

**REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA VIOLENCIA GENERADA POR EL CONSUMO
CRÓNICO DE ALCOHOL EN EL MUNICIPIO DE TOCA-BOYACÁ**

PRESENTADO POR:

**LAURA MARÍA CÁRDENAS CASTELLANOS
JHOAN ANDRÉS MARTÍNEZ RODRÍGUEZ**

**UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS SECCIONAL TUNJA
FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
ESPECIALIZACIÓN EN AUDITORÍA EN SALUD**

TUNJA

2021

**REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA VIOLENCIA GENERADA POR EL CONSUMO
CRÓNICO DE ALCOHOL EN EL MUNICIPIO DE TOCA-BOYACÁ**

PRESENTADO POR:

**LAURA MARÍA CÁRDENAS CASTELLANOS
JHOAN ANDRÉS MARTÍNEZ RODRÍGUEZ**

DIRECTOR

**DOCTOR WALTER PUERTO GÓMEZ
MSC. ADMINISTRACIÓN DE SALUD**

JURADO:

**PH.D MARÍA INÉS ÁLVAREZ BURGOS
DOCENTE FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

**UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS SECCIONAL TUNJA
FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
ESPECIALIZACIÓN EN AUDITORÍA EN SALUD**

TUNJA

2021

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCION	5
1. OBJETIVOS	6
1.1 OBJETIVO GENERAL	6
1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICO	6
2. Problema de investigación	6
3. ANTECEDENTES	7
4. Marco de referencia	8
4.1 Teórico	8
4.1.1 División política municipio de Toca	8
4.1.2 Estructura de la población	9
4.1.3 Distribución del municipio por extensión territorial	9
4.1.4 Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal, municipio de toca 2020	10
4.1.5 Pirámide poblacional, municipio de toca Boyacá 2005-2019-2020	11
4.1.6 Población por grupo de edad	11
4.1.7 Proporción de la población por curso de vida, municipio de Toca Boyacá 2005-2019-2020	12
4.1.7.1 Tasa bruta de natalidad	12
4.1.7.2 Tasa bruta de mortalidad	12
4.1.7.3 Tasa de crecimiento Natural	13
4.1.7.4 Mortalidad general por grandes causas	13
4.1.8 Población por género y grupo de edad municipio de Toca Boyacá 2019	14
4.1.9 Incremento de riesgo de suicidio en la población por consumo de alcohol	15
4.2 Conceptual	16
4.2.1 Alcohol	16
4.2.2 Tipos de bebidas alcohólicas	17

4.2.3 la graduación alcohólica-----	17
4.2.4 Qué efectos inmediatos produce el alcohol en el organismo-----	17
4.2.5 Qué influye en los efectos del alcohol-----	18
4.2.6 Violencia -----	18
4.2.7 Violencia contra la mujer -----	19
4.2.8 Alcohol y violencia familiar -----	19
4.2.9 Alcohol y violencia familiar en Colombia-----	20
4.2.10 ¿Alcohol una droga depresora?-----	21
5. RESULTADOS-----	22
5.1 Víctimas de violencia derivadas del consumo de alcohol 2016 a 2020-----	22
5.2 Localización de los casos 2016 a 2020-----	23
5.3 Víctimas por edad 2016 a 2020-----	24
5.4 Tipo de unión víctimas 2016 a 2020-----	25
5.5 Nivel educativo de las víctimas 2016 a 2020-----	26
5.6 Tipo de labor de las víctimas 2016 a 2020-----	27
5.7 Tipo de agresión victimas 2016 a 2020-----	28
5.8 Resultados de Victimarios derivados del consumo de alcohol 2016 a 2020-----	29
5.9 Localización de los casos victimarios 2016 a 2020-----	30
5.10 Nivel educativo victimarios 2016 a 2020-----	31
5.11 Tipo de labor victimarios 2016 a 2020-----	32
5.12 Tipo de agresión victimarios 2016 a 2020-----	33

BIBLIOGRAFÍA

CONCLUSIONES

LISTA DE TABLAS

Tabla 1: Estructura de la Población-----9

Tabla 2: Distribución del municipio por extensión territorial -----9

Tabla 3: Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal, municipio de Toca 2020-----10

Tabla 4: Proporción de la población por curso de vida municipio de Toca-2005-2019-2020--12

Tabla 5: Mortalidad general por grandes causas-----13

LISTA DE FIGURAS

Figura 1: División Política municipio de Toca -----	8
Figura 2: Pirámide Poblacional, municipio de Toca 2005-2019-2020-----	11
Figura 3: Tasa bruta de natalidad, tasa bruta de mortalidad, tasa bruta de crecimiento natural--	13
Figura 4: Población por género y grupo de edad municipio de Toca 2019-----	14
Figura 5: Víctimas de violencia derivados al consumo de alcohol 2016 a 2020-----	22
Figura 6: Localización de los casos 2016 a 2020-----	23
Figura 7: Victimas por edad 2016 a 2020-----	24
Figura 8: Tipo de unión víctimas 2016 a 2020-----	25
Figura 9: Nivel educativo Víctimas 2016 a 2020-----	26
Figura 10: Tipo de labor Victimas 2016 a 2020-----	27
Figura 11: Tipo de Agresión victimas 2016 a 2020-----	28
Figura 12: Resultados victimarios derivados al consumo de alcohol 20016 a 2020-----	29
Figura 13: Localización de los casos victimarios 2016 a 2020-----	30
Figura 14: Nivel educativo victimarios 2016 a 2020-----	31
Figura 15: Tipo de labor victimarios 2016 a 2020-----	32
Figura 16: Tipo de agresión 2016 a 2020-----	33
Figura 17: Tipo de bebida que consumen los agresores 2016 a 2020-----	34

INTRODUCCION

El alcohol está asociado a muchos problemas de índole social y de desarrollo incluyendo la violencia, el abandono, abuso infantil, problemas intrafamiliares, ausentismo laboral entre otros. Además de ser una droga, es el responsable de causar problemas, daños sociales, mentales y emocionales ya que no solo perjudica al consumidor sino también a su entorno social y familiar generando víctimas de delitos, violencia y accidentes por conducir en estado de ebriedad.

Adicionalmente ocupa el tercer lugar entre los principales factores de riesgo de muerte prematura y discapacidad a nivel mundial. Se estima que anualmente mueren en todo el mundo alrededor de 2,5 millones de personas, incluidos más de 300 mil jóvenes de 15 a 29 años, por causas relacionadas con el alcohol y a nivel mundial se le atribuyen el 4 % de las muertes.

Entre los factores de riesgo de sufrir un trastorno por consumo de alcohol se encuentran problemas durante la infancia, dinámica familiar, modelos de crianza, experiencias perturbadoras y antecedentes personales, según la OMS se ha identificado factores ambientales como el nivel de desarrollo de la población, la cultura, costumbres y la disponibilidad de bebidas alcohólicas. Cuantos más factores de riesgo reúna el individuo mayor será la probabilidad de sufrir problemas relacionados al consumo de este y el grado de riesgo varía según la edad, el género, costumbres sociales e intereses económicos. Personas vulnerables o en situación de riesgo presentan una mayor sensibilidad. El alcoholismo es un patrón con consecuencias adversas importantes y recurrentes. Los individuos son involucrados en esta práctica no cumplen con las obligaciones fundamentales en sus casas, en su vida profesional o laboral e incluso se pueden ver relacionados con problemas de índole legal.

“En Colombia cerca de 7 millones de personas con edades entre 12 y 65 años son consumidores de alcohol lo que equivale a 35% de la población en ese rango de edades. La mayor prevalencia de consumo de alcohol se presenta entre los jóvenes de 18 a 25 años (45%), seguidos por los adultos jóvenes de 26 y 34 años (43%)”.

(Protección, 2013)

1. Objetivo

1.1 Objetivo general

Revisión sistemática de la violencia derivada del consumo de alcohol entre los años 2016-2020 para clasificar el daño causado a terceros en el municipio de Toca-Boyacá

1.2 Objetivos específicos

- Caracterización socioeconómica y demográfica de la población
- Identificar las características socioeconómicas y demográficas que se relacionan con los eventos derivados del consumo de alcohol
- Clasificar la violencia causada por los diferentes tipos de bebidas alcohólicas consumidas por la población

2. PROBLEMÁ DE INVESTIGACIÓN

En Toca Boyacá el 70% de las denuncias son por hechos de violencia intrafamiliar, el 90% de las víctimas son mujeres, aunque los registros de denuncias han disminuido, autoridades advierten que muchos de los casos no se reportan, en algunos casos se evidencia que son repetitivos y otros terminan evidenciándose demasiado tarde. Tanto la comisaria de familia y la policía coinciden que los hechos de violencia intrafamiliar reflejan la conducta machista que prevalece en el municipio donde el 90% de las víctimas son mujeres.

Los principales factores o causas de estos hechos, tienen que ver en su mayoría con temas de intolerancia, conductas agresivas y factores económicos los cuales afectan a población de todas las edades.

La comisaria de familia registró en lo que va del año 2020, 27 casos de violencia intrafamiliar derivadas al consumo de alcohol, lo que atribuye el 100% de denuncias por parte de las víctimas.

Lo anterior cobra una trascendencia importante si se tiene en cuenta que en el marco de la familia es donde los niños comienzan a hacerse una idea de lo que significan las relaciones de pareja. El hogar es el primer lugar que un individuo tiene para aprender a relacionarse con otros semejantes, para dar y exigir respeto. Cuando se habla de violencia en la familia hace referencia a un patrón

abusivo en torno a dos modalidades de poder; el género y la edad demostrando que las mujeres y los niños son los más vulnerables a ser humillados y lastimados por sus victimarios.

En relación a las condiciones socioeconómicas se ha evidenciado que la mayor proporción de consumidores de alcohol está en los estratos 2 y 3, con 65%, mientras que en el estrato 1 la cifra es del 35%. Sin embargo, el consumo de riesgo o perjudicial de alcohol es mayor en los estratos 1 y 2 (40% y 32% respectivamente), en tanto que en los estratos altos las cifras se reducen a 28% en el estrato 3.

A nivel nacional Boyacá es el departamento con mayor consumo de alcohol y dentro de las ciudades que más se identifica el consumo están: Tunja, Duitama y Sogamoso (3), sin embargo, afecta a la población general incluidos pequeños municipios por lo cual esta revisión se realizará a nivel del municipio de Toca.

3. ANTECEDENTES

Toca está ubicado en el noreste del departamento y limita con los municipios de Tuta, por el norte, Siachoque por el sur, Pesca por el oriente y Chivata por el occidente.

El municipio está formado por siete veredas:

- San Francisco (2.378,68 hectáreas)
- Tuaneca arriba y Tuaneca abajo (2.130,52 hectáreas)
- Raiba (1.421,80 hectáreas)
- Chorrera (2.899,01 hectáreas)
- Leonera (1.154,23 hectáreas)
- Centro arriba y Centro abajo (3.057,43 hectáreas)
- Cunuca (1.517 hectáreas).

4. MARCO DE REFERENCIA

4.1 MARCO TEÓRICO

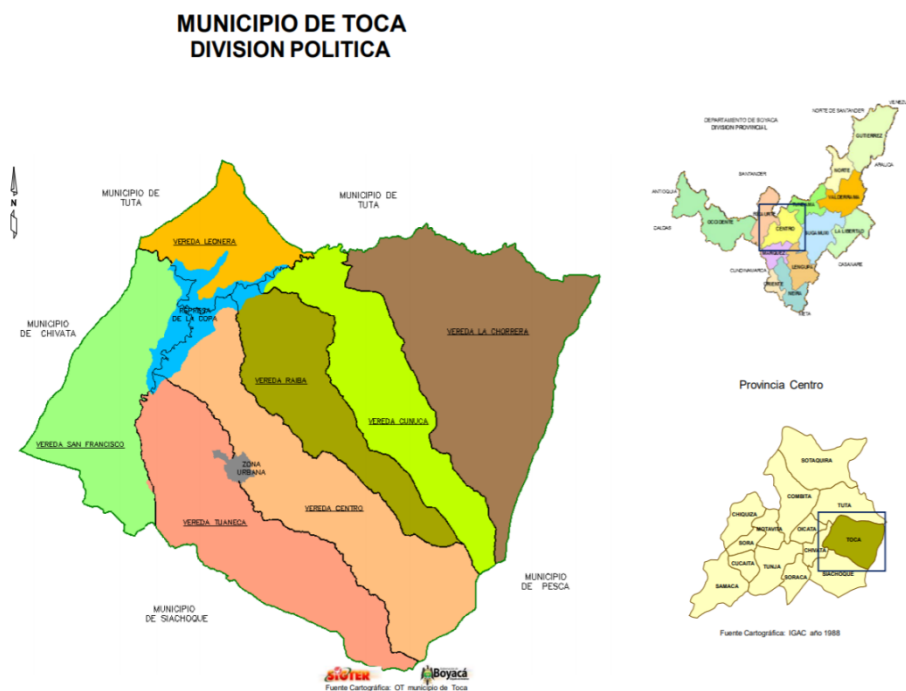
A nivel nacional según el departamento administrativo nacional de estadística (DANE) Boyacá ocupa el primer lugar de los departamentos consumidores de alcohol en el año 2019 con el 92,9%, seguido por los departamentos de Cundinamarca y Risaralda.

Según las cifras, frente a las bebidas alcohólicas como como cerveza, vino, chicha o licores fuertes, siendo los hombres los mayores consumidores con el 87%, mientras que las mujeres ocupan el 13%. La edad promedio de inicio de consumo de alcohol en la población fue a los 17,8 años; en los hombres a los 16,8 años, y en las mujeres a los 18,7 años.

Si bien es cierto que el consumo de alcohol hace parte de la cultura Boyacense es fundamental que las autoridades departamentales y municipales tomen medidas al respecto por ejemplo supervisando la venta a menores de edad con el fin de reducir las tasas de consumo y mitigando las consecuencias derivadas de esto.

4.1.1 división política municipio de toca

Figura 1



4.1.2 Estructura de la población

Tabla 1

MUNICIPIO DE TOCA-BOYACA						
		Hombres	Mujeres	Total		
1	De 0 a 6 años	646	574	1120	Niñez	2198
2	De 7 a 12 años	513	465	978		
3	De 13 a 28 años	1127	1103	2230	Juventud	
4	De 29 a 55 años	1389	1393	2782	Adultos	
5	De 56 en adelante	864	882	1746	Adulto mayor	
			Total	8956	DANE	

Fuente: Planeación Municipal- DANE 2021

El municipio de Toca está localizado al Noreste del Departamento de Boyacá, ubicado geográficamente con relación a Santa fe de Bogotá a 5° 33'45" de latitud oeste y 0° 53'33" de latitud mediana y una distancia de 25 kilómetros de la ciudad de Tunja.

El municipio de Toca su mayor extensión es la zona rural con 99.61% tan solo 0.64% corresponden a la zona urbana.

4.1.3 Distribución del municipio por extensión territorial

Tabla 2

MUNICIPIO	EXTENSION URBANA		EXTENSION RURAL		EXTENSION TOTAL	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	porcentaje
TOCA	0.6492	0.39%	167.8528	99.61%	168.502	100%

Según el último censo aportado por el DANE en el 2018 el municipio contacta con una población de 8956 habitantes que corresponden al 0.78% de la población del departamento y se estima que al finalizar el 2020 esa población haya disminuido en 105 habitantes por baja natalidad y migración a grandes ciudades.

Del total de la población censada se evidencio que 4.209 habitantes de la población viven en el casco urbano y los 4.747 habitantes restantes residen en el área rural dispersa lo cual implica que sea un porcentaje menor de la población el que tenga acceso fácil al servicio de salud y mejores condiciones de acceso a servicios básicos como agua, alcantarillado, recolección de basuras, electricidad y en varios casos mejores condiciones de vivienda.

Dentro de la distribución por género se encuentra una proporción de hombres del 51.7% y Los grupos de edad donde se concentra la mayor cantidad de población son los de 10 a 14 años con un total de población de 513 hombres y 465 mujeres y los que menos son 75 a 79 años, mostrando que el municipio en su mayoría tiene población infantil y joven.

4.1.4 Tiempo de traslado y tipo de transporte, desde la vereda hacia la cabecera municipal, municipio de toca 2020

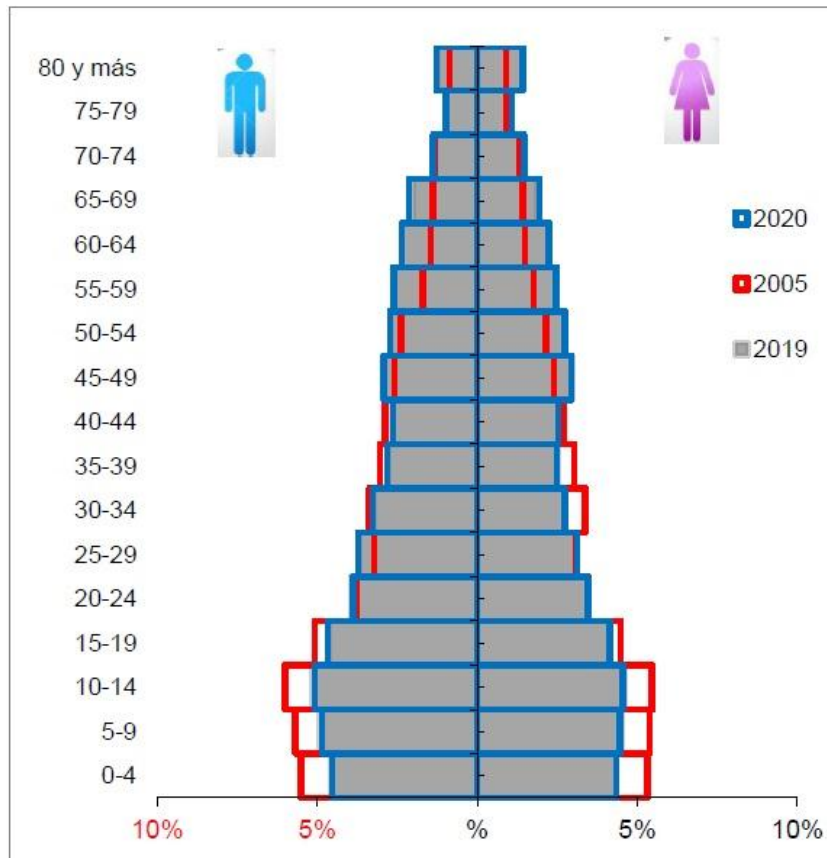
Tabla 3

VEREDAS O BARRIOS	ESTADO DE LAS VIAS			DISTANCIA EN HORAS A LA CABECERA MUNICIPAL			TIPO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR			FRECUENCIA
	BUENO	REGULAR	MALO	VEHICULO AUTOMOTOR	A CABALLO	A PIE	PARTICULAR	EMPRESARIA	COMUNITARI	
Leonera		X		30 min	1 hora	2 horas	X	X		Cada 4 horas
San Francisco		X		15 min	1 hora	1 hora	X	X		Cada 15 min.
Tuaneca Arriba		X		40 min	2 horas	4 horas	X			
Tuaneca Abajo		X		20 min.	½ hora	1 hora	X	X		Cada 3 horas
Centro Arriba			X	½ hora	1 hora	2 horas	X			
Centro Abajo		X		20 min	½ hora	1 hora	X			
Raiba		X		15 min.	½ hora	1 hora	X			
Cunucá		X		20 min.	2 horas	2 horas	X			
Chorrera		X		40 min	2 horas	3 horas	X			

Fuente: planeación municipal

4.1.5 Pirámide poblacional, municipio de Toca Boyacá 2005-2019-2020

Figura 2



Fuente: Censo DANE 2005 y proyecciones poblacionales

Comparando la pirámide del año 2019 frente al 2005 se observa una disminución en los grupos poblacionales de 0 a 19 años y un aumento frente a los grupos de 45 a 69 años de edad y para el año 2020 espera que continúe el comportamiento.

4.1.6 Población por grupo de edad

La distribución de población según de vida del municipio de Toca, muestra que el mayor porcentaje de la población se encuentra en la adultez concentrando el 34.3% de los habitantes con un registro de disminución frente al reporte del año 2005, por el contrario el grupo de menor proporción es el de primera infancia con el 10.7% de habitantes con una disminución frente al 2005, como dato relevante se observa el cambio importante que sufren los grupos poblacionales

adultez 29 a 59 años y vejez mayor de 60 años los cuales durante los años revisados muestran un aumento de proporción.

4.1.7 Proporción de la población por curso de vida, municipio de Toca Boyacá 2005-2019-2020

Tabla 4

Curso de vida	2005		2019		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1.371	13,0	1.069	10,7	1.058	10,7
Infancia (6 a 11 años)	1.436	13,6	1.154	11,6	1.124	11,4
Adolescencia (12 a 17 años)	1.358	12,9	1.121	11,3	1.112	11,2
Juventud (18 a 28 años)	1.671	15,8	1.619	16,3	1.606	16,2
Adultez (29 a 59 años)	3.451	32,7	3.412	34,3	3.389	34,2
Vejez (60 años y más)	1.274	12,1	1.586	15,9	1.613	16,3
Total Población	10.561	100,0	9.961	100,0	9.902	100,0

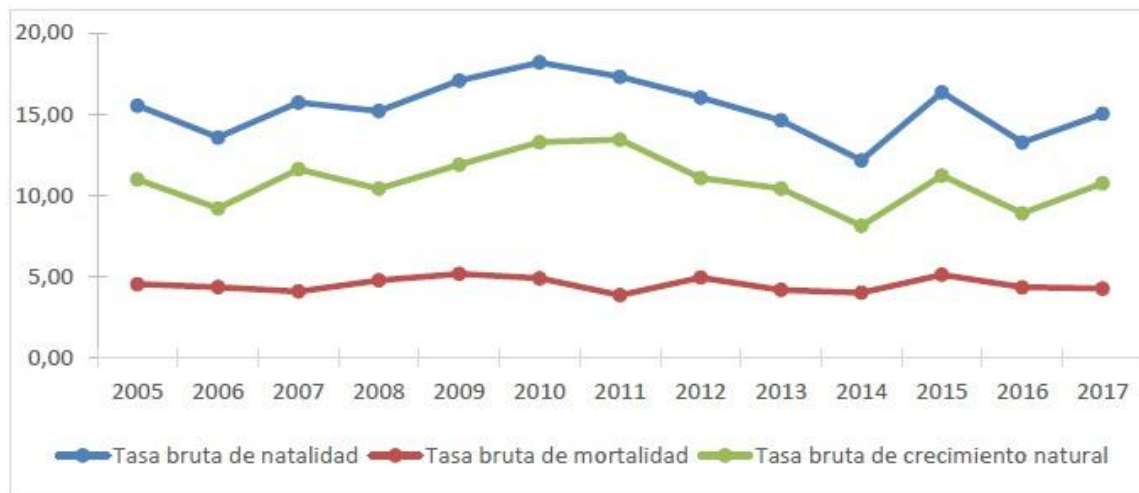
Fuente: Censo DANE 2005 y proyecciones poblacionales

4.1.7.1 Tasa bruta de natalidad: Está mide el efecto de los nacimientos sobre el crecimiento de la población relacionando el número de nacimientos con la población total. Para el municipio de Toca este indicador presento un comportamiento variable durante el tiempo estudiado, la tasa más alta fue la de 2010 con 18.18 nacimientos por cada mil habitantes, seguido del 2001 con 17.29 nacimientos por cada mil habitantes y más bajo en el año 2014 con 13.26 nacimientos por cada mil habitantes, para el 2017 la tasa fue de 15 nacimientos por cada mil habitantes.

4.1.7.2 Tasa bruta de mortalidad: está expresada por el número de muertes frente al total de personas de un municipio, la tasa de mortalidad muestra un comportamiento estable durante los años estudiados, las tasas de mortalidad más altas se presentan en los años 2009 con 5.18 muertes por mil habitantes en el 2015 con una tasa de 5.12 muertes por cada mil habitantes. Por otro lado las tasa de mortalidad más baja se encontró en el año 2011 con 3.86 muertes por mil habitantes.

4.1.7.3 Tasa de crecimiento Natural: el crecimiento natural expresa la diferencia entre los nacimientos y las defunciones indicando que tanto crece o decrece la población en un determinado municipio con base a los anteriores indicadores; se puede observar que el municipio de Toca se presenta un crecimiento natural positivo, es decir es más la población que nace que la que muere, el año donde mayor crecimiento se presentó fue en el 2011 con un aumento de 13.43 personas por mil habitantes.

Figura 3



Fuente: DANE, estadísticas vitales 2005-2017

4.1.7.4 Mortalidad general por grandes causas

En el periodo comprendido entre 2005 y 2017, el municipio de Toca registro 606 defunciones, siendo más frecuentes en los hombres con un total de 328 muertes de las cuales representan un 54.1%. la mortalidad se distribuyó en todos los grupos de grandes causas de las cuales el grupo de las enfermedades del sistema circulatorio ocupó el primer lugar con 36.8% (223 muertes) del total de defunciones, la segunda causa correspondió a todas las demás causas, siendo responsable de 138 muertes correspondiente al 30.20% y en el tercer lugar las neoplasias (105 defunciones) con un 17.33%, en menor proporción se registraron muertes asociadas a enfermedades no transmisibles, ciertas afecciones del periodo perinatal y síntomas y afecciones mal definidas.

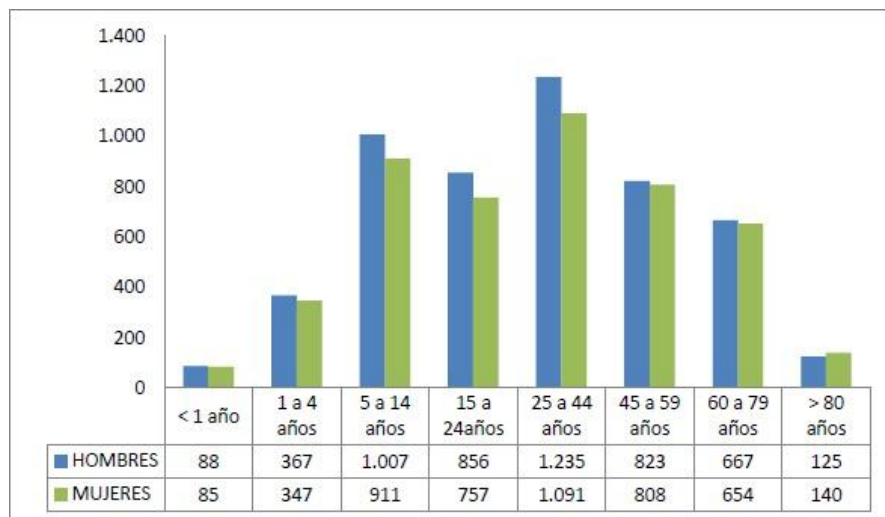
Tabla 5

GRAN CAUSA	Hombres	% Hombres	Mujeres	% Mujeres	Total	% Gran Causa
Enfermedades Transmisibles	11	52,4	10	47,6	21	3,47
Neoplasias (Tumores)	53	50,5	52	49,5	105	17,33
Enfermedades del Sistema Circulatorio	110	49,3	113	50,7	223	36,80
Ciertas Afecciones Originada en el Periodo Perinatal	8	66,7	4	33,3	12	1,98
Causas Externas	45	78,9	12	21,1	57	9,41
Todas las Demás Causas	98	53,6	85	46,4	183	30,20
Síntomas, Signos y Afecciones mal definidas	3	60,0	2	40,0	5	0,83
TOTAL	328	54,1	278	45,9	606	100,00

Fuente: DANE-estadísticas vitales 2005 a 2017.

4.1.8 Población por género y grupo de edad municipio de Toca Boyacá 2019

Figura 4



Fuente: Censo DANE 2005 y proyecciones poblacionales

La distribución de población por sexo y grupo de edad del municipio de Toca para el año 2019 muestra que la población masculina es mayor que la femenina concentrando el 52% de la población al interior de los grupos etarios el género masculino predomina en todos los grupos a excepción del mayor de 80 años donde son mayores las mujeres esto muestra que la mayor esperanza de vida está en el sexo femenino.

4.1.9 Incremento de riesgo de suicidio en la población por consumo de alcohol

La conducta suicida se refiere a los pensamientos o conductas que llevan al acto de quitarse la vida intencionalmente. Puede clasificarse en tres categorías: ideación, plan e intento suicidas. La ideación suicida comprende los pensamientos del acto suicida pero sin una planeación sobre el mismo; en el plan suicida, estos pensamientos son más elaborados e integran un método para llevar a cabo el acto suicida; y en el intento existe un comportamiento potencialmente autolesivo en el que se pueden presentar diferentes grados en la intención de morir.

- Diseñar políticas para reducir el uso perjudicial del alcohol como un componente de la prevención del suicidio, particularmente en las poblaciones con alta prevalencia de consumo de alcohol.
- Se recomienda que las personas en riesgo de suicidio dejen de consumir alcohol o drogas ilícitas debido a sus potenciales efectos desinhibidores. Los miembros de la familia también deben ser informados de esto
- Ejerce un papel muy significativo ya que uno de cada cuatro suicidas presenta abuso de alcohol o de otras sustancias. No es sólo un factor de riesgo sino también un factor precipitante, existiendo una asociación estadísticamente significativa con la conducta suicida. Las estimaciones sugieren que el riesgo de suicidio es seis veces mayor en las personas con abuso de alcohol que en la población general
- Entre los varones, el 59% presentaban consumo de alcohol y drogas, el 28% irritabilidad y otro 28%, quejas somáticas. Entre las mujeres, el 67% presentaba consumo de alcohol y drogas, el 45% quejas somáticas, el 42% depresión ansiedad y el 30% ideación suicida.
- El abuso de sustancias es otro factor de riesgo de suicidio muy importante y suele darse una alta prevalencia entre aquellos que llevan a cabo un suicidio. Tanto el hábito de consumo de alcohol durante periodos o momentos de desánimo como el consumo abusivo de alcohol de forma episódica se asocia con un aumento de los intentos de suicidio.

(Colombia, 2017)

Por evidentes limitaciones metodológicas, el estudio de la asociación existente entre el consumo de alcohol y el suicidio se ha centrado, fundamentalmente, en la ideación suicida y los intentos de suicidio, más que en los actos autolíticos consumados. A nivel individual, el uso de alcohol se

asocia a un mayor riesgo de presentar ideación autolítica suicidio, independientemente de que el individuo presente o no un trastorno adictivo a esta sustancia. Se observaron que en uno de cada cuatro suicidios consumados se encontraron alcoholemias iguales o superiores a 0.8 gr/dl, criterio habitualmente utilizado para determinar la existencia de un estado de intoxicación.

La precocidad en el consumo se asocia, igualmente, a un mayor riesgo de conductas suicidas. En población adolescente entre 14 y 18 años, cuando el inicio en el consumo de alcohol se ha producido antes de los 13 años, el riesgo de presentar ideación suicida. . Cuando el inicio de consumo es posterior a los 13 años, los riesgos se reducen ligeramente pero manteniéndose siempre más elevados que entre los adolescentes que no han consumido alcohol.

En relación al género, la asociación entre el consumo de alcohol -no con la adicción al alcohol sino con su consumo- y el intento de suicidio es más común entre los hombres. Obviamente -y como luego expondremos- el riesgo es mayor cuando se trata de un sujeto con un trastorno por abuso o dependencia al alcohol. Se calcula que el 30%-49% de quienes han consumido alcohol antes de un intento autolítico presentan un trastorno por uso de alcohol.

(Gálvez)

4.2 MARCO CONCEPTUAL

4.2.1 ALCOHOL

¿Qué es el alcohol?

El alcohol es una droga que deprime el sistema nervioso central, es decir, que enlentece las funciones del cerebro. El alcohol afecta a la capacidad de autocontrol, por lo que puede confundirse con un estimulante. El principal componente de las bebidas alcohólicas es el *etanol* o alcohol etílico, que tienen diferente concentración según su proceso de elaboración.

4.2.2 Tipos de bebidas alcohólicas

- **Fermentadas**

Vino, cerveza y sidra. Estas bebidas tienen una graduación entre los 4° y los 15°. Se producen por la fermentación de los azúcares o de los cereales.

- **Destiladas**

Son el resultado de la destilación de las bebidas fermentadas, por lo que tienen mayor concentración de alcohol. El orujo, el pacharán, el vodka, el whisky, el ron, el brandy o la ginebra tienen entre 40° y 50°.

4.2.3 La graduación alcohólica

La graduación de una bebida indica, aproximadamente, el volumen de alcohol étílico que contiene. Así, una botella de vino de 12° contiene un 12% de alcohol puro y una botella de orujo de 50° contiene un 50% de alcohol puro.

4.2.4 ¿Qué efectos inmediatos produce el alcohol en el organismo?

El alcohol ingerido en una bebida es absorbido en el aparato digestivo, desde donde pasa a la circulación sanguínea en la que puede permanecer hasta 18 horas. Pocos minutos después de haber bebido, pueden aparecer una serie de efectos cuya manifestación varía según la cantidad que se haya bebido y las características de la persona. Por orden de aparición en el tiempo y en relación con la concentración en el organismo, estos efectos son los siguientes:

- **Desinhibición**
- **Euforia**
- **Relajación**
- **Aumento de la sociabilidad**
- **Dificultad para hablar**
- **Descoordinación motora**
- **Intoxicación aguda**

En los casos en que la concentración de alcohol en la sangre alcance o supere los 3 gramos de alcohol por litro pueden parecer apatía y somnolencia, coma o incluso muerte.

4.2.5 ¿Qué influye en los efectos del alcohol?

Los efectos del alcohol dependen de la cantidad consumida, pero existen otras circunstancias que los pueden acelerar o agravar.

- **La edad:** Los jóvenes son más sensibles a los efectos del alcohol en actividades que tienen que ver con la planificación, la memoria y aprendizaje, y son más “resistentes” que los adultos a los efectos sedantes y a la descoordinación motora.
- **El peso y el sexo:** El alcohol afecta de modo más grave a las personas con menos tamaño. En general la mujer pesa menos y el tamaño de sus órganos internos es proporcionalmente más pequeño. Por lo tanto, menores cantidades de alcohol pueden producir daños en el cuerpo de forma más rápida.
- **La cantidad y rapidez de la ingesta:** A mayor cantidad de alcohol bebido y a menor tiempo, es mayor la posibilidad de intoxicación.
- **La combinación con bebidas carbónicas:** como la tónica, las colas, etc. acelera la intoxicación.
- **La comida:** Si se come a la vez que se bebe, sobre todo alimentos grasos, se enlentece la intoxicación, pero no se evita ni se reducen los daños al cuerpo.
- **La combinación con otras sustancias:** Si se toman tranquilizantes, relajantes o calmantes, se potencian los efectos sedantes del alcohol. Cuando se combina con el cannabis se incrementan los efectos sedantes **de ambas sustancias**.

(Drogas, 2012)

4.2.6 Violencia

La violencia es el uso intencional de la fuerza física, amenazas contra uno mismo, otra persona, un grupo o una comunidad que tiene como consecuencia o es muy probable que tenga como consecuencia un traumatismo, daños psicológicos, problemas de desarrollo o la muerte.

4.2.7 Violencia contra la mujer

- Los hombres que tienen un nivel de instrucción bajo, han sido objeto de malos tratos durante la infancia, han estado expuestos a escenas de violencia doméstica contra sus madres y al uso nocivo de alcohol, han vivido en entornos donde se aceptaba la violencia y había normas diferentes para cada sexo, y creen que tienen derechos sobre las mujeres son más proclives a cometer actos violentos.

- Las situaciones de conflicto, posconflicto y desplazamiento pueden agravar la violencia existente, como la infligida contra la mujer por su pareja y la violencia sexual fuera de la pareja, y dar lugar a nuevas formas de violencia contra la mujer.
- La mayoría de estos casos son violencia infligida por la pareja. En todo el mundo, casi un tercio (30%) de las mujeres que han tenido una relación de pareja refieren haber sufrido alguna forma de violencia física y/o sexual por parte de su pareja en algún momento de su vida.
- Las estimaciones mundiales publicadas por la OMS indican que alrededor de una de cada tres (35%) mujeres en el mundo han sufrido violencia física y/o sexual de pareja o violencia sexual por terceros en algún momento de su vida.

(salud O. m., 2017)

4.2.8 Alcohol y violencia familiar

La violencia doméstica es un fenómeno que afecta a un número cada vez más elevado de mujeres en nuestro país, debido a la influencia de los patrones socioculturales más tradicionales y a prejuicios basados en la desigualdad entre los sexos. Las actitudes de tolerancia hacia los malos tratos en el hogar sin distinciones relativas al estatus socioeconómico, nivel de formación, cohortes de edad y estado civil tienen como resultado un daño de naturaleza física, sexual y psicológica. Este análisis se centra en las distintas acciones llevadas a cabo por las administraciones públicas y las organizaciones no gubernamentales respecto a la violencia y el alcohol en nuestro país y en la Unión Europea. En ellas se destaca la falta de políticas definidas sobre esta problemática, al dedicar una mayor atención a las repercusiones de las drogas ilegales en detrimento de una concienciación de la opinión pública sobre el peligro que supone la educación y el cuidado de los hijos en estado de embriaguez y sus repercusiones en la violencia. Se constata la falta de aportación y, por tanto, el desconocimiento de los datos referidos a la incidencia del alcohol en las publicaciones sobre violencia familiar en los casos en que hubiera actuado como factor desencadenante. Se concluye con las medidas a tomar frente al consumo de alcohol y violencia.

(Mas, 2002)

4.2.9 Alcohol y violencia familiar en Colombia

Las principales víctimas de violencia en las familias colombianas son mujeres, en unión libre, dedicadas a labores del hogar y con una edad promedio de 30 años .El 49 por ciento de las mujeres violentadas por su parejas viven en unión libre, el 26 por ciento son solteras; el 13 por ciento, casadas, y el 9 restante, divorciadas El Instituto aclaró que la violencia de pareja es ejercida tanto por la persona con quien la víctima comparte actualmente un vínculo, como por aquellos o aquellas que alguna vez lo compartieron. Es decir que el maltrato persiste a pesar de la separación. Teniendo en cuenta que la violencia en pareja es, según Medicina Legal, un evento de tipo impulsivo, se realiza principalmente con elementos contundentes y cortocontundentes. Las excusas que usan los victimarios para justificar los golpes a su pareja son intolerancia, en un 29 por ciento de los casos; en el 18 por ciento, celos; en el 17 por ciento, consumo de alcohol, y en el 16 por ciento las razones fueron económicas.

(salud E. d., 2014)

El agresor, quien también ha sido víctima de una familia perturbadora y una sociedad intolerante, maltrata a su pareja y a sus hijos bajo diferentes circunstancias y condiciones personales, como son el uso, el abuso de drogas y alcohol o también en estado de sobriedad, pero de enajenación emocional y con una historia de aprendizaje vital, de que la violencia es necesaria para resolver los conflictos y lograr una convivencia considerada “sana, pacífica y normal”. Para la academia este problema debería ser un imperativo categórico dirigido a capacitar de manera sensible a los futuros profesionales en el reconocimiento, prevención e intervención de las personas con esta enfermedad socioemocional, considerada alarmante y de interés para la salud pública, por afectar la calidad de vida de los seres humanos más vulnerables: las mujeres, los ancianos y los niños. Por tal motivo, es un tema de actualidad para todos los gobiernos que buscan proteger la salud integral de víctimas y victimarios, quienes se tornan más agresivos y peligrosos bajo los efectos del alcohol y las drogas, porque es bien reconocido que estas sustancias precipitan e incrementan la Violencia intrafamiliar y social bajo la influencia del alcohol y las drogas Bogotá (Colombia), estados de ira, fogosidad y comportamientos violentos.

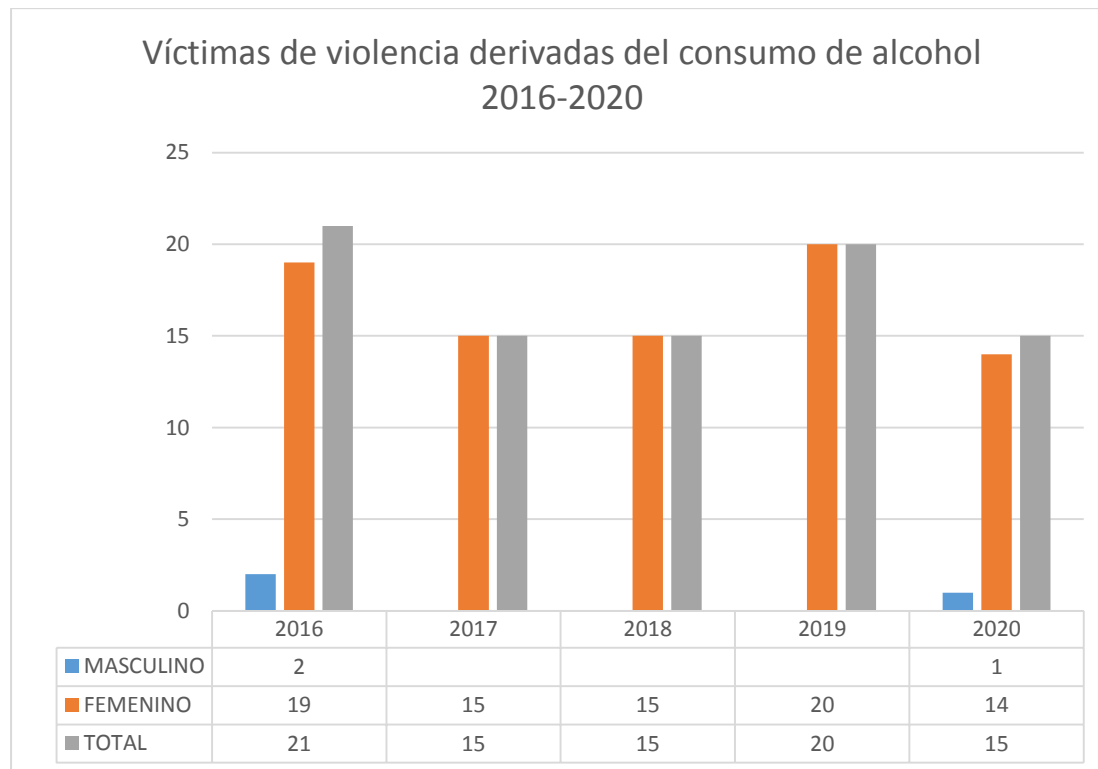
(Agudelo, 2008)

4.2.10 ¿Alcohol una droga depresora?

El etanol al ser una sustancia depresora del sistema nervioso central afecta funciones de la corteza cerebral tales como la cognición, percepción y control motor, generando inicialmente sensación de euforia y desinhibición y posteriormente llevando al individuo a perder su capacidad de autocontrol lo cual se relaciona directamente con los casos de violencia y los diferentes tipos de agresiones que esta trae consigo.

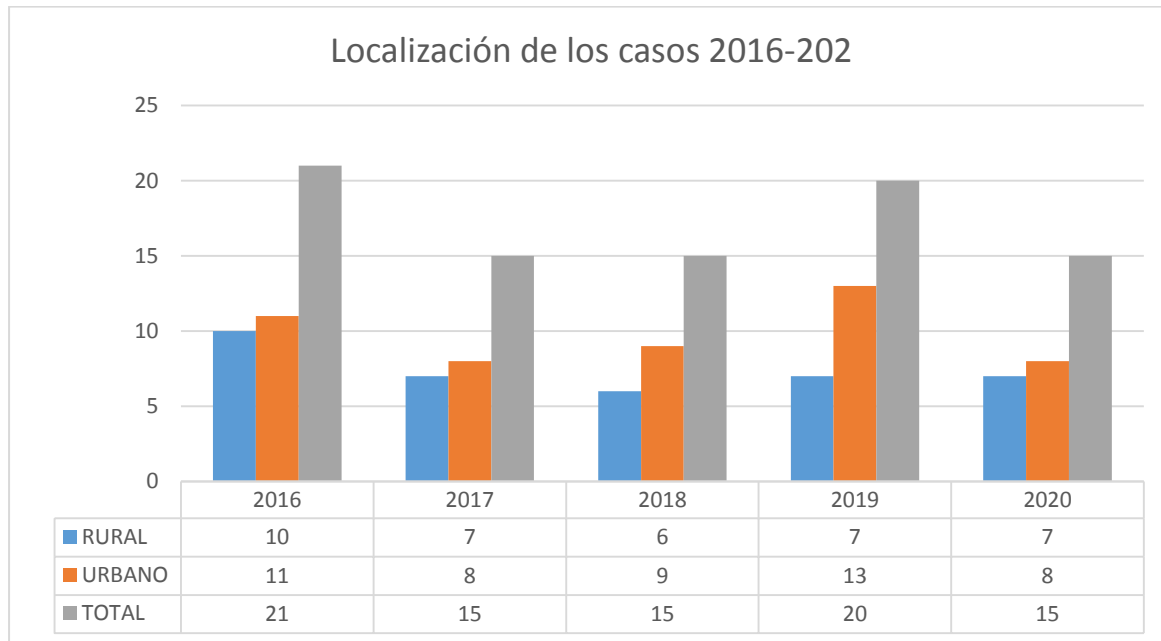
RESULTADOS

Figura 5 Víctimas año 2016 a 2020



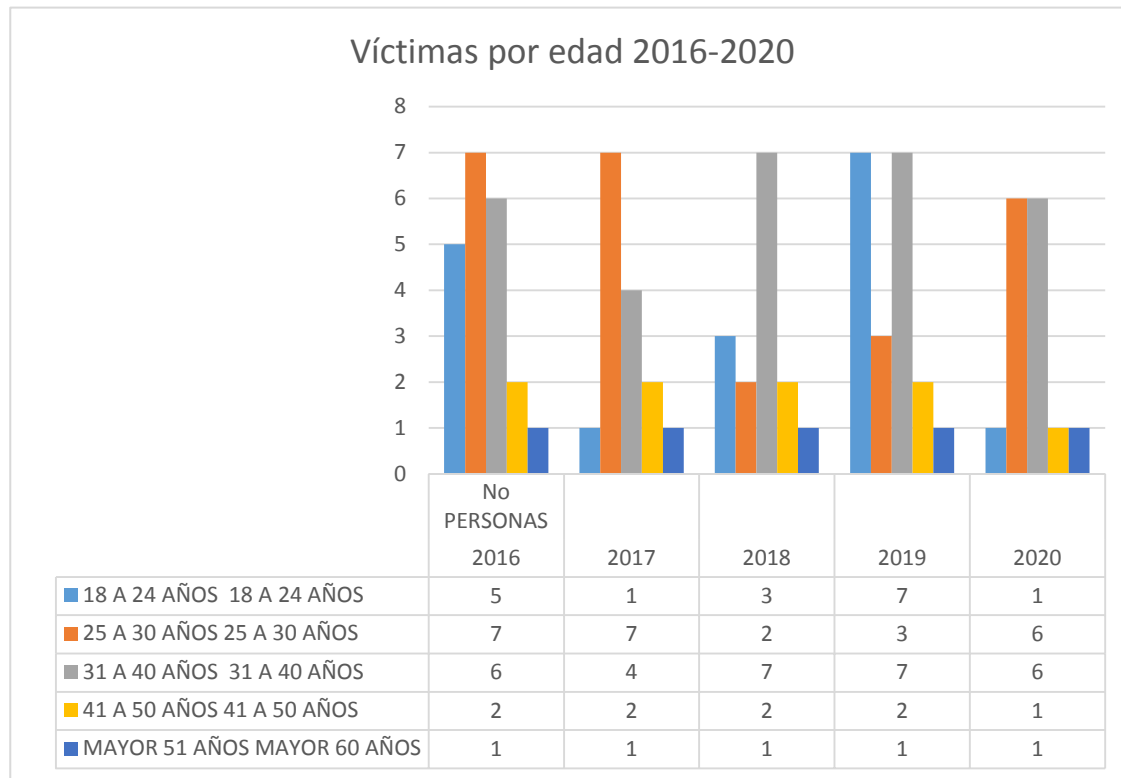
Según el cuadro de víctimas de violencia derivados al consumo de alcohol 2016-2020, la violencia contra la mujer es un aspecto que predomina en el Municipio de Toca. Se presentan características de vulnerabilidad para ser víctimas de violencia en el presente o futuro, porque de una u forma son sometidas por su pareja, dadas las condiciones, de pobreza, manutención cuidado de los hijos y responsabilidad del hogar. 2016 y 2019 son los años donde las mujeres recibieron algún tipo de agresión. Por otro lado, los hombres, aunque su número es bajo no se escapan de las agresiones recibidas por su pareja cuando el consumo de alcohol es evidente. 2016 con dos casos y 2020 con un caso

Figura 6 Localización de los casos 2016 a 2020



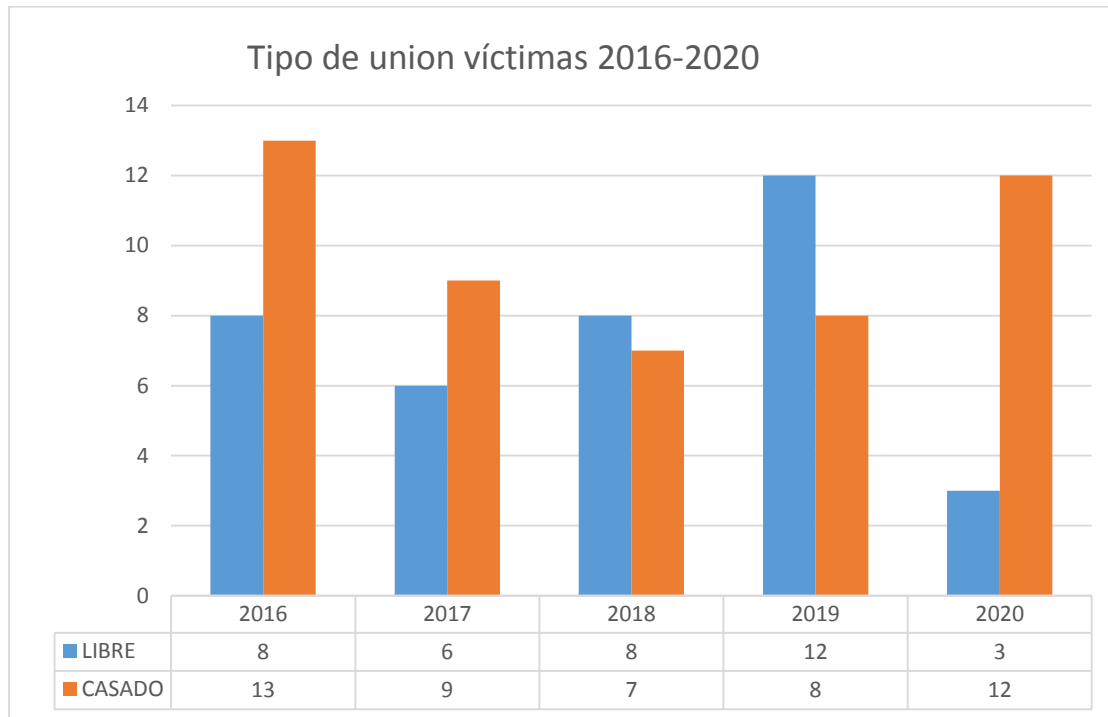
La localización de los casos de agresión Las personas bajo los efectos del alcohol y las drogas tienen mayor tendencia a manifestar su personalidad agresiva, porque su consumo predispone a conductas violentas; en consecuencia, algunos hombres, cuando llegaban al hogar, maltrataban a su pareja y a sus hijos. Vemos que la localización de agresión se su mayor parte es la zona urbana del municipio, aunque suministrar la información de algún caso por agresión derivados al problemas de alcohol es más rápido y eficaz para las autoridades, vemos que en las zonas rurales del municipio cada año crece, las agresiones contra las mujeres campesinas son predominante, las condiciones de pobreza y la falta de comunicación son componentes que influyen para que estas agresiones crezcan.

Figura 7 Víctimas por edad 2016-2020



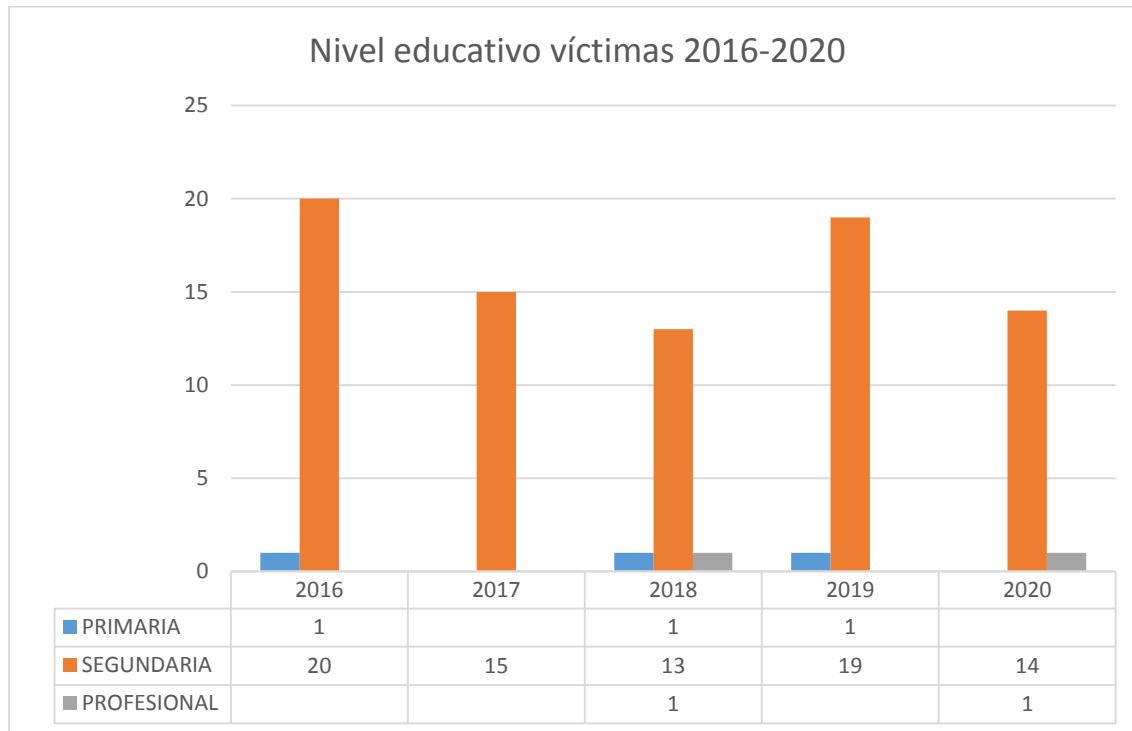
La edad de la mujer cuando ocurre la violencia contra ella por parte de su pareja se ubicó en el período de la adultez de los 24 a 40 años. Estas características de las mujeres adultas son de riesgo para ser agredidas, por llevar mayor tiempo de convivencia en pareja, tener uno o más hijos y ser la responsable del cuidado del hogar, entre otros factores desconocidos para este estudio, se puede decir que en la vida adulta la violencia contra la mujer se transformó en mayor agresión verbal/emocional, física y sexual, lo cual sigue el proceso secuencial de presentación creciente (en cascada) de los comportamientos violentos.

Figura 8 Tipo de Unión Víctimas 2016 a 2020



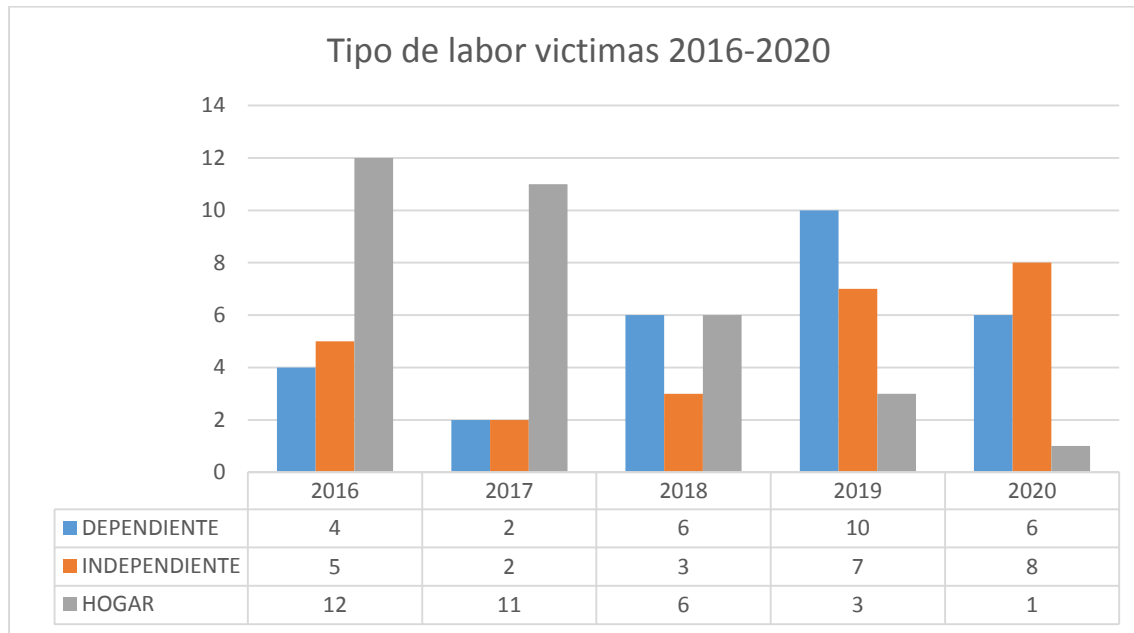
Las consecuencias de la violencia al interior de las familias son graves, la violencia física, sexual y emocional es cometida en su mayoría por hombres. La mayor parte de las parejas que experimentan violencia se presenta desde el principio de la relación incluso desde el noviazgo. En el año 2018 La prevalencia de cualquier tipo de violencia entre las mujeres casadas o unidas presento un descenso significativo respecto al año 2017 y 2016. Este descenso se refleja sobre todo en la reducción de violencia emocional, económica y sexual. Es importante mencionar que las cifras de cualquier tipo de violencia abarcan a mujeres con patrones de violencia diferentes las cuales pueden ser los 4 tipos de violencia o alguna de ellas.

Figura 9 Nivel Educativo Víctimas 2016 a 2020



Las manifestaciones de violencia contra la mujer se describen teniendo en cuenta la edad, la escolaridad, Con mayor frecuencia fueron agredidas las mujeres en la vida adulta con nivel de escolaridad secundaria. Es de anotar que de las mujeres en la actualidad con escolaridad primaria, han sido agredidas en la vida adulta y de las mujeres con escolaridad secundaria actual fueron víctimas de violencia. La violencia contra la mujer se observa en todos los grupos sociales, mujeres de clases sociales inferiores y de menor nivel educativo la refieren con mayor frecuencia que las mujeres de clases sociales superiores y mayor educación, tener poca educación vuelve a las mujeres más vulnerables a ser víctimas de la pareja o de violencia sexual, a mayor nivel de escolaridad de las mujeres disminuye el riesgo de sufrir violencia sexual por una pareja íntima.

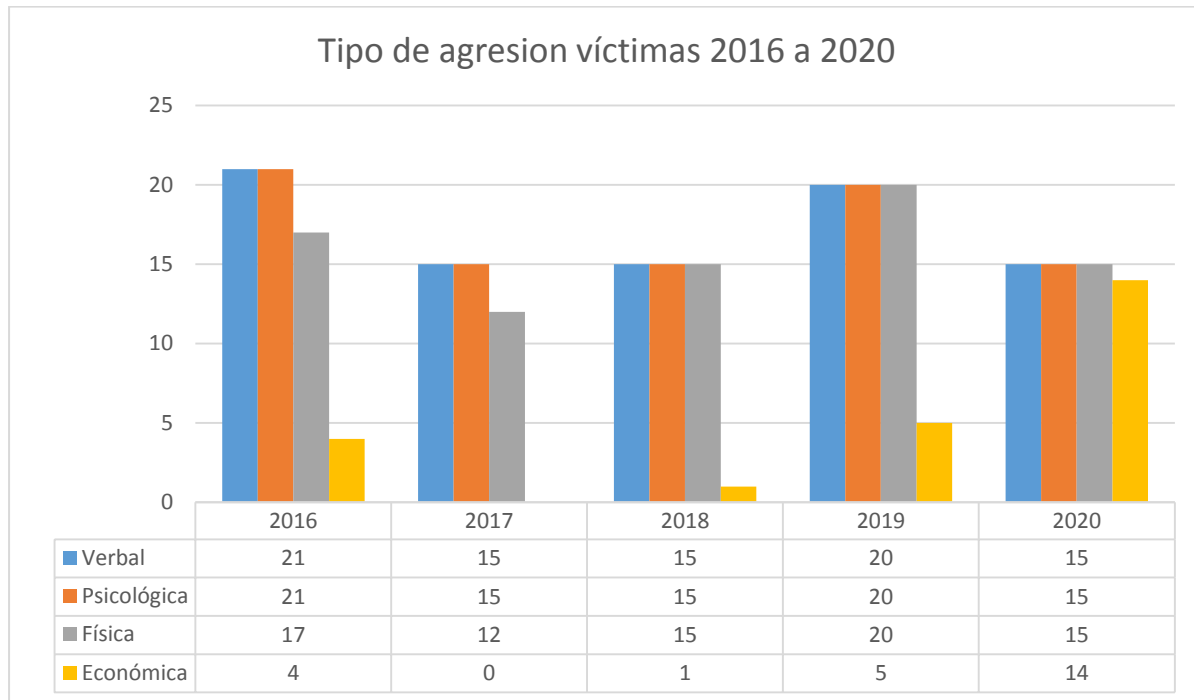
Figura 10 Tipo de labor víctimas 2016 a 2020



Se reitera que las mujeres con menos de un salario mínimo fueron con mayor frecuencia víctimas de violencia verbal/emocional y física. Aun así, el trabajo se convierte en un factor protector que ayuda al empoderamiento de la mujer y, en algún momento, a su liberación del hombre agresor, ya que el sometimiento económico forma parte de una de las razones por las cuales la mujer acepta y soporta ser víctima de agresión, por sentirse incapaz de tener otra salida a los problemas económicos de su vida.

Las victimas durante este periodo fueron en su mayoría mujeres, se evidenció que en el año 2016 la agresión predominó en amas de casa mientras que en el 2019 las víctimas fueron mujeres dependientes. La zona urbana fue en la que prevalecieron los casos de violencia siendo en su mayoría la agresión en parejas casadas y con nivel educativo básico secundario, reportándose 1 solo caso de violencia con nivel educativo profesional

Figura 11 Tipo de agresión víctimas 2016 a 2020



La violencia intrafamiliar es un problema de origen multicausal teniendo origen por factores sociales, familiares, económicos, políticos e individuales tales como la edad, el género, el nivel educativo, consumo de alcohol o sustancias psicoactivas. Estos factores conllevan a causar diferentes tipos de agresión dentro de los cuales se encuentran el verbal, psicológico, físico y económico presentándose en el 100% de los casos los primeros dos tipos de agresión durante el periodo de tiempo analizado.

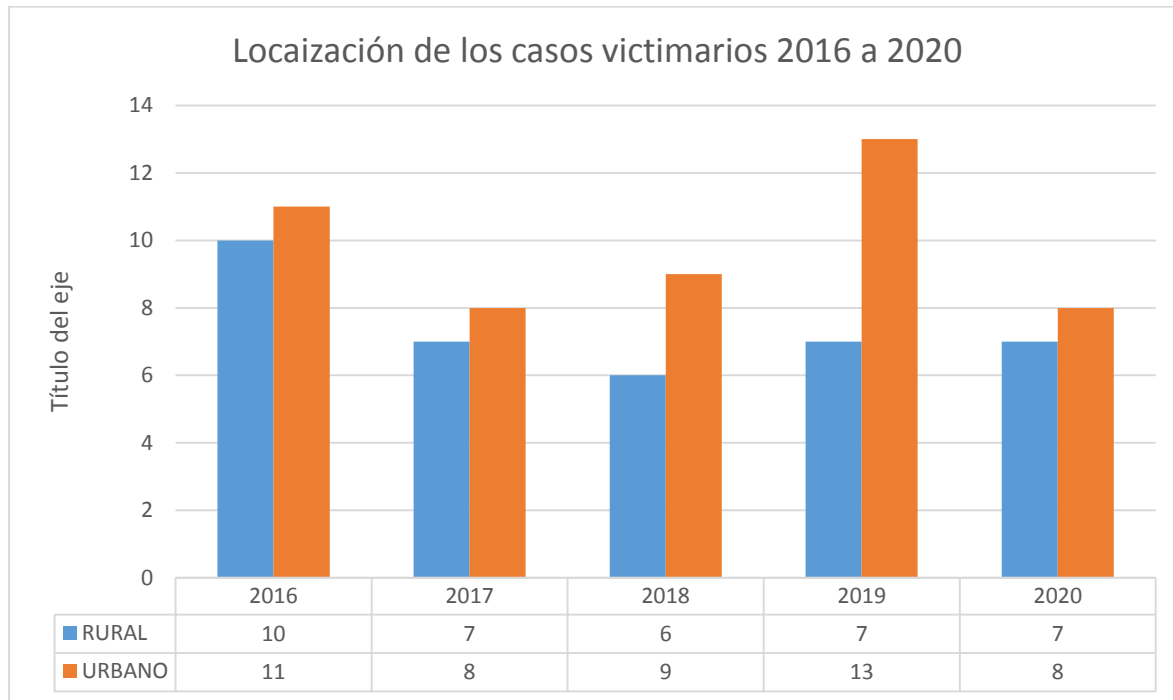
Resultados Victimarios 2016 A 2020

Figura 12 cuadro de victimarios derivados al consumo de alcohol 2016 a 2020



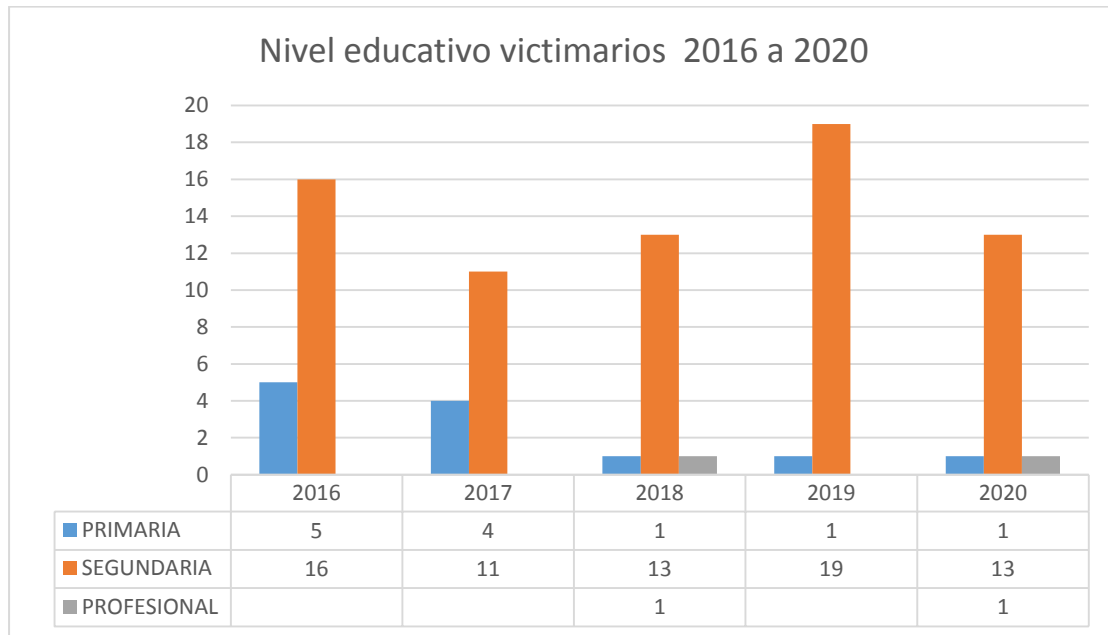
Según los datos recolectados la violencia intrafamiliar y contra la mujer derivado al consumo de alcohol ha crecido. Hay condiciones de riesgo que influyen en que el hombre ejerza conductas agresivas por ejemplo antecedentes de violencia en la familia de origen, cultura de violencia, consumo excesivo de alcohol maltrato infantil son algunas variables que se deben tener en cuenta para formular y diagnosticar un método para resolver la problemática, en los últimos cinco (5) años 2016-2020 la violencia contra la mujer en el municipio de Toca ha crecido y los hombres en su mayoría son los agresores dadas las circunstancias económicas, culturales, normas sociales que otorgan a los hombres control sobre el comportamiento de las mujeres.

Figura 13 Localización de los casos victimarios 2016 a 2020



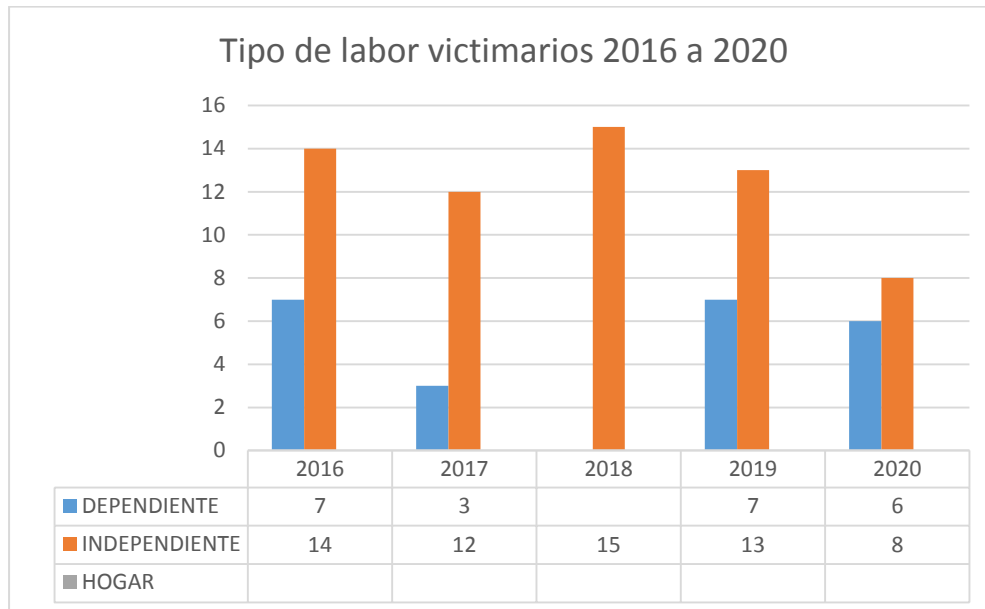
La localización de los casos de agresión en contra de las mujeres varía según datos recolectados, la mayor parte de los casos en los últimos 5 años del municipio de Toca se presentan en la parte urbana del pueblo, siendo así el año 2019 donde se presentó mayor agresión de violencia intrafamiliar. Las condiciones sociales, económicas y el nivel educativo son relevantes para que la violencia crezca la falta de oportunidades, la convivencia y la desigualdad son bases para que el hombre se exprese agresivamente en contra de las mujeres.

Figura 14 Nivel educativo Victimarios 2016 a 2020



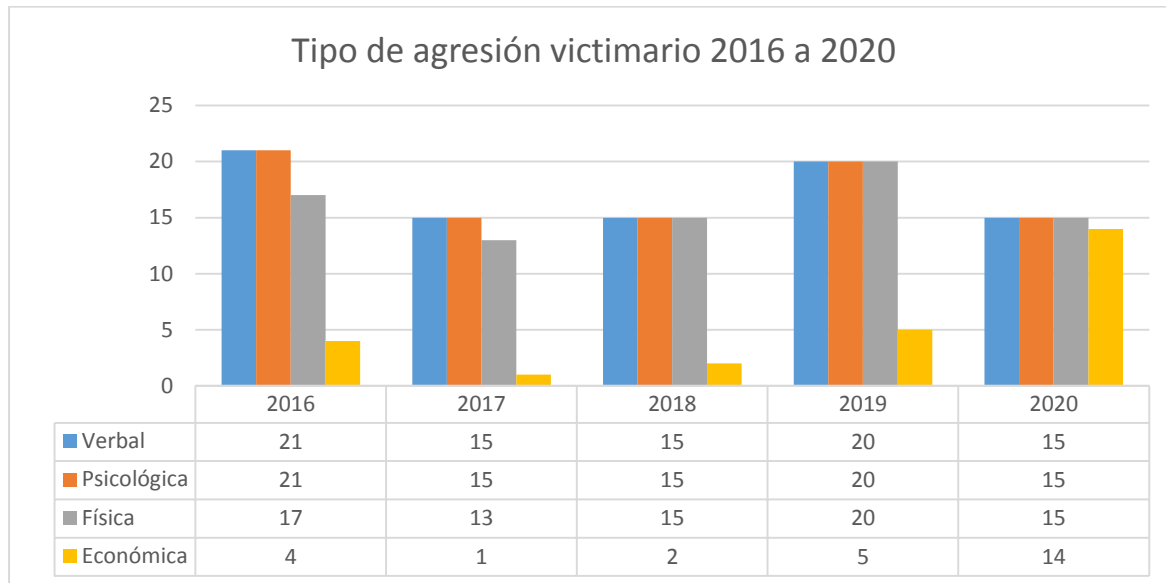
La creencia individual y social de que el alcohol es causa de comportamientos agresivos puede inducir a usarlo como preparación a la participación en actos violentos o como disculpa por haberlos cometido, Los bebedores tienen menos autocontrol y capacidad de procesar la información que reciben, por lo que es más probable que recurran a la violencia en las confrontaciones. La vivienda de la víctima es el lugar donde más se presentan estos hechos y llama la atención que la mayoría de las víctimas, pero también de los victimarios, tienen un bajo nivel educativo. Esto puede explicarse porque cuando la condición social de las mujeres es muy baja la violencia del hombre puede no ser “necesaria” para imponer los roles tradicionales de género, según expertos⁶ La violencia contra las mujeres puede ser mayor cuando ellas buscan más oportunidades educativas y laborales y, por ende, empiezan a cuestionar los roles género

Figura 15 Tipo de labor victimarios 2016 a 2020



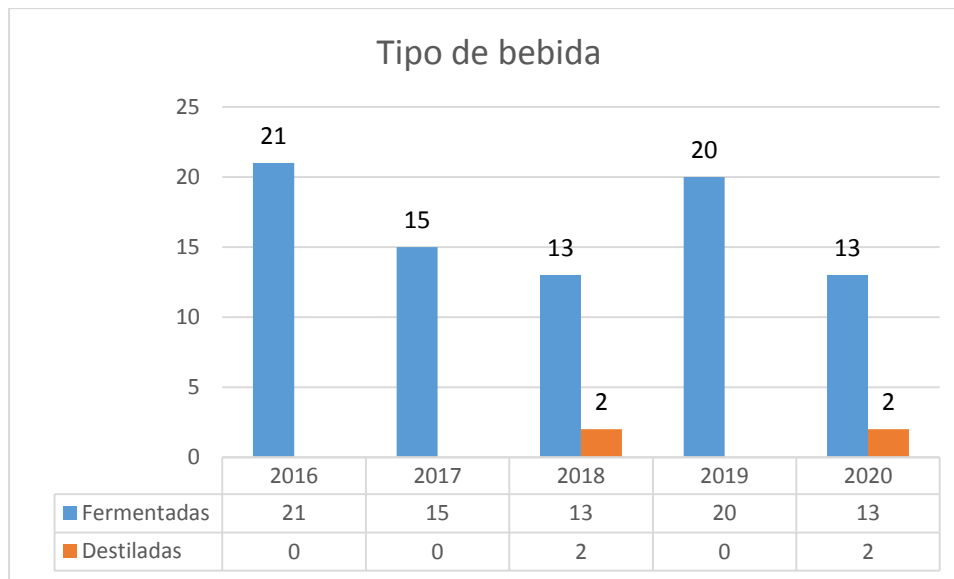
Según los datos evidenciados los agresores durante el periodo comprendido entre los años 2016 a 2020 fueron hombres cuyo nivel educativo primo en básica secundaria y se evidencio que la mayoría de ellos eran independientes, se denota que la mayoría de los casos producidos en el municipio de Toca por violencia derivados a consumo de alcohol; las personas con nivel educativo bajo y medio son más propensos a utilizar la violencia con sus parejas para asumir alguna responsabilidad social o económica. En el año 2020 los casos de agresión crecieron por la condición sanitaria que asume el país. Los casos se incrementaron por diferentes razones, encierro, economía, social, convivencia entre otros.

Figura 16 Tipo de agresión victimarios 2016 a 2020



Dentro del tipo de agresión identificada se evidencia que la agresión verbal y psicológica está presentes en la totalidad de los casos de violencia intrafamiliar. Se evidencia adicionalmente un incremento exponencial en las cifras de violencia económica que pueden tener relación directa con la labor independiente del agresor alcanzando su máxima cifra en el 2020 y las cifras más bajas entre el 2017 y 2018, periodo de tiempo en el que también se evidencia una disminución en el nivel educativo.

Figura 17 Tipo de bebida que consumen los agresores 2016 a 2020



Durante los últimos cinco (5) años las bebidas que más consumen los agresores son las fermentadas, bebidas alcohólicas como la cerveza, el guarapo y la chicha son muy comunes en los trabajadores agropecuarios, estas bebidas se obtienen mediante un proceso de fermentación. En algunos casos estas bebidas se mezclan con bebidas destiladas aguardiente, ron, entre otras y el comportamiento del agresor puede variar en algunas ocasiones perdiendo totalmente el control e incrementado las acciones de violencia.

BIBLIOGRAFÍA

Trabajos citados

Agudelo, E. S. (2008). Violencia intrafamiliar y social. En E. S. Agudelo, *Violencia intrafamiliar y social* (pág. 38). Bogotá: Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo - Vol. 10 Nº 2.

Colombia, S. G. (01 de 01 de 2017). *Guía de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la ideación*. Recuperado el 19 de 04 de 2021, de Guía de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la ideación:
http://gpc.minsalud.gov.co/gpc_sites/Repositorio/Otros_conv/GPC_CSuicida/GPC_C_Suicida_Completa.pdf

Drogas, g. s. (01 de 12 de 2012). *En Familia AEP*. Recuperado el 04 de 11 de 2020, de En Familia AEP:
<https://enfamilia.aeped.es/vida-sana/alcohol-que-es-cuales-son-sus-efectos>

Gálvez, B. P. (s.f.). *PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN PERSONAS CONSUMIDORAS DE ALCOHOL*. Recuperado el 19 de 04 de 2021, de PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN PERSONAS CONSUMIDORAS DE ALCOHOL:
<http://umh1946.edu.umh.es/wp-content/uploads/sites/172/2015/04/Suicidio-en-alcoholismo.pdf>

Mas, a. r. (25 de 04 de 2002). *alcohol y violencia familiar*. Recuperado el 04 de 11 de 2020, de alcohol y violencia familiar : <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/506/501>

Protección, M. d. (06 de 07 de 2013). *ESTRATEGIA NACIONAL DE ALCOHOL EN COLOMBIA*. Obtenido de ESTRATEGIA NACIONAL DE ALCOHOL EN COLOMBIA:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/estrategia-nacional-alcohol-colombia.pdf>

salud, E. d. (27 de 07 de 2014). *El Tiempo*. Recuperado el 04 de 11 de 2020, de El Tiempo :
<https://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-14308176>

salud, O. m. (29 de 11 de 2017). *Organizacion mundial de la salud*. Recuperado el 04 de 11 de 2020, de Organizacion mundial de la salud : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>

OTRAS FUENTES BIBLIOGRÁFICAS

- Planeación Municipal Toca Boyacá
- Censo DANE 2005 y Proyecciones Poblacionales
- DANE, Estadísticas Vitales 2005-2017
- Alcaldía Municipal de Toca

- Ese Centro de Salud Toca
- Secretaria de Desarrollo Social, Económica y Comunitario
- Comisaria de familia municipio de TOCA

RESUMEN

El presente artículo analiza la situación de la violencia generada por el consumo crónico y excesivo del alcohol que vive el Municipio de Toca-Boyacá, ya que igual a este, muchos de los Municipios de Colombia sufren de la misma problemática con variables muy similares, se busca entender el por qué los habitantes de estas poblaciones siguen sumergidos en esta crisis de violencia generando daños a terceros. Las ventas de licor no están reguladas y las estadísticas de violencia no se registran, de igual manera la falta de controles hace imposible la magnitud real del problema, la problemática radica en que muchos adolescentes, demasiado jóvenes para ir a bares, tiendas o discotecas suelen beber en las calles lo que crea más riesgos y distintos tipos de violencia. La problemática generada en el municipio radica en diferentes tipos de agresión (verbal, psicológica, física y económica. La mayoría de los casos de agresión son por condiciones de convivencia, parejas demasiadas jóvenes, embarazos no deseados y problemas económicos, son factores que incrementan día a día.

Palabras clave

Violencia doméstica, consumo de alcohol, Equidad de género, maltrato físico y psicológico, ingresos, falta de información,

ABSTRACT

This article analyses the situation of violence generated by chronic or excessive alcohol consumption experienced by the municipality of Toca, since, like this, many of Colombia's municipalities suffer from the same problem with very similar variables, it seeks to understand why the inhabitants of these populations continue to immerse themselves in this crisis of violence causing harm to third parties. Liquor sales are unregulated and violence statistics are not recorded, just as lack of controls makes the real scale of the problem impossible, the problem is that many teenagers, too young to go to bars, shops, or nightclubs often drink on the streets which create more risks and different types of violence. The problem generated in the municipality lies in different types of aggression (verbal, psychological, physical, and economic) the majority of cases of aggression are by conditions of coexistence, too many young couples, unwanted pregnancies, and economic problems are risk factors that increase day by day.

KEYWORDS

Domestic violence, alcohol consumption, gender equity, physical and psychological abuse, income, lack of communication.

CONCLUSIONES

- El municipio de Toca cuenta con una población de 8.956 habitantes según el dato oficial del DANE, los resultados de la investigación arrojan diversas formas de ver la convivencia, el nivel de satisfacción, el nivel educativo, la edad, entre otros de la sociedad. Se realizó una sistematización de los principales eventos que tratan el tema de violencia, comportamientos que se tornan dañinos y en la actualidad y afecta a las personas a la salud psicológica, física, social y sexual; consideramos que aun cuando hay muchos estudios sobre violencia esos carecen de un enfoque interdisciplinario para la sociedad que permita intervenir eficazmente en sus intervenciones a fin de disminuirlas.
- A nivel familiar es importante considerar que cada caso de violencia es perjudicial para los hijos ya que ellos asumen un papel primordial para la sociedad, ejemplos de la conducta de los adultos influyen en el desarrollo emocional de los menores ya que los casos de violencia física, emocional, verbal y económica durante su proceso de crecimiento produce un carácter violento y autoritario.
- En las instituciones educativas es importante concientizar mecanismos de participación autónomos con poder de decisión que permita que los niños y adolescentes se desarrollen como buenos ciudadanos y puedan construir una sociedad sin violencia.
- El castigo físico y humillante es el producto de una cultura de crianza que se produce generacionalmente. La estrategia para eliminar es el empoderamiento de estrategias para incrementar su autoestima tanto para protegerse como el conocimiento de leyes que prohíban el castigo físico y humillante.
- Para desarrollar estrategias y metodologías adecuadas a la participación de la sociedad sujetos de derechos, es importante definir los obstáculos que superan las estrategias dadas por el municipio de Toca para enfrentar este tipo de violencia
- Los obstáculos para las intervenciones y experiencias para fomentar cursos intensivos en el manejo de la ira que encadenan una serie de situaciones que llevan a las personas a utilizar la fuerza bruta sobre sus semejantes y recurrir a la violencia
- Los hombres y mujeres del municipio de Toca son vulnerables a violencia intrafamiliar derivados al consumo de alcohol, particularmente cuando están sujetos a humillaciones y castigo físico, sin embargo la mayoría de los sobrevivientes víctimas de violencia son mujeres

- El fenómeno de violencia domestica por exceso al consumo de alcohol, requiere de una atención especializada, asistencial y científica. Los datos obtenidos en la investigación revelan la cantidad de casos que existen en el municipio de Toca, teniendo en cuenta su localización la cual es preocupante para las familias que conviven en la parte rural del municipio ya que por su lejanía y difícil acceso los casos han aumentado.
- La administración municipal cuenta con organismos, planes, programas y los profesionales idóneos para el seguimiento y tratamiento de los casos que son denunciados y que efectivamente recurrentes. Cuentan con programas de prevención y datos de prevalencia a los factores de riesgo.
- Los casos de violencia derivados al consumo de alcohol que son denunciados tienen una serie de ruta para cuidado de las víctimas, ofreciendo servicios integrales a quienes sobreviven a la violencia, como el tratamiento psicológico, el diagnóstico por parte del centro de salud y las ayudas necesarias para su núcleo familiar.