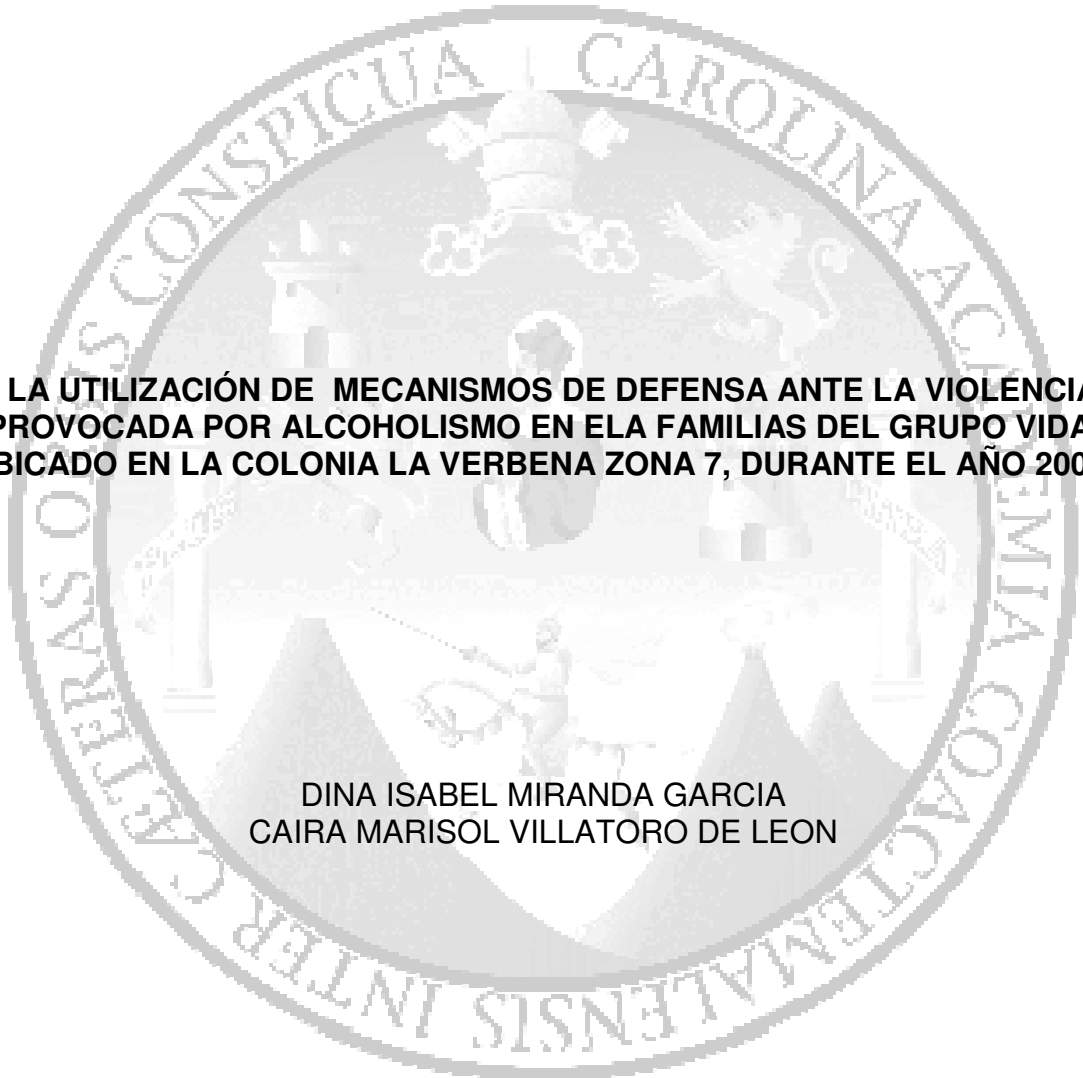


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS



**" LA UTILIZACIÓN DE MECANISMOS DE DEFENSA ANTE LA VIOLENCIA
PROVOCADA POR ALCOHOLISMO EN ELAS FAMILIAS DEL GRUPO VIDA.
UBICADO EN LA COLONIA LA VERBENA ZONA 7, DURANTE EL AÑO 2007"**

DINA ISABEL MIRANDA GARCIA
CAIRA MARISOL VILLATORO DE LEON

GUATEMALA, OCTUBRE de 2007

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

**“ LA UTILIZACIÓN DE MECANISMOS DE DEFENSA ANTE LA VIOLENCIA
PROVOCADA POR ALCOHOLISMO EN ELAS FAMILIAS DEL GRUPO VIDA.
UBICADO EN LA COLONIA LA VERBENA ZONA 7, DURANTE EL AÑO 2007”**

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

POR

DINA ISABEL MIRANDA GARCIA
CAIRA MARISOL VILLATORO DE LEON

PREVIO A OPTAR EL TITULO DE
PSICOLOGAS

EN EL GRADO ACADEMICO DE
LICENCIATURA

GUATEMALA, OCTUBRE de 2007

MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Mariela Sosa Marroquín
DIRECTORA

Licenciado Helvin Velásquez Ramos, M.A.
SECRETARIO

Licenciado Luís Mariano Codoñer Castillo
Doctor René Vladimir López Ramírez
REPRESENTANTES DEL CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS

Licenciada Loris Pérez Singer
REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES EGRESADOS

Estudiante Brenda Julissa Chamám Pacay
Estudiante Edgard Ramiro Arroyave Sagastume
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES
ANTE CONSEJO DIRECTIVO

ACTO QUE DEDICO A
Por Caira

A DIOS:

Dueño del poder y conocimiento “por que el Dios de todo saber es Jehová”. 1. Samuel 2.3

A MIS PADRES:

Juan Villatoro y Domitila de Leon de Villatoro. Por su amor y apoyo en el transcurso de toda mi vida

A MI ESPOSO:

Anibal Peña. Por su amor y apoyo durante los años que hemos convivido.

A MIS HIJOS:

Dairin Jasmin y Andy karim. Como un testimonio de esfuerzo que ellos un dia podran alcanzar.

A MIS HERMANOS:

Nancy, Ana, Raquel, Juan Luis, Wilson, y Marlon. Con amor fraterno.

A MI SUEGRA:

Berta Leticia Arango por su apoyo.

A MIS FAMILIARES:

Con respeto y Cariño.

A MI COMPAÑERA DE TESIS:

Dina Miranda. Por su amistad y apoyo

A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
USAC:

Con respeto

A USTED:

Con respeto esperando que este trabajo le sea de utilidad.

ACTO QUE DEDICO
Por Dina

A DIOS:

Por ser mi guía, luz y fortaleza para Empezar y culminar este camino.

A MIS PADRES:

Por apoyarme en este camino y hacer de mi el ser humano que soy

A MIS HERMANA:

Por apoyarme siempre, y estar a mi lado para levantarme cuando decaía.

A MI PRIMA ESTELA:

Por ser un gran ejemplo en mi vida

A MIS TIOS:

Por brindarme su cariño y apoyo

A MI PAREJA Y AMIGOS:

Por estar conmigo y apoyarme incondicionalmente

A FAMILIA PEÑA VILLATORO:

Por ser más que amigos, una familia

A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
USAC:

Por ser mi casa de estudios durante todos estos años y hacer de mi la profesional que soy

A USTED:

Para que este proyecto sea de gran utilidad y apoyo en su realización académica.

AGRADECIMIENTOS

AL GRUPO VIDA:

Por abrimos sus puertas y confiar en el proyecto a realizar

A JEAN CARLO MUNARETTO:

Por su apoyo e interés en el proyecto, esperamos haya sido de ayuda para su grupo de apoyo.

A NUESTRO ASESOR:

Lic. Edgar Vidal Rodríguez. Por acompañarnos en el proceso de la realización de tesis.

A NUESTRO REVISOR:

Lic. Marco Antonio García. Por su apoyo y acompañamiento en el proceso de la realización de tesis.

A LA LICDA MAYRA LUNA DE ALVAREZ:

Por creer en nuestro proyecto y apoyarnos en la culminación del mismo.

A LA ESCUELA:

Por ser durante estos años nuestra casa de estudios.

INDICE

1. Prologo.....	3-4
2. Capitulo I	
2.1 Introducción.....	5-8
3. Marco Teórico	
3.1 Violencia y Agresión.....	9-11
3.2 Alcohol su participación en la salud y nutrición.....	11-12
3.3 Alcohol.....	12-13
3.4 Alcoholismo.....	13-15
3.5 Tratamiento.....	15-16
3.6 El contexto de la violencia.....	16
4. Enfoques teóricos sobre la Violencia	
4.1 Enfoque Ambientalista.....	16-17
4.2 Enfoque Psicosocial.....	17
4.3 Aprendizaje Social.....	18
4.4 Condicionamiento Biológico de la Conducta Agresiva.....	19
5. Mecanismos de defensa.....	19-20
5.1 Ansiedad.....	20
5.2 Parapraxia.....	21
5.3 Negación.....	21-22
5.4 Racionalización.....	22
5.5 Resistencia.....	22
5.6 Proyección e Introyección.....	22
5.7 Intelectualización.....	22
5.8 Formación Reactiva.....	22
5.9 Identificación.....	23
6. Premisas.....	24
7. Hipótesis.....	25
8. Variables.....	25
9. Indicadores.....	26

10. Capítulo II	
11. Técnica e Instrumentos.....	27
12 .Instrumentos de Recolección de datos.....	28-29
13 .Capítulo III	
14. Presentación y Análisis de Resultados.....	30-31
15. Graficas.....	32-36
16. Análisis Cualitativo.....	37
17. Capítulo IV	
18. Conclusiones y Recomendaciones.....	38-39
19. Bibliografía.....	40
20. Anexos.....	41-45
21. Resumen.....	46

PROLOGO

La presente investigación se llevó a cabo durante el periodo de enero al mes de abril del año en curso, en las instalaciones del centro educativo Padre Otorrino el cual es la sede del grupo vida población objeto de estudio. Dicho centro se ubica en la colonia La Verbena zona 7 capitalina. El objetivo primordial fue el de trabajar sobre la misión de investigación. Este programa se desarrolló sobre un plan de trabajo el cual consistió en la aplicación de una serie de actividades: Dinámicas rompe hielo como punto de partida para el establecimiento de rapport con la población objeto de estudio, a lo largo del proceso también se trabajaron (técnicas de relajación, dinámicas sobre: comunicación, personalidad, memoria, autocontrol, etc.) Con el propósito de que la población objeto de estudio se diera cuenta de cómo su conducta influye y es influenciada por su entorno. Para iniciar con el abordamiento del problema de nuestra investigación el cual fue: el fenómeno social de la violencia provocada por alcoholismo y la utilización de los mecanismos de defensa como una forma de afrontarla; se efectuaron: observaciones, entrevistas, toma de testimonios y la aplicación del test proyectivo menor El árbol.

El beneficio para el grupo Vida fue: trabajar sobre un cambio de actitud (insigth) a través de las actividades ya mencionadas. La investigación nos llevo a la conclusión que la presión de grupo, curiosidad e influencia familiar es la que desencadenó los inicios del consumo del alcohol y los patrones de crianza les enseñaron como comportarse en la familia y sociedad siendo común la agresión de todo tipo, haciendo uso de mecanismos para reducir la ansiedad que dichas conductas generan en la población objeto de estudio, es decir entonces que el ambiente en el cual se desarrollaron las personas favoreció el consumo del alcohol y comportamientos aprendidos. Es por ello la importancia de la Psicología en la sociedad para mediar en los conflictos del individuo favoreciendo al desenvolvimiento óptimo a la hora de enfrentarnos a circunstancias estresantes.

La experiencia adquirida en el grupo beneficiario fue enriquecedora, pudimos darnos cuenta de muchas dificultades que tenían cada uno de los individuos con quienes interactuamos, que tienen que ver de manera significativa con los patrones de crianza adquiridos en sus primeros años de vida. Lo cual ha marcado

el desenvolvimiento óptimo de cada uno de los individuos, a través del corto tiempo de interactuar con ellos pudimos notar avances en su autocontrol, por medio de cada una de las actividades realizadas como lo fueron: dinámicas, entrevistas, y toma de testimonios, siendo este último de mayor riqueza para conocer al individuo y el contexto social en el que se desenvuelve, de aquí el porque de sus conductas.

Se les proporcionó herramientas para canalizar de una mejor manera los factores estresantes que afrontan en su cotidianidad.

Agradecemos la inmersión del grupo Vida, a nuestro proyecto al diácono Jean Carlo, por darnos la oportunidad de trabajar con los beneficiarios siendo el quien nos brindó su apoyo e interés por dicho proyecto.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

El alcoholismo es producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte. El alcoholismo ha sido considerado en el pasado un síntoma de estrés social porque no afecta simplemente al individuo sino en alto grado a una comunidad, afectando así el bienestar económico y social de la colectividad. Cuando nos referimos a lo psicológico, hablamos del comportamiento aprendido o adoptado. El alcoholismo ha pasado a ser definido recientemente, y quizá de forma más acertada, como una enfermedad compleja en sí, con todas sus consecuencias; Se desarrolla a lo largo de los años. Los primeros síntomas, muy sutiles, incluyen la preocupación por la disponibilidad de alcohol, lo que influye poderosamente en la elección por parte del enfermo, de sus amistades o actividades. En nuestros días el alcohol es una de las principales causas de muerte, tanto por accidentes automovilísticos como por su inmoderado e incontrolable consumo que lleva a sus víctimas a la muerte. Pero cabe mencionar que no es la única forma de anular a la persona. La violencia acompañada con el alcoholismo llega a provocar el estancamiento de afectos y emociones, invadiendo territorios "sólidos" como la familia representándose en el maltrato doméstico, actos violentos cometidos en el hogar entre miembros de una familia. El aprendizaje juega un papel fundamental en la conducta agresiva. Seres humanos y animales pueden evitar reaccionar de forma agresiva frente a situaciones que no provocan violencia. EL TEMA DE LA INVESTIGACIÓN ES LA UTILIZACIÓN DE MECANISMOS DE DEFENSA ANTE LA VIOLENCIA PROVOCADA POR ALCOHOLISMO. La cual nos llevo a entender el significado y abordamiento que las familias le conceden al fenómeno de la violencia provocada por alcoholismo, en el cual ellas están inmersas. Así como la utilización de mecanismos de defensa por parte del alcohólico y de las personas que le rodean, para adaptarse a un estilo de vida. La parte práctica de la presente investigación se llevó a cabo durante el mes de enero al mes de abril del año en curso, la propuesta a trabajar era con 25 personas. Sin embargo; no se pudo trabajar con

dicha cantidad, pues no se contó con la participación voluntaria y disponibilidad del total de los miembros del grupo vida y de sus familiares, lo cual indica la resistencia que existe en muchos de los miembros. El total de la población fue de 18 personas 12 hombres y 6 mujeres. Para iniciar la ejecución del proyecto se elaboró un plan de trabajo, el cual consistió en la aplicación de una serie de actividades coherentes y en secuencia del proceso, con metodología participativa, con el propósito de que la población beneficiaria se diera cuenta de cómo su conducta influye y es influenciada por su entorno. Los objetivos de nuestra investigación fueron: Establecer los mecanismos de defensa que utilizan las personas y familiares del grupo vida que sufren violencia provocada por alcoholismo. Todos los seres humanos utilizan mecanismos de defensa para protegerrse de circunstancias que amenacen sus pensamientos y sentimientos. Describir los tipos de conducta adoptados por las familias que tienen algún miembro inmerso en el mundo del alcoholismo. Conductas que entre otras son: acomodamiento, frustración, violencia, pasividad, ira, impotencia, sentimientos y emociones encontradas que no les permiten apoyar al 100% a sus familiares. Al estudiar los mecanismos de defensa que utilizan las personas que sufren de violencia intrafamiliar a causa de un miembro alcohólico, se pudo observar que utilizan mecanismos de negación, parapraxia, racionalización, intelectualización, fantasía, proyección introyeccion, resistencia, etc. Siendo los mas frecuentes **racionalización, proyección y negación.** Establecer los mecanismos de defensa en los niños victimas de la violencia provocada por el cónyuge de un alcohólico. Al preguntarle a la esposa del alcohólico como se comportaban sus hijos cuando el padre llegaba ebrio contestaban que se escondían es decir; evadían la presencia del padre y en algunos casos la comunicación menguó. Encauzar a los sujetos hacia una exploración de su vida cotidiana a través de las entrevistas y testimonios, que permita la toma de decisiones. Esto se llevó a cabo con éxito con las personas que aceptaron confiarnos sus testimonios. De esta forma se culminó la investigación ya que se pudo comprobar la utilización de mecanismos de defensa psicológicos por parte de los alcohólicos y los miembros del núcleo familiar. Para ello se utilizaron técnicas de investigación como: la observación, entrevista, testimonios y el test del árbol. Con el propósito de

obtener resultados fidedignos y así comprobar la hipótesis planteada. Los resultados obtenidos con las técnicas utilizadas arrojaron que todas las personas utilizan mecanismos de defensa psicológicos tanto para justificar o negar una acción agresiva ya sea por parte del miembro alcohólico o del núcleo familiar. La colonia La Verbena esta ubicada en la zona 7 de la ciudad capital de Guatemala, tiene aproximadamente 55,000 habitantes y esta dividida en sectores, es considerada un área marginal. Estas son áreas en las cuales existen diversidad de problemas, algunos han sido resueltos y otros mas que quedan por resolver. Esta colonia se considera área marginal por la topografía que posee y por la tenencia de la tierra que aun están resolviendo algunos de los últimos sectores. Las comunidades llamadas marginales son áreas en las cuales al introducirse en ellas se encuentran problemas de la más variada índole: salud, vivienda, falta de seguridad social, alcoholismo, etc. Los beneficiarios son de un nivel socioeconómico bajo (pobreza y pobreza extrema). En relación a la cultura de la población puede mencionarse las costumbres y tradiciones como: la elaboración de alfombras y participación en procesiones durante fechas especiales.

La violencia se utiliza como un patrón de crianza, durante generaciones la sociedad guatemalteca ha estado ligada a comportamientos agresivos como una forma de educar a los miembros de la familia, actualmente esta forma de educación no ha minimizado aunque a la fecha existan leyes que protejan la integridad del menor. En relación a la situación de salubridad, los niños en su mayoría reflejan índices de desnutrición por la situación económica que viven las familias. La colonia solamente cuenta con un puesto de salud comunitario, el cual no es suficiente para atender a la población. Se cuenta con servicio de clínicas privadas pero por su alto costo la población no asiste y los niños son llevados al medico cuando están muy enfermos o el riesgo de salud es alto. Los principios teóricos que sustentan el fenómeno de la violencia y mecanismos de defensa. Son los siguientes: **el enfoque psicosocial**; trata sobre el resentimiento de la desigualdad, la falta de justicia. Tornando al individuo en un ser violento. Algunos de los miembros del grupo para poder consumir robaban ya que al estar entregados al alcohol no podían asegurarse un empleo. Para complementar este enfoque se toma en cuenta el **enfoque ambientalista**: el cual permite analizar la

agresión como consecuencia de la frustración. De tal forma este supone que la existencia de una frustración siempre conduce a una forma de agresión. **El aprendizaje social**; subraya la importancia de la adquisición y condicionamiento social de los comportamientos agresivos. Cabe mencionar el aprendizaje de los mecanismos de defensa y la activación de los mismos en circunstancias amenazadoras. El adentrarse al camino de las drogas y el alcohol en algunos miembros del grupo fue en parte por la presión de grupo. Según Freud existe en el ser humano una dosis de tendencias agresivas y hace mención del binomio herencia ambiente, de los cuales dependerá la activación o no de las conductas agresivas.

MARCO TEORICO

VIOLENCIA Y AGRESION

“La palabra violencia viene del latín “Vis”, que significa fuerza. Violento nos dice el diccionario de la real academia es aquel o aquello “que esta fuera de su natural estado, situación o modo, que obra con ímpetu y fuerza”. Lo que uno hace contra su gusto, por ciertos aspectos y consideraciones que se ejecuta contra el modo regular o fuera de razón o justicia.

El mismo diccionario define la agresión como el acto de “acometer a alguno, herirlo, o hacerle cualquier daño, hasta matarlo”. De estas definiciones se puede deducir que el concepto de violencia es más amplio que el de agresión y que, en teoría todo acto al que se aplique una dosis de fuerza excesiva puede ser considerado como violenta. La agresión en cambio, solo seria una forma de violencia. Aquella que aplica la fuerza contra alguien de manera intencional, es decir aquella acción mediante la cual se pretende causar daño a otra persona”¹

La violencia invade territorios “sólidos” como la familia representándose en el maltrato domestico, actos violentos cometidos en el hogar entre miembros de una familia. En la década de 1970 las feministas analizaron el alcance de la violencia domestica “considerada como un fenómeno exclusivamente masculino” y se crearon centros de acogida y de ayuda para las mujeres maltratadas y sus hijos. La violencia domestica también esta relacionada con los niños maltratados “muchas veces, aunque no siempre, por abuso Sexual” y con acciones verbales y Psicológicas que pueden ser cometidas tanto por mujeres como por hombres.

Sin embargo algunos autores buscan el origen de los conflictos subyacentes a la violencia domestica en las rutinas del hogar, adaptadas a una fuerza de trabajo exclusivamente masculina, que ha dejado de monopolizar los ingresos económicos de las familias con la incorporación de la mujer al trabajo. La pobreza y la escasa movilidad social, se desconoce si este tipo de violencia es un fenómeno en alza o en baja, incluso en países donde hoy existe un mayor numero de denuncias o registros que en épocas anteriores. Por un lado, es probable que haya una mayor predisposición ha denunciar estos hechos al existir una mayor independencia femenina, mas oportunidades de trabajo fuera del hogar, mayor

¹ Baro, Martin Ignacio PROBLEMAS DE PSICOLOGIA SOCIAL EN AMERICA LATINA. Editores. UCA.S.L.I.1985. Pag.158

conciencia feminista y mas posibilidades de anticoncepción. Por otro lado, la motivación para la violencia es menor al existir una mayor libertad de elección de compañero, menos matrimonios forzados y una mayor emancipación de la mujer en cuanto a propiedad, estudios y divorcio. Ninguno de estos elementos puede ser evaluado con exactitud la tecnología de la información actual ayuda a recopilar datos pero en cambio resulta difícil conocer los procesos y los antecedentes. Algunas feministas radicales opinan que es la familia la raíz del problema y que la solución esta en liberarse del hombre, mientras que en el extremo opuesto otros opinan que la mujer debe limitarse a su papel de ama de casa y madre. Aunque no puede afirmarse que toda la violencia sea cometida por hombres si ocurre así en la mayoría de los casos. A veces son el padre y la madre juntos quienes cometen las agresiones, como en el caso de malos tratos a los hijos. La patología del maltrato infantil, desgraciadamente no tiene fin.

AGRESION

Conducta cuya finalidad es causar daño a una persona. La conducta agresiva en el ser humano puede interpretarse como manifestación de un instinto o pulsión de destrucción, como reacción que aparece ante cualquier tipo de frustración o como respuesta aprendida ante situaciones determinadas. “En sus primeros estudios sobre la agresión el neurólogo austriaco Sigmund Freud postulo que la agresión era una reacción primordial del ser humano ante su imposibilidad de buscar el placer o evitar el dolor. Mas adelante sin embargo, sus investigaciones le llevaron a la conclusión de que en todo individuo existe un instinto innato de destrucción y de muerte”²

Para otros Psicólogos la conducta agresiva se encuentra vinculada a la frustración. El psicoterapeuta Estadounidense John Dollar desarrollo la Hipótesis de que la intensidad de la agresión es inversamente proporcional a la intensidad de la frustración. Para Dollar la frustración es una “interferencia que impide llevar a cabo una respuesta de acercamiento al objetivo de un determinado momento”. Esta teoría muy controvertida en su tiempo ha pasado hoy a ser menos rotunda. Al parecer la frustración origina un estado emocional que “predispone” a actuar de

² Microsof en carta 2005

forma agresiva, pero solo en determinadas condiciones y en personas propensas. Por último el aprendizaje juega un papel fundamental en la conducta agresiva. Seres humanos y animales pueden aprender a evitar reaccionar de forma agresiva frente a situaciones que no provocan violencias.

Alcohol su participación en la salud y nutrición: El alcohol es en ocasiones considerado como un nutriente, una toxina, o una droga, esto debido a la aceptación social que este ha tenido a pesar de que puede ser la causa más directa de algún riesgo de enfermedad. Sabemos que el alcohol se absorbe rápidamente en el estómago y se distribuye en el compartimiento de agua total, así mismo el hígado también cumple una función de metabolizador en gran medida, aunque las cantidades pequeñas pueden ser metabolizadas por la mucosa gástrica; también pueden ser metabolizadas con la ayuda de tres sistemas enzimáticos diferentes. Existen evaluaciones o estudios importantes referentes a la nutrición y el alcoholismo, los cuales demuestran que existen características que nos hacen pensar en un signo clínico de mala alimentación, entre los que se puede mencionar: delgadez de brazos y piernas debido a lo que se conoce clínicamente con el nombre de EMACIACION MUSCULAR, Edema o falta de proteínas y sequedad de la piel entre otros. Otro factor importante de mencionar es la inadaptación a la oscuridad a causa de la deficiencia de Zinc, que es un micro nutriente estudiado con mucha más atención debido a la importancia para mantener una adecuada salud de la población humana. “En 1869 Raulín demostró que el Zinc era esencial en un sistema biológico al estudiar el desarrollo de *Aspergillus Níger*. En 1926 se comprobó que era esencial para las plantas superiores, en 1934 TODD informó que el zinc era un nutriente fundamental para las ratas, ya en la década de 1950 estaba clara su importancia en la cría de animales; en 1955 se informó que la deficiencia de Zinc en los cerdos causaba lesiones cutáneas y en 1958 se estableció su acción esencial en el crecimiento de los pollos, entonces ya se lo consideraba un micronutriente necesario para el ser humano. La deficiencia de Zinc en los seres humanos se describió por primera vez a comienzos de la década de 1960 y desde entonces se ha visto que es frecuente

en las poblaciones humanas”³ Es por ello que realizar una evaluación nutricional en una persona alcohólica suele ser difícil. Cuando hablamos de un control nutricional en personas alcohólicas nos referimos a formas primarias entre las que se menciona la trayectoria del alcohol hacia otras fuentes de energía disminuyendo la ingesta de nutrientes, la forma secundaria se refiere a problemas gastro intestinales, la anorexia y los vómitos producidos por la gastritis alcohólica provoca inapetencia. La ingesta de alcohol provoca una mayor excreción de nutrientes por medio de la orina y la vilis. Los grandes bebedores se caracterizan por sustituir los alimentos que generan energía en el cuerpo por las bebidas alcohólicas dando como resultado desnutrición o pérdida de peso. El alcohol genera muchas complicaciones en el organismo interviniendo en el buen funcionamiento de las vitaminas liposolubles como lo son la vitamina A, E, K, y D y las vitaminas Hidrosolubles como la Tiamina, Riboflavina, Vitamina B – 6 y el Acido Fólico.

EL ALCOHOL.

El depresor de uso no medico mas extendido es el etanol o alcohol de las bebidas alcohólicas. El efecto estimulante paradójico del etanol en dosis bajas se debe a que debilita los centros inhibidores cerebrales, sin embargo en dosis mayores es un importante depresor del SNC.

Fármaco cuyo efecto principal es reducir la tensión nerviosa o inducir el sueño. También se denomina fármacos hipnóticos. Tienen un efecto calmante y relajante sobre el SNC y los músculos cuando la dosis es baja, y un efecto hipnótico (inductor del sueño a dosis superiores). Durante siglos el alcohol y el opio eran las únicas sustancias conocidas con este efecto, pero en las últimas décadas se ha descubierto más de cincuenta productos, cada uno con diferentes efectos sedantes. “el costo social del alcohol es elevado. Influye en mas de dos terceras partes de los accidentes automovilísticos mortales, en dos terceras partes de los asesinatos, en dos terceras partes de maltrato a cónyuge y en mas de la mitad

³ Barbara A. Bowman, Robert M. Russell. CONOCIMIENTOS ACTUALES SOBRE NUTRICION. Editores Ilsi organización Panamericana de Salud Octava edición Washington 2,005.Pag.384

porcentual en el maltrato violento a los niños”⁴ el alcohol está asociado a la incapacidad del alcohólico a cuidarse solo y a un estilo de vida insalubre.

Algunos de los síntomas de la adicción son: la compulsión, la intolerancia, la negación, la intelectualización, la justificación, etc. que son mecanismos de defensa utilizados tanto por el consumidor como por el núcleo familiar. La familia desempeña un papel importante asumiendo sus miembros diferentes roles que muchas veces favorecen al consumo del alcohol. De esta forma se evidencia que los efectos del alcoholismo no son sufridos únicamente por el alcohólico sino también por las personas que lo rodean. Y la familia es la más afectada ya que empiezan a aflorar los síntomas de patrones disfuncionales dentro de este sistema primordial para el individuo.

ALCOHOLISMO.

Enfermedad crónica y habitualmente progresiva producida por la ingestión excesiva de alcohol etílico, bien en forma de bebidas alcohólicas o como constituyente de otras sustancias. La OMS define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre (una copa de licor o un combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos). El alcoholismo es producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte. El alcoholismo afecta más a los varones adultos, pero está aumentando su incidencia entre las mujeres y los jóvenes. El alcoholismo, a diferencia del simple consumo excesivo o irresponsable de alcohol, ha sido considerado en el pasado un síntoma de estrés social porque no afecta simplemente al individuo sino en alto grado a una comunidad, afectando así el bienestar económico y social de la colectividad y un adecuado desenvolvimiento. Cuando nos referimos a lo psicológico, hablamos del comportamiento aprendido y adoptado.

El alcoholismo ha pasado a ser definido recientemente, y quizá de forma más acertada, como una enfermedad compleja en sí, con todas sus consecuencias. Se

⁴ Morris Charles G. Psicología. edit. Pearson Educación Mexico 2,001 pag. 166

desarrolla a lo largo de años. Los primeros síntomas, muy sutiles, incluyen la preocupación por la disponibilidad de alcohol, lo que influye poderosamente en la elección por parte del enfermo de sus amistades o actividades. El alcohol se está considerando cada vez más como una droga que modifica el estado de ánimo, y menos como una parte de la alimentación, una costumbre social o un rito religioso. Sin embargo la sociedad moderna admite muchas ocasiones apropiadas para consumir alcohol, la celebración de acontecimientos especiales, la necesidad de romper el aislamiento social y las inhibiciones, para promover la armonía del grupo etc. Quizá por su aceptabilidad social y su legalidad el alcohol se emplea ampliamente en el mundo moderno. Al principio el alcohólico puede aparentar una alta tolerancia al alcohol, consumiendo más y mostrando menos efectos nocivos que la población normal. Más adelante, sin embargo, el alcohol empieza a cobrar cada vez mayor importancia, en las relaciones personales, el trabajo, la reputación, e incluso la salud física y la agresividad empieza a florecer. Pues la persona pierde el control sobre el alcohol y es incapaz de evitarlo o moderar su consumo. Puede llegar a producirse dependencia orgánica (física), lo cual obliga a beber continuamente para evitar el síndrome de abstinencia.

El alcohol produce sobre el organismo un efecto tóxico directo y un efecto sedante; además, la ingestión excesiva de alcohol durante periodos prolongados conduce a carencias en la nutrición y en otras necesidades orgánicas, lo cual complica la situación. Los casos avanzados requieren hospitalización. Los efectos sobre los principales sistemas del organismo son acumulativos e incluyen un amplio rango de alteraciones en el aparato digestivo, entre las que destacan las úlceras de estómago y de duodeno, la pancreatitis crónica y la cirrosis hepática, así como lesiones irreversibles en los sistemas nerviosos central y periférico. Pueden llegar a producirse desmayos, alucinaciones e intensos temblores, síntomas del síndrome de abstinencia alcohólica más grave, y el delirium tremens, que puede ser mortal a pesar del tratamiento adecuado; esto último contrasta con los síndromes de abstinencia de los opiáceos como la heroína, que aunque muy aparatosos rara vez son fatales. Se ha demostrado en fechas recientes que la ingestión de alcohol durante la gestación, incluso en cantidades moderadas, puede producir daños graves en el feto, especialmente retraso en el desarrollo

físico y mental; la forma más grave de este retraso, poco frecuente, se llama síndrome de alcoholismo fetal.

El alcohol deteriora la percepción los procesos motores y la memoria. Disminuye la agudeza visual la percepción de la profundidad y la percepción para diferenciar las luces brillantes y los colores; es interesante señalar que al parecer mejora la capacidad para percibir luces tenues, deteriora además el funcionamiento espacial cognoscitivo, tan necesario para un mejor control y conducción del automóvil. El consumo del alcohol no influye en algunos aspectos de audición como la percepción del volumen; pero un pequeño trago puede reducir la capacidad para discriminar entre ritmos y tonos. La percepción de los olores y sabores disminuye de manera uniforme, mientras que la del tiempo se distorsiona, la mayoría de las personas indican que el tiempo pasa más rápidamente cuando están bajo la influencia de la droga y por ello muchas veces eligen estar bajo ese efecto.

El tratamiento el tratamiento primario comienza con el reconocimiento del alcoholismo como un problema que necesita atención específica, en vez de considerarlo secundario a otro problema subyacente como se hacía antaño. Se están desarrollando rápidamente residencias especializadas para su tratamiento y unidades específicas en los hospitales generales y psiquiátricos. A medida que la sociedad adquiere conciencia de la verdadera naturaleza del alcoholismo, disminuye su consideración como estigma social, los enfermos y sus familias lo ocultan menos y el diagnóstico no se retrasa tanto. Los tratamientos más precoces y mejores están produciendo unas altas y esperanzadoras tasas de recuperación, además de resolver las complicaciones orgánicas y los cuadros de abstinencia, el tratamiento pasa por los consejos y entrevistas individualizados y por las técnicas de terapia de grupo encaminadas a conseguir una abstinencia no forzada de alcohol y otras drogas. La abstinencia es el objetivo deseado, a pesar de que algunas opiniones muy discutidas manifiestan que es posible volver a beber con moderación en sociedad sin peligro. La adicción a otras drogas, sobre todo tranquilizante y sedante, es muy peligrosa para los alcohólicos. El Antabús, fármaco que produce intolerancia grave al alcohol, se utiliza a veces como adyuvante. Alcohólicos Anónimos, grupo de apoyo para enfermos sometidos a

otros tratamientos, puede servir a veces para la recuperación sin necesidad de recurrir al tratamiento psiquiátrico formal.

EL CONTEXTO DE LA VIOLENCIA.

Guatemala tiene una historia en la que siempre se han mostrado lienzos rojos, los 36 años de guerra interna que tuvieron su máxima expresión a inicios de los años 80 es uno de ellos. La violencia organizada que nació para contrarrestar los levantamientos de las personas que deseaban ser libres y tener sus propias tierras se convirtió, en la estrategia más terrorífica dando como resultado lo que hoy se conoce como tierras arrasadas. Esto dejó como consecuencia un caudo de efectos no cuantificables sobre las personas y las comunidades. Ejemplo de ello ha sido la división de grupos étnicos. Esto conllevó a la pérdida de las diferencias culturales propias y el ocultamiento de la identidad. El conocimiento de todo este conjunto de efectos sociales y culturales supone un contexto que ayuda a entender muchos de los problemas y efectos individuales. Aquí podemos mencionar el fenómeno del alcoholismo como un estilo de vida o una forma de evadir la realidad. De tal manera que se convierta en un conflicto individual al crear en el individuo como tal la necesidad de reconocerse como un alcohólico o una persona que bebe socialmente. Llega a convertirse en un problema colectivo o social cuando se incluye a la familia y sociedad y se torna en violencia hacia estos sistemas.

ENFOQUES TEÓRICOS SOBRE LA VIOLENCIA

ENFOQUE AMBIENTALISTA.

“El modelo de la frustración – agresión. La agresión es siempre una consecuencia de la frustración. Mas específicamente, la proposición establece que la conducta agresiva presupone siempre la existencia de una frustración y a su vez la existencia de la frustración siempre conduce a alguna forma de agresión.

Frustración: es el estado o condición que se produce cuando se le impide a un individuo realizar una respuesta buscada como objetivo; mientras que la agresión

es el acto que busca producir daño en un organismo. La tendencia a la agresión varia en función directa del grado de frustración experimentada por el individuo el modelo de la Frustración – agresión constituye una de las explicaciones que encuentra fácil reflejo en la experiencia personal de casi todas las personas. Es indudable que cada uno de nosotros podemos mencionar un sin numero de ocasiones donde pequeñas frustraciones nos han exasperado y hasta nos han hecho comportarnos de una forma violenta”⁵

ENFOQUE PSICOSOCIAL.

“La génesis del resentimiento no es ni podrá ser cuestión meramente personal. Una actitud gratuita, libre y responsable. Una sociedad con resentidos es una sociedad defectuosa; simple y llanamente porque los hizo posibles. Es posible, casi seguro, que la conciencia de la desigualdad sea el punto originario en toda actitud resentida pero no es posible, que pueda mantenerse con el carácter inauténtico que se le supone, ahí donde el resentimiento se torna fecundo. El estar resentido sensibiliza al sujeto ante las formas injustas de una sociedad rígidamente acomodada en un orden reprobable. El resentimiento ha dado lugar en cada situación histórica concreta, a un paso mas y mejor sobre la estimativa precedente del ser humano”⁶

La delincuencia se suele considerar como un problema social vasta con examinar cualquier medio de comunicación, para darnos cuenta que es uno de los motivos preocupantes en la sociedad. Los conocimientos en Psicología Social ofrecen a la sociedad, formas de enfrentarse a este problema y de intentar una solución. Existen algunas actividades que implican una satisfacción en grupo y no necesariamente son actividades socialmente aceptables. Ello unido a una falta de actividad generada por el rechazo de las instituciones sociales. Y esto implica que las personas se lancen a la búsqueda de actividades que le resulten gratificantes. Como para algunos es el consumo del alcohol.

⁵ ibid. pag. 321

⁶ Baró, Martín Ignacio ACCION E IDEOLOGIA. Editores. UCA.S.L.I. 1990.Pag.320

El aprendizaje Social.

“El aprendizaje social subraya la importancia de la adquisición y condicionamiento social de los comportamientos agresivos. Según este modelo puede producirse la agresión sin que ello suponga la existencia de algún instinto o pulsión agresiva.

Para Albert Bandura cualquier teoría sobre la agresión tiene que explicar tres puntos:

1. Como se adquieren los comportamientos agresivos realizados por la misma persona.
2. Practicar la violencia o la agresión.
3. Practicarla con éxito (refuerzos positivos).

Fortalece este tipo de respuesta y aumenta la probabilidad de que se les utilice en forma preferente ante determinadas situaciones. Con todo el aprendizaje social ha puesto más énfasis en el aprendizaje indirecto del comportamiento agresivo. La razón fundamental estriba en que el aprendizaje directo solo explica el afianzamiento de comportamientos que ya se pueden realizar. Es decir conductas ya existentes en el repertorio de respuesta de la persona.

Mientras que el aprendizaje vicario pretende explicar la adquisición de conductas nuevas, respuestas que con anterioridad no figuraban en el repertorio de un individuo”⁷

Existe también la visión mecanicista de la agresión humana. Según el análisis realizado por Golstein se concentra en cuatro puntos:

1. Una creencia de que la causa de la agresión humana debe buscarse dentro de cada individuo
2. Factores genéticos o de la personalidad
3. Se pretende detectar a través de test de personalidad y pruebas biológicas
4. Estos prejuicios lo comparten muchos psicólogos y Psiquiatras

Esta visión tiende a convertir a los que cometen actos de violencia y agresión en personas marginales o en seres antisociales; que pueden ser identificados antes de cometer dichos actos y que desde luego son diferentes de los que no los cometen. Negándoles a estas personas un carácter plenamente humano.

⁷ Baro Martin Ignacio, ACCION E IDEOLOGIA.-Editores.UCA.S.L.I..1990.Pag.325

Condicionamiento Biológicos de la Conducta Agresiva.

“Sigmund Freud después de la primera guerra mundial llegaba a la siguiente conclusión “hay que reconocer la existencia de una buena dosis de tendencias agresivas como parte integrante del instinto humano”. Los elementos del binomio herencia ambiente pueden servir en la historia natural del hombre de directrices para establecer las causas del comportamiento violento en el individuo y en los grupos humanos. Toda violencia implica una acción contra el modo natural del ser o del proceder. Se refiere a un ataque contra la vida o los bienes de una persona o grupo en esa conducta violenta hay una variable que interviene como actitud o tendencia del individuo o grupo a realizar actos violentos y se suele llamar agresividad.

Definir la agresividad humana en términos de intencionalidad, no resuelve toda la complejidad del concepto de comportamiento agresivo. Lo mismo puede ser causa de la agresión. Por ejemplo el furor que el miedo. La agresión del individuo o grupo que se siente provocado o acorralado se expresa en forma de lucha defensiva, cuando esta en juego su vida o su libertad. La violencia brota por ejemplo de una institución social injusta, causante de la miseria, hambre o enfermedad en la comunidad humana a la que oprime”⁸

MECANISMOS DE DEFENSA

Dentro de la historia del guatemalteco, en los años de la conquista se observó un cambio radical en el estilo de vida de la población Agrícola. En relación a un nuevo sistema de salario por la fuerza de trabajo pues era remunerada con agua ardiente, los terratenientes de aquella época se aprovechaban del servicio que prestaban los campesinos pues aunque había por ley una forma de pago ellos la evadían queriéndoles compensar el arrebato de sus tierras otorgando pequeñas áreas de cultivo el cual no se podía explotar pues ellos debían trabajar jornadas largas en las fincas, esto dio como origen una sociedad conformista y reprimida. El campesino ya no se presentaba al lugar de trabajo por estar bajo efectos de licor comenzándose a generar una población enferma. Los

⁸ Dou, Alberto. SOBRE LA VIOLENCIA. Edit. Mensajero. España 1981 pag 56,58

terratinentes aducían la ausencia de estos a sus labores como holgazanería sin embargo esto era una respuesta ante las circunstancias cotidianas instalándose mecanismos de supervivencia para favorecer el consumo continuo del alcohol sin importar las consecuencias que esto originaría. Freud tenía mucho que decir sobre el importante papel de los mecanismos de defensa, como modo de afrontar las situaciones difíciles que se le presentan al yo.

El propósito principal de los mecanismos de defensa del yo, es reducir la ansiedad. En algunos casos, un mecanismo de defensa puede apoyar también al Yo; pero en su mayoría las estrategias son protectoras. La defensa se logra por dos medios:

- auto engaño
- distorsión de la realidad

A través del autoengaño pueden negarse o minimizarse ciertas verdades desagradables que uno quiere afrontar por la distorsión de la realidad; pueden alterarse simplemente al pasar por alto ciertos aspectos.

Los mecanismos de defensa nos sirven para disminuir la ansiedad y los utilizamos a veces inconscientemente ya que estos mecanismos no son innatos, los aprendemos en distintas ocasiones que atravesamos en la vida y hacemos uso de ellos en el momento en que nos enfrentamos a una amenaza.

Todos los mecanismos de defensa tienen dos características pueden operar de manera inconsciente o transformar, distorsionar y falsificar la realidad de alguna u otra forma.

Ansiedad: parece que la utilidad del miedo como mecanismo de supervivencia, desciende a medida que la inteligencia aumenta. Por ejemplo en los animales el miedo les activa los mecanismos necesarios para sobrevivir; lo contrario en el ser humano. Pues el miedo y la ansiedad son el más serio problema de su existencia. La ansiedad es considerada como una emoción humana fundamental y es la determinante de consecuencias conductuales como insomnio, síntomas Psicosomáticos, actos inmorales etc. Para poder definir ansiedad podemos decir que esta difiere del miedo, ya que en la ansiedad se manifiesta una reacción a algo desconocido. Sin embargo la apreciación más correcta es que la ansiedad discorra entre estimulaciones difusas y estimulaciones específicas, pues aunque

en primer momento la ansiedad se manifiesta como una estimulación o una reacción difusa la permanencia del individuo en esta situación podría ser desastrosa ya que se vería privada de cualquier probabilidad de escape del peligro amenazante.

Parapraxia Otro mecanismo de defensa es la parapraxia “desde el punto de vista Psicoanalítico el olvido refleja la represión como un intento por impedir que llegue al consciente y que pueda despertar temor. En ocasiones es fácil identificar la causa del olvido otras veces resulta difícil identificar el motivo, aunque es posible encontrarlo si se dispone de la información suficiente”⁹

El miedo es una respuesta normal en las situaciones de peligro que permite ver los riesgos, pero muchas veces paraliza, e inhibe la comunicación y genera la desconfianza y hace que las demás personas siempre estén en estados de alerta, reacciones corporales e incluso alteraciones del sentido de la realidad. En ocasiones también se utiliza el mecanismo del conflicto que es cuando el organismo se enfrenta ante una situación en la que se debe de dar dos respuestas incompatibles al mismo tiempo y se produce en el un estado del conflicto consiste en la afirmación de los elementos de aproximación y evitación son fundamentalmente equivalentes a los gradientes de generalización de estímulo para las tendencias a responder y a no responder.

La negación consiste en reconstruir un hecho donde la realidad no sea amenazante conforme “la gente crece y su Yo se va modificando este mecanismo es menos utilizable, ya que se encara a la realidad tal cual es. Aunque sigue siendo posible emplear la negación a cualquier edad pues mantiene fuera de la conciencia cosas que el individuo es incapaz de afrontar”¹⁰

El mecanismo de la represión permite mantener en el inconsciente aquel contenido que podría resultar incomodo o doloroso para el Yo y que era concebidos por las demandas del instinto pues no son eliminados en su totalidad

⁹ S. Corver Charles F. Scheller, Michael. TEORIAS DE LA PERSONALIDAD edit. Prentice – Hall hispanoamericana, S.A. México 1997. Pág.232

¹⁰ S. Corver Charles F. Scheller, Michael. TEORIAS DE LA PERSONALIDAD edit. Prentice – Hall hispanoamericana, S.A. México 1997. Pág.234

sino solamente reprimidos en aquellas circunstancias en las que constituía una amenaza del yo.

La Racionalización : este significa justificar la propia conducta o deseos esta no se refiere a que pensemos racionalmente como lo sugiere el termino sino mas bien hacemos que el comportamiento parezca racional, este mecanismo es utilizado por el individuo como una manera de poder reaccionar con ciertas actitudes que justifiquen su conducta debilitando así sus pensamientos moralistas y accionando de la manera como comúnmente actúan los demás.

La resistencia se da cuando la persona quiere saber pero no quiere saber pero al mismo tiempo que no quiere saber no quiere aceptar, asumir lo que el análisis le revela de su inconsciente. Este mecanismo se manifiesta cuando un individuo a pesar de que ha reconocido la conducta que le provoca daño no la cambia y siempre anda en búsqueda de lo que le provoca malestar.

La proyección o introproyeccion la proyección es cuando nosotros creamos nuestra conducta en la otra persona, acontecimientos propios de nuestro comportamiento se lo atribuimos a la otra persona ya que en ella podemos juzgar dicha conducta que no es aceptada en nosotros mismos, por e contrario la introproyección es totalmente diferente pues las actitudes que son aceptables en el comportamiento del otro sujeto allegado las adoptamos y asumimos la actitud como propia.

La intelectualización permite analizar la amenaza en términos fríos, analítico y desapegados a cualquier sentimiento, y así se protege de la ansiedad que pueda conllevar un fenómeno”¹¹

La formación reactiva consiste en transformar un deseo inconsciente juzgado culpable en un deseo consciente que se le opone el mecanismo de desplazamiento implica sustituir la salida disponible de la satisfacción de una necesidad por otra que esta bloqueada. Probablemente no exista ningún mecanismo que obstaculice las relaciones sociales tanto como el desplazamiento. Algunas personas utilizan a los demás para agotar sus emociones, sus estados de ánimo internos se reflejan en sus conductas.

¹¹ S. Corver Charles F. Scheller, Michael. TEORIAS DE LA PERSONALIDAD edit. Prentice – Hall hispanoamericana, S.A. México 1997. Pág. 235

“La identificación es el conjunto de las categorizaciones que permite reconocer a los otros según el conjunto de signos específicos y situarlos en consecuencia de una forma clara en una realidad dada. La identificación se refiere, así a modelos sociales y culturales que orientan nuestros comportamientos para evaluar a los otros”.¹²

¹²Fisher, Nicolas Gustave PSICOLOGIA SOCIAL CONCEPTOS FUNDAMENTALES. Ediciones Madrid 1990

PREMISAS

“la agresión es siempre una consecuencia de la frustración”.

(Martín Baro)

“la violencia brota por ejemplo de una institución social injusta, causante de la miseria, hambre o enfermedad en la comunidad humana a la que oprime”.

(Dou Alberto)

“la agresión es una reacción primordial del ser humano ante su imposibilidad de buscar el placer o evitar el dolor”.

(Sigmund Freud)

“el propósito de los mecanismos de defensa es disminuir la ansiedad”

(Sigmund Freud)

“la visión mecanicista de la agresión humana sugiere la creencia de que la causa de la agresión humana debe buscarse dentro de cada individuo”.

(Golstein)

“hay que reconocer la existencia de una buena dosis de tendencias agresivas como parte integrante del instinto humano”.

(Sigmund Freud)

“los grandes bebedores se caracterizan por sustituir los alimentos que generan energía en el cuerpo, por las bebidas alcohólicas. Dando resultado desnutrición o pérdida de peso”.

(Barbara A. Bowman)

HIPOTESIS

HIPÓTESIS GENERAL

La violencia provocada por alcoholismo instala mecanismos de defensa psicológicos tanto en el alcohólico como en el núcleo familiar.

VARIABLES

DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

V.D. Mecanismo de defensa. Es un equilibrante de las instancias Psíquicas y los utiliza para adaptarse al contexto social. Por tal razón los mecanismos de defensa cumplen la función de protección disminuyendo así la ansiedad.

V.I. Violencia. Uso excesivo de la fuerza, con la intención de dañar, Modo de actuar a través del cual se expresa la ira de forma impetuosa. La violencia brota por ejemplo de una institución social injusta, causante de la miseria de una comunidad humana.

INDICADORES

INDICADORES DE VIOLENCIA.

- Patrones de crianza
- Contexto social
- Familia
- Deficiencia de Zinc
- Identidad de Genero
- Cultura
- Tipos de maltrato

MECANISMOS DE DEFENSA

- estrategias de vivencias (como la negación, desplazamiento, formación reactiva, identificación etc)
- auto protección (como la racionalización, intelectualización, sublimación etc.)
- aprendizaje social (represión)
- Estilo de vida
- Distorsión de la realidad
- Reducción de la ansiedad

CAPITULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

El tamaño de la muestra estuvo compuesta por 18 personas. 12 hombres y 6 mujeres cónyuges o progenitoras de los miembros del grupo Vida. El tipo de muestreo que se utilizó fue el estratificado, pues la selección se realizó sobre un grupo o estrato diferente. Un grupo de autoayuda para alcohólicos, drogadictos y mareros, seleccionado con anterioridad en el planteamiento del problema.

Dentro del grupo la mayoría son solteros y viven en la colonia La Verbena. Excepto 4 personas que viven en colonias circunvecinas. La población es de un nivel socioeconómico bajo (pobreza y pobreza extrema). Los hombres muchas veces consiguen trabajos no estables o son vendedores ambulantes. Sus raíces provienen de los diferentes Departamentos de la Republica de Guatemala. El grupo Vida nace en el mes de marzo del año 2003. El objetivo es la rehabilitación de jóvenes mareros, drogadictos y alcohólicos e insertarlos a la sociedad, a través de la ejecución de un programa de retiros, impulsado por el Diacono Jean Carlo Munaretto. Grupos de autoayuda y actividades de mantenimiento. El grupo es dirigido por 4 personas los cuales han hecho el compromiso de colaborar con el grupo. La filosofía del grupo es estar tomados de la mano de Cristo, el día de la reunión el colaborador del grupo lee una porción bíblica y hace una oración; posterior a ello inician a compartir experiencias vividas durante la semana. Todos los miembros del grupo tienen la oportunidad de expresarse, algunos ya tienen años de no consumir alcohol, otros meses y algunos más que aun consumen; pues en algunas reuniones siempre se va a observar a algún miembro ebrio. Sin embargo la misión de los compañeros es demostrarle aceptación y brindar el apoyo oportuno ya que conforman una familia como muchas veces ellos lo mencionaron. La asistencia de los miembros es irregular y se nota más en los que aun consumen o son adictos.

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

1) Observación Estructurada:

Consiste en el estudio de un fenómeno que se produce en sus condiciones naturales. Se utilizó para observar la conducta de los miembros del grupo vida en las diferentes actividades que se desarrollaron permitiendo recoger sistemáticamente las reacciones del individuo. Los indicadores que se pudieron medir a través de este instrumento fueron: Mecanismos de defensa, estilo de vida, contexto social, patrones de crianza.

2) Entrevista Estructurada

Conversación que tiene como finalidad la obtención de información. Este instrumento fue utilizado para evaluar los indicadores de familia, identidad de género, maltrato físico y psicológico, patrones de crianza y cultura.

3) Testimonio.

Método utilizado para recabar información de las vivencias de una persona. En esta investigación se utilizó para evaluar los indicadores de alcoholismo, violencia, y mecanismos de defensa que utiliza tanto el alcohólico como su familia. Cumplió la función de apoyo terapéutico al permitir al sujeto hacer catarsis en el momento preciso.

4) Técnicas proyectivas.

Son aquellas en las que el individuo responde libremente ante estímulos no estructurados o ambiguos, a través de las cuales refleja los aspectos más profundos y menos controlados de su personalidad. Se evaluaron los indicadores de violencia y patrones de crianza. Dentro de estas técnicas proyectivas está el test del Árbol, que se compone de las siguientes características.

- Test proyectivo menor
- De papel y lápiz
- Mide relación familiar

Se utilizó el test mencionado con anterioridad porque se relaciona con la utilización de mecanismos de defensa y violencia.

TÉCNICA DE ESTADÍSTICA

ESTADÍSTICA INFERENCIAL:

La estadística inferencial, trabaja con muestras. Subconjuntos formados por algunos individuos de la población. A partir del estudio de la muestra se pretendió inferir aspectos relevantes de toda la población. En este caso alcoholismo relacionado a la violencia y la utilización de mecanismos de defensa.

CAPITULO III

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

El presente capítulo se refiere al análisis cualitativo y cuantitativo de los diferentes factores que determinan la violencia, por el abuso del alcohol en los miembros del grupo Vida, ubicado en la colonia La Verbena zona 7 capitalina. Aunque algunos miembros consumen sustancia adictivas (crack, cocaína) además del alcohol. Se tomó como base las respuestas obtenidas a través de las actividades realizadas como lo son: las observaciones, entrevistas y testimonios así como la aplicación del test del Árbol. Estas actividades permitieron un acercamiento más afectivo entre los miembros del grupo, logrando estos hacer una autorreflexión acerca del problema que enfrentan a través de expresar sus ideas y sentimientos lo que favoreció la interrelación del grupo.

Al iniciar con las actividades de recolección de datos por medio de la entrevista, toma de testimonios y test del árbol las personas mostraron resistencia, ansiedad y evasión al no asistir al grupo para no ser incluido en la toma de testimonios. Hubo mucha incongruencia al comparar los testimonios de los miembros del grupo con el de sus familiares, a quienes se les pidió información para corroborarlos. La aplicación del test del Árbol se utilizó como un medio auxiliar de psicodiagnóstico proporcionándonos en un lapso más breve de lo común un perfil de la personalidad de cada uno de los beneficiarios así como patrones de crianza que han adoptado afectando su desenvolvimiento familiar y social, lo cual se evidencia en los resultados de cada uno de los test. Esto vino a sustentar la información arrojada por los testimonios y entrevistas en los que se revela el contexto de violencia en el que están inmersos la población beneficiaria.

En las actividades grupales realizadas con el grupo vida se contó con la presencia y participación de la mayoría de sus miembros, aunque el otro porcentaje de los beneficiarios no se hizo presente tanto en la toma de testimonios como en la aplicación de los test. Al finalizar el trabajo de campo cada uno de los integrantes dio a conocer sus opiniones con respecto a la labor realizada y todos coincidieron en que el proceso utilizado les ayudó a explorar sus miedos y situaciones

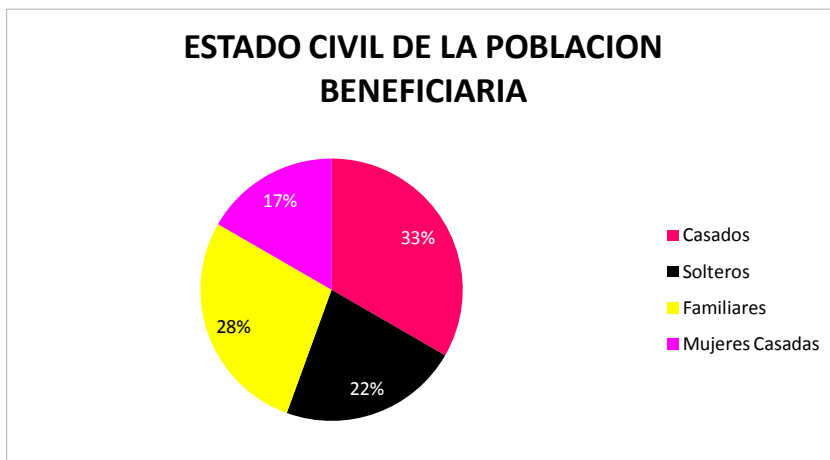
cotidianas de la vida que no les ayudaba a desarrollarse óptimamente. Los mecanismos de defensa más utilizados por la población estudiada fueron: negación, parapraxia, racionalización, fantasía, intelectualización, proyección, introyección, resistencia, etc. Sobresaliendo la negación, proyección y racionalización los cuales en alguna medida han ayudado a minimizar el sentimiento de culpa que genera la violencia intrafamiliar que ellos practican.

GRAFICAS



FUENTE: Población beneficiaria. Hombres y mujeres del grupo Vida.

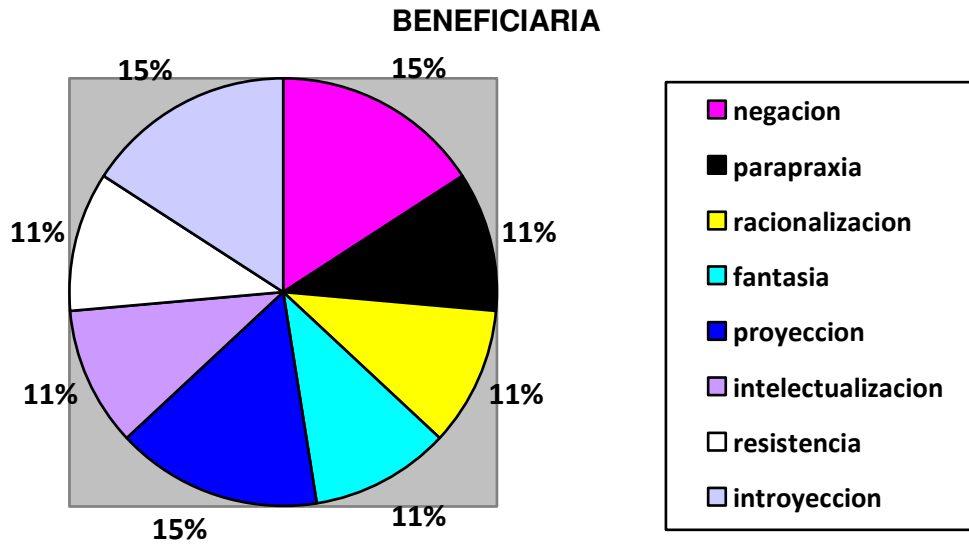
INTERPRETACION: Total de la población beneficiaria, compuesta por doce hombres y seis mujeres de diferentes edades.



FUENTE: Beneficiarios del grupo Vida.

INTERPRETACION: Refleja el estado civil de los participantes, los cuales en su mayoría son solteros. Datos obtenidos por medio de las entrevistas aplicadas.

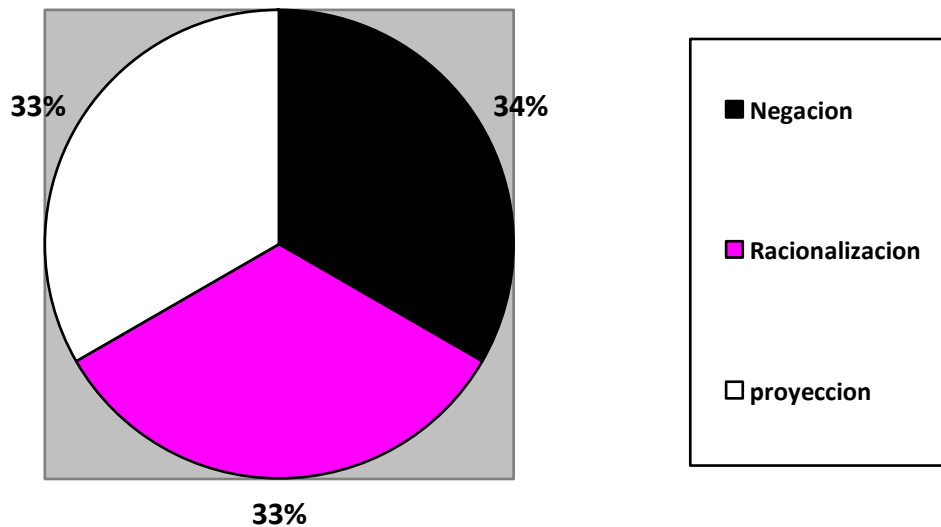
MECANISMOS DE DEFENSA OBSERVADOS EN LA POBLACION



Fuente: Población beneficiaria.

IN TERPRETACION: Los mecanismos de defensa son estrategias protectoras del yo. Se observa su utilización por parte del alcohólico y familiar entrevistado. Durante el proceso de recolección de datos.

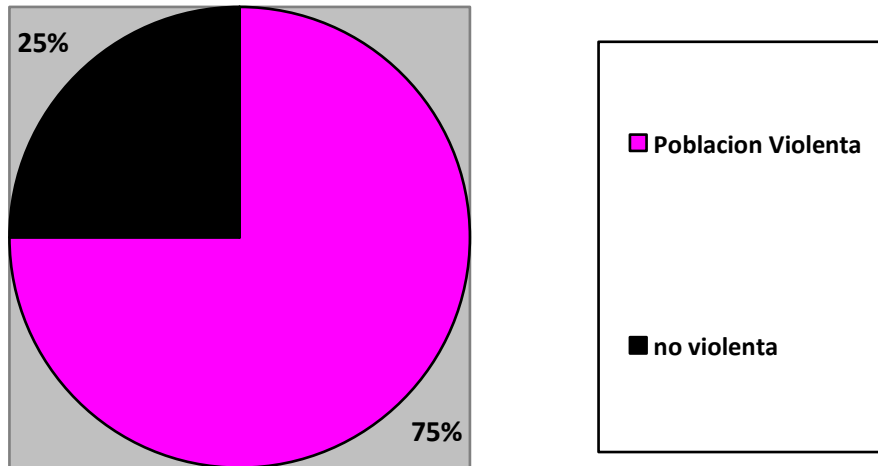
MECANISMOS DE DEFENSA UTILIZADOS CON MAS FRECUENCIA



FUENTE: Población Beneficiaria

INTERPRETACION: Se observa los mecanismos de defensa mas utilizados por la población beneficiaria. Aunque el constante uso de los mismos no permite un adecuado desenvolvimiento de la personalidad del individuo, pues no lo responsabiliza de sus acciones.

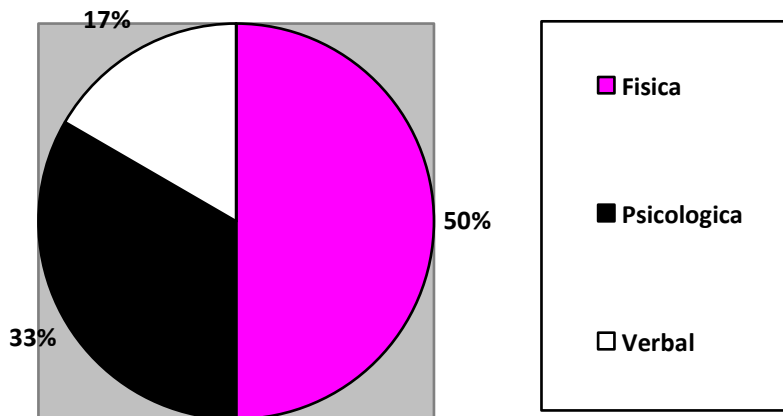
¿QUÉ PORCENTAJE TOTAL DE LA POBLACIÓN ATENDIDA EN EL GRUPO VIDA DE LA COLONIA LA VERBENA ZONA 7 CAPITALINA ES VIOLENTA?



FUENTE: Población Beneficiaria "Grupo Vida" colonia la verbena zona 7 capitalina

INTERPRETACION: La grafica muestra la conducta obtenida a través de la aplicación de los métodos de recolección de datos. Evidenciándose una población violenta. La violencia se puede manifestar de diversas formas siendo la más común la violencia intrafamiliar, con actos agresivos por parte del agresor como del agredido, como una forma de defensa lo que sería una conducta adoptada por los patrones de crianza.

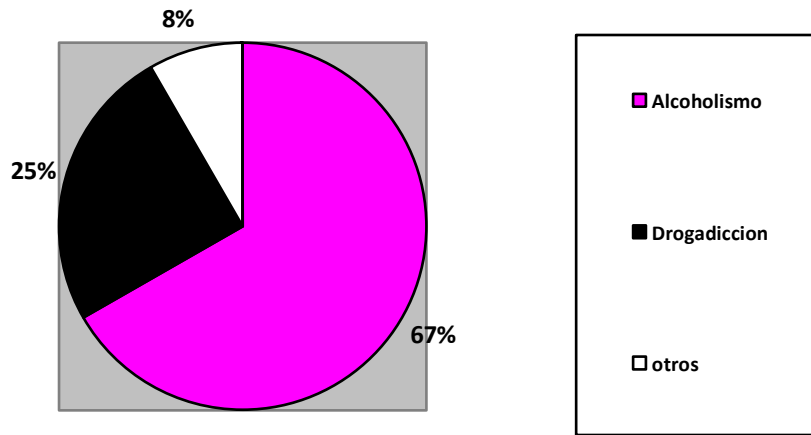
¿QUE TIPO DE VIOLENCIA ES LA MAS UTILIZADA DENTRO DE LA POBLACIÓN DEL GRUPO VIDA DE LA COLONIA LA VERBENA ZONA 7 CAPITALINA?



FUENTE: Población beneficiaria

INTERPRETACION: Tipo de violencia utilizada por los miembros del grupo vida y familiares según las respuestas obtenidas en las entrevistas aplicadas. La violencia domestica esta relacionada con los niños maltratados, muchas veces, con acciones verbales y psicológicas que pueden ser cometidas tanto por mujeres como por hombres.

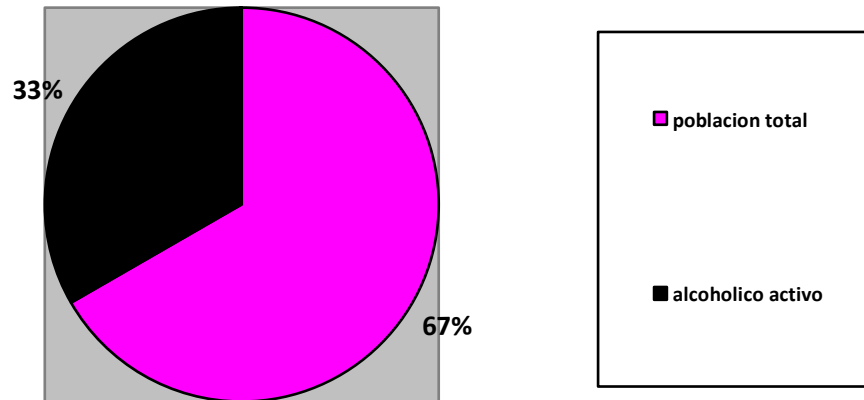
¿PROBLEMAS QUE PRESENTA LA POBLACION DEL “GRUPO VIDA” UBICADO EN LA COLONIA LA VERBENA ZONA 7 CAPITALINA?



FUENTE: Población Beneficiaria del Grupo Vida

INTERPRETACION: El contexto Social en el que se encuentra inmerso el Grupo beneficiario favorece el consumo de bebidas y sustancias adictivas las cuales provocan un estancamiento en el desempeño adecuado de los individuos.

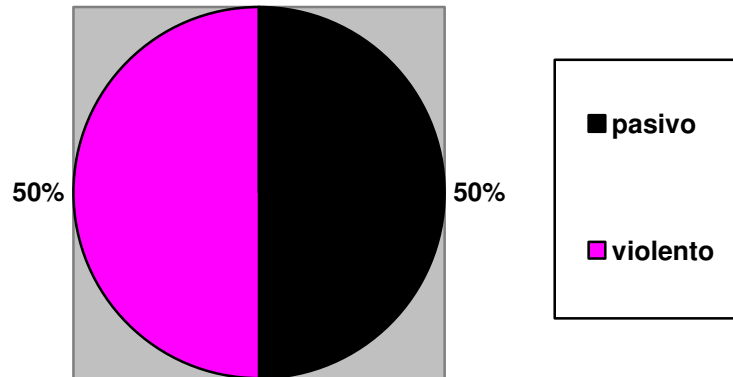
¿QUE PORCENTAJE DE LA POBLACION DEL “GRUPO VIDA” DE LA COLONIA LA VERBENA ZONA 7 CAPITALINA ES UN ALCOHOLICO ACTIVO?



FUENTE: beneficiarios del grupo vida zona 7 capitalina

INTERPRETACION: Muestra el grado consumo de alcohol de los miembros del grupo Vida y los avances que han tenido a lo largo del proceso. El alcohol es en ocasiones considerado como un nutriente, una toxina, o una droga. Esto debido a la aceptación social que este ha tenido a pesar de que puede ser la causa más directa de algún riesgo de enfermedad.

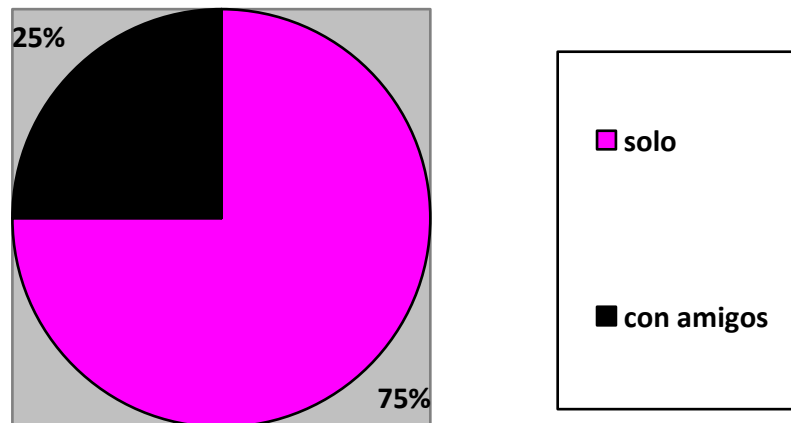
¿QUÉ HACE USTED CUANDO ESTA EBRIO?



FUENTE: Grupo Beneficiario colonia la verbena zona 7 capitalina

INTERPRETACION: La presente grafica muestra la conducta de los beneficiarios después de ingerir bebidas alcohólicas evidenciando que el 50% de los consumidores es pasivo mientras el 50% restante es violento

¿EN DONDE Y CON QUIEN PREFIERE USTED TOMAR LICOR?



FUENTE: Grupo Vida colonia la Verbena Zona 7 capitalina

INTERPRETACION: la presente grafica muestra el comportamiento social que adopta el grupo beneficiario a la hora de consumir bebidas alcohólicas según las respuestas obtenidas en los instrumentos de recolección de datos.

ANALISIS CUALITATIVO

El total de la población beneficiaria estuvo compuesta por diez y ocho personas, doce hombres y seis mujeres, madres y cónyuges de los miembros del grupo vida para obtener dichos datos se aplicaron diversos métodos de recolección de datos.

Los miembros del Grupo Vida en su mayoría son solteros, según algunos refirieron no pueden tener una relación sentimental estable por los problemas alcohólicos que presentan, inseguridad y temor al rechazo. Otros han tenido fracasos y han optado por no formalizar una relación.

Los mecanismos de defensa los utiliza tanto el alcohólico como su núcleo familiar, de igual forma la violencia se evidencia en ambas partes tanto para agredir como para defenderse, lo que sería un patrón de crianza. Se pudo observar que la población estudiada tiene una personalidad violenta o tendencia a la misma y esta se incrementa con el consumo del alcohol. Se observa violencia física, verbal y psicológico en el dinamismo familiar, el contexto social en el que se encuentra la población incrementa la violencia y favorece el consumo de alcohol y sustancias adictivas.

El pertenecer al grupo vida permite a los miembros reducir el consumo del alcohol ya que es un grupo de auto ayuda para alcohólicos, mareros y drogadictos. Sin embargo, la poca asistencia de los miembros al grupo hace que se pierda la secuencia del proceso de abstinencia, la iniciación de los miembros del grupo en el camino del alcohol se debió a la influencia social es decir, consumían por que los amigos los invitaban por lo que el aprendizaje social tiene mucho que decir sobre este comportamiento.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Por medio de los instrumentos de recolección de datos se comprobó la hipótesis planteada sobre la utilización de mecanismos de defensa tanto para justificar o negar una acción agresiva por parte del alcohólico y núcleo familiar, además otro factor que incrementa la violencia física, psicológica y verbal es la utilización de sustancias adictivas (drogas).

El ambiente social en que se desarrollan los integrantes del grupo vida ubicado en la colonia la verbena zona 7 capitalina favorece la violencia evidenciándose con más frecuencia la violencia intrafamiliar.

El contexto familiar favorece la utilización de mecanismos de defensa minimizando el sentimiento de culpa que genera el ambiente hostil en el que se encuentra inmersa la población.

Los mecanismos de defensa sirven para disminuir la ansiedad, normalmente se utilizan inconscientemente, ya que no son innatos, sino que se aprenden en las distintas fases que se atraviesan en la vida y se hace uso de ellos en el momento en que se enfrenta una amenaza, ansiedad o peligro, pues son estrategias protectoras del yo.

Todos los seres humanos en alguna oportunidad utilizan mecanismos de defensa Psicológicos. Sin embargo el utilizarlos frecuentemente aniquila el óptimo desarrollo de las personas. Los mecanismos de defensa mas utilizados por los beneficiarios fueron la negación, proyección y racionalización.

Como cita Sigmund Freud existen personas violentas por naturaleza. Sin embargo; el alcoholismo desencadena violencia dentro y fuera del núcleo familiar.

RECOMENDACIONES

Que la Escuela de Ciencias Psicológicas a través de sus practicantes promueva terapias individuales a los miembros del grupo Vida, para reducir los mecanismos de defensa y minimizar la utilización constante de los ya instalados que no favorecen el desarrollo óptimo de los miembros del grupo Vida y sus familias.

A los asesores del grupo vida

Crear un programa familiar y social para la integración eficaz del alcohólico dentro de la comunidad de La Verbena.

Concientizar a la población sobre los efectos colaterales que causa el consumo del alcohol en el feto evidenciándose el síndrome de alcoholismo fetal en la población beneficiaria.

Formar facilitadores de redes de apoyo (iglesia, Centro de Salud, u otros) para concientizar a la población sobre los efectos del alcohol en el consumidor y ambiente en el que se desenvuelve.

Que la comunidad de la verbena zona 7 capitalina facilite apoyo primario a través de sus servicios de salud para dar a conocer factores negativos que conlleva el consumo del alcohol y drogas.

Facilitar información por medio de talleres sobre alcoholismo, drogas, tipos de violencia, importancia de la familia en la sociedad, etc. En centros educativos a través de los practicantes de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Usac.

BIBLIOGRAFIA

Baró, Martín Ignacio. PROBLEMAS DE PSICOLOGÍA SOCIAL EN AMÉRICA LATINA. Editores UCA. S.L.. I. 1985. PÁGS. 398

Baro, Martín Ignacio. ACCION E IDEOLOGÍA. Editores UCA. S.L.I. 1990. PÁGS. 458

Bowman, Barbara A. Russell, Robert M. CONOCIMIENTOS ACTUALES SOBRE NUTRICION. Editores Ilsi organización Panamericana de Salud Octava edición Washington 2,005. PÁGS. 682

Dou, Alberto. SOBRE LA VIOLENCIA. Edit. Mensajero. España 1981. PÁGS. 250

Dicaprio, S. Nicholas. TEORIAS DE LA PERSONALIDAD. Edit. Mc. Graw-Hill. segunda Edición. Mexico 1990. PÁGS. 559

Fisher, Nicolas Gustave PSICOLOGIA SOCIAL CONCEPTOS FUNDAMENTALES. Ediciones Madrid 1990 PÁGS. 430

Lapierre, Andre. PSICOANALISIS Y ANALISIS CORPORAL DE LA RELACIÓN. Edit. Desclee de Broker, S.A. 1997 PÁGS. 200

L. Fernandez Jose. PSICOLOGIA GENERAL II. Edit. Trerspalacios, España 1991 PÁGS.404

Microsoft en carta 2005.

Morales, J. Francisco. PSICOLOGIA SOCIAL. Edit. Mc Graw-Hill, España 1994 PÁGS. 982

Morris, Charles G. Psicología. edit. Pearson Educación. México 2001 PÁGS. 722

S. Corver Charles F. Scheller, Michael. TEORIAS DE LA PERSONALIDAD edit. Prentice – Hall hispanoamericana, S.A. México 1997. PÁGS.631

Pronice. VIOLENCIA ORGANIZADA E INTERVENCION PSICOSOCIAL. Edit. Mogna Terra. Guatemala 1998.PÁGS. 151

Teoría Gestalt. Folleto de resumen Gestalt Universidad de San Carlos De Guatemala.

Teoría Gestalt. Vamos a jugar juegos y dinámicas para la educación.Asociación equipo maíz primera Edición el salvador 1999

ANEXOS

Entrevista

SOLO CONTESTAN HOMBRES CASADOS

1. ¿EN QUE TRABAJA USTED?

2. ¿CON QUE FRECUENCIA LLEGA USTED TOMADO A SU HOGAR?

3. ¿EN DONDE Y CON QUIEN PREFIERE TOMAR LICOR?

4. ¿COMO AFECTA A SU FAMILIA SU FORMA DE BEBER ?

5. ¿QUE HACE USTED EN SU HOGAR CUANDO ESTA EBRIO?

6. ¿QUE HACE SU FAMILIA CUANDO USTED ESTA EBRIO?

7. ¿ COMO TRATA USTED A SUS HIJOS CUANDO ESTA EBRIO?

8. ¿ COMO TRATA USTED A SU ESPOSA CUANDO ESTA EBRIO?

9. ¿ QUE DICE O HACE USTED CUANDO SU FAMILIA LE DICE QUE DEJE DE

SOLO CONTESTAN HOMBRES CASADOS

1. ¿EN QUE TRABAJA USTED?
2. ¿CON QUE FRECUENCIA LLEGA USTED TOMADO A SU HOGAR?
3. ¿EN DONDE Y CON QUIEN PREFIERE TOMAR LICOR?
4. ¿COMO AFECTA A SU FAMILIA SU FORMA DE BEBER ?
5. ¿QUE HACE USTED EN SU HOGAR CUANDO ESTA EBRIO?
6. ¿QUE HACE SU FAMILIA CUANDO USTED ESTA EBRIO?
7. ¿COMO TRATA USTED A SUS HIJOS CUANDO ESTA EBRIO?
8. ¿COMO TRATA USTED A SU ESPOSA CUANDO ESTA EBRIO?
9. ¿ QUE DICE O HACE USTED CUANDO SU FAMILIA LE DICE QUE DEJE DE

SOLO CONTESTAN HOMBRES CASADOS

1. ¿EN QUE TRABAJA USTED?

2. ¿CON QUE FRECUENCIA LLEGA USTED TOMADO A SU HOGAR?

3. ¿EN DONDE Y CON QUIEN PREFIERE TOMAR LICOR?

4. ¿COMO AFECTA A SU FAMILIA SU FORMA DE BEBER ?

5. ¿QUE HACE USTED EN SU HOGAR CUANDO ESTA EBRIO?

6. ¿QUE HACE SU FAMILIA CUANDO USTED ESTA EBRIO?

7. ¿ COMO TRATA USTED A SUS HIJOS CUANDO ESTA EBRIO?

8. ¿ COMO TRATA USTED A SU ESPOSA CUANDO ESTA EBRIO?

9. ¿ QUE DICE O HACE USTED CUANDO SU FAMILIA LE DICE QUE DEJE DE

SOLO CONTESTAN HOMBRES CASADOS

1. ¿EN QUE TRABAJA USTED?

2. ¿CON QUE FRECUENCIA LLEGA USTED TOMADO A SU HOGAR?

3. ¿EN DONDE Y CON QUIEN PREFERE TOMAR LICOR?

4. ¿COMO AFECTA A SU FAMILIA SU FORMA DE BEBER ?

5. ¿QUE HACE USTED EN SU HOGAR CUANDO ESTA EBRIO?

6. ¿QUE HACE SU FAMILIA CUANDO USTED ESTA EBRIO?

7. ¿ COMO TRATA USTED A SUS HIJOS CUANDO ESTA EBRIO?

8. ¿ COMO TRATA USTED A SU ESPOSA CUANDO ESTA EBRIO?

9. ¿ QUE DICE O HACE USTED CUANDO SU FAMILIA LE DICE QUE DEJE DE

PROTOCOLO
EVALUACIÓN E INTERPRETACIÓN DEL TEST DEL ÁRBOL

KARL KOCH

1. Análisis e interpretación del espacio y su dimensión ideal:

Análisis: 1) IC 2) ICD 3) B Ligeramente.

Interpretación:

1)

2)

3)

2. Análisis e interpretación del trazo utilizado:

Análisis:

Interpretación:

3. Interpretación del tamaño del árbol en conjunto:

Análisis:

Interpretación:

4. Análisis e interpretación del tipo de suelo:

Análisis:

Interpretación:

5. Análisis e interpretación de la raíz:

Análisis:

Interpretación:

6. Análisis e interpretación del tronco:

Análisis:

Interpretación:

7. Hipótesis proyectiva:

8. Recomendaciones:

RESUMEN

La presente investigación se realizó con el objetivo de abordar el tema de los mecanismos de defensa para afrontar la violencia que sufren las familias con un miembro alcohólico. Se llevó a cabo con los miembros y familiares del grupo vida que aceptaron participar en el proceso de investigación, este grupo está ubicado en la colonia la verbena zona 7 capitalina. Para ello se utilizó la metodología participativa, métodos de recolección de datos y el test del árbol.

Los principios teóricos que sustentaron la investigación fueron, el enfoque psicosocial, ambientalista, aprendizaje social, y condicionamientos biológicos de la conducta agresiva. Los temas que constituyeron el marco teórico fueron: violencia, alcoholismo, mecanismos de defensa Psicológicos. La hipótesis planteada fue la violencia provocada por alcoholismo instala mecanismos de defensa Psicológicos tanto en el alcohólico como en el grupo familiar.

Para iniciar el proceso de investigación se realizaron diversas actividades, dinámicas rompe hielo para establecer rapport con los miembros del grupo, después de haber logrado este objetivo se solicitó la colaboración para iniciar con la aplicación de los métodos de recolección de datos esta se realizó individualmente, sin embargo; no se logró la disponibilidad y colaboración total de los miembros por la inasistencia a las actividades. La aplicación de los métodos de recolección con los familiares de los miembros del grupo que aceptaron participar se llevó a cabo en los domicilios de estos. Obteniéndose resultados muy favorables que beneficiaron a los participantes, pudiéndose comprobar la hipótesis planteada. El total de la población fue de diez y ocho personas, doce hombres y seis mujeres, se comprobó que tanto el alcohólico como su núcleo familiar utilizan mecanismos de defensa psicológicos tanto para justificar o negar una acción o conducta violenta y así cumplir la función de protección del yo y disminuir la ansiedad.