos de adversidades en la infancia que se presentaron más en estas personas.

Según Grellert (2019) el Cuestionario para adultos de Experiencias Adversas en la infancia (ACEs), adaptado en español, este instrumento contiene diez preguntas en total: maltrato infantil, abuso sexual, disfunción familiar, abuso psicológico, abuso físico, negligencia, abuso sexual, abuso de sustancias, enfermedades mentales, ser testigo de violencia familiar y conducta criminal familiar que fueron vividas durante los primeros 18 años de vida. Se califica con respuestas (sí/no), que indagan la frecuencia de experiencias adversas infantiles, a la respuesta “sí” se le da una calificación de 1 punto.

Los estudios de validación del cuestionario indican que presenta propiedades psicométricas adecuadas y validez interna y externa, esto se hace adecuado para estudiar la relación de las adversidades y su impacto en la salud, el misma muestra una confiabilidad aceptable para poder detectar adversidades infantiles de manera retrospectiva (Nevárez y Ochoa, 2022).

Finalmente, se usó la entrevista semiestructurada, para identificar las consecuencias que presentan los adultos consumidores de alcohol. Como manifiesta Lázaro (2021) este instrumento ofrece al investigador un margen de maniobra considerable mediante un conjunto de preguntas abiertas que mediante la misma se cuenta con un guion que recoge las temáticas revisadas en la literatura que se trata mediante la entrevista, no obstante, el orden en el que se tratarán las diferentes temáticas y el modo de plantear las preguntas son de libre decisión del entrevistador; en donde el investigador puede seguir cualquier idea.

La entrevista semiestructurada conto con una guía compuesta por 15 preguntas, que tenían como eje de diálogo problemas psicológicos como, por ejemplo, emociones que se presentaban durante el consumo alcohol; como segundo eje de diálogo los problemas relacionales y sociales, en donde se abarcó preguntas sobre la relación con los integrantes

del hogar durante el consumo de alcohol; como último eje se abordó problemas de conducta, como por ejemplo, los comportamientos presentados durante la etapa de consumo.

Estas técnicas empleadas se complementaron con la observación, que es un elemento sumamente importante de todo proceso de investigación por lo que Sayago (2014) manifiesta que “la observación permite comprender la conducta y las experiencias de los individuos como ocurre en su entorno y, por lo tanto, se intenta observar y registrar información de los participantes en sus medios con un mínimo de estructuras y sin interrupciones del investigador” (p.57).

Durante la entrevista se pudo observar de manera general que los participantes se notaban un poco ansiosos y con voz quebrada a la hora de responder preguntas de índole social-relacional, por último, también se notaban un poco inquietos, moviendo las manos y piernas; esto al recordar sucesos que le generaban malestar en el pasado.

Después, de la recolección de los datos, se continuó con la triangulación de los resultados, la cual es un método empleado para mejorar la validez y fiabilidad de los datos y las conclusiones del estudio a través de la utilización de diferentes fuentes de datos, como entrevistas, encuestas, observaciones y análisis de documentos, obteniendo una visión más completa y precisa del tema de investigación (Forni y Grande, 2020).

### 3.3 Sistema de categorización en el análisis de los datos.

<b>Tema:</b> Problemas psicológicos		
<b>Categoría</b>	<b>Unidad de Análisis</b>	<b>Regla y memo</b>
<b>Pensamientos Negativos</b> (PN)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. “este yo pensaba que no iba a poder dejar de consumir”</li> <li>2. “en el estado mental ya no pensaba bien lo que hacía solo quería tomar a la final sabía que no había arreglo y ya.!!” “Así mismo también recuerdo que a la</li> </ol>	<p><b>Regla:</b> Pensamientos difíciles de controlar que ocurren a menudo sobre uno o más aspectos negativos del yo y el mundo que le rodea o el futuro.</p> <p><b>Memo:</b> Los participantes</p>

	<p>edad de 13 años cuando no me sentía bien en casa porque mis padres peleaban yo e iba y empecé a consumir bebidas dañinas y lo hacía para evadir pensamientos”.</p> <p><b>3.</b> “verá a veces confundido pensaba que todo estaba mal en mi vida por pasar consumiendo”</p> <p><b>4.</b> “recordaba todas las cosas malas que hacía, sentimientos de culpa, cargo de conciencia de todas las cosas malas que le hice a mi familia”.</p>	<p>presentaron ideas negativas de sí mismos, confusión, ideas pesimistas y sentimientos de culpabilidad.</p>
<p><b>Estado de ánimo inestable</b> (EI)</p>	<p><b>1.</b> “cuando consumía me hacía sentir bien me hacía pasar unos momentos tranquilos”</p> <p><b>2.</b> “mmm pues heee, diversas emociones por ejemplo en el momento me sentían feliz, pero cuando ya paraba me llegaba cargo de conciencia arrepentimiento y así!”</p> <p><b>3.</b> “yo me sentía como le puedo decirle llamaba un gusto que me lleva la atención que me hacía sentir bien me aliviaba las penas pero por otros ratos no”</p> <p><b>4.</b> “Cuando consumía nada estaba feliz, pero cuando se me terminaba quería conseguir más y</p>	<p><b>Regla:</b> Sensaciones intensos de alegría o tristeza que se manifiestan de acuerdo al estado de ánimo en el que nos encontremos.</p> <p><b>Memo:</b> Se identifico que los participantes presentaron sensaciones de bienestar, felicidad y tranquilidad cuando consumían alcohol.</p>

	se me venían cargos de conciencia”.	
<b>Autoestima baja (AB)</b>	<p>1. “eso me daba vergüenza con mi familia admitir eso y sentía que no iban estar orgullosos de mí”</p> <p>4. “aparte me paso muchas secuelas en mi vida, dolores, problemas psicológicos mi autoestima bajó, a veces no podía dormir pensaba que no era lo suficiente para los demás”.</p>	<p><b>Regla:</b> Percepción de nosotros mismos que nos impide identificarnos como sujetos valiosos, mostrando una inestabilidad y miedo a la crítica o al rechazo.</p> <p><b>Memo:</b> Los entrevistados mostraron sentir miedo al rechazo de su familia y sentirse incapaces e insuficientes.</p>

<b>Tema:</b> Problemas relacionales y sociales.		
<b>Categoría</b>	<b>Unidad de Análisis</b>	<b>Regla y memo</b>
<b>Problemas Familiares (PF)</b>	<p>1. “porque antes mi familia ellos no sabían nada primerito yo lo hacía no más a escondidas y llegaba tranquilo a la casa porque yo trabajo toda la semana y solamente los fines de semana lo hacía y cuando mis padres se dieron cuenta comenzaba a discutir con ellos”</p> <p>2. “Tenía problemas en la familia como, yo era muy celoso, como mi mujer tenía un horario de</p>	<p><b>Regla:</b> Los problemas familiares son situaciones difíciles o conflictos que pueden afectar la estabilidad, el bienestar emocional y la armonía en las relaciones de una familia.</p> <p><b>Memo:</b> Los participantes presentaron conflictos con distintos miembros de la familia en el cual ellos perdieron la confianza dentro</p>

	<p>llegar a la casa y si no venía, yo lo tomaba como excusa, me peleaba, insultaba y lo que hacía es irme al bar a tomar”</p> <p>3. “me iba de la casa a tomar descontroladamente y me quitaba la pena hasta que toque fondo y ya ni me preocupe por mi familia si no por beber a diario”</p> <p>4. “Bueno por mi consumo mi familia perdió confianza, mi familia me cerró las puertas, mis hermanos no me dejaban entrar”.</p>	<p>del entorno familiar, razón de la cuál eran las peleas familiares.</p>
<p><b>Problemas Económicos (PE)</b></p>	<p>1. “Si ya tanto mal gastar mi dinero me quedé chiro y por eso empecé a coger lo ajeno”</p> <p>2. “si mi mujer digamos no me daba un \$1 ella ya me gritaba y sabiendo que a veces no había dinero pero uno en consumo no ve eso uno ve ello son malos y uno el bueno”.</p> <p>3. “yo no tenía dinero porque lo mal gastaba por estar comprando para poder consumir”</p> <p>4. “Y uff además muchas veces me quede sin dinero a causa de mi vicio y la verdad es muy devastador todo esto que pase”</p>	<p><b>Regla:</b> Se centra en la falta de dinero o bienes dentro de un entorno específico, estas deudas pueden generar estrés y tensión en la familia.</p> <p><b>Memo:</b> Los entrevistados manifestaron que el consumo de alcohol los estaba dejando sin dinero, porque todo lo gastaban en bebidas alcohólicas.</p>

<p><b>Problemas laborales (PL)</b></p>	<p>1. “a veces tenía problemas con mis compañeros así mal entendidos porque llegaba tarde porque los domingos tomaba bastante”</p> <p>2. “ mmm pues!! Como le digo a veces más tiempo era tomando que con mi familia y de ahí yo pasaba en el taller más y a veces me desaparecía dos o tres días que no llegaba a la casa ni al trabajo”</p> <p>3. “por ahí paliábamos a veces con los compañeros y por eso yo no duraba mucho en esos trabajos”</p> <p>4. “pues pésima realmente, faltaba mucho al trabajo, los jefes ya no me creían, los manipulaba, perdí la confianza”. “también era guardia de seguridad y era feo porque me amanecía tomando y en el trabajo me sentía cansado”</p>	<p><b>Regla:</b> son situaciones o circunstancias que afectan negativamente la vida laboral de una persona.</p> <p><b>Memo:</b> Los percipientes manifestaron que a causa del alcohol perdieron muchos empleos porque tenían preferencia de ir a beber.</p>
----------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p><b>Tema:</b> Problemas de conducta</p>		
<p><b>Categoría</b></p>	<p><b>Unidad de Análisis</b></p>	<p><b>Regla y memo</b></p>
<p><b>Agresividad (AG)</b></p>	<p>3. “por consumir hasta me mocharon la oreja y me dieron hasta una puñalada por robarme porque yo venía de trabajar y mis amigos del trabajo mismo me llamaron porque ellos estaban así</p>	<p><b>Regla:</b> Conjunto de alteración del estado de ánimo muy intensas y pasajeras, que presentan sentimientos de odio y deseos de dañar a alguien.</p>



	<p>también y ahí discutimos y en un descuido me dieron tres puñaladas”</p> <p>4. “bueno con la madre de mi hijo, al principio bonito, pero con el tiempo se deterioró por mi consumo y así todas las relaciones que tuve han sido malas por mi consumo, llegué a ser agresivo y dominante, yo era bravo con ellas”.</p>	<p><b>Memo:</b> En los problemas de conducta se identificó que los sujetos manifestaron comportamientos agresivos, riñas, discusiones, ira y violencia durante su etapa de consumo.</p>
<p><b>Insultar</b> (I)</p>	<p>2. “mm pues!! Este, en tiempos de consumo con efectos del alcohol uno a todo le ve peros, si mis hijos no me hacían caso ya me ponía bravo, y los insultaba”</p> <p>3. “no era muy buena porque a veces discutía con mis papá nos insultábamos yo le faltaba el respeto y mi mamita ella sufría”</p>	<p><b>Regla:</b> Se llama insulto a aquella violencia verbal mediante la expresión o acción con la cual alguien ofende ciertamente a otra persona.</p> <p><b>Memo:</b> En los participantes se identificó el uso de la violencia verbal hacia miembros de su familia debido a que estaban bajo el efecto del alcohol.</p>
<p><b>Hurtar</b> (H).</p>	<p>1. “la última vez que consumí robe y me sentí mal y le dije a mi mamá que me sentía mal”</p> <p>2. “yo he pensado todo lo que yo hecho y es verdad yo la plata que era para la comida me la chupaba</p>	<p><b>Regla:</b> Tomar algo que pertenece a otra persona sin su permiso o consentimiento.</p>

	<p>y llegaba bravo y aparte de eso llegaba a pedir, regálame dos dólares, préstame 5 y si no me daban yo explotaba y me cogía cualquier cosa sin que se den cuenta y las vendía”</p> <p>3. “después, también andaba cogiendo lo ajeno porque ya no tenía dinero para consumir entonces me deportaron para el Ecuador porque yo pasaba en ese tiempo en España”</p> <p>4. “y esto me llevaba a que me coja cosas de conocidos hasta de mi propia familia para luego ir a vender y poder ir a beber”</p>	<p><b>Memo:</b> Se identifico que los participantes presentaron conductas antisociales, como tomar objetos ajenos a desconocidos y familiares.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 4. RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN

### 4.1 Descripción y argumentación teórica de resultados

Según Monje (2011) los reportes de resultados en el enfoque mixto, debe abarcar ambas aproximaciones tanto estudios cuantitativos como cualitativos, al final del escrito los resultados deben estar conectadas analíticamente o integrados para que se generen un mayor conocimiento del fenómeno estudiado.

En el presente estudio, los resultados obtenidos permiten demostrar la relación de las experiencias adversas en la infancia con el consumo problemático de alcohol, así como abordar las consecuencias que se presentaron en los adultos consumidores de alcohol.

#### **Problemas psicológicos.**

Dentro de los problemas psicológicos surgen tres categorías: Pensamientos negativos (PN), Estado de ánimo inestable (EI) y Autoestima baja (AB). De tal manera, los problemas psicológicos son afecciones que desequilibran el estado de ánimo, pensamientos y comportamiento de las personas generando tristeza, miedo, culpa, rencor, vergüenza, miedos, desconfianza y dificultades para relacionarse con los otros (Echavarría y Mera, 2022).

En los casos abordados se identificó que los participantes presentaron ideas negativas de sí mismos, confusión, ideas pesimistas y sentimientos de culpabilidad por lo mencionaron lo siguiente: **Caso 1:** “este yo pensaba que no iba a poder dejar de consumir”. **Caso 2:** “en el estado mental ya no pensaba bien lo que hacía solo quería tomar a la final sabía que no había arreglo y ya.!!” “Así mismo también recuerdo que a la edad de 13 años cuando no me sentía bien en casa porque mis padres peleaban yo e iba y empecé a consumir bebidas dañinas y lo hacía para evadir pensamientos”. **Caso 3:** “verá a veces confundido pensaba que todo estaba mal en mi vida por pasar consumiendo”. **Caso 4:** “recordaba todas las cosas malas que hacía, sentimientos de culpa, cargo de conciencia de todas las cosas malas que le hice a mi familia”.

Además, se identificó problemas de estado de ánimo inestable en donde los participantes sentían sensaciones de alegría o tristeza que se manifestaban después de consumir bebidas alcohólicas por lo que mencionan lo siguiente: **Caso 1:** “cuando consumía me hacía sentir

bien me hacía pasar unos momentos tranquilos”. **Caso 2:** “mmm pues heee, diversas emociones por ejemplo en el momento me sentían feliz, pero cuando ya paraba me llegaba cargo de conciencia arrepentimiento y así!”. **Caso3:** “yo me sentía como le puedo decirle llamaba un gusto que me lleva la atención que me hacía sentir bien me aliviaba las penas, pero por otros ratos no”. **Caso 4:** “Cuando consumía nada estaba feliz, pero cuando se me terminaba quería conseguir más y se me venían cargos de conciencia”.

En cuanto a una baja autoestima se identificó que dos participantes mostraron sentir miedo al rechazo familiar y se sintieron insuficientes para su familia, por lo que mencionan lo siguiente: **Caso 1:** “eso me daba vergüenza con mi familia admitir eso y sentía que no iban estar orgullosos de mí”. **Caso 4:** “aparte me paso muchas secuelas en mi vida, dolores, problemas psicológicos mi autoestima bajó, a veces no podía dormir pensaba que no era lo suficiente para los demás”. Por tanto, el abuso excesivo de alcohol puede tener un impacto significativo en la salud mental y emocional de una persona, lo que puede llevar a una serie de problemas psicológicos.

En el resultado del Test de Experiencias Adversas de la Infancia el Caso 1, Caso 2, Caso 3 y Caso 4 coinciden que las (EAI) más predominantes son el maltrato físico y maltrato emocional. Este tipo de adversidades se caracterizan por un maltrato físico o psicológico en contra del menor de edad, como tratos agravios, desprecios y golpes por parte de cualquier persona del grupo familiar (Zambrano et al., 2020; Fernández et al., 2020). Por lo tanto, es posible que el maltrato físico y emocional estén relacionados con el consumo problemático de alcohol como un modo de sobrellevar la situación y hacer frente a la angustia asociada con los recuerdos dolorosos percibidos en la edad temprana.

### **Problemas relacionales y sociales.**

Estas problemáticas pueden tener efectos negativos significativos en las relaciones interpersonales y la capacidad para interactuar con el contexto familiar, laboral y social (Bolívar et al., 2017). Por lo tanto, surgieron tres categorías: Problemas familiares (PF) problemas económicos (PE) y problemas de laborales (PL).

En cuanto a los Problemas Familiares (PF), los participantes presentaron conflictos con distintos miembros de la familia en el cual ellos perdieron la confianza dentro del entorno familiar, razón por la cual eran los conflictos familiares, así refirió el **Caso 1:** “porque antes mi familia ellos no sabían nada primerito yo lo hacía no más a escondidas y llegaba

tranquilo a la casa porque yo trabajo toda la semana y solamente los fines de semana lo hacía y cuando mis padres se dieron cuenta comenzaba a discutir con ellos”. **Caso 2:** “Tenía problemas en la familia como, yo era muy celoso, como mi mujer tenía un horario de llegar a la casa y si no venía, yo lo tomaba como excusa, me peleaba, insultaba y lo que hacía es irme al bar a tomar”. **Caso3:** “me iba de la casa a tomar descontroladamente y me quitaba la pena hasta que toque fondo y ya ni me preocupe por mi familia si no por beber a diario” **Caso 4.** “Bueno por mi consumo mi familia perdió confianza, mi familia me cerró las puertas, mis hermanos no me dejaban entrar”.

Dentro de los Problemas Económicos (PE), los participantes manifestaron que el consumo de alcohol los estaba dejando sin dinero, porque todo lo gastaban en bebidas alcohólicas, por lo que, se evidencia lo siguiente: **Caso 1:** “Si ya tanto mal gastar mi dinero me quedé chiro y por eso empecé a coger lo ajeno”. **Caso 2:** “si mi mujer digamos no me daba un \$1 ella ya me gritaba y sabiendo que a veces no había dinero, pero uno en consumo no ve eso uno ve ello son malos y uno el bueno”. **Caso 3:** “yo no tenía dinero porque lo mal gastaba por estar comprando para poder consumir”. **Caso 4:** “Y uff además muchas veces me quede sin dinero a causa de mi vicio y la verdad es muy devastador todo esto que pase”.

Con respecto a los Problemas Laborales (PL) los participantes mencionaron que a causa del alcohol tuvieron conflictos laborales y perdieron muchos empleos porque tenían preferencia de ir a beber, **Caso 1:** “a veces tenía problemas con mis compañeros así mal entendidos porque llegaba tarde porque los domingos tomaba bastante”. **Caso 2:** “mmm pues!! Como le digo a veces más tiempo era tomando que con mi familia y de ahí yo pasaba en el taller más y a veces me desaparecía dos o tres días que no llegaba a la casa ni al trabajo”. **Caso 3:** “por ahí paliábamos a veces con los compañeros y por eso yo no duraba mucho en esos trabajos”. **Caso 4:** “pues pésima realmente, faltaba mucho al trabajo, los jefes ya no me creían, los manipulaba, perdí la confianza”. “también era guardia de seguridad y era feo porque me amanecía e y en el trabajo me sentía cansado”.

El consumo nocivo de alcohol puede afectar negativamente las relaciones sociales y las relaciones en la familia, debido a que la persona comienza a priorizar su consumo por encima de sus responsabilidades familiares o laborales, esto puede causar conflictos en la relación y afectar la capacidad para desempeñarse bien en el trabajo. También puede generar que la persona gaste demasiado dinero en el alcohol.

El resultado del Test de Experiencias Adversas de la Infancia en el Caso 1 y Caso 4 reflejó que la (EAI) predominante fue la separación de los padres o divorcio. Así, Roizblatt et al. (2018) señalan que este tipo de adversidad marca un fin en la convivencia de los padres con sus hijos produciendo alteración del bienestar del infante, problemas para relacionarse, dificultades en la escuela y crianza ineficiente.

Por tanto, la separación de los progenitores vivida en la niñez, se vincula con el consumo problemático de alcohol que presentaron los participantes debido a que en la infancia existió una desorganización familiar en donde no se compartió un vínculo cercano con ambos padres llevando a sentimientos de soledad, lo que puede aumentar la probabilidad de que busquen formas de escapar de estos sentimientos a través del consumo de sustancias.

### **Problemas conductuales.**

Siendo uno de las principales consecuencias que se presentan en el consumo de alcohol. Es así que, Delgadillo et al. (2020) indican que son problemas que se distancian del comportamiento normal con un patrón repetitivo de conducta antisocial y desafiante a su contexto cercano. Dentro de ellos surgen tres categorías: Agresividad (AG) Insultar (I) y Hurtar (H).

En lo que respecta a la Agresividad (AG) se identificó que los sujetos manifestaron comportamientos agresivos, riñas, discusiones, ira y violencia durante su etapa de consumo por lo que mencionaron lo siguiente: **Caso 3:** “por consumir hasta me mocharon la oreja y me dieron hasta una puñalada por robarme porque yo venía de trabajar y mis amigos del trabajo mismo me llamaron porque ellos estaban así también y ahí discutimos y en un descuido me dieron tres puñaladas”. **Caso 4:** “bueno con la madre de mi hijo, al principio bonito, pero con el tiempo se deterioró por mi consumo y así todas las relaciones que tuve han sido malas por mi consumo, llegué a ser agresivo y dominante, yo era bravo con ellas”.

En cuanto a los Insultos, en los participantes se identificó el uso de la violencia verbal hacia miembros de su familia debido a que estaban bajo el efecto del alcohol, por lo cual los participantes señalaron lo siguiente: **Caso 2:** “mm pues!! Este, en tiempos de consumo con efectos del alcohol uno a todo le ve peros, si mis hijos no me hacían caso ya me ponía bravo, y los insultaba”. **Caso 3:** “no era muy buena porque a veces discutía con mis papás

nos insultábamos yo le faltaba el respeto y mi mamita ella sufría”.

Por último, en la problemática Hurtar (H), donde se identificó que los participantes presentaron conductas antisociales, como tomar objetos ajenos a desconocidos y familiares, por lo cual los participantes comentaron lo siguiente: **Caso 1** “la última vez que consumí robe y me sentí mal y le dije a mi mamá que me sentía mal”. **Caso 2**: “yo he pensado todo lo que yo hecho y es verdad yo la plata que era para la comida me la chupaba y llegaba bravo y aparte de eso llegaba a pedir, regálame dos dólares, préstame 5 y si no me daban yo explotaba y me cogía cualquier cosa sin que se den cuenta y las vendía”. **Caso 3**: “después, también andaba cogiendo lo ajeno porque ya no tenía dinero para consumir entonces me deportaron para el Ecuador porque yo pasaba en ese tiempo en España”. **Caso 4**: “y esto me llevaba a que me coja cosas de conocidos hasta de mi propia familia para luego ir a vender y poder ir a beber”.

El consumo problemático de alcohol puede desarrollar una variedad de problemas conductuales, que pueden afectar negativamente la vida de una persona, llevando a la pérdida de control, lo que puede hacer que una persona actúe de manera violenta o agresiva y además de cometer actos delictivos como hurtar motivado por varias razones, como la necesidad de dinero para comprar más alcohol lo que lleva a la persona a tomar cosas que no son suyas.

El Test de Experiencias Adversas de la Infancia en el Caso 1, Caso 2, Caso 4 puntuó que las (EAI) predominantes fueron violencia intrafamiliar y abuso de sustancias en el hogar. Por tanto, este tipo de conductas en el hogar promueve actitudes tanto como de violencia y consumo de sustancias dentro del hogar desarrollando un ciclo de patrones disfuncionales de la familia de origen (Andrade, 2018; Aguirre-Guiza et al., 2017).

Las (EAI) violencia intrafamiliar y abuso de sustancias en el hogar vividos en la infancia se vinculan con el abuso excesivo de alcohol en la adultez, por lo que en infancia se habría presenciado este tipo de conductas dentro del entorno familiar, adoptando el mismo comportamiento inapropiado visualizado en la infancia, siendo más propensos a perpetuar la violencia y el abuso de sustancias en sus relaciones adultas.

## CONCLUSIONES

- Después del análisis y discusión de los resultados se encontró una relación entre alguna experiencia adversa durante la infancia y el consumo problemático de alcohol en edad adulta; en donde el rol que cumple el consumo nocivo de esta sustancia es el de un escape para sobrellevar el dolor emocional que resulta de las adversidades en la edad temprana del infante.
- Se identificó que los adultos con consumo problemático de alcohol han experimentado al menos una o más experiencias adversas en la infancia; el maltrato físico, maltrato emocional, la violencia intrafamiliar y madre tratada violentamente, abuso de sustancias en el hogar fueron las experiencias con mayor frecuencia lo cual representa un mayor riesgo para su salud mental.
- El consumo excesivo de alcohol puede tener graves consecuencias psicológicas, como generar frecuentemente pensamientos negativos y estado de ánimo inestable; problemas sociales y relacionales, como problemas familiares, económicos y problemas laborales, además puede conllevar a conductas antisociales como agresividad, violencia y delitos. Por lo tanto, es importante tener en cuenta que el consumo nocivo de alcohol puede generar graves consecuencias.
- Los hallazgos contextualizados en esta investigación muestran una perspectiva actual que es imposible ignorar sobre todo la gran influencia que cobran el contexto familiar y comunitaria en el desarrollo físico, psicológico y social de los sujetos desde edades tempranas.



## RECOMENDACIONES

- Bajo el estudio de los hallazgos obtenidos, es necesario que el Ministerio de Salud Pública del Ecuador genere estrategias en la detección temprana de las adversidades durante la infancia en todos los contextos implicados para disminuir las conductas inadaptadas en la adultez.
- Debido a que las vivencias tempranas no pasan desapercibidas en el desarrollo de la salud emocional de un niño, sería conveniente proporcionar a los adultos cuidadores estrategias de crianza adecuadas para mantener un ambiente seguro, pues los menores de edad necesitan un lugar estable donde se sientan protegidos y puedan prosperar, pues es no hay que omitir la influencia del contexto familiar y comunitaria en el bienestar físico, psicológico y social, en edades tempranas.
- Es de gran importancia que los profesionales en salud mental proporcionen habilidades de afrontamiento en situaciones difíciles y manejar sus emociones; esto puede ser un recurso valioso para ayudar a los niños a superar las experiencias adversas.
- Recomendamos la necesidad de continuar estos estudios a nivel nacional para comprender más ampliamente esta problemática, dado que se ha reconocido como relevante en los últimos tiempos.

## BIBLIOGRAFÍA

- Acero, Á., Cano-Prous, A., y Canga, A. (2016). Experiencias de la familia que convive con la enfermedad mental grave: un estudio cualitativo en Navarra. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 39(2), 203-212. [https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v39n2/03\\_originales2.pdf](https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v39n2/03_originales2.pdf)
- Aguado, E., y Barrio, L. I. (2019). Análisis de las experiencias adversas en la infancia en la consulta de pediatría social del hospital fundación Alcorcón. *Conocimiento Enfermero*, 3(10), 12-29. <https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/126/73>
- Aguilar, J. M. (2019). *Sistematización de experiencia de intervención en centro de tratamiento y rehabilitación en consumo problemático de alcohol y drogas “anün” coronel* [Trabajo de titulación, Universidad Católica de la Santísima Concepción]. Repositorio institucional de la Universidad Católica de la Santísima Concepción. <http://repositoriodigital.ucsc.cl/handle/25022009/2794>
- Aguirre-Guiza, N., Aldana-Pinzón, O., y Bonilla-Ibáñez, C. (2017). Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. *Revista de Salud Pública*, 19(1), 3–9. <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n1.41785>
- Ahumada-Cortez, J., Gámez-Medina, M., y Valdez-Montero, C. (2017). El consumo de alcohol como un problema de salud pública. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 50(3), 425–426. <https://doi.org/10.35197/rx.13.02.2017.01.ja>
- Aleman, P, A. (2018). Maltrato infantil y trauma complejo. *Medium*. [https://www.academia.edu/38325574/Maltrato\\_infantil\\_y\\_trauma\\_complejo](https://www.academia.edu/38325574/Maltrato_infantil_y_trauma_complejo)
- Andrade, F. (2018). *Violencia intrafamiliar, daño psicológico y su repercusión legal* [Trabajo de titulación, Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15486/1/T-UCE-0013-JUR-005.pdf>

- Arias, J. L., Covinos, M. R., y Cáceres, M. (2020). Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 2, 237-247. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v4i2.73](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v4i2.73)
- Bolívar, Y., Yépez-Rosado, Á., Morales-Cabezas, D., y Urdanigo, J. P. (2017). Las drogas como problema social y educativo en los jóvenes de Quevedo. *Revista Publicando*, 4(10), 220–230. [https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/382/pdf\\_270](https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/382/pdf_270)
- Bronfenbrenner, U., & Ceci, S. (1994). Nature-nuture reconceptualized in developmental perspective: A bioecological model. *Psychological Review*, 101(4), 568–586. <https://doi.org/10.1037/0033-295X.101.4.568>
- Castillo, A., Cleves Luna, D., García Cifuentes, N. M., Laverde Martínez, L., Medina Medina, V., Cortés Ruiz, H., Ramírez Martínez, D., y Dávalos Pérez, D. M. (2017). Experiencias adversas de la infancia en una muestra de pacientes con enfermedad crónica en Cali-Colombia. *Medicina UPB*, 36(1), 9–15. <https://doi.org/10.18566/medupb.v36n1.a02>
- Cuartas, J. (2021). Violencia contra niños, niñas y adolescentes: etiología, consecuencias y estrategias para su prevención. *Universidad de Los Andes, Escuela de Gobierno Alberto Lleras Camargo*, 7816. <https://gobierno.uniandes.edu.co/sites/default/files/books/DT/DT-81.pdf>
- Criollo, M. (2019). Percepción de factores ecológicos de riesgo y protección para el desarrollo socioemocional en niños de cuatro a cinco años, con énfasis en el microsistema familiar. [Tesis de maestría, Universidad Casa Grande]. *Repositorio institucional de la Universidad Casa Grande*. <http://dspace.casagrande.edu.ec:8080/handle/ucasagrande/1591>
- Choi, N. G., DiNitto, D. M., Marti, C. N., y Choi, B. Y. (2016). Association of adverse childhood experiences with lifetime mental and substance use disorders among men and women aged 50+ years. *International Psychogeriatrics*, 29(3), 359–372. <https://doi.org/10.1017/s1041610216001800>
- Delgadillo, L. M., Cortaza, L., y Calixto, M. G. (2020). Percepción de riesgo y consumo

- de alcohol y tabaco en estudiantes de una preparatoria en Zacatecas. *Lux Médica*, 15(43), 13–24. <https://doi.org/10.33064/43lm20202495>
- Diéguez, N. (2010). Situación de las familias con algún miembro en cumplimiento de pena privativa de libertad. Consecuencias y efectos en el ámbito familiar. [Trabajo de titulación, Universidad de las Islas Baleares]. *Repositorio institucional de la Universidad de las Islas Baleares*. <https://dspace.uib.es/xmlui/handle/11201/3785?show=full>
- Erskine. (1996). Métodos de una psicoterapia integrativa. *Transactional Analysis Journal*, 26(4), 316–328. <https://institutobios.es/pdf/Metodos-de-PI.pdf>
- Fang, L., y McNeil, S. (2017). Is there a relationship between adverse childhood experiences and problem drinking behaviors? Findings from a population-based sample. *Public Health*, 150, 34–42. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2017.05.005>
- Felitti, V., y Anda, R. (2010). Las experiencias adversas en la infancia (EAI) y su relación con la enfermedad, trastorno psiquiátrico y la conducta sexual en la edad adulta: implicaciones para el cuidado de la salud. *El Trauma En La Infancia: Impacto Sobre La Salud y La Enfermedad*. <https://emdr-es.org/Content/Documentacion/ART%C3%8DCULOS%20SOBRE%20EMDR/2013/EL-TRAUMA-EN-LA-INFANCIA-IMPACTO-SOBRE-LA-SALUD-Y-LA-ENFERMEDAD.pdf>
- Felitti, V. J., Anda, R. F., Nordenberg, D., Williamson, D. F., Spitz, A. M., Edwards, V., Koss, M. P., & Marks, J. S. (1998). Relationship of childhood abuse and household dysfunction to many of the leading causes of death in adults. *American Journal of Preventive Medicine*, 14(4), 245–258. [https://doi.org/10.1016/s0749-3797\(98\)00017-8](https://doi.org/10.1016/s0749-3797(98)00017-8)
- Fernández, G., Farina, P., Arráiz de Fernández, C., y Troya, E. (2020). Consecuencias del maltrato infantil en un hospital de Maracaibo-Venezuela. *Revista De Ciencias Sociales*, 26(1), 187-202. <https://doi.org/10.31876/rcs.v26i1.31319>
- Forni, P., y De Grande, P. (2019). Triangulación y métodos mixtos en las ciencias sociales contemporáneas. *Revista Mexicana de Sociología*, 82(1), 159-189. <https://www.scielo.org.mx/pdf/rms/v82n1/2594-0651-rms-82-01-159.pdf>

- Fondo de las Naciones Unidas para los Niños (2016) El estado mundial de la infancia 2016. *Niños, alimentación y nutrición: crecer bien en un mundo cambiante*.  
<https://www.unicef.org/media/63016/file/SOWC-2019.pdf>
- Gámez, M. E., Guzmán, F. R., Ahumada, J. G., y Valdez, C. (2020). Maltrato en la infancia y consumo de alcohol en adolescentes. *Eureka. Revista de Investigación Científica En Psicología*, 17(11), 256–268.  
<https://ojs.psicoeureka.com.py/index.php/eureka/article/view/161/164>
- García, M. R. (2013). Uso de drogas entre estudiantes y su relación con el maltrato durante la niñez, en siete *universidades de latinoamérica y el caribe*.  
[http://www.cicad.oas.org/oid/educational\\_development/camh/2010-2011-report-SPA.pdf](http://www.cicad.oas.org/oid/educational_development/camh/2010-2011-report-SPA.pdf)
- Goncalves, H., Soares, A., Santos, A., Ribeiro, C., Bierhals, I., Vieira, L., Hellwig, N., Wehrmeister, F. & Menezes, A. (2016). Adverse childhood experiences and consumption of alcohol, tobacco and illicit drugs among adolescents of a Brazilian birth cohort. *Cadernos de Saúde Pública*, 32(10).  
<https://doi.org/10.1590/0102-311x00085815>
- Góngora G, O., Gómez V, Y., Ricardo, M., Pérez, J., Hernández, E., y Riverón, W. (2019). Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. *Acta Médica del Centro*,13(3),315-327.  
<http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/979>
- Grellert, A. (2019). Experiencias adversas de la niñez. *World Vision Latinoamérica y El Caribe*, 12.  
[https://www.conexionternura.com/media/documents/Encuesta\\_de\\_Experiencias\\_Adversas\\_durante\\_la\\_Niñez\\_-\\_Adultos.pdf](https://www.conexionternura.com/media/documents/Encuesta_de_Experiencias_Adversas_durante_la_Niñez_-_Adultos.pdf)
- Hernández, S, R., Fernández, C, C., y Baptista, L, P. (2014). Metodología de la investigación (P. Baptista Lucio, Ed.). *McGraw-Hill Education*.  
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Jääskeläinen, M., Holmila, M., Notkola, I. L., & Raitasalo, K. (2016). Mental disorders and harmful substance use in children of substance abusing parents: A longitudinal register-based study on a complete birth cohort born in 1991. *Drug*

*and Alcohol Review*, 35(6), 728–740. <https://doi.org/10.1111/dar.12417>

- Kiburi, S. K., Molebatsi, K., Obondo, A., y Kuria, M. W. (2018). Adverse childhood experiences among patients with substance use disorders at a referral psychiatric hospital in Kenya. *BMC Psychiatry*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12888-018-1780-1>
- Lázaro, R. (2021). Entrevistas estructuradas, semi-estructuradas y libres. Análisis de contenido. *Técnicas de Investigación Cualitativa En Los Ámbitos Sanitario y Sociosanitario*. [https://doi.org/10.18239/estudios\\_2021.171.04](https://doi.org/10.18239/estudios_2021.171.04)
- Lee, C. T., McClernon, F. J., Kollins, S. H., Prybol, K., & Fuemmeler, B. F. (2013). Childhood economic strains in predicting substance use in emerging adulthood: *mediation effects of youth self-control and parenting practices*. *Journal of Pediatric Psychology*, 38(10), 1130–1143. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jst056>
- Liu, Z., Yang, Y., Shi, Z., Liu, J., & Wang, Y. (2016). The risk of male adult alcohol dependence: *The role of the adverse childhood experiences and ecological executive function*. *Comprehensive Psychiatry*, 68, 129–133. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2016.04.006>
- Masana, M. y Etxeberria Ibáñez, Y. (2021). Editorial: 50 años de Psicoterapia Relacional Integrativa. *Revista de Psicoterapia*, 32(118), 1-5. <https://doi.org/10.33898/rdp.v32i118.481>
- Martín Corcuera, B. y Masana, M. (2021). Diagnóstico relacional: Una evaluación dinámica y transteórica enfocada en la persona a través de la relación. *Revista de Psicoterapia*, 32(118), 25-45. <https://doi.org/10.33898/rdp.v32i118.483>
- Mascarúa, N. (2008). La psicoterapia integrativa multidimensional en el tratamiento de los trastornos de ansiedad the multidimensional integrative psychotherapy in the treatment of anxiety disorders. *Psicología Iberoamericana*, 16(1), 44–51. <https://www.redalyc.org/pdf/1339/133915922007.pdf>
- Méndez, E., y Toaza, G. (2019). Influencia del consumo de alcohol en conflictos de pareja. Hospital Básico 11 B.C.B. “Galápagos”. Riobamba, 2018-2019. [Trabajo de titulación, Universidad Nacional de Chimborazo]. *Repositorio institucional*

de la Universidad Nacional de Chimborazo.  
<http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/5782>

Meneses, K., Cisneros, M. V., y Braganza, M. E. (2019). Análisis socioeconómico del consumo excesivo de alcohol en Ecuador. *Revista Ciencias de La Salud*, 17(2), 293–308.  
<https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7938>

Monje, Á, C. A. (2011). Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica. *Universidad Surcolombiana*, 1–216.  
<https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>

Mordan, D., Carrión, M., Arroyo, O., Nina, M., Cruz, N., y Barinas, I. (2017). Guía para la atención de niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia en República Dominicana. <https://www.paho.org/sites/default/files/Guia-23-8-2017-para-la-Atencion-de-NNA-Victimas-de-Violencia-en-Republica-Dominicana.pdf>

Nevárez, M., y Ochoa, G. (2021). Experiencias adversas en la infancia y su impacto sobre la salud física y mental. [Tesis de Doctorado].  
<http://econferencias.uacj.mx/ocs/public/conferences/26/2020/Saludhumana/BlancaNevarez.pdf>

Nevárez Mendoza, B., y Ochoa Meza, G. (2022). Adaptación del cuestionario de experiencias adversas en la infancia en muestras mexicanas. *Psicología y Salud*, 32(2), 203–214. <https://doi.org/10.25009/pys.v32i2.2742>

Novais, M., Henriques, T., Vidal-Alves, M. J., & Magalhães, T. (2021). When problems only get bigger: the impact of adverse childhood experience on adult health. *Frontiers in Psychology*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.693420>

Osorio, R., y Castro, D. (2021). Aproximaciones a una metodología mixta. *NovaRUA*, 13(22), 65–84.  
[https://www.researchgate.net/publication/353555994\\_APROXIMACIONES\\_A\\_UNA\\_METODOLOGIA\\_MIXTA\\_12\\_Approaches\\_to\\_a\\_mixed\\_methodology](https://www.researchgate.net/publication/353555994_APROXIMACIONES_A_UNA_METODOLOGIA_MIXTA_12_Approaches_to_a_mixed_methodology)

- Ortiz, J., y Nieto, C. J. (2012). El modelo bioecológico en la comprensión del desarrollo humano. *Centro de Estudios Psicológicos CEP-Rua*.  
<https://doi.org/10.13140/RG.2.2.14396.80005>
- Pérez de Onrarity, F. (2021). Soledades que duelen, soledades que acompañan. La complejidad de la crítica interna. *Revista de Psicoterapia*, 32(118), 81-95.  
<https://doi.org/10.33898/rdp.v32i118.486>
- Rodríguez, R. R. (2005). Psicología integrativa. *Un enfoque holístico. Medicina naturista*, 9, 439-441. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/1959991.pdf>
- Rojas, P, T., Reyes, C., Sánchez R, J. y Tapia, A. (2020). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral de los estudiantes de la Unidad Educativa 12 de febrero de la Ciudad de Zamora. *Revista Conrado*, 16(72), 131-138. <https://www.researchgate.net/publication/339292025>
- Rojas-Jara, C., Polanco-Carrasco, R., Caycho-Rodríguez, T., Acuña-Espinoza, R., González-Serrano, C., Roa-Méndez, P., Rojas-Román, A., & Sepúlveda-López, M. A. (2020). Adverse childhood experiences and drug use in adolescence and adulthood: an analysis of evidence. *Universitas Psychologica*.  
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy20.eaiu>
- Roizblatt S., A., Leiva F., V. y Maida S., A. (2018). Separación o divorcio de los padres. Consecuencias en los hijos y recomendaciones a los padres y pediatras. *Revista chilena de pediatría*, 89(2), 166–172. <https://doi.org/10.4067/s0370-41062018000200166>
- Rúa, R., Pérez, V., y González, R. (2018). El abuso sexual infantil: opinión de los/as profesionales en contextos educativos. *Revista Prisma Social*, 23, 46–65.  
<https://revistaprismasocial.es/article/view/2764>
- Sayago, D. (2014). Metodología de la investigación. *Investigación cualitativa - cuantitativa*. 1–70. *file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Sayago%202014.pdf*
- Tamayo, R, J. R., Gámez, M, M. E., Ahumada, C, J. G., y Valdez, M, C. (2021). Maltrato en la infancia y consumo de drogas en adolescentes de preparatoria. *Horizonte Sanitario*, 21(1), 89–96.



<https://www.redalyc.org/journal/4578/457869056010/html/>

- Teran, M. J. T., Escobar, S. C. A., Terán, B. A. C., Cazares, D. B. R., Durán, M., P. E., Posso, L. G. P., Durán, A. P. A., Tovar, G. M. E., y Palacios, A. L. (2019). Síntomas iniciales en niños con maltrato infantil. *Enfermería Investiga Investigación Vinculación Docencia y Gestión*, 4(1), 2. <https://doi.org/10.29033/enfi.v4i1.475>
- Vega-Arce, M., y Núñez-Ulloa, G. (2018). Experiencias adversas en la infancia: mapeo bibliométrico de la literatura científica en la Web of Science. *Revista Cubana de Información En Ciencias de La Salud*, 29(1), 25–40. [http://scielo.sld.cu/pdf/ics/v29n1/a3\\_1185.pdf](http://scielo.sld.cu/pdf/ics/v29n1/a3_1185.pdf)
- Vega, E., (2011). Un Modelo Integrativo en el abordaje de niños y sus familias. Su aplicación en psico-neonatología y salas generales de pediatría. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 20 (2), 175-185. <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281922823008.pdf>
- Vega, E., Estela, P., Thomas, C.-M., Gomez, C., Gomez, F., y Guiragossian, S. (2014). X Aniversario Pser - Integrativo.
- Vinces, G. L. V., y Echavarría, R. R. (2022). Riesgos para los hijos de personas adictas a drogas o alcohol. *Zenodo (CERN European Organization for Nuclear Research)*. <https://doi.org/10.5281/zenodo.7055659>
- Vitriol, V, Sciolla, A, Cancino, A, Contreras, F, Mansilla, C, Muñoz, M, Ignacia, Suazo, C., y Jara, M. (2020). Cuidado informado en trauma: un modelo emergente para el abordaje del subtipo depresivo con historia de adversidad infantil. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 58(4), 348-362. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272020000400348>
- Zambrano, L., A., Luque, A, K., Zambrano, M., y Zambrano, A. (2020). El maltrato emocional en el rendimiento académico de los educandos. *Dominio de Las Ciencias*, 6(3), 967–983. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7539751>

## ANEXOS

### Anexo A



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Tema de Investigación:** Experiencias adversas en la infancia y su relación con el consumo problemático de alcohol

**Objetivo de la Investigación:** Determinar la relación de las experiencias adversas en la infancia con el consumo problemático de alcohol en los adultos.

De nuestra consideración:

Los investigadores Angie Lizbeth Camacho Chamba, con número de cédula 0751117011 y Bryan Alexander Farias Fariñas, con número de cédula 0707378519, estudiantes de la Universidad Técnica de Machala de la Facultad de Ciencias Sociales, quienes cursan el noveno semestre de Psicología Clínica, por medio del presente se da a conocer lo siguiente:

En esta investigación se considerarán todas las disposiciones reglamentarias sobre la ética de la investigación con integrantes humanos, donde se llevará a cabo la aplicación de un test y una entrevista semiestructurada que será grabada; esto con fines académicos, pues se guardará la confidencialidad de los resultados que se obtengan con los pacientes del CETAD, explicando que su participación es voluntaria y si deciden retirarse en cualquier momento esto no les causara problemas.

Por su parte:

Yo, \_\_\_\_\_, con número de cédula \_\_\_\_\_ Declaro mi colaboración voluntaria durante todo el proceso de la entrevista y aplicación de test, que será utilizada académicamente lo que no implica un riesgo inminente. Así mismo, aceptó la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis.

Fecha: \_\_ / \_\_ / 2022

---

Firma del participante

## Anexo B

### TEST DE EXPERIENCIAS ADVERSAS DE LA NIÑEZ

A continuación el test de Experiencias Adversas de la Niñez adaptado por Dra. Anna Christine Grellert.

1. En tus primeros 18 años de vida, tu papá, mamá, u otro adulto en tu familia con frecuencia te ofendían, insultaban, menospreciaban o humillaban o actuaban de tal forma que temías que fueran a lastimarte físicamente?  Sí  No
2. En tus primeros 18 años de vida, tu papá, mamá u otro adulto en tu familia con frecuencia te pegaban, golpeaban, empujaban, o alguna vez te golpearon con tanta fuerza que te dejaron marcas o te lastimaron?  Sí  No
3. En tus primeros 18 años de vida, algún adulto o alguna persona por lo menos 5 años mayor a ti, tocó indebidamente las partes íntimas de tu cuerpo o te pidió que tocaras su cuerpo de alguna forma sexual o intentó tener relaciones sexuales orales, anales o vaginales contigo?  Sí  No
4. En tus primeros 18 años de vida, sentías con frecuencia que en tu familia nadie te quería o pensaba que eras especial o importante, o que en tu familia no tenías una relación cercana, ni sentías que sus familiares se cuidaban y apoyaban mutuamente?  Sí  No
5. En tus primeros 18 años de vida, con frecuencia sentías que en tu familia no tenías la comida, ropa o zapatos que necesitabas; o tu papá o mamá estaban demasiado borrachos o drogados para cuidarte o protegerte?  Sí  No
6. En tus primeros 18 años de vida, perdiste a tu padre o madre biológico debido al divorcio, abandono, u otra razón (migración, muerte, etc.)?  Sí  No
7. En tus primeros 18 años de vida, el esposo o pareja de tu mamá o madrastra con frecuencia la golpeaba, insultaba o humillaba?  Sí  No
8. En tus primeros 18 años de vida, tu papá, mamá o algún adulto en tu familia era alcohólico, o usaba drogas?  Sí  No
9. En tus primeros 18 años de vida, tu papá, mamá u otro adulto de tu familia sufría de depresión u otra enfermedad mental, o alguien de tu familia intentó suicidarse?  Sí  No
10. En tus primeros 18 años de vida, algún miembro de tu familia fue a la cárcel?  Sí  No

## Anexo C

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**  
*Calidad, Pertinencia y Calidez*  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



**Experiencias adversas en la infancia y su relación con el consumo  
problemático de alcohol.**

Fecha:

Hora:

Lugar:

Entrevistador:

**Datos sociodemográficos**

Nombre (iniciales):

Edad:

Estado civil:

Grado de instrucción:

**Objetivo**

Identificar las consecuencias que se presentaron en los adultos en proceso de rehabilitación por consumo de sustancias.

**Preguntas**

**Preguntas generales.**

¿Cómo has estado?

¿Cuánto tiempo llevas en este centro?

¿Cómo te sientes aquí?

¿Cuéntame acerca de ti?

**Problemas psicológicos**

1. ¿Podría hablarme de su experiencia cuando consumía alcohol?
2. ¿Podría describirme sobre cuáles fueron los efectos del consumo de alcohol en su salud?
3. ¿Podría describirme qué emociones presentaba usted cuando consumía alcohol?
4. ¿Podría hablarme sobre el motivo principal que lo conllevaba a consumir alcohol?

5. ¿Qué pensamientos le generaba el consumo de alcohol?

**Problemas relacionales y sociales**

6. ¿Podría usted comentar cómo ha sido la relación con los integrantes de su hogar?

7. ¿Podría describirme qué tipo de problemas con relación al alcohol ha tenido y a quién le comentaba?

8. ¿Describeme cómo era la relación con sus amigos?

9. ¿Describeme cómo considera que ha sido su etapa escolar?

10. ¿Describeme cómo ha sido su etapa laboral?

11. ¿Podría describirme cómo ha sido la relación con su pareja?

12. ¿Podría usted comentar sobre cómo han sido sus actividades de recreación?

**Problemas de conducta**

13. ¿Podría usted comentar cómo era su comportamiento cuando consumía alcohol?

14. ¿Considera usted que podía atender sus obligaciones después de haber bebido?

15. ¿Podría usted comentar como era su actividad sexual cuando consumía alcohol?

16. Finalmente, ¿Algo que de desee agregar?

## Anexo D: Triangulación

### Experiencias adversas en la infancia y su relación con el consumo problemático de alcohol

#### BASES TEÓRICAS

El estudio se enmarca desde la teoría bioecológica del desarrollo humano, la cual considera al desarrollo humano como un cambio continuo y ordenado a lo largo de toda la vida del individuo; estos cambios permiten al sujeto alcanzar paulatinamente niveles superiores de desarrollo, a través de todo un proceso dinámico e interactivo (Cantero et al., 2011; Bronfenbrenner, 2019). Además, Bronfenbrenner y Ceci (1994) establecieron que dicho proceso es producido por las experiencias de los individuos en los distintos contextos en donde se desenvuelven y la influencia genética perceptible en dichos intercambios. En los primeros años de vida del individuo, el ambiente ejerce un papel esencial en el crecimiento de estructuras y funciones que subyacen al desarrollo cognitivo y afectivo vigentes en sujetos que poseen salud y bienestar; sin embargo, la exposición a diferentes eventos adversos en la infancia repercute en el desarrollo del individuo y son un factor de riesgo que impactan el trayecto vital normativo, a menudo resultan en efectos mentales y físicos (Vega-Arce y Núñez-Ulloa, 2018). La teoría de experiencias adversas en la infancia surgió del trabajo del Dr. Vincent Felitti ayudando a sujetos obesos a perder peso a través de los programas Positive Choice a mediados de 1980, en donde se midieron siete categorías de experiencias adversas en la infancia: maltrato físico, maltrato psicológico, abuso sexual, violencia contra la madre, o la convivencia con algún miembro de la familia con abuso de sustancias, sufrimiento de alguna enfermedad mental o encarcelamiento (Aguado y Barrio, 2019). El consumo de bebidas alcohólicas implica un fenómeno que causa una infinidad de factores de riesgo que van desde la enfermedad, muerte y problemas sociales alrededor del mundo, provocando desajustes emocionales en el individuo (Rojas et al., 2020). Según Castillo et al. (2022) estos malestares psicológicos se presentan con emociones intensas como tristeza, miedo, vergüenza, culpabilidad, resentimiento, desconfianza, aprobación de los demás y dificultades para relacionarse de manera adecuada. Bolívar et al. (2017) que estos problemas con las relaciones sociales dentro del contexto familiar, laboral y económico, se vinculan con la falta de habilidades y competencias para encontrar un buen manejo de afrontamiento. El maltrato emocional también es una adversidad evidente que se puede iniciar desde la infancia, por lo que, Zambrano et al. (2020) lo define como formas de maltrato intenso en contra del infante, caracterizado por agravios, desprecios, críticas o amenazas de abandono, por parte de cualquier persona de su contexto cercano. Roizblatt et al. (2018) manifiestan que el divorcio o separación de los padres, pone un final a la convivencia de los progenitores con sus hijos, produciendo alteración del bienestar del infante, mal funcionamiento conductual y emocional, problemas para relacionarse, dificultades en la escuela, crianza insuficiente, apego evitativo con los padres, persistencia de peleas entre los padres y ausencia de acuerdos en la crianza, generando deterioro en la salud física y mental del niño. Con respecto a ser testigo de madre, tristemente, esta se define como un acto que provoca un daño físico, psicológico o sexual ejercido por un miembro familiar en contra de otro integrante del entorno familiar, con la finalidad de someter y dominar a la víctima; entre las numerosas consecuencias se encuentran, problemas de comportamiento que se originan del aprendizaje de conductas violentas al contemplar violencia psicológica y física en sus progenitores, entre otras (Andrade, 2019).

#### RESULTADOS

En los casos abordados se identificó que los participantes presentaron ideas negativas de sí mismos: Caso 1: "este yo pensaba que no iba a poder dejar de consumir". Caso 2: "en el estado mental ya no pensaba bien lo que hacía solo quería tomar a la final sabía que no había arreglo y ya...". Caso 3: "vera a veces confundido pensaba que todo estaba mal en mi vida por pasar consumiendo". Caso 4: "recordaba todas las cosas malas que hacía, sentimientos de culpa, cargo de conciencia de todas las cosas malas que le hice a mi familia". Además, se identificó problemas de estado de ánimo inestable: Caso 1: "cuando consumía me hacía sentir bien me hacía pasar unos momentos tranquilos". Caso 2: "mmm pues hee, diversas emociones por ejemplo en el momento me sentía feliz, pero cuando ya paraba me llegaba cargo de conciencia arrepentimiento y así...". Caso 3: "yo me sentía como le puedo decirle llamaba un gusto que me lleva la atención que me hacía sentir bien me aliviaba las penas, pero por otros ratos no. En cuanto a una baja autoestima se identificó: Caso 1: "eso me daba vergüenza con mi familia admitir eso y sentía que no iban estar orgullosos de mí". Caso 4: "aparte me paso muchas secuelas en mi vida, dolores, problemas psicológicos mi autoestima bajó, a veces no podía dormir pensaba que no era lo suficiente para los demás". En el resultado del Test de Experiencias Adversas de la Infancia el Caso 1, Caso 2, Caso 3 y Caso 4 coinciden que las (E.A.I.s) más predominantes son el maltrato físico y maltrato emocional.

En cuanto a los Problemas Familiares (PF), los participantes presentaron: Caso 1: "porque antes mi familia ellos no sabían nada primero yo lo hacía no más a escondidas y llegaba tranquilo a la casa porque yo trabajaba toda la semana y solamente los fines de semana lo hacía y cuando mis padres se dieron cuenta comenzaba a discutir con ellos". Caso 2: "Tenía problemas en la familia como, yo era muy celoso, como mi mujer tenía un horario de llegar a la casa y si no venía yo lo tomaba como excusa, me peleaba, insultaba y lo que hacía es irme al bar a tomar". Caso 3: "me iba de casa a tomar descontroladamente y me quitaba la pena hasta que toque fondo y ya ni me preocupo por mi familia si no por beber a diario". Dentro de los Problemas Económicos (PE), los participantes manifestaron: Caso 1: "Si yo tanto mal gastar mi dinero me quedé chiro y por eso empecé a coger lo ajeno". Caso 2: "si mi mujer digamos no me daba un \$1 ella ya me gritaba y sabiendo que a veces no había dinero, pero uno en consumo no ve eso uno ve ello sor malos y uno el bueno". Caso 3: "yo no tenía dinero porque lo mal gastaba por estar comprando para poder consumir". Caso 4: "Y uff además muchas veces me quedé sin dinero a causa de mi vicio y la verdad es muy devastador todo esto que pase". Con respecto a los Problemas Laborales (PL) Caso 1: "a veces tenía problemas con mis compañeros así mal entendidos porque llegaba tarde porque los domingos tomaba bastante". Caso 2: "mmm pues!! Como le digo a veces más tiempo era tomando que con mi familia y de ahí yo pasaba en el taller más y a veces me desaparecía dos o tres días que no llegaba a la casa ni al trabajo". Caso 4: "pues pésima realmente, faltaba mucho al trabajo, los jefes ya no me creían, los manipulaba, perdí la confianza. En el resultado del Test de Experiencias Adversas de la Infancia en el Caso 1 y Caso 4 reflejo que la (E.A.I.s) predominante fue la separación de los padres o divorcio.

Agresividad (AG) mencionaron lo siguiente: Caso 3: "por consumir hasta me mocharon la oreja y me dieron hasta una puñalada por robarme porque yo venía de trabajar y mis amigos del trabajo mismo me llamaron porque ellos estaban así también y ahí discutimos y en un descuido me dieron tres puñaladas". Caso 4: bueno con la madre de mi hijo, al principio bonito, pero con el tiempo se deterioró por mi consumo y así todas las relaciones que tuve han sido malas por mi consumo, llegué a ser agresivo y dominante, yo era bravo con ellas". En cuanto a los Insultos, en los participantes se identificó: Caso 2: "mmm pues!! Este en tiempos de consumo con efectos del alcohol uno a todo le ve peros, si mis hijos no me hacían caso ya me ponía bravo, y los insultaba". Caso 3: "no era muy buena porque a veces discutía con mis papás nos insultábamos yo le faltaba el respeto y mi mamita ella me faltaba el respeto". En la problemática Huirar (H), donde se identificó: Caso 1: "la última vez que consumí robe y me sentí mal y le dije a mi mamá que me sentía mal". Caso 2: "yo he pensado todo lo que yo hecho y es verdad yo la plata que era para la comida me la chapaba y llegaba bravo y aparte de eso llegaba a pedir, regalame dos dólares préstame \$ y si no me daban yo explotaba y me cogía cualquier cosa si que se den cuenta y las vendía". Caso 3: "después, también andaba cogiendo lo ajeno porque ya no tenía dinero para consumir entonces me apartaron para eso. Escabido porque yo pasaba en ese tiempo en España". Caso 4: "y esto me llevaba a que me coja cosas de conocidos hasta de mi propia familia para luego ir a vender y poder ir a beber". El Test de Experiencias Adversas de la Infancia en el Caso 1, Caso 2, Caso 4 puntúa que las (E.A.I.s) predominantes fueron violencia intrafamiliar y abuso de sustancias en el hogar.

#### INTERPRETACIÓN

El consumo problemático de alcohol ha provocado en los participantes pensamientos difíciles de controlar sobre aspectos negativos de sí mismos y el mundo que le rodea, que van desde ideas negativas de sí mismos, confusión, ideas pesimistas y culposas. Los cambios de estado de ánimo que se han presentado en los adultos con consumo problemático de alcohol han sido diversos durante su etapa de consumo, abarcando desde sensaciones de bienestar, felicidad, arrepentimiento y tranquilidad. Los adultos con consumo problemático de alcohol mostraron una autoestima baja careciendo estima hacia ellos mismos, miedo al rechazo e insuficientes colocándolos en estados de vulnerabilidad.

Por lo tanto, es posible que el maltrato físico y emocional estén relacionados con los problemas psicológicos como un modo de sobrellevar la situación y hacer frente a la angustia asociada con los recuerdos dolorosos percibidos en la edad temprana.

Los conflictos familiares han prevalecido en los participantes a causa de su consumo problemático de alcohol, razón de la cual eran las frecuentes disputas, conflictos de pareja, desestructuración familia y abandono de responsabilidades; alterando mucho más la estabilidad familiar. Problemas económicos. Los entrevistados reflejaron que el consumo de alcohol los hacía carecer de los recursos económicos, llegando a provocar pedir dinero de forma repentina y huirar a su propia familia o extraños, probablemente para sustentar el consumo de alcohol. Problemas laborales. Los problemas laborales es una de las muchas consecuencias que ha generado el consumo problemático de alcohol en los participantes, ocasionando ausentismo en el trabajo, desajustes laborales, bajo rendimiento laboral y mala calidad del trabajo. Por tanto, la separación de los progenitores vivida en la niñez, se vincula con los problemas relacionales que presentaron los participantes debido a que en la infancia existió una desorganización familiar en donde no se compartió un vínculo cercano con ambos padres y no se pudo desarrollar los primeros elementos de socialización, adquirir valores, actitudes y normas sociales, empobreciendo su desarrollo personal, laboral o de pareja. Se identificó que los participantes manifestaron comportamientos agresivos, riñas, discusiones, ira y violencia durante su etapa de consumo. Esto debido a un conjunto de alteración del estado de ánimo muy intensas y pasajeras, que presentan sentimientos de odio y deseos de dañar a alguien, insultar. En los participantes se identificó el uso de la violencia verbal hacia miembros de su familia debido a la tensión que hay en el domicilio cuando el sujeto consume y por las discusiones que se generan. Huirar. Los participantes presentaron conductas antisociales, como huirar a extraños o a su propia familia, para así satisfacer sus necesidades de consumir alcohol, cayendo en actos delictivos e impulsivos frente a sí, control. Las (E.A.I.s) violencia intrafamiliar y abuso de sustancias en el hogar vividos en la infancia se vinculan con problemas de conducta presentes en los consumidores de alcohol, por lo que en infantes se han observado este tipo de conductas dentro del entorno familiar, adoptando el mismo comportamiento visualizado en la infancia.