

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA - CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“EXPLORACIÓN DE LA PSICOPATOLOGÍA EN UNA MUESTRA DE HIJOS
DE PADRES ALCOHÓLICOS EN SU EDAD ADULTA”**

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

POR

OGLA SARAÍ ARTEAGA GÓMEZ

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADA**

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2018

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large circular emblem in the background. It features a central figure of a seated woman, likely the Virgin Mary, with a crown and a halo. Surrounding her are various heraldic symbols: a castle on the left, a lion on the right, and two columns with banners at the bottom. The Latin motto "CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEMALENSIS INTER" is inscribed around the perimeter of the seal.

CONSEJO DIRECTIVO

Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

M.A. Mynor Estuardo Lemus Urbina

DIRECTOR

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizabal

SECRETARIA

M.A. Karla Amparo Carrera Vela

Licenciada Claudia Juditt Flores Quintana

REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Pablo Josue Mora Tello

Mario Estuardo Sitaví Semeyá

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Licenciada Lidey Magaly Portillo Portillo

REPRESENTANTE DE EGRESADOS

C.c. Control Académico
CIEPs.
UG
Archivo
Reg.-035-2018
CODIPs.1811-2018

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

26 de octubre de 2018

Estudiante
Ogla Sarai Arteaga Gómez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto SÉPTIMO (7º) del Acta OCHENTA Y TRES GUIÓN DOS MIL DIECIOCHO (83-2018), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 26 de octubre de 2018, que copiado literalmente dice:

SÉPTIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **“EXPLORACIÓN DE LA PSICOPATOLOGÍA EN UNA MUESTRA DE HIJOS DE PADRES ALCOHÓLICOS EN SU EDAD ADULTA”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Ogla Sarai Arteaga Gómez

CARNÉ: 2011-22178
CUI: 2299 29001 0101

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Maestro Mario Colli y revisado por la Licenciada Suhelen Patricia Jiménez. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Licenciada Julia Alicia Ramirez Orizabal
SECRETARIA



/Gaby

UG-373-2017

Guatemala, 22 de octubre de 2018

Señores
Miembros del Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Señores Miembros:

Deseándoles éxito al frente de sus labores, por este medio me permito informarles que de acuerdo al Punto Tercero (3º.) de Acta 38-2014 de sesión ordinaria, celebrada por el Consejo Directivo de esta Unidad Académica el 9 de septiembre de 2014, la estudiante **OGLA SARAÍ ARTEAGA GÓMEZ, CARNÉ NO. 2299-29001-0101, y Registro de Expediente de Graduación No. L-11-2016-C-EPS**, ha completado los siguientes Créditos Académicos de Graduación:

- **10 créditos académicos del Área de Desarrollo Profesional**
- **10 créditos académicos por Trabajo de Graduación**
- **15 créditos académicos por haber aprobado Examen Técnico Profesional Privado respectivamente.**

Por lo antes expuesto, con base al **Artículo 53 del Normativo General de Graduación**, solicito sea extendida la **ORDEN DE IMPRESIÓN** del Informe Final de Investigación **"EXPLORACIÓN DE LA PSICOPATOLOGÍA EN UNA MUESTRA DE HIJOS DE PADRES ALCOHÓLICOS EN SU EDAD ADULTA"**, mismo que fue aprobado por la Coordinación del Centro de investigaciones en Psicología –CIEPs- "Mayra Gutiérrez" el 11 de octubre del año 2018.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Atentamente,



M.A. MAYRA LUNA DE ALVAREZ
COORDINACIÓN
UNIDAD DE GRADUACIÓN

Lucia G.
CC. Archivo
ADJUNTO DOCUMENTOS SEGÚN ANEXO ADHERIDO.



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**



**CIEPs. 094-2018
REG. 035-2017**

INFORME FINAL

Guatemala, 18 de octubre de 2018

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada **Suhelen Patricia Jiménez** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“EXPLORACIÓN DE LA PSICOPATOLOGÍA EN UNA MUESTRA DE HIJOS DE PADRES ALCOHÓLICOS EN SU EDAD ADULTA”.

ESTUDIANTE:
Ogla Sarai Arteaga Gómez

DPI. No.
2299290010101

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 11 de octubre de 2018 por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 17 de octubre de 2018, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”

CIEPs. 094-2018
REG. 035-2017

Guatemala, 18 de octubre de 2018

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

“EXPLORACIÓN DE LA PSICOPATOLOGÍA EN UNA MUESTRA DE HIJOS DE PADRES ALCOHÓLICOS EN SU EDAD ADULTA”.

ESTUDIANTE:
Ogla Sarai Arteaga Gómez

DPI. No.
2299290010101

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 11 de octubre de 2018, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciada Suhelen Patricia Jiménez
DOCENTE REVISORA



c. archivo

Guatemala 4 de mayo del 2018

Coordinación

Centro de investigación en psicología –CIEPs-

“Mayra Gutiérrez”

Por este medio me permito informar que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe final de investigación titulado “EXPLORACIÓN DE LA PSICOPATOLOGÍA EN UNA MUESTRA DE HIJOS DE PADRES ALCOHÓLICOS EN SU EDAD ADULTA” realizado por la estudiante Oglá Saraí Arteaga Gómez, CUI 2299 20001 0101.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPs- por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro en particular, suscribo.

Atentamente



Mtro. Mario Alonso Collí

Psicólogo

Colegiado No. 4323

Asesor de contenido

Guatemala 16 de enero del 2018

Licenciado

Rafael Estuardo Espinoza Méndez

Coordinador Centro de investigaciones en Psicología

-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

Escuela de Ciencias Psicológicas

Deseándoles éxito en sus labores, por este medio informo a usted que la estudiante Ogla Saraí Arteaga Gómez, Carné 201122178, CUI 2299 29001 0101 realizó en esta esta institución, testimonios y cuestionarios como parte del proyecto de investigación, titulado: "EXPLORACIÓN DE LA PSICOPATOLOGÍA EN UNA MUESTRA DE HIJOS DE PADRES ALCOHÓLICOS EN SU EDAD ADULTA". En el periodo comprendido del día 17 de octubre al 12 de diciembre del año 2017, en horarios de 17:00 horas a 20:00 horas.

La estudiante cumplió con lo estipulado en su proyecto de investigación, agradecemos de antemano su atención.

Sin otro en particular, me suscribo.

Atentamente



Mirna McNutt

Grupos de Familia Al-Anon y Alateen Guatemala

Teléfonos 2251-8949 y 2253-9637



AL-ANON / ALATEEN
Oficina de Servicios Generales (O.S.G.)
Teléfonos 2253-9637 y 2251-8949

PADRINOS DE GRADUACIÓN

POR OGLA SARAÍ ARTEAGA GÓMEZ

SUHELEN PATRICIA JIMENEZ PÉREZ

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

COLEGIADO 616

MARIO ALONSO COLLÍ

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

COLEGIADO 4323



Acto que dedico

A:

Dios, por brindarme la fortaleza, sabiduría y los medios necesarios para lograr cumplir esta meta. Sin ti mi Dios no hubiese podido, gracias porque en ti todas las cosas son posibles.

Mi madre, por su apoyo incondicional durante este largo camino y sus palabras sabias siempre guiándome cuando lo necesito. Por sus esfuerzos y sacrificios que ha hecho por mí para que este sueño hoy sea realidad.

Mis pastores y mi abuela, por sus constantes oraciones y por siempre animarme a continuar.

Mis hermanos, por su rápida ayuda cuando la necesito.

Mis sobrinos, por inspirarme a ser mejor persona cada día y ser un buen ejemplo para ellos.

Agradecimientos

A:

Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuela de Ciencias Psicológicas

Director de la Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciados de la Escuela de Ciencias Psicológicas

Mi asesor Mario Collí

Mi revisora Suhelen Patricia Jiménez Pérez

Personas del grupo Al anon en Guatemala

Índice

Contenido	Pág.
Resumen	i
Prólogo	ii
Capítulo I	1
1.01 Planteamiento del problema	1
1.02. Objetivos.....	4
1.02.01. Objetivo general	4
1.02.02. Objetivos específicos.....	4
1.03 Marco teórico	5
1.03.01 Antecedentes	5
1.03.02. Adicción.....	7
1.03.03. Alcoholismo	11
1.03.04. Definición de alcoholismo.....	13
1.03.05. Familia.....	16
1.03.06. La familia según Virginia Satir	18
1.03.07. Límites o fronteras según Minuchin.....	19
1.03.08. Triángulo dramático de Karpman	20
1.03.09. Dinámica familiar	22
1.03.10. Dinámica con los hijos.....	25
1.03.11. Hijos de padres alcohólicos.....	25
1.03.12. Hijos adultos de padres alcohólicos	27
1.03.13. Reglas de las familias alcohólicas.....	28
1.03.15. Tipos de familia en adictos según Kauffman, Yoshioka, et al.....	31
1.03.16. Efectos en los niños con padres alcohólicos	31
1.03.17. Conductas desadaptadas de hijos adultos de padres alcohólicos en la infancia que se mantienen en la edad adulta	32

1.03.18. Manifestaciones en hijos de alcohólicos.....	33
1.03.19. Causas de las psicopatologías.....	34
1.03.20. Psicopatologías en hijos de alcohólicos.....	34
1.03.21. Conductas desadaptadas presentes en hijos adultos de padres alcohólicos.....	37
1.03.22. Resiliencia.....	38
Capítulo II.....	40
2. Técnicas e Instrumentos.....	40
2.01 Enfoque y modelo de investigación.....	40
2.02. Técnicas.....	40
2.03. Instrumentos.....	41
2.04. Operacionalización de objetivos.....	43
Capítulo III.....	47
3. Presentación, interpretación y análisis de los resultados.....	47
3.01. Características del lugar y de la muestra.....	47
3.02. Presentación e interpretación de resultados.....	47
3.02.01 Análisis cuantitativo.....	48
3.03. Análisis general.....	69
3.03.01 Dinámica emocional.....	70
3.03.02 Conductas desadaptativas.....	74
3.03.03 Interacción familiar:.....	77
3.03.04. Niveles de resiliencia.....	83
Capítulo IV.....	87
4. Conclusiones y Recomendaciones.....	87
4.01. Conclusiones.....	87
4.02. Recomendaciones.....	89
4.03 Referencias.....	91
Anexos.....	96

Resumen

Título: “Exploración de la psicopatología en una muestra de hijos de alcohólicos en su edad adulta.”

Autora: Oglá Saraí Arteaga Gómez

La investigación describe la dinámica emocional de los hijos de padres alcohólicos en la edad adulta, para realizar el estudio se determinó conductas desadaptativas frecuentes que se encuentran presentes, se profundizó la interacción familiar que se presenta debido al alcoholismo de los padres y se determinó niveles de resiliencia de los integrantes de la institución Al anon en el departamento de Guatemala.

El enfoque de investigación fue mixto con un muestreo por conveniencia que constó de 20 personas en edades de 18 a 70 años que sus padres hayan sido alcohólicos. Las técnicas que se utilizaron fueron: observación, entrevista. Los instrumentos utilizados fue pauta de observación, guía de entrevista. El análisis de datos es a través de la técnica de triangulación (teoría, técnica y dato).

Este estudio planteó las siguientes interrogantes: ¿cuál es la dinámica emocional de los hijos de padres alcohólicos en la edad adulta?, ¿qué conductas desadaptativas se encuentran presentes en los hijos de padres alcohólicos?, ¿cuál es la interacción familiar que se presenta debido al alcoholismo de los padres? y ¿cuáles son los niveles de resiliencia de los hijos de padres alcohólicos en la edad adulta?.

Prólogo

Los datos encontrados confirmaron que sí es un factor importante el tener un progenitor alcohólico en el desarrollo de los menores, no todos se vuelven alcohólicos pero en su adultez presentan ciertas consecuencias de su niñez.

Como por ejemplo en la dinámica emocional ellos presentan ambivalencia al no saber cómo actuar en ciertas situaciones sociales y familiares, conductas desadaptativas como baja autoestima, adivinan el comportamiento que debe ser “normal” ante la sociedad, etc. En interacción familiar actualmente intentan mantener un hogar estable ya que ellos provienen de un hogar con problemas asimismo la mayoría ha logrado un nivel medio de resiliencia a través de tratamientos psicológicos y asistiendo a grupos de apoyo. Estos datos serán ampliados más adelante.

Los beneficios de esta investigación ha sido puntualizar la dinámica emocional, conductas desadaptativas, interacción familiar y niveles de resiliencia en hijos adultos de padres alcohólicos. Estos datos son de utilidad para tener una guía al momento de tratar en terapia a esta población.

Para recopilar estos datos se contó con el apoyo de varios grupos Al anon que abren sus puertas a familiares de alcohólicos en la zona 9 de la ciudad de Guatemala, a quienes se les agradece por abrimme las puertas de sus grupos y permitirme entrar en la intimidad de sus historias de vida.

Capítulo I

1.01 Planteamiento del problema

La condición del padre es determinante para la evolución y crecimiento de sus hijos. Los problemas que albergan un hogar van a reflejarse en los pensamientos, ideas, conductas y reacciones del niño y más adelante en el adulto que se convertirá.

El alcoholismo es una problemática que acontece en nuestra sociedad y las grandes consecuencias se empiezan a manifestar no sólo en la salud del alcohólico sino en la familia que vive la adicción. El ser humano necesita crecer en un ambiente seguro, confortable, sano, integrado, estructurado y con sus respectivas limitaciones, esto le permitirá un desarrollo integral y un funcionamiento adecuado a nivel de sociedad.

Según *All family resources* (Todos los recursos familiares, 2008) los niños pueden desarrollar ciertos problemas emocionales que tienen que enfrentar en su vida diaria y la mayoría de los niños mantienen ansiedad debido a que no saben qué esperar cuando llegan a sus casas o cuando sus padres tienen problemas entre ellos por las adicciones.

El alcoholismo a su vez provoca trastornos psicológicos y emocionales en el individuo y agrega otros problemas más difíciles de resolver a causa de la dinámica que se maneja en la familia. Por lo tanto, comprueba la proposición fundamental en donde la psicodinamia familiar inadecuada, es un factor que contribuye en el alcoholismo de los hombres alcohol dependientes, sin ser un factor causal, provoca y altera la conducta y personalidad de los miembros de la familia.

Los hijos del alcohólico presenta conductas desadaptativas, por la interacción familiar inadecuada que se maneja en el entorno del hogar, los menores llegan a

una edad adulta y pueden presentar los mismos síntomas de la enfermedad (alcoholismo) u otros problemas psicoemocionales (ansiedad, depresión, etc.) a causa de la experiencia que tuvieron con sus padres, es de suma importancia estudiar la perspectiva subjetiva de los hijos que crecieron con un padre alcohólico e indagar esta situación y numerar los efectos que obtuvieron produciéndoles algún tipo de conducta desadaptada por las situaciones estresantes que vivieron.

Dentro de las familias de alcohólicos frecuentemente sus integrantes presentan un grupo de conductas desadaptadas en la edad adulta, estas conductas son la respuesta de los integrantes de la familia a la crianza deficiente que mantuvieron sus progenitores durante su infancia en la cual no existió nunca un comportamiento que podría considerarse normal.

Así mismo es de vital importancia el conocimiento de la interacción que presentan las familias de alcohólicos y buscar estrategias de afrontamiento y solución a la dinámica patológica que puedan manifestar estas familias al poseer un integrante alcohólico.

Tomando de base lo dicho por, Echueburúa (2004): "La reacción de una persona ante sucesos de impacto varía, dependiendo el tipo de personalidad, la duración de la vivencia y cuál fue el trauma que le sucedió; esto se reduce a una herida invisible lo cual se le llama daño psicológico." (pág.30) Muy pocas veces se da conocer el daño que causa al núcleo familiar; los hábitos de estas personas ocasionan daños psicológicos a los integrantes de la familia creando tendencias a comportarse como estos o buscar parejas con el mismo patrón de conducta adictiva, además de ser un factor de riesgo para desarrollar alguna otra psicopatología.

En base a lo anterior es necesario determinar los niveles de resiliencia que presentan los hijos de padres alcohólicos, ya que según los niveles de resiliencia que maneja el individuo mejor será su capacidad de sobreponerse a esta situación que de alguna forma ha sido traumática. Los diferentes estudios reflejan la importancia de trabajar e identificar los procesos psicológicos de los adultos que han tenido padres alcohólicos. Se hace necesario profundizar sobre este tipo de problemática en Guatemala ya que cada vez es un escenario más frecuente y es una realidad que es difícil de aceptar. Por lo tanto, para poder conocer más sobre el tema se da la siguiente información.

1.02. Objetivos

1.02.01. Objetivo general

Describir la dinámica emocional de los hijos de padres alcohólicos en la edad adulta, de la institución de Al Anon en zona 9 de la ciudad de Guatemala.

1.02.02. Objetivos específicos

- Evidenciar conductas desadaptativas frecuentes que se encuentran presentes en los hijos de padres alcohólicos en la edad adulta.
- Profundizar la interacción familiar que se presenta debido al alcoholismo de los padres.
- Identificar niveles de resiliencia de los hijos de padres alcohólicos en la edad adulta.

1.03 Marco teórico

1.03.01 Antecedentes

Según *American Academy of Child and Adolescent Psychiatry* (Academia Americana de Psiquiatría Infantil y Adolescente, 2015) algunos hijos de alcohólicos tratan de actuar como "padres" responsables de la familia y entre sus amigos. Tratan de hacerle frente al alcoholismo convirtiéndose en personas controladas, que tienen mucho éxito en la escuela, pero que viven emocionalmente aislados de otros niños y maestros.

Asimismo, León (2011) realizó una investigación que su objeto de estudio fue el alcoholismo paterno como un problema psicosocial el cual genera una serie de consecuencias en la vida del niño y el impacto de esta situación en la vida de sus hijos y en los problemas que desarrollan como consecuencia del padecimiento del padre. Dicha investigación ha puesto de manifiesto que los factores genéticos son altamente influyentes y superan los ambientes como causas del alcoholismo en su vida adulta.

Sin embargo la autora León mencionó que no se puede restar importancia a los factores ambientales principalmente de la crianza como parte de la formación que la familia brinda como ambiente primario de socialización al niño, un padre alcohólico es generador de un desequilibrio emocional, dicho desequilibrio es altamente influyente en el consumo de alcohol en su vida adulta, es decir que tanto factores genéticos como ambientales contribuyen al desarrollo de conflictos en la personalidad de los niños y consumo de alcohol.

Las técnicas que utilizó en esta investigación fueron técnicas de análisis estadístico y de recolección de datos, asimismo los instrumentos que utilizó la autora León, fueron historias de vida, testimonios y la observación. De acuerdo a

las conclusiones de la investigación realizada con niños los cuales tenían un padre alcohólico, ellos ya presentaban ciertos indicios emocionales a su corta edad afectados por la situación que vivían en el hogar. Según la autora los menores estudiados presentaban cierto rechazo al alcoholismo sin embargo mostraban lealtad a sus padres aun teniendo en cuenta que sus padres eran alcohólicos, concluyó que los menores ya presentaban angustia y temor por el ambiente de hostilidad en el que se manejaban y que a su padre le sucediera algún accidente por su estado etílico. Las recomendaciones de la autora de León hacia los padres fueron las siguientes: “Hacer conciencia de la importancia que tiene el cumplimiento responsable de las obligaciones paternas, tomando en cuenta el papel protagónico que la paternidad tiene en relación al desarrollo y formación de quienes integran las sociedades futuras. Analizar los alcances de las acciones que como padres se tienen sobre la vida de los hijos, sabiendo que estas, serán determinantes en la vida de los hijos en cuanto al alcance del éxito en su más amplio sentido.”

Por otra parte, López (2005) tomó como objeto de estudio la predisposición al alcoholismo en familias con una psicodinámica vulnerable, hace mención que toda familia consta con problemas sin embargo las que son más vulnerables pueden caer en el consumo de alcohol el cual con el tiempo se convertiría en un alcoholismo paterno lo cual afectaría a los hijos con ciertos sentimientos de angustia y de no ser queridos prediciendo ciertas conductas en el futuro inadecuadas como drogadicción, alcoholismo o conductas reprobadas, etc.

El autor utilizó como técnicas las pruebas psicométricas y de análisis estadístico, asimismo utilizó como instrumentos la entrevista, cuestionarios y testimonios de las veintiséis personas muestra. Las conclusiones más relevantes de la investigación son las siguientes: “La psicodinamia familiar inadecuada, es un factor que contribuye en la personalidad del alcohol-dependiente. El cual es

uno de las consecuencias, que resulta de un ambiente familiar conflictivo, se puede decir que fue el más evidente por su manifestación que no se puede ocultar.

El alcoholismo a su vez provoca trastornos psicológicos y emocionales en el individuo en la familia y agrega otros problemas más difíciles de resolver. Por lo tanto, comprueba la proposición fundamental en donde la psicodinamia familiar inadecuada, es un factor que contribuye en el alcoholismo de los hombres alcohol dependientes, sin ser un factor causal, provoca y altera la conducta y personalidad de los miembros de la familia.” (López Mutoz, Tomas, 2005) Asimismo, las recomendaciones más destacadas que el autor refirió son las siguientes: “Concientizar a la familia, que la psicodinamia familiar inadecuada, puede fomentar el alcoholismo y otras enfermedades mentales en sus miembros. Llevar el tratamiento del alcohol dependiente en forma integral, tanto físico, psicológico y espiritual. Ya que el alcoholismo deja secuelas orgánicas, emocionales y otras afecciones de tipo moral, proporcionar apoyo psicológico a la familia con el fin de mejorar o expandir las relaciones interpersonales y llevar la esperanza que el alcoholismo se puede detener, con el apoyo de todos.”

1.03.02. Adicción

Para entender esta enfermedad del cuerpo, de la mente y del alma, es necesario introducirnos en los complejos mecanismos mentales y emocionales que viven las personas que padecen el problema. Un obstáculo común para entender la adicción consiste en el querer aplicar una lógica normal a un proceso que no responde a este tipo de problemática, sino a otra lógica, a la que podríamos catalogar como adictiva y que en la conciencia del adicto es vivida como una verdad inalienable.

La lógica normal dice "Si una sustancia te hace daño evita usarla". La lógica adictiva diría en cambio algo como esto: "Usar una sustancia es lo único que realmente puede hacerte sentir mejor." (Sánchez M. Jorge, 1995) En estos pensamientos distorsionados se percibe como los procesos mentales se van manejando, en los cuales no reacciona ante los estímulos de castigo como una respuesta natural.

La curiosidad una característica del ser humano, siempre ha tratado de explorar el mundo que le rodea e inquirir el porqué de lo que en el sucede. "En la prehistoria hace más de 20,000 años los hombres eran recolectores y se tienen hipótesis por pinturas en cuevas que consumían hongos alucinógenos los cuales tienen efectos que alteran la conciencia ya que contienen un componente llamado psilocibina que es responsable de las mismas," (History Channel) se cree que fue un hallazgo experimental en donde probaron los hongos y a través de esta experimentación pudo apreciar que algunos de ellos le provocaban efecto y sensaciones placenteras que los motivaban a repetir la experiencia ya que lo acercaba a su propia esencia, asimismo a través de pruebas y error se tornaría la experiencia de los humanos con sustancias psicoactivas sin embargo en ese entonces estas se usaban como algo sagrado para conectarse con algo superior a los humanos.

"La medicina mágica en el antiguo Egipto hace 3,500 años existen escritos sobre doctores que mencionan sustancias para curar enfermedades más comunes como el ajo, miel, cebolla, etc. Y también el opio el cual lo usaban en bebes para calmar el dolor, la mirra y el incienso era utilizado en cultos para motivar a sus estatuas que eran dioses, al inhalar la mirra e incienso les causaba una especie de alteración que ayudaba con el dolor y depresión, asimismo realizaban festivales donde se embriagaban para la diosa Hathor." (History Channel, min. 12) La medicina siempre hace referencia a que algunas

sustancias pueden ayudar a curar enfermedades tanto como volver adictas a las personas.

“En la América precolombina los mayas consumían drogas para estar más cerca de los dioses al igual que construían sus ruinas. La mayoría eran agricultores y entendían muy bien las plantas conforme a la práctica que llevaban a diario, la creencia de los mayas era buscar estar en comunión con sus dioses ellos viajaban a estados visionarios terrenos desconocidos para los hombres eran rituales y practicas muy organizadas ellos pensaban que alojaban a dioses dentro de sus cuerpos al ingerir drogas y les era una herramienta para algunos en su posición de chamanes. Se tienen datos que algunos de ellos se realizaban enemas de tabaco, era una cantidad aproximada de 20 a 40 cigarros lo cual les alteraba la conciencia.” (History Channel, min. 18)

Así como en cualquier cultura en la antigüedad utilizaban las sustancias psicoactivas como un acto religioso con el paso del tiempo esta situación cambió, había personas que usaban estas sustancias divinas e incluso las controlaba en tanto que otras caían completamente bajo su dominio y nunca más se liberaban de ellas. La voluntad se diluía en el placer provocado por la experiencia, o quedaba sofocada ante la angustia en tremendo malestar debido a la carencia de la sustancia en cuestión así desde las más tempranas épocas de la historia de la humanidad, moduladas por los diferentes modelos relativos al uso y al papel que desempeñaba las drogas que causan adicción en las diversas culturas. Desde entonces las personas han empezado el uso inmoderado de estas sustancias que conducen a la enfermedad que es la dependencia o adicción.

Según la OMS “La dependencia es un trastorno complejo; la manera en que un individuo se hace dependiente de las drogas es probablemente tan compleja

como el cerebro mismo.” (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2004, pág. 242) En el sentido tradicional, una dependencia a una sustancia, actividad o relación, afecta a la persona adicta desarrollando tendencias obsesivas – compulsivas. Está representada por los deseos que consumen los pensamientos y comportamientos que se presentan como síndrome de abstinencia del adicto, y estos actúan en aquellas actividades diseñadas para conseguir la sensación o efecto deseado o para comprometerse en la actividad deseada lo que se llama comportamientos adictivos. A diferencia de los simples hábitos o influencias consumistas, las adicciones son dependencias que traen consigo graves consecuencias en la vida real que deterioran, afectan negativamente, y destruyen relaciones, salud física y mental, además de la capacidad de funcionar de manera efectiva.

En la actualidad se acepta como adicción, cualquier actividad que el individuo no sea capaz de controlar, que lo lleve a conductas compulsivas y destructivas que perjudiquen su calidad de vida, en las que se puede mencionar adicción al sexo, al juego, a la pornografía, a la televisión, a las nuevas tecnologías, comida, etc. Toda esta situación inicia con la experimentación del consumo de la sustancia continuando con el uso prolongado lo cual a nivel neurológico se van creando una cantidad considerable de conexiones en las cuales se instan los placeres que esta sustancia produce en el cuerpo, lapsos de excitación y desconexión del mundo lo cual se va internando en la memoria de la persona y el uso va incrementando hacia el abuso de la sustancia hasta llegar al consumo inmoderado.

“El consumo dañino o perjudicial se identifica por la presencia de efectos nocivos biológicos, psicológicos o sociales inherentes al consumo de alcohol, a estos últimos cuando son reiterativos y relevantes. La dependencia alcohólica se expresa por la pérdida de libertad del consumidor ante el tóxico, que

paulatinamente lo va esclavizando.” (González , 2003, pág. 74) La distinción entre el uso y abuso de las diferentes sustancias depende en gran medida del carácter legal de la producción, adquisición y con fines de intoxicación. Las definiciones uso y abuso están en función de la cantidad, frecuencia y consecuencias del consumo. La dependencia psicológica se encuentra caracterizada por preocupaciones emocionales y mentales con los efectos de las sustancias, manifestadas por una conducta de búsqueda continua. La dependencia física como un estado en el cual el organismo se ha adaptado de tal forma a una sustancia, que cuando la suspende, provoca claros síndromes físicos de abstinencia que suelen provocar distensión y dolor.

1.03.03. Alcoholismo

“El alcohólico es aquel, quien ha establecido una dependencia psicológica hacia el alcohol además de la adicción fisiológica, son personas que han experimentado un cambio en su tolerancia al alcohol y que necesitan beber más para lograr el efecto deseado, personas incapaces de controlarse y predecir su comportamiento una vez que toman la primera copa.” (Alcohólicos Anónimos, 2014, pág. 162) Es decir el alcohólico empieza tomando por elección sin embargo cuando existe la dependencia se vuelve una compulsión. “La dependencia es un conjunto de fenómenos conductuales, cognitivos y fisiológicos que pueden aparecer después del consumo repetido de alcohol” (Clasificación Internacional y Estadística de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, 1993, pág. 70)

Datos estadísticos muestran la realidad de los efectos del alcohol, “Cada año mueren en el mundo 3,3 millones de personas a consecuencia del consumo nocivo de alcohol, lo que representa un 5,9% de todas las defunciones.” (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2014, pág. Prologo) Este problema es

observable en todas partes del mundo y en nuestro país, aumentando con el paso de los años el número de personas consumidoras de sustancias, siendo en la cultura guatemalteca el alcohol el que más predomina y le continúan las demás drogas. En Guatemala la estimación del consumo de alcohol es de los 3,8 litros de alcohol per cápita.” (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2014, pág. 154) El director Vásquez, del Patronato Antialcohólico en Guatemala refiere que “Las cifras de consumo presentadas por la OMS no reflejan a cabalidad la realidad del país. El Alcoholismo va en aumento, consideramos que el 70 % de guatemaltecos consume alcohol, afirma el médico Vásquez, y agrega que la edad promedio en que una persona prueba el licor es entre los 10 y 12 años. Por lo que se observa la gran cantidad de personas que consumen alcohol en el país el cual es un problema bastante notorio por las grandes dimensiones en las que ha crecido este problema.” (Orozco, Andrea y Hernández, Manuel, 2014)

Existen varias instituciones privadas y públicas de rehabilitación en Guatemala, siendo una de las más grandes la de alcohólicos anónimos, este grupo hace referencia que cuenta aproximadamente con menos del 1% de la población que padece esta enfermedad en el país. Independientemente de las diferencias de cada institución los problemas que se encuentran en ellas son similares, adictos que desean recuperación, asimismo se encuentra un factor en común, algunos de los alcohólicos dicen haber tenido un padre alcohólico por lo tanto la problemática llama la atención.

La adicción al alcohol no solo afecta al adicto, sino también a toda su familia, pues conforme el alcoholismo avanza, surgen una serie de comportamientos que hacen sufrir a toda la familia. Como se menciona en el libro azul de alcohólicos anónimos, de la adicción como una alergia, pudiéndose entender a la adicción como una contaminación que se da a las personas que están cerca del

alcohólico y así una expansión de esta enfermedad a más personas, no solo ocasionando alcoholismo sino otras afecciones psicológicas.

1.03.04. Definición de alcoholismo

“El alcoholismo se considera una enfermedad porque el conjunto de fenómenos derivados de la pérdida de control llena todos los requisitos que la medicina exige para considerar como enfermedad a determinado conjunto de signos y síntomas: 1) Tiene una historia natural; 2) Hay un cuadro clínico perfectamente identificado y similar para todos los individuos que lo padecen; 3) Hay una etiología (causas); 4) Una fisiopatogenia (el desarrollo de los factores fisiológicos y patológicos subyacentes a la enfermedad); 5) Un pronóstico; 6) Un esquema terapéutico integral y 7) Una serie de estrategias para su prevención.” (Elizondo, 1994)

Hace miles de años bebidas embriagantes eran consumidas con un propósito sagrado, fueron descubiertas por error cuando el hombre cultivaba sus alimentos y a través de la experimentación fueron creando bebidas las cuales les causaban efectos psicoactivos sin embargo con el paso del tiempo el propósito de esta bebida fue cambiando y aumentando su consumo a lo cual las repercusiones del mismo eran desconocidas.

“En ceremonias mayas era usado el balché el que era más utilizado hasta hoy en día y el saká son bebidas simbólicas porque su significado es de pureza y natural, el balché era preparado de la corteza del árbol con agua virgen y el saká con maíz y agua virgen, los mayas utilizaban estas bebidas psicotrópicas para estimular la conciencia que les permitiera entrar en trance les permitía está en un mundo sagrado, trascender, entrar en contacto con lo que no podían ver ni tocar en el mundo profano. En la época precolombina era muy conocido el pulque que

era una bebida fermentada.” (Tapia, 1994, pág. 70) El pulque fue considerado como una bebida divina que solo podía ser consumida en ocasiones especiales o por individuos con características especiales o por individuos con características específicas.

Se puede afirmar que el alcoholismo no representó un grave problema en las sociedades precolombinas, tal vez en virtud que la alternancia de estrictas medidas represivas y la permisividad de la embriaguez en las fiestas religiosas ofrecía un adecuado punto de equilibrio; al momento de la conquista todo cambió, desapareció el control del pulque y su sentido religioso para dar discurso social de naturaleza totalmente diferente, en el que además de incluir el vino en oficios religiosos, manifestaba que este podía ser bebido con moderación de forma consuetudinaria, sin discriminación de edad. Sin embargo, hubo otro momento más de liberación de esta bebida desaparecieron las ceremonias y las restricciones, de manera que cualquiera podía tomar pulque en el momento que se le antojara y beber hasta la embriaguez. En el siglo XVI el pulque se convierte en bebida discriminada, socialmente rechazada, no siempre ameritaba su consumo salvo en grupos sociales muy específicos.

“En el siglo XVI se añaden otros productos alcohólicos hasta entonces disponibles. Todos ellos tienen característica que son productos de destilación y productos fermentados. El cultivo de caña de azúcar, promovido desde muy tempranas épocas, trajo como consecuencia la disponibilidad del aguardiente, más tarde la producción de mezcal y tequila.” (Tapia, 1994, pág. 100) A lo largo de la historia las bebidas embriagantes han estado presentes y su alcance a la población aumenta cada vez más.

“El camino hacia el alcoholismo en un sujeto originalmente normal se matiza por el incremento progresivo de la tolerancia alcohólica, la tendencia a beber

solo, el gasto excesivo en bebidas, la necesidad de tomar en la mañana, la incapacidad para detenerse una vez iniciado el consumo, los frecuentes estados de embriaguez, las típicas manifestaciones de la resaca al día siguiente de la ingestión y en etapas avanzadas la dependencia física expresada por los síntomas de abstinencia.” (González , 2003)

La persona alcohólica no logra controlar la forma en la que consume alcohol, suele suceder que una persona ingiere una dosis mínima de alcohol y posteriormente ingiere dosis exageradas hasta perder el control de sí mismo, este grupo de personas quizá genéticamente predispuestas a ser adictas o ya sea una conducta aprendida que se mantiene por numerosas señales y consecuencias reforzantes dentro de estas pueden ser psicológicas, sociológicas o fisiológicas como por ejemplo: la reducción de ansiedad en donde la persona menciona el alcohol como un estimulante para la relajación.

El autor González describe en uno de sus libros “6 vías patógenas” dentro de las cuales se encuentra la sociocultural y la describe de la siguiente forma “Esta es producto de las costumbres, tradiciones y convenciones de las diferentes culturas, se relaciona, íntimamente, con la presión ejercida por los grupos humanos (microgrupos y macrogrupos).” (pág. 17) Es decir la pertenencia a un grupo, una situación más conocida en jóvenes en la etapa de experimentación con el alcohol donde el beber esta sustancia se vuelve obligatoria si desean sentirse parte del grupo y puede que padezcan de una compulsión física que vaya de la mano con una dependencia psicológica hacia la bebida, por lo cual la voluntad de parar es muy difícil. La mejoría de relaciones sociales, en Guatemala se percibe una oleada en este aspecto, ya que en reuniones sociales ya sea cumpleaños, celebraciones de cualquier tipo como primer invitado estará el alcohol, también en reuniones de trabajos que en algunas profesiones se manifiesta más el consumo de alcohol en dichos trabajadores.

Se puede mencionar también el acceso a actos de tipo sexual que pretenden algunas personas por la euforia que presencian a causa del alcohol, sin embargo, con dicha acción al momento de que se aprenda esta conducta, la persona se verá afectada al momento de realizar un acto sexo genital, ya que la persona aprendió una conducta, la cual es que con el alcohol obtendrá mayor placer no dejando fuera los daños fisiológicos ocasionados por esta sustancia toxica.

La evitación del síndrome de abstinencia, otra conducta que aprende la persona alcohólica a través de los reforzadores positivos donde el alcohólico después de una ingesta significativa y prolongada, reconoce que al abstenerse retiene su dosis de placer lo cual como adicto le parece una situación preocupante y retorna a la conducta conocida por él. No es un secreto que el alcohol modifica conductas en las personas, aunque sea una dosis mínima que consuman donde se presencian cambios conductuales de agresividad en algunos casos y otros de euforia, etc.

Por lo tanto, ya que presencian varios reforzadores positivos y crean nuevas conductas las cuales son placenteras, estas se van arraigando en la persona y con el paso del tiempo la magnitud de la adicción va aumentando considerablemente, lo cual hace tan difícil que una persona alcohólica logre una recuperación definitiva.

1.03.05. Familia

La familia existe como respuesta del hombre a vivir en sociedad y es considerada como el núcleo base y grupo primario más importante, tiene como misión el atender al desarrollo de todos sus miembros en áreas funcionales de los seres humanos en términos afectivos, físicos, intelectuales y sociales.

Ares (2010), afirma, “La familia es el grupo humano primario más importante en la vida del hombre, la institución más estable de la humanidad. Se debe valorar hasta qué punto las familias regulan conscientemente las actividades e interrelaciones educativas para sus integrantes y cómo las asumen en sus planes de vida.” (pág. 13) Podemos describir a la familia como un organismo entero donde el todo es más que la suma de sus partes. Todos los familiares son afectados por todos los demás, cada individuo es parcialmente un todo y totalmente una parte. Es en la familia donde experimentamos nuestros grandes amores, odios y donde disfrutamos las satisfacciones más profundas y penas intensas.

Una familia sana es aquella en la que sus miembros y las relaciones que estos sostienen con los demás miembros de la familia son completamente funcionales, como todo ser humano disponen de un potencial que les permite satisfacer sus necesidades individuales y colectivas, mediante la cooperación y la individualización, la funcionalidad de una familia permite que cada uno de los individuos sean seres humanos maduros. La familia al inicio se forma de una pareja, que llegan a ser ambos padres los cuales llegan a tener hijos, asimismo este es un núcleo familiar en donde los padres son los responsables de suplirles las necesidades básicas de los hijos.

Asimismo, todas las familias tienen papeles preestablecidos para cada uno de los que la conforman. El papel de los padres es enseñar a sus hijos todo sobre la vida, son los principales responsables del cuidado, protección de los niños asimismo muchas cosas más como el abrigo familiar, educación etc. Les corresponden a ellos los derechos y obligaciones como padres y emocionalmente deben sentir el amor hacia sus hijos por lo tanto mantener un ambiente equilibrado ya que lo más probable es que por la información que

reciben de sus progenitores ellos formen ciertos aprendizajes los cuales serán parte de sus hijos en la adultez.

Los padres deben brindarles estos factores para que un niño sea sano y su crecimiento sea óptimo, y ellos son un modelo a seguir para sus hijos ya que en la percepción de los niños los padres es un ejemplo de como ellos deben ser en un futuro, por aprendizaje vicario que es se da a través de las observaciones que ellos hacen a sus padres, ellos realizan lo que ven y lo aprenden, sin embargo para estos aprendizajes en los niños no existe distinción si es bueno o malo por lo tanto si sus padres realizan acciones indebidas ellos las imitaran y a su aprendizaje ellos no distinguirán que aquella acción de su padre es mala y sin distinciones realizaran esas conductas y las llevaran a su adultez. Al momento que los padres tienen la responsabilidad de la educación de un hijo entran en juego varios factores partiendo de las dos personas que pertenecen a núcleos familiares diferentes los cuales intervienen en esa situación como por ejemplo patrones preestablecidos en cada uno de los padres, creencias, conductas y la crianza que tuvo cada uno en su entorno posterior a la constitución de la pareja ellos serán el pilar en el que se sostendrán las restantes estructuras familiares.

1.03.06. La familia según Virginia Satir

La familia se concibe como un microcosmo que se puede estudiar en situaciones críticas como: el poder; la intimidad; la autonomía, la confianza y la forma de vivir en el mundo. La vida de la familia depende de la comprensión de los sentimientos y necesidades subyacentes a los acontecimientos familiares cotidianos.

La autora manifiesta que a lo largo de su experiencia como terapéutica familiar, ha observado cuatro aspectos de la vida familiar que saltan a la luz: Los sentimientos e ideas que el individuo tiene de sí mismo, a los que llamó

autoestima, los métodos que utilizan las personas ideas a los demás; a esto lo llamó comunicación, las reglas que usan los individuos para normar cómo deben sentirse y actuar; y que después se convierten en lo que denomino reglas que rigen en la vida familiar y la manera de cómo la gente se relaciona con otros individuos e instituciones ajenas a la familia denominado enlace con la sociedad.

La autora manifiesta que en las consultas familiares se notan problemas como: La autoestima disminuida, que se caracteriza por: Comunicación indirecta, vaga o poco sincera; Reglas rígidas, inhumanas, fijas e inmutables y el enlace de la familia con la sociedad es temeroso, aplicador e inculpador.

1.03.07. Límites o fronteras según Minuchin

“Salvador Minuchin considera que la familia es un sistema regido por una serie de exigencias tácticas denominada estructura. Este influye en dicho contexto a la vez que recibe sus efectos.” (Minuchin, 1979, pág. 50)

El sistema familiar efectúa sus funciones a través de subsistemas que constan de una o más personas. Estos pueden consistir en diadas, tales como padre-hijo o madre-padre, o pueden estar formados de acuerdo con generación, sexo, interés o función. Cada subsistema implica distintos niveles de poder y tipos de patrones transaccionales. Debe mantenerse el contacto entre los diversos subsistemas. Es indispensable que haya límites bien definidos entre los subsistemas para que la familia se desenvuelva adecuadamente. Estos límites son las reglas que describen a los miembros y como participan en un subsistema. Si estos límites pierden fuerza, el sistema se enreda. En cambio, si los límites son demasiado rígidos, dificulta la comunicación entre los subsistemas y la familia se escinde. Los integrantes de familias escindidas no tienen sentimientos de pertenencia ni lealtad, ni la capacidad de solicitar apoyo si

lo requieren. Para que la familia funcione con existe, su estructura debe adaptarse constantemente en respuesta a exigencias de cambio.

Dentro de los limites existen los siguiente: los límites claros donde cada miembro de la familia sabe cuál es su tarea, nadie sobrepasa a la vida de los otros familiares, la comunicación entre ellos es buena, limites amalgamados en donde Nadie sabe el lugar que ocupa en la familia exactamente todos dan órdenes a todos y se meten en la vida y deciden por todos, limites rígidos o distantes aquí las personas de la familia viven como extraños no hay contacto entre ellos existe una comunicación muy difusa y un ambiente ambivalente y “los limites rígidos- amalgamados.” (Collí, 2014) El autor observó en familias de Guatemala, que los miembros de la familia no tienen mucha relación entre sí, pero cuando hay un evento vital o de trascendencia se comportan como si les interesara mucho.

1.03.08. Triángulo dramático de Karpman

Karpman discípulo de Eric Berne creador del análisis transaccional, realizó una representación en un gráfico de los juegos psicológicos que se manejan en la familia. El triángulo dramático representa tres roles diferentes, en los que se suele manifestar en la familia inconsciente y repetitivamente. El triángulo cuenta con un "perseguidor", un "salvador" y una "víctima". Los perseguidores critican a los otros y los invitan a asumir la posición de víctimas. Los salvadores dependen de la ayuda o "salvación" de otros para sentirse bien. Si otros no desempeñan el rol de víctimas, entonces los salvadores no son capaces de llevar a cabo su juego del cuidado ajeno. Las víctimas asumen una instancia pasiva, de incapacidad, manteniendo que carecen de poder para cambiar salvo que alguna otra persona cambie primero para continuar en su papel de ser una persona victimizada y que otros se encarguen de él o ella.

La actitud de la víctima suele ser: “yo estoy mal, tú estás mal y vamos arreglárnosla para que yo esté peor” o también otra dinámica que se da es el “yo estoy mal, tú estás bien y quiero que te hagas cargo de mi malestar.” La víctima siente culpa, inferioridad, tristeza y tiene baja autoestima, resentimientos contra la vida que le hace sufrir, siempre se las arreglará para que alguien se ocupe de él y de sus malas decisiones.

El salvador siempre presta su ayuda a cambio de mantener la dependencia de los demás hacia él. Este personaje siempre necesita víctimas para tener a quien ayudar y si no las tiene las encuentra o las crea. Asimismo, actúa bajo el sentimiento de culpa y por la necesidad de sentirse superior lo cual conseguirá haciéndose responsable de los problemas de los demás así evitar sentir su propio sufrimiento al ayudar a todos a su alrededor, aunque su ayuda no sea pedida él se ocupará de las personas que crea que lo necesitan.

El perseguidor se comporta de forma agresiva, quiere satisfacer sus necesidades y actúa en interés propio, poniendo a los demás en situaciones de sufrimiento o difíciles, tiene un comportamiento rígido y estricto por lo tanto exige que se cumpla sus deseos y suele utilizar a personas con una personalidad vulnerable las que complementarán el juego de perseguidor y víctimas.

En las familias con un familiar alcohólico esta dinámica sucede muy a menudo, donde la esposa toma la posición de salvadora de su perseguidor esposo alcohólico y los hijos tienden a ser víctimas, sin embargo estos roles se van cambiando dinámicamente por ejemplo: el alcohólico toma la posición de víctima al siguiente día que se siente mal por haber tomado y golpeado a su esposa, o la esposa cansada que su esposo no cambie prosiga con el rol de perseguidora, asimismo los hijos adoptan roles de salvadores para el padre alcohólico y sienten la responsabilidad de ayudar a su padre y también pueden

optar por el papel de perseguidores en no querer permitir que su padre alcohólico continúe ingiriendo alcohol.

1.03.09. Dinámica familiar

En la actualidad las familias han cambiado, la proporción de parejas casadas con hijos se redujo. La idea de la familia ha llegado a significar muchos arreglos familiares, incluyendo las familias ensambladas, las madres solteras o padres divorciados con hijos, mujeres que nunca se casaron con hijos, convivientes heterosexuales, homosexuales. El número de nacimientos de madres solteras va en aumento desde la mitad del siglo XX a la actualidad.

Las relaciones que implican tres o más generaciones cada vez más se están convirtiendo en importantes para las personas y familias, que estas relaciones cada vez son más diversas en su estructura y funciones. Por lo tanto, si las familias han cambiado conforme el pasar de los años, el mismo efecto se da en las dinámicas familiares, cada vez más diferentes a lo que antes se conocía.

En la dinámica familiar se comparten ideas y comportamientos generados en el interior del hogar a causa que son prácticas que se realizan día a día. Debido a ello la familia considerará esa actitud como correcta y en consecuencia la asimilará. En el proceso de la construcción de una sana dinámica familiar, los padres y madres son transmisores ya sea conscientes e inconscientes de valores y actitudes los hijos en su temprana edad no constan de capacidad para distinguir las acciones de sus padres si son correctas o incorrectas, por lo tanto ellos tendrán el pensamiento que son conductas “normales” y asimismo las adoptarán. La mayoría de padres no toman en cuenta del impacto que puede tener en el núcleo familiar y principalmente en los niños y niñas un gesto

cotidiano, una opinión, una actitud frente a un problema y si estas situaciones son resueltas de una forma correcta.

La dinámica en familias alcohólicas se caracteriza por ser familias generalmente inflexibles en donde las reglas la mayor parte del tiempo son inhumanas lo que hace que los demás miembros se sientan confundidos e inútiles.

En cuanto a los límites, estos tienden a ser rígidos o inexistentes. La comunicación es indirecta y encubierta donde no existe asertividad por lo tanto la confusión entre los miembros es muy a menudo. Se promueve la rebelión o la dependencia teniendo como consecuencia que sus miembros sean incapaces de resolver conflictos por si mismos de una forma sana, por lo tanto, el resultado es inapropiado y destructivo.

Por otro lado, Alba (1992) indica que es clásico y además conforme con la realidad, mostrar que la familia es la primera víctima del alcoholismo, pero el bebedor ha hecho desconocer la responsabilidad de la familia en el alcoholismo. Existen problemas cuando la armonía conyugal no llega a establecerse, que el hombre no pueda elevarse al nivel de sus responsabilidades, que la mujer no logre comprender las necesidades afectivas del hombre, estableciéndose una tensión que produce angustia. El esposo que no encuentra en el hogar la seguridad emocional que ha buscado obtener en el matrimonio fácilmente se refugiara en el bar en busca de la bebida. El niño se desarrolla en un ambiente neurótico, no es capaz de estructurar sus propias ideas ya que lo que se le ha inculcado con restricciones y limitaciones le impiden su propio progreso. La esposa de un alcohólico puede estar confundida y no le es posible hacer consciente lo que está pasando dentro de su relación con la persona alcohólica. Puede tener dudas o puede sentirse culpable creyendo que ella es la que lo ha

causado. No sabe si es apropiado estar enojada o ser protectora. Puede pasar mucho tiempo así esperando que ya no siga sucediendo y que solo sea temporal o que ella pueda llegar a controlar la situación. La familia debe vivir entre peleas, miedo, agresión física y la vergüenza que pueda alguien enterarse. Es posible que pueda llegar a no tolerar este tipo de conducta y vivir angustiada todo el tiempo y decida abandonar a su esposo por el bien de sus hijos. (Kessel y Walton, 1991)

La dinámica familiar típica en la cual el padre de familia es alcohólico se representa de la siguiente manera: “la esposa se convierte en co-dependiente o co-alcohólica iniciando ahí una disfuncionalidad porque el resultado es que ninguno de los padres puede estar disponible de una forma predecible y coherente para los hijos. Algunos hijos de alcohólicos puede que nunca lleguen a probar una copa de alcohol, pero no estarán libres de otros problemas que puedan afectarles en edad adulta, frecuentemente sucede que tienen dificultades para expresar y reconocer sus propios sentimientos o pueden llegar a ser personas muy rígidas y controladas, otros dependientes de personas, también puede que lleven una depresión y sean incapaces de establecer relaciones cercanas con otras personas.” (Black, 2002, pág. 14)

El convivir con una persona alcohólica predispone a los niños a desarrollar conductas desadaptadas a futuro ya que existe una afectación y daños colaterales en todos los integrantes de familia a nivel psicológico, por lo que a futuro estos tendrán más posibilidades de desencadenar una serie de problemas por la situación que se vivió en la niñez desarrollo psicoemocional y físico del menor porque de ahí depende como el niño será en el futuro por el aprendizaje y experiencias que obtuvo en su infancia. Si el padre no supe las necesidades, el desarrollo sano del niño no será completamente posible, cabe mencionar que no es un patrón rígido que todo hijo de alcohólico presentará en su adultez

problemas psicológicos más bien es una variedad de probabilidades y puede que algunos casos no lleguen a manifestar ninguna psicopatología, ya que la vivencia de tener un padre alcohólico no fue tan significativa como para desarrollar una afección o bien la persona trató el trauma por lo que ha superado el daño psicológico.

1.03.10. Dinámica con los hijos

De la misma manera, Alba (1992) refiere que los hijos son las principales víctimas debido que podrán tener tendencia a imitar las conductas del padre, del abuelo, hermano o de cualquier otro miembro de la familia que tenga adicción a la bebida o a otra sustancia. Junto con el rol de imitación, la familia aun no afectada del alcoholismo, puede preparar todo esto a la intoxicación grave que lleva a una neurosis o un desequilibrio de la personalidad en el niño. Padre e hijo se encuentran presionados en ciertas características socioculturales del ambiente, difíciles de modificar sobre todo cuando no se tiene conciencia del problema alcohólico, o se desconocen los alcances de la enfermedad y los factores que la desencadenan.

Según Kessel y Walton, (1991) los hijos varones del alcohólico por lo general se convierten en bebedores. Se han etiquetado como pasivos-agresivos, tienen dificultades para expresar sus sentimientos, son impulsivos y agresivos. El padre está casi siempre ausente en la vida de sus hijos, tiene conductas que lastiman a su familia y son inaccesibles cuando sus hijos lo necesitan.

1.03.11. Hijos de padres alcohólicos

Los niños provenientes de padres alcohólicos además de las determinantes genéticas que lo predisponen a dicha dependencia no solo de bebidas

alcohólicas sino de drogas en general produciendo en consecuencia mayor desestabilidad y disfunción en todas las esferas de su vida

El desarrollo del niño, comprende de distintos factores que propician la adquisición de comportamientos y actitudes que definirán el tipo de persona que será durante la vida adulta; dichos factores incluyen en primer lugar el proceso de socialización; el cual se refiere al curso que atraviesa todo ser humano para aprender a ser persona, en su constante relación con otras personas; el inicio de este proceso se da dentro del ambiente familiar, ya que es la familia que brinda el escenario que permitirá o no la construcción de personas capaces de afrontar las diferentes responsabilidades y compromisos.

Algunos de estos problemas que se dan en los hijos de alcohólicos. En una casa donde el principal modelo establecido sea el ingerir alcohol sin control, para los hijos será visto como una situación normal ser un alcohólico y no tendría conciencia que esta situación es una enfermedad. Algunos de ellos elegirán inconscientemente una pareja alcohólica a causa del patrón que seguirá visto en casa. En otro tipo de situación de un hogar donde el alcohol sea un problema las emociones son reprimidas porque las pocas veces que estas salen a luz, se ve de una forma enjuiciadora y de culparse de unos a otros. La mayoría de estas personas no logran establecer relaciones porque no tuvieron un apego sano con sus padres, a causa que los dos estaban enfermos. Todas estas variantes son causa de ansiedad en los individuos ya que no logran desarrollarse libremente en su entorno por motivos de pensamientos automáticos que continúan arrastrando en la adultez que iniciaron en la niñez.

Por lo tanto, los niños debido al tipo de crianza que haya tenido y la forma de su desarrollo es la forma en que se conducirá en el futuro sin embargo no se puede tener el pensamiento rígido que una persona no puede ser diferente a lo

que aprendió en su niñez, muchas personas adultas tratan de cambiar ciertos patrones sin embargo los pensamientos automáticos siempre estarán de trasfondo. “Estos pensamientos no son patrimonio solo de las personas con trastornos psicológicos, sino que son una experiencia común a todos. Aunque los pensamientos automáticos parecen surgir espontáneamente, una vez el paciente identifica las creencias subyacentes, se vuelven bastantes predecibles. Asimismo, los pensamientos automáticos disfuncionales son casi siempre negativos, suelen ser breves, y el paciente está más consciente de la emoción que experimenta.” (Beck, 2000, pág. 103)

1.03.12. Hijos adultos de padres alcohólicos

“Al hablar de hijos adultos de alcohólicos nos referimos a aquellos niños y jóvenes que han vivido y crecido en hogares donde existe alcoholismo y que cuando crecen, presentan daños emocionales y trastornos de personalidad, que pueden ir desde leves hasta graves.” (Gómez , pág. 10)

En los casos de alcoholismo en la familia, el grupo más afectado son los hijos. En la actualidad se ha dado más importancia al alcohólico y restándole importancia a la familia, específicamente a los niños que tienen padres alcohólicos; a estos niños ha sido difícil identificarlos ya que, por la vergüenza a aceptar el alcoholismo como enfermedad, a la negación de la familia a reconocer que existe un problema en el seno familiar y la creencia de proteger a los niños de verdades desagradables en especial las que tienen gran impacto en la familia.

1.03.13. Reglas de las familias alcohólicas

Una vez que se acepta el haber crecido dentro de una familia alcohólica, es importante tener claras las cuatro reglas que rigen el comportamiento de este tipo de familia.

La regla de rigidez: La familia alcohólica es inflexible. No se adapta fácil al cambio ni permite a sus miembros hacerlo. Por ejemplo: Ha medida que el consumo y la ingobernabilidad del enfermo alcohólico aumenta se vuelve más impredecible su comportamiento. Como el niño cuyo padre es alcohólico y no sabe por qué él se molesta, sólo sabe que en cualquier momento explota y le pega cuatro gritos. Para adaptarse a esta vida de reacciones impredecibles la familia pone normas rígidas a los miembros no alcohólicos de la casa para evitar el caos. Por ejemplo, decirle a ese niño que nunca se le acerque a su papá a no ser que él lo llame. Esto por supuesto no es normal, ya que para que un niño crezca sano y pueda madurar, necesita vivir en un lugar donde hay espacio para poder experimentar con la vida. Cuando estos niños se convierten en adultos, en muchos casos, son todavía como niños emocionalmente. Esto se hace obvio cuando los hijos adultos de alcohólicos se relacionan con sus padres ya que, aunque son adultos, siempre tienen ese sentimiento de “niño chiquito” cuando están junto a ellos. Les da miedo exponer sus sentimientos o ponerles límites a sus padres.

La regla del silencio: Los miembros de la familia alcohólica tienen una regla de silencio donde no se permite hablar de lo que está pasando en la familia. Esta regla incluye no sólo a las personas externas a la familia sino incluso a los miembros de la familia. Tampoco se habla de sentimientos. Esto hace que estos niños al crecer tengan dificultad en expresar sus sentimientos. Una de las razones por las que la familia alcohólica evita la comunicación es porque esto implica cambio, y cambiar es lo último que quieren. Los padres no quieren

enfrentar la realidad y ver el dolor que están causando porque entonces tendrían que cambiar y esto va en contra de su regla de rigidez. Al no tener con quien hablar y nadie adulto que le explique, el niño se ve forzado a interpretar lo que pasa en su hogar. Luego como adultos, estos niños tienen dificultad en hacer preguntas. Ellos sienten que deberían saber las respuestas. La única manera en que un hijo adulto de alcohólico puede liberarse de la regla del silencio es hablando abiertamente con un terapeuta, grupo de apoyo, persona de confianza, etc. sobre lo que verdaderamente pasó. Si no, será como una olla a presión que constantemente hace pequeñas explosiones de ira o depresión para desahogar un poco todo lo que ha acumulado dentro por años.

La regla de la negación: Esta regla empieza con la negación de la familia que no acepta de que haya siquiera algún problema. Recordemos que ellos no quieren cambiar y si niegan que tengan un problema no tiene por qué haber cambios. Los niños viven confusos, ya que a todo lo que ellos ven, oyen y sienten, se les hace sentir que no es verdad. No sólo les piden que ignoren el comportamiento enfermizo, sino que lo vean como normal. Es por esto que como adultos tienen dificultades de saber lo que es real y lo que no es real, lo que es normal y lo que no lo es y pierden confianza aun en sí mismos. Por toda esta negación, los hijos adultos de alcohólicos no aprenden a expresar sus emociones. Si por ejemplo llegan a un lugar y ordenan papas fritas, pero el mesero les trae papa al horno, el hijo adulto de alcohólico se queda callado y se come la papa al horno. En resumen: las emociones internas del hijo adulto de alcohólico casi nunca concuerdan con las expresiones externas que muestra.

La regla de aislamiento: La familia alcohólica es un sistema cerrado. Los miembros se apegan unos a otros, pero sin intimidad. Muchas veces los vecinos la comunidad rechaza a la familia alcohólica y ellos toman la actitud de “ellos contra nosotros”. Así como la familia alcohólica se aísla de su comunidad, los miembros de la familia también se aíslan unos con otros. Cuando estos niños

crecen siguen aislándose y sus sentimientos de soledad van desde lo más profundo

1.03.14. Tipos de familias alcohólicas

Hay cuatro tipos de familias alcohólicas:

Tipo 1: Es una familia con alcoholismo activo. Ha existido en padres, hijos, abuelos, etc. Cada generación de este tipo de familia tendrá que lidiar tanto con alcoholismo como con el “síndrome de hijos adultos de alcohólicos.” Muchas personas que crecen en este tipo de familia ven todo normal, ya que todo el mundo bebe en exceso y solamente se asocian con otras familias que beben alcohol de manera similar.

Tipo 2: En este sistema familiar el miembro activo alcohólico ha dejado de consumir alcohol. Sin embargo, a pesar de que la sustancia ha sido eliminada, la familia sigue funcionando como una familia alcohólica, ya que si la familia se mantiene sin tratamiento, el comportamiento alcohólico seguirá existiendo.

Tipo 3: En este sistema el beber activamente ha sido eliminado por una o varias generaciones. En este caso el abuelo o bisabuelo fue alcohólico activo. Aunque no hay bebedores de manera adictiva en la familia, los comportamientos de aquel abuelo o abuela alcohólica han sido pasados de generación en generación y la familia continúa actuando de manera disfuncional. Muchos hijos adultos de alcohólicos vienen de este tipo de familia y les cuesta aceptarlo, ya que sus padres no bebían alcohol de manera compulsiva o alcohólica.

Tipo 4: Esta es una familia sin alcohólicos. Un miembro de esta familia se convierte en alcohólico. La familia empieza a funcionar como una familia alcohólica.

1.03.15. Tipos de familia en adictos según Kauffman, Yoshioka, et al.

Cliente que vive con su conyugue e hijos menores. Los autores mencionan y como muchos coinciden en que los niños se sienten culpables y responsables del alcoholismo de su padre, de una u otra forma ellos tienen el conocimiento que la conducta del padre no es correcta. La mayoría de datos mencionan que el alcoholismo del padre puede tener consecuencias en sus hijos tanto cognitivas, conductuales, psicosociales y emocionales.

Por otro lado Colli (2014) “Entre los problemas permanentes se pueden mencionar son: deterioro de la capacidad del aprendizaje, tendencia a desarrollar un trastorno por uso de sustancias; problemas de ajuste que incluyen tasas de divorcio más altas, violencia y necesidad de tener control en las relaciones; y otros trastornos mentales como depresión, ansiedad, y autoestima baja.” (Collí, 2014) Para los hijos el tener un padre alcohólico genera mucha inestabilidad en ellos por no tener la certeza de lo que ocurre y ocurrirá en el día a día ya que es un futuro incierto lo cual les causa ciertas afecciones como la ansiedad, asimismo los menores desde temprana edad se vuelven como pequeños adultos ocupándose de las cosas que su padre no es capaz de hacer.

1.03.16. Efectos en los niños con padres alcohólicos

Según Alba (1992) el alcoholismo influye en el desarrollo de la enfermedad alcohólica, el instinto de imitación del niño que se deja llevar fácilmente por las costumbres que impone el medio ambiente en el que vive. Hay ciertos rasgos de la personalidad en el niño que pueden indicar una tendencia al alcoholismo y pueden ser, que lleguen a mimarlos excesivamente o la sobreprotección con excesiva demanda de cariño, intolerancia a las frustraciones, exigencia de una inmediata satisfacción de sus necesidades, deseos y tendencias en donde no

tiene la necesaria madurez para esperar lograr que sean satisfechos sus deseos. Son impulsivos, hipersensitivos, inseguros de sí mismos tienen temores al riesgo y piensan que son incapaces de llegar a conseguir lo que quieren. Se sienten desesperanzados, miedosos, aburridos, pasivos, indiferentes, ante todo. Cuando se presenta la ocasión de afrontar algún conflicto o problema, optan por la huir y evadir.

El efecto que produce sobre el niño un padre alcohólico se ve bastante reducido si la madre es capaz de darle una explicación de la problemática del padre, tomándola como una enfermedad. Así el niño podrá comprender porque su padre tiene este tipo de conductas o también se puede dar en el caso de una madre alcohólica. No necesariamente a un hijo de un alcohólico le va a ir mal en la vida, pero existen factores que lo hacen más propenso. De niños, muestran poca capacidad para establecer amistades, se vuelven desconfiados, debido a las continuas decepciones que han sufrido por culpa de sus padres y se muestran con frecuencia fríos y distantes, incapaces de abrirse a los demás y mostrar sus sentimientos. Es importante enseñarles a canalizar los sentimientos de sufrimiento o de inadecuación que puedan tener por el alcoholismo del padre. (Kessel y Walton, 1991).

1.03.17. Conductas desadaptadas de hijos adultos de padres alcohólicos en la infancia que se mantienen en la edad adulta

Los hijos de alcohólicos que sufrieron maltrato en su infancia tienen una predisposición a entrar en conflictos legales, repitiendo los patrones de violencia tanto en el entorno familiar como en el ámbito social, además de presentar una mayor cantidad de suicidios comparados con la población que no sufrió este tipo de abusos.

“Se ha demostrado en ellos un mayor riesgo de desarrollar alcoholismo posteriormente. El niño tiende a imitar la conducta de beber de sus padres. Presentan un bajo nivel educativo y problemas de aprendizaje. Se ha demostrado una relación entre mujeres hijas de alcohólicos y mayor prevalencia de sufrir prisión. Los hijos de alcohólicos tienen un mayor riesgo de sufrir aislamiento social y de ser unos futuros vagabundo sin hogar. Sus condiciones de vida no son saludables. Los hijos de alcohólicos tienen mayor probabilidad de divorciarse y/o de contraer matrimonio con un alcohólico. Los hijos de madres alcohólicas son más dependientes, tienen mayor prevalencia de alcoholismo y las hijas sufren más abusos sexuales. Están mal preparadas para la defensa sexual.” (Casado 1997, Díaz 1997, Martínez 1997)

Estos niños tienen mayor predisposición a presentar una diversidad de psicopatologías entre las cuales podemos mencionar problemas emocionales, trastornos de conducta y a utilizar recursos de la personalidad de manera deficiente, los diversos autores manifiestan una mayor prevalencia al abuso de drogas, al padecimiento de enfermedades psicológicas, psicosomáticas y psiquiátricas.

1.03.18. Manifestaciones en hijos de alcohólicos

- “Rencor hacia el progenitor alcohólico, drogadicto.
- Vergüenza hacia el progenitor.
- Tendencias comportarse como estos, pero a producir comportamientos en los otros iguales o parecidos al de aquel, o sea obligar a beber o consumir a otros hasta ver estados de embriaguez o de estar drogados en sus parejas y amigos.

- Conductas agresivas cuando alguien está tomando mucho, o se quiere drogar. Reproducen conductas del estado Niño del Yo (estados del Yo de Berne), donde se sentía miedo cuando el progenitor bebía o se drogaba.
- Tendencia a actuar de salvador (estados del Yo de Berne), o sea llevarlo a terapia, al médico, a tratar de cooperar con el tratamiento.” (Collí, 2014)

1.03.19. Causas de las psicopatologías

En una casa donde el ejemplo de vivir sea normal el ingerir alcohol sin control, para los hijos será visto como una situación normal ser un alcohólico y no tendría conciencia que esta situación es una enfermedad. Algunos de ellos elegirán inconscientemente una pareja alcohólica a causa del patrón que seguirá de alguno de los padres. En otro tipo de situación de un hogar donde el alcohol sea un problema las emociones son reprimidas porque las pocas veces, que estas salen a luz, se ve de una forma enjuiciándola y de culparse de unos a otros.

El daño psicológico es una herida invisible en la persona; la psiquis del niño depende de su desarrollo fisiológico, psicológico, cultural, etc. pero sin embargo los daños psicológicos por los que ha pasado, las condiciones de vida en las que crece y en la interpretación que este dé a su medio social en función del conjunto de valores que obtengan de su educación, será el resultado con el cual él menor lo más probable desarrollará una psicopatología que en el futuro será una afección la cual le dificulte ciertas áreas de su vida por lo cual los momentos de impacto en un niño puede ser de gran trascendencia en su adultez.

1.03.20. Psicopatologías en hijos de alcohólicos

Es de esperarse que ante el trauma que los hijos de padres alcohólicos han vivido manifiesten ciertos indicios de problemas en algunos puede que tome más

fuerza y en otros sean más manejables en su vida adulta dependiendo de cada caso dentro de estos problemas que la mayoría presenta son:

Ansiedad: en general la ansiedad es una respuesta emocional que funciona para la protección de la persona en peligros existentes. Es decir, alerta al organismo ante situaciones que pueden ser amenazantes o peligrosas para el sujeto. La ansiedad se expresa en síntomas físicos como la sudoración, aumento en la respiración, rubor facial, aceleración cardiaca. Los síntomas emocionales como la ansiedad es uno de los síntomas principales, pues el desequilibrio interno producido por la presión, limita a la persona a tener un funcionamiento interno normal, la persona se angustia con facilidad, su nivel de concentración es escasa y los sentimientos de culpa son evidenciales. El acumular mucha ansiedad sin descargarla adecuadamente puede poner en marcha otro tipo de emociones negativas como la tristeza y el rencor empeorando más la calidad de vida de la persona. En hijos de alcohólicos esta situación es rutinaria ya que día con día los menores no saben qué va ocurrir, si su padre llegará alcoholizado a casa o de mal humor por no haber bebido.

Depresión: la tristeza es una emoción más de las que dispone el ser humano. La tristeza es un sentimiento de dolor anímico producido por un suceso desfavorable que suele manifestarse con un estado de ánimo pesimista, la insatisfacción y la tendencia al llanto. La tristeza una respuesta emocional que aparece cuando la frustración y un arranque de ira se combinan, la persona se siente los ánimos bajos, suele pensar ser culpable e incapaz de lograr lo que anhela, este estado anímico bloquea los procesos de pensamientos y en ocasiones lleva a la persona a una depresión. Esta permite expresar el dolor que un sujeto vive por dentro y, a la vez pedir ayuda o apoyo emocional a las personas de su entorno, sin embargo, esta situación es casi nula en un hogar con un padre alcohólico porque el niño oculta su tristeza o para los padres no es

tan importante porque en este tipo de hogar el centro de atención es el padre alcohólico por lo tanto pueden sufrir depresión y perder el sentido de su existencia al creer que no le importa a nadie en casa al ver la situación que vive todos los días y creer que su vida no cambiara por lo tanto mantienen desesperanza.

Sentimientos de culpa: es el malestar encerrado por el remordimiento, sirve para la evitación preventiva de las situaciones que lo encierran o para la realización de conductas de reparación cuando algo se ha hecho mal. La culpa se puede expresar de formas muy variadas, sanas e insanas. A veces se trata de ocultar el remordimiento sin afrontarlo directamente, incluso sin conciencia de la culpa es decir en forma de represión emocional. Asimismo, la implicación de conductas muy exageradas como los intentos de suicidio, la compulsividad al comer, el trabajar exageradamente y comportamientos adictivos, son ejemplos de estas estrategias inadecuadas que enmascaran la culpa y que sirve para evadir un malestar que, en estado de lucidez atenta contra su persona.

Incapacidad para establecer relaciones interpersonales: las víctimas de tal trauma pierden confianza en sí mismas, pero también en los demás porque es de saber que en este hogar lo que se maneja es que dentro de la casa se esconde un secreto el cual nadie debe saberlo, nadie debe contarlo y si algún integrante de la familia lo llega a decir, sería una traición, por lo cual los niños manejan en si un gran hermetismo para ser leales a su familia. O sin embargo al otro extremo están los que se vuelven dependientes “un estado emocional, psicológico y conductual que se desarrolla como resultado de que un individuo haya estado expuesto prolongadamente a, y haya practicado, una serie de reglas opresivas, reglas que previenen la abierta expresión de sentimientos al igual que la discusión abierta de problemas personales e interpersonales.” (Subby, 1984, pág. 26)

Perdida de la autoestima: cuando se genera una autoestima negativa la persona se ve inútil y se siente incapaz de hacer frente a los problemas diarios no se acepta a sí mismo, se ve inferior a los demás, concede mucha importancia y tiene temor exagerado a las críticas y por último se muestra muy dependiente de otros. Igualmente, los pensamientos negativos acerca de sí mismo, independientemente de que en buena medida son erróneos o claramente exagerados.

1.03.21. Conductas desadaptadas presentes en hijos adultos de padres alcohólicos

Los hijos adultos de alcohólicos tienen tendencia a repetir ciertas conductas originarias de las experiencias de su infancia. Estas características, que se manifiestan frecuentemente y que son reconocidas por los afectados, ya sea en terapia individual o colectiva, han permitido hacer un listado de las siguientes características generales que presenta este grupo:

- Los hijos adultos de alcohólicos no saben cuál es el comportamiento “normal” y tienen que adivinarlo.
- Mienten aun cuando sería más fácil decir la verdad.
- Se exigen con mucho rigor y se juzgan sin piedad.
- Se toman demasiado en serio a sí mismos y les cuesta trabajo divertirse.
- Les cuesta trabajo mantener relaciones de intimidad.
- Reaccionan exageradamente ante estímulos y ante situaciones sobre las que no tienen control.
- Constantemente tratan de obtener aprobación y afirmación.
- Se sienten diferentes de otras personas.
- Son sumamente responsables, o bien muy irresponsables.
- Son leales y comprometidos, aun con quien no lo merece.

- Corren el peligro de desarrollar adicciones, convertirse a su vez en alcohólicos, en neuróticos, o por lo menos, en cónyuges de alcohólicos.

1.03.22. Resiliencia

“La definición más aceptada de resiliencia es la de Garmezy (1991) que la define como: la capacidad para recuperarse y mantener una conducta adaptativa después del abandono o la incapacidad inicial al iniciarse un evento estresante.” (Becoña, 2006, pág. 2)

Las investigaciones sobre resiliencia demuestran el papel central de la familia en la protección psicológica del niño o la niña ante las experiencias traumáticas. La presencia de al menos un progenitor que asegura una parentalidad competente, proporcionando afecto y apoyo a los hijos e hijas, puede permitir que estos pasen hacia la vida adulta por una adolescencia sana. La resiliencia a través de los buenos tratos en la niñez es clave esencial para que los niños en su edad adulta logren sobresalir de problemas y situaciones difíciles de una forma sana y rápida.

Por esto hay que reconocer el papel esencial de los padres, especialmente el de la madre, como la fuente fundamental de los buenos tratos de sus hijos, que explican su resiliencia. Por lo tanto, de los diferentes niveles que componen la estructura familiar, la parentalidad parece el nivel más pertinente a la hora de examinar la fuente de los buenos tratos infantiles. Esto nos ha conducido a usar la expresión de “parentalidad competente y resiliente” para referirnos a la capacidad de las madres y de los padres, para asegurar no sólo los cuidados necesarios a sus hijos, sino que ayudarles a hacer frente a los sucesos dolorosos que les toca vivir. La parentalidad resiliente se reconoce como aquella ejercida por la madre y/o el padre, que es capaz de apoyar

afectivamente a sus hijos, transmitiéndoles que los sucesos de la vida son parte de un proceso continuo donde existen perturbaciones y consolidaciones. Por lo tanto, si es un padre no desarrolla la resiliencia en sus hijos en el futuro la resolución de problemas que maneje será escasa.

Según Barudy (2011) “Nuestro concepto de buen trato se basa en la idea que la capacidad de tratar bien a las crías es una capacidad inherente a las posibilidades biológicas de los seres humanos. Nuestra estructura biológica permite el carácter social y altruista de nuestros comportamientos por las hormonas que produce, entre otras: la oxitocina, la vasopresina y las endorfinas. En ese sentido, cuidar de los niños y niñas ofreciéndoles contextos de buenos tratos es una fenómeno posible y al alcance de cualquier comunidad humana.” (pág. 15)

Para Manciaux (2003) “La resiliencia es la capacidad de una persona o de un grupo para desarrollarse bien, para seguir proyectándose en el futuro a pesar de los acontecimientos desestabilizadores, de condiciones de vida difíciles y de traumas a veces graves.” (pág. 35)

Capítulo II

2. Técnicas e Instrumentos

2.01 Enfoque y modelo de investigación

Investigación mixta es un enfoque que recolecta, analiza y vincula datos cuantitativos y cualitativos para responder a un problema complejo. La elección del paradigma o enfoque dependerá de la naturaleza del problema de investigación y compromete al investigador en la visión que se tiene del problema. Cada paradigma o enfoque tiene sus propios modelos que pueden orientar al trabajo del investigador, sin embargo, ciertos estudios necesitan de la innovación metodológica, recuerde que la investigación es un proceso de construcción del conocimiento con la finalidad de resolver problemas.

2.02. Técnicas

- Técnicas de muestreo

La muestra fue de tipo no aleatorio por conveniencia con los siguientes criterios de inclusión: personas en un rango de edades 18 a 70 años, de ambos sexos con la característica de haber tenido un padre alcohólico.

- Técnica de recolección de datos

Testimonio: se realizó con el objetivo identificar la dinámica emocional que presentaban los hijos con un padre alcohólico y cómo afectan sus diferentes aspectos personales.

Observación: la observación se utilizó para identificar las conductas desadaptadas que presentan los hijos de alcohólicos.

Cuestionario de funcionamiento familiar (ff-sil): el cuestionario nos permitió crear una medición dentro de la interacción familiar de los participantes.

Escala de resiliencia de Wagnild y Young: por medio de esta escala se midió los niveles de resiliencia en la población.

Consentimiento informado: se garantizó que el sujeto expresó en participar bajo su propia voluntad en la siguiente investigación.

- Técnica de análisis de datos

Se utilizó la triangulación (Teoría, datos e interpretación)

2.03. Instrumentos

Guía de entrevista para testimonio: ver anexo 1

Pautas de observación: se realizaron dos sesiones de tiempo prolongado con frecuencias de 10 minutos va observarse conforme los sujetos participaban, la duración fue de un tiempo estipulado de dos horas, se utilizaron intervalos de tiempo para la observación y el registro dividiendo así los periodos, se pretendía tener constancia de lo que ocurre en distintas situaciones.

Cuestionario de funcionamiento familiar (ff-sil) (ficha técnica): ver anexo 2

Nombre: Cuestionario de Funcionamiento Familiar FF-SIL

Autores: Ortega, T., De la Cuesta, D. and Dias, C. (1999)

Procedencia: Cuba

Administración: individual o colectiva.

Duración: aproximadamente 15 minutos.

Aplicación: para adolescentes y adultos.

Significación: evalúa el funcionamiento familiar.

Ecuanimidad: Cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles, adaptabilidad.

Escala de resiliencia de Wagnild y Young, (ficha técnica): ver anexo 3

Nombre: Escala de Resiliencia

Autores: Wagnild, G. Young; H. (1993).

Procedencia: Estados Unidos.

Adaptación peruana: Novella (2002).

Administración: Individual o colectiva.

Duración: Aproximadamente de 25 a 30 minutos.

Aplicación: para adolescentes y adultos.

Significación: la escala evalúa las siguientes dimensiones de la resiliencia:

Ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo, perseverancia y satisfacción. Asimismo, considera una escala total.

Hoja de consentimiento informado: ver anexo 4

2.04. Operacionalización de objetivos

Objetivos	Categorías	Indicadores	Técnica	Instrumento
<p>Describir la dinámica emocional de los hijos de padres alcohólicos en la edad adulta, de la institución de Al Anón en el Municipio de Villa Nueva, Departamento de Guatemala.</p>	<p>Dinámica emocional</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Familia con alcoholismo activo. • Familia con miembro activo alcohólico que ha dejado de consumir, pero la familia funciona como familia alcohólica. • Familia con varias generaciones sin presentar alcoholismo activo pero la familia continúa actuando de forma disfuncional. • Familia sin alcohólicos en la que uno de sus miembros se convierte en alcohólico y la familia empieza a funcionar como una familia alcohólica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Testimonio 	<ul style="list-style-type: none"> • Guía entrevista

<p>Determinar conductas desadaptativas frecuentes que se encuentran presentes en los hijos de padres alcohólicos en la edad adulta de la institución de Al Anón en el Municipio de Villa Nueva.</p>	<p>Conductas desadaptativas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • No saber diferencia el comportamiento “normal”. • Tendencias a mentir aun cuando sería más fácil decir la verdad. • Exigentes consigo mismos con mucho rigor y se juzgan sin piedad. • Dificultad para divertirse. • Dificultad para mantener relaciones de intimidad. • Reacciones exageradas ante estímulos y ante situaciones sobre las que no tienen control. • Buscan obtener aprobación y afirmación. • Sentimientos de ser diferentes de otras personas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Observación 	<ul style="list-style-type: none"> • Pautas de observación
---	---------------------------------	--	---	---

		<ul style="list-style-type: none"> • Niveles elevados de responsabilidad o bien irresponsabilidad. • Lealtad y compromiso exagerado aun con quien no lo merece. • Desarrollo de adicciones, o ser cónyuges de alcohólicos. 		
Profundizar la interacción familiar que se presenta debido al alcoholismo de los padres, de la institución Al Anón en el Municipio de Villa Nueva.	Interacción familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Manifestación de sentimientos e ideas que el individuo tiene de sí mismo. • Métodos utilizados por los miembros de la familia para compartir sus ideas con los demás miembros. • Reglas para normar como deben actuar y sentirse. • Relación con otros individuos e instituciones ajenos a la familia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de funcionamiento familiar (ffsil) 	<ul style="list-style-type: none"> • Ficha técnica

<p>Determinar niveles de resiliencia de los hijos de padres alcohólicos en la edad adulta, de la institución Al Anón en el Municipio de Villa Nueva</p>	<p>Niveles de resiliencia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Protección psicológica de la familia ante las experiencias traumáticas • Apoyo afectivo por progenitores • Buenos tratos en la niñez • Capacidad de padres para asegurar cuidados necesarios de los niños • Ayuda de progenitores para hacer frente a sucesos dolorosos • Proyección a futuro a pesar de acontecimientos desestabilizadores 	<ul style="list-style-type: none"> • Escala niveles de resiliencia de Wagnild y Young 	<ul style="list-style-type: none"> • Ficha técnica
---	-------------------------------	--	--	---

Capítulo III

3. Presentación, interpretación y análisis de los resultados

3.01. Características del lugar y de la muestra

Características del lugar

La investigación se llevó a cabo en Al anon 1ª avenida 9-14 zona 9, departamento de Guatemala, Guatemala. En las sedes “Grupo San Ignacio” e “Hijo adultos sobriedad emocional”. Al anon es una organización la cual brinda ayuda a familiares de alcohólicos, el proceso en esta población significa recuperar su propia vida a través de las herramientas que brindan los 12 pasos y comparten su experiencia al aplicar los principios de al anon a problemas relacionados con los efectos de un bebedor problema en sus vidas. Esta organización consta con varias sedes en toda Guatemala.

Características de la muestra

Para la presente investigación se requirió la participación de 20 personas (hombres y/o mujeres) con una edad comprendida entre 18 a 70 años los cuales tuvieron vivencias con un padre o madre alcohólico/a.

Las 20 personas asisten a la institución de Al anon indicando que tienen una educación primaria y universitaria, en la mayoría de los casos cuentan con un trabajo estable, manejan creencia en su ser superior y economía estable.

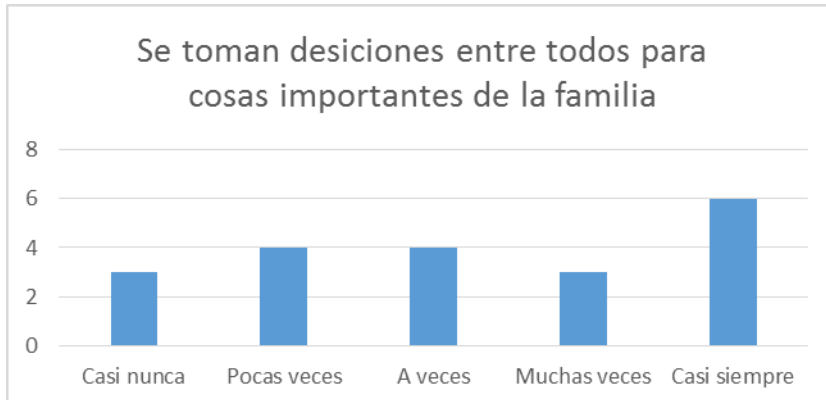
3.02. Presentación e interpretación de resultados

Se realizó una triangulación de datos a base de una guía de testimonio y se analizó de una forma cualitativa la vivencia con un padre o madre alcohólico/a como esa situación repercutió en su vida adulta, en la parte cuantitativa se utilizaron los resultados del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) y la escala de resiliencia de Wagnild y Young.

3.02.01 Análisis cuantitativo

Resultados del cuestionario de funcionamiento familiar

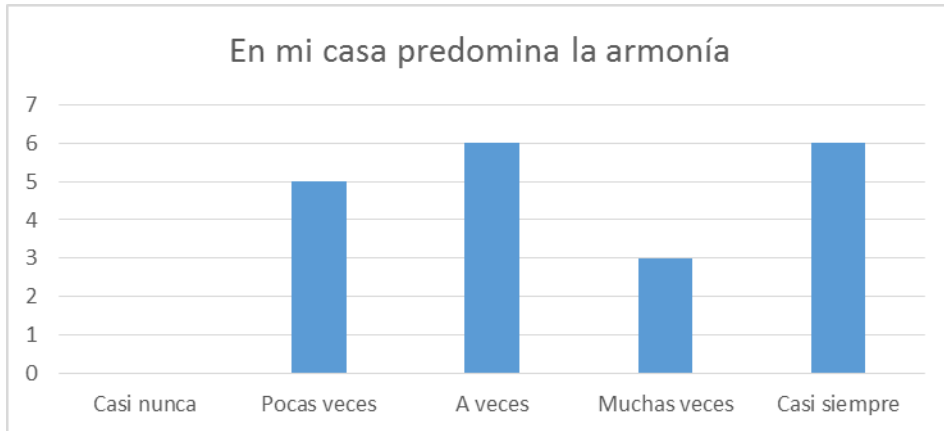
Figura: 1



Fuente: pregunta uno del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a grupo al anon, Guatemala.

Los datos recopilados mediante el instrumento permiten inferir que los sujetos consideran, en su mayoría, que en cosas importantes para la familia, casi siempre son tomadas decisiones con base en lo que todos los miembros consensuan, lo que habla de unidad familiar y apoyo entre estos, sin embargo, los mismo datos permiten determinar que casi nunca y pocas veces, fueron opciones recurrentes, por lo que parte de estos podrían carecer de la confianza familiar para tomar decisiones importantes en conjunto.

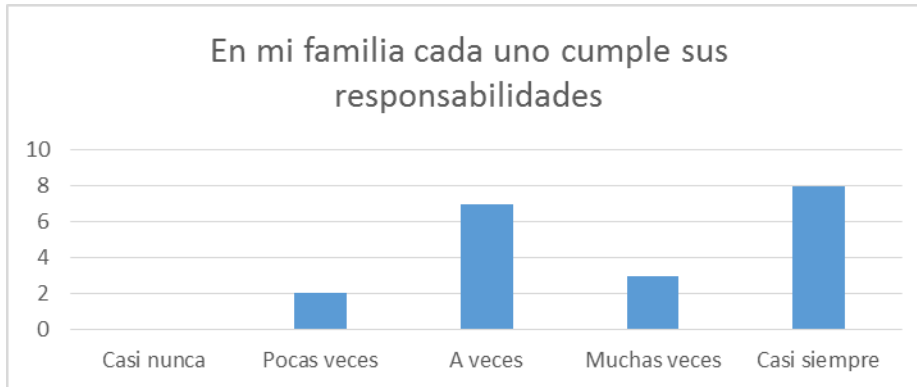
Figura 2



Fuente: pregunta dos del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a grupo al anon, Guatemala.

La gráfica nos muestra que las opciones “a veces” y “casi siempre” fueron las más seleccionadas como respuesta, lo que muestra una dualidad de opiniones; por un lado algunos sujetos consideran que sí existe armonía en su hogar, sin embargo, las personas encuestadas consideran que la armonía predomina en su hogar la mayor parte del tiempo, lo que podría dar como resultado interacciones familiares que afiancen las relaciones efectivas entre los miembros de esta.

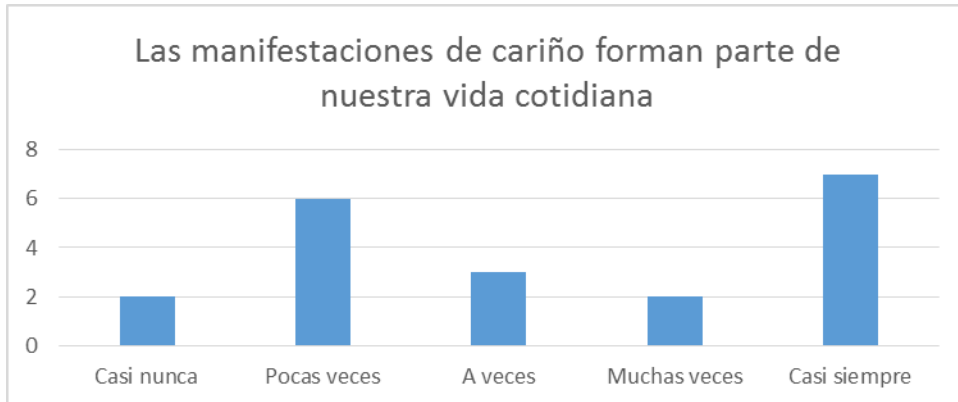
Figura 3



Fuente: pregunta tres del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a grupo al anon, Guatemala.

Al observar la figura se puede establecer que existe una diferencia entre las respuestas, siendo mayoritariamente el aspecto positivo, donde las responsabilidades de hogar son cumplidas por cada uno de los miembros, lo que aunado a la gráfica anterior permitiría interpretar que la armonía podría estar siendo cimentada mediante la correcta designación y cumplimiento de labores que permita a los miembros del hogar, trabajar en equipo y en pro de mantener relaciones afectivas sanas.

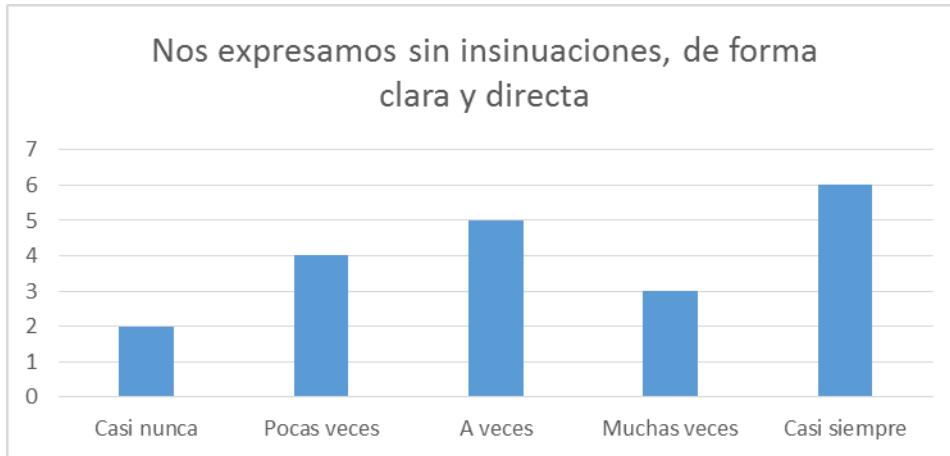
Figura 4



Fuente: pregunta cuatro del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a grupo al anon, Guatemala.

Los datos anteriores nos hablan de dinámicas familiares funcionales, es así que la figura 4 expone que las muestras de cariño podrían ser recurrentes en la vida cotidiana, esto podría generar un impacto en la concepción que tienen los sujetos sobre la manera de comportarse con los miembros del hogar, así como la valorización y auto concepto, encaminado hacia un sentido positivo; sin embargo, un número inferior de sujetos indicó carecer de dichas muestras lo que les llevaría posiblemente a tener autoestima baja, así como otros problemas emocionales derivados de la falta de cariño.

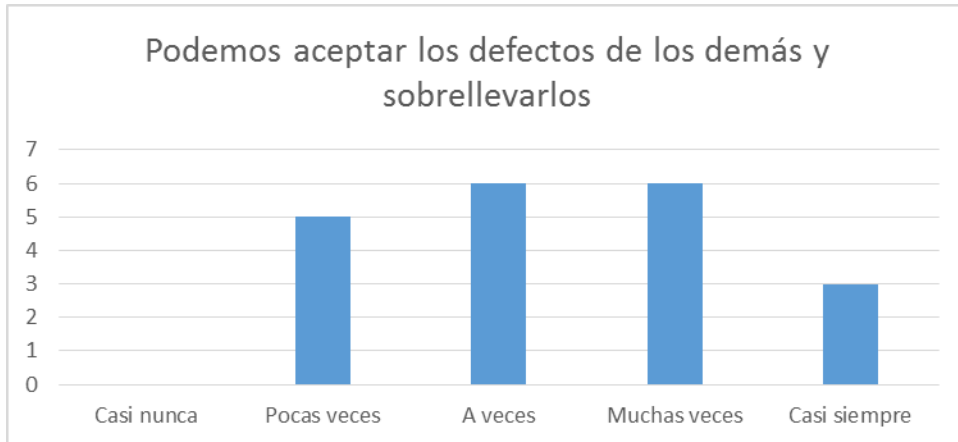
Figura 5



Fuente: pregunta cinco del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a grupo al anon, Guatemala.

La claridad de la comunicación familiar podría tener los elementos necesarios para ser efectiva, evitando que se debiliten las relaciones, ya que las intenciones no dejarían lugar a malas interpretaciones por falta de claridad o de asertividad al momento de expresarse; si bien un número considerable de encuestados expresó que, sí se comunican de forma directa, clara y sin insinuaciones, otra parte, levemente inferior indicó lo contrario.

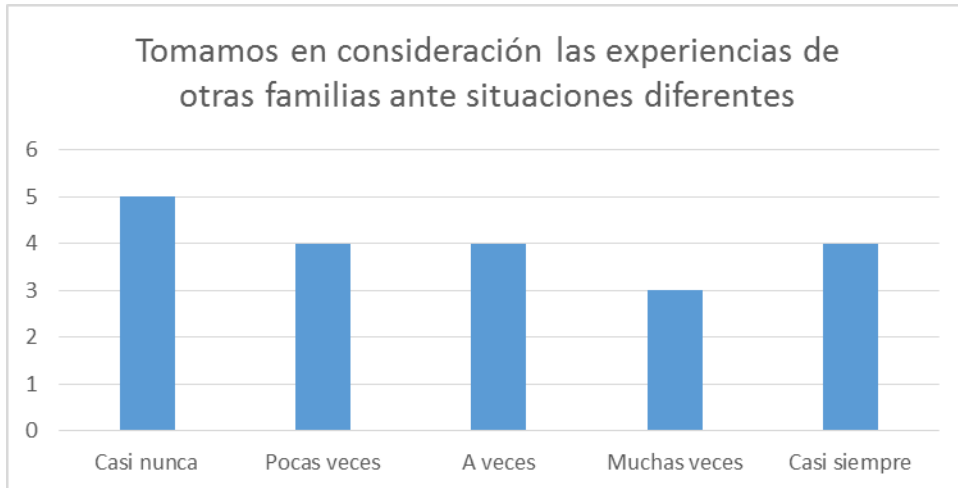
Figura 6



Fuente: pregunta seis del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a grupo al anon, Guatemala.

Las opciones “A veces” y “Muchas veces” vuelven a ser mayoritarias, en este caso en particular, se observa que los sujetos podrían aceptar los defectos de los demás, por lo que se infiere que toleran acciones o características que estén en discordancia con las propias, lo que podría llevar a mostrar empatía entre sus pares.

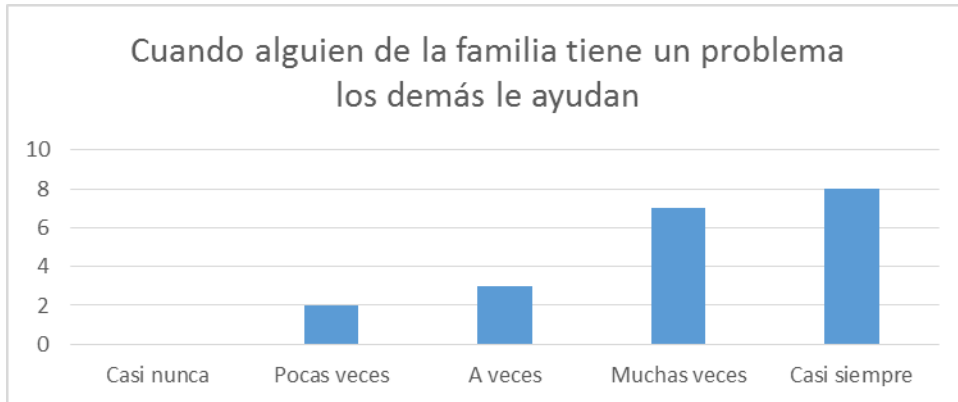
Figura 7



Fuente: pregunta siete del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a grupo al anon, Guatemala.

El análisis de los datos permite determinar que las experiencias previas de otras familias no son utilizadas de ejemplo para solventar problemáticas, esto indica que en sus hogares resuelven sus problemas sin tomar en cuenta situaciones que hayan ocurrido a otros, lo que podría llevarles a aumentar el tiempo de resolución de conflicto, o a tomar decisiones que no sean de beneficio para el hogar.

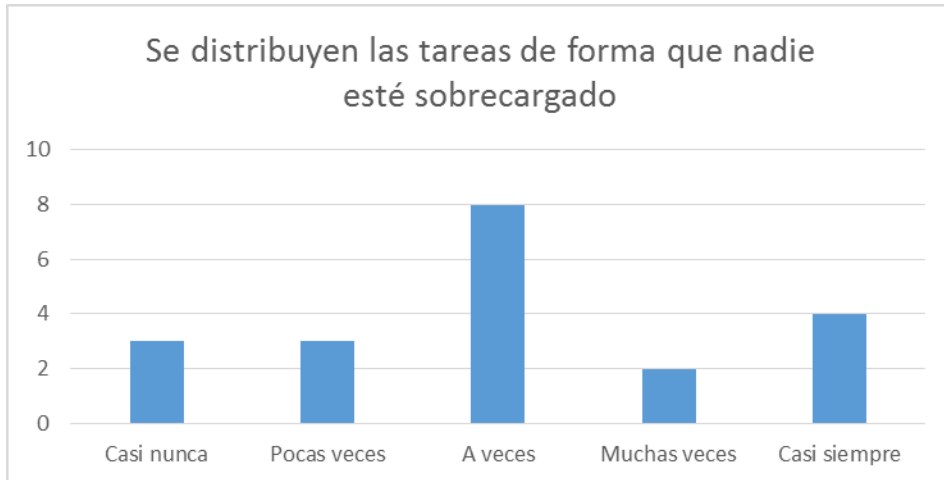
Figura 8



Fuente: pregunta ocho del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a grupo al anon, Guatemala.

Si bien las muestras de cariño no son recurrentes en algunos casos, los sujetos expresan que el apoyo sí es un eje fundamental en su dinámica familiar, puesto que son capaces de ayudar a los miembros de su familia cuando este se encuentra atravesando por alguna dificultad, esto nos habla de la unión y la conexión que existe entre los que conforman la familia.

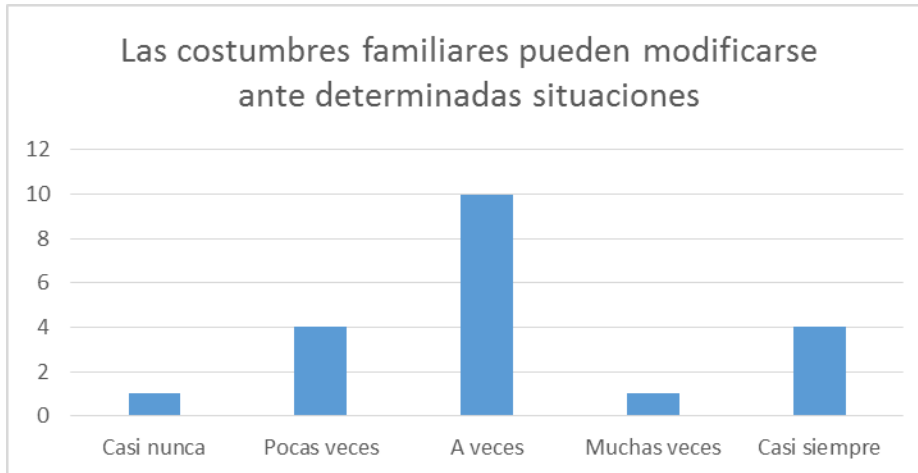
Figura 9



Fuente: pregunta nueve del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a grupo al anon, Guatemala.

Los sujetos expresan que en sus familias si se apoyan entre sí y que cada uno cumple sus responsabilidades, aunado a ello, la figura 9 muestra que las funciones en el hogar han sido administradas de forma tal que cada miembro tienen las que puede manejar, sin embargo y debido a que las opiniones se polarizaron de forma equitativa, se observa que dichas responsabilidades, podrían en algunos casos no estar distribuidas de forma ecuánime, dándose ocasiones en donde uno o varios miembros se carguen de tareas lo que tendría como consecuencias, discusiones que debiliten las relaciones.

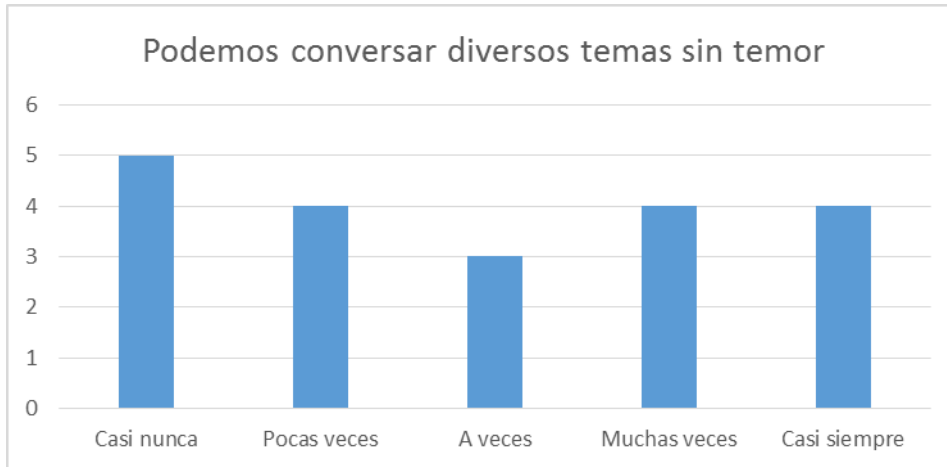
Figura 10



Fuente: pregunta diez del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a grupo al anon, Guatemala.

Los sujetos consideran mayoritariamente que a veces, ellos y sus familias, son capaces de modificar sus costumbres ante determinadas situaciones, lo cual puede llegar a tener consecuencias positivas en algunos casos, puesto que serán capaces de tomar las enseñanzas de dichas experiencias y moldearlo para beneficio propio. Por otro lado, situaciones que ameriten adaptabilidad al cambio podrían ser generadoras de conflicto al momento en que la familia decida no diferir en la forma en la que resuelve las problemáticas, adicionalmente, si esta no toma en cuenta experiencias de otras familias que le sean útiles, podría no generar soluciones efectivas que les lleve a salir adelante.

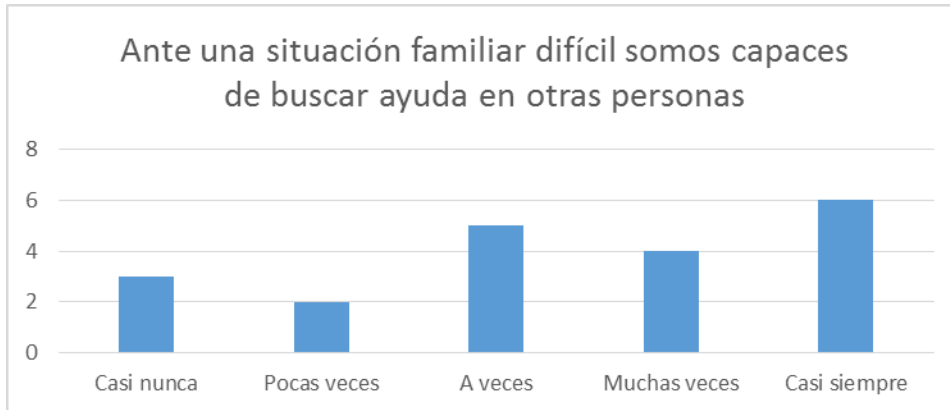
Figura 11



Fuente: pregunta once del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a grupo al anon, Guatemala.

Se observa una tendencia que indica la imposibilidad para hablar de temas diversos sin temor, si bien se tratan de expresar de forma clara y concisa, el abordar temas que podrían considerarse álgidos o tabú, podría llevar a incomodidad por parte de los miembros de la familia, debilitando la confianza que se tenga entre estos y sentando un precedente para que los miembros eviten tratar temas que puedan ser sujetos a debate o que hieran susceptibilidades de algún integrante de la familia.

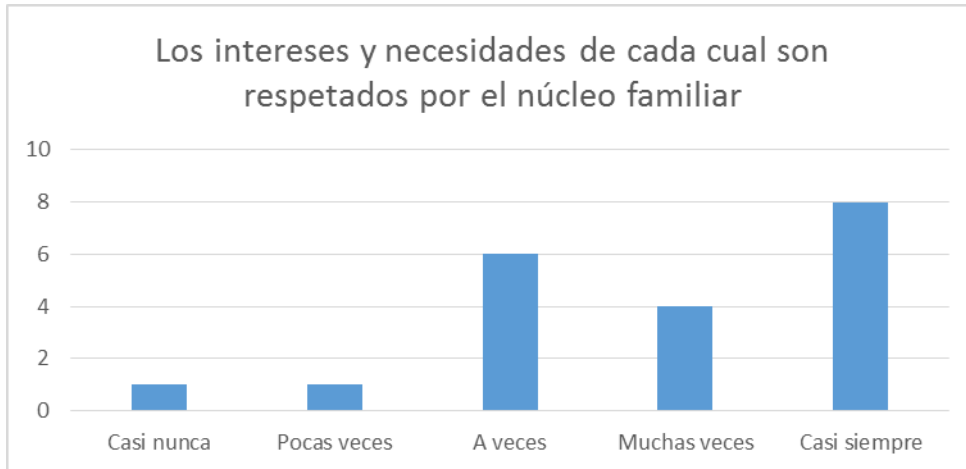
Figura 12



Fuente: pregunta doce del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a grupo al anon, Guatemala.

Los sujetos expresan que son capaces de buscar ayuda con personas externas a la familia que les pueda brindar asesoría ante diversas problemáticas, con el fin de resolverlas a favor de estos, sin embargo, se observa resistencia, en algunos casos, ante la búsqueda de ayuda de externos, esto reforzado con los datos sobre experiencias previas en otras familias, lleva a deducir que los sujetos consideran que en su familia no desean tomar en cuenta a personas externas como foco de apoyo.

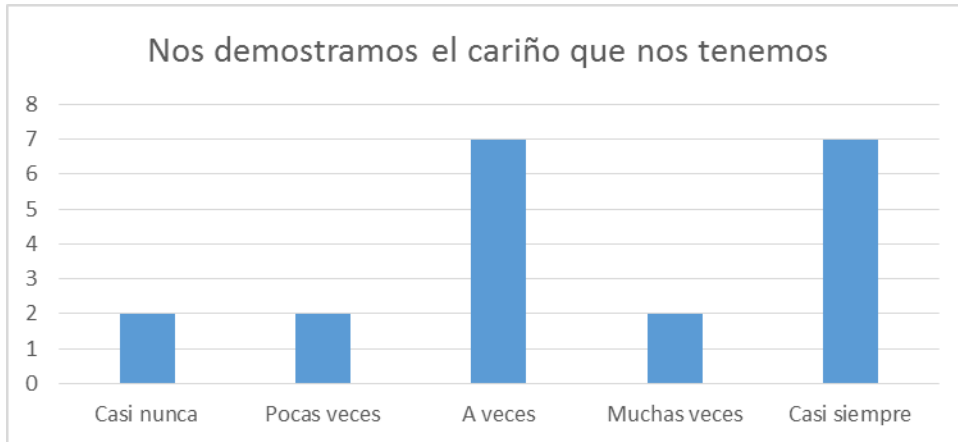
Figura 13



Fuente: pregunta trece del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a grupo al anon, Guatemala.

Existe respeto en la familia, tomando en cuenta las necesidades e intereses de sus miembros, lo cual lleva a inferir que en este aspecto si se tiene una dinámica familiar apropiada, sin embargo, es necesario que las familias sigan reforzándolo para que puedan mejorar otras áreas de oportunidad que garanticen así relaciones familiares efectivas.

Figura 14



Fuente: pregunta catorce del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) aplicado a grupo al anon, Guatemala.

Los resultados refuerzan lo indicado en preguntas anteriores, en donde las muestras de cariño son recurrentes, si bien en esta gráfica las opciones “a veces” y “casi siempre”, son las más altas, analizando a nivel global se observa que las de muestras de afectos podría ser una tendencia en la dinámica familiar de los sujetos de estudio, ya que previamente han expresado que, aunque no son constantes, la familia tiene la capacidad para expresarse cariño.

Concluyendo los resultados se da a conocer lo siguiente; según el baremo del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) indica que las personas que obtienen de 14 a 27 puntos totales están dentro una familia severamente disfuncional, de 28 a 42 es una familia disfuncional, de 43 a 56 una familia moderadamente funcional y de 57 a 70 una familia funcional.

Los resultados de la población estudiada son los siguientes: nueve personas están dentro de una familia moderadamente disfuncional, seis personas tienen una familia disfuncional, cuatro personas una familia funcional y una persona tiene familia severamente disfuncional.

Resultados de resiliencia del cuestionario de Wagnild y Young

Tabla 1:

Escala de resiliencia a hijos adultos de padres alcohólicos

ITEM	En desacuerdo			Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo		
	1	2	3	4	5	6	7
1. Cuando planeo algo lo realizo.	0	0	1	4	8	4	3
2. Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	0	0	1	1	6	4	8
3. Dependo más de mí mismo que de otras personas.	0	0	3	1	4	4	8
4. Es importante para mí mantenerme interesado de las cosas.	0	0	0	1	7	6	6
5. Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	0	0	2	3	3	3	9
6. Me siento orgulloso de haber logrado cosas en la vida.	0	0	1	0	6	5	8
7. Usualmente veo las cosas a largo plazo.	0	0	2	3	5	4	6
8. Soy amigo de mí	0	0	1	5	4	4	6

mismo.							
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	0	1	2	3	4	3	7
10. Soy decidida.	0	0	3	3	5	3	6
11. Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	1	2	3	7	3	3
12. Tomo las cosas una por una.	0	1	0	4	7	2	6
13. Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	0	0	2	2	6	3	7
14. Tengo autodisciplina.	0	0	2	6	6	3	3
15. Me mantengo interesado en las cosas.	0	1	1	5	5	6	2
16. Por lo general, encuentro algo de que reírme.	0	0	2	1	4	3	10
17. El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.	0	1	0	0	7	4	8
18. En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	0	0	0	3	3	2	12

19. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	0	0	0	4	9	5	2
20. Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	0	1	2	3	5	3	6
21. Mi vida tiene significado.	0	0	1	1	8	3	7
22. No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	0	3	3	2	6	2	4
23. Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	0	1	1	3	5	5	5
24. Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	0	2	2	2	3	5	6
25. Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	0	2	1	2	4	2	9

Fuente: Escala de resiliencia de Wagnild y Young. Elaboración: Arteaga, Oglá

La mayoría de sujetos considera que tiene las habilidades necesarias para alcanzar metas y objetivos, ya que la planeación que realizan les permite cumplir con dichos aspectos, en contraparte solo una pequeña parte considera que no es capaz para lograrlo.

Por lo tanto los resultados de dicha tabla representa que la mayoría de sujetos puede ingeniárselas para alcanzar las metas propuestas, por lo cual pueden alcanzar los objetivos trazados sin dificultad alguna.

Se evidencia una fuerte tendencia al individualismo, ya que la mayoría de sujetos concuerda depender exclusivamente de sí mismo para realizar diversas actividades, esto no es del todo negativo, puesto que ayuda con la independencia, pero esta no debe ser excesiva para limitar el trabajo o relaciones con los demás que podría llevar a dificultar las relaciones familiares.

Tomando en cuenta la naturaleza de la institución a la cual pertenecen los sujetos de estudio, se observa que esta tiene el reto de mantener interesados a los participantes en los programas, ya que ellos consideran en su mayoría prestarle más atención a todo aquello que le sea atractivo, por lo cual es de vital importancia, generar programas que despierten el interés de estos.

La mayoría de sujetos indica que el estar solo no es un problema, pues pueden manejar adecuadamente la situación sin que esta les afecte de alguna u otra forma, esto lleva a inferir que las personas podrían poseer un nivel apropiado de autocontrol y regulación que les permitiera mantener la calma ante situaciones de soledad que les pudieran ocurrir.

El tener la capacidad de reconocer los propios logros permite determinar que los sujetos tienen un buen auto concepto, pues son capaces de manejar situaciones diversas, así como identificar los trabajos que realizan de manera exitosa, adicionalmente, pueden valorar su esfuerzo, dedicación y empeño al momento de alcanzar una meta.

La mayoría de personas indicó que los planes a largo plazo son los preferidos al momento de realizar calendarización de metas, esto habla de la capacidad de compromiso que estos tienen para alcanzar dichos objetivos, además, se puede

analizar que estos no apresuran el tiempo de realización de meta, sino que trabajan utilizando lapsos prudentiales que garanticen el éxito de la misma.

Considerarse amigo de sí mismo permite inferir que los sujetos poseen niveles de autoestima apropiados, ya que no solo son condescendientes hacia su persona, también hay signos de amor propio, sentido de valía y aprecio por todo lo que el sujeto ejecuta.

La mayoría indica tener la capacidad de ser multitarea, lo cual puede llegar ser beneficioso al momento de manejar múltiples situaciones o tareas que requieran ser ejecutadas en un breve lapso de tiempo, sin embargo, es necesario que dicha multifuncionalidad no rebase las capacidades individuales con el fin de no descuidar ningún aspecto, dándole tiempo prudencial a cada uno de estos.

El hecho de afirmar ser una persona decidida, refuerza la creencia que la mayoría de sujetos son personas con una autoestima en niveles apropiados así como determinación para el cumplimiento de metas, como anteriormente se mencionó, ya que la percepción que tienen de sí mismos tiene características que permiten la interpretación de amor propio, valía y seguridad en sí mismos, lo cual es sumamente positivo para el crecimiento personal y la autorrealización.

El hablar de la “finalidad de todo”, puede ser algo que produzca temor e inseguridad, contrario a ello es lo expresado por la mayoría quienes expresaron que estos pensamientos son ocasionales, por lo cual se podría analizar que estos tienen seguridad sobre su sentido de vida, las metas que quieren alcanzar y que el tener un pensamiento que cuestione la finalidad de la existencia no es un impedimento para desarrollarse.

Los resultados que la mayoría de sujetos concuerda en tomar las cosas de una a la vez, sin embargo, esto difiere a lo expresado sobre ser multitarea en

donde la mayoría indicó recurrir mayoritariamente a este método para realizar tareas diversas.

Los sujetos indican que utilizan experiencias previas como puntos de referencia para solventar problemáticas, esto permite analizar que ellos han aprendido de situaciones pasadas e independientemente del resultado, las pueden usar como guía cuando atraviesen por algo similar, lo que habla de su manejo de dificultades, capacidad de aprendizaje e interiorización.

El poseer autodisciplina aunado con la capacidad para alcanzar metas, indica que los sujetos son capaces de mantener el enfoque en actividades de las que sean partícipes y que serán constantes en las mismas.

La mayoría de sujetos indica mantener interés por cosas o actividades, sin embargo, resultados anteriores hablan de que dicho interés es generado únicamente por aquellas actividades que considera importantes y que si éstas no le son afines probablemente no continuará realizándoles.

Mantener el buen humor es algo importante por lo cual, la mayoría de sujetos indicó que en su día a día encuentra elementos para mantenerse con actitud positiva, lo que puede tener como resultado un mejor manejo de situaciones difíciles, relaciones interpersonales efectivas, así como manejo apropiado de las emociones.

La mayoría de sujetos considera que el creer en sí mismo ayuda en su manejo de situaciones difíciles, esto se une con los resultados de aspectos como alcance de metas, autoconfianza, auto concepto y sentido de validez, lo que permite un trabajo efectivo en el desarrollo de metas y actividades.

La autoconfianza de los sujetos se ve nuevamente reflejada en los resultados obtenidos en la tabla 1 ítem 18, en donde estos indican que son una opción fiable al momento de que se enfrenten emergencias, lo que indica un claro

conocimiento propio, de las fortalezas, debilidades y competencias que cada uno posee.

El hecho de poder tener un panorama amplio sobre diversas soluciones a un mismo problema, no solo diversifica las opciones sino que habla de la capacidad para adaptarse de los sujetos a distintas situaciones que se puedan suscitar en su vida. La mayoría indicó que son capaces de proponer soluciones diversas a una misma área de oportunidad.

Los sujetos indican que se obligan a sí mismos a cumplir con algún designio aunque este no sea del todo de su agrado, esto explica que evitan dejar de lado tareas con el fin de cumplirlas y manteniendo su palabra. Tomando en consideración información previa se puede intuir que aquellas actividades que no le son de interés son las que les provocan resistencia, sin embargo esto no es un impedimento para que las desarrollen.

La mayoría considera que su vida tiene propósito y sentido, estos datos se unen al hecho de que raramente se cuestionan sobre la finalidad de todo; esto permite inferir que los sujetos conocen que su vida tiene propósito y un motivo, por lo cual buscarán orientarse para ser congruentes con este.

La mayoría indica que no se lamentan por situaciones en las que no podían hacer nada, esto habla del conocimiento que tienen sobre aspectos que se salen de su control y que difícilmente hubieran podido cambiar; el hecho de interiorizar la experiencia y general la mejor reacción posible nos habla nuevamente del manejo de emociones y autocontrol de los sujetos.

Los sujetos son capaces de encontrar soluciones a problemáticas, esto se relaciona con el hecho de que consideran ser capaces de tener una visión amplia de cómo actuar ante una eventualidad, asimismo los sujetos tienen habilidades que les permitirían adaptarse a experiencias que no dominen.

La mayoría de sujetos afirma que poseen la energía suficiente para desarrollar tareas que les hayan sido asignas, confiando así en sus capacidades y habilidades, lo que nuevamente habla de un claro conocimiento propio, así como seguridad de sí mismos.

Según los datos establecen que los sujetos saben que no serán del agrado de todos, por lo cual conocen que pueden ser objeto de rechazo sin que esto les afecte o distorsione el auto concepto, así como el orgullo que tienen hacia ellos mismos.

Al pasar de los años las personas han asistido a terapias de grupo, a psicólogos y grupos de apoyo por lo tanto han adquirido herramientas para el mejoramiento de su vida al ir trabajando con los traumas de la niñez que los perseguían en la adultez y con el paso del tiempo han logrado una mejor resiliencia. Sin embargo las personas que empiezan el proceso de sanación emocional aún les queda un camino por delante para la aceptación de su pasado e ir avanzando y fortalecer sus niveles de resiliencia.

3.03. Análisis general

Esta investigación fue realizada con participantes los cuales tuvieron un padre alcohólico y asisten a las instituciones de Al anon zona 9 ciudad de Guatemala, en busca de una ayuda a los estragos que su vivencia les causo. Más de la mitad de los participantes tienen años de asistir y se ve una diferencia significativa con las personas que empiezan, porque expresan más fácilmente sus testimonios en las reuniones. Los que empiezan asistir al grupo muestran reserva para hablar de sus experiencias.

“Al hablar de hijos adultos de alcohólicos nos referirnos a aquellos niños y jóvenes que han vivido y crecido en hogares donde existe alcoholismo y que cuando crecen, presentan daños emocionales y trastornos de personalidad, que pueden ir desde leves hasta graves.” (Al Anon. grupo familiar, 1991, Hijos Adultos de Alcohólicos)

3.03.01 Dinámica emocional

Definición: Las emociones juegan un papel importante en el desarrollo de un individuo, su entorno puede promover un equilibrio emocional que le permita realizarse de manera apropiada o truncar su desarrollo generándole conflictos que sirvan como ancla, respecto a la forma en la que funciona la dinámica emocional de los jóvenes expuestos a padres alcohólicos Woititz (como se citó en Gómez, 2017) explica que poseen autoestima baja si se les compara con aquellos cuyos padres no tienen problemas de alcoholismo, ya que la carencia de afecto, respeto, aceptación e interés por parte de su familia nuclear hacia estos, puede derivar en sentimientos de falta de valía, teniendo como consecuencia un rechazo hacia sí mismo, la cual es independiente de la edad del individuo.

Continuando con el tema Woititz hace referencia a que los jóvenes pueden sentir culpa y adjudicarse las tragedias familiares debido a que el entorno le refuerza esta idea, adicionalmente, el hecho de ser sinceros y auténticos se puede ver empañado por críticas dañinas que destruyan el auto concepto, por otro lado, Alba (1992) afirma que pueden llegar a ser inseguros, temerosos de tomar riesgos, pasivos e indiferentes.

Datos: La información recopilada mediante la entrevista, mostró que las situaciones vividas por los sujetos tuvieron un impacto en el desarrollo, la

autoestima y la forma en la que se relacionan con la familia. Esto se ve reforzado con los datos cuantitativos obtenidos gracias al cuestionario de funcionamiento familiar, en donde algunos casos indicaron que la armonía no fue recurrente, además quienes vivieron en un ambiente carente de muestras de cariño, podrían promover sufrir una situación familiar dañina lo que conllevaría a sentimientos de poca autoestima, miedo al rechazo, temor y rencor, tal cual la teoría indica. Cabe destacar que no todos los sujetos indicaron una falta de expresión de afecto, siendo mayoritarios quienes sí la poseyeron, lo que permite inferir que estos tienen mayores posibilidades de salir adelante, sin que las experiencias previas limiten su capacidad para demostrar afecto y recibirlo.

Con respecto a lo mencionado con anterioridad la gráfica #14 rebate esta concepción ya que la mayoría de sujetos afirmó ser capaces de demostrar el cariño que se tienen los miembros de su familia, considerándose incluso como una tendencia, que permitiría concluir que a pesar de haber atravesado por situaciones complicadas debidas al alcoholismo, no ha sido impedimento para que las relaciones entre los miembros del hogar sean afectivas. Sin embargo, mediante la entrevista realizada, salieron a la luz algunos sentimientos que no pudieron ser detectados por medio de los cuestionarios, tales como tristeza, enojo hacia el progenitor que tenía problemas con el alcohol.

Uniendo los datos recopilados se observa que, si bien las muestras de cariño pudieron ser expresadas entre los miembros de la familia, existe una posibilidad que dicho cariño no haya sido promulgado al padre o madre alcohólico con la misma frecuencia que a los demás integrantes del hogar, ya que las afirmaciones que llevan implicado de forma explícito los sentimientos de odio hacia estos, permite inferir que efectivamente, lo que sentían hacia esta, era complicado.

Los individuos entrevistados expresaron, respecto a la dinámica emocional en sus hogares, que les ha afectado de manera significativa, tal como lo indica el comentario siguiente “Si, en la forma que no es un buen ejemplo para uno cuando es niño... arruina la vida de cualquier niño mentalmente”, otro aspecto que afectó la dinámica emocional fue el hecho de que uno de los padres tuvo que jugar un rol doble, tanto a nivel económico como afectivo “Si en el área económica y académica, ya que a la falta de responsabilidad económica de mi padre ausente, mi madre tuvo que trabajar lo cual modifíco los roles en la familia”

Estas dificultades negativas pueden tener un impacto en el desarrollo, la autoestima y la forma en la que se relacionan con la familia, además, que esto puede generar resentimiento hacia sus padres, por lo cual los sujetos expresaron como esto ha influido en su vida “Si, me pegaba y golpeaba. No nos cuidaba, no se daba cuenta si comíamos o no; a veces salíamos de paseo y en lugar de pasarla bien lo que hacia mi mamá era emborracharse. En varias vivencias lo que deseaba era irme de casa, aunque estuviera pequeña y buscar trabajo” adicionalmente hicieron comentarios como “Si, muy triste. No ayudaba a mi madre”, “Maltrato a mi madre por mi padre, tiraba lo que estuviera a mano, me humillaba”, “Sentí temor ansiedad, miedo y enojo”.

El hecho de vivir en un ambiente que genere una sensación de ser menospreciado, conlleva a un crecimiento temor que pueden marcar significativamente la vida “Tengo 3 que marcaron todo en mí: 1. Le habló fuerte a mi hermana y yo soy muy sobreprotector por lo cual íbamos a ir a los golpes y mi hermana nos separó; 2. Vivía solo con él, y yo me cortaba los brazos, él tomó una navaja y se iba cortar los brazos para saber qué sentía yo; 3. Él tenía goma y estaba bastante mal, con mi hermana fuimos a comprarle alcohol y lo dejamos encerrado para que no se escapara, pero cuando regresamos ya no estaba y fuimos a buscarlo a todas las cantinas hasta encontrarlo” .

Las conductas violentas observadas de forma recurrente en el hogar, puede afianzar el temor hacia el padre o madre alcohólico, en donde la violencia física y psicología se vuelve común pero no por ello menos destructiva, “Se enojó y tiró un tamal debajo de la mesa y me traumó que mi mamá salió corriendo a traer otro”, “Si mi padre llegaba en estado fúrico a pelear con mi mamá por cualquier situación y casi nos terminaba golpeando a todos; tengo muchos recuerdos, mi padre discutiendo con mi madre sobre su problema con la bebida, golpes, burlas hacia nosotros sus hijos”. Cuando la familia trata de ayudar, el padre/madre alcohólico puede reaccionar de forma adversa “Me castigó por esconderle las botellas de alcohol”, “Una vez mi padre le cortó la mano a mi mamá con un machete, eso fue muy triste”, “Sí muchas veces él gritaba nos golpeaba y golpeaba a nuestra madre; se quedaba vomitado en el suelo o se hacía en sus pantalones, era triste para mi pues a nadie le gusta ver a su familia así y menos a uno de sus padres”

A pesar de las adversidades se encontraron experiencias positivas que permitieron tener recuerdos agradables en el hogar tales como “Sí, había muchas fiestas en casa”, “no todo fue malo, esa situación nos unió para seguir adelante y tener la conexión ahora”. Por otro lado, hubo casos en los que los entrevistados no pudieron recordar un momento agradable en su hogar, por lo cual hacen las siguientes aseveraciones, “No, nada positivo porque ella alcoholizada no estaba presente como persona”, “No, siempre fue todo malo cuando estuvo alcoholizado”

Los abusos físicos y psicológicos también fueron parte del desarrollo de los sujetos, ante esto indicaron “Psicológico, me tocaba andar yendo a traer a mi mamá a las cantinas porque se quedaba muy alcoholizada. Hubo humillaciones frente a los demás. No nos dio estudio. Físico, siempre nos golpeaba estando ebria o no.”; el sentirse abandonado también fue una aseveración recurrente, en

donde el padre o madre, dejaba de lado sus funciones familiares para dedicar su energía y esfuerzo al consumo de bebidas alcohólicas, “se podría considerar violencia psicológica al existir negligencia y abandono por parte de padre”, “físico no aunque estuvimos cerca, psicológico sí por haberlo ayudado con la carga que tenía de ayudar a todos”, “psicológico sí porque insultaba mucho a mi madre y eso me dañó mucho”; los traumas del pasado dejan secuelas profundas que deben ser subsanadas, “sí, hasta el día de hoy considero tener problemas psicológicos”.

En algunas ocasiones el daño psicológico iba acompañado de daño físico tal cual lo exponen los siguientes comentarios, “físico, pues me pegaba y maltrataba verbalmente”, “siempre hubo abuso físico y psicológico pues me causaba mucha rabia y hoy no puedo tener gente así cerca”

Cuando se les preguntó individualmente sobre los sentimientos que les generaba el ver a su padre o madre en un estado de ebriedad expresaron lo siguiente, “Me daba tristeza de verla así, me ponía a llorar y a cuidarla yo siendo pequeña de edad”, “Mucho enojo y cuando lo veía golpear a mi madre me daban ganas de matarlo”, lo evidenciado son reacciones que van marcando el desarrollo de las personas, que les acompañan a lo largo de la vida y al mantenerse pueden ser generadoras de problemas psicológicos.

3.03.02 Conductas desadaptativas

Definición: Cuando un niño se desarrolla en un ambiente neurótico, existe la posibilidad de que no sea capaz de generar una coherencia lógica en sus ideas, puesto que a lo largo de su crecimiento fue restringido y limitado, lo que pudo haber mermado su crecimiento, derivando así en inadaptabilidad a situaciones

de la vida cotidiana, que podrían acarrearle consecuencias significativas cuando llegue a la edad adulta (Alba, 1992).

Siguiendo con una misma línea de ideas, Black (2002) afirma que estos niños suelen tener dificultades para expresar y reconocer sus sentimientos, lo que podría derivar en personas rígidas, controladas, dependientes que sean propensas a estados depresivos e incapaces de establecer relaciones sanas con otros individuos; adicionalmente Black expone que convivir con una persona alcohólica puede llevar al niño a poseer conductas desadaptadas como consecuencia de los daños colaterales producidos a nivel psicológico, que les llevaría a tener en un futuro una serie de problemas conductuales, emocionales y sociales, derivados de los traumas físicos y psicológicos.

Casado, Huertas y Martínez (1997) afirman que los niños de hogares con padres con problemas de alcoholismo tendrán mayor predisposición a padecer psicopatologías como trastornos conductuales, emocionales y de personalidad, así como tendencia al uso de drogas y padecer enfermedades psiquiátricas o psicosomáticas.

Datos: Los resultados de la entrevista permitieron obtener datos que indican una dificultad por parte de los sujetos para tener reacciones apropiadas ante situaciones que ameriten mantener la calma, poseer inteligencia emocional y temple para enfrentarlas, sin embargo, indicaron que sus reacciones están plagadas de temor y duda cuando deben elegir soluciones, además recurren a mentiras, como una herramienta para lidiar con situaciones de diversa índole. Esto contrasta con los resultados de la figura 6 ya que los individuos afirmaron poseer la capacidad para aceptar los defectos de los demás, generando tolerancia y empatía, lo que difiere a lo expuesto en las entrevistas, lo que lleva a considerar una discordancia entre lo indicado por estos, adicionalmente, los

datos de la figura 10 exponen que los individuos consideran que, tanto sus familias como ellos, son capaces de modificar sus costumbres con la finalidad de adaptarse a diversas situaciones, estas situaciones aunque no son recurrentes, indican que los sujetos razonan tener las herramientas necesarias para que su conducta sea efectiva ante experiencia que podrían ser difíciles, asimismo los datos de la figura 12 indican que la mitad de los sujetos afirmó que sus familias son capaces de buscar ayuda con terceros cuando la situación lo amerita.

La ambivalencia entre los resultados de la entrevista y del cuestionario, hace suponer que, si bien los sentimientos de temor, inseguridad y comportamiento desadaptados están presentes en lo sujetos, estos podrían estar siendo trabajados en conjunto con su familia para transformar la situación actual, o ser un reflejo de un deseo futuro. Dando el beneficio de la duda, se puede determinar que a profundidad, existen temores que deben ser subsanados para garantizar que los sujetos puedan tener habilidades adaptativas ante situaciones diversas que mejoran las relaciones con su entorno; existe la posibilidad, que los resultados de los datos cuantitativos y cualitativos sean un reflejo de conductas desaptativas a nivel individual, que no necesariamente impactan de forma significativa en la manera en la que a nivel de familia se enfrentan a situaciones diversas.

Los sujetos mencionaron mediante la entrevista realizada, que les es difícil tener reacciones apropiadas ante situaciones diversas, ya que carecen de confianza lo que genera temor y duda al momento de seleccionar las opciones que mejor se adapten a sus necesidades. El hecho de mentir de forma recurrente, es un comportamiento que los individuos afirmaron poseer pero que en la actualidad trabajan en ello para mejorar en ese aspecto.

La exigencia juega un papel importante para la mayoría de sujetos, quienes indicaron que lo son con ellos mismos, tanto en proyectos profesionales, como en la vida cotidiana, con la finalidad de tener el control de cualquier situación por la cual atraviesen.

Con respecto a la capacidad de divertirse, mencionaron poder adaptarse a situaciones diversas que conlleven relajarse y disfrutar del momento, sin embargo, algunas personas mencionaron que sienten inseguridad ante esas experiencias por lo que estas pasan a ser un ente generador de estrés. Aquellas situaciones que pongan en riesgo su capacidad para controlarlas son foco de enojo, impulsividad, irritación, miedo, impaciencia, molestia, inseguridad, ansiedad, introversión y frustración, indicaron las personas entrevistadas.

3.03.03 Interacción familiar:

Definición: Minuchin (1979), indica que los límites en la interacción familiar permiten que los miembros de esta se desenvuelvan de forma apropiada, ya que la carencia de estos complica la dinámica, debilitando las relaciones, sin embargo, si los límites son sumamente rígidos, la comunicación es inefectiva y la familia puede fraccionarse, teniendo como consecuencia, familias desintegradas que carecen de un sentido de pertenencia, lealtad, adicionalmente no pueden apoyarse entre sí. Para las familias guatemaltecas cuyos miembros no se interrelacionan, su único foco de encuentro es cuando ocurren eventos trascendentales, por lo que la interacción está limitada a dichos momentos (Colli, 2014).

En interacciones familiares fallidas, la tríada propuesta por Karpman (s.f), compuesta por perseguidor, salvador, víctima, muestra la forma en la cual este tipo de hogares se comportan. Con respecto a los últimos, manejan un perfil

bajo, pasivo y plagado de incapacidades, que les refuerzan una idea de no poder cambiar su situación a menos que sean “salvados” o que otra persona de su entorno comience un proceso de cambio, para poder seguirles.

Datos: Los sujetos expusieron, mediante la entrevista, cómo había sido su ambiente familiar durante la etapa de niñez, la cual describieron como carente de aspectos saludables, de refuerzos positivos y plagados de desacreditaciones que reforzaban de forma negativa la autoestima, el sentido de valía, así como la estabilidad percibida en el hogar. La incertidumbre generada en el hogar aumenta las sensaciones de temor, así como la percepción de que la relación familiar dista de ser efectiva, funcional y amorosa; cada miembro del hogar opta por alejarse, por lo que los resultados generados mediante la entrevista revelaron que el 60% de los sujetos afirmó que su niñez, recibir amor y tener un sentido de protección no fue una acción recurrente, más bien, fue esporádica y en algunos casos nula, en cambio, sufrieron abuso físico y psicológico reiterado a lo largo de la etapa infantil.

Los resultados de la figura 1 indican que la mayoría de sujetos concuerda en que sus familias toman decisiones consensuadas con todos los integrantes de estas, promoviendo la unidad familiar y la integración de estos, aquellos casos que difieran podrían reflejar una carencia de confianza y de apoyo en el hogar. Continuando con los datos cuantitativos, la gráfica #3 identificó que las responsabilidades del hogar, que son parte de la interacción familiar, son cumplidas por cada uno de los integrantes de casa, lo que permite establecer una conexión entre los resultados de las gráficas, ya que afirmaron poseer democracia en la toma de decisiones, así como responsabilidad, trabajo en equipo y compromiso para cumplir tareas asignadas.

Otros datos a considerar son los expuestos por la figura 5, en donde se muestra que la comunicación de los individuos con su familia podría tener los elementos necesarios para ser efectiva, buscando claridad y asertividad, lo que sumado a los aspectos positivos mencionados anteriormente, indica que la interacción familiar es apropiada entre los miembros del hogar; para finalizar, la gráfica #8 habla de la unión y apoyo que existe en el círculo familiar, ya que los sujetos afirmaron que cuando alguno de estos tienen dificultades, todos tienen la capacidad para apoyarle y salir adelante.

Lo expuesto por Collí tiene relación con los datos de la figura 5 aunque los sujetos afirmaron que el apoyo era continuo y no solo en ocasiones especiales, si bien la entrevista permitió establecer un panorama diferente de la interacción familiar, que el planteado por los cuestionarios, se puede asumir que posiblemente la interacción familiar a la que hace alusión los sujetos excluye al progenitor que tiene problemas de alcoholismo, ya que, cuando se refieren a este, lo hacen de manera negativa, haciendo énfasis en la tristeza, dolor y pesar que les causaba la situación, lo que permite relacionar estas afirmaciones con la teoría Karpman, donde el mismo entorno les refuerza el constructo de víctima. Al tomar en cuenta únicamente los datos cuantitativos para el análisis, se ve reflejado el modelo de Minuchin (1979), puesto que los límites familiares están delimitados, hay consenso, democracia y trabajo en equipo, sin embargo, cuando se añaden las experiencias expuestas mediante la entrevista, se observa que los datos dejan de relacionarse en ciertos puntos, puesto que hay una clara sensación de incertidumbre en el hogar, acompañada con sentimientos de que no se les apreciaba, se les desacreditaba y se les exponía situaciones que los hacían sentir vulnerables.

Los sujetos expusieron, mediante la entrevista, cómo había sido su ambiente familiar durante la etapa de niñez, la cual describieron como carente de aspectos

saludables, de refuerzos positivos y llena de desacreditaciones tales como lo indican los siguientes extractos: “Caótico, tenso, inestable, muchas peleas, hostil, con miedo, incertidumbre, poco agradable bastante tenso, sin paz, problemático, traumante, situación distante entre la familia, difícil, ambiente machista, nadie hablaba”, adicionalmente comentan que “fue malo porque solo problemas y no había nada estable” “una situación distante hacia la familia y falta de responsabilidad”

Cuando la figura materna o paterna tiene problemas de alcoholismo puede generar un ambiente disfuncional en el hogar, lo que derivará en una influencia negativa hacia los hijos ya que tendrán que lidiar con la incertidumbre del día a día, aunado con sentimientos de temor y estrés que puede provocar la reacción del padre. Respecto a dicha disfunción en la interacción familiar, los sujetos indican lo siguiente “Sí, había descontrol entre todas mis hermanas. Cada miembro de la familia agarraba por su lado por la inestabilidad que existía... era un daño emocional”, “mucho miedo”, “había peleas, reclamos, miedo, zozobra”, “insultos, gritos, malos tratos”. La interacción familiar se veía mermada por el miedo que producía tener que enfrentar al padre alcoholizado, “todos entrabamos en un estado de protectores ya que él se volvía violento, su estado nos causaba tristeza”, “agresividad, gritos, nos asustábamos, nos escondíamos”, “de estar tranquilos a un ambiente caótico lleno de gritos y todos alterados” “difícil porque llegaba enojado”.

Lo expuesto anteriormente da una radiografía del sentir de los individuos respecto a la interacción familiar, ya que al ser esta deficiente, les generaba sentimientos como tristeza, temor, rencor, así como dificultades para comunicarse y relacionarse efectivamente con los miembros de la familia, “Mala, porque si la cabeza del hogar estaba mal, todo estaba mal”, “No había comunicación, Mala, problemática, mucho alejamiento”, “Por causa de eso nunca

hubo una buena relación, todos siempre hubieron problemas entre todos”; la mala comunicación genera desconfianza, desamor y puede llevar a un punto de quiebre, en donde la familia decida separarse, “Sin mucha confianza, distante, falta de amor”, “Fue difícil cada quien jaló por su lado, pero después nos unimos”, “Siempre fue disfuncional, nuestra forma de comunicarnos ya que todos nos manteníamos de diferente estado de humor”.

La participación activa en los grupos Al Anon, ha permitido a algunos sujetos sanar heridas emocionales, transformando por completo su vida, mejorando su actitud, autoestima y sentido de valía, adicionalmente ha representado un cambio en la dinámica familiar, tal y como lo indican los sujetos, “Ahora ella no toma, es tranquila y hay más comunicación con mi mamá y compartimos tiempo”, “Muy buena, nos mantuvimos muy unidos después de eso”, esto ha propiciado un cambio significativo en la vida de estos, “Somos más unidos”, “Mucho mejor ahora que ya crecimos”

Como contraste, aquellos que tienen poco tiempo de haber ingresado a la institución, muestran las secuelas de años de vivir en un ambiente conflictivo, “Todos son muy reservados”, “no existe ninguna relación entre mi padre y yo”, “depende las personas involucradas”, “distante y conflictiva, rota”. Al utilizar las palabras distante y rota, para describir la interacción familiar, la persona hace notar que esta es disfuncional a múltiples niveles, que se ha mantenido de esa forma durante mucho tiempo y que para poder subsanarla se debe realizar un proceso de acompañamiento y apoyo que permita equilibrar las relaciones, debido a ello afirman que sus relaciones con la familia son “buena pero distante”, “seguimos teniendo mala comunicación”, “demasiado distante”, “pues casi no nos hablamos todos nos fuimos por nuestro lado”.

Se evidencia que las secuelas de las situaciones vividas en la infancia, siguen marcando a las personas, ya que las constantes burlas, abuso, así como el hecho de que tuvieron que adoptar roles que no les correspondían, con el fin de mejorar la situación de vida, son aspectos que deben trabajar para lograr avanzar y seguir adelante con sus vidas.

El compartir ideas y sentimientos si es una actividad que se realiza en la mitad de los hogares de los individuos, adicionalmente, mencionan que las reglas existentes en sus familias abarcan aspectos como ayudarse mutuamente, horarios de ingreso, responsabilidad, consumo limitado de alcohol y cigarrillos, no mentir, ser sinceros, evitar hablar de lo que sucede en el hogar con terceros, ser ordenados y puntuales; esto con el fin de que la familia se mantenga unida. La relación de la familia con la comunidad juega un rol importante, puesto que esta puede funcionar como apoyo ante situaciones difíciles o como foco de críticas ante la familia, ante esto la mitad de los sujetos entrevistados indicó que sus familias se habían aislado de la comunidad, mientras que la otra parte afirmó ser activos y participativos con su grupo.

El amor y protección que una familia brinda a sus miembros, permite a estos desarrollarse de forma efectiva, afianzando un sentido de seguridad y pertenencia; ante ello, de la muestra seleccionada compuesta por 20 personas, solamente 8 (correspondientes a un 40%) mencionaron haber sentido que su niñez estuvo compuesta por amor y un sentido de protección, caso contrario los 12 restantes indicaron que recibieron dichos aspectos, en la medida de lo posible, o que sufrieron carencia de estos. Esto tiene relación con la forma en la cual fueron tratados durante la etapa de infancia en donde en algunos casos su padre o madre incurrió a golpes, maltrato o correcciones severas, sin embargo, no juzgan las acciones de estos, adicionalmente, nueve personas indicaron que el trato recibido por parte de su madre/padre fue bueno.

Respecto a la planeación de vida a corto, mediano y largo plazo, los sujetos mencionan que su familia no les brindó apoyo para ejecutar dichos planes, que no infirieron en estos y por lo tanto no fueron participes activos, dejando que cada quien decidiera sobre sí mismo; salvo un individuo indicó que su familia si se había preocupado por sus metas y objetivos, brindándole consejos e ideas para que pudiese alcanzarlos.

3.03.04. Niveles de resiliencia

Definición: Garmez (1991) define la resiliencia como la capacidad que tiene un individuo para salir avante y mantener una conducta apropiada después de un evento caótico, lo que le lleva mejorar su situación actual. Siguiendo con el tema, Manciaux (2003) indica que la resiliencia permite el desarrollo correcto que ayuda a la proyección a futuro a pesar de situaciones desestabilizadoras que puedan llegar a ser tomadas como contraproducentes, tales como condiciones de vida precarias o acontecimientos traumáticos.

Por otro lado, la familia juega un papel importante en el desarrollo de dichas capacidades, puesto que es en el seno familiar, mediante una crianza efectiva aunque sea monoparental, donde se generan sensaciones de protección, tanto física como psicológica que moldearán las habilidades del niño para hacerle frente a la vida, de forma sanada y efectiva, en la edad adulta; las enseñanzas en una paternidad resiliente deben incluir la explicación de sucesos de la vida y ciclos. A nivel químico-biológico, la oxitocina, vasopresina y endorfinas son algunas de las hormonas cuya función es despertar un sentido de apego para contribuir al deseo de proteger y cuidar a otros, por lo cual es una capacidad que todo ser humano posee, ya la estructura biológica tiene la función de permitir la socialización y el altruismo (Barudy, 2011).

Datos: Los datos obtenidos mediante la entrevista, muestran avances en el desarrollo de la relación entre el progenitor con problemas de alcohol y el sujeto, ya que indican que aspectos como la comunicación y unión familiar ha mejorado considerablemente y que al haber superado de la etapa de niñez, la situación familiar se ha transformado para bien, por otro lado, hay algunos sujetos que afirman que las dificultades del pasado aún no se han superado y que han transformado a los miembros de la familia en seres distantes, que carecen de elementos efectivos de comunicación; además reportan sentir que no pertenecen a la comunidad, lo que ha derivado a que sus relaciones con otros sean llevadas con cautela por el temor de ser heridos nuevamente.

La información recopilada mediante los cuestionarios cuantitativos indican que la mayoría considera tener las habilidades para hacerle frente a situaciones difíciles puesto que usan de base experiencias previas que les permitan solventar la problemática, ya que tienen mayores probabilidades de analizar de mejor forma el panorama, estos datos se unen con los resultados de la tabla 1 ítem 23 que indican la capacidad de los sujetos para encontrar soluciones efectivas a dificultades de la vida, aunado a ello, tabla 1 ítem 17 muestra que ellos consideran que el creer en sí mismos les da ventaja para solventar cualquier adversidad, por lo que tienen las habilidades necesarias para tener una visión amplia situacional que les permita, pensar fuera de sus límites, adaptándose y gestionando soluciones con el fin de utilizar la que mejor se acople a sus necesidades.

Si bien la investigación de Barudy indican que los seres humanos tenemos la capacidad de proteger y cuidar a otros seres, debido al contexto en el cual crecieron las personas entrevistadas se podría asumir que carecieron de elementos que les pudieran llevar a ser autosuficientes, centrados y emocionalmente estables, sin embargo, tanto los datos cuantitativos como

cualitativos permiten inferir que los sujetos de estudio muestran signos de ser personas resilientes, ya que la mayoría ha afirmado tener la capacidad para sobreponerse a las adversidades, utilizar experiencias previas para solventar vicisitudes y adaptarse a acontecimientos que pueden ser generadores de estrés; el hecho de que tengan confianza en sí mismo, habla del conocimiento propio, adicionalmente, el trabajo realizado por la institución Al anon, pudo haber jugado un rol importante en el desarrollo de las personas, ya que al brindarles un lugar estable y seguro al cual pertenecer, pudo afianzar los lazos familiares y sanar heridas del pasado, permitiendo así, que los individuos pudieran aprender a manejar las experiencias vividas evitando que estas fueran un lastre en su desarrollo efectivo.

Los sujetos han expresado que han ocurrido cambios en la relación con su padre o madre alcohólico, lo que les ha permitido congeniar de mejor forma y apoyarse mutuamente, tal y como lo indican los siguientes comentarios, “Ahora ella no toma, es tranquila y hay más comunicación con mi mamá y compartimos tiempo”, “Muy buena, nos mantuvimos muy unidos después de eso”, “Somos más unidos”, “Mucho mejor ahora que ya crecimos”. Por otro lado, alguno miembros han indicado que las afecciones producidas por la disfunción familiar vivida en la época en la que convivieron con un padre o madre con problemas de alcoholismo les sigue afectando “Todos son muy reservados”, “no existe ninguna relación entre mi padre y yo”, “depende las personas involucradas”, algunos describen su dinámica como “distante y conflictiva”, “rota”, “mucho alejamiento”, “buena pero distante”, “seguimos teniendo mala comunicación”, por lo que la capacidad para adaptarse y seguir adelante ante las circunstancias se ha visto reducida, ellos mencionan que el trato familiar es “demasiado distante”, “pues casi no nos hablamos todos nos fuimos por nuestro lado”. Debido a los traumas sufridos, algunos individuos indican tener dificultades para decir la verdad, por lo

cual han incurrido en mentiras para poder manejarse en la vida, aunque en la actualidad se encuentran trabajando este aspecto con el fin de mejorarlo.

La facilidad de divertirnos es una habilidad que damos por sentado y se podría asumir que todos son capaces de hacerlo, sin embargo, los individuos entrevistados indicaron que en algunas ocasiones se sienten inseguros y que el relajarse no es algo que contemplan como factible, lo que indica que aún no han superado la adversidad y que necesitan trabajarlo.

Los sentimientos de no pertenecer a una comunidad y que se está fuera de lugar pueden ser producto de las experiencias vividas en el ámbito familiar; algunos de los sujetos indicaron que, aunque se relacionan bien con la mayoría de personas, lo hacen con mesura por miedo al rechazo, además carecen de las habilidades para saber cómo reaccionar ante situaciones diversas. A pesar de estos sentimientos, su sentido de responsabilidad es bastante alto, cumpliendo con sus obligaciones tanto familiares, como profesionales, adicionalmente consideran ser leales y comprometidos, cumpliendo promesas, brindando confianza y esperándola de vuelta. Únicamente tres personas indicaron no ser responsables en el pasado pero que se encuentran en proceso de cambiarlo.

Romper el ciclo es fundamental en el proceso de transformación de vida, por lo cual la mitad de la muestra seleccionada indicó que no tienen problemas de alcoholismo, ni viven con alguien que lo tenga, sin embargo, poseen conductas adictivas hacia otros aspectos tales como la comida, compras o trabajo.

Capítulo IV

4. Conclusiones y Recomendaciones

4.01. Conclusiones

- Las situaciones vividas por los sujetos de estudio, tuvieron un impacto en el desarrollo, autoestima y la forma en la que interactuaban con su entorno, si bien las muestras de afecto fueron expuestas entre los miembros del hogar, existe la posibilidad que estas no fueran las mismas hacia el padre o madre alcohólico. Los sujetos indicaron que la armonía sí era recurrente en su hogar, pero el argumento puede llegar a contradecirse en algunos aspectos ya que sus comentarios y expresiones, tanto en la entrevista como en los cuestionarios, plantean escenarios en los que se expone una dinámica emocional fallida que les afectó considerablemente, sin embargo, reconocen estar trabajando en ello para seguir adelante.
- Respecto a las conductas desadaptativas identificadas en los sujetos, se hace evidente mediante las entrevistas realizadas, que algunos tienen imposibilidad para dejar ir sentimiento de ira, rencor, tristeza e impotencia, aunado a ello, mencionaron que mentir fue un mecanismo necesario para poder sobrellevar las situaciones vividas en el hogar. Por otro lado, aunque algunos individuos afirman que su actuar es cauteloso ante los demás, por el temor al rechazo, los datos del cuestionario permiten establecer que se encuentran en un proceso de desarrollo y mejora de las áreas de oportunidad, ya que consideran poseer orgullo de sí mismos, así como confianza en sus habilidades y capacidades para acoplarse a situaciones de diversa índole.
- La interacción familiar en la etapa de la infancia de los sujetos estudiados, mostró que esta carecía de los elementos para ser efectiva, ya que se

encontraba plagada de desacreditaciones, burlas, falta de cariño y temor, en donde el 60% afirmó que las muestras de afecto eran esporádicas, lo que pudo haber generado problemas emocionales y psicológicos que les afectó de sobremanera, sin embargo, en la actualidad, han logrado trabajar aspectos de su pasado, para sanarlo, logrando así que las relaciones familiares hayan mejorado en la mayoría de los casos, permitiendo que se den avances importantes en el proceso de resolución del conflicto, para salir del estado de víctima.

- Actualmente los sujetos muestran signos de ser personas resilientes, ya que tienen la convicción de ser capaces de sobreponerse a las adversidades, utilizándolas a su favor para aprender de ellas y de esta forma, poder generar soluciones efectivas a problemas futuros, además consideran que conocen sus habilidades y competencias, son seguros de sí mismos, se sienten orgullosos de sus logros, adicionalmente, son capaces de brindar amor, respeto y confianza a los demás, a pesar que en algunas ocasiones ellos no les hubieran recibido de vuelta.
- La labor realizada por la institución Al anon, se ve reflejada en los comentarios de los sujetos, que si bien no atribuyeron sus avances a la entidad, se ve reflejado que el hecho de tener un lugar seguro, donde son aceptados y apoyados, les ha servido para sobreponerse a infancias que pudieron distar de ser ideales, para lograr sanar heridas del pasado y comenzar un proceso de desarrollo que les lleve a realizarse de forma personal.

4.02. Recomendaciones

- Es importante que se complemente las labores de la institución con terapias tanto individuales como familiares, para que los sujetos mejoren autoestima, sentido de valía y que poco a poco se deshagan de pensamientos desacreditadores hacia su persona, adicionalmente, en las sesiones se debería de trabajar en cerrar ciclos y las vivencias de la infancia no sigan teniendo repercusiones en la adultez.
- Se deberán tratar dinámicas grupales en donde los individuos ahonden la forma en la cual interaccionan con su entorno, promoviendo así un ambiente de desarrollo efectivo, donde las habilidades sociales sean trabajadas para que esto no sea una dificultad futura.
- Las sesiones familiares ayudarán a que los miembros del hogar, puedan tener un espacio seguro y apropiado para expresar sentimientos que pudieran estar reprimidos, asimismo podrá permitir que se reconcilien en ámbitos que necesitan ser sanados, con el fin de que ya no tengan la sensación de ser víctimas y que esto sea un impedimento para desarrollarse plenamente.
- Se deberán realizar actividades que sigan fomentando la resiliencia en los sujetos ya que muestran signos de estar superando los traumas del pasado, dando paso a transformaciones significativas que les benefician ampliamente, además el orgullo que sienten por sus logros y el aumento en la seguridad y confianza, les ayudarán a mejorar constantemente, alcanzando metas y mejorando la relaciones que tienen con la familia así como el entorno.
- La entidad deberá continuar con la labor actualmente desempeñada ya que se refleja la importancia que esta ha tenido en la vida de los sujetos,

puesto que les ha dado un lugar al cual pertenecer, un espacio seguro, de aprendizaje y entendimiento que ha contribuido en la manera en la cual se han desarrollado.

4.03 Referencias

- Alba, J.** (1992). *El alcoholismo y sus efectos*. (4ta ed.) España: Tebar.
- Alcohólicos Anónimos.** (2014). *Libro azul*. Nueva York : Editorial A.A world services inc.
- Ares Muzio, P.** (2010). *Familia y sociedad: Psicología de la familia*. La Habana.
- Barudy, J.** (2011). *Los buenos tratos y la resiliencia infantil en prevención de los trastornos de comportamiento*. Lima : Editorial Pedroza, S.A.
- Beck, J.** (2000). *Terapia cognitiva*. Barcelona : Editorial Gedisa.
- Black, C.** (2002). *Eso no me sucederá: Hijos de alcohólicos*. D.F México : Árbol Editorial S.A.
- Colli, M.** (2014). *Manual de diagnóstico, intervención psicológica, y rehabilitación en el Alcoholismo y otras Drogodependencia*. Guatemala: ciudad de Guatemala.
- Organización mundial de la salud.** (1993). *Clasificación Internacional y Estadística de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud*. (1993). Ginebra: Editorial OMS.
- de León, S.** (2011). *Comportamiento de los hijos ante el alcoholismo paterno*. Guatemala : Tesis (Licenciatura en psicología) Universidad San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas.

Echueburúa, E. (2004). *Daño psicológico: Superar un trauma*. Madrid: Editorial Pirámide.

González, R. A. (2003). *Clínica psiquiátrica, básica actual: alcoholismo*. La Habana, Cuba : Editorial Felix Varela.

González, R. A. (2003). *Tácticas psicoterapéuticas con pacientes adictos: vías patógenas*. La Habana : Editorial Ciencias médicas.

Kessel, N., “y” Walton, H. (1991). *Alcoholismo: Como prevenirlo para evitar sus consecuencias*. (3ra ed.) Barcelona: Paídos

López, T. (2005). *La psicodinámica familiar inadecuada en hombres alcohol-dependientes, en un área urbana periférica*. Guatemala : Tesis (licenciatura en psicología) Universidad San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas.

Cyrulnik, B., Manciaux, M., Vanistendael, S., “y” Lecomte J. (2003). *La resiliencia: estado de la cuestión*. Barcelona : Editorial Gedisa.

Martínez, M. (2006). *Maltrato infantil en hijos de padres alcohólicos y las repercusiones que tiene en los niños*. Tesis inédita. La Habana, Cuba.

Martínez, C., Díaz, J., “y” Casado, J. (1997). *Niños maltratados*. Madrid : Ediciones Días de Santos.

Minuchin, S. (1979). *Familias y terapia familiar*. Barcelona : Editorial Gedisa.

Organización mundial de la salud (OMS). (2014). *Informe mundial de situación sobre alcohol y salud*. Ginebra : OMS.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2004). *Informe de neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas*. Suiza : OMS.

Patronato Antialcohólico. (1999). *¿Qué es el alcoholismo?*. (1ra ed.) Guatemala: Seccatid.

Santizo, E. (2012). *El alcoholismo y su influencia en la desintegración familiar*. Tesis Inédita. Universidad Panamericana. Quetzaltenango.

Subby, R. (1984). *Dentro del matrimonio químicamente dependiente: negación y manipulación, en Co-dependencia, una cuestión emergente*. Florida.

Tapia, R. (1994). *Las adicciones: dimensión, impacto y perspectivas*. Mexico: Editorial Manual moderno.

Yac, D. (2011). *Estabilidad que poseen los niños y niñas hijos de padres alcohólicos*. Tesis inédita. Universidad Rafael Landívar. Guatemala, Quetzaltenango.

E- grafía

All family resources (Todos los recursos de la familia). 2008. *Los hijos de alcohólicos*. Florida, EE.UU. Recuperado de:
<http://www.familymanagement.com/facts/spanish/apuntes17.html>

American Academy of Child and Adolescent Psychiatry (Academia americana de psiquiatría infantil y adolescente). (2015). *Los hijos de alcohólicos*. Washington D.C, EE.UU. Recuperado de:

https://www.aacap.org/AACAP/Families_and_Youth/Facts_for_Families/FFF-Spanish/Los-Hijos-de-Alcoholicos-017.aspx

Díaz, R. (2007). *Hijos de padres alcohólicos*. Recuperado de:

<http://ayudafamilia.wordpress.com/2010/07/26/hijos-de-padres-alcoholicos/>

Elisardo, B. (2006). *Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto*. Galicia, España: Revista de Psicopatología y Psicología clínica, vol. 11. Vol. 11, N. 3. Recuperado de: [http://aepcp.net/arc/01.2006\(3\).Becona.pdf](http://aepcp.net/arc/01.2006(3).Becona.pdf)

Elizondo, J. A. (1994). *Que es el alcoholismo*. D.F México: Revista liberaddictus. Recuperado de:

http://www.liberaddictus.org/art_detalles.php?articulo=3. ISSN1405-6569.

Fuentes, S. (2005). *Efectos psicológicos en los adolescentes por el alcoholismo*. D.F, México. Recuperado de: www.alcoholismo.com

Gómez, M. M. *Características de los hijos adultos de alcohólicos, como resultado de experiencias obsoletas*. D.F, México. Revista Figura-Fondo. Recuperado de: <http://gestaltnet.net/documentos/caracter%C3%ADsticas-de-los-hijos-adultos-de-alcoh%C3%B3licos-como-resultado-de-experiencias>

Orozco, A., “y” Hernández, M. (2014). *País tiene baja ingesta de licor*. Ciudad de Guatemala, Guatemala: Prensa libre. Recuperado de:

<http://www.prensalibre.com/noticias/Pais-baja-ingesta-licor-0-1137486260>.

Sánchez M. J. (1995). *La adicción: una enfermedad de autoengaño*. D.F México: Revista Liberaddictus. Recuperado de:
http://www.liberaddictus.org/art_detalle.php?articulo=67

History Channel, [int.]. Documental, la historia de las drogas [video documental]. [1 DVD (88 min)].

Anexos

Anexos



Universidad San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro de investigaciones en Psicología
–CIEPs- “Mayra Gutiérrez”

Anexo 1

Guía de entrevista, Testimonio

- ¿Tuvo usted un padre o madre alcoholico(a)?
- ¿Considera usted que esa situación tuvo un efecto negativo para usted?
- ¿Cómo considera que fue el ambiente familiar en general?
- ¿El ambiente familiar cambiaba si su padre/madre se encontraba en estado de ebriedad?
- ¿Cuál era el cambio que se daba?
- ¿Tiene experiencias o recuerdos negativos de su niñez cuando su padre/madre estaba alcoholizado(a)?
- ¿Qué experiencias negativas recuerda de su padre/ madre alcoholico?
- ¿Considera haber tenido experiencias positivas con su padre/madre alcoholico?
- ¿Considera usted haber sufrido algún tipo de abuso psicológico o físico por parte de su padre/madre alcoholico(a)?
- ¿Qué sentimientos presenciaba usted al observar a su padre/madre alcoholizado?
- ¿Cómo fue la relación entre los miembros de tu familia?
- ¿Cómo es la relación entre ustedes ahora?
- ¿Te es difícil saber cómo reaccionar ante diferentes situaciones de la vida?
- ¿Te cuesta decir la verdad?
- ¿Qué tan exigente eres contigo mismo?
- ¿Tienes dificultad para divertirte?
- ¿Cómo te llevas con las personas cercanas a ti?
- ¿Cómo reaccionas ante situaciones o conflictos que te cuesta controlar?
- ¿Deseas agradecerles a todos?
- ¿Has tenido sentimientos en los que te sientes fuera de lugar?
- ¿Qué tan responsable eres?
- ¿Qué tan leal y comprometido eras con las personas?
- Actualmente ¿eres o vives con una persona alcoholica?
- ¿En tu familia se comparten ideas y sentimientos unos a los otros?
- ¿Qué tipo de reglas existen dentro de tu familia?
- ¿Cómo es la relación de tu familia con las demás personas de tu comunidad?
- ¿Consideras que existió amor y protección dentro de tu familia?
- ¿Consideras que tuviste buenos tratos en tu infancia?
- ¿Consideras que tu familia te ayudaba a realizar planes a corto, mediano y largo plazo?



Universidad San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro de investigaciones en Psicología
-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

Anexo 2

Cuestionario de funcionamiento familiar

(FF-SIL) A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que usted PUNTÚE su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Casi nunca (1), Pocas veces (2), A veces (3), Muchas veces (4),
Casi siempre (5)

1. Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia.

2. En mi casa predomina la armonía. _____
3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades. _____
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.

5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa. _____
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos. _____
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes. _____
8. Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan.

9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado. _____
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones. _____
11. Podemos conversar diversos temas sin temor. _____
12. Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas. _____
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar. _____
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos. _____

Puntuación:

BAREMO

De 70 a 57 puntos. Familia funcional

De 56 a 43 puntos. Familia moderadamente funcional

De 42 a 28 puntos. Familia disfuncional

De 27 a 14 puntos. Familia severamente disfuncional

Número de pregunta y las Situaciones Variables que mide

1 y 8= Cohesión

2 y 13= Armonía

5 y 11= Comunicación

7 y 12= Permeabilidad

4 y 14= Afectividad

3 y 9 = Roles

6 y 10= Adaptabilidad

Cohesión: unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas.

Armonía: correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.

Comunicación: los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa.

Permeabilidad: capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones.

Afectividad: capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros.

Roles: cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.

Adaptabilidad: habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder, relación de roles y reglas ante una situación que lo requiera.



Universidad San Carlos de Guatemala
 Escuela de Ciencias Psicológicas
 Centro de investigaciones en Psicología
 –CIEPs- “Mayra Gutiérrez”

Anexo 3

Escala de resiliencia de Wagnild y Young

Nombres y apellidos: _____ Edad: _____
 Sexo: _____
 Grado de Instruc.: _____ Fecha: _____ Inicio: _____
 Termino: _____

Lea con atención y marque con “X” la respuesta que más vaya con su forma de pensar y de actuar.

ITEM	En desacuerdo				De acuerdo			
	1	2	3	4	5	6	7	
26. Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	3	4	5	6	7	
27. Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7	
28. Dependo más de mí mismo que de otras personas.	1	2	3	4	5	6	7	
29. Es importante para mí mantenerme interesado de las cosas.	1	2	3	4	5	6	7	
30. Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	7	
31. Me siento orgulloso de haber logrado cosas en la vida.	1	2	3	4	5	6	7	
32. Usualmente veo las	1	2	3	4	5	6	7	

cosas a largo plazo.							
33. Soy amigo de mí mismo.	1	2	3	4	5	6	7
34. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7
35. Soy decidida.	1	2	3	4	5	6	7
36. Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	2	3	4	5	6	7
37. Tomo las cosas una por una.	1	2	3	4	5	6	7
38. Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	1	2	3	4	5	6	7
39. Tengo autodisciplina.	1	2	3	4	5	6	7
40. Me mantengo interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
41. Por lo general, encuentro algo de que reírme.	1	2	3	4	5	6	7
42. El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7
43. En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	5	6	7
44. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	6	7
45. Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	1	2	3	4	5	6	7

46. Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	7
47. No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7
48. Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7
49. Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	5	6	7
50. Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	1	2	3	4	5	6	7



Universidad San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro de investigaciones en Psicología
-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

Anexo 4

Consentimiento informado

Título de la investigación:
Exploración de la psicopatología en una muestra de, hijos de padres alcohólicos en su edad adulta

El objetivo de la investigación es el estudio de la dinámica emocional, conductas desadaptativas, interacción familiar y niveles de resiliencia en hijos de padres alcohólicos en la edad adulta.

Se propone el voluntariado de la población a llenar los siguientes 2 test.

La población será seleccionada para los que cumplen con los requisitos que se pretenden estudiar y por disponibilidad en la institución con previa autorización de cada quien desee participar.

La cantidad es de 20 personas entre las edades de 18 a 70 años de edad.

El tiempo estimado por cuestionario es de 30 minutos.

El estudio no conlleva ningún riesgo y el participante no recibe ningún beneficio.

No se dará compensación económica por participar.

El proceso será estrictamente confidencial, su nombre no será utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean publicados.

La participación es estrictamente voluntaria.

El participante tendrá el derecho a retirarse de la investigación en cualquier momento.

Teniendo en cuenta lo anterior yo _____, con el documento de identidad _____, certifico que eh sido

informado (a) con claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que la estudiante **Ogla Saraí Arteaga Gómez**, me ha invitado a participar; que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa. Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y si necesidad de justificación alguna, que no me harán devolución escrita.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada.

Estudiante de psicología: Ogla Saraí Arteaga Gómez
Documento de identidad: 2299290010101.

Participante: _____.
Documento de identidad: _____.

Firma del participante: _____.