



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TESIS PREVIA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN  
ENFERMERÍA**

**Tema:** Violencia En Adolescentes De La Unidad Educativa Ibarra 2015.

**AUTOR:**

Rivera Paspuel Yadira Selene

**DIRECTOR DE TESIS:**

Dr. Roberto Carlos Cabrera Quezada

**PROMETEO:**

Dra. Ysabel Casart PhD

**IBARRA - FEBRERO DE 2016**

**PÁGINA DE APROBACIÓN**  
**INFORME DE APROBACIÓN DE LOS PERFILES DE TESIS, TESINAS O**  
**PROYECTOS**

El Consejo Académico de la Carrera de Enfermería

Sobre la temática de la Tesis, Tesina o Proyecto titulado/a:

“VIOLENCIA EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA IBARRA  
2015”

Presentada por la Srta. Yadira Selene Rivera Paspuel.

Luego del estudio y análisis de los contenidos del proyecto del trabajo de titulación, de manera unánime consideramos emitir el INFORME FAVORABLE, para que el postulante continúe con el desarrollo correspondiente, previo a la obtención del Título de:

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

.....

Msc. Maritza Álvarez

DIRECTORA DE LA CARRERA

Visto el informe que antecede, se APRUEBA el Proyecto de Tesis, Tesina o Proyecto.

.....

PRIMER VOCAL

.....

SEGUNDO VOCAL

.....

TERCER VOCAL

Ibarra, Febrero De 2016

## **APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS**

En calidad de tutor del trabajo de grado, presentado por la Señorita: Rivera Paspuel Yadira Selene, para optar por el título de Licenciatura en Enfermería, doy fe que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra, a los 18 días del mes de Febrero del 2016.



---

Dr. Cabrera Quezada Roberto Carlos

**DIRECTOR DE TESIS**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**BIBLIOTECA UNIVERSITARIA**

**AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

**IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA**

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad. Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

<b>DATOS DE CONTACTO</b>			
<b>CEDULA DE IDENTIDAD</b>	0401400726		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	RIVERA PASPUEL YADIRA SELENE		
<b>DIRECCIÓN</b>	San Pedro de Huaca-Huaca		
<b>EMAIL:</b>	<a href="mailto:yady.rivera@yahoo.com">yady.rivera@yahoo.com</a>		
<b>TELÉFONO FIJO:</b>	2 973 338	<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>	0989451199

<b>DATOS DE LA OBRA</b>	
<b>TÍTULO:</b>	Violencia En Adolescentes De La Unidad Educativa Ibarra 2015.
<b>AUTORA:</b>	Rivera Paspuel Yadira Selene
<b>FECHA: AAAAMMDD</b>	2016/ Febrero/18
<b>PROGRAMA</b>	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSTGRADO
<b>TITULO POR EL QUE OPTA:</b>	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
<b>DIRECTOR:</b>	Dr. Roberto Cabrera



## UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

### **CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

Yo, RIVERA PASPUEL YADIRA SELENE, con cédula de identidad Nro. 0401400726, manifiesto la voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6, en calidad de autora de la obra o trabajo de grado denominado: **"VIOLENCIA EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA IBARRA 2015"**, que ha sido desarrollado para optar por el título de: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En mi condición como autora nos reservamos los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago la entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

Ibarra, a los 18 días del mes de Febrero del 2016

**LA AUTORA:**

**RIVERA PASPUEL YADIRA SELENE**

## **AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD**

Yo, RIVERA PASPUEL YADIRA SELENE, con cédula de identidad Nro. 0401400726, en calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

### **Constancias**

La autora manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que son los titulares de los derechos patrimoniales, por lo que asumen la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrán en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 18 días del mes de Febrero del 2016

**LA AUTORA:**



**RIVERA PASPUEL YADIRA SELENE**

**0401400726**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta Tesis a mis padres y hermanos, quienes han sido pilar fundamental en el transcurso de formación en cada año de mi carrera, y supieron apoyarme incondicionalmente en todo momento, depositando su entera confianza en cada reto para que así yo pueda llegar a mi meta propuesta como es ser una gran profesional.

Rivera Paspuel Yadira Selene

## **AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar agradezco a Dios y a la Santísima Virgen de la Purificación quienes me han guiado en todo momento.

A la Universidad Técnica del Norte por haberme permitido ser parte de ella para poderme formar como profesional para un futuro competitivo, a todos los docentes en especial a la Msc. Viviana Espinel, que han sido parte de mi formación cada año cursado en esta casona del saber.

A mis padres quienes me brindaron el apoyo incondicional para mi bienestar y educación en todo momento.

Y a todos quienes contribuyeron con el desarrollo del proyecto con la finalidad de alcanzar la satisfacción de un trabajo bien realizado.

Rivera Paspuel Yadira Selene



# ÍNDICE

PÁGINA DE APROBACIÓN .....	ii
APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE .....	iv
AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
DEDICATORIA .....	vii
AGRADECIMIENTOS .....	viii
ÍNDICE .....	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	xii
RESUMEN.....	xiii
SUMMARY .....	xiv
TEMA .....	xv
CAPÍTULO I .....	1
1. Problema de la Investigación .....	1
1.1 Planteamiento del Problema.....	1
1.2 Formulación del problema.....	3
1.3. Justificación .....	4
1.4. Objetivos .....	5
1.4.1 Objetivo General .....	5
1.4.2 Objetivos Específicos.....	5
1.5. Preguntas de Investigación.....	6
CAPÍTULO II .....	7
2. Marco Teórico.....	7
2.1 Marco Referencial .....	7
2.1.1. Manifestaciones de la violencia en adolescentes de alto riesgo.	7

2.1.2	Violencia escolar y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de educación secundaria. ....	8
2.1.3	Conflictos y violencia de género en la adolescencia. Análisis de estrategias discursivas y recursos para la coeducación. ....	8
2.1.4	El bullying y otras formas de violencia adolescente .....	9
2.2	Marco Contextual.....	10
2.2.1	Generalidades De La Unidad Educativa Ibarra .....	10
2.2.2.	Historia de la Unidad Educativa Ibarra.....	10
2.2.3	Misión y Visión de la Unidad Educativa Ibarra .....	12
2.3	Marco Conceptual .....	13
2.3.1	Adolescencia.....	13
2.3.2.	Origen de la violencia.....	15
2.3.3.	Definiciones de Violencia .....	17
2.3.4.	Tipos de violencia .....	19
2.3.5	Etapas de la vida donde se puede ser víctima de violencia.....	22
2.3.5.	Factores predisponentes de sufrir violencia.....	30
2.3.6.	Consecuencias por sufrir de violencia.....	30
2.3.7	Qué es el Bullying o acoso escolar .....	32
2.3.8	Causas y consecuencias de Bullying. ....	33
2.4	Marco Legal.....	33
2.4.1.	Constitución de la República Del Ecuador .....	33
2.4.2.	Plan Nacional del Buen Vivir 2009 – 2013. ....	36
2.4.4.	Código de la niñez y adolescencia.....	38
2.5	Marco Ético.....	40
2.5.1	Código de Ética para las Enfermeras y Enfermeros del Ecuador.....	40
CAPÍTULO III .....		43
3.	Metodología .....	43
3.1	Diseño de la Investigación .....	43
3.2	Tipo de Estudio .....	43
3.3	Localización y Ubicación del estudio.....	44

3.4 Población .....	44
3.5 Criterios de inclusión y exclusión.....	44
3.6 Operacionalización de variables .....	45
3.7 Métodos y técnicas para la recolección de la información.....	47
3.8 Análisis de datos.....	47
CAPÍTULO IV.....	49
4. Resultados de la Investigación.....	49
4.1 Datos Sociodemográficos .....	49
CAPÍTULO V.....	61
5. Conclusiones y Recomendaciones.....	61
5.1 Conclusiones.....	61
5.2 Recomendaciones .....	62
BIBLIOGRAFÍA.....	64
ANEXOS.....	71
Anexo N° 1 Consentimiento Informado .....	71
Anexo N° 2 Encuesta de Estratificación Socioeconómico.....	75
Anexo N° 3 Encuesta 1 .....	80
Anexo N° 3 Encuesta 2 .....	85
Anexo N° 4 Galería Fotográfica.....	88

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 Nivel socioeconómico según la encuesta del INEC.....	49
Gráfico N° 2 Sexo de los Estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra .....	50
Gráfico N° 3 Edad de los Estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra.....	51
Gráfico N° 4 Nacionalidad de los Estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra. .....	52
Gráfico N° 5 Etnia de los Estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra. ....	53
Gráfico N° 6 Conocimiento sobre Violencia .....	54
Gráfico N° 7 Consecuencia de Violencia para la Salud .....	55
Gráfico N° 8 Etapas de la vida en las que se puede ser víctima de violencia. .....	56
Gráfico N° 9 Factores predisponentes de sufrir violencia. ....	57
Gráfico N° 10 Tipos de Violencia .....	58
Gráfico N° 11 Víctimas de Bullying .....	59
Gráfico N° 12 Partícipe de Bullying.....	60

## RESUMEN

Violencia en adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra 2015

Yadira Selene Rivera Paspuel<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Facultad Ciencias De la Salud, Universidad Técnica Del Norte

[yady.rivera@yahoo.com](mailto:yady.rivera@yahoo.com)

**Introducción.-** El presente estudio constituye una participación y aporte al macroproyecto Prevención de Embarazo en adolescentes efectuado en las provincias de Carchi e Imbabura año 2015. La violencia es un problema que existe a nivel mundial y afecta principalmente a los adolescentes cuyo grupo es más vulnerable para padecer de este tipo de maltrato razón por lo cual es considerado un problema de salud pública. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos sobre violencia en los adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra 2015. **Metodología:** se trata de un estudio observacional descriptivo y longitudinal, realizado en la Unidad Educativa Ibarra. El grupo poblacional constituye los estudiantes de octavo a décimo año. **Resultados** El promedio de edad en esta investigación fue de 14 años, el 90% de la población es de sexo femenino, el 87% de estudiantes son de etnia mestiza, 53% del grupo considera que la violencia psicológica predomina en la Unidad Educativa, el 54% de estudiantes expone al alcohol como factor predisponente para sufrir violencia de cualquier tipo; 64% de los jóvenes consideran que la etapa de la adolescencia es más vulnerable de soportar indistintamente violencia psicológica, física o sexual. **Conclusión** la violencia psicológica se reporta como la afectación más frecuente en nuestro grupo de estudio y llama la atención el hecho que asocian el suicidio como consecuencia de la violencia adolescente en general. El factor que señalan los adolescentes como detonante para la violencia, es el alcohol.

**Palabras Clave.** Violencia, Adolescentes, Nivel de Conocimiento, Evaluación.

## SUMMARY

Violence In Teens Of The “Unidad Educativa Ibarra” 2015

Yadira Selene Rivera Paspuel<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Facultad Ciencias De la Salud, Universidad Técnica Del Norte

[yady.rivera@yahoo.com](mailto:yady.rivera@yahoo.com)

**INTRODUCTION:** This study is a participation and contribution to the macro project TEEN PREGNANCY PREVENTION made in the provinces of Carchi and Imbabura 2015. Violence is a worldwide problem that affects mostly to adolescents whose group is more vulnerable to suffer this type of abuse, in consequence it is considered a public health problem. **OBJECTIVE:** To assess the level of knowledge about violence in adolescents in “Unidad Educativa Ibarra” 2015. **METHODOLOGY:** This is a descriptive and explicative study executed in “Unidad Educativa Ibarra”. The population group is students of eighth, ninth and tenth year of EGB. **RESULTS:** The average age in this study was 14 years, 90% of the population is female, 87% of students are mestizos, 53% of the group believes that psychological violence prevails in “Unidad Educativa Ibarra”, 54 % of students pointed out alcohol as a predisposing factor to suffer violence of any type, 64% of young people believe that adolescence is more vulnerable to withstand either of psychological, physical or sexual violence. **CONCLUSION:** Psychological violence is reported as the most frequent involvement in our study group and draws attention to the fact that suicide is associated as a consequence of adolescent violence in general. Factor pointing by adolescents as a trigger for violence, is the alcohol.

**KEY WORDS:** violence, adolescents, level of knowledge, evaluation.

## **TEMA**

Violencia en adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra 2015.





# CAPÍTULO I

## 1. Problema de la Investigación

### 1.1 Planteamiento del Problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es la etapa comprendida entre los 10 y los 19 años, dicha clasificación está basada en el comportamiento de la morbilidad y mortalidad de éste grupo poblacional. Para fines operativos ha sido caracterizada en dos grupos: adolescencia temprana de 10 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años (1).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) la violencia es un problema de salud pública que está aumentando a niveles de pandemia en todo el mundo. Los expertos aseguran que es prevenible. En el 2000, murieron en el mundo 4,400 personas, víctimas de la violencia. Desde la perspectiva de la Salud Pública, la violencia es un fenómeno o evento predecible y posible de ser prevenible para controlarlo y contribuir a su disminución (2).

La palabra adolescencia deriva del significado latino del verbo adolescere "crecer." Es considerada, etapa de trascendental importancia en la vida del ser humano, está siendo objeto de atención cada vez más, con un sustancial cambio en los discursos, puesto que ya desde hace algunos años, no se habla de ella solo como futuro, sino también como presente. Los temas

inherentes a este período de la vida, son diferentes, yendo de lo individual y de asuntos relacionados con la célula fundamental de la sociedad, a todas sus esferas (3).

El tópico de la violencia adolescente fue incluido en los escenarios nacional e internacional como uno de los grandes desafíos a los que hay que enfrentarse en el establecimiento de una Cultura de Paz. Ese tema está rodeado por grandes dificultades, en términos de la formulación de conceptos y de explicaciones sobre los orígenes y las causas de los actos violentos practicados en el ambiente escolar (4).

Los problemas de salud que afectan más frecuentemente en la actualidad a los adolescentes y jóvenes en Latinoamérica pertenecen al área psicosocial; son alteraciones psicopatológicas que repercuten en ellos mismos y en la comunidad (5).

Cada año, más de 1,6 millones de personas en todo el mundo pierden la vida violentamente. La violencia es una de las principales causas de muerte en la población de edad comprendida entre los 15 y los 44 años y la responsable del 14% de las defunciones en la población masculina y del 7% en la femenina. Por cada persona que muere por causas violentas, muchas más resultan heridas y sufren una diversidad de problemas físicos, sexuales, reproductivos y mentales (6).

En Ecuador investigaciones sobre violencia indican que ésta puede tener resultados serios para los y las hijos/as a corto y largo plazo, tales como el aumento de comportamientos agresivos y/o conductas antisociales o aumentan las posibilidades de sufrir violencia. Entre las mujeres que

observaron violencia entre los padres, un 54% reportaron que ellas también recibieron algún tipo de violencia. En cambio solo 18% de mujeres que no habían observado violencia física entre los padres tenían experiencia de maltrato en su niñez (7).

## **1.2 Formulación del problema**

¿Existe violencia en adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra?

### **1.3. Justificación**

Nuestra sociedad parece sensibilizada hacia la violencia en algunas de sus manifestaciones, como la violencia juvenil, la violencia de género, etc. En concreto, en las dos últimas décadas, los medios de comunicación han destacado las noticias relacionadas con la violencia adolescente y juvenil y, específicamente, con la que se produce en el ámbito escolar o derivada de ella (8).

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que se inicia por los cambios puberales como cambios antropométricos, fisiológicos, endocrinos y la maduración sexual que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social (9) (10).

El presente proyecto pretende brindar información sobre el conocimiento de violencia y los tipos de violencia en la Unidad Educativa Ibarra, está enfocado en la ejecución de una investigación para determinar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre violencia en sus diferentes formas, de esta manera fortalecer el nivel educativo en dicha institución, identificando a tiempo las manifestaciones violentas y limitando las consecuencias del maltrato físico, psicológico o sexual que de a poco se están constituyendo en una de las principales causas de morbilidad y mortalidad que atentan contra la seguridad y la salud integral de los adolescentes.

## **1.4. Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo General**

Determinar la ocurrencia de violencia en los adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra 2015.

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

- Identificar la población que según sus características sociodemográficas están en mayor proporción representados en el grupo de estudio.
- Establecer los conocimientos sobre violencia en los adolescentes del grupo en estudio.
- Diseñar y socializar una guía educativa sobre violencia adolescente en la Unidad Educativa Ibarra.
- Evaluar el plan de capacitación sobre violencia en adolescentes en el grupo de estudio.

### **1.5. Preguntas de Investigación**

- ¿Cuáles son las características socio demográficas del grupo en estudio?
- ¿Qué conocimientos tienen los adolescentes del grupo en estudio sobre violencia?
- ¿Para qué diseñar y socializar una guía sobre violencia en adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra?
- ¿Para qué cumplir y evaluar el plan de capacitación sobre prevención de violencia en el grupo en estudio?

## **CAPÍTULO II**

### **2. Marco Teórico**

#### **2.1 Marco Referencial**

##### **2.1.1. Manifestaciones de la violencia en adolescentes de alto riesgo.**

Estudios epidemiológicos de la violencia juvenil indican que las manifestaciones de violencia en adolescentes han aumentado en muchas partes del mundo de acuerdo a la OMS (11) .

En el Programa de Psicología Clínica para Adolescentes se observó el creciente aumento de las consultas por violencia, por lo cual se creó la Unidad de Prevención y Asistencia en Violencia familiar, escolar y urbana en el año 2001. Dado que las derivaciones escolares se concentraban en tres categorías abarcando: problemas de conducta, de aprendizaje y familiares, que no discriminaban el nivel de gravedad del problema, se realizó un estudio de los tipos de manifestaciones que aparecen en la consulta (11).

En una muestra de 42 adolescentes tempranos con diagnóstico de Trastorno Negativista Desafiante y disocial, se encontró un altísimo predominio de la agresión física y verbal, desafío a la autoridad, distorsión de la información y conductas delictivas en la categoría Problemas de conducta; este estudio discriminado y focalizado condujo a perfeccionar el diagnóstico y a desarrollar técnicas y dispositivos más específicos y eficaces de intervención terapéutica. El dispositivo terapéutico grupal permite prevenir la aparición de

conductas violentas de mayor gravedad, realizar un pronóstico de cada paciente y evaluar el grado de resistencia que poseen (11).

### 2.1.2 Violencia escolar y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de educación secundaria.

La adolescencia es un proceso de transición entre la infancia y la vida adulta, que implica cambios físicos, cognitivos y sociales. En esta etapa es frecuente el desarrollo de conductas de riesgo, entre ellas el consumo de alcohol y tabaco (12).

En España, el alcohol es la primera sustancia psicoactiva más consumida entre los adolescentes de 14 a 18 años, seguida del tabaco. Los adolescentes que usan y/o abusan de las bebidas alcohólicas y/o tabaco son más propensos a padecer problemas de agresividad y violencia, además de relacionarse con problemas de salud (12).

Diversos estudios en este país han relacionado la presencia de manifestaciones de violencia escolar que perturban la convivencia y que tienen importantes consecuencias negativas para la salud y el comportamiento de los menores con una mayor frecuencia en el consumo de alcohol y tabaco. Se realizó un estudio en 2.552 estudiantes de 12 a 16 años de E.S.O. de la Región de Murcia. Los resultados mostraron una mayor frecuencia de consumo de alcohol y tabaco en aquellos estudiantes que presentaban conductas agresivas en el contexto escolar (12).

### 2.1.3 Conflictos y violencia de género en la adolescencia. Análisis de estrategias discursivas y recursos para la coeducación.



Otro estudio realizado en Granada, España plantea que la conflictividad y violencia en adolescentes son manifestaciones cuya tendencia ha aumentado en los últimos años. Fenómenos como el rechazo en grupos de iguales o maltrato en parejas sentimentales son motivo de preocupación y estudio. Por ello, se plantea conocer las respuestas dadas por adolescentes ante situaciones de conflicto y violencia, detectando estrategias discursivas de resolución y observando si se asocian a estos dos contextos (13).

En el estudio de Bascon y col. 2013, se analizó el discurso argumentativo (2250 enunciados) de 42 adolescentes, chicos y chicas, los resultados muestran diferentes temáticas y estrategias discursivas de afrontamiento ante conflictos grupales y violencia de pareja, y mayores diferencias entre chicos y chicas en la situación de violencia de género, ahí se observa cómo los chicos recurren a la votación como medio para ejercer el poder de la mayoría, y a la subordinación y acomodación de las chicas hacia ellos como medio para resolver la situación problemática. Las chicas lo han hecho apelando a la figura de la madre como recurso para la resolución del conflicto, revelando la introducción en sus discursos de la voz de la figura materna como autoridad y forma de articular los posicionamientos ante la situación problemática (13).

#### 2.1.4 El bullying y otras formas de violencia adolescente

Otro análisis realizado por catedráticos en Sevilla muestra la incidencia de conductas de bullying y diferentes formas de violencia en adolescentes, se plantean el origen de las conductas agresivas y el conflicto de las mismas que si bien en los último años ha ido disminuyendo, hoy es considerado un problema grave dentro de unidades escolares que se presenta cada vez a más temprana edad entre los agresores y víctimas. A la vista de los acontecimientos mencionados, los investigadores de este análisis plantean

que es necesario inferir y prevenir la aparición de conductas violentas y disminuir sus consecuencias a través de talleres, potenciar programas de formación y asesoramiento por medio del incremento de orientadores en centros escolares e incentivar una mayor investigación de las características concretas de estos problemas para poner en práctica las medidas pertinentes (14).

## **2.2 Marco Contextual**

### **2.2.1 Generalidades De La Unidad Educativa Ibarra**

Actualmente el colegio Ibarra cuenta con 2450 estudiantes, 125 docentes y 25 personal administrativo y de servicio. Es una institución pionera, poseedora de un corazón enorme con las puertas abiertas a toda una sociedad que necesita una educación de calidad, acorde con el avance de la ciencia y tecnología para el nuevo milenio (15).

### **2.2.2. Historia de la Unidad Educativa Ibarra.**

Juan Francisco Cevallos Almeida hombre Ibarreño, comprometido con la educación, al ser diputado por la provincia de Imbabura, se propuso fundar un colegio femenino al servicio de las jóvenes ibarreñas, quienes únicamente tenían como alternativa el colegio “Teodoro Gómez de la Torre” y es así que el 17 de septiembre de 1951 fue creado el colegio Nacional de Señoritas “Ibarra”, mediante decreto ministerial y que inicialmente funciono

en las aulas del antiguo Torreón ubicado frente a parque Pedro Moncayo y conto con 94 aulas en las especialidades de humanidades modernas, comercio y administración, manualidades femeninas y una planta docente de 11 profesores que en la primera junta general de profesores eligieron el concejo directivo y como recto presidente fue Juan Francisco Cevallos Almeida durante 13 años (15).

Las necesidades de este nuevo colegio eran muchas y el presupuesto era poco, pero con gestos espontáneos de la ciudadanía se logró obtener el financiamiento para solventar las necesidades del plantel. En 1959 el Ministerio de Educación y Cultura, compro el lote de terreno donde actualmente se encuentra dicho establecimiento, donde se construyeron las primeras 10 aulas (15).

En 1961 con el apoyo del Dr. José María Velasco Ibarra presidente Constitucional de la República se construye la parte frontal del plantel. Es así que el 24 de julio de 1963 se inaugura en nuevo y definitivo edificio el mismo que cuenta con sus propios símbolos y emblemas y con los ambientes indispensables para una educación digna de la juventud femenina ibarreña y desde ahí hasta la fecha la ciudadanía de la noble Ibarra año tras año, ha ido confiando al educación de sus hijas a este establecimiento, que ha crecido con el paso del tiempo y sus exigencias. Actualmente ésta ilustre institución ha abierto sus puertas y recibe a los jóvenes adolescentes Ibarreños (15).

### 2.2.3 Misión y Visión de la Unidad Educativa Ibarra

#### Misión

La Unidad Educativa Ibarra, es una institución educativa fiscal de nivel medio, comprometida con la formación integral de la juventud del norte del país. Desarrolla pensamiento crítico, reflexivo, conocimiento científico, técnico, humanístico y cultural. Forma con autonomía, elevado nivel de liderazgo y vivencia de valores (15).

Mantiene un compromiso serio con el país, empeñados en crear una sociedad justa, equilibrada y educada en el respeto a la libertad, destinada a los y las jóvenes estudiantes que escogieron nuestra alternativa educativa; mediante procesos pedagógicos constructivistas, diseño curricular por competencias y enfoque sistemático con actitud abierta a los cambios pedagógicos contemporáneos (15).

#### Visión

En la Unidad Educativa Ibarra se concibe como una institución de calidad, líder en proyectos de innovación académica, con excelente clima organizacional y equipamiento tecnológico de punta, proyectándose a ofertar el post bachillerato técnico e implementar la unidad de producción institucional, referente de la educación nacional e internacional con aceptación y apoyo de la comunidad, en especial para todos aquellos que no tienen acceso directo a las universidades. Manteniendo trabajo corporativo, con desempeño profesional de calidad y calidez, optima infraestructura y tecnología; con perfiles de egresados altamente competitivos. Respetando los derechos humanos, la interculturalidad, los principios democráticos de equidad e inclusión, libertad de pensamiento y cuidado del ambiente (15).

## **2.3 Marco Conceptual**

### **2.3.1 Adolescencia**

La palabra adolescente proviene del latín adolescens que significa “período de crecimiento, que está creciendo”. Frecuentemente se confunde con adolecer cuyo significado es ‘tener o padecer alguna carencia, dolencia, enfermedad’ (16).

Según la Real Academia Española, adolescencia es la ‘edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo’ (16).

Según Dina Krauskopf, es un período crucial del ciclo vital en que los individuos toman una nueva dirección en su desarrollo, alcanzan su madurez sexual, se apoyan en los recursos psicológicos y sociales que poseen, asumen para sí las funciones que les permiten elaborar su identidad y plantearse un proyecto de vida propio (16).

Según Marcelo Viñar, es un tiempo transformacional de progresos y retrocesos, de logros y fracasos, cuyo tiempo de comienzo coincide con los primeros cambios puberales, y la fecha de cierre se ha estirado favorecida por el aumento de la expectativa de vida al nacer, y, en los grupos cultos, por la extensión casi al infinito de estudios y diplomas de capacitación. Señala, también, que el tránsito adolescente no es madurativo sino que es transformacional, es algo que se logra, se conquista con trabajo psíquico y cultural, o se estanca y se fracasa (16).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es la etapa de la vida, comprendida entre los 10 y los 19 años, en la cual tiene lugar el empuje de crecimiento puberal y el desarrollo de las características sexuales secundarias, así como la adquisición de nuevas habilidades sociales, cognitivas y emocionales. Este proceso se caracteriza por rápidos y múltiples cambios en los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales (16).

Cada adolescente es un ser único, diferente a todos los demás. Y, a su vez, cada uno está influenciado por las circunstancias del momento histórico y el medio sociocultural en el cual vive, por la geografía del lugar en el que se halla, la raza y el género al que pertenece, la carga genética con la que nació y por la nutrición afectiva y alimentaria que recibió. Por ello, es frecuente el término «las adolescencias», y diferenciar «los» de «las» adolescentes (16).

La adolescencia se inicia con los primeros cambios corporales de la pubertad y finaliza con la adquisición de la madurez física, emocional, vocacional –laboral– y económica de la adultez, y cuando es posible la creación de una nueva familia. Este proceso, hoy en día, se extiende más allá de los 20 años, ya que la posibilidad de independizarse económica y afectivamente de los padres se logra, en algunos ámbitos culturales, después de los 24 años (16).

En la adolescencia el cuerpo se modifica en tamaño, forma y vigor. Las funciones se tornan más complejas y se logra la capacidad de reproducción. Los y las adolescentes adquieren un cuerpo nuevo en un corto lapso, por lo que les cuesta adaptarse e identificarse con él. Desde lo cognitivo, se desarrolla el pensamiento abstracto con el que logran la posibilidad de

proyectarse hacia el futuro y valorar las consecuencias de sus actos. Desde lo emocional, cada individuo participa en una experiencia de vida de descubrimiento personal y en el establecimiento de una identidad (16).

Se considera importante las definiciones anteriormente mencionadas puesto a que la adolescencia es una etapa importante en la vida del ser humano, donde existen diversos cambios físicos, emocionales, vocacionales y laborales, además tomando en cuenta la diferente cultura, etnia, raza a la que pertenece cada adolescente, y es desde allí donde se empiezan a tomar actitudes para la formación de la persona para participar de una sociedad como un ser integral.

### **2.3.2. Origen de la violencia.**

Se realizó un estudio sobre las bases teóricas de la violencia, concluyendo que ésta es la expresión más contundente del poder y surge de la tradición judeocristiana y de su imperativo conceptual de Ley. La violencia se enraíza en lo más profundo y original de nuestra sociedad occidental, esto es, en los principios más antiguos que fundaron nuestro pensamiento (17).

Pierre Clastres nos da una visión sobre el origen de la violencia bastante desalentadora y señala lo siguiente: "Una sociedad donde la guerra es el verdadero 'motor' y cumple la función política de mantener la autonomía de la comunidad frente a otras, a través de casos etnográficos de indios americanos. La guerra es 'una estructura de la sociedad primitiva'", no el fracaso accidental de un intercambio malogrado. Es decir, la guerra como "el motor de la historia". Todos los estudios se han dedicado a la guerra; con esto se ha conseguido legitimar la violencia como una forma inevitable de

progreso. Existen múltiples teorías que tratan de explicar el carácter bélico de los seres humanos. A modo de síntesis:

- La religión cristiana considera que la especie humana está estigmatizada por el "pecado original". Esta perspectiva explicaría y justificaría todas las acciones negativas y violentas que le suceden a los seres humanos.
- El individualismo defiende la tendencia a pensar y obrar con independencia de los demás, sin sujetarse a normas generales, y buscando su propio beneficio.
- El darwinismo social piensa que existe una forma de selección natural que favorece a los individuos más despiadados y egoístas, resultantes de la lucha entre ellos.

Esta perspectiva puede tener sus raíces en una generalización desmedida de algunas interpretaciones dadas por las religiones, al menos en el pensamiento judeo-cristiano occidental, perspectiva negativa de nuestra especie (relativamente comprensible en momentos históricos de tensiones y crisis). Es como si a pesar de la secularización del pensamiento, el pecado original estuviera aún presente en nuestras reflexiones y nos hiciese percibir exageradamente nuestros componentes negativos (17).



La violencia es un fenómeno extremadamente difuso y complejo cuya definición no puede tener una exactitud científica, ya que es una cuestión de apreciación, está influenciada por la cultura y está sometida a una continua revisión en la medida en que los valores y las normas sociales evolucionan (18).

La agresividad ha sido confundida en muchas ocasiones con la violencia, cuando en realidad es solamente una predisposición moldeada en un sentido u otro por la cultura. Así, los niños que crecen entre abusos, humillaciones y crueldad tienden, con el tiempo, a adoptar conductas agresivas; por lo general, los violadores han sufrido vejaciones en su infancia. Por todo ello, la Educación para la paz ha desvelado cómo en la mayoría de las ocasiones las semillas de la violencia, se siembran en los primeros años de vida, se desarrollan durante la infancia y dan su fruto en la adolescencia, todo ello rodeado de los aspectos inhumanos del entorno y las condiciones sociales (17).

Mediante la Teoría del origen de la violencia se puede interpretar que ha surgido desde los principios más antiguos; y ésta es causada por diferentes aspectos que se han venido presentando en el entorno en el que vivimos de acuerdo a la cultura, educación y aspectos sociales en el que nos encontramos.

### **2.3.3. Definiciones de Violencia**

Existen múltiples definiciones de violencia, en especial las que relacionan con la imposición de fuerza física. Sin embargo, la violencia es un concepto mucho más global y complejo y se refiere a: "cualquier acto de comisión u omisión y cualquier condición que resulte de dichos actos, que prive a los sujetos de igualdad de derechos y libertades y lo interfiera con su máximo

desarrollo y libertad de elegir. Sin embargo, la violencia puede explicarse y siendo explicable puede evitarse (19).

Etimológicamente la palabra violencia proviene del Latín violentia, cualidad de violentus, la cual deriva de vis que significa «fuerza» y -lentus que como sufijo tiene valor continuo, es decir es «el que continuamente usa la fuerza» (20).

En los diccionarios de la lengua española se habla de violencia cuando se realiza una acción que desemboca en un estado "fuera de lo natural", una ruptura de la "armonía", provocada por la acción de cualquier ente es decir, referida a actos humanos. Se emplea cuando éstos inciden "contra el modo regular", "fuera de razón"; cuando se actúa contra la equidad o la justicia social, con ímpetu o fuerza (del latín violentia, uso excesivo de la fuerza). Esto es, como una cualidad de violento y como una acción y efecto de violentar o violentarse reiterando su entender como un verbo, pues lo asocia como acción violenta un sustantivo (17).

Galtung, quien establece que la violencia es el uso de la fuerza física en contra de un semejante con el propósito de herir, abusar, robar, humillar, ultrajar, dominar, torturar, destruir o causar la muerte (20).

La Organización mundial de la Salud define a la violencia como el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otras personas o un grupo o una comunidad, que causa o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daño psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones (21).

“Todo Acto de violencia por razones de sexo que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se produce en la vida pública como en la privada” (22).

Las diferentes definiciones de violencia nos manifiestan que se generan desde la niñez y se desarrolla en la adolescencia mostrando una agresión hacia uno mismo, un semejante, un grupo o una comunidad lo que genera un daño físico, psicológico que puede llegar a causar la muerte.

#### **2.3.4. Tipos de violencia**

- **Violencia emocional o psicológica.**

Es una forma de maltrato que se manifiesta con gritos, insultos, amenazas, prohibiciones, intimidación, indiferencia, ignorancia, abandono afectivo, celos patológicos, humillaciones, descalificaciones, chantajes, manipulación y coacción (23).

La Violencia Psicológica son aquellos hechos que afectan la salud mental o la estabilidad emocional de una persona. Consiste en amenazar, desconocer su valor, encierro, avergonzar o ridiculizar, agredir con palabras soeces o insultos, privarla del contacto emocional, aislarla, destacarle sus defectos permanentemente (24).

Con estas conductas el agresor pretende controlar al otro provocándole sentimientos de devaluación, inseguridad, minusvalía, dependencia, y baja autoestima. Esta forma de violencia es más difícil de detectar que la violencia física pero puede llegar a ser muy perjudicial porque además de

que es progresiva, en ocasiones logra causar daños irreversibles en la personalidad del agredido (23).

La violencia psicológica nos indica que se genera por una agresión verbal causando diferentes daños emocionales que atentan contra la salud del ser humano y su integridad.

- **Violencia física.**

Implica el uso de la fuerza para dañar al otro con todo tipo de acciones como empujones, jalones, pellizcos, rasguños, golpes, bofetadas, patadas y aislamiento. El agresor puede utilizar su propio cuerpo o utilizar algún otro objeto, arma o sustancia para lograr sus propósitos (23).

Esta forma de maltrato ocurre con menor frecuencia que la violencia psicológica pero es mucho más visible y notoria. El agresor, de manera intencional y recurrente busca controlar, sujetar, inmovilizar y causar daño en la integridad física de la persona (23).

De acuerdo a los enunciados de la violencia física muestran que son actos que involucran acciones de fuerza, generando contra el ser humano consecuencias psicológicas y físicas.

- **Violencia sexual, o abuso sexual.**

Centro de Estudios de Atención Relacionado al Abuso Sexual (CEARAS) y el Centro Regional de Atención a los Malos Tratos en la Infancia del ABCD (CRAMI), clarifican que el abuso sexual no está definido por una caricia,

violencia física o falta de consentimiento, sino por la expresión o realización de la “sexualidad vinculada a la falta de respeto al individuo y a sus límites, a cambio de su postura de sujeto a una de objeto de los deseos del otro. Así, el abuso sexual de niños, o incesto y el asedio denuncian un juego de poder donde la sexualidad es utilizada de forma destructiva, constituyéndose en una falta de respeto al ser humano. En estos tres casos, puede no existir la violencia física, pero son relaciones que implican otro tipo de violencia, como la social y la psicológica. El abuso sexual afecta, al mismo tiempo, la salud física y mental y el derecho individual de disponer de la propia sexualidad y privacidad” (25).

Se refiere en primera instancia a la violación, pero también incluye la burla, la humillación o el abandono afectivo hacia la sexualidad y las necesidades del otro. Además, está la celotipia y todo tipo de acciones, chantajes, manipulaciones o amenazas para lograr actos o prácticas sexuales no deseadas o que generen dolor (23).

Las relaciones sexuales frente a terceros y la utilización de objetos sexuales sin el consentimiento de la persona también se consideran formas de abuso sexual, que al igual que las demás, buscan el control, la manipulación y el dominio del otro (23).

La Violencia Sexual consiste en obligar a una persona a realizar actos o conductas sexuales en contra de su voluntad. Con esto se busca una conducta dirigida a degradar, expresar dominio y ejercer poder. En este sentido, los niños que corren mayor riesgo son aquellos que viven con padrastros y aquellos cuyas madres trabajan. Además, este tipo de violencia

consiste en obligar a una persona a tener relaciones sexuales, el chantaje y el exhibicionismo (26).

De acuerdo a definiciones de violencia sexual antes mencionadas nos indican que estas se pueden generar sin importar la edad, ya sea desde la niñez hasta la edad adulta, causando daños irreversibles en el ser humano afectado por dicha violencia.

### **2.3.5 Etapa de la vida donde se puede ser víctima de violencia**

- **Niñez**

Una gran parte de la violencia permanece oculta. En ocasiones, los niños y niñas se sienten incapaces de denunciar los actos de violencia por miedo a las represalias de su agresor. Puede ocurrir también que ni los niños y niñas ni el agresor vean nada malo o inusual en estas prácticas, o que ni siquiera piensen que estos actos violentos constituyen violencia, y los consideren más bien como castigos justificados y necesarios. Puede que el niño maltratado se sienta avergonzado o culpable, pensando que se trata de un castigo merecido. Esto es a menudo la causa de que el niño se muestre reticente a hablar de ello (27).

La violencia es omnipresente en las sociedades en las que los niños y niñas crecen. La ven en los medios de comunicación, y forma parte de las normas económicas, culturales y sociales que configuran el entorno del niño. La violencia tiene sus raíces en cuestiones como las relaciones de poder asociadas al género, la exclusión, y la ausencia de protección por parte de un tutor adulto y de reglas sociales que protejan o respeten a la infancia (27).

La violencia puede tener consecuencias graves para el desarrollo del niño. En casos extremos resulta en lesiones graves o incluso muerte. No obstante, también puede afectar a la salud del niño, a su capacidad de aprendizaje o incluso a su voluntad de ir a la escuela. La violencia puede ser causa de que el niño huya de su hogar, exponiéndole así a más peligros. Así mismo la violencia destruye la autoestima de los niños y niñas y puede imposibilitarles para ser unos buenos padres en el futuro. Los niños y niñas que padecen violencia son más proclives de adultos a la depresión y al suicidio (27).

La violencia contra las niñas y niños contempla el maltrato (tanto físico como mental), el abandono o el tratamiento negligente, la explotación y el abuso sexual; puede ocurrir en la vivienda, las escuelas, los orfanatos, los centros residenciales de atención, en las calles, en el lugar de trabajo y en establecimientos penitenciarios; perjudicar su habilidad para aprender y socializar, socavar su desarrollo como adultos funcionales y buenos progenitores y, en los casos más graves, provocar la muerte (28).

La violencia vivida en el ambiente intrafamiliar puede expresarse de dos formas: la directa, cuando el niño se encuentra expuesto a la violencia, o sea, es el objetivo de la agresión, y la indirecta, cuando presencia episodios de violencia entre sus padres. Ambas formas de violencia se vuelven perjudiciales al desarrollo físico, psíquico y social de un niño. Los síntomas que surgen con mayor probabilidad son falta de motivación, ansiedad, depresión, comportamiento agresivo, aislamiento y bajo desempeño escolar (29).

A menudo el daño emocional severo a los integrantes de las familias maltratadas no se refleja hasta la adolescencia, o aún más tarde, cuando muchos de estos niños maltratados se convierten en padres abusivos. Un

adulto que fue abusado de niño tiene mucha dificultad para establecer relaciones personales íntimas. Estos hombres y mujeres pueden tener problemas con los acercamientos físico, el tocar, la intimidad y el confiar en otros al llegar a adultos. Están expuestos a un riesgo mayor de ansiedad, depresión, abuso de sustancias, enfermedades médicas y problemas en la escuela o en el trabajo. Sin el tratamiento adecuado el daño hecho al niño abusado físicamente puede perdurar de por vida (30).

Tomando en cuenta los enunciados anteriores se puede determinar que esta es la etapa más perjudicial para el niño o niña debido a su inocencia y falta de conocimiento sobre violencia.

- **Adolescencia**

En el mundo cada día mueren aproximadamente 565 jóvenes de 10 a 29 años de edad a causa de la violencia interpersonal. Este tipo de violencia abarca la de tipo intrafamiliar, de pareja y comunitaria, e incluye robos, riñas y secuestros en espacios públicos. Las consecuencias de la violencia involucran lesiones que pueden requerir atención hospitalaria, daños a la salud mental, discapacidad y muerte. Por cada homicidio juvenil hay alrededor de 20 a 40 víctimas que reciben tratamiento hospitalario (31).

Las causas de la violencia interpersonal provienen principalmente del entorno social y familiar, ya que constituyen los lugares donde los adolescentes adquieren los patrones de comportamiento. Entre los factores de riesgo que reporta la bibliografía respecto al entorno social, destacan: vincularse con amigos con antecedentes delictivos; vivir en barrios con altos índices de desempleo, pobreza y mujeres cabeza de familia; y vivir en barrios violentos y tener acceso a armas de fuego (31).



En el caso de los factores asociados con el ámbito familiar destacan algunos como ser víctima de abuso físico, psicológico o sexual; durante la niñez tener padres poco competentes para criar a sus hijos; tener una madre muy joven (p. ej., adolescente); padecer de negligencia física o emocional en las etapas perinatales; tener escasa supervisión parental; recibir una disciplina errática, irritable o explosiva por parte de los padres; recibir castigos corporales como forma disciplinaria y presenciar durante la niñez actos violentos en el hogar (31).

Asimismo, algunos problemas en edades tempranas se consideran factores de riesgo que pueden incidir en el desarrollo de comportamientos violentos en la adolescencia y juventud, por ejemplo: problemas de agresividad en edades tempranas (3 a 10 años), hiperactividad, impulsividad, consumo abusivo de sustancias, rendimiento escolar bajo y ausentismo o deserción escolar (31).

La violencia auto dirigida en la adolescencia constituye un problema serio y potencialmente fatal en cuya génesis la psicopatología individual y la disfunción familiar desempeñan un papel determinante, por lo que es necesario considerarlas en el diseño de políticas de salud pública (32).

La violencia intrafamiliar es un problema de salud pública, presente en los adolescentes, que repercute en muchos factores; uno de ellos es su rendimiento académico, influyendo negativamente (33).

Existen factores de riesgo que afectan el rendimiento académico de los adolescentes, estos pueden ser contextuales e individuales. La resientes es un fenómeno que implica la superación de los riesgos que se enfrentan (34).

El maltrato a los adolescentes es un fenómeno universal que no tiene límites culturales, sociales, ideológicos ni geográficos; no existe país ni comunidad que escape a él, y se presenta tanto en países industrializados como en aquellos en vías de desarrollo (35).

Según los conceptos analizados podemos definir que la vida en la adolescencia es una manifestación de lo vivido en la niñez, tomando actitudes negativas o positivas dependiendo de los factores que existieron en su entorno, referente a lo social, económico cultural.

- **Adulto**

La violencia hacia el adulto mayor es un problema social que ocurre dentro de la familia y que, por miedo, no es denunciado. Esto dificulta el trabajo del personal multi-profesional de salud para la detección, denuncia y prevención de estos casos (36).

La OMS estima que en los países desarrollados 4% a 6% de los adultos mayores sufren algún tipo de violencia, y que la mayoría de los casos no son denunciados por miedo, siendo los agresores cercanos, como familiares y amigos (36).

La familia como eje central de la vida donde se realiza la socialización primaria, es una de las instituciones sociales cuya función principal se basa en la creación de un ambiente armónico que además de brindar apoyo y seguridad a sus integrantes, permita que estos se desarrollen e inserten en su medio social. En su seno es menos factible identificar y nombrar la

violencia, cuya armonía puede estar amenazada por los actos cometidos dentro de ella por cualquiera de sus miembros, capaces de comprometer la integridad física o psicológica de los demás (24).

La violencia al interior de la familia es un concepto que desde el punto de vista sociológico, adquiere connotaciones extrañas, se presenta dentro de la comunidad con características particularísimas cuya naturaleza está radicada en la armónica vida en comunidad, que debe pretender el desarrollo integral de la personalidad de sus miembros y la solidaridad entre los mismos, pero sin embargo, se manifiesta en violencia y maltrato que ejecuta alguno de sus miembros hacia otros u otro. En este sentido esta forma de comportamiento es la antítesis de la finalidad familiar y contradice la esencia y naturaleza de la misma institución. La acción incriminada al producirse en el interior de la familia adquiere dicho significado especial en cuanto lesión a la unidad de la familia entendida como una fuente de paz, socialización y educación incompatible con la agresión y el uso de la fuerza (37).

El valor del conflicto como corresponsabilidad y opacando la violencia psicológica frente a la agresión física como arquetipo de "violencia en la familia"; hace imposible la predicción del comportamiento de los funcionarios encargados de determinar los derechos involucrados (38).

En las últimas décadas los diferentes movimientos y asociaciones de ayuda a las víctimas han representado una nueva fuerza y una realidad en la democracia, que condicionan moralmente la política criminal hacia la consecución de la convivencia pacífica (39).

La Violencia Intrafamiliar es un modelo de conductas restringidas producidas en una relación desigual que busca someter, controlar, reducir la autonomía de las personas, ejercer sus derechos y hasta aspirar a sociedades más igualitarias, ya sean mujeres, menores, ancianos o discapacitados. En muchos casos, se trata de pautas culturales aprendidas y justificadas socialmente, y suelen ser el mecanismo utilizado por los hombres para asegurar el mantenimiento del poder, el disfrute de privilegios y/o el patriarcado (40).

Se considera violencia intrafamiliar a toda acción u omisión cometida en el seno de la familia, por uno o varios de sus miembros, que ocasione daño físico, psicológico o sexual a otros de sus miembros, que menoscabe su integridad y dañe su personalidad y/o estabilidad familiar (41).

La amenaza intrafamiliar hacia la mujer latinoamericana se ha convertido en los últimos años en un hecho que trasciende las barreras culturales, religiosas y sociales, que requiere de una transformación y pronto accionar por los sistemas nacionales de salud, pero como todo problema, para solucionarlo es imprescindible conocerlo y realizar acciones para su prevención y control. Interesarse, y acercarse con sensibilidad y honestidad, son los primeros pasos para intentar cambiar algo o ayudarlo a cambiar (42).

La violencia es una enfermedad tan antigua como el hombre mismo, sus manifestaciones a nivel social se recogen a diario bajo múltiples explicaciones y justificaciones. Mueren miles de personas diariamente y otras muchas más son víctimas de sus secuelas, que marcan sus vidas para siempre (43).

La violencia intrafamiliar es una desviación social negativa que tiene sus orígenes en la cultura patriarcal impuesta a ambos géneros a lo largo de

siglos, y en las condiciones sociales, económicas y culturales de la familia, tratándose en la mayoría de los casos de personas con poca preparación académica, donde las mujeres se dejan maltratar, en algunos casos, porque se consideran la principales responsables del buen funcionamiento del matrimonio o relación de hecho estable. Razón por la cual no debemos sustraernos de estas circunstancias para lograr una comprensión adecuada de sus manifestaciones y la razón última que la genera; y es aquí en que la sociedad, el Estado y sus instituciones gubernamentales y no gubernamentales tienen una gran responsabilidad para la debida aplicación de ley penal sustantiva, la cual define los actos que constituyen el delito (44).

Todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino tendrá como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública o privada (45).

La violencia intrafamiliar refiere a los actos violentos cometidos en un hogar entre miembros de la familia. Aunque es considerada principalmente como un fenómeno exclusivamente masculino en contra de las mujeres, la violencia intrafamiliar también sucede con los niños maltratados muchas veces por abuso sexual y con acciones verbales y/o psicológicas que pueden ser cometidas por personas de ambos sexos (46).

Tomando en cuenta las diversas definiciones sobre violencia en el adulto podemos manifestar que la persona adulta ya no es una víctima, si no se muestra como agresor, el cual esta persona se presenta de una manera violenta ante la sociedad, esto es originado porque en su niñez o adolescencia fue víctima de cualquier tipo de violencia.

### **2.3.5. Factores predisponentes de sufrir violencia.**

Diversos estudios han reconocido que la violencia durante el noviazgo se vincula con factores individuales, entre ellos la depresión, baja autoestima y ciertas conductas de riesgo como el consumo de alcohol, inicio temprano de las relaciones sexuales y bajo rendimiento escolar. Se ha demostrado que la violencia durante el noviazgo puede ser un precursor de la violencia durante la vida marital. En virtud del efecto de este fenómeno sobre la salud, la violencia durante el noviazgo debe estudiarse para prevenirla o detectarla de manera temprana, así como reducir su frecuencia y manifestaciones más graves (47).

Otros factores pueden ser el consumo de drogas, el fácil acceso a armas de fuego, el consumo de alcohol, el desempleo, la delincuencia, la impunidad y el encubrimiento (27).

Tomando en cuenta las definiciones anteriormente mencionadas se puede decir que el adolescente sufre de cualquier tipo de violencia debido a que se encuentra en la edad donde toma decisiones impulsivas refugiándose en sustancias como el alcohol y la droga.

### **2.3.6. Consecuencias por sufrir de violencia.**

Las manifestaciones de la violencia son diversas y tienen múltiples causas. Existen dos modalidades de la violencia cotidiana: la que es fruto de la actividad del crimen organizado y la denominada violencia común, dentro de la cual se encuentran la violencia verbal, la violencia física sin arma y con

arma, el homicidio, el suicidio, la violencia doméstica o intrafamiliar (VIF) y la violencia sexual (48).

**Personales:** Un niño que actúa de manera agresiva sufre intimidaciones o algún tipo de abuso en la escuela o en la familia. Adquiere esta conducta cuando es frecuentemente humillado por los adultos. Se siente superior, ya sea porque cuenta con el apoyo de otros atacantes o porque el acosado es un niño con muy poca capacidad de responder a las agresiones (49).

**Familiares:** El niño puede tener actitudes agresivas como una forma de expresar su sentir ante un entorno familiar poco afectivo, donde existen situaciones de ausencia de algún padre, divorcio, violencia, abuso o humillación ejercida por los padres y hermanos mayores; tal vez porque es un niño que posiblemente vive bajo constante presión para que tenga éxito en sus actividades o por el contrario es un niño sumamente mimado (49).

Todas estas situaciones pueden generar un comportamiento agresivo en los niños y llevarles a la violencia cuando sean adolescentes y adultos, además las consecuencias personales afectan en el desarrollo de las actividades que realizan a su edad.

**En la escuela:** Cuanto más grande es la institución hay mayor riesgo de que exista acoso escolar, sobre todo si a este factor se le suma la falta de control físico, vigilancia y respeto; humillación, amenazas o la exclusión entre personal docente y alumnos (49).

Dentro de cada institución educativa existen diferentes tipos de riesgo, un motivo puede ser por el número de estudiantes o por otra parte puede ser falta de control en la institución.

### **Consecuencias para el o los agresores**

Pueden convertirse posteriormente en delincuentes, la persona se siente frustrada porque se le dificulta la convivencia con los demás, cree que ningún esfuerzo que realice vale la pena para crear relaciones positivas con sus compañeros (49).

### **Consecuencias para la víctima**

Evidente baja autoestima, actitudes pasivas, pérdida de interés por los estudios lo que puede llevar a una situación de fracaso escolar, trastornos emocionales, problemas psicosomáticos, depresión, ansiedad, pensamientos suicidas, lamentablemente algunos adolescentes, para no tener que soportar más esa situación se quitan la vida (49).

Las principales consecuencias se evidencia que son directamente para la víctima que vive o ha vivido violencia por lo que genera daños negativos para la víctima.

### **2.3.7 Qué es el Bullying o acoso escolar**

Continuo y deliberado maltrato verbal y físico que recibe el niño por parte de otro u otros que se comportan en él cruelmente con el objeto de someterle, intimidarle, amenazarle u obtener algo mediante chantaje y que atenta contra la dignidad del niño y sus derechos fundamentales. Puede ser físico, psicológico verbal o cibernético (50).

En la actualidad el bullying es considerado como una forma de violencia que se presenta en diferentes tipos como físico, psicológico y sexual, lo que perjudica al adolescente.



### **2.3.8 Causas y consecuencias de Bullying.**

Entre las causas para que se de este fenómeno está un ambiente familiar inestable. Sea muy hostil o demasiado permisivo, el acosador muchas veces es también agredido por otro y descarga su ira en el más débil, el tamaño de la escuela es importante, pues mientras más grande sea hay menor vigilancia de los estudiantes (50).

Las consecuencias son varios comportamientos y daños psicológicos como: abuso de alcohol y drogas, depresión ansiedad, irritabilidad, cambios de humor, estrés postraumático, baja autoestima, autodesprecio, recuerdos recurrentes de la agresión vivida, aislamiento social, entre otros (50).

Según este concepto se puede definir que existen diferentes causas y consecuencias presentadas, por esta forma de violencia como es el bullying afectando a los adolescentes a mostrar un comportamiento agresivo.

## **2.4 Marco Legal**

### **2.4.1. Constitución de la República Del Ecuador**

En la Constitución del Ecuador, en la **SECCIÓN SÉPTIMA** del **CAPITULO I**, manifiesta.

- 1. Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la*

*alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.*

*El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.*

En la Constitución del Ecuador, en la **SECCIÓN TERCERA** del **CAPÍTULO II**, manifiesta:

**Art. 16.-** *Todas las personas, en forma individual o colectiva, tienen derecho a:*

*Una comunicación libre, intercultural, incluyente, diversa y participativa, en todos los ámbitos de la interacción social, por cualquier medio y forma, en su propia lengua y con sus propios símbolos.*

### **CAPÍTULO III**

*Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria*

*Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad.*

*Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.*

*Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.*

*Art. 45.- Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción.*

*Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad; a ser consultados en los asuntos que les afecten; a educarse de manera prioritaria en su idioma y en los contextos culturales propios de sus pueblos y nacionalidades; y a recibir información acerca de sus progenitores o familiares ausentes, salvo que fuera perjudicial para su bienestar.*

#### **2.4.2. Plan Nacional del Buen Vivir 2009 – 2013.**

El Plan Nacional del Buen Vivir, en concordancia con los mandatos constitucionales define objetivos, políticas y metas prioritarias que en salud se puede resaltar lo siguiente (51):

**Objetivo3.-** *Aumentar la esperanza y la calidad de vida de la población: plantea políticas orientadas al cuidado y promoción de salud; a garantizar el acceso a servicios integrales de salud: el fortalecimiento de*

*la vigilancia epidemiológica; el reconocimiento e incorporación de las medicinas ancestrales y alternativas.*

***En la política 3.1:*** *Promover políticas de vida saludable en la población.*

***En la política 3.2:*** *Fortalecer la prevención, el control y la vigilancia de la enfermedad, y el desarrollo de capacidades para describir, prevenir y controlar la morbilidad.*

***En la política 3.3:*** *Garantizar la atención integral de salud por ciclos de vida oportuna y sin costo para los y las usuarias, con calidad, calidez y equidad.*

***En la política 3.4:*** *Brindar atención integral en las mujeres y grupos de atención prioritaria con enfoque de género, generacional, familiar, comunitario e intercultural.*

***En la política 3.5:*** *Reconocer, respetar y promover las prácticas de medicina ancestral y alternativa y el uso de sus conocimientos, medicamentos e instrumentos.*

***En la política 3.7:*** *Propiciar condiciones de seguridad humana y confianza mutua entre las personas en los diversos entornos.*

#### **2.4.3. Objetivos de Desarrollo del Milenio**

En la Cumbre del Milenio, el Ecuador conjuntamente con 188 Estados miembros de las Naciones Unidas, establecieron en el año 2000 los

siguientes objetivos que están inmersos dentro del enfoque de desarrollo sexual y la vida reproductiva y suscribió el compromiso para cumplirlos (52):

**Objetivo 3.** *“Promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer”.*

**Objetivo 5.** *“Mejorar la salud materna”*

**Objetivo 6.** *“Combatir el VIH-SIDA, el paludismo y otras enfermedades”.*

#### **2.4.4. Código de la niñez y adolescencia.**

El Código de la niñez y adolescencia, **TÍTULO IV** manifiesta.

De la protección contra el maltrato, abuso, explotación sexual, tráfico y pérdidas de niños niñas y adolescentes. Manifiesta (53).

*Art. 75.- Prevención del maltrato institucional.- El Estado planificará y pondrá en ejecución medidas administrativas, legislativas, pedagógicas, de protección, atención, cuidado y demás que sean necesarias, en instituciones públicas y privadas, con el fin de erradicar toda forma de maltrato y abuso, y de mejorar las relaciones entre adultos y niños, niñas y adolescentes, y de éstos entre sí, especialmente en el entorno de su vida cotidiana. Las prácticas administrativas, pedagógicas, formativas, culturales tradicionales, de protección, atención, cuidado y de cualquier otra clase que realice toda institución pública o privada, deben*

*respetar los derechos y garantías de los niños, niñas y adolescentes, y excluir toda forma de maltrato y abuso (53).*

*Art. 76.- Prácticas culturales de maltrato.- No se admitirá como justificación de las prácticas a las que se refiere este capítulo, ni de atenuación para efecto de establecer las responsabilidades consiguientes, la alegación de que constituyen métodos formativos o que son prácticas culturales tradicionales (53).*

*, para la obtención de beneficios Art. 78.- Derecho a protección contra otras formas de abuso.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se les brinde protección contra:*

- 1. El consumo y uso indebido de bebidas alcohólicas, tabaco, estupefacientes y sustancias psicotrópicas;*
- 2. La participación en la producción, comercialización y publicidad de las sustancias y objetos a que se refieren los numerales 1 y 3;*
- 3. El uso de armas, explosivos y sustancias que pongan en riesgo su vida o su integridad personal;*
- 4. La exposición pública de sus enfermedades o discapacidades orgánicas o funcionales económicos; y, 5. La inducción a los juegos de azar (53).*

## 2.5 Marco Ético

### 2.5.1 Código de Ética para las Enfermeras y Enfermeros del Ecuador

Considerando:

- Que la sociedad actual experimenta un elevado desarrollo científico tecnológico, que involucra a todo ser humano y al futuro de la humanidad.
- Que las enfermeras y enfermeros como profesionales de la salud y proveedores de servicios a las personas, las familias y comunidades, se ven en la necesidad de utilizar la ciencia y la tecnología, cuya finalidad debe ser la promoción de la salud integral y el cuidado a los enfermos y desvalidos.
- Que la sociedad reclama calidad humana en la prestación de los servicios.
- Que frente a la pérdida de los valores humanos y al incremento de la corrupción, la enfermera y enfermero deben guiarse en su ejercicio profesional por una serie de normas, cuyos principios estén basados en la ética y moral para satisfacer las demandas de las usuarias y usuarios de los servicios de salud y en general de la sociedad (54).

En el CAPÍTULO II Del ejercicio de la docencia e investigación

*Art. 27.- La enfermera o enfermero deben brindar a los estudiantes, normas de moralidad personal y profesional, a través de la palabra y ejemplo en su vida cotidiana.*

*Art. 32.- La enfermera o enfermero deben comunicar y difundir el producto de su investigación producción*



*científica entre los profesionales de enfermería y propiciar la publicación de sus trabajos.*

*Art. 33.- La enfermera o enfermero que realicen publicaciones relacionadas con la profesión utilizando un seudónimo, deben comunicar su identidad al Colegio o Federación.*

*Art. 34.- La enfermera o enfermero que efectúe sus publicaciones o trabajos no podrán utilizar fotografías, nombres de los pacientes o datos q puedan identificarlos o lesionar su individualidad y derechos (54).*



## **CAPÍTULO III**

### **3. Metodología**

#### **3.1 Diseño de la Investigación**

Se trata de una investigación cuali-cuantitativa, no experimental siendo una investigación de tipo cualitativo debido a que se realizó registros de los conocimientos que fueron estudiados mediante técnicas como la observación participante y las encuestas, existiendo mayor comunicación entre el investigador y los investigados, teniendo un enfoque cuantitativo porque permitió identificar la proporción de adolescentes que conocen el tema a investigar, no experimental toda vez que nuestras variable independiente Violencia en adolescentes las dependientes conocimientos sobre dicho tema no fueron manipuladas las mismas que fueron analizadas.

#### **3.2 Tipo de Estudio**

El tipo de investigación es Observacional, descriptiva y longitudinal debido a que la población fue observada e intervenida en varias ocasiones en un tiempo determinado Marzo- Junio del 2015. Es descriptivo porque se determinó el nivel de conocimientos que los adolescentes de la “Unidad Educativa Ibarra” tienen en cuanto a Violencia en adolescentes, priorizando las falencias que más necesitaron de una atención inmediata.

### **3.3 Localización y Ubicación del estudio.**

La presente Investigación se realizó en la Unidad Educativa Ibarra, en la Provincia de Imbabura, Cantón Ibarra. Institución ubicada en la Av. Mariano Acosta 1427 y Av. Vacas Galindo.

### **3.4 Población**

El grupo poblacional en estudio fue de 675 adolescentes, entre edades de 11 a 16 años los cuales se tomaron en su totalidad para analizar los datos obtenidos durante las intervenciones. Serán los estudiantes correspondientes a octavo, noveno y décimo año involucrando todos los paralelos como grupo participativo.

### **3.5 Criterios de inclusión y exclusión.**

Como criterio de inclusión se consideró básicamente a los adolescentes que cursaban por el ciclo básico (octavo, noveno y décimo año) incluyendo a todos los paralelos existentes en la institución educativa. Como criterio de exclusión se consideró a los adolescentes del ciclo diversificado, debido a que en periodos anteriores ya han participado en intervenciones con la temática tratada.

### 3.6 Operacionalización de variables

Objetivo	Variable	Indicador
Identificar las características sociodemográficas del grupo en estudio.	Sexo	Masculino Femenino
	Edad	15 y menos 16 y 17 18 y más
	Nacionalidad	Ecuatoriano Colombiano Otro, especifique
	Etnia	Mestiza Indígena Afro descendiente Montubio Blanco Otro, especifique
	Estado Civil	Soltero Casado Viudo Divorciado Unión libre

Objetivo	Variable	Indicador
<p>Determinar la ocurrencia de violencia en los adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra 2015.</p>	<p>Conocimientos sobre violencia en adolescentes.</p>	<p>Conoce el significado de violencia.</p> <p>Cuáles pueden ser las consecuencias de violencia en la salud.</p> <p>Mencione en qué etapa de la vida puede sufrir de violencia.</p> <p>¿Cuáles son los factores predisponentes de la violencia?</p>
	<p>Tipos de violencia presentes en los adolescentes del grupo en estudio.</p>	<p>¿Cuál es el tipo de violencia que usted considera prevalece en su unidad educativa?</p> <p>Ha sido usted víctima de Bullying.</p> <p>Ha realizado Bullying.</p>

### **3.7 Métodos y técnicas para la recolección de la información**

Este estudio utilizó como principal técnica de recolección de datos la encuesta hacia los adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra, la cual fue medida a través de indicadores y evaluada por gráficos estadísticos, reconociendo de la mejor manera sus resultados. Además que se realizó talleres que brindaron información adecuada, los mismos que concluyeron con una feria de salud, la misma que destacó los conocimientos adquiridos por los adolescentes durante dichos talleres.

Las encuestas aplicadas para la obtención de dichos datos fueron:

- Encuesta sociodemográfica del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC).
- Encuesta validada y relacionada con el tema tratado.

### **3.8 Análisis de datos**

Los datos se obtuvieron de los distintos tipos de técnicas e instrumentos y fueron tabulados mediante el programa de Microsoft Excel donde se manejó hojas de cálculo. Permitted crear y aplicar formatos para analizar datos y tomar decisiones fundadas sobre aspectos de tipo cuantitativo. Se utilizó para crear modelos, analizar, y escribir fórmulas para realizar cálculos con datos específicos, mediante gráficos estadísticos.





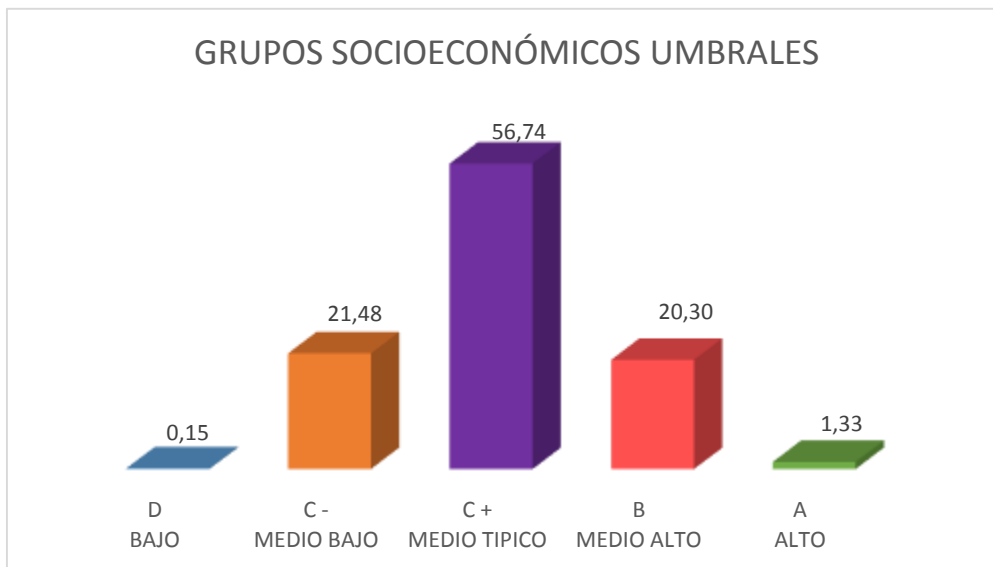
## CAPÍTULO IV

### 4. Resultados de la Investigación

Después de la recolección de información, se realizó la tabulación de los datos a través del programa de Microsoft Excel, utilizando diagramas tipo barras donde se detalla los resultados obtenidos.

#### 4.1 Datos Sociodemográficos

**GRÁFICO Nº 1 Nivel socioeconómico de los estudiantes de la Unidad Educativa, según la encuesta del INEC**

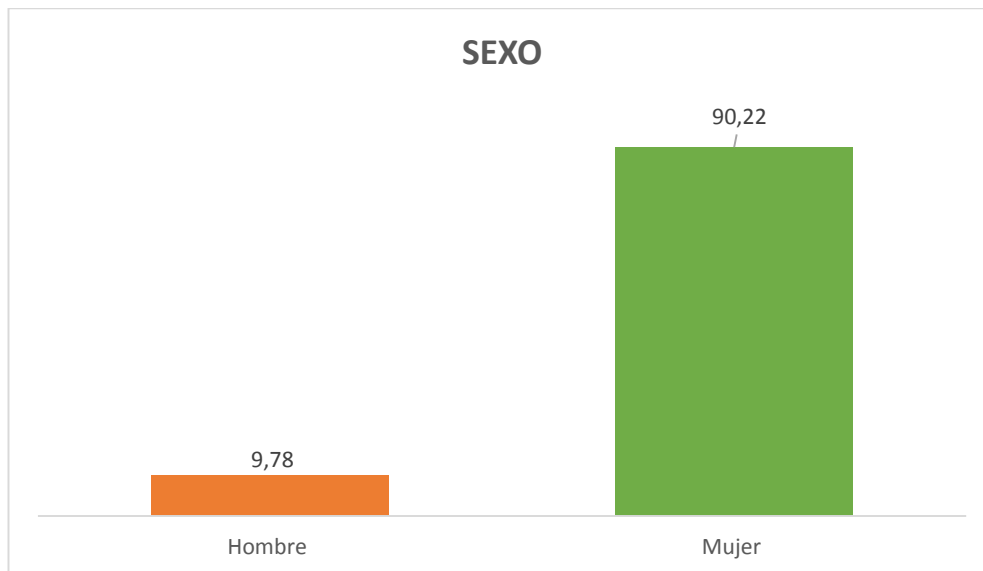


**Fuente.** Base de Datos

**Autor:** Yadira Rivera

**Análisis.-** Del estudio realizado podemos determinar que en la Unidad Educativa Nacional Ibarra el 99% de los estudiantes refieren ubicarse dentro del nivel socioeconómico medio y de estos el 57% se ubican en el nivel C+ correspondiente a medio típico, este resultado se corrobora con los datos obtenidos en la encuesta INEC 2010, guardando relación con que el 83% de los hogares de Ecuador se encuentran ubicados en el estrato socioeconómico medio Típico (55).

**GRÁFICO Nº 2 Sexo de los Estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra**

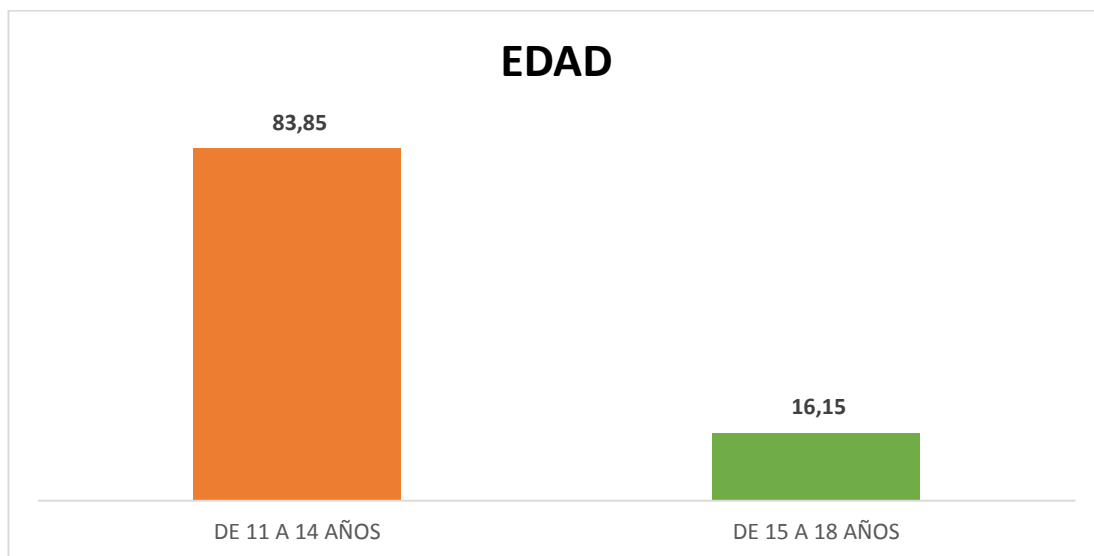


**Fuente.** Base de Datos

**Autor:** Yadira Rivera

**Análisis.-** En el presente gráfico se aprecia que el sexo predominante en el grupo participativo es el femenino con un 90%. En relación a Datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos en la provincia de Imbabura la mayor población es la del sexo femenino con un 51% en comparación al sexo masculino en un 49% (55). La marcada diferencia de los resultados obtenidos se debe que la Unidad Educativa Ibarra se caracterizaba por ser una institución educativa netamente femenina y que en los últimos años según las disposiciones legales del Ministerio de educación se convirtió en mixto.

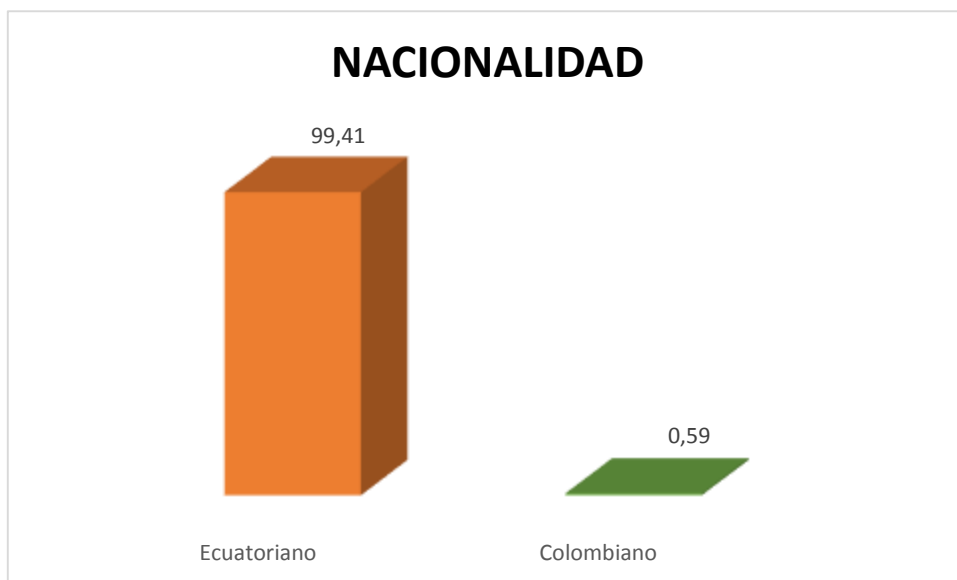
### GRÁFICO Nº 3 Edad de los Estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra



**Fuente.** Base de Datos  
**Autor:** Yadira Rivera

**Análisis.-** Del total de personas encuestadas en la Unidad Educativa Ibarra, una gran mayoría representa una edad de 11 a 14 años con un equivalente de 84% y el 16% representa a estudiantes de 15 a 18 años de edad, adolescentes que se encontraban cursando los años de educación general Según datos de UNICEF la población adolescente ecuatoriana entre los 10 a 17 corresponde al 55% de la población total (56). Además datos estadísticos del Instituto Nacional de Estadística y Censos manifiestan que en la provincia de Imbabura existe una población adolescente de 10 a 14 años de edad con un 11.1% y de 15 a 19 años de edad representa a un 10.0% (57). Esto se ve corroborado por lo establecido con la Ley Orgánica de Educación Intercultural que ofrece los niveles de octavo, noveno y décimo años a estudiantes entre 12 y 14 años (55).

#### GRÁFICO Nº 4 Nacionalidad de los Estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra.



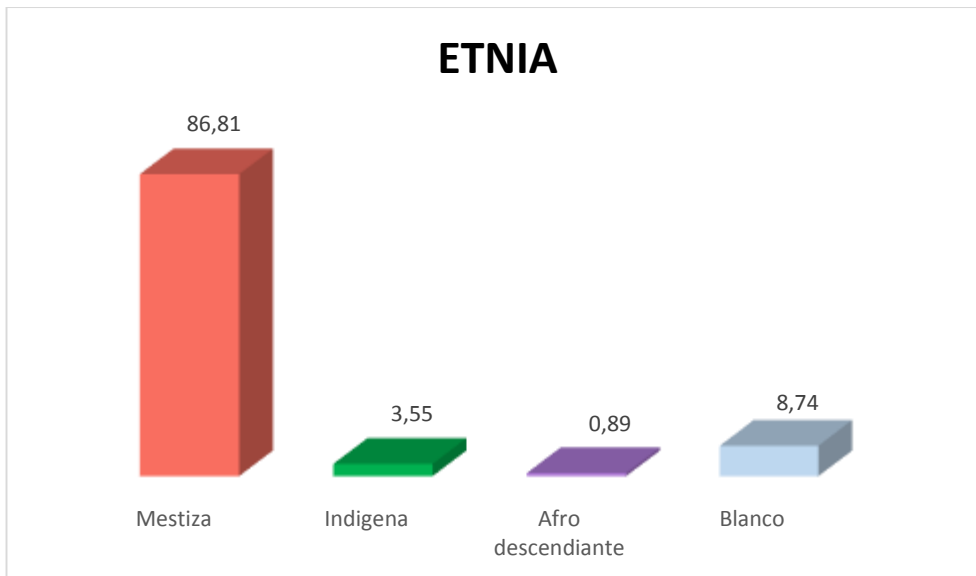
**Fuente.** Base de Datos

**Autor:** Yadira Rivera

**Análisis.-** Este gráfico refleja que casi en su totalidad los adolescentes son ecuatorianos (99%), y el 1% de la población es colombiana.

Según INEC 2010 la población inmigrante colombiana en nuestro país corresponde a un total de 98%, Imbabura es considerada una provincia con alto índice de refugiados, habitan aproximadamente 5.000 ciudadanos colombianos (58). Es evidente que el acceso a la educación es un derecho universal por lo cual todos los adolescentes tienen acceso a ésta sin distinguir nacionalidad.

**GRÁFICO Nº 5 Etnia de los Estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra.**



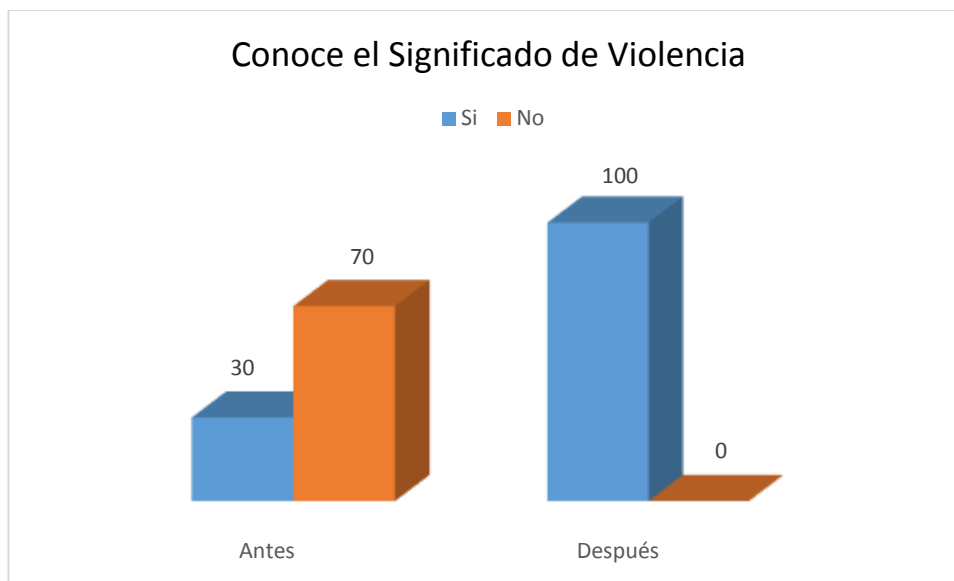
**Fuente.** Base de Datos  
**Autor:** Yadira Rivera

**Análisis.-** Como se observa en el siguiente gráfico el mayor porcentaje de estudiantes son de etnia mestiza con un equivalente al 87% y con un porcentaje del 4% a la etnia Indígena.

Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos en la provincia de Imbabura la mayoría de población se auto identifican en dos etnias, siendo éstas, la etnia mestiza e indígena, según su cultura y costumbres la etnia mestiza se ve representada por el 67% y la etnia indígena por el 26% (55). Un dato a mencionarse es que el 9% de los adolescentes se auto identifican como blancos, este criterio debe respetarse y se ve respaldado por el artículo 66 de la Constitución del Ecuador 2008 que manifiesta derecho constitucional a la identidad cultural (59).

## 4.2 Conocimientos sobre violencia según referencia de los adolescentes ANTES Y DESPUÉS de la intervención.

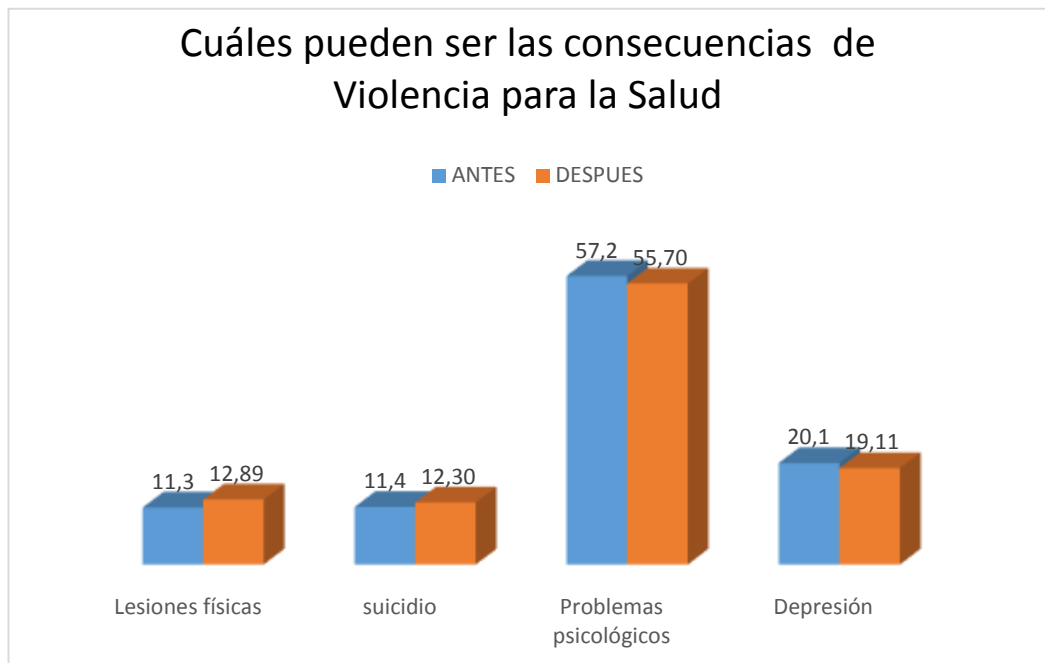
**GRÁFICO N° 6 Conocimiento sobre Violencia**



**Fuente.** Base de Datos  
**Autor:** Yadira Rivera

**Análisis.-** El impacto de la intervención fue positivo en su totalidad, considerando que en un inicio los adolescentes que conocían el significado de violencia eran representados por el 30%. Después de la intervención al realizar la evaluación en la Unidad Educativa Ibarra absolutamente todas las personas encuestadas 100% tienen conocimiento sobre el significado correcto de violencia, Datos corroborados por el estudio de Ángel Hernando Gómez, catedrático de la Universidad de Huelva, Sevilla, donde manifiesta que posterior a una intervención educacional se muestra un aumento en los conocimientos con respecto al tema, se propician las relaciones saludables, se previenen las manifestaciones de violencia y el acoso escolar en adolescentes (60). El conocimiento pleno sobre violencia permite a los adolescentes reconocerla como tal y aceptarla como un problema de salud.

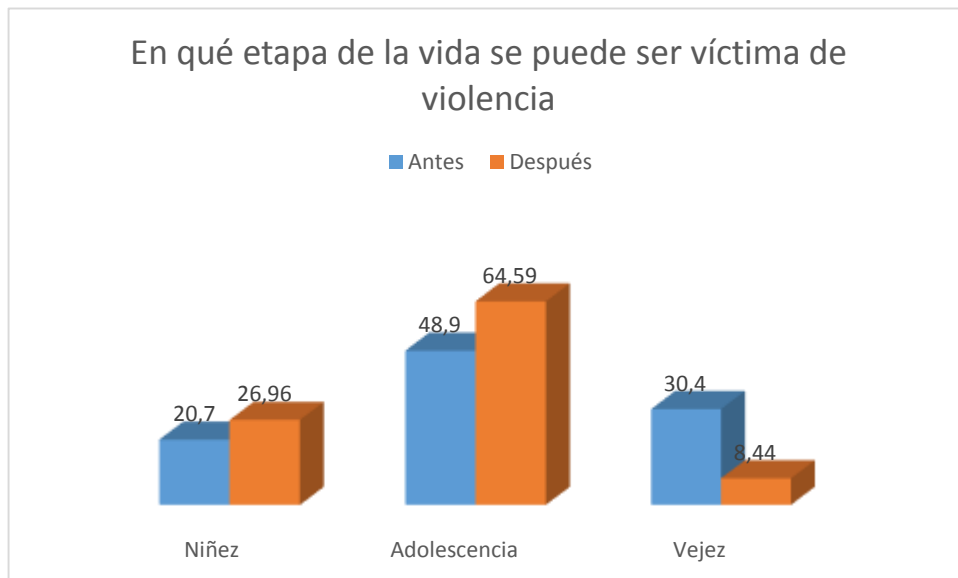
## GRÁFICO N° 7 Consecuencia de Violencia para la Salud



**Fuente.** Base de Datos  
**Autor:** Yadira Rivera

**Análisis.-** En este gráfico se observa que las consecuencias de violencia para la salud, según los adolescentes entrevistados son los problemas Psicológicos en un 56%, la depresión en un 19% sin descartar el 12% de adolescentes que considera el suicidio como consecuencia de la violencia. El estudio realizado por Dávila C. en Perú 2011, refiere que la principal consecuencia de violencia es el estado depresivo que está presente en más del 80% de los casos entre los adolescentes, el 29% alguna vez ha pensado suicidarse, el 4% ha intentado suicidarse alguna vez y el 2% de adolescentes que intentaron hacerse daño consideran volver a hacerlo (61). Los resultados de este estudio se corroboran con el nuestro y a pesar de que el suicidio ocupa un porcentaje mínimo, es preocupante el hecho de que los adolescentes lo tomen en cuenta, este constituye un desenlace fatal a esta temprana edad producto de una cadena de eventos o problemas que nacen desde el aspecto psicológico y depresión.

**GRÁFICO N° 8 Etapas de la vida en las que se puede ser víctima de violencia.**



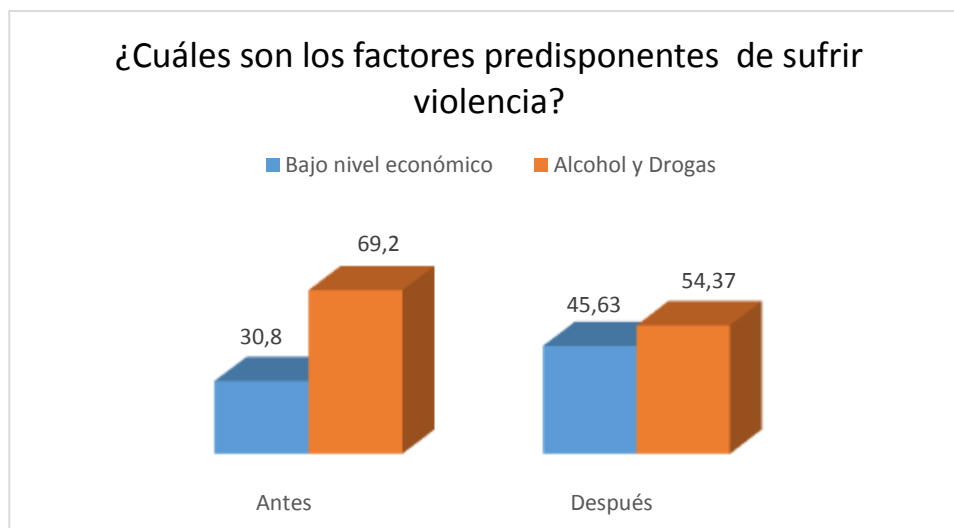
**Fuente.** Base de Datos

**Autor:** Yadira Rivera

**Análisis.-** Antes de la intervención el 69% de la población en estudio considera al periodo “niñez-adolescencia” como el más vulnerable de sufrir violencia. Luego de la intervención el 92% reflexiona acerca de que el periodo “niñez-adolescencia” es el más expuesto respecto a sufrir violencia. Esto guarda relación con el estudio realizado por De la O M. en México 2012, donde los jóvenes hacen referencia que durante la adolescencia son susceptibles a sufrir violencia debido a que no se les considera como un miembro integral de la sociedad y a la desigualdad de inclusión en la misma (62). Al tratarse de poblaciones consideradas en la constitución como vulnerable, exponemos resultados que llaman la atención respecto al interés de los estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra para ser más valorados y protegidos de diversas circunstancias que convocan a la violencia y deben ser limitadas a tiempo.



## GRÁFICO Nº 9 Factores predisponentes de sufrir violencia.

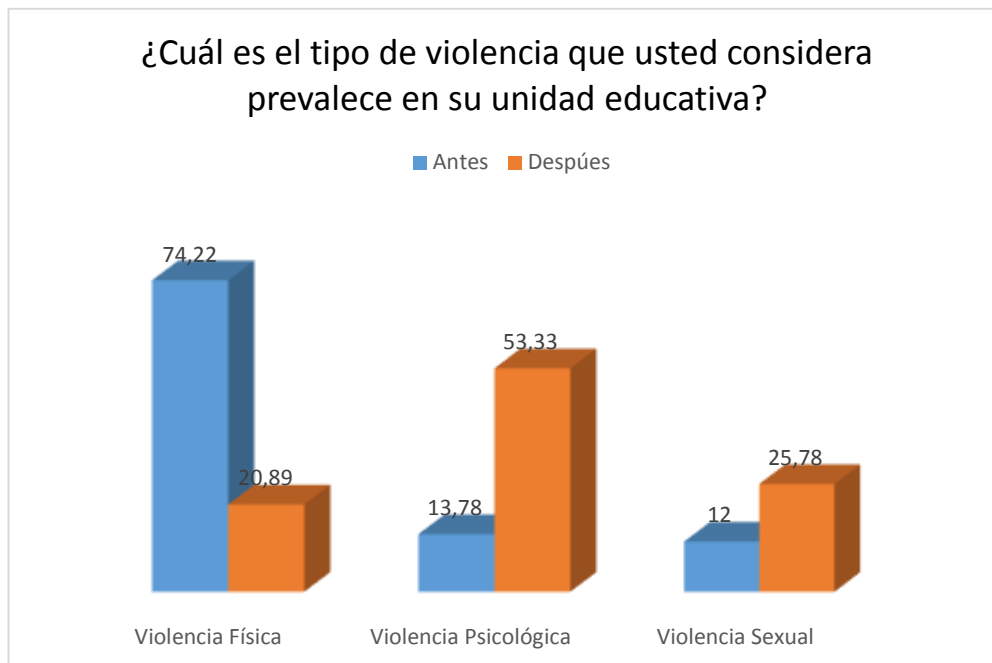


**Fuente.** Base de Datos

**Autor:** Yadira Rivera

**Análisis.-** Los adolescentes consideran al principal factor de predisposición a violencia al consumo de Alcohol y Drogas con un 54% y el 46% manifiesta como factor predisponente el bajo nivel económico. En el estudio sobre prevención de la violencia en adolescentes y jóvenes realizado en Lima se evidencian cifras altas que determinan al tabaco y alcohol como drogas lícitas aceptadas socialmente, por lo que son muy usadas por los adolescentes desde los 12 años, llegando al final de la adolescencia a manifestar un 93.5% de jóvenes que han consumido alcohol (61). La investigación de La O María expone que Debe considerarse al bajo nivel socioeconómico como factor influyente debido a que los jóvenes que se encuentran dentro de esta condición social generalmente han mantenido un ambiente violento donde su supervivencia se vio influenciada por pobreza, deserción escolar y familiar (62). El hecho de considerar el bajo nivel socioeconómico como factor de violencia debe ofrecer un espacio para reflexionar acerca de los valores éticos y morales que se deben incluir en la educación de los adolescentes para dejar de lado lo material y que la falta de los mismos, no se convierta en una expresión de violencia.

## GRÁFICO Nº 10 Tipos de Violencia



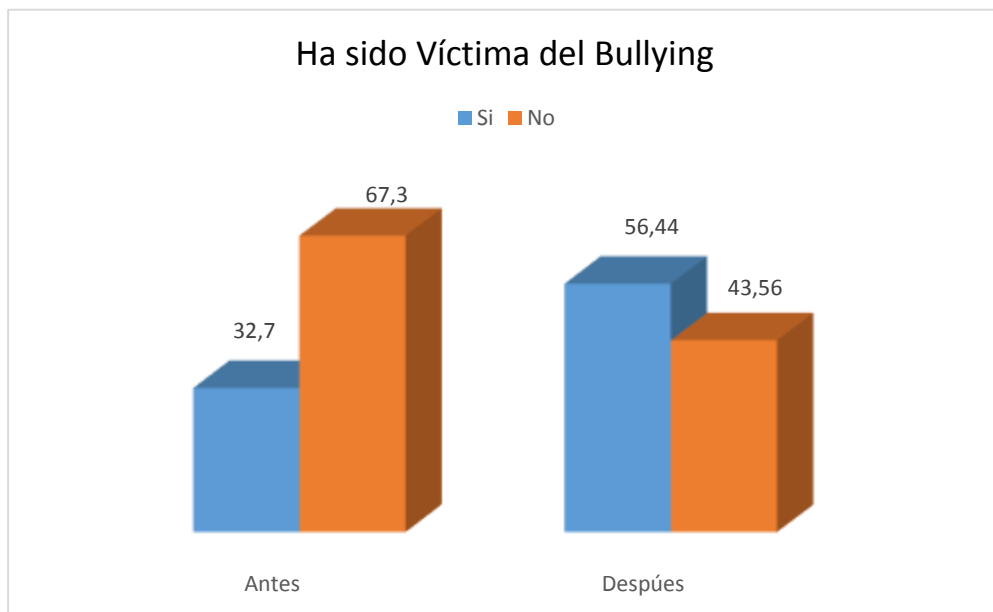
**Fuente.** Base de Datos

**Autor:** Yadira Rivera

**Análisis.-** En el presente gráfico se refleja que antes de la intervención investigativa el 74% considera a la violencia física como la que predomina en la UEI. Luego de la intervención y de acuerdo a los tipos de violencia, los adolescentes consideran que la violencia psicológica predomina con 53% seguida de la violencia sexual con un 26% y violencia física con un 21%. Datos relacionados con el estudio realizado por Olaiz G. en México en el cual, el tipo de violencia más frecuente fue la violencia psicológica con un 20%, cerca de 10% violencia física, y 7% violencia sexual (63).

La diferencia que evidenciamos se puede explicar por el hecho de que antes de la intervención los entrevistados incluían dentro de la violencia física a todo tipo de violencia y luego de la intervención se define con precisión los tipos de violencia existentes y su diferenciación.

## GRÁFICO Nº 11 Víctimas de Bullying

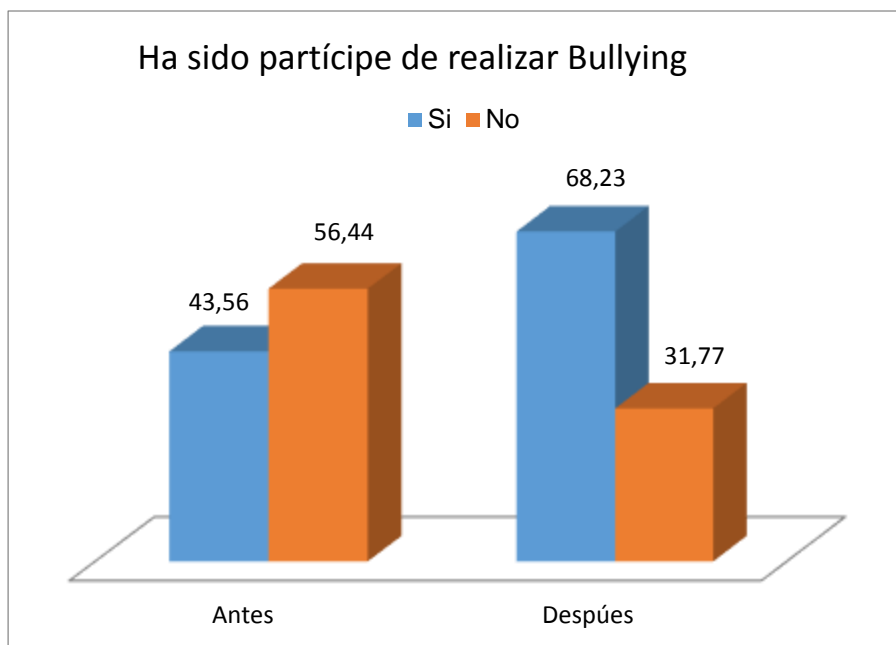


**Fuente.** Base de Datos

**Autor:** Yadira Rivera

**Análisis.-** Previo a la intervención el 33% de adolescentes refiere haber sido víctima de bullying dato que posterior a la intervención estuvo cerca de duplicarse 56%, debido a que por medio de los talleres se capacito a los adolescentes acerca de todas las características y formas de bullying, permitiendo al grupo participativo reconocer esta forma de violencia. Esto se relaciona con la Investigación de Continente X. España 2010, en el estudio sobre factores relacionados con el bullying, donde se muestra que la presencia de bullying es mayor en estudiantes de ciclo básico y donde tanto hombres y mujeres son víctimas de bullying (64). Correlacionado según estudios de la UNESCO, donde un 51% de niños y adolescentes han sido víctimas de Bullying el año pasado en varios países de Latinoamérica incluido Ecuador como uno de los países donde existe mayor violencia de este tipo (50). El bullying afecta a los adolescentes de los países Latinos en gran escala, y los datos del estudio realizado también lo reflejan es alarmante por el porcentaje que lo establecen como forma de violencia.

## GRÁFICO N° 12 Partícipe de Bullying



**Fuente.** Base de Datos

**Autor:** Yadira Rivera

**Análisis.-** Previo a la intervención el 44% de los adolescentes manifestó haber sido partícipe de realizar bullying, posterior a la intervención los adolescentes que refieren haber sido participantes de este tipo de violencia fueron representados por el 68%, Dato relacionado con los resultados obtenidos por que muestran que generalmente el perfil de un adolescente agresor se debe a un círculo vicioso donde el agresor fue una víctima en primer lugar, habitualmente estos adolescentes fueron víctimas a altos grados de exposición de violencia en el ámbito familiar y prácticas educativas incoherentes (65). Este aumento del 25% se debe a que los talleres educacionales alcanzaron el objetivo de permitirles a los adolescentes reconocer este tipo de violencia en todas sus expresiones. Por lo cual se hace hincapié a la importancia de este tipo de investigaciones donde la finalidad es educar de manera correcta a los adolescentes sobre el tema.

## CAPÍTULO V

### 5. Conclusiones y Recomendaciones

#### 5.1 Conclusiones

- El grupo de estudio está constituido por una población de adolescentes comprendida en un 84% entre los 11 y 14 años de edad, de la población adolescente el mayor porcentaje se encuentra en el nivel socioeconómico de estrato medio típico. La población en su gran mayoría pertenece al sexo femenino.
- Los adolescentes de la Unidad Educativa refieren tener un alto conocimiento sobre violencia, mencionando en un gran porcentaje como consecuencia de esta violencia los problemas psicológicos. Además consideran en su mayoría que la adolescencia es la etapa más vulnerable para sufrir de este tipo de Agresión. En la Unidad Educativa Ibarra la violencia psicológica (entre adolescentes que en su gran mayoría son mujeres) constituye uno de los tipos de violencia más frecuentes seguido de violencia sexual (manifestada como el uso de términos obscenos relacionados a genitales). Llama la atención la cifra de adolescentes que refieren haber sido víctima de violencia Bullying y que supera el 50%.
- La guía Educativa elaborada constituye un medio de confianza entre el grupo de investigación y los jóvenes, la reserva de los datos aportados ofrecen conocimiento en un lenguaje acorde al léxico del

grupo poblacional de estudio, lo que permite interactuar con cada uno de ellos.

- El cumplimiento de las capacitaciones de acuerdo a un cronograma logró captar la atención de la totalidad de la población adolescente de la unidad Educativa Ibarra, esta capacitación se concretó mediante charlas educativas, talleres y Feria de Salud.

## 5.2 Recomendaciones

- A la Unidad Educativa Ibarra, prestar atención a los Grupos etarios en los cuales se evidencia un mayor grado de violencia mediante apoyo psicológico por parte de la institución.  
Al tratarse de una institución con una población mayoritariamente femenina, tratar de investigar con mayor profundidad el tipo de violencia que prevalece en una institución con estas características determinando la presión que ejerce el sexo femenino sobre el masculino.
- Integrar un programa interinstitucional entre unidades de educación superior y de Educación Básica para el seguimiento sobre violencia en adolescentes para conseguir como meta a mediano plazo disminuir significativamente este fenómeno.
- La Unidad Educativa Ibarra realizar la difusión de la guía educativa hacia los estudiantes para lograr un cambio social en el comportamiento de los adolescentes, evitando la violencia.

- Á las Autoridades de la Facultad Ciencias de la Salud estructurar un programa que ayude a integrar más capacitaciones o charlas educativas sobre violencia para implementar los conocimientos y poder solucionar la problemática actual.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Pineda Pérez S, Aliño Santiago M. Concepto de adolescencia. Manual de prácticas clínicas para la atención en la adolescencia. 2010;; p. 15-23.
2. Pacora P, Kendall R. Violencia Contra la Mujer. Revista Diagnóstico. 2006;; p. 4.
3. Aliño Santiago M, López Esquirol JR, Navarro Fernández. Adolescencia: Aspectos generales y atención a la salud. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2006 Marzo; 22.
4. Abramovay M. Violencia en las escuelas. Revista Iberoamericana de educación. 2005;; p. 53-66.
5. Sefarty ECEZMea. Violencia y riesgos asociados en adolescentes. Adolesc. Latinoam. [online]. 2002 Agosto; III: p. 0-0.
6. OMS. Informe Mundial Sobre la Violencia y la salud. SINOPSIS. 2002;; p. 12.
7. PNEV. Plan Nacional de Erradicación de la violencia de Género Hacia niñez, adolescencia y mujeres. Quito;; 2007.
8. Gómez A, Lupiani M, Bernalte A, Miret M, Gala F. El bullying y otras formas de violencia adolescente. Cuadernos de Medicina Forense. 2007.
9. Castillo Venerio M. Fecundidad adolescente en Nicaragua: tendencias, rasgos emergentes y orientaciones de política. Publicación Gubernamental internacional: Español ed.: Santiago de Chile: Naciones Unidas; 2007.
10. González Benítez I, Caballero Betancurt L, Pedro Martínez Y, Rodríguez López Y, Pérez Flores Y. Psicología Médica. 2011. Folleto Complementario, Escuela Latinoamericana de Medicina.
11. Quiroga , Cryan G. Manifestaciones de la Violencia. Acta Académica. 2007;; p. 1-4.



12. Miriam Moñino García EPRJAG. Violencia escolar y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes Educación Secundaria. *European Journal of Investigation in Health*. 2013;; p. 1-11.
13. Bascón M, Saavedra J, Arias S. Conflictos y violencia de género en la adolescencia. *Revista del currículum y formación del profesorado*. 2013 Enero; 17(1): p. 1-20.
14. Gómez A, Gala F, Bernalte A, Miret M, Lupiani S, Barreto M. Scielo España. [Online].; 2007 [cited 2016 Enero 31. Available from: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-76062007000200005&lng=es&nrm=iso](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-76062007000200005&lng=es&nrm=iso).
15. Diario el Norte. Historia de Ibarra. *Diario el Norte*. 2013: p. 4-6.
16. Pasqualini D, Llorens. Salud y Bienestar de Adolescentes y Jóvenes. *Una Mirada Integral*. 2010 Agosto;; p. 1-27.
17. Bautista FJ. Conocer para comprender la violencia: origen, causas y realidad. *Convergencia*. 2012 Abril; 19.
18. Casique Casique L, Ferreira Furegato AR. Violencia Contra Mujeres: Reflexiones Teóricas. *Rev Latino-am Enfermagem*. 2006 Noviembre;; p. 1-8.
19. Suárez C. Violencia y sociedad. *Adolesc. salud*. 2010;; p. 14-17.
20. Romero MV, Loza JyMF. Violencia del crimen organizado relacionada a los sectores económicos en México: Una propuesta de categorización. *Polis, Revista Latinoamericana*. 2013 Diciembre ; 12: p. p. 477-495.
21. MSP. Plan Nacional de Erradicación de la Violencia De Género hacia la niñez, adolescencia y mujeres. Quito; 2007.
22. WHO. *World Report on Violence and Health* Genova; 2002.
23. Martínez XV. Violencia en la Familia. [Online].; 2012 [cited 2015 Noviembre 16. Available from: [http://www.violenciaenlafamilia.conapo.gob.mx/en/Violencia\\_Familiar/Violencia\\_emocional\\_fisica\\_sexual\\_y\\_economica](http://www.violenciaenlafamilia.conapo.gob.mx/en/Violencia_Familiar/Violencia_emocional_fisica_sexual_y_economica).

24. Lòpez H. Violencia intrafamiliar en hogares de adolescentes pinareños con diagnóstico de trastorno disocial. Rev Ciencias Médicas. 2013;; p. 172-186.
25. Ferreira W. Vulnerabilidad a la violencia sexual. Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva. 2014 Jul 16;; p. 110-127.
26. Vásquez Alfaro M, Alarcón Palacios Y, Amarís Macías M. Violencia Intrafamiliar: Efectividad de la Ley en el Barrio las Flores de la Ciudad de Barranquilla. Revista De Derecho. 2008 Junio;(29): p. 178-210.
27. UNICEF. Protección infantil contra el abuso y la violencia. Violencia contra niños y niñas. 2006.
28. Catellanos Gónzales MdlÁ, Arce Gómez DL, Castellanos R, Fernández Reyes A, Mustelier Ferrer HL. Algunos factores psicosociales del maltrato infantil en escolares de la enseñanza primaria. Medisan. 2012;; p. 76-83.
29. Assis Frer FE. Repercusiones de la violencia doméstica contra niños y adolescentes. Adolesc Saude. 2012;; p. 53-59.
30. Fernández Couce Gladys ACARIZ. Maltrato oculto en adolescentes.. Rev Cubana Salud Pública. 2006;; p. 32-35.
31. Valdez Santiago R, Hidalgo Solórzano E, Mojarro Íñiguez M, Rivera Rivera L, Ramos Lira L. Violencia interpersonal en jóvenes mexicanos y oportunidades de prevención. Salud Pública de México. 2013;; p. 55.
32. Saucedá García JM, Lara Muñoz MDC, Fócil Márquez M. Violencia autodirigida en la adolescencia: el intento de suicidio. Boletín médico del Hospital Infantil de México. 2006;; p. 223-231.
33. Cabanillas Zambrano CTYO. Influencia de la violencia intrafamiliar en el rendimiento académico en adolescentes de la Institución Educativa Fanny Abanto. Repositorio de Tesis - USAT. 2013;; p. 3-12.
34. Gaxiola Romero J, González Lugo S, Contreras Hernández Z, Gaxiola Villa E. Predictores del rendimiento académico en adolescentes con disposiciones resilientes y no resilientes. Revista de Psicología (Lima).

2012;; p. 47-74.

35. Herrera-Basto E. Indicadores para la detección de maltrato en niños. *Salud pública Méx.* 1999;; p. 420-425.
36. Silva-Fhon JR. Violencia intrafamiliar en el adulto mayor que vive en el distrito de Breña, Perú. *Revista de la Facultad de Medicina.* 2014 Septiembre 01; 63(3): p. 367- 375.
37. Cisneros Trujillo C. La Violencia Intrafamiliar: Polí criminal del del estado. *Universitas Estudiantes.* 2006;; p. 203-223.
38. Cáceres Monroy A. Una casa de varios pisos: acceso a la justicia en casos de violencia intrafamiliar en una comisaría de familia de Bogotá. *Revista De Derecho Público.* 2012;; p. 2-28.
39. Rodríguez L,PA,RL,&DF. Criterios para el Diseño de un Programa Piloto de Justicia Restaurativa Orientado a la Atención de Casos de Violencia Intrafamiliar en el Centro de Atención Integral a Víctimas de Violencia Intrafamiliar (CAVIF). *Anuario De Psicología Juridica.* 2010;; p. 71-82.
40. Valdemarca L,&BP. La violencia intrafamiliar como representación en la prensa gráfica en el diario de mayor distribución en el interior de Argentina. *Revista De Estudios Sociales,.* 2011;; p. 70-79.
41. Enamorado Pina G,RJ,CA,&REJ. Violencia intrafamiliar contra el adulto mayor en una comunidad de Guinea Bissau.. *Medisan.* 2013;; p. 1053-1059.
42. Espinosa Morales M, Alazales Javiqué M, Madrazo Hernández B, García Socarrás M, Presno Labrador MC. Violencia intrafamiliar, realidad de la mujer latinoamericana. *Revista Cubana De Medicina General Integral.* 2011 Enero Marzo; 27(1): p. 98-104.
43. Navarro A,&PV. Violencia intrafamiliar en un área de salud. *Revista Cubana De Medicina General Integral,.* 2005;; p. 1-9.
44. Rodríguez L,GA,GH,&MJ. Violencia intrafamiliar. Un punto de vista. *Acta Pediátrica De México.* 2006;; p. 50-52.
45. Sanchez SGG. El hombre que ejerce la violencia intrafamiliar: Hacia una

- terapia psicoanalítica desde Ciudad Juárez. Revista de la Realidad Mexicana. 2010;; p. 115.
46. López E. La Violencia Intrafamiliar en México. Revista De Ciencias Sociales. 2011;; p. 377-385.
  47. Rivera L. Violencia durante el noviazgo, depresión y conductas de riesgo en estudiantes femeninas (12-24 años). Salud pública Méx. 2006 Enero; 48(2).
  48. Martínez S D,&VE. Significado de la violencia en niños de 6a 12 años de una institución educativa perteneciente al sector oficial. Universitas Psychologica. 2007;; p. 581-587.
  49. Ayala P. No a la Violencia. [Online].; 2009 [cited 2015 Noviembre 25. Available from: <http://trabajopracticointegrador.soopbook.es/chapter/causas-y-consecuencias-de-la-violencia-escolar/?bookmenu=chapters#>.
  50. CIP. Centro Integral de Psicología. [Online].; 2011. Available from: <http://www.superar.com.ec/>.
  51. Ministerio de Salud Pública. Manual del Modelos de Atención Integral de Salud - MAIS. In Pública DNdAyMdSNdSydIR, editor. Modelo de Atención Integral del Sistema nacional de Salud. San Francisco de Quito; 2013. p. 32-32.
  52. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo en Ecuador. [Online].; 2014 [cited 2015 Septiembre 10. Available from: <http://www.ec.undp.org/content/ecuador/es/home/mdgoverview.html>.
  53. Congreso Nacional. Código de la niñez y la adolescencia. San Francisco de Quito; 2003.
  54. Federación Nacional de Enfermeras y Enfermeros. Federación Nacional de Enfermeras y Enfermeros. [Online].; 2015 [cited 2015 Noviembre 20. Available from: <http://federacionecuatorianadeenfermeras.org/>.
  55. INEC. Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico San

Francisco de Quito; 2010.

56. Ministerio de Educación. Ministerio de Educación. [Online].; 2001-2012 [cited 2016 Enero 29. Available from: [http://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/10/Indicadores Educativos 10-2013 DNAIE.pdf](http://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/10/Indicadores_Educativos_10-2013_DNAIE.pdf).
57. Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional. UNICEF. [Online].; 2014 [cited 2016 Febrero 4. Available from: [http://www.unicef.org/ecuador/NA EcuadorContemporaneo ultima version.pdf](http://www.unicef.org/ecuador/NA_EcuadorContemporaneo_ultima_version.pdf).
58. Dr. Jokisch. Migration Policy Institute. [Online].; 2007 [cited 2015 Diciembre 15. Available from: <http://www.migrationpolicy.org/article/ecuador-diversidad-en-migraci%C3%B3n>.
59. Constitución del Ecuador. Asamblea Nacional. [Online].; 2008 [cited 2016 Febrero 4. Available from: [http://www.asambleanacional.gov.ec/documentos/constitucion de bolsillo.pdf](http://www.asambleanacional.gov.ec/documentos/constitucion_de_bolsillo.pdf).
60. Hernando Gómez Á. Prevención de la violencia de género en adolescentes. Una experiencia desde el ámbito educativo. Apuntes de Psicología. 2007 Semtiembre - Octubre; 25(3): p. 325-340.
61. Dávila Calle C. Prevención de la violencia en adolescentes y jóvenes. In 12º Congreso Virtual de Psiquiatría; 2011; Lima. p. 1-32.
62. De la O ME, Flores Ávila AL. Violencia, jóvenes y vulnerabilidad en la frontera noreste de México. Saberes y Razones. 2012 Enero-Abril;(38): p. 11-28.
63. Olaiz Gustavo RRVRFAPPO. Prevalencia de diferentes tipos de violencia en usuarias del sector salud en México. Salud pública México. 2006 Enero ; 48.
64. Garcia Continente X, Pérez Giménez A, Nebot Adell M. Factores relacionados con el acoso escolar (bullying) en los adolescentes de

Barcelona. Gaceta Sanitaria. 2010 Marzo -Abril; 24(2).

65. Fuensanta C, Sánchez C, Ruíz C. Roles en bullying de adolescentes y preadolescentes y su relación con entornos educativos parentales. Revista de Psicodidactica. 2015 Enero Junio; 20(1).

## ANEXOS

Anexo N° 1 Consentimiento Informado



### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN TITULADO:**

**Prevención de embarazo en adolescentes, a cargo de la Dra. Ysabel Casart**

#### **Introducción**

*Este Formulario de Consentimiento Informado se dirige a las jóvenes adolescentes del Cantón Ibarra a quienes que se les invita a participar en el Proyecto Prevención de embarazo en adolescentes. Somos: Almeida Mayra, Celín Paul, Rivera Yadira, Vinueza Lorena. Estudiantes la Universidad Técnica del Norte en la Facultad de Ciencias de la Salud. Estamos realizando un proyecto de Capacitación sobre salud sexual y reproductiva, donde además se impartirán módulos de gastronomía, nutrición y proyectos de vida. No tiene que decidir hoy si participar o no en este proyecto. Antes de decidirse, puede hablar con alguien que se sienta cómodo sobre la investigación.*

*Puede que haya algunas palabras que no entienda. Por favor, me para según le informo para darme tiempo a explicarle. Si tiene preguntas más tarde, puede preguntarme a mí, al doctor que investiga o a miembros del equipo.*

#### **Propósito**

*El embarazo en los adolescentes ocurre con mucha frecuencia, las causas son muchas, el impartir conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, además de conocimientos sobre el aprendizaje de diferentes recetas y como*

*alimentarnos mejor, así como conocer sobre las opciones de emprender negocios y practicar actividades físicas son los propósitos de este proyecto. El averiguar si todas estas intervenciones ayudan a disminuir el embarazo en los adolescentes, es la razón por la que hacemos este estudio.*

### **Tipo de Intervención de Investigación**

*Esta investigación incluirá la realización de diferentes charlas de capacitación en conocimientos de salud sexual y reproductiva, otro grupo de actividades para la elaboración de recetas y el aprendizaje de una buena alimentación, Igualmente se impartirán conocimientos para iniciar negocios y se desarrollaran actividades físicas. Estas actividades se realizaran durante los fines de semana y serán impartidas en forma continua. La investigación contará con un cronograma donde se establecen las fechas en que se realizarán, usted puede solicitar información y consultar cualquier duda en cualquier momento.*

### **Selección de participantes**

*Estamos invitando a todos las adolescentes de La Unidad Educativa Ibarra*

#### **Participación Voluntaria**

*Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted puede elegir participar o no hacerlo. Usted puede cambiar de idea más tarde y dejar de participar aun cuando haya aceptado antes.*

#### **Confidencialidad**

*Con esta investigación nosotros no compartiremos la identidad de aquellos que participen. La información que recojamos por este proyecto de investigación se mantendrá confidencial. La información acerca de usted que se recogerá durante la investigación será puesta fuera de alcance y nadie sino los investigadores tendrán acceso a verla. Cualquier información acerca de usted tendrá un número en vez de su nombre. Solo los investigadores sabrán cuál es su número y se mantendrá la información encerrada en*



*cabina con llave. No será compartida ni entregada a nadie excepto su médico y el equipo de investigación.*

### **Compartiendo los Resultados**

*El conocimiento que obtengamos por realizar esta investigación se compartirá con usted antes de que se haga disponible al público. No se compartirá información confidencial. Los resultados se publicaran para que otras personas interesadas puedan aprender de nuestra investigación.*

### **Derecho a negarse o retirarse**

*Usted no tiene por qué tomar parte en esta investigación si no desea hacerlo. Puede dejar de participar en la investigación en cualquier momento que quiera. Es su elección y todos sus derechos serán respetados.*

### **A Quién Contactar**

*Si tiene cualquier pregunta puede hacerlas ahora o más tarde, incluso después de haberse iniciado el estudio. Si desea hacer preguntas más tarde, puede contactar cualquiera de las siguientes personas: Dra. Ysabel Casart, correo [casarty@gmail.com](mailto:casarty@gmail.com) Teléfono 0987879001. También puede contactar a:*

---

### **PARTE II: Formulario de Consentimiento**

*He sido invitado a participar en el Proyecto Prevención en embarazo en adolescentes. He sido informado de todas las actividades programadas. Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.*

***He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado***

***satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi persona.***

**Nombre del Participante**\_\_\_\_\_

**Firma del Participante** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_

**Día/mes/año**

***Si es analfabeto***

***He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmo que el individuo ha dado consentimiento libremente.***

**Nombre del testigo**\_\_\_\_\_ **Y Huella dactilar del participante**

**Firma del testigo** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_

**Día/mes/año**

***He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmo que el individuo ha dado consentimiento libremente.***

**Nombre del Investigador**\_\_\_\_\_

**Firma del Investigador** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_

**Día/mes/año**

**Ha sido proporcionada al participante una copia de este documento de Consentimiento**

**Informado** \_\_\_\_\_ **(iniciales del investigador/asistente)**

Anexo N° 2 Encuesta de Estratificación Socioeconómico

Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico

Marque con una (x) en cada una de las siguientes preguntas:

**Características de la vivienda**

<b>1. ¿Cuál es el tipo de vivienda?</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
Suite de lujo		59
Cuarto(s) en casa de inquilinato		59
Departamento en casa o edificio		59
Casa/Villa		59
Mediagua		40
Rancho		4
Choza/ Covacha/Otro		0
<b>2. El material predominante de las paredes exteriores de la vivienda es de:</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
Hormigón		59
Ladrillo o bloque		55
Adobe/ Tapia		47
Caña revestida o bahareque/ Madera		17
Caña no revestida/ Otros materiales		0
<b>3. El material predominante del piso de la vivienda es de:</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
Duela, parquet, tablón o piso flotante		48
Cerámica, baldosa, vinil o marmetón		46
Ladrillo o cemento		34
Tabla sin tratar		32
Tierra/ Caña/ Otros materiales		0
<b>3. El material predominante del piso de la vivienda es de:</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
Duela, parquet, tablón o piso flotante		48
Cerámica, baldosa, vinil o marmetón		46
Ladrillo o cemento		34
Tabla sin tratar		32
Tierra/ Caña/ Otros materiales		0
<b>4. ¿Cuántos cuartos de baño con ducha de uso exclusivo tiene este hogar?</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
No tiene cuarto de baño exclusivo con ducha en el hogar		0
Tiene 1 cuarto de baño exclusivo con ducha		12
Tiene 2 cuartos de baño exclusivos con ducha		24

Tiene 3 o más cuartos de baño exclusivos con ducha		32
<b>5. El tipo de servicio higiénico con que cuenta este hogar es:</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
No tiene		0
Letrina		15
Con descarga directa al mar, río, lago o quebrada		18
Conectado a pozo ciego		18
Conectado a pozo séptico		22

### Acceso Internet

<b>1. ¿Tiene este hogar servicio de internet?</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
No		0
Sí		45
<b>2. ¿Tiene computadora de escritorio?</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
No		0
Sí		35
<b>3. ¿Tiene computadora portátil?</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
No		0
Si		39
<b>4. ¿Cuántos celulares tiene en este hogar?</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
No tiene celular nadie en el hogar		0
Tiene 1 celular		8
Tiene 2 celulares		22
Tiene 3 celulares		32
Tiene 4 ó más celulares		42

### Posesión de bienes

<b>1 ¿Tiene este hogar servicio de teléfono convencional?</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
No		0
Sí		19
<b>2 ¿Tiene cocina con horno?</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
No		0
Sí		29
<b>3 ¿Tiene refrigeradora?</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
No		0
Sí		30
<b>4 ¿Tiene lavadora?</b>	<b>Marque</b>	<b>Puntajes</b>

	<b>con una (x)</b>	<b> finales</b>
No		0
Sí		18
<b>5. ¿Tiene equipo de sonido?</b>	<b> Marque con una (x)</b>	<b> Puntajes finales</b>
No		0
Sí		18
<b>6. ¿Cuántos TV a color tienen en este hogar?</b>	<b> Marque con una (x)</b>	<b> Puntajes finales</b>
No tiene TV a color en el hogar		0
Tiene 1 TV a color		9
Tiene 2 TV a color		23
Tiene 3 ó más TV a color		34
<b>7 ¿Cuántos vehículos de uso exclusivo tiene este hogar?</b>	<b> Marque con una (x)</b>	<b> Puntajes finales</b>
No tiene vehículo exclusivo para el hogar		0
Tiene 1 vehículo exclusivo		6
Tiene 2 vehículo exclusivo		11
Tiene 3 ó más vehículos exclusivos		15

### Hábitos de consumo

<b>1 ¿Alguien en el hogar compra vestimenta en centros comerciales?</b>	<b> Marque con una (x)</b>	<b> Puntajes finales</b>
No		0
Sí		6
<b>2 ¿En el hogar alguien ha usado internet en los últimos 6 meses?</b>	<b> Marque con una (x)</b>	<b> Puntajes finales</b>
No		0
Sí		26
<b>3 ¿En el hogar alguien utiliza correo electrónico que no es del trabajo?</b>	<b> Marque con una (x)</b>	<b> Puntajes finales</b>
No		0
Sí		27
<b>4 ¿En el hogar alguien está registrado en una red social?</b>	<b> Marque con una (x)</b>	<b> Puntajes finales</b>
No		0
Sí		28
<b>5 Exceptuando los libros de texto o manuales de estudio y lecturas de trabajo ¿Alguien del hogar ha leído algún libro completo en los últimos 3 meses?</b>	<b> Marque con una (x)</b>	<b> Puntajes finales</b>
No		0
Sí		12

### Nivel de educación

<b>1 ¿Cuál es el nivel de instrucción del Jefe del hogar?</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
Sin estudios		0
Primaria incompleta		21
Primaria completa		39
Secundaria incompleta		41
Secundaria completa		65
Hasta 3 años de educación superior		91
4 o más años de educación superior (sin post grado)		127
Post grado		171

### **Actividad económica del hogar**

<b>1 ¿Alguien en el hogar está afiliado o cubierto por el seguro del IESS (general, voluntario o campesino) y/o seguro del ISSFA o ISSPOL?</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
No		0
Sí		39
<b>2 ¿Alguien en el hogar tiene seguro de salud privada con hospitalización, seguro de salud privada sin hospitalización, seguro internacional, seguros municipales y de Consejos Provinciales y/o seguro de vida?</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
No		0
Sí		55
<b>3 ¿Cuál es la ocupación del Jefe del hogar?</b>	<b>Marque con una (x)</b>	<b>Puntajes finales</b>
Personal directivo de la Administración Pública y de empresas		76
Profesionales científicos e intelectuales		69
Técnicos y profesionales de nivel medio		46
Empleados de oficina		31
Trabajador de los servicios y comerciantes		18
Trabajador calificados agropecuarios y pesqueros		17
Oficiales operarios y artesanos		17
Operadores de instalaciones y máquinas		17
Trabajadores no calificados		0
Fuerzas Armadas		54
Desocupados		14
Inactivos		17

### Suma de puntajes finales

Identificación a que grupo socioeconómico pertenece cada hogar:	Umbrales
Grupo socioeconómico	
A (alto)	De 845,1 a 1000 puntos
B (medio alto)	De 696,1 a 845 puntos
C + (medio típico)	De 535,1 a 696 puntos
C – (medio bajo)	De 316,1 a 535 puntos
D (bajo)	De 0 a 316 puntos

**Anexo N° 3 Encuesta 1**

**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES.**

**La siguiente encuesta se aplica con la intención de conocer la opinión y conocimientos sobre la causa de embarazo en adolescentes.**

**Es una encuesta anónima, le rogamos contestar todas las preguntas de la forma más sincera posible.**

Sexo de la persona encuestada \*

- Masculino                       Femenino

Edad \*

- Entre 10-18 años                       Entre 19-23 años                       Entre 24-49 años

¿Qué nivel de estudio posee?\*

- Primaria                       Secundaria                       Cursa la Universitaria

¿Tiene conocimientos en el área de la salud? \*

- Sí                       No

¿Qué entiende por embarazo adolescente?

- Es el que ocurre antes de los 15 años  
 El que ocurre entre los 12 y 19 años  
 No lo sé

¿Cuál es la principal causa de embarazo en adolescentes?

- Falta de valores  
 Ausencia de proyecto de vida  
 Poca información sobre el sexo  
 Poca información sobre métodos anticonceptivos



Falta de comunicación con los padres

Otro:

---

¿A qué edad se inician sexualmente los adolescentes?

Antes de los 15 años

Entre los 15-17 años

Después de los 18 años

Cuando son responsables económicamente

Otro:

---

¿Consideras que para quedar embarazada no mas hace falta una relación sexual?

Si

No

No lo sé

¿Por qué ocurren las relaciones sexuales entre adolescentes?

Por curiosidad

Por presión grupal

Por necesidad de afecto

Por decisión propia

Otro:

---

¿Cuándo se produce un embarazo?

Cuando se une el óvulo con el espermatozoide durante el período fértil de la mujer.

Cuando se une el óvulo con el espermatozoide durante la menstruación

Cuando se une el óvulo con el espermatozoide después de la menstruación

Otro:

---

Cree que el embarazo en adolescente es responsabilidad de:

La adolescente embarazada

El padre adolescente

Ambos

Las familias

El gobierno

Otro: \_\_\_\_\_

---

¿Cómo evitar efectivamente el embarazo?

Usando métodos anticonceptivos naturales (método del ritmo, lactancia materna)

Usando otros métodos anticonceptivos (preservativo, píldora, DIU)

Con abstinencia (hasta la unión matrimonial)

Por interrupción del coito antes de la eyaculación ("marcha atrás")

Otro:

---

¿Cuál crees que es el anticonceptivo más usado?

Preservativo masculino

Preservativo femenino (DIU)

Píldora diaria

Píldora "del día siguientes"

Otro:

---

¿Quién debe enseñar sobre anticonceptivos?

- A través de una educación sexual en la escuela
- A través del padre/madre o tutor
- Redes sociales
- Amigos
- 

Otro:

---

¿Qué consecuencias tiene el embarazo en la adolescencia?

- Fracaso escolar
- Dificultad para conseguir trabajo
- Libertad para la toma de decisiones
- Aumento de la pobreza
- Perdida de la autoestima
- 

Otro:

---

¿Cuál crees que es la mejor forma de eliminar el embarazo en la adolescencia?

- Educación sexual en las escuelas
- Aumentar la comunicación entre padres e hijos
- Aumentar la orientación sexual en los centros educativos
- Que se encargue el gobierno a través de campañas de educación sexual
- 

Otro:

---

¿Crees que se da el apoyo suficiente a las adolescentes embarazadas?

- Si
- No

No lo sé

¿Cuántos casos conoces de embarazos en adolescentes?

Un

Dos o tres

Más de tres

Ninguno

¿Consideres el aborto una solución para la adolescente embarazada?

Si

No

No lo sé

¿Crees que los padres de los adolescentes (o tú, si es un caso) son los más afectados en la situación?

Si

No

Están afectados pero no tanto como los adolescentes

No lo sé, no he visto esa situación

¿Cuál crees que es el impacto más relevante en este grupo?

Psíquico

Físico

Social

No lo sé

**Muchas gracias por su participación.**

Encuesta modificada a partir de una encuesta en línea:

[https://docs.google.com/forms/d/1vuKNoTtMxWfqEdVoEnpCdFR3ra\\_3ADc8AiFBdOJtqg/viewform](https://docs.google.com/forms/d/1vuKNoTtMxWfqEdVoEnpCdFR3ra_3ADc8AiFBdOJtqg/viewform)

Anexo N° 3 Encuesta 2

**1.- Datos Generales**

SEXO	
Hombre	
Mujer	

Edad	
------	--

Nacionalidad	
--------------	--

ETNIA	
Mestiza	
Indígena	
Afro descendiente	
Montubio	
Blanco	
Otra, especifique	

NIVEL DE ESTUDIO	
Octavo E.B.	
Noveno E.B.	
Décimo E.B.	
1°ro de Bachillerato	
2°do de Bachillerato	
3°ro de Bachillerato	

ESTADO CIVIL	
Soltero	
Casado	
Divorciado	
Unión libre	
Viudo	

REALIZA ALGUNA OTRA ACTIVIDAD COMO:	
Ama de casa	
Comerciante	
Agricultor	
Jornalero	
Otro especifique	
Ninguna	

**2.- Considera que las charlas recibidas durante los talleres son útiles para sus conocimientos y el logro de una salud sexual y reproductiva sana.**

SI ( ) NO ( )

¿Por qué? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**3.- Señale cuál o cuáles de los talleres le resultó MÁS interesante y le apporto más información**

**(Puede ser más de una opción)**

- a) Entendiendo nuestro cuerpo

- b) Enfermedades de Transmisión sexual
- c) Salud y derechos reproductivos
- d) Violencia hacia la mujer
- e) Salud Mental de la Mujer

**4.- Señale cuál o cuáles de los talleres le resultó MENOS interesante y le aportó menos información**

**(Puede ser más de una opción)**

- a) Entendiendo nuestro cuerpo
- b) Enfermedades de Transmisión sexual
- c) Salud y derechos reproductivos
- d) Violencia hacia la mujer
- e) Salud Mental de la Mujer

**5.- Le gustaría recibir más información sobre alguno de los temas:**

- a) Entendiendo nuestro cuerpo
- b) Enfermedades de Transmisión sexual
- c) Salud y derechos reproductivos
- d) Violencia hacia la mujer
- e) Salud Mental de la Mujer

**6.- Mencione un tema que no haya sido tratado y que sea de su interés para futuras capacitaciones**

.....  
 .....

**7. Conoce el significado de Violencia**

Si ( ) No ( )

**8. Cuáles pueden ser las consecuencias de violencia para la salud**

Lesiones físicas ( )

Suicidio ( )

Problemas psicológicos ( )

Depresión ( )

**9. Mencione en qué etapa de la vida se puede ser víctima de violencia**

Niñez ( )

Adolescencia ( )

Vejez ( )

**10. Cuáles son los factores predisponentes de sufrir violencia**

Bajo nivel económico ( )

Alcoholismo y drogadicción ( )

**26. Mencione los tipos de violencia que usted conoce**

---

**11.Cuál es el tipo de violencia que usted considera prevalece en su unidad educativa.**

Violencia física ( )

Violencia psicológica ( )

Violencia sexual ( )

Violencia emocional ( )

**12. Ha sido usted víctima o participe de realizar bullying**

He sido víctima ( )

He realizado bullying ( )

## Anexo N° 4 Galería Fotográfica

Presentación del talleres a Estudiantes de la Unidad Educativa Nacional Ibarra







Feria de Salud en la Unidad Educativa Ibarra









## GUÍA EDUCATIVA SOBRE VIOLENCIA



## INTEGRANTES DEL MACROPROYECTO



## SUMMARY

THEME: VIOLENCE IN TEENS OF THE "UNIDAD EDUCATIVA IBARRA" 2015

**INTRODUCTION:** This study is a participation and contribution to the macro project TEEN PREGNANCY PREVENTION made in the provinces of Carchi and Imbabura 2015. Violence is a worldwide problem that affects mostly to adolescents whose group is more vulnerable to suffer this type of abuse, in consequence it is considered a public health problem.

**OBJECTIVE:** To assess the level of knowledge about violence in adolescents in Unidad Educativa Ibarra 2015. **METHODOLOGY:** This is a descriptive and explicative study executed in "Unidad Educativa Ibarra". The population group is students of eighth, ninth and tenth year of EGB. **RESULTS:** The average age in this study was 14 years, 90% of the population is female, 87% of students are mestizos, 53% of the group believes that psychological violence prevails in "Unidad Educativa Ibarra", 54 % of students pointed out alcohol as a predisposing factor to suffer violence of any type, 64% of young people believe that adolescence is more vulnerable to withstand either of psychological, physical or sexual violence.

**CONCLUSION:** Psychological violence is reported as the most frequent involvement in our study group and draws attention to the fact that suicide is associated as a consequence of adolescent violence in general. Factor pointing by adolescents as a trigger for violence, is the alcohol.

**KEY WORDS:** violence, adolescents, level of knowledge, evaluation.

