UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCION DE PSICOLOGIA



TEMA DE INVESTIGACION

LAS CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS QUE AFECTAN LA HOMEOSTASIS FAMILIAR DEBIDO A MIEMBROS ALCOHÓLICOS EN EL MUNICIPIO DE QUELEPA, DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL, DURANTE EL AÑO 2013.

PRESENTADO POR

BR. YAQUELIN ROSMERY ECHEVERRIA RODRIGUEZ

BR. JOSE ISAIAS MEDRANO LAZO

PARA OPTAR AL GRADO DE:

LICENCIADO/A EN PSICOLOGIA

DOCENTE DIRECTORA

LICDA: EVA DE JESUS CALDERON MATA

CIUDAD UNIVERSITARIA ORIENTAL, AGOSTO 2013

SAN MIGUEL, EL SALVADOR, CENTRO AMÉRICA

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

AUTORIDADES

RECTOR

ING. MARIO ROBERTO NIETO LOVO

VICE – RECTOR ACADEMICO

MAESTRA: ANA MARIA GLOWER DE ALVARADO

VICE – RECTOR ADMINISTRATIVO

SECRETARIO GENERAL

DRA. ANA LETICIA AMAYA

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL

AUTORIDADES

DECANO

LIC. CRISTOBAL HERNÁN RÍOS BENÍTEZ

VICE – DECANO

LIC. CARLOS ALEXANDER DIAZ

SECRETARIO

LIC. JORGE ALBERTO ORTEZ HERNANDEZ

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

AUTORIDADES

JEFE DE DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

LIC. RUBÉN ELÍAS CAMPOS MEJÍA

COORDINADOR DE PROCESOS DE GRADO DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

LIC. LUIS ROBERTO GRANADOS GOMEZ

COORDINADOR DE LA SECCION DE PSICOLOGIA

LIC. NAHÚM VÁSQUEZ NAVARRO

DOCENTE DIRECTOR

LICDA: EVA DE JESUS CALDERÓN MATA

AGRADECIMIENTOS

En el proceso de investigación estuvieron involucrados ciertas Instituciones y entidades a quienes se les agradece de manera especial, en nombre del equipo investigador por la participación y colaboración activa en la culminación de este trabajo de Investigación.

A DIOS: Por ser la fuente principal del conocimiento y sabiduría y brindar fortaleza en cada instante de la vida personal, Espiritual, laboral, familiar, y material,

A NUESTROS PADRES: Por la dedicación brindada a nosotros de manera constante por ser esa fuente de inspiración y por motivarnos.

LICDA; EVA DE JESUS CALDERON MATA: Por ser nuestra asesora del Trabajo de Grado y por brindar esa orientación profesional encaminada a la elaboración, construcción y culminación del proceso investigativo, por creer en nuestras ideas y aumentar nuestro potencial profesional.

A LAS FAMILIAS: A cada uno de los integrantes de las diversas familias que con su dedicación, gentileza, respeto y confianza brindaron cada una de la información necesario para la culminación del proceso de investigación.

ISNTITUCIONES QUE BRINDARON INFORMACION: Todas las Instituciones que a continuación se mencionan pertenecen al Municipio de Quelepa quienes fueron parte importante en el proceso de información preliminar, Alcaldía Municipal, Casa de la Cultura, Unidad de Salud, Policía Nacional Civil, Iglesia Evangélica de las Asambleas de Dios, Juzgado de Paz.

DEDICATORIA

Primero a mi Dios porque sin él no somos nada.

A mis padres por su apoyo incondicional que siempre me han brindado. Por siempre impulsarme a ser mejor cada día.

A mi abuela (Sara Rodríguez) por ser un ejemplo de luchas y sacrificio constante, por enseñarme a luchar cada día para lograr mis metas sin importar los obstáculos siempre levantarse con una sonrisa y decir estoy bien no pasa nada, las veces que sean necesarias.

YAQUELIN ROSMERY ECHEVERRIA RODRIGUEZ

DEDICATORIA

A DIOS: Por ser la base fundamental de mi vida, la fuente de inspiración y el respaldo más grande de mi formación profesional, por brindarme sabiduría y fortalecerme en cada instante, y a través de su Palabra (Biblia) iluminarme ya que es la fuente principal de todo conocimiento

A mi Madre M° Cándida Lazo: Por ser un pilar fundamental y uno de los motivos de inspiración para la culminación de la Carrera, por animarme, bridarme fortaleza y confiar en mi capacidad, comprenderme y estar juntos en cada uno de los diversos momentos, por enseñarme que Dios es lo más importante para el logro de cualquier meta o proyecto.

A mi Hermano Cristian E. Martínez G: Quien es mi mejor amigo y por ser un pilar fundamental en el proceso de Investigación donde su ayuda es importante para la culminación de mí Carrea profesional. Gracias por su paciencia y por confiar en mí. (M.B).

A mis Amigos, Blanca Iris González, Ana de Martínez, Simeí Otoniel Martínez, Wilber Osmel Ruiz, Marlon Eli Bonilla, Brenda Judith López, Nelson Funes, Néstor Stanley R.: Quienes fueron mi fuente de fortaleza y de confianza, donde también compartí muchas de mis experiencias. Gracias por sus consejos, fortalezas, bendiciones.

Personas fundamentales en el proceso de formación Profesional: Licda**:** Elena Prudencio, Licda: Bella Arely Segovia, Licda: Hernández, Dr. García, Dr. Ricardo Santamaría, Lic.: Fidel Hernández, Lic.: Brizuela

Personas importantes: Gilberto Vásquez Salamanca, gracias por comprenderme, ayudarme y ser un respaldo importante. **Alexis y Ronmel Sánchez** y Sra. **Ana Salmerón** por brindarme su ayuda y sacrificarse por mí. **José Lorenzo Cruz** por ser una ayuda fundamental.

A mi Familia: Santos Calderón (abuela), por la ayuda importante realizada en el proceso de mi formación profesional, por tenerme confianza y aprecio.

Licda: Eva de Jesús Calderón: Por brindarme sus orientaciones profesionales, que desde el primer momento confió en nuestra capacidad y fue uno de los pilares fundamentales para la culminación del proceso de Investigación.

Licdo: Milton Domínguez: Por mostrar ese gesto de amabilidad ante el proceso de investigación y proporcionarnos fuentes de orientación.

A mi Profesora de Educación Básica Licda: Beatriz Molina de Pérez, y su esposo Licdo: José Alexis Pérez: Quienes desde básica han sido una fuente importante para mi formación profesional, por confiar en mí y por mostrar su amistad bridándome su ayuda la cual es muy apreciable, Bendiciones.

A las familias: **Padilla**, Por haberme brindado protección aprecio y confianza y por estar pendiente del bienestar de mi Madre. **Prudencio** por haber sido una fuente de apoyo importante para mi familia y para mí.

JOSE ISAIAS MEDRANO LAZO

INDICE

Contenido **Pág.**

INTRODUCCION……i

CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema……19

I.2. Delimitación del tema……23

I.3. Enunciado……23

CAPITULO II. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General……25

2.2. Objetivos Específicos……25

CAPITULO III. JUSTIFICACION

3.1. Justificación……27

CAPITULO IV. ALCANCES Y LIMITACIONES

4.1. Alcances……29

4.2. Limitación……29

CAPITULO V. MARCO TEÓRICO

5.1. Estudios relacionados a la problemática en Investigación……31

5.2. Antecedentes del lugar Geográfico donde se realiza la Investigación...33

5.2.1. Quelepa, Departamento de San Miguel……33

5.3. Antecedentes del alcohol……34

5.3.1. Historia de la elaboración de bebidas alcohólicas en El Salvador……34

5.3.2. Contenido de alcohol en las bebidas……35

5.4. Conceptualización de alcoholismo……..36
5.4.1. Desarrollo del alcoholismo……..37
5.4.2. Consecuencias generales del alcohol……..38
5.4.3. Consecuencias del alcoholismo a nivel cerebral……..39
5.4.4. Consecuencias del alcoholismo a nivel de enfermedades físicas……..39
5.4.5. Consecuencias Psicológicas en el Alcohólico…… 40

5.5. Estadísticas que revelan las consecuencias que generan los efectos del alcohol en El Salvador……..42
5.4.1. Conducción temeraria por el uso de alcohol en El Salvador…42
5.5.2. Datos del Sistema de Salud respecto a las inversiones y afectaciones del alcoholismo……..42

5.6. Conceptualización de Familia……..43
5.6.1. Diversos de roles que adopta la familia de alcohólicos…….44

5.7. Teorías que explican el alcoholismo……..48
5.7.1. Teoría biológica……48
5.7.2. Teorías del aprendizaje……..48
5.7.3. Teorías del refuerzo……48
5.7.4. Teoría del aprendizaje cognitivo social……..49

CAPITULO VI. MARCO METODOLOGICO

6.1. Tipo de Investigación……51
6.2. Diseño de la Investigación……51
6.3. Población……51
6.4. Muestra……51
6.4.1. Los sujetos-tipos……..52
6.5. Criterios de inclusión en la selección de la muestra……52
6.6. Procedimiento……52
6.7. Instrumentos……55

CAPITULO VII. FORMULACION DE HIPOTESIS Y VARIABLES

7.1. Hipótesis……..……..62
7.2. Variable en Estudio……..……..62
7.3. Conceptualización de Variables……..……62
7.4. Operacionalización de Variables……..…..…63
7.5. Indicadores de Variables……63

CAPITULO VIII. RESULTADOS

8.1. Descripción, Tabulación y Graficas de resultados de Entrevistas realizadas en miembros de la Familia ……66
8.2. Descripción, Tabulación y Grafica de resultados de Entrevistas realizadas a miembros Alcohólicos ……..……..……92
8.3. Tablas y Graficas de Resultado de la Escala (MLER)……..……120

CAPITULO IX. ANALISIS DE RESULTADOS

9. Análisis……..…..150
9.1. Aspecto Socio Cultural……..…..…..150
9.2. Definiciones de Autores sobre alcoholismo……..…..150
9.3. Teorías explicativas sobre el alcoholismo……..…151
9.4. Instituciones involucradas en resolver situaciones producidas por el alcoholismo……..……152
9.5. Consecuencias del alcoholismo a nivel físico orgánico y cerebral…….153
9.6. Consecuencias Psicológicas generadas en miembros de la familia por enfermedades medicas del familiar alcohólico……..155
9.7. Consecuencias del alcoholismo a nivel social……..…156
9.8. Consecuencias del alcoholismo en el rendimiento laboral……..……157
9.9. Consecuencias del alcoholismo en la Familia……..……158

CAPITULO X. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

10.1. Conclusiones……..……..162
10.2. Recomendaciones……..……..164
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS……..……..167
ANEXOS……169

I. Cronograma de Actividades
II. Formato de entrevista dirigida a personalidades de Instituciones de Quelepa San Miguel
III. Formato de entrevista dirigida a miembros alcohólicos
IV. Formato de entrevista dirigida a familiares
V. Formato de guía de observación
VI. Formato de la Escala (MLER)
VII. Entrevista de personalidades de Instituciones de Quelepa, San Miguel. 2013.
VIII. Entrevistas dirigida a miembros alcohólicos
IX. Entrevistas dirigida a familiares
X. Graficacion de resultados de aplicación de la Escala (MLER)
XI. Propuesta
XII. Fotografías

INTRODUCCIÓN

La fermentación de frutas y cereales al igual que la destilación se ha conocido desde tiempos muy antiguos que se enmarcan a los Egipcios, Babilonios, Griegos y Chinos antes de Cristo, obteniendo de ambos procedimiento alcohol etílico o etanol el cual su utilización para la fabricación de bebidas embriagantes así como su empleo para la medicina y la industria.

El alcoholismo es un fenómeno a nivel mundial y afecta a gran cantidad de la población por sus efectos nocivos hacia la salud de la persona quien lo ingiere y en muchas áreas relacionadas a él, gran cantidad de la población se ve inmersa constantemente ante la situación y en la actualidad son más el número de mujeres y jóvenes que se suman a la problemática del alcoholismo.

En nuestro contexto Salvadoreño se ha visto fuertemente incrementada los índices de consumo de bebidas embriagantes en sus diferentes presentaciones y marcas, los gastos de diversas instituciones como el Ministerio de Salud, en lo que respecta a atención de personas que se han visto involucradas en ingerir bebidas alcohólicas, otras instituciones como la Policía Nacional Civil, los diversos Juzgados se ven en cierta manera involucrados en atención de personas que consumen alcohol.

En Quelepa, San Miguel se ha conocido que en tiempos pasados también realizaban la fermentación de frutas, en la actualidad el alcoholismo está afectando a una cantidad de población entre hombres, mujeres y jóvenes, haciendo de esta problemática una fuente de investigación en lo que respecta a la afectación de la familia y como esta se ve inmersa ante la problemática desencadenando una serie de consecuencias psicológicas como son la vergüenza, sentimiento de culpa, sentimiento de abandono, enojo, irritabilidad, rechazo, estrés, ansiedad, desesperación, cambios de estado de ánimo, frustraciones, cambios de roles.

En el desarrollo de la investigación se conocerá las consecuencias psicológicas que genera el miembro alcohólico a la familia así como otras áreas relacionadas a él como son el área social, laboral, legal, económica y física.

La construcción de la investigación está diseñada por una serie de apartados como:

El Planteamiento del Problema es un apartado que contiene la descripción del problema desde una manera más amplia, también se realiza la delimitación que abarca tiempo y espacio del lugar donde se realiza la investigación, el enunciado cumple con la función de preguntas de manera afirmativa a cerca del fenómeno a investigar.

Los objetivos tanto general como específicos son los ejes principales del proceso de investigación por los cuales se convierten en guía en todo el proceso construcción y obtención de la información.

La justificación denota la importancia de la investigación así como la función general del proceso en alternativas a la población donde se realiza el proceso investigativo.

El apartado de alcances y limitaciones se dimensionan los tipos de limitaciones que tendrá el grupo investigador, así también se establecen los alcances que se pretende llegar a obtener mediante el proceso de investigación.

Otro elemento importante en la construcción de la investigación es el Marco Teórico el cual cumple con la función sólida de recabar información pertinente a la problemática de investigación, la información es la unión de varias fuentes bibliográficas que le dan al trabajo una confiabilidad más exacta, este apartado incluye conceptualizaciones de familia y de alcoholismo, estudios relacionados, antecedentes del lugar geográfico, y consecuencias que genera el alcohol en diversas áreas.

El Marco Metodológico consta de una serie de apartados como lo son el tipo de investigación, el diseño de la investigación, incluye la población y muestra y hace referencia a los instrumentos a utilizar en el proceso de recolección de información,

en este caso entrevista dirigidas al miembro alcohólico otra a la familia, una guía observación familiar y una escala para medir la afectación en diferentes áreas del miembro que ingiere bebidas alcohólicas y de los miembros de la familia que no ingieren bebidas alcohólicas pero que se ven sumergidos en la misma problemática.

La formulación de Hipótesis y Variables es otro apartado importante en la construcción de la investigación aquí se formula la hipótesis de trabajo, se realizan la variable dependiente e independiente, se obtienen la conceptualización de las variables así mismo los indicadores.

En el apartado de las referencias Bibliográfica se detallan las fuentes de información que brindaron un amplio conocimiento para la construcción del trabajo de investigación

Los anexos son parte fundamental donde se enmarca el Cronograma de Actividades que se realizó durante todo el proceso de investigación, Formatos de Entrevistas dirigida a Personalidades de Instituciones en Quelepa, Formato de Entrevista dirigida a miembros alcohólicos, Formatos de Entrevista dirigida a Familiares, Formato de Guía de Observación, Formato de la Escala de Implicación del alcoholismo en la alteración de la homeostasis familiar (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A, Entrevistas a Personalidades de Instituciones de Quelepa, Entrevistas dirigida a Miembros Alcohólicos, Entrevistas dirigida a Familiares, Graficacion de resultados de la Escala de implicación del alcoholismo en la alteración en la homeostasis familiar (MLER), Propuesta Comunitaria y Fotografías.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En nuestro entorno social las investigaciones en cuanto a las familias son mínimas, sin embargo, las pocas investigaciones que existen sobre la familia generan avance hacia el acercamiento del ser humano en cuanto a su entorno familiar.

En la Constitución de El Salvador, Capítulo III, de los Derechos Sociales, en la Sección Primera que se refiere a la familia, en el Articulo 32. Define a la familia como la base fundamental de la sociedad, es aquí donde se dará inicio a una investigación de carácter familiar enmarcada en la problemática del alcoholismo.

Haciendo una reseña histórica en lo que respecta a las bebidas fermentadas existen desde los tiempos de la civilización egipcia, y existe evidencia de una bebida alcohólica primitiva en China alrededor del año 7000 a.C. En la India, una bebida alcohólica llamada sura, destilada del arroz, fue utilizada entre los años 3000 y 2000 a.C. En el marco Salvadoreño la destilación de algunas bebidas son conocidas como "cususa" "guaro chaparro" extraídos de semillas de arroz, maíz, en otros casos de cascaras de plátanos, piña y la utilización también de la caña de azúcar.

Actualmente en El Salvador el alcohol es una de las sustancias que por su fácil acceso y abundante propaganda, se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países y en todas las edades a partir de menores a los 12 años está siendo consumida cada vez con mayor índice poblacional, el alcohol es la sustancias más consumida por los adolescentes en El Salvador y América Latina.

El alcoholismo, las causas y consecuencias psicológicas directas en las familias han sido motivo de algunas investigaciones ya que es importante recalcar que él alcohólico no es una persona aislado de los demás miembros, la enfermedad no es un padecimiento solitario y su alcance tiene impacto principalmente en la familia.

Por mucho tiempo se ha manejado la idea que el alcoholismo es un fenómeno social pero cabe mencionar que es también de carácter individual y que se interioriza en el hogar y que convive con cada uno de los miembros generando unas series de reacciones psicológicas y sociales por parte de cada uno los miembros del núcleo familiar.

Es de tener en cuenta que en el alcoholismo la familia se ve muy inmersa al igual que el mismo alcohólico ya que todos los miembros de las familias dependen de sus mismos miembros todos como una entidad social denominada familia es aquí donde la atmosfera interna familiar se ve alterada.

Las consecuencias psicológicas producidas por los miembros alcohólicos en las familias no respeta credo, política, región geográfica, estatus social, edad, sexo, todos atraviesan consecuencias psicológicas producidos por miembros alcohólicos, entiéndase por miembros cualquiera que sea el parentesco familiar (padre, madre, hijos, abuelos, tíos, etc.)

Según investigaciones del Ministerio de Salud un total de 2,350 salvadoreños han estado hospitalizados por alcoholismo entre enero y noviembre de 2012. Además, 143 personas han muerto en el país este año por alcoholismo, según los registros del Ministerio de Salud.

Para entender la problemática a investigar es necesario dar algunos términos como lo es el alcohol que es considerado como una sustancia psicoactiva, de ello depende un gran porcentaje de población a las que se llamara alcohólico que es la persona que ingiere alcohol por una o múltiples motivaciones.

En promedio, cada paciente alcohólico ha pasado hospitalizado cuatro días. Para Orlando Chávez quien se desempeñó como orientador para jóvenes en la Fundación Antidrogas de El Salvador (FUNDASALVA), el consumo de alcohol es un problema que debe ser tratado como una enfermedad, agrega que “las estadísticas reflejan una mayor incidencia del consumo de alcohol entre los jóvenes. El alcohol es el detonante que ocasiona situaciones peligrosas para las personas”.

El Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD), institución que el 28 de noviembre pasado dio a conocer datos estadísticos, publicados por Diario El Mundo, que señalaban que de enero a finales de noviembre 2012 se registraron alrededor de 2 mil 756 casos de personas alcohólicas en el país, de los cuales 143 fallecieron.

Debido a la situación que enmarca una problemática se ha considerado la Investigación sobre las Consecuencias Psicológicas que alteran la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos, este tema en particular tiene la finalidad de obtener información de integrantes de las familias que presentan una diversidad de consecuencias Psicológicas como la afectación a toda la Psiquis la cual generan cambios en los roles que no puede cumplir el alcohólico.

El alcoholismo tiene su origen desde tiempos muy antiguos que datan desde antes de Cristo, incluso el Escritor Salvadoreño ALBERTO MASFERRER, hace alusión a este fenómeno del alcoholismo en una edición denominada EL DINERO MALDITO, he aquí una pequeña estrofa "Beben, beben más, siempre más. Primero son copas sencillas, espaciadas con risas y charlas; después son copas dobles; alternadas con abrazos y cantos, o promesas y lagrimas después es la sed de licor, que no se apaga si no que se enciende cuanto más se bebe. Y entonces todo huye, todo se desvanece: la memoria, la atención, el juicio, el sentimiento del yo, el discernimiento del bien y del mal: es la locura, última forma de la embriaguez, que franquea el paso del hombre a la bestia, de la bestia a la fiera. Y entonces, viene la sangre".

El mismo Escritor también hace referencia a la afectación en la familia de la siguiente manera ¿Cuántos de esos que pasan arrastrándose hacia el hospital, saldrán curados del alma y cuerpo, y volverán a sus casas, después de sumergir en tristeza y dolor a sus gentes?

Al sumergirse en la realidad de las familias del Municipio de Quelepa Centro se observa la necesidad que existe al interior de las familias y las consecuencias psicológicas que genera el alcohólico como son la vergüenza, irritabilidad,

culpabilidad, rabia, desesperanza entre otras serie de reacciones psicológicas producidos por este fenómeno.

Al igual que en Municipio de Quelepa Centro, muchas de las familias de El Salvador y de muchos países atraviesan condiciones similares de las cuales muchas de ellas no encuentran soluciones debido a que no pueden vislumbrar nuevos horizontes ya que se ven afectados directamente por el alcoholismo.

Ante la problemática latente en la población de Quelepa Centro, nace también una propuesta con diversas opciones que van orientadas a ayudar a las familias a combatir desde el interior este fenómeno y así mejorar la calidad de vida desde un aspecto psicológico quien a su vez traerá consecuencias positivas a corto y largo plazo.

Así mismo, el alcoholismo, en la actualidad tiene una gran preferencia en el medio social sus consecuencias en las familias del Municipio de Quelepa, es de esta manera que nace el interés por la investigación desde una atmosfera interna familiar para conocer más a fondo la serie de consecuencias a las cuales las familias se ven expuestas, es importante mencionar que también la elaboración de una propuesta Psicoterapéutica que servirá para minimizar este fenómeno social- familiar.

1.2. DELIMITACIÓN DEL TEMA

Las consecuencias Psicológicas que alteran la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos, en 08 familias del Municipio de Quelepa Centro, Departamento de San Miguel, durante el año 2013.

1.3. ENUNCIADO

¿Son las consecuencias psicológicas que alteran la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos, en el Municipio de Quelepa Centro, Departamento de San Miguel, durante el año 2013**?**

¿Cómo resultado de una homeostasis familiar en desequilibrio producido por un miembro alcohólico, aparecerán una serie de consecuencias psicológicas en todos los demás miembros de las familias; en familias del Municipio de Quelepa Centro, Departamento de San Miguel, durante el año 2013?

CAPITULO II
OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL

- Investigar las consecuencias Psicológicas que afectan la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos en el Municipio de Quelepa Departamento de San Miguel durante el año 2013.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer las diversas consecuencias Psicológicas que generan el alcohólico a los demás miembros de la familia.

- Identificar el deterioro en el núcleo familiar de acuerdo al rol que desempeñe la persona alcohólica en la familia.

- Elaboración de programa psicoterapéutico basadas en el ambiente interno familiar donde se ha generado inestabilidad producido por miembros alcohólicos

CAPITULO III
JUSTIFICACIÓN

3.1. JUSTIFICACIÓN

En el contexto Salvadoreño al igual que muchos países del mundo se dan diversas problemáticas a raíz de que existe un miembro alcohólico al interior de la familia generando una serie de situaciones o reacciones psicológicas ante tal fenómeno interiorizado en las familias y la que conlleva una alteración en la atmosfera familiar generando consecuencias en cada uno de los miembros en diversas áreas en los cuales se han visto alteradas.

El alcohol es una sustancia, que dependiendo la cantidad y frecuencia con que sea consumida, puede ser considerada como una toxina o una droga, a nivel mundial el alcoholismo se asocia a 60 enfermedades pero En El Salvador se relaciona a nueve que figuran como la causa de entre 180 y 200 muertes cada año según datos estadísticos En El Salvador sólo el 55 por ciento de las personas consumen alcohol, el consumo normal es mínimo, sin embargo el consumo abusivo es alto. Estamos hablando de un segundo lugar en Latinoamérica en consumo perjudicial. *

Este tema de investigación enmarcara las consecuencias a nivel psicológico que por ende dañan la salud mental a todos los miembros a si como la alteración de otras áreas especificas del funcionamiento del núcleo familiar, es necesario mencionar que ante la problemática las familias con miembros alcohólicos día a día a traviesan esta situación incómoda llena de muchos estigmas sociales, rechazo, frustración, vergüenza es por esta y muchas razones de consecuencias psicológicas en los familiares que se ha considerado este tema como principal fuente de conocimiento para la población en general y sobre todo para las familias de Quelepa Centro.

De allí nace el interés por minimizar las consecuencias desbastadoras en lo que respecta a los miembros alcohólicos que alteran la homeostasis familiar, dicha investigación se realiza para plantearse soluciones para el Municipio de Quelepa, esta propuesta ayudará a minimizar los efectos que se generan al interior de las familias, este proceso investigativo está orientado a la familias de Quelepa donde se plasmara una propuesta psicoterapéutica.

---

* http://www.laprensagrafica.com/nueve-de-cada-10-salvadorenos-han-ingerido-alcohol

CAPITULO IV
ALCANCES
Y
LIMITACIÓN

4.1. ALCANCES

- Contar con la disponibilidad de las instituciones del Municipio de Quelepa como Alcaldía, Casa de la Cultura, Juzgado de Paz, PNC, Iglesias.

- El Municipio de Quelepa Centro en su extensión Geográfica es pequeño por lo que tiene mejor accesibilidad obtener la muestra de manera más rápida.

- La investigación integra a todos los miembros del núcleo familiar y contribuye a las familias la oportunidad de expresar las problemática a la que se enfrentan.

- Elaboración de una propuesta de tratamiento psicoterapéutica para la comunidad de Quelepa, para que puedan tener una base para iniciar un tratamiento psicoterapéutico.

4.2. LIMITACIONES

- En lo que respecta a la muestra, por la ausencia de dos miembros de los integrantes de la familia # 3, por aspectos laborales al momento del proceso investigativo.

- El número de miembros de cada familia es variada, se encuentran familias muy numerosas y familias muy pequeñas, y las edades de los miembros también influyen.

- Se viajo constantemente al lugar donde el servicio de transporte no es muy adecuada debido al tiempo que se tarda en llegar y el estado de las unidades de transporte.

- No se cuenta con apoyo económico de ninguna institución, los fondos de esta investigación corrió por parte de los investigadores.

CAPITULO V
MARCO TEÓRICO

5.1. ESTUDIOS RELACIONADOS CON LA PROBLEMÁTICA EN INVESTIGACIÓN

En la Investigación bajo el Tema "IMPACTO PSICOLÓGICO EN LAS FAMILIAS DE LOS PACIENTES CON DEPENDENCIA AL ALCOHOL, EN EL CENTRO DE REHABILITACIÓN "DIVINO CRISTO" DE LA CIUDAD DE MACHALA, PROVINCIA DE EL ORO, EN EL PERIODO 2011 – 2012", "Álvarez Montalvo, Efren Vinicio. Hurtado Palacios, María Magdalena. Romero Chuchuca, Alfonso Vinicio", 21 de enero del 2013 resumen lo siguiente. (1)

"En la investigación se abordó sobre los impactos psicológicos que producen los pacientes con dependencia al alcohol en sus familiares, del Centro de Rehabilitación "Divino Cristo". Cuyos resultados obtenidos manifiestan que: "los miembros de la familia más afectados por un familiar con dependencia al alcohol son: la esposa y los hijos", debiéndose intervenir oportunamente, ya que se podría provocar: la disolución del vínculo familiar, el desapego afectivo de la esposa y los hijos, la reducción de la condición de vida, e hijos con sentimientos de culpa, vergüenza, ansiedad, depresión y baja autoestima". (1)

Otra trabajo relacionado con el tema de Investigación es "EL PERFIL PSICOSOCIAL DE LAS FAMILIAS DE JÓVENES DROGODEPENDIENTES EN PROCESO DE REHABILITACIÓN EN HOGARES CREA SAN SALVADOR EL SALVADOR" 2004 " Marla Arlet García López, Natalia Beatriz Rodríguez Quintanilla", en este proceso de Investigación las Autoras llegaron a los siguientes resultados. (2)

"El estudio de las familias está basado en el enfoque sistémico familiar, el cual sustenta que las pautas transaccionales o patrones repetitivos juegan un papel determinante en la dinámica familiar, ya que son transmitidas de una generación a otra, esto implica que son reproducidos de los padres hacia los hijos, tomando como parámetro la misma dinámica con la que ellos fueron educados". (2)

"Al entrevistar a los padres, se descubrió la presencia de problemas de alcoholismo y drogadicción en sus familias de origen. En las familias donde existe al menos un miembro alcohólico o drogadicto afecta la estabilidad emocional de sus miembros provocándoles en la mayoría de los casos, alteraciones psicológicas, tales como, estados depresivos, ansiosos y neuróticos. Y es entonces, que sus miembros al formar sus propias familias, traen consigo, dichos estados que les son transmitidos a sus hijos formando parte de un ambiente familiar alterado". (2)

"LOS EFECTOS PSICOLÓGICOS QUE PRODUCE EL ALCOHOLISMO EN EL DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL DE LA DIVISIÓN DE SAN SALVADOR CENTRO DE LA POLICIA NACIONAL CIVIL." Alberto Ortega, Ana Gloria. Amaya Chacón, Patricia Maricela. San Salvador, El Salvador, Ciudad universitaria, 2010

En esta Investigación las autoras mencionan sobre los efectos psicológicos que generan el alcoholismo como son lagunas de memoria que no se recuperan, depresiones, epilepsia, delirium tremens, enfermedades mentales graves como las psicosis, demencia por el alcohol, suicidio, celotipia, además agregan que las relaciones interpersonales con la familia se van deteriorando simultáneamente con los compañeros de trabajo, ya que la comunicación se va rompiendo poco a poco, agrediendo a la esposa e hijos con gritos que los afecta psicológicamente, entablan discusiones sin motivo, no les hablan mucho, no aportan los gastos necesarios para la casa, no llegan a la casa o llegan a media noche, o un día después de haber bebido, ejerciendo en ellos un daño emocional continuo; según menciona la autora María Álvarez, el alcohólico muchas veces no reconoce el daño que va provocando y que se va haciendo en su persona; otros alcohólicos están conscientes e intentan dejarlo pero no pueden y siguen dañando cada vez más, volviéndose menos afectuosos con su familia, ya que son más duros sentimentalmente y se imponen en la casa para que no les llamen la atención o les hagan algún reclamo por llegar en estado de ebriedad. (3)

1.http://repositorio.utmachla.edu.ec/jspui/browse?tipe=author&value=Grunaver+Espinoza,+Alfonso+Dr.
2. http://www.buenastareas.com/ensayos/El-Perfil-Psicosocial-De-Las familias/6229373.html
3. ri.ues.edu.sv516/1/10136668.pdf

5.2. ANTECEDENTES DEL LUGAR GEOGRÁFICO DONDE SE REALIZA LA INVESTIGACIÓN

5.2.1. Quelepa, Departamento de San Miguel.

Este sitio, se encuentra a pocos kilómetros al oeste de San Miguel. Hay evidencia de que desde el Preclásico Tardío fue ocupado por mayaces. (4)

En antiguas crónicas del siglo XVI, el nombre de esta población aborigen -meca religiosa de los indios lencas del levante Salvadoreño, se encuentra así: Quelepatique, que en idioma poton quiere decir "cerro de los jaguares de piedra", ya que tal toponímico está constituido de las siguientes raíces que, piedra lepa, Jaguar o puma, tigre americanos, respectivamente, y tique, cerro, sufijo de lugar. Quelepa, por lo tanto, significa "jaguares de piedra". Uno de los vestigios es una monumental pieza en piedra de forma cuadricular, grabada con bajorrelieves en sus cuatro costados, llamada “Altar del jaguar”, por representar cabezas de este felino. (4)

Actualmente Quelepa es un Municipio del Departamento de San Miguel, El Salvador. De acuerdo al censo oficial de 2007, tiene una población de 4.049 habitantes el centro del Municipio cuenta con Alcaldía, Casa de la Cultura, Escuela de Parvularia, Escuela de Educación Básica, Juzgado de Paz, Unidad de Salud, Policía Nacional Civil, Centro recreativo, Iglesia Católica y Cristianas Evangélicas, Alcohólicos Anónimos. (4)

El problema de alcoholismo se ha agudizado en nuestro país de manera en el Quelepa se escribió en el **Libro del Pueblo** **El Credo del Borracho:** Creo en el guaro todo poderoso creador de tristezas y de alegrías, creo en la goma su única hija en nuestro licor que fue concebida por obra y gracia de un genio padeció bajo el poder del trapiche descendió a la fábrica de agua ardiente fue fermentada colado y embotellado días después subió al estante y esta envasado a diestra y siniestra del cantinero que de ahí ha de venir a alegrar a los vivos y a los tontos, creo en el espíritu de caña, y en la gran cerveza suprema, en la fermentación de la chicha el brindis del día sábado en la felicidad de los ebrios y en la patada del día lunes. Amen (4)

---

4. El Libro del Pueblo QUELEPA, 1998

5.3. ANTECEDENTES DEL ALCOHOL

La sustancia del alcohol etílico, se produce naturalmente como producto de descomposición de carbohidratos vegetales. El desdoblamiento que produce el alcohol es facilitado por ciertas levaduras y hongos que también se dan en la naturaleza o que el hombre puede cultivar de manera artificial con tal propósito. (5)

Los efectos tóxicos del alcohol se conocen desde tiempo muy remotos, como el cultivo de la vid para la elaboración de vino se atribuye a los armenios, alrededor de 6000 años a de C, son muy pocas las razas humanas que no han recurrido al consumo de bebidas alcohólicas para producir alteraciones en su estado de conciencia. (5)

La fermentación con levaduras catalíticas permite una concentración máxima de alcohol alrededor del 10% por volumen. No es posible obtener preparaciones con mayor porcentaje de alcohol, debido a que la alta concentración del alcohol extermina las mismas levaduras que producen el alcohol por la fermentación de los carbohidratos. Las preparaciones con mayor contenido de alcohol, ya sea para usos industriales o para bebidas, solo se pueden producir recurriendo a la destilación. El aislamiento de una preparación fuerte de alcohol a través de destilación fue logrado por primera vez por el químico Persa Rhanses alrededor del año 800 de nuestra era, los resultados fueron publicados en árabe, según sabios del entonces consideraban que al hervir la sustancia se levantaba un humo invisible a lo que llamaron “Al Kohl” de ahí proviene el término de “Alcohol” (5)

5.3.1. Historia de la elaboración de bebidas alcohólicas en El Salvador

Desde tiempos coloniales, nuestros descendientes deseosos de tomar, se miraban en la necesidad de elaborar su propia bebida, durante casi toda la siguiente centuria post colonial. No podían adquirir ni bebidas extranjeras, mucho menos otras de menor calidad; pero sí fermentar cierta bebida a base de maíz, agua al natural, dulce de panela, más secundarios ingredientes; Valiéndose de cántaros o con similar artesanía, durante 4 ó más días fermentaban tales bebidas alcohólicas, obteniendo graduaciones etílicas similares o superiores a cerveza común. (6)

Muchos cerveceros nonualcos de ciudad Tecoluca en San Vicente, eran maestros no titulados en arte de producir cerveza refrescante del cuerpo y ánimo. Cerveza tecoluquense, a esta fermentada bebida del Chinchontepec, a base de maíz y dulce artesanal de atado, nuestras etnias primigenias le llamaban y nosotros también la llamamos chicha. (6)

Para la chicha de maíz y otros cereales, el procedimiento se iniciaba en líneas generales, remojando los granos por algunos días, para luego dejarlo en reposo en un lugar húmedo y oscuro hasta que empezara a germinar.

Entre las que podemos mencionar:

Chicha de maíz, Chicha de arroz., Chicha de trigo, Chicha de cebada.

Entre las chichas de frutas se pueden mencionar:

1. Chicha de marañón.
2. Chicha de piña.
3. Chicha de tamarindo.
4. Chicha de diversas frutas (manzana, nance, etc.)

Actualmente se encuentra una gran variedad de aguardientes como lo son: Tropicaña, 3 puentes, 4 ases, Campeón, El chamaco, Caña rica, La usuluteca, Minsk vodka, Petrov vodka, La trenzuda, Muñeco, Vodka troica, Tick Tac. (6)

5.3.2. Contenido de alcohol en las bebidas

Las bebidas fermentadas, como la cerveza y el vino, contienen desde un 2% hasta un 20% de alcohol. Las bebidas destiladas, como los licores, contienen entre un 40% y un 50% de alcohol o a veces más. (7)

---

5. Alcoholismo y Farmacodependencia, J.S. Madden, Manual Moderno, pág.40-41

6. ESTUDIO SOBRE EL VALOR NUTRICIONAL DE BEBIDAS ALCOHOLICAS TRADICIONALES: José Ricardo Aguilera Orellana, José Manuel Antonio Molina Guzmán, Ingeniería en Alimentos e Ingeniería Agroindustrial, Antiguo Cuscatlán, 22 de Junio de 2011.

7. http://mx.drugfreeworld.org/drugfacts/alcohol.html

5.4. CONCEPTUALIZACION DE ALCOHOLISMO

El Consejo Nacional para las Adicciones (CONADIC, 2005) define el alcoholismo o dependencia del alcohol como una enfermedad que incluye los siguientes síntomas:

- Deseo insaciable: Una gran necesidad o deseo compulsivo de beber alcohol.
- Pérdida de control: La incapacidad de dejar de beber alcohol una vez que se haya comenzado.
- Dependencia física: Síndrome de abstinencia con síntomas tales como náuseas, sudor, temblores y ansiedad, que ocurren cuando se deja de beber alcohol.
- Tolerancia: La necesidad de beber cada vez más cantidad de alcohol con fin de sentirse eufórico. (8)

El alcoholismo es una enfermedad que afecta las áreas biológica, psicológica y social de las personas. El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y mortal. A pesar de que no existe, hasta el momento, una cura para el alcoholismo si existen diversos tratamientos que controlan la cronicidad y progresión de la enfermedad. (8)

Para Keller (1960) el alcoholismo es una enfermedad crónica que se manifiesta por el hábito de beber repetidamente de tal forma que se deduce que el bebedor perjudica su salud y su funcionamiento social y económico. Jellinek (1960) la define como cualquier uso de bebidas alcohólicas que cause cualquier daño al individuo a la sociedad o a ambos. (9)

Aunque el alcohol es un calmante, la mayoría de las personas asegura que aumenta su sociabilidad y bienestar. La discrepancia entre los efectos reales del alcohol y los percibidos obedecen a los efectos iniciales que produce en la mayoría de los usuarios. Liberación de tensión, sentimiento de felicidad y pérdidas de inhibiciones (Steele y Southwick, 1985; Josephs y Steele, 1990; Sayette, 1993). (10)

---

8. http://www.ametep.com.mx/aportaciones/2006_abril_alazraki.htm

9. Manual de Psicopatología, Amparo Belloch, Bonifacio Sandin, Francisco Ramos, Volumen 1 Paginas 466, McGRAW – HILL/ INTERRAMERICANA DE ESPAÑA, S.A.U

10. Psicología, con aplicaciones en países de habla hispana, 4° edición, Robert S. Feldman, Mc Graw Hill Página 177-178

El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte, el alcoholismo afecta más a los varones adultos, pero está aumentando su incidencia entre las mujeres y los jóvenes. (11)

"Ricardo Castro Hernández, Director de Unidad de Salud Quelepa, atribuye el problema del alcoholismo a factores sociales, genéticos, culturales y medio ambientales"

5.4.1. Desarrollo del alcoholismo

"Ricardo Castro Hernández, Director de Unidad de Salud Quelepa menciona que el alcoholismo es el resultado del consumo prolongado y continuo de alcohol siendo una enfermedad crónica cuyo cuadro clínico es particular" en relación a lo antes mencionado el "Sr. Héctor Ramón Granados, Director de la casa de la cultura en Quelepa menciona; que el alcoholismo es un defecto de carácter que quien lo padece le afecta el sistema nervioso y físico y que con el tiempo tiene fatales consecuencias para la familia y la sociedad"

El alcoholismo ha sido considerado en el pasado un síntoma de estrés social o psicológico, o un comportamiento aprendido e inadaptado. El alcoholismo ha pasado a ser definido recientemente, y quizá de forma más acertada, como una enfermedad compleja en sí, con todas sus consecuencias se desarrolla a lo largo de años. (12)
El "Sr. Serafín Girón, miembro activo de Alcohólico Anónimo, Quelepa, menciona que el alcoholismo es una enfermedad de muchas consecuencias y que la OMS lo cataloga como una enfermedad por sus hechos"

Al principio el alcohólico puede aparentar una alta tolerancia al alcohol, consumiendo más y mostrando menos efectos nocivos que la población normal, sin embargo, el alcohol empieza a cobrar cada vez mayor importancia, en las relaciones personales, el trabajo, la reputación, e incluso la salud física. (13)

---

11. http://html.rincondelvago.com/alcoholismo_8.html
12. http://exalcoholicos.galeon.com/
13. http://www.monografias.com/trabajos11/alco/alco.shtml

Seis de cada 10 salvadoreños, entre hombres y mujeres, consumen bebidas embriagantes, lo que equivale al 60 % de la población, de acuerdo con un estudio realizado por la Comisión Nacional Antidrogas (CNA). (14)

Según el estudio, los Salvadoreños comienzan a consumir alcohol entre los 12 y 13 años, explicó el coordinador de área de Tratamiento y Prevención de la CNA, Luis Antonio Torres. (14)

5.4.2. Consecuencias generales del alcohol

Cuando se ingiere bebidas alcohólicas, su aroma y el alcohol mismo estimulan de manera refleja las secreciones salivales y gástricas a través de las terminaciones nerviosas de la mucosa oronasal y gástrica, además los aspectos psicológicos relacionados con el consumo de bebidas alcohólicas también pueden aumentar las mismas secreciones por medios psicológico. (15)

Está clasificado como depresivo, lo que significa que disminuye las funciones vitales, lo que resulta en lenguaje mal articulado, inestabilidad de movimiento, percepciones alteradas e incapacidad para reaccionar con rapidez. (16)

En cuanto a la forma en que afecta a la mente, el alcohol se comprende mejor si se ve como una droga que reduce la capacidad de la persona para pensar en forma racional y distorsiona su capacidad de juicio (16)

Una sobredosis de alcohol provoca efectos severos (incapacidad para sentir dolor, intoxicación que obliga al organismo a vomitar el veneno, y finalmente inconsciencia o peor aún, coma o muerte provocada por una grave sobredosis tóxica). Estas reacciones dependen de la cantidad de alcohol que se consuma y de la rapidez con que se consuma. (16)

---

14. http://www.elsalvador.com/mwedh/nota/nota_completa.asp?idCat=47673&idArt=7455620

15. Alcoholismo y Farmacodependencia, J.S. Madden, Manual Moderno, pág.41

16. http://estherclaudiaydavidproyectointegrado.blogspot.com

5.4.3. Consecuencias del alcoholismo a nivel cerebral

- **Área psico visual:** Recepción e integración de las imágenes transmitidas por los ojos. Se afecta a partir de 1.5 gramos de alcohol por litro en la sangre. Se produce: disminución del ángulo visual, alteración en la percepción de los colores, las formas y las distancias, diplopía (visión doble). (17)
- **Área sensitivo motora:** Control de la sensibilidad corporal y del movimiento. Se afecta a partir de un gramo de alcohol por litro en la sangre. (17)

5.4.4. Consecuencias del alcoholismo a nivel de enfermedades físicas

- **Cirrosis:** Es una degeneración del tejido sano del hígado, es ocho veces más frecuente entre los alcohólicos que entre los abstemios. (17)
- **Edemas:** Consecuencia del trastorno circulatorio provocado por el alcohol así como por la disminución de las proteínas en la sangre, se produce una hinchazón de pies y tobillos por acumulados de líquidos. (17)
- **Enfermedades Infecciones:** El alcohol disminuye la resistencia del cuerpo a las enfermedades infecciosas al limitar drásticamente la producción de glóbulos rojos (anemia) y glóbulos blancos. (17)
- **Gastritis:** Tanto aguda como crónica, acompañada frecuentemente de hemorragia es una de las lesiones más típica del alcohol. Además favorece la formación de ulcera péptica. (17)
- **Ginecomastia**: Es decir, aumento del volumen de los pechos en el hombre, como consecuencias de las alteraciones hormonales que se producen por el mal funcionamiento hepático. (17)
- **Glándulas sexuales:** El alcoholismo produce envejecimiento prematuro, incluyendo mal funcionamiento y degeneración de las glándulas sexuales. (17)
- **Hematomas:** El consumo de bebidas alcohólicas provoca tendencias a las hemorragias, por fragilidad de los vasos capilares y por disminución de las plaquetas. (17)

- **Pancreatitis:** El uso excesivo de alcohol causa inflamación páncreas. En las formas agudas se producen hemorragias en el páncreas, lo que finalmente produce la muerte. (17)

5.4.5. Consecuencias Psicológicas en el Alcohólico

A medida que aumenta la dosis de alcohol, los efectos depresivos se hacen más pronunciados, las personas pueden sentir una inestabilidad física y emocional. Exhiben errores de juicio y pueden actuar de forma agresiva, empieza a fallar la memoria, el procesamiento cerebral de información espacial disminuye y su habla pierde precisión y se vuelve incoherente. Al final pueden caer en estupor y desmayarse. Si se bebe suficiente alcohol en un periodo breve, se puede correr el riesgo de morir por envenenamiento alcohólico. (18)

Las acciones depresoras del alcohol en el sistema nervioso central afectan primero las funciones cerebrales mayores que están a cargo de la conciencia sobre la conducta y el dominio de sí mismo. La liberación resultante de la ansiedad y las inhibiciones producen euforia y una estimulación aparente que aumenta la locuacidad y la actividad motora. Conforme se continua bebiendo, las respuestas a los estímulos se vuelven más lentos y empieza a sentir los trastornos musculares; sobreviene la torpeza característica, ataxia. (19)

La disminución en la función motora se vuelve evidente a una concentración de sangre/alcohol de 50 mg/100 ml; esta se agrava a concentraciones mayores, lo que se debe a distintos trastornos sobre muchas estructuras, incluyendo el cerebelo y las vías cerebelosas. El consumo de alcohol afecta de manera adversa las capacidades de procesar información, habilidad de resolver problemas o memorizar y reduce el funcionamiento del individuo ante reacciones complejas. (19)

El alcoholismo conlleva múltiples trastornos psicológicos en el individuo que, impiden una relación familiar, social, laboral e incluso personal, atractiva para él mismo, lo que es indicativo de cambios de percepción de las cosas y situaciones, que le producen deterioro a nivel cognitivo (pensamiento) y emocional. (20)

"Ricardo Castro Hernández, Director de Unidad de Salud Quelepa, comenta que los problemas psicológicos que genera el alcohólico en la familia es que llevan a la destrucción de patrones nucleares, éticos y del desarrollo de la familia". *

Mientras se está bajo los efectos del alcohol, se vive en un mundo irreal, ilusorio, donde el razonamiento está completamente anulado, pero que, por el contrario, para el enfermo alcohólico, está plenamente ajustado a la realidad, considerándose objetivo, percibiendo este error cuando los efectos de la bebida han disminuido o se han eliminado. (20)

La persona con problemas de bebida, tiene una permanente disonancia cognitiva es decir, lo que piensa no se ajusta con lo que hace, por lo tanto se siente mal. (20)

Como rasgos muy generales de personas con problemas de alcohol, destacaríamos: Ansiedad por beber, Culpabilidad por haber bebido, Personalidad disforia (alteración del estado de ánimo) que acaba en colopatías, Inseguridad, desgana y despreocupación, Desajuste emocional y pena interna, Depresión y sentimientos de desesperanza, Soledad y vacío interior, Egocentrismo, hipersensibilidad, Escasa tolerancia a la frustración, Miedo al fracaso, Sentimientos de inferioridad y timidez, Idealismo excesivo, lejos de la realidad, Inmadurez afectiva, Inmadurez emocional, Depresión y ansiedad, Actitud amistosa superficial. (20)

---

17. Psicología, con aplicaciones en países de habla hispana, 4° edición, Robert S. Feldman, Mc Graw Hill Página 177-178
18. http://html.rincondelvago.com/alcoholismo-y-su-influencia-en-las-relaciones-de-famila.html
19. Alcoholismo y Farmacodependencia, J.S. Madden, Manual Moderno, pág.42
20. http://www.psicologia-online.com/autoayuda/alcoholismo/personal.htm
*Entrevista con el Dr. Ricardo Castro Hernández, Director de Unidad de Salud Quelepa, San Miguel, 2013

5.5. ESTADISTICAS QUE REVELAN LAS CONSECUENCIAS QUE GENERA LOS EFECTOS DEL ALCOHOL EN EL SALVADOR.

5.5.1. Conducción temeraria por el uso de alcohol en El Salvador

La conducción temeraria ha provocado 9 fallecidos por accidentes de tránsito, del 1 de enero al 14 de mayo de este año, colocándose en la octava causa de muertes por accidentes viales, provocando también un total de 121 personas lesionadas, y 163 accidentes ocasionados por conductores bajo los efectos del alcohol.(21)

Logrando hasta la fecha la detención de 398 conductores temerarios, es decir, personas que manejan con más de 100 miligramos por decilitros de alcohol en la sangre. (21)

En lo que va de 2012 la cifra de muertes por accidentes de tránsito ha registrado un 11.2 por ciento de incremento, equivalente a 32 víctimas más que 2011, que tuvo un registro de 349. (21)

5.5.2. Datos del Sistema de Salud respecto a las inversiones y afectaciones del alcoholismo

Las estadísticas apuntan a que es la tercera causa de consultas en el área de trastornos mentales y del comportamiento, solo superada por la ansiedad y la depresión. (22)

El Fondo Solidario para la Salud asegura que el consumo de alcohol a lo largo de los años puede generar cáncer, trastornos cardiovasculares, enfermedades hepáticas y problemas neuropsiquiátricos, entre otros 60 padecimientos. (22)

De 100 personas, al menos 10 consumieron repetidamente y sin control, y se volvieron dependientes del alcohol, aseguró Ricardo Cook, director del Instituto de Toxicología. (22)

21.http://www.vmt.gob.sv/index.php?option=com_content&view=article&id=1003&Itemid=76
22. http://www.laprensagrafica.com/nueve-de-cada-10-salvadorenos-han-ingerido-alcohol

5.6. CONCEPTUALIZACION DE FAMILIA

La familia es definida por el diccionario básico de la Gramática Española, como: personas que viven juntas y están ligadas entre sí por vínculos de parentesco.

La familia es la unidad básica de la sociedad, independientemente de sus formas u organización es el espacio natural y el recinto micro social para el desenvolvimiento de sus miembros. Esta institución mediatiza la interacción individuo–sociedad–familia, está conectada a la dinámica social y a las realidades históricas diversas en el devenir de los distintos estadios de su ciclo vital. (23)

La familia es un grupo de potencia natural en la cual se establecen recíprocas dependencias y vínculos afectivos entre sus miembros. Posee estructura jerárquica dinámica y funcionamiento sistémico. Tiene carácter de subsistema abierto en relación con el sistema social, en tanto, se encuentra en interacción recíproca y constante con otros grupos e instituciones sociales. La familia es el lugar en donde los seres humanos aprenden mucho sobre sí mismos, es el lugar en donde se reflejan las crisis que vive la sociedad. De lo que recibimos en nuestra familia depende en gran parte el grado de la salud emocional. Las familias son sistemas sociales, y, como ocurre en todo sistema, siguen reglas propias. (23)

La necesidad de vivir en familia que tiene el ser humano se acrecienta ante el carácter eminentemente psicológico que tiene la relación durante todo el proceso de creación de la personalidad. La familia, a la vez que influye, está influida por el entorno social donde se inserta y desarrolla. Al ajustarse a las influencias externas se convierte en motor de cambio, experimentando reajustes en su estructura, en sus funciones y responsabilidades. Hoy sigue siendo la familia el hábitat natural del hombre, el primer recurso y el último refugio. (23)

"Ricardo Castro Hernández, Director de Unidad de Salud Quelepa, menciona que la familia es la unidad estructural básica de la sociedad donde se define los patrones de conducta más importantes". *

---

23. http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/402/319

El impacto del alcoholismo en los familiares y otras personas significativas al adicto es enorme. Si bien, uno de los indicadores más claros de que una familia está funcionando bien es la coherencia, los términos que mejor describen la vida en una familia alcohólica son lo incoherente y lo impredecible. (24)

En la medida en que los problemas que rodean al alcoholismo van produciendo más y más incoherencia e impredictibilidad en el hogar, es típico que la conducta de los miembros no alcohólicos de la familia constituya un intento por volver a estabilizar el sistema familiar. Los miembros de este sistema familiar actúan y reaccionan de maneras que hacen que la vida sea más fácil y menos dolorosa para ellos. (24)

5.6.1. Diversos roles que adopta la familia de alcohólicos

Para ello, la familia adopta roles disfuncionales que los llevan a sobrevivir la enfermedad de uno de sus miembros. (24)

A continuación se presenta una breve descripción de los roles disfuncionales en la familia del alcohólico: (24)

1). El rescatador: Este miembro se encarga de salvar al adicto de los problemas que resultan de su adicción. Son los que inventan las excusas, pagan las cuentas, llaman al trabajo para justificar ausencias, etc. Ellos se asignan a sí mismos la tarea de resolver todas las crisis que el adicto produce. De esta manera promueve el autoengaño del adicto, manteniéndolo ciego a las consecuencias de su adicción y convencido de que no existe ningún problema con su uso. (24)

2). El cuidador: Ellos asumen con ímpetu todas las tareas y responsabilidades que puedan, con tal de que el adicto no tenga responsabilidades, o tenga las menos posibles. Ellos actúan así convencidos de que al menos "las cosas están andando". Lo que no pueden ver es que esto, los carga con tareas que no les corresponden y con responsabilidades que no son suyas, produciendo una sobrecarga que afecta su salud.

Esto a su vez promueve la falta de conciencia en el adicto, del deterioro que produce la adicción en su funcionamiento. (24)

3). El rebelde: La función del rebelde u oveja negra, es desenfocar a la familia y atraer la atención sobre sí mismo, de modo que todos puedan volcar sobre él su ira y frustración. (24)

4). El héroe: El también está empeñado en desviar la atención de la familia hacia él, a través de logros positivos. De esta manera hace que la familia se sienta orgullosa, y ayuda a la familia a distraer la atención que tiene sobre el adicto. (24)

5). El recriminador: Esta persona se encarga de culpar al adicto a todos los problemas de la familia. Esto sólo funciona para indignar al adicto, brindándole así una excusa perfecta para seguir consumiendo. (24)

6). El desentendido: Usualmente es tomado por algún menor de edad que se mantiene "al margen" de las discusiones y de la dinámica familiar. En realidad es una máscara que cubre una gran tristeza y decepción que es incapaz de expresar. (24)

7). El disciplinador: Este familiar presenta la idea de que lo que hace falta es un poco de disciplina y arremete al adicto, ya sea física y verbalmente. Esta actitud nace de la ira y frustración que se acumulan en la familia del adicto y de los sentimientos de culpa que muchos padres albergan por las adicciones de sus hijos. (24)

La dinámica de las familias alcohólicas se caracteriza por ser familias generalmente inflexibles en donde las reglas, por lo general, son inhumanas lo que hace que sus miembros se sientan confundidos e inútiles. En cuanto a los límites, estos tienden a ser rígidos o inexistentes. La comunicación es indirecta y encubierta en donde los sentimientos carecen de valor. Promueven la rebelión y la dependencia teniendo como consecuencia que sus miembros sean incapaces de resolver conflictos, por lo tanto, el resultado es inapropiado y destructivo. (24)

---

24. http://www.alcoholinformate.org.mx/familia.cfm?articulo=f94

En consecuencia, puede pensarse que el modelo de sistema de familia en el caso de la familia alcohólica tiene cuatro principios básicos:

1). Las familias alcohólicas son sistemas conductuales en los cuales el alcoholismo y las conductas vinculadas con éste se han convertido en principios organizadores centrales en torno a los cuales se estructura la vida de la familia. (24)

2). La introducción del alcoholismo en la familia posee la capacidad potencial de alterar en profundidad el equilibrio que existe entre el crecimiento y la regulación, en el seno de la familia. Por lo general, esta alteración impulsa a la familia en la dirección de un acento sobre la estabilidad a corto plazo (regulación), a expensas del crecimiento a largo plazo. (24)

3). El impacto del alcoholismo y de las conductas conexas con el alcohol sobre el funcionamiento sistémico se advierte con mayor claridad en los tipos de cambios que se producen en las conductas reguladoras, a medida que la familia adapta, poco a poco, su vida a las exigencias coexistentes del alcoholismo. (24)

4). A su vez, los tipos de alteraciones que se producen en las conductas reguladoras pueden verse en su profunda influencia sobre la forma general del crecimiento y desarrollo de la familia. Son cambios en el ciclo normativo de la vida de ésta, que se han denominado como "deformaciones del desarrollo". (24)

Los psicoterapeutas familiares describen a la familia alcohólica como una familia psicosomática, en la cual la familia parece funcionar óptimamente cuando algunos de sus miembros se encuentra enfermo. (24)

En el despertar de la enfermedad del alcoholismo, la familia con frecuencia practica su propia forma de negación ante el problema, lo cual incluye la reasignación de los roles familiares determinados por la enfermedad poniendo así a la familia en desequilibrio.

24:http://www.alcoholinformate.org.mx/familia.cfm?articulo=f94

Las familias alcohólicas se mueven y acomodan a las exigencias de la vida con un miembro alcohólico.

Existen algunos especialistas como Stephanie Brown, (1985) que es una de las pioneras en el tratamiento de las familias alcohólicas, quienes afirman que la familia con un miembro alcohólico no es una familia disfuncional, es una familia que ha aprendido a funcionar con un miembro enfermo gracias al reacomodo que se da a raíz de la enfermedad. Se vuelve disfuncional cuando el alcohólico entra a tratamiento y comienza a cambiar el rol central que tenía en la familia. (24)

Las personas cercanas al adicto, con frecuencia quieren hacer algo por él, pero no saben qué hacer, cómo hacerlo ni por dónde empezar. (24)

24:http://www.alcoholinformate.org.mx/familia.cfm?articulo=f94

5.7. TEORIAS QUE EXPLICAN EL ALCOHOLISMO.

5.7.1. Teoría biológica

Esta teoría fisiológica postula una perturbación básica de la química del cuerpo, la cual lleva a un estado de deficiencia que se alivia temporalmente mediante la ingestión de alcohol. Este puede exacerbar el estado de deficiencia, estableciéndose así un círculo vicioso: deficiencia – ingestión de alcohol- incremento de la deficiencia - ingestión de alcohol, etc. La formulación fisiológica más importante fue la teoría de la deficiencia nutricional propuesta por Mardines y por Williams, esta teoría afirmaba que algunos individuos tienen una marcada deficiencia de elementos nutricionales básicos. El consumo de alcohol aumentaría en función de las carencias de estas vitaminas esenciales. (25)

5.7.2. Teorías del aprendizaje

Se basa el aprendizaje observacional que con frecuencia se inicia en la infancia, interactúan con las variables de aprendizaje señaladas anteriormente para explicar el sólido anclaje de la dependencia psicológica en el sujeto consumidor de alcohol. Por otra parte, el obtener alivio ante un estímulo emocional desagradable mediante un procedimiento químico es una reacción que se aprende con facilidad, especialmente cuando dicha conducta recibe la aprobación de la cultura o subcultura en la que el sujeto desea integrarse. (26)

5.7.3. Teorías del refuerzo

Bandura, considera que el consumo de alcohol es una pauta de conducta adquirida debido a las necesidades de las personas de imitar conductas. Entre los posibles refuerzos positivos que puede suponer el alcohol se encuentran: la aprobación de los amigos, la mejora de las relaciones sociales, el alivio de las tensiones de un día de trabajo y la sensación de independencia y poder que produce. Estos efectos no son independientes. Los efectos de refuerzo del alcohol dependen del tiempo y de la situación específica.

El abuso del alcohol, al igual que su consumo, se considera un comportamiento adquirido. Desde un punto de vista psicológico, el alcoholismo puede ser la respuesta a una tendencia autodestructiva ó servir para eliminar los recuerdos desagradables. Desde el conductismo, el alcoholismo puede ser el resultado de un proceso de aprendizaje en el que el individuo intenta destacar bebiendo de una forma diferente a los demás, con tragos largos ó tomando bebidas fuertes sin mezclarlas. (26)

5.7.4. Teoría del aprendizaje cognitivo social

Esta teoría de Bandura del aprendizaje cognitivo social incluye conceptos derivados de la teoría del aprendizaje bajo la forma de condicionamiento clásico y operante así como otras variables que incluirían las normas culturales y otros agentes de socialización como la familia o el grupo de iguales. Estos agentes son los que podrían estar influyendo en el comienzo y el mantenimiento de las conductas de bebida entre la población. (26)

En lo que respecta a Virginia Satir considera la familia que es nutricia aquella en que cada uno de los integrantes pueden comunicar abiertamente su amor y desaprobación, es aquí donde los integrantes se sienten queridos y valorados, desarrollan su autoestima, esta familia posee reglas que todos sus miembros conocen y que rigen la vida de sus familias es aquí donde existe una interacción de la familia con otros miembros y también con otras instituciones que rodean de una manera natural y que a su vez sirven como conexión. Satir considera que en una familia conflictiva donde cada uno de los miembros que se ven inmerso en una familia con miembros alcohólico experimentan una serie de reacciones, enojo, tristeza, indiferencia, desesperación o daño entre sus miembros.

Para Peter Steinglass, menciona que vivir en una familia alcohólica en la cual el alcoholismo es el tema central alrededor del cual se encuentra organizada la vida de la familia ejerce profundos efectos sobre sus integrantes, y que dichos efectos pueden prolongarse en formas complejas y generando daños a nivel individual y familiar.

---

25. http://suite101.net/article/teorias-sobre-el-alcoholismo-a40229#axzz2M8Tp9p00
26. Roberto Secades Villa, Alcoholismo juvenil Prevención y Tratamiento, Pag.43-55

CAPITULO VI

MARCO METODOLOGICO.

6.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

El proceso metodológico se detalla a continuación con la finalidad de alcanzar objetivos y contestar las interrogantes del fenómeno en Investigación.

6.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación tiene un tipo de estudio exploratorio de tipo Cuanti-Cualitativo por lo que hace una estrecha relación entre ambos diseños de investigación por un lado lo **cuantitativo en su modalidad descriptivo** que es aquella que permite examinar los datos de manera científica, o más específicamente en forma numérica, generalmente con ayuda de herramientas del campo de la estadística. Su naturaleza es descriptiva, permite al investigador "predecir" el comportamiento, los métodos de investigación incluyen: Experimentos y Encuestas, los resultados son descriptivos y pueden ser generalizados, y en lo que respecta a lo **cualitativo** trata de identificar la naturaleza profunda de las realidades, su sistema de relaciones, su estructura dinámica.

6.3. POBLACIÓN

Mediante previa obtención de información de personas que tienen estrecha relación con el contexto social de Quelepa en la zona céntrica comentan que existe un aproximado de 8 a 15 familias con miembros alcohólicos al interior y que estos consumen alcohol de manera constante.

6.4. MUESTRA

Una vez que se ha definido cuál será nuestra unidad de análisis, se procede a delimitar la población que va a ser estudiada y sobre la cual se pretende generalizar los resultados. Así, una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones (Selítiz, 1974). La muestra suele ser definida como un subgrupo de la población (Sudman, 1976). Para seleccionar la muestra deben delimitarse las características de la población.

La ventaja de una muestra no probabilística es su utilidad para un determinado diseño de estudio, que requiere no tanto de una "representatividad de elementos de una población, sino de una cuidadosa y controlada elección de sujetos con ciertas características especificadas previamente en el planteamiento del problema". Hay varias clases de muestras dirigidas y éstas se definirán a continuación.

6.4.1. Los sujetos-tipos

Este tipo demuestra se utiliza en estudios exploratorios y en investigaciones de tipo cualitativo, donde el objetivo es la riqueza, profundidad y calidad de la información. En estudios de perspectiva fenomenológica donde el objetivo es analizar los valores, y significados de un determinado grupo social, el uso tanto de expertos como de sujetos-tipo es frecuente.

Después de haber obtenido una aproximación de la población familiar que cuenta con miembros alcohólicos se hace la respectiva selección de muestra, en este proceso de investigación se tomarón solamente (8) familias de la zona céntrica del Municipio de Quelepa San Miguel, durante al año 2013.

6.5. CRITERIOS DE INCLUSIÓN EN LA SELECCIÓN DE LA MUESTRA

- Familias donde hallan miembros alcohólico
- Familias que sean del casco urbano de Quelepa
- Sean familias nucleares o extensas
- Familias con disposición en la participación

6.6.PROCEDIMIENTO

Para la elaboración del trabajo de grado se planteó el siguiente tema: **Las consecuencias psicológicas que afectan la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos en el Municipio de Quelepa, Departamento de San Miguel, durante el año 2013.**

Elección de lugar la investigación: Para ello se tomaron en cuenta varios aspectos importantes como la ubicación del lugar, el tipo de población, la disponibilidad de la población a colaborar, para ello se realizaron los contactos iniciales conociendo como estaba organizado y distribuido el Municipio, las principales autoridades, las instituciones, etc.

Revisión de la bibliografía: Información que se relacionara con el tema a través de libros, páginas web. Se realizó el planteamiento del problema para ello se describió el tema, como la problemática afecta a nuestro medio social Salvadoreño y específicamente al Municipio de Quelepa.

Elección de muestra y realización de objetivos: Se escogieron a conveniencia ocho familias del Municipio que quisieran colaborar con la investigación, se ubicó bien el lugar donde vivían estas familias y se establece el periodo de tiempo para realizar el trabajo. Se establecieron las preguntas de investigación quedando así dos enunciados. Se establecieron los ejes principales en los cuales se realizaría la investigación es decir los objetivos un general y tres específicos. Los cuales son indispensables y marcan el rumbo de toda investigación el objetivo principal es: **Investigar las consecuencias Psicológicas que afectan la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos en el Municipio de Quelepa Departamento de San Miguel durante el año 2013.**

Justificación de la Investigación y primera recogida de datos: En la investigación se explicó la importante, como afecta, de qué manera se desarrolla, las consecuencias de dicha problemática, etc. Se realizó un formato de entrevista en el cuál se obtuvo información de las principales autoridades del Municipio de Quelepa en base a su punto de vista sobre la problemática, se entrevistó a el Alcalde, el Médico Director de la Unidad de Salud, el encargado de la Delegación Policial, el encargado de la Casa de la Cultura, la Jueza, un miembro del grupo de Alcohólicos Anónimos, y una representante de la Iglesia Evangélica del Municipio.

Alcances y Limitaciones: Se establecieron los alcances en base a los logros que se deseaban obtener y las limitaciones en base a las dificultades encontradas. Luego se ordenó y clasifico toda la información obtenida a través de las fuentes bibliográficas y los resultados obtenidos de las entrevistas dirigidas a las autoridades del Municipio logrando así establecer el marco teórico.

Tipo de Investigación y primera ubicación de familias: Se estableció que la investigación era de tipo Cuanti-Cualitativo ya que a través de este tipo se hace una relación entre los dos métodos dando mayor profundidad en los indicadores a investigar. Luego se estableció la población y la muestra a través de las autoridades del Municipio se logró obtener un listado de las familias con dicha problemáticas la investigación se realizó con ocho familias para ello se establecieron los criterios de inclusión entre los cuales estaba que dentro del núcleo familia hubiese un o más miembros alcohólicas, que la familia estuviese dispuesta a colaborar, que viviesen en el Municipio específicamente en el casco urbano, etc.

Revisión y Elaboración de Instrumentos a utilizar en el proceso Investigativo: Luego de obtener la muestra se realizó la elección y realización de los instrumentos a utilizar los cuales fueron una guía de observación, dos guías de entrevistas una dirigida a la familia y la otra al miembro que ingiere alcohol y una escala. El medio para realizar todos estos instrumentos se tomó como base la información bibliográfica y las entrevistas realizada con anterioridad. La guía de observación se realizó tomando como base aquellos aspectos de la familia que no se dicen pero que se perciben al momento de estar en el lugar. Las entrevistas se realizaron tomando en cuenta como resultaban afectados tanto los miembros de la familia y el miembro alcohólico en cada área de su vida entre ellos por supuesto el área Psicológica, Salud, Social, Familiar, Socio Cultural, en la entrevista dirigida a la familia y las áreas Psicológica, Infancia, Social, Familiar, Socio Cultural en la entrevista dirigida el mimbro alcohólico. Se realizó la escala que consta de dos secciones Miembro Alcohólico y Sección Familia. La Sección Miembro Alcohólico cuenta con las áreas: Área General, Área de Salud Física, Área Legal, Área Laboral, Área Psicológica,

Área Social y la Sección Familia cuenta con: Área Social, Área Psicológica, Área Económica. Posteriormente se realizó una prueba piloto para verificar la validez y confiabilidad del instrumento a diez familias con miembros alcohólico las familias fueron elegidas a conveniencia de los investigadores se tabularon y analizaron los resultados obtenidos de la prueba.

Aplicación de Instrumentos: Se aplicaron los instrumentos a las familias a través de cuatro visitas realizadas a cada familia la primera fue para la guía de observación, la segunda para la entrevista a la familia, la tercera para la entrevista a el miembro alcohólico y la última para la aplicación de la Escala.

Análisis e integración de datos: Se hizo la respectiva tabulación e interpretación de los resultados a través de gráficos porcentuales y análisis de datos se integraron todos los resultados. Se realizó las conclusiones y recomendaciones. Se hizo una exhaustiva revisión del informe y se presentó. Basados en todo el informe se realizó una propuesta de tratamiento a las familias que tiene en su núcleo familiar miembros alcohólicos. Luego se realizó la presentación y exposición del trabajo de grado.

6.7. INSTRUMENTO

- **Entrevista a miembros alcohólicos:** El instrumento es de tipo Focalizada o en Profundidad, ya que la característica esencial de este método de entrevista es que el entrevistador cuenta con un guion elaborado pero que cuenta con flexibilidad para obtener las principales variables que le interesa conocer y dispone de libertad para poder realizar preguntas y esclarecer respuestas (Adrián Scribano. Pág.74).

  Esta guía está elaborada por trece preguntas de modalidad abierta y está dirigida directamente a miembros alcohólicos, tiene la finalidad de recabar información propia del familiar que ingiere en cualquiera de sus

presentaciones bebidas embriagantes, y así, poder dimensionar cual es la percepción que tiene el miembro en sí mismo y en la afectación que genera en la familia. (Ver anexo III)

- **Entrevista familiar:** El instrumento es de tipo Focalizada o en Profundidad, ya que la característica de esta forma de entrevista es que el entrevistador cuenta con un guion flexible de las principales variables que le interesa conocer y dispone de una amplia libertad para "llevar adelante" la entrevista. (Adrián Scribano. Pág.74).

  Este instrumento está diseñado solo para miembros de la familia que no ingieren bebidas alcohólicas contiene diecisiete preguntas de modalidad abierta para que cada integrante conteste de manera amplia a la temática en investigación su aplicación puede ser a adultos no alcohólicos como a niños mayores de diez años ya que se utiliza un lenguaje de nuestro contexto. (Ver anexo IV)

- **Observación Familiar:** En el proceso de observación se va a utilizar el método participante, esto significa que el observador – investigador está involucrado en las actividades centrales del grupo o personas a las que se está observando, la relación entre el observador y el sujeto se coloca en un rol más o menos activo en relación a la situación, contexto, relaciones interpersonales, personas a las que se está observando (Adrián Scribano. Pág.60).

  El diseño de esta guía es una combinación sistemática- estructurada con modalidad descriptiva, está dividida en dos segmentos, el primero son once criterios a observar en los integrantes de la familia con dos opciones de llenar en base a lo observado, el segundo segmento consta de siete criterios a observar en él o los miembros alcohólicos de la familia, este instrumento se ha realizado con la finalidad de obtener información en cuanto a la atmosfera familiar, posee, además, un apartado de comentario que es para realizar anotaciones complementarias o explicativas de no cumplirse alguno de los criterios planteados, este instrumento en su aplicación familiar se puede utilizar en adultos y en niños mayores de 10- años.(Ver anexo V)

- **Escala de Implicación del Alcoholismo en la alteración de la Homeostasis Familiar (MLER), S.M, E.S, C.A:** Es un instrumento elaborado por los investigadores que se adapta al contexto real de la cultura y de la muestra utilizando un lenguaje de fácil entendimiento pero que ahondan en su contenido. Éste Instrumento consta de dos secciones y de nueve áreas distribuidas de la siguiente manera:

  La primera sección es dirigida al miembro alcohólico de la familia y consta de seis áreas; Área general, Área de Salud Física, Área Laboral, Área Social, Área Psicológica y Área Legal.

  La segunda sección es dirigida a la Familia consta de tres áreas; Área Social, Área Económica, Área Psicológica. (Ver anexo VI)

La Escala de implicación del alcoholismo en la alteración de la Homeostasis familiar (MLER)

- Para la calificación de cada una de las áreas se suman todos los puntos y se anotan en la parte inferior derecha de la página donde aparece el total de puntos de cada área, ya anotadas y calificadas cada una de las áreas se hace la sumatoria general y se anota en la parte final de la Escala (última página de la MLER) en la parte inferior al lado derecho donde dice total general de puntos de todas las áreas.

- La Escala consta de 50 ítems, divididos en dos secciones la 1° Sección del miembro alcohólico, que consta de 5, áreas (Área General, Área de Salud Física, Área Laboral, Área Social, Área Psicológica, Área Legal), la 2° Sección Familia y consta de 3, áreas (Área Social, Área Económica y Área Psicológica)

- Todos los ítems cuentan con cinco opciones de respuesta, en esta escala la puntuación más alta es de 231 puntos.

- Se califica de la siguiente manera el literal “a” equivale a “1”, menos los ítems (6,10,11,14,15,22,26,28,29,32,33,36,38,39,40,47,48,49,50 en lo que la puntuación seria “0”), el resto de ítems (1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 21,23, 24, 25, 27, 30, 31, 34, 35, 37, 41, 42, 42, 44, 45, 47) su calificación se puntúa así :

  “b”=2,

  “c”=3,

  “d”=4,

  “e”=5.

  Una vez realizada la calificación de la escala se procede a graficar los puntos de las áreas y el total general de los puntos, este procedimiento se realiza en la página anexa de la Escala.

INTERPRETACION POR ÁREAS

Una vez obtenidos la puntuación por área de la escala se puede realizar la interpretación de los puntajes en las áreas de la sección miembro alcohólico Área General (AG), Área Salud Física (ASF), Área Laboral (AL), Área Social (AS), Área Psicológica (AP), Área Legal (AL) y en la sección familia en la Área Social (AS) y Área Económica (EC) la puntuación será de la siguiente manera.

Nivel bajo, 0- 8 puntos: Significa que se encuentran signos casi imperceptibles que está afectando la homeostasis familiar en esta área debido al miembro alcohólico.

Nivel medio, 9- 17 puntos: Significa que se encuentran signos y síntomas marcados que están afectando la homeostasis familiar en esta área debido al miembro alcohólico.

Nivel alto, 18- 25 puntos: Significa que hay afectación directa en la homeostasis familiar en esta área debido al miembro alcohólico.

En la sección familia, del área psicológica la interpretación de la puntuación será de la siguiente manera.

Nivel bajo, 0-16 – Puntos: Significa que se encuentran signos casi imperceptibles que está afectado la homeostasis familiar en esta área debido al miembro alcohólico.

Nivel medio, 17- 32 – Puntos: Significa que se encuentran signos y síntomas marcados que están afectando la homeostasis familiar en esta área debido al miembro alcohólico.

Nivel alto, 33- 50 – Puntos: Significa que hay afectación directa en la homeostasis familiar en esta área debido al miembro alcohólico.

INTERPRETACION GENERAL

Una vez obtenida la puntuación general de la Escala se puede realizar la interpretación de puntajes

Nivel Bajo, 0 – 77- puntos: Significa que la familia experimenta algunos síntomas o consecuencias psicológicas que pueden comenzar a cobrar un desequilibrio en la homeostasis familiar, debido al miembro alcohólico, la recuperación en introducir a la familia a un tratamiento psicoterapéutico su recuperación será más rápida.

Nivel Medio, 78- 155-Puntos: Significa que las consecuencias psicológicas que la familia experimenta a causa del miembro alcohólico; están dañando el sistema de la atmosfera familias en esta puntuación intermedia los síntomas comienzan a agudizar, un tratamiento integral a todos los miembros de la familia se obtendría buenos resultados al cabo de un proceso más riguroso.

Nivel Alto, 156- 231 Puntos: Significa que las consecuencias psicológicas han agudizado a extremo donde existe un caos detrimento en todos los miembros de la familia y en principal al miembro alcohólico, el tratamiento sería bastante prolongado e integral para todos los miembros de la familia, su recuperación sería un proceso a largo plazo.

Ejemplo: Mediante la aplicación de la Escala de Implicación del alcoholismo en la alteración de la Homeostasis familiar (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A, en un proceso de prueba piloto donde se le aplico a una persona del sexo masculino de 54 años de edad, el cual consume bebidas alcohólicas de manera constante, el familiar a quien se le aplico la Escala fue la madre de 71 años de edad, familiar del alcohólico.

Se le brindaron las indicaciones al miembro alcohólico así mismo a la madre, estos conocimientos básicos son respecto a cómo contestar la Escala, se les menciono que la escala posee dos secciones, la primera es del miembro alcohólico, la cual posee seis áreas y que cada área tiene cinco preguntas y que cada una de las preguntas tiene cinco opciones de respuesta en la cual solamente una deberá encerrar la que más se apegue a la realidad. Así procedió a contestar las seis áreas correspondientes al miembro que consume bebidas embriagantes, obteniendo los siguientes puntos.

- Área General: 17, puntos
- Área de Salud Física: 19, puntos
- Área Laboral: 17, puntos
- Área Social: 23, puntos
- Área Psicológica: 13, puntos
- Área Legal: 15, puntos

Posteriormente la madre del alcohólico procedió a contestar la sección del familiar obteniendo los siguientes resultados.

- Área Social: 20, puntos
- Área Económica: 25, puntos
- Área Psicológica: 37, puntos

Seguidamente se hace la sumatoria total de todas las áreas de la Escala mediante el cuadro de Calificación obteniendo un total de 168, puntos, y posteriormente los puntos se comparan en el cuadro de Interpretación General, apreciándose que se ubica en un nivel alto dando la siguiente interpretación: Significa que las consecuencias psicológicas han agudizado a extremo donde existe un caos detrimento en todos los miembros de la familia y en principal al miembro alcohólico, el tratamiento sería bastante prolongado e integral para ambos miembros de la familia, su recuperación sería un proceso a largo plazo.

CAPITULO VII.
FORMULACION DE HIPOTESIS Y VARIABLES

7.1. HIPÓTESIS

Hi: "Las consecuencias Psicológicas influyen de manera directa en la Homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos en el Municipio de Quelepa, Departamento de San Miguel durante el año 2013."

7.2. VARIABLES EN ESTUDIO

Variable Independiente	**Variable Dependiente**
Miembros Alcohólicos	Consecuencias Psicológicas que afectan la homeostasis familiar

7.3. CONCEPTUALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

- **Variable Independiente:** Miembros Alcohólicos

Se refiere a uno dos o más miembro que se caracteriza por un estado de intoxicación que puede responder a causas constitucionales o sociales y que lleva a una existencia angustiosa y acumulativa de alcohol se caracteriza por una disminución de la eficiencia y una negligencia en las responsabilidades. (Diccionario de Psicología, tomo 1, Dr. L. C. Béla Székely, pág. 54)

- **Variable Dependiente:** Consecuencias Psicológicas que afectan la homeostasis familiar

Las consecuencias psicológicas es una serie de vivencias y experiencias que atraviesan las familias a su interior donde se ve afectado el organismo y no mantiene su equilibrio y por lo tanto su salud, en medio de condiciones que varían y no existe una satisfacción de necesidades en su totalidad. (Diccionario de Psicología, tomo 1, Dr. L. C. Béla Székely, pág. 506)

7.4. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

- **Variable Independiente:** Miembros Alcohólicos

Se caracteriza por miembros que ingieren bebidas fermentadas o destiladas en sus diversos contenidos de alcohol y en su variedad de bebidas, generando así, condiciones que afectan física, personal, laboral y sobre todo su afectación directa en cada uno de los miembros de las familias.

- **Variable Dependiente:** Consecuencias Psicológicas que afectan la homeostasis familiar

En nuestra sociedad Salvadoreña las vivencias con miembros alcohólicos al interior de la familia está siendo objeto de estudio ya que este fenómeno social- individual-familiar está provocando gran deterioro a nivel interno alterando el equilibrio homeostático imposibilitando a la familia en su funcionamiento real y generando una serie de reacciones psicológicas en cada uno de los miembros.

7.5. INDICADORES DE VARIABLES

Variable Independiente Miembros Alcohólicos	**Variable Dependiente** Consecuencias Psicológicas que afectan la homeostasis familiar
Padre	Ira
Madre	Rechazo
Tío/a	Sentimiento de Culpa
Abuelos	Sentimiento de Vergüenza
Hijos/as	Desesperación
Padrastro	Irritabilidad
Madrastra	Ansiedad
Homeostasis Familiar	Estrés

	Cambios de estados de animo
	Depresión
	Frustración
	Enojo
	Cambios de roles familiares
	Deseos de huida
	Celos

CAPITULO VIII

RESULTADOS

8.1. DESCRIPCIÓN, TABULACIÓN Y GRAFICAS DE RESULTADOS DE ENTREVISTAS REALIZADAS EN MIEMBROS DE LA FAMILIA

ASPECTOS RELACIONADOS A LA FAMILIA

ASPECTO PSICOLOGICO
FAMILIA # 1
SRA. M. E. C. DE R. (ESPOSA), 49 AÑOS DE EDAD

Se menciona que no les gusta que les trate mal por lo que prefiere mejor el llevarse bien, ya que el comportamiento cuando él está bajo el estado de ebriedad tiende a variar mucho y a raíz de esto ella comienza a discutir y él las trata con palabras denigradoras, cuando él anda bolo comienza a decirle que se vallan de la casa a consecuencias de esto la familiar (esposa) comenta que le afecta esta situación a toda la familia que ante la situación quien resulta más afectada según la familiar son sus hijas y ella también por que constantemente están pensando que en cualquier hora puede llegar haciendo desorden.

R.M. R (HIJA MAYOR), 21 AÑOS DE EDAD

En este caso comenta la familiar (hija mayor) que lo que piensa son los malos tratos e insultos que el padre les proporciona cuando llega bajo el estado de ebriedad considera ella que lo más fuertes que no desearía que pasara son los insultos menciona también que se sienten decepcionada cuando el viene bolo, el ambiente que se genera cuando el padre está ahí bajo efectos del alcohol es que se ponen nerviosas y considera también que cuando anda bolo no trabaja por lo que no hay apoyo ninguno, los miembros de la familia que resultan más afectados es su madre.

Z. Y. R. (HIJA MENOR), 16 AÑOS DE EDAD

En el aspecto psicológico comenta la familiar (hija menor) que lo primero que piensa es que se afligen en consecuencias mencionan que el comportamiento que adoptan ellas cuando el familiar (padre) viene tomado es el de llorar y menciona que les dice palabras feas vulgares como que son “prostitutas” y que el alcoholismo afecta directamente de manera económica menciona la familiar (hija menor) que es ella la persona que resulta más afectada.

FAMILIA # 2

SRA. D. R. M (ESPOSA), 74 AÑOS DE EDAD

La familiar (esposa), menciona que en el aspecto psicológico cuando su esposo viene bajo los efectos del alcohol es que le da miedo ya que en muchas ocasiones le ha sacado de la casa amenazada con el machete que es lo que menos quisiera que le quitara la tranquilidad ya que a la familiar (esposa) comienza a experimentar síntomas físicos y psicológicos como sudor, fríos y nerviosismo por lo tanto ella es la persona más afectada

FAMILIA # 3

M (HIJO), 16 AÑOS DE EDAD

En lo que respecta al familiar (hijo) menciona que no le gustaría que su padre se emborrachara y en lo mejor de los casos no le gustaría que golpeara a ningún miembro de la familia mientras tanto mencionan que el comportamiento del padre es bueno ya que no les dice nada, aunque se ponen nerviosos cada vez que llega su padre bajo estado de ebriedad y comentan que el mayor efecto es en lo económico y que hijos son los mayormente afectados.

FAMILIA # 4

SRA. B (MADRE), 65 AÑOS DE EDAD

Menciona que la preocupación máxima se da cuando tiene temor que a su hijo le falte algún miembro de su cuerpo por consecuencia del alcoholismo, hasta el momento no existe violencia por parte del miembro alcohólico (hijo) ella comenta que ante la situación de alcoholismo la persona más afectada es ella como madre pues ya que piensa demasiado cada vez que sale, ella se queda con miedo o temor a que le suceda algo.

FAMILIA # 5

SRA. D. L .S. Q (ESPOSA), 48 AÑOS DE EDAD

Según comenta la familiar (esposa) ella lo primero que piensa cuando el esposo viene "bolo" es el temor que siente por que puede llegar agresivo y ella se siente muy triste ya que cuando él está bajo estado de ebriedad les insulta y a raíz de ello se crea en el ambiente familiar mucho caos donde la preferencia es el de no hablarse, menciona la familiar (esposa) que la afectación mayor la presenta ella ya que experimenta muchas emociones y sentimientos confusos y existen noches en las cuales no puede dormir.

FAMILIA # 6

SRA. M. A. C (MADRE), 66 AÑOS DE EDAD

Según la familiar (madre) lo primero que piensa cuando el hijo viene bajo estado de ebriedad, la esposa y en ella misma, por lo tanto desea que no se genere ningún problema con los demás compañeros alcohólicos, tampoco le gusta que llegue molestando a la esposa de él (hijo alcohólico) las consecuencias que existen según la familiar (madre) es que el alcohólico en este estado ofende y dice palabras no adecuados, los más afectados menciona la familiar (madre) es la señora de él, ella como madre y los hijos de él

FAMILIA # 7

SRA. B. L. DE R. (ESPOSA), 35 AÑOS DE EDAD

Menciona la familiar (esposa) que lo primero que piensa cuando el esposo se pone bajo estado de ebriedad es que a ella le tocara trabajar más para generar el dinero menciona que los conflictos que no desearía que pasaran en casa es que cuando toma el familiar (esposo) se convierte para ellos un desconocido, el ambiente es de tristeza, enojo y trabajo, considera que la afectación es de muchas maneras ya que se descuidan los hijos no hay dinero en casa y reciben rechazo por parte de los vecinos considera ser la persona más afectada junto a sus hijos.

FAMILIA # 8

SRA. V.M (ESPOSA), 25 AÑOS DE EDAD

Lo primero que piensa la familiar (esposa) cuando viene bajo estado de ebriedad el (esposo) es que va hacer desorden y se encierra junto a los niños, el trato del que ingiere alcohol es pésimo y agresivo no quiere hacer nada se enoja por todo llega gritando y tirando todo y en muchas ocasiones ya ha llegado la policía, consideran que la afectación es también económica considera que la mayor afectación lo reciben los hijos.

ASPECTO DE SALUD
FAMILIA #1
SRA. M. E. C. DE R. (ESPOSA), 49 AÑOS DE EDAD

Menciona la familiar (esposa) que el miembro alcohólico (esposo) ya ha estado hospitalizado.

R.M. R (HIJA MAYOR), 21 AÑOS DE EDAD

Menciona la familiar (hija mayor) que el miembro alcohólico (padre), ya ha estado hospitalizado agrega también que padece del corazón.

Z. Y. R. (HIJA MENOR), 16 AÑOS DE EDAD

Comenta la familiar (hija menor) que el alcohólico (padre) ya ha estado hospitalizado en más de alguna vez.

FAMILIA # 2
SRA. D. R. M (ESPOSA), 74 AÑOS DE EDAD

Comenta la familiar (esposa) que el miembro alcohólico (esposo) ya lo han hospitalizado ya que alcoholizado se calló y se fracturo la mano.

FAMILIA # 3
M (HIJO), 16 AÑOS DE EDAD

Menciona el familiar (hijo) que el miembro alcohólico (padre) que nunca ha padecido de enfermedades.

FAMILIA # 4
SRA. B (MADRE)

Comenta la familiar (madre) que el miembro alcohólico (hijo), ha sido hospitalizado dos veces.

FAMILIA # 5
SRA. D. L .S. Q (ESPOSA), 48 AÑOS DE EDAD

Menciona la familiar (esposa) que el miembro alcohólico (esposo) a raíz de consumir alcohol ya ha estado hospitalizado y han tenido dolores de cabeza.

FAMILIA # 6

SRA. M. A. C (MADRE), 66 AÑOS DE EDAD

Comenta la familiar (madre) que el miembro alcohólico (hijo), ha salido mal del hígado y en el ojo la retina la tiene afectada y tenía baja las plaquetas.

FAMILIA # 7

SRA. B. L. DE R. (ESPOSA), 35 AÑOS DE EDAD

Menciona la familiar (esposa) que el miembro alcohólico (esposo) se le hincha el cuerpo tiene problemas de gastritis.

FAMILIA # 8

SRA. V.M (ESPOSA), 25 AÑOS DE EDAD

Comenta la familiar (esposa) que el miembro alcohólico (esposo) ha padecido de dolor de cabeza, vómitos y dolor de estómago.

ASPECTO SOCIAL

FAMILIA # 1

SRA. M. E. C. DE R. (ESPOSA), 49 AÑOS DE EDAD

Comenta la familiar (esposa) que el miembro alcohólico (esposo) a raíz de sus borracheras genera en los vecinos y amigos burlas por parte de ellos.

R.M. R (HIJA MAYOR), 21 AÑOS DE EDAD

La familiar (hija mayor) que el miembro alcohólico (padre) a raíz de su comportamiento cuando está bajo efectos del alcohol los vecinos dicen cosas que la hacen sentir mal.

Z. Y. R. (HIJA MENOR), 16 AÑOS DE EDAD

Menciona la familiar (hija menor) que el alcohólico (padre) debido a estar bajo efectos del alcohol los vecinos no comenta nada.

FAMILIA # 2

SRA. D. R. M (ESPOSA), 74 AÑOS DE EDAD

Menciona la familiar (esposa) que el miembro alcohólico (esposo) como consecuencias de ingerir bebidas alcohólicas se comienza a insultar con los vecinos.

FAMILIA # 3

M (HIJO), 16 AÑOS DE EDAD

El familiar (hijo) menciona que los amigos y vecinos comentan cosas feas de su padre ya que dicen que el señor es bolo.

FAMILIA # 4

SRA. B (MADRE)

Comenta la familiar (madre) que se siente con pena con los vecinos y amigos ya que ellos mismos le dice que lo echen a la calle.

FAMILIA # 5

SRA. D. L .S. Q (ESPOSA), 48 AÑOS DE EDAD

La familiar (esposa) comenta que le da pena la actitud del familiar alcohólico (esposo) con los vecinos y amigos ya que cuando anda bajo los efectos del alcohol hace bulla y se pone a cantar.

FAMILIA # 6

SRA. M. A. C (MADRE), 66 AÑOS DE EDAD

Comenta la familiar (madre) que los vecinos y amigos le dicen a ella que lo regañe.

FAMILIA # 7

SRA. B. L. DE R. (ESPOSA), 35 AÑOS DE EDAD

Comentan la familiar (esposa) que se siente mal ya que los vecinos y amigos no lo aconsejan.

FAMILIA # 8

SRA. V.M (ESPOSA), 25 AÑOS DE EDAD

Comenta la familiar (esposa) que a veces los amigos y vecinos comentan cosas feas y se siente mal porque fuese como si se lo estuviesen diciendo a ella

ASPECTO FAMILIAR

FAMILIA # 1

SRA. M. E. C. DE R. (ESPOSA), 49 AÑOS DE EDAD

Comenta la familiar (esposa) que el familiar alcohólico (esposo) comenzó a tomar a la edad de los 18, años, además que el esposo toma por problemas que tiene con la esposa y que cuando lo invitan a tomar él acepta y cuando el no viene rápido de cualquier lugar ella (esposa) se pone mal de los nervios, mientras que quisiera que la relación fuera buena y que no hubiera ningún problema que durmieran tranquilos.

R.M. R (HIJA MAYOR), 21 AÑOS DE EDAD

Comenta la familiar (hija mayor) que la familia solo su padre ingiere bebidas alcohólica según su conocimiento el padre (miembro alcohólico) comenzó a tomar a la edad de los 18, años, él le comenta que toma por que le gusta, todos comentan que él debería de cambiar y se muestran desanimados todos cuando el viene bolo.

Z. Y. R. (HIJA MENOR), 16 AÑOS DE EDAD

Comentan la familiar (hija menor) que solo su padre ingiere bebidas alcohólicas según ella el padre comenzó a tomar a la edad de los 14 años ella quisiera que la relación con su padre fuera como su amigo ya que cuando él anda bien bromea y pues a ella no le agrada que él llegue bolo.

FAMILIA # 2

SRA. D. R. M (ESPOSA), 74 AÑOS DE EDAD

Comenta la familiar (esposa) menciona que el esposo nunca le ha mencionado la edad en que comenzó a tomar tampoco sabe el por qué ingiere bebidas alcohólicas su esposo aunque agrega que quizá será por decepción y le gustaría que la relación con el esposo le gustaría que fuera muy buena ya que cuando no toma el ayuda en la casa.

FAMILIA # 3

M (HIJO), 16 AÑOS DE EDAD

Comenta el familiar (hijo) que solo su padre toma bebidas alcohólicas y que comenzó a la edad de los 13, años y comenta que su padre toma por que anda enojado con algún miembro de la familia al respecto comenta el hijo que no está bueno que tome, él quisiera que no tomara para que no le dé mal ejemplo ellos (hijos).

FAMILIA # 4

SRA. B (MADRE)

Comenta la familiar (madre) que solamente su hijo es él que ingiere bebidas alcohólica y que comenzó a la edad de los 15, años considera que el hijo toma por malas costumbres que agarran es como una drogadicción, la madre quisiera que dejara el vicio pues la preocupación de ella es que se muera por tanto beber, menciona también que no solo es el vicio sino que también aprender a mentir y a robar

FAMILIA # 5

SRA. D. L .S. Q (ESPOSA), 48 AÑOS DE EDAD

Comenta la familiar (esposa) que solamente él (esposo) es el único que toma bebidas alcohólicas y que comenzó a la edad de los 13, años ella quisiera que la relación fuera como antes donde casi no tomaba mucho y desea que ya no tomara porque afecta a todos los de la familia menciona sentir mucha pena ya que hay noches enteras también en las que no duerme y ya se ha generado violencia intrafamiliar.

FAMILIA # 6

SRA. M. A. C (MADRE), 66 AÑOS DE EDAD

Según comenta la familiar (madre) dice que el familiar alcohólico (hijo) comenzó a tomar entre los 14 – 15 años y el hijo comienza a tomar por que los amigos lo invitan le gustaría que la relación fuera buena ya que cuando el anda bueno ella se siente contenta.

FAMILIA # 7

SRA. B. L. DE R. (ESPOSA), 35 AÑOS DE EDAD

Según comenta la familiar (esposa) el (esposo) ya tomaba cuando lo conoció menciona ella que él toma por que le gusta andar así dando lastima ella quisiera que no tomara porque cuando anda bueno él es contento y cariñoso ella muestra su desagrado en que no le habla y lo regaña.

FAMILIA # 8

SRA. V.M (ESPOSA), 25 AÑOS DE EDAD

Comenta la familiar (esposa) cuando conoció a su esposo ya tomaba y él toma por cualquier cosa por alegrías o por tristeza todo le es motivo de celebración y de tomar, la familia de él le aconseja ella quisiera que la relación fuera como cuando él no tomaba y muchas veces lo ignoran o no lo dejan entrar porque hace desorden y expresa su disgusto ignorándolo y no dejándolo entrar a la casa.

ASPECTO SOCIO – CULTURAL

FAMILIA # 1

SRA. M. E. C. DE R. (ESPOSA), 49 AÑOS DE EDAD

Según el familiar (esposa) el alcoholismo son problemas familiares que molestan a todos.

R.M. R (HIJA MAYOR), 21 AÑOS DE EDAD

Según la familiar (hija mayor) considera que el alcoholismo es una enfermedad destructiva para la familia y las amistades.

Z. Y. R. (HIJA MENOR), 16 AÑOS DE EDAD

Según la familiar (hija menor) considera que el alcoholismo se da un una persona que se encuentra decepcionada y busca el alcohol para desahogarse.

FAMILIA # 2

SRA. D. R. M (ESPOSA), 74 AÑOS DE EDAD

Según la familiar (esposa) que no sabía que era el alcoholismo solo que ella también consumió alcohol en algún tiempo.

FAMILIA # 3

M (HIJO), 16 AÑOS DE EDAD

Según el familiar (hijo) el alcoholismo es una adicción a un vicio.

FAMILIA # 4

SRA. B (MADRE)

Según la familiar (madre) el alcoholismo es una ruina para el hombre es una perdición donde los consejos no son recibidos.

FAMILIA # 5

SRA. D. L .S. Q (ESPOSA), 48 AÑOS DE EDAD

Según la familiar (esposa) el alcoholismo es una adicción tanto para él que consume.

FAMILIA # 6

SRA. M. A. C (MADRE), 66 AÑOS DE EDAD

Según el familiar (madre) es alcoholismo es algo maligno que hace daño.

FAMILIA # 7

SRA. B. L. DE R. (ESPOSA), 35 AÑOS DE EDAD

Según la familiar (esposa) considera el alcoholismo un mal que pasan los hombres y que les cuesta controlar y que también hay mujeres que consumen pero en menor cantidad.

FAMILIA # 8

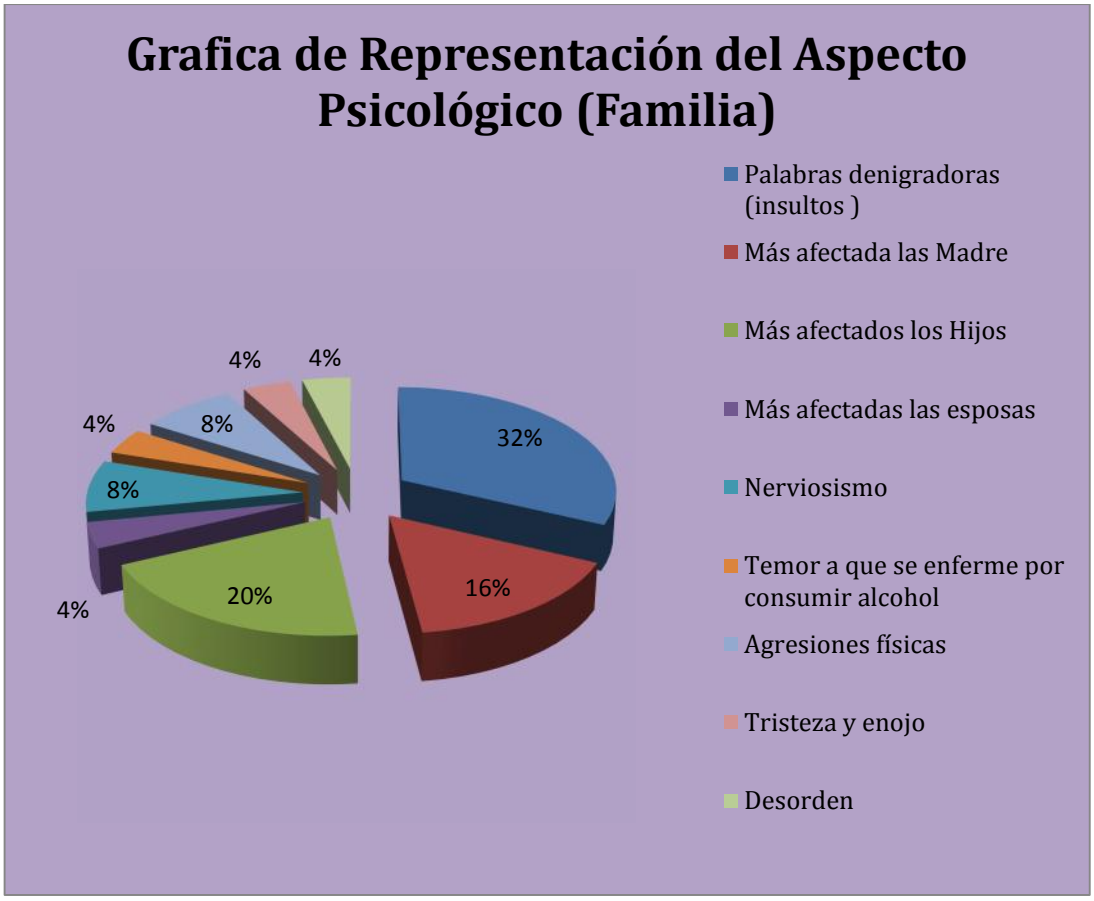
SRA. V.M (ESPOSA), 25 AÑOS DE EDAD

Según la familiar (esposa) considera el alcoholismo un vicio que daña mucho al que toma y al su alrededor, familia, vecinos, amigos, ricos o pobres.

TABLA Y GRAFICA DE RESULTADOS DE ENTREVISTAS REALIZADAS EN LAS FAMILIAS

ASPECTO PSICOLOGICO (FAMILIA)

Indicadores / N° De familias	Palabras denigradoras (insultos)	Más afectada las Madre	Más afectados los Hijos	Más afectadas las esposas	Nerviosismo	Temor a que se enferme por consumir alcohol	Agresiones físicas	Tristeza y enojo	Desorden
Familia 1. (Esposa)	x	x	x						
Familia 1. (Hija Mayor)	x	x							
Familia 1. (Hija Menor)	x		x						
Familia 2. (Esposa)	x								
Familia 3. (Hijo)			x		x				
Familia 4. (Madre)		x			x	x			
Familia 5. (Esposa)	x						X		
Familia 6. (Madre)	x	x	x	x					
Familia 7. (Esposa)	x							x	
Familia 8. (Esposa)	x		x				X		x
Total	**8**	**4**	**5**	**1**	**2**	**1**	**2**	**1**	**1**
Total en porcentajes	**32%**	**16%**	**20%**	**4%**	**8%**	**4%**	**8%**	**4%**	**4%**

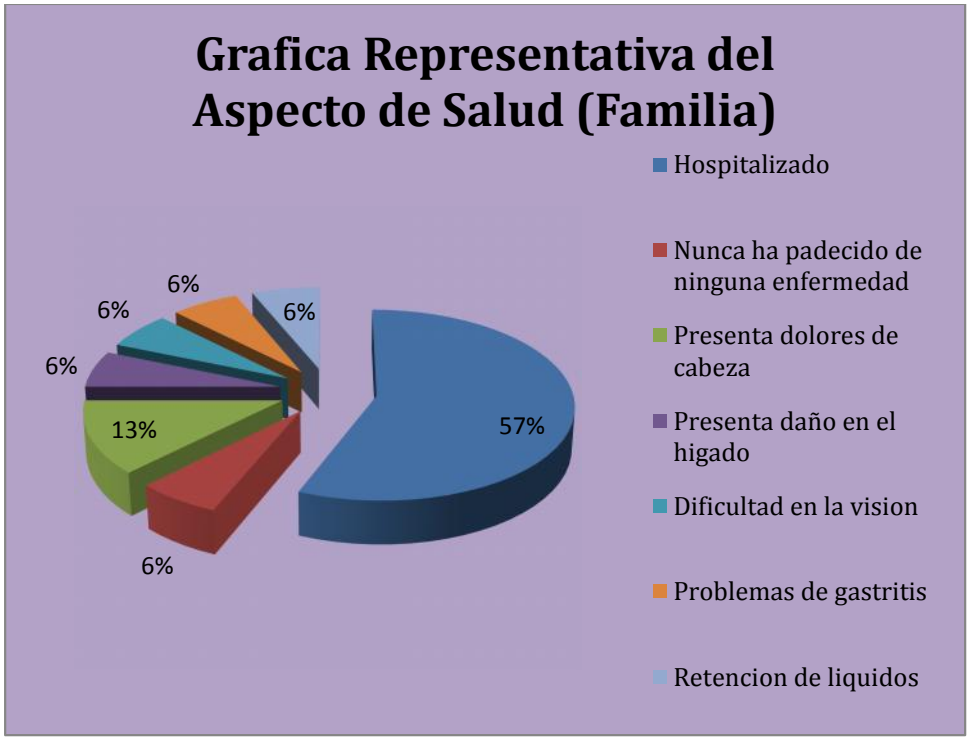


INTERPRETACION DEL ASPECTO PSICOLOGICO

En lo que respecta al aspecto psicológico en representación se encuentra que los indicadores con mayor porcentaje son las palabras denigradoras que por consecuencia son insultos y se representan con 32%, mientras tanto mencionan los mismo miembros de la familia que los más afectados son los hijos seguido con un 20%, haciendo de ellos que los efectos que genera el miembro alcohólico al interior de la familia dan con mayor fuerza en los hijos, con un 16%, se representa el indicador donde existe afectación psicológica en la madres de los que consumen bebidas alcohólicas, por lo tanto las agresiones físicas y estados de nerviosismo se encuentran reflejado con un 8%, los indicadores con un 4%, se refieren a los actos que genera el miembro alcohólico como son los desórdenes, los cuales conllevan a generar tristeza y enojo en los familiares que no consumen ninguna sustancia, al mismo tiempo desencadenan temor a que se enferme por el consumo continuo del alcohol y donde las esposas también son afectadas.

ASPECTO SALUD (FAMILIA)

Indicadores / N° De familias	Hospitalizado	Nunca ha padecido de ninguna enfermedad	Presenta dolores de cabeza	Presenta daño en el hígado	Dificultad en la visión	Problemas de gastritis	Retención de liquido
Familia 1. (Esposa)	x						
Familia 1. (Hija Mayor)	x						
Familia 1. (Hija Menor)	x						
Familia 2. (Esposa)	x						
Familia 3. (Hijo)		x					
Familia 4. (Madre)	x						
Familia 5. (Esposa)	x		x				
Familia 6. (Madre)	x			x	x		
Familia 7. (Esposa)	x						x
Familia 8. (Esposa)	x		x			x	
Total	**9**	**1**	**2**	**1**	**1**	**1**	**1**
Total en porcentaje	**57%**	**6%**	**13%**	**6%**	**6%**	**6%**	**6%**

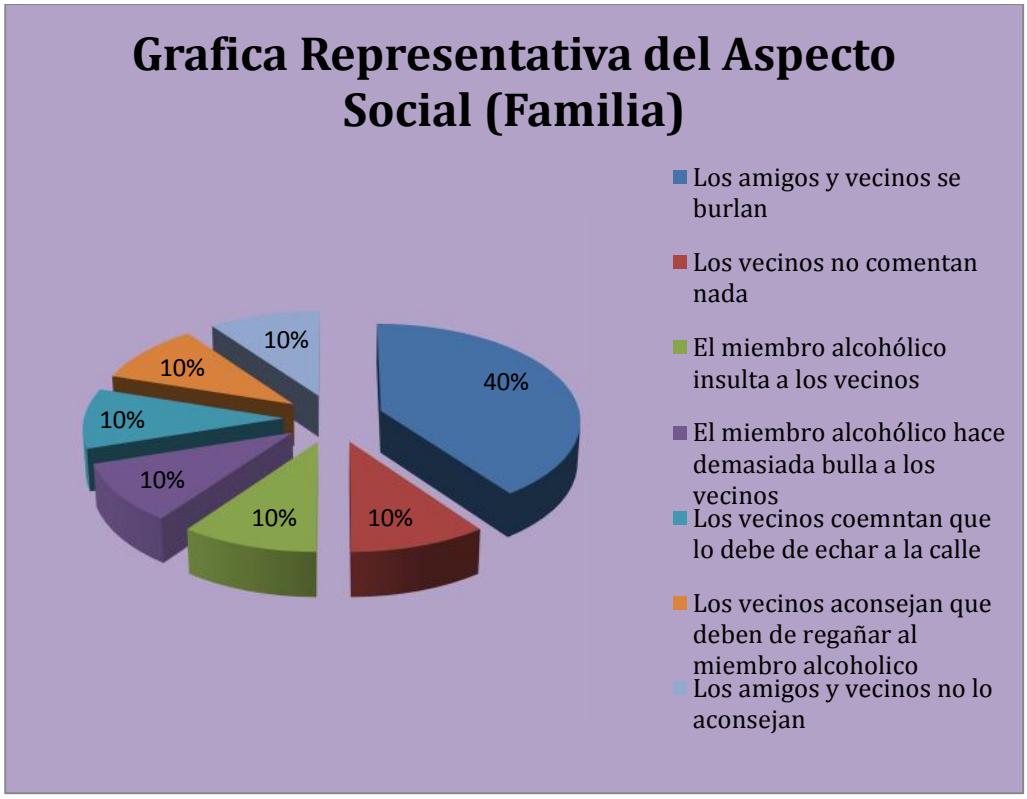


INTERPRETACION DEL ASPECTO SALUD

En este aspecto de salud los indicadores que resaltan en la representación son los siguientes, los miembros que han ingerido bebidas alcohólicos ya han estado hospitalizado se aprecia con 57%, estos son producidos por síntomas generados por la ingesta de bebidas embriagantes, con un 13% se encuentra representadas que los dolores de cabeza tiene bastante repercusión en la vida del alcohólico con un 6%, se encuentran los indicadores siguientes, problemas de gastritis todos a raíz de la ingesta de alcohol, nunca han padecido de ninguna enfermedad, han presentado daño en el hígado existe dificultad en la visión y han presentado retención de líquidos (hinchazón en el cuerpo).

ASPECTO SOCIAL (FAMILIA)

Indicadores / N° De familias	Los vecinos y amigos se burlan	los vecinos no comentan nada	El miembro alcohólico insulta a los vecinos	El miembro alcohólica hace demasiada bulla a los vecinos	Los vecinos comentan que lo debe de echar a la calle	Los vecinos aconsejan que debe de regañar al miembro alcohólico	Los amigos y vecinos no lo aconsejan
Familia 1. (Esposa)	x						
Familia 1. (Hija Mayor)	x						
Familia 1. (Hija Menor)		x					
Familia 2. (Esposa)			x				
Familia 3. (Hijo)	x						
Familia 4. (Madre)					x		
Familia 5. (Esposa)				x			
Familia 6. (Madre)						x	
Familia 7. (Esposa)							x
Familia 8. (Esposa)	x						
Total	**4**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**
Total en porcentaje	**40%**	**10%**	**10%**	**10%**	**10%**	**10%**	**10%**

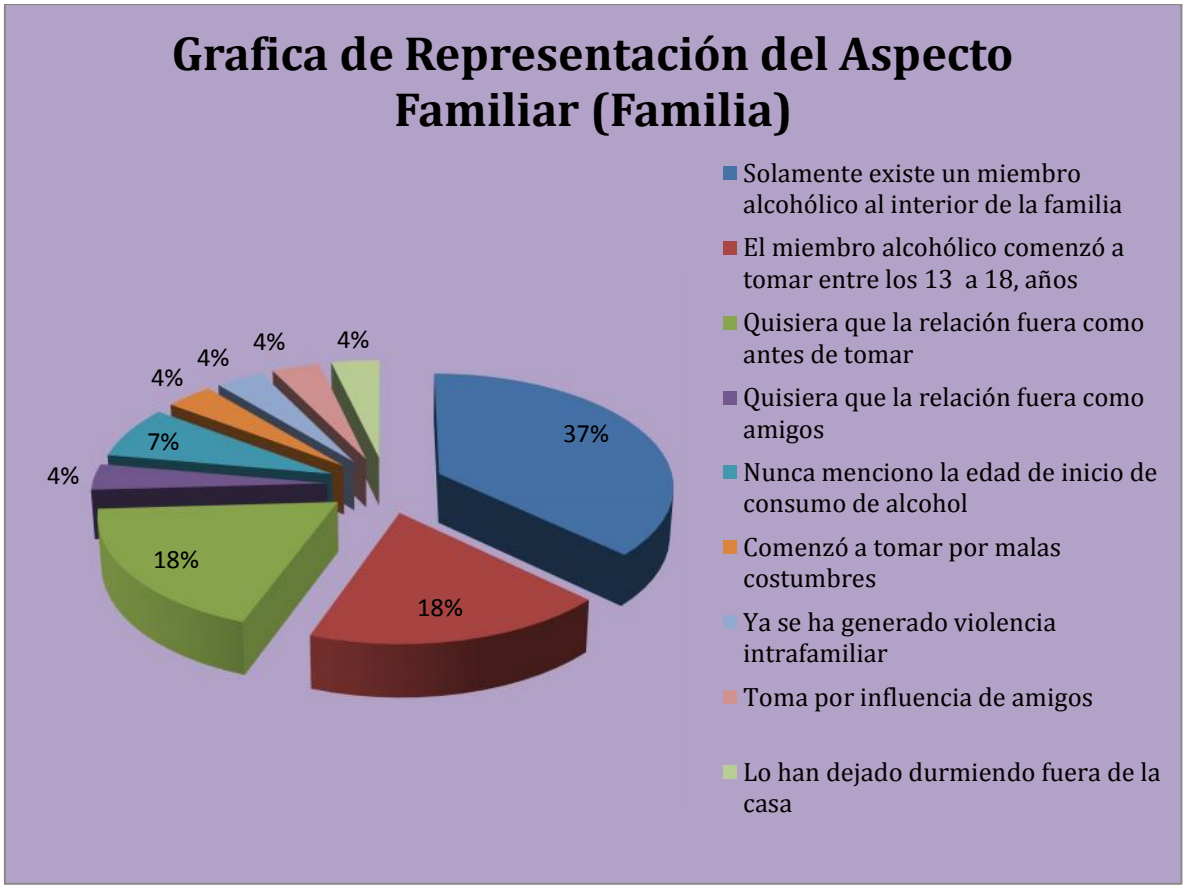


INTERPRETACION DEL ASPECTO SOCIAL

En lo referente al aspecto social y su representación se encuentran reflejadas las siguientes indicadores en lo que respecta a la relación de comunicación con los vecinos y amigos de manera de desprecio y burlas hacia los miembros de la familia se encuentran con 40%, de representación, mientras tanto los indicadores que se encuentran con 10%, son los siguientes encontrados en este aspecto, los vecinos no comentan nada, el miembro alcohólico insulta a los vecinos, el miembro alcohólico comentan cosas como que lo deben de echar a la calle, los vecinos aconsejan que debe de regañar al miembro alcohólico, los amigos y vecinos no lo aconsejan.

ASPECTO FAMILIAR (FAMILIA)

Indicadores / N° De familias	Solamente existe un miembro alcohólico al interior de la familia	El miembro alcohólico comenzó a tomar entre los 13 a 18, años	Quisiera que la relación fuera como antes de que tomara	Quisiera que la relación fuera como amigos	Nunca menciono la edad de inicio de consumo de alcohol	Comenzó a tomar por malas costumbres	Ya se ha generado violencia intrafamiliar	Toma por influencia de amigos	Lo han dejado durmiendo fuera de la casa
Familia 1. (Esposa)	x	x	x						
Familia 1. (Hija Mayor)	x	x							
Familia 1. (Hija Menor)	x			x					
Familia 2. (Esposa)	x		x		x				
Familia 3. (Hijo)	x	x							
Familia 4. (Madre)	x	x				x			
Familia 5. (Esposa)	x		x				x		
Familia 6. (Madre)	x	x						x	
Familia 7. (Esposa)	x		x		x				
Familia 8. (Esposa)	x		x						x
Total	**10**	**5**	**5**	**1**	**2**	**1**	**1**	**1**	**1**
Total en porcentaje	**37%**	**18%**	**18%**	**4%**	**7%**	**4%**	**4%**	**4%**	**4%**

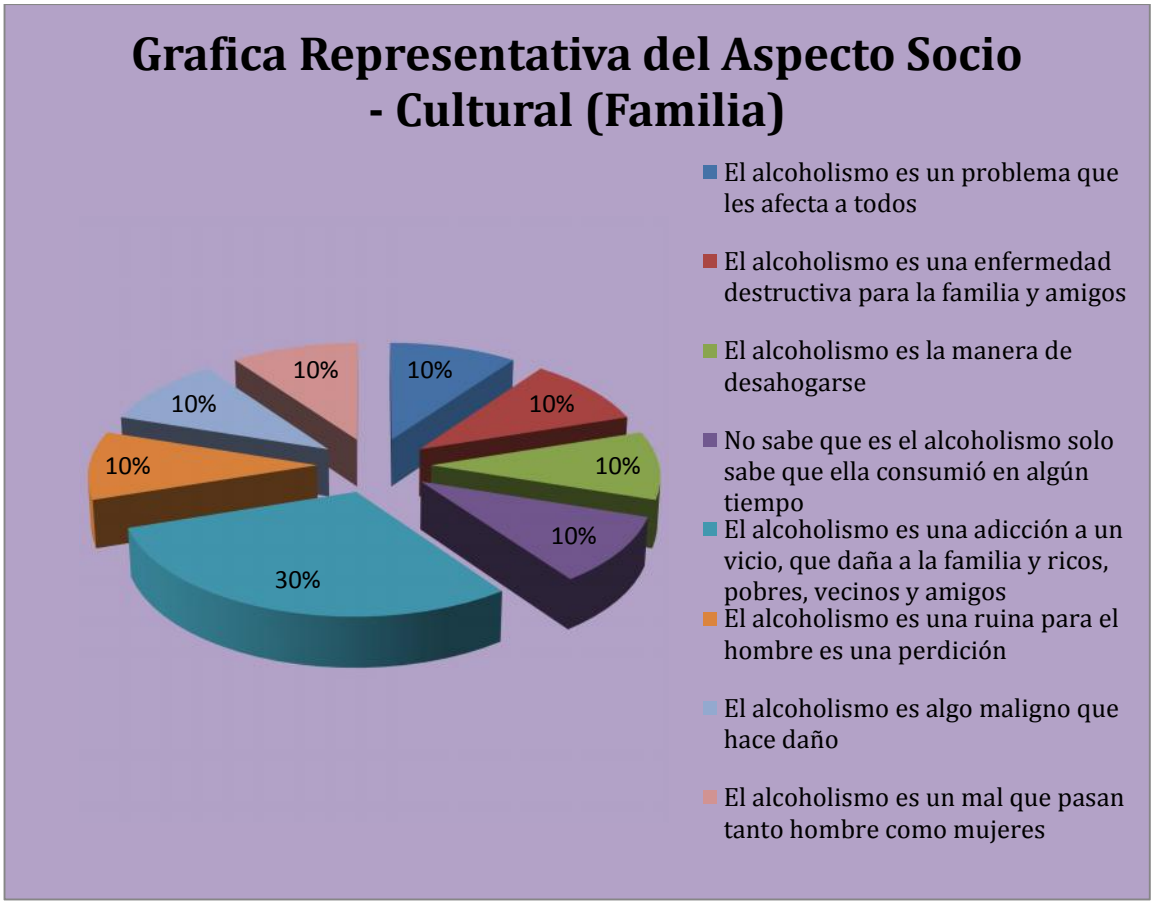


INTERPRETACION DEL ASPECTO FAMILIAR

En el aspecto familiar se encuentran reflejados los siguientes datos y números que representan los indicadores donde todos los miembros de la familia contestaron que solamente existe un miembro alcohólico al interior de la familia es representada por 37%, seguido del 18%, de los indicadores donde el miembro alcohólico comenzó a tomar entre la edad de los 13 a los 18, así mismo comentan que la relación con el miembro alcohólico quisieran que fuera como antes de tomar bebidas embriagantes, con un 7%, se encuentra que nunca se mencionó la edad en que comenzó a ingerir bebidas embriagantes, y solamente con un 4%, se encuentran los indicadores siguientes, quisiera que la relación fuera como de amigos, comenzó a tomar por malas costumbres, y ha generado violencia intrafamiliar, toma por influencia de los amigos, y lo han dejado durmiendo fuera de casa al miembro alcohólico.

ASPECTO SOCIO – CULTURAL (FAMILIA)

Indicadores / N° De familias	El alcoholismo es un problema que les afecta a todos	El alcoholismo es una enfermedad destructiva para la familia y amigos	El alcoholismo es la manera de desahogarse	No sabe que es el alcoholismo solo sabe que ella consumió en algún tiempo	El alcoholismo es una adicción a un vicio, que daña a la familia y ricos, pobres, vecinos y amigos	El alcoholismo es una ruina para el hombre es una perdición	El alcoholismo es algo maligno que hace daño	El alcoholismo es un mal que pasan tanto hombre como mujeres
Familia 1. (Esposa)	x							
Familia 1. (Hija Mayor)		x						
Familia 1. (Hija Menor)			x					
Familia 2. (Esposa)				x				
Familia 3. (Hijo)					x			
Familia 4. (Madre)						x		
Familia 5. (Esposa)					x			
Familia 6. (Madre)							x	
Familia 7. (Esposa)								x
Familia 8. (Esposa)					x			
Total	**1**	**1**	**1**	**1**	**3**	**1**	**1**	**1**
Total en porcentajes	**10%**	**10%**	**10%**	**10%**	**30%**	**10%**	**10%**	**10%**



INTERPRETACION DEL ASPECTO SOCIO – CULTURAL

En lo concerniente a este aspecto se encuentra los siguientes indicadores que se representan en la gráfica anterior con 30%, consideran al alcoholismo como una adicción a un vicio que daña la familia a ricos y pobres vecinos y amigos, mientras con un 10%, se encuentran los siguientes indicadores como que el alcoholismo es un problema que afecta a todos, el alcoholismo es una enfermedad destructiva para la familia y amigos, el alcoholismo es una manera de desahogarse, no sabe que es el alcoholismo solo que en algún tiempo ella consumió también**,** El alcoholismo es una ruina para el hombre es una perdición, El alcoholismo es algo maligno que hace daño, El alcoholismo es un mal que pasan tanto hombre como mujeres.

INTERPRETACION GENERAL DE ASPECTOS DE LA FAMILIA

En el proceso de entrevistas dirigidas y realizadas a familiares de personas que consumen alcohol en el Municipio de Quelepa en el casco urbano se obtuvieron los siguientes resultados siendo estos el total de diez familiares que no ingieren bebidas alcohólicos pero que al interior de sus familias existe un miembro alcohólico ya sea este padre, esposo, hijo.

ASPECTO PSICOLÓGICO

En el aspecto Psicológico se encuentra una diversidad de indicadores que demuestran el grado de afectación psicológico que presentan los familiares que al interior de la familia existe un miembro alcohólico, esto va desde palabras hasta hechos realizados por el mismo alcohólico bajos los estados de ebriedad siendo las palabras denigradoras o insultos generan en los integrantes de la familia una alteración psicológica mayor donde genera síntomas de estrés, ansiedad, sentimientos de vergüenza, sentimientos de inutilidad ya que las palabras tanto pronunciadas por el miembro alcohólico bajo el estado de ebriedad generan un impacto fuerte en los demás integrantes de la familia, esta afectación presentada de manera más directa por los hijos quienes perciben con más significado las palabras, las madres tiende a verse afectada de manera directa por aspectos psicológicos como son el nerviosismo presentar tristeza y enojo donde en muchas de las ocasiones se torna en agresiones físicas produciendo desorden, cabe mencionar que también existe la enorme preocupación por los miembros alcohólicos debido a que se pueden enfermar por el consumo prolongado o continuo de la sustancia.

ASPECTO SALUD

En lo referente al aspecto de salud uno de los mayores indicadores más representativos donde la mayor parte de integrantes de la familia ha estado en más de alguna vez hospitalizados por consecuencias relacionadas con el alcoholismo estas con diagnósticos diversos como padecer del hígado (cirrosis), padecer de la vista, padecer de los riñones, del páncreas entre otras producidas por consecuencias de efectos de alcoholismo también han presentado dolores de cabeza más frecuente, problemas de gastritis y retención de líquido, estos son en su mayoría los síntomas a nivel físico que han presentado la mayor parte de miembros alcohólicos

ASPECTO SOCIAL

En lo referente al aspecto social se encuentra una diversidad de indicadores que dan como resultados del proceso de entrevista esto de los familiares que no ingieren bebidas alcohólicas y como ellos se sienten con lo que respecta al aspecto social y el entorno más cercano en su mayoría de integrantes de la familia expresan que existe diferencias con los vecinos y amigos ya que tienden a burlarse por la situación de alcoholismo ocasionando tensiones y malestares psicológicos agudos y deteriorando la buena comunicación, muchas veces el deterioro social se debe por que el miembro alcohólico insulta a sus vecinos ocasionando distanciamiento y reduciendo la comunicación asertiva, en otras ocasiones el miembro alcohólico bajo estado de ebriedad genera mucha bulla interrumpiendo la tranquilidad de su alrededor y en algunas de las ocasiones los vecinos muestran su desprecio hacia el alcohólico mencionándole a los familiares que deben de echarlo a la calle.

ASPECTO FAMILIAR

En lo que respecta al aspecto familiar se encuentra una diversidad de indicadores que demuestran la atmosfera familiar y su misma constitución donde al interior de la familia de la muestra representativa existe solamente un miembro alcohólico, las edades donde los miembros alcohólicos comenzaron a tomar o ingerir bebidas alcohólicas oscila entre los 13 – 18 años de edad siendo estas edades cronológicas temprana para su la mayoría, ante la situación que causas una serie de condiciones desfavorable para todos los miembros de la familia existe un sentimiento que se da en la mayoría de los integrantes de la familia que no ingieren bebidas alcohólicas estas expresadas por madres, esposas, hijos donde dan de manifiesto que les gustaría que la relación de parentesco fuera cuando el miembro alcohólico no tomara o cuanto antes que comenzara a tomar, en algunas ocasiones debido a efectos del alcohol se ha producidos violencia intrafamiliar en algunas familias de la muestra, en su mayoría expresan los familiares que el alcohólico de su casa toma inducidos por amigos y en otras de las situaciones ya se ha dejado al familiar alcohólico durmiendo fuera de casa, estos son indicadores que nos muestras el desequilibrio homeostático producidos por los miembros alcohólicos.

ASPECTO SOCIO - CULTURAL

En lo que respecta al aspecto socio – cultural se demuestra como nuestro contexto social (Quelepa), percibe este fenómeno de alcoholismo dentro de las familias y las consecuencias psicológicas que alteran su equilibrio. Al mismo tiempo los conceptos para algunos integrantes de la familia expresaron mediante las entrevistas que el alcoholismo es un problema que afecta a todos esto refiriéndose a que la implicaciones del alcoholismo no distingue raza, sexo, credo, política, región geográfica o estatus social es igual para muchas, otros los distinguen como una enfermedad destructiva para la familia y amigos, refiriéndose a que daña tanto la relación de amigos como la perdida de comunicación debido al consumo de alcohol y su afectación directa al núcleo familiar, otros ven el alcoholismo como una manera de escape o de desahogarse por parte de sus familiares alcohólico, esta problemática de alcoholismo para la mayoría de entrevistados tiene una afectación en gran magnitud para los miembro de la familia y para quienes los rodean.

8.2. DESCRIPCIÓN, TABULACIÓN Y GRAFICA DE RESULTADOS DE ENTREVISTAS REALIZADAS A MIEMBROS ALCOHÓLICOS

ASPECTOS RELACIONADOS AL MIEMBRO ALCOHOLICO

ASPECTO PSICOLÓGICO

FAMILIA #1

SR. P. A. R (MIEMBRO ALCOHÓLICO), 58 AÑOS DE EDAD

El cuándo anda tomado maltrata verbalmente a su familia y los descuida, después de pasarle los efectos del alcohol se siente culpable por el daño que la hace a su familia, el desea dejar de tomar pero su voluntad es débil, dice que toma porque siente una necesidad incontrolable de tomar, empezó tomar por curiosidad celebrando un día festivo por alegría. Después de un periodo prolongando de tomar se pierde la voluntad para dejarlo.

FAMILIA # 2

SR. S. C. L, (MIEMBRO ALCOHOLICO) 75 AÑOS DE EDAD

El considera que su problema se debe a los deseos o ansia de tomar son incontrolables, falta de auto-control en sus actos, como lo son robar para poder seguir tomando e incluso a su familia, el reconoce que tiene un problema serio que los está dañando a él y a su familia pero no puede dejarlo.

FAMILIA # 3

SR. A (MIEMBRO ALCOHOLICO), 49 AÑOS DE EDAD

Acepta que el alcoholismo lo está dañando a él y a su familia, pero siente que no lo puede dejar, asegura que es un mal ejemplo para sus hijos. Dice que lo que le motiva a tomar es el deseo incontrolable de tomar cada vez más y deja de hacerlo cuando su cuerpo no resiste más y necesita atención médica, le falta el auto-control y la voluntad propia para dejar de consumir alcohol.

FAMILIA # 4

SR. V (MIEMBRO ALCOHOLICO), 45 AÑOS DE EDAD

Acepta que el alcoholismo le está dañando a él y a su familia pero que no lo puede controlar "falta de auto control y voluntad para dejar el vicio". Se siente culpable por causarles daño a sus seres queridos. Ha habido periodos en que deja de tomar pero vuelve a recaer, algunas ocasiones le ha robado a la familia para conseguir consumiendo bebidas alcohólicas.

FAMILIA # 5

SR. C. V. G (MIEMBRO ALCOHOLICO), 54 AÑOS DE EDAD

Él comenta que toma alcohol porque es una necesidad incontrolable de hacerlo, consume alcohol por todo si esta alegre toma, si esta triste toma. No tiene autocontrol ni la voluntad para dejarlo, ha pasado periodos de tiempo prolongados "meses" donde no había tomado pero después vuelve a recaer, acepta que el alcoholismo es una enfermedad que lo está dañando, pero asegura que no lo puede dejar.

FAMILIA # 6

SR. J. A. A .G (MIEMBRO ALCOHOLICO), 40 AÑOS DE EDAD

Dice que el alcoholismo es un vicio que no puede dejar por más que lo ha intentado, acepta que le hace daño a él y a su familia pero aun así sigue tomando "falta de voluntad y autocontrol para dejar de tomar".

FAMILIA # 7

SR. J. C .R (MIEMBRO ALCOHÓLICO), 38 AÑOS DE EDAD

Él considera que el alcoholismo es un vicio que no puede controlar, pero asegura que el toma solo en ocasiones especificas en vacaciones fin de año o algunas celebraciones siempre que haya alcohol del que sea el no puede dejar de tomar y en muchas ocasiones lo hace cuando tiene problemas como un modo de escapar de los conflictos "falta de autocontrol" acepta que el alcoholismo le daña a él y a su familia.

FAMILIA # 8

SR. I. P. G (MIEMBRO ALCOHOLICO), 26 AÑOS DE EDAD

Él dice que el alcoholismo es un vicio, él toma cuando tiene problemas como una forma de escape a los conflictos o en ocasiones especiales como vacaciones o fin de año también cundo lo invitan los amigos, dice no poder controlarlo “falta de autocontrol”.

ASPECTO INFANCIA

FAMILIA #1

SR. P. A. R (MIEMBRO ALCOHÓLICO), 58 AÑOS DE EDAD

Empezó a tomar por curiosidad a los doce años de edad se creció solo con madre y un hermano mayor, en situaciones económicas bien escasas, su padre se desentendió totalmente de ellos por andar tomando y tener más mujeres, su madre trabajaba, entonces él pasaba la mayor parte del tiempo con el hermano imitando lo que él hacía (un niño cuidando a otro niño).

FAMILIA # 2

SR. S. C. L, (MIEMBRO ALCOHOLICO) 75 AÑOS DE EDAD

Su infancia fue difícil se creció con ambos padres, eran siete hermanos, pero su padre se descuidaba de ellos porque también tomaba, así que la que asumía en el hogar era la mamá, la situación económica en el hogar era muy difícil desde muy pequeño empezó a tomar por curiosidad, y después el ingerir alcohol se hacía más constante hasta llegar el punto de destruir los primeros matrimonios. Su padre cuando andaba tomado se desentendía de ellos totalmente, por eso él y sus hermanos pasaban más tiempo en la calle que en su casa.

FAMILIA # 3

SR. A (MIEMBRO ALCOHOLICO), 49 AÑOS DE EDAD

Se creció solo con su madre, de su padre no sabe ni quién era, solo sabe que también ingería alcohol, desconoce si está vivo o muerto. Su madre era la que trabajaba para llevar el sustento a su hogar, en su casa su hermano mayor era el que consumía alcohol enfrente de él y le ofrecía y el tomaba, pero la primera vez que tomó alcohol fue en una boda desde ahí le gusto.

FAMILIA # 4

SR. V (MIEMBRO ALCOHOLICO), 45 AÑOS DE EDAD

Creció solo con su madre a su padre no lo conoció, proviene de un familia de escasos recursos económicos, pasaba la mayor parte del tiempo solo con sus hermanos ya que su mamá era la que trabajaba para llevar lo básico a su hogar, desde pequeño tuvo la influencia de un tío que era el que consumía alcohol delante de él.

FAMILIA # 5

SR. C. V. G (MIEMBRO ALCOHOLICO, 54 AÑOS DE EDAD

En su infancia se creció con ambos padres, pero con escasos recursos económicos y con una familia numerosa, dice que no hubo alguien que tomaba enfrente de él cuando estaba pequeño. La primera vez que probo el alcohol fue cuando tenía trece años por curiosidad desde ahí empezó hacerlo con mucha más frecuencia. Pero la primera vez que tomo hasta dormir "primera borrachera" fue a los quince años.

FAMILIA # 6

SR. J. A. A .G (MIEMBRO ALCOHOLICO), 40 AÑOS DE EDAD

Se creció con ambos padres, proviene de una familia numerosa y con muchas dificultades económicas. Su padre cuando él estaba pequeño consumía alcohol y le ofrecía para que tomase al igual que otros tíos de él. Su papá consumía alcohol de forma ocasional y le decía que un verdadero hombre toma y lo sabe controlar, así cada vez era más la cantidad de alcohol que el ingería. Su mamá era la que se ocupaba de todo cuando el papá estaba en estado de ebriedad. En su casa había mucho maltrato por parte de su papá para ello y para su mamá.

FAMILIA # 7

SR. J. C .R (MIEMBRO ALCOHÓLICO), 38 AÑOS DE EDAD

Su infancia fue difícil cuando él tenía ocho años murió su mamá quedando él y otro hermano su papá consumía alcohol. Cuando su mamá murió su padre se volvió a acompañar sufriendo el maltrato por parte de su madrastra a la edad de doce años se fue de la casa, anduvo en las casas de amigos hasta que su abuelo se lo llevo. Empezó a tomar desde los doce años por insistencia de los amigo y por curiosidad. Su situación económica era difícil.

FAMILIA # 8

SR. I. P. G (MIEMBRO ALCOHOLICO), 26 AÑOS DE EDAD

Proviene de una familia desintegrada es el mayor de tres hermanos, su situación economía era buena, estudio en su mayoría en colegios privados, su mamá se acompañó en varias ocasiones pero no logro una relación estable y duradera los dos hermanos de él son de diferente papá, su mamá tenía su negocio propio lo cual les permitía vivir cómodamente pero los descuidaba bastante su papá lo veía al tiempo porque también ya había formado otro hogar, la primera vez que probo el alcohol fue por curiosidad e insistencia de amigos, se acompañó a los diecinueve años de edad.

ASPECTO SOCIAL

FAMILIA #1

SR. P. A. R (MIEMBRO ALCOHÓLICO), 58 AÑOS DE EDAD

El acostumbra a beber alcohol con algunos amigos, cuando anda tomado insulta a cualquiera por ello ha tenido problemas con algunos vecinos y gente particular, su familia y él como persona han sufrido discriminación por que el ingiere alcohol, también ha perdido amistades.

FAMILIA # 2

SR. S. C. L, (MIEMBRO ALCOHOLICO) 75 AÑOS DE EDAD

Él toma con algunos amigos que lo invitan en muchas ocasiones pero también lo hace solo, ya tomado él se torna en un hombre violento e insulta a cualquiera lo que le ha traído en algunas ocasiones problemas serios con sus vecinos y en su comunidad. En algunas ocasiones le ha faltado el respeto a algunas mujeres por lo cual ha intervenido la policía pero no se lo han llevado detenido.

FAMILIA # 3

SR. A (MIEMBRO ALCOHOLICO), 49 AÑOS DE EDAD

Es una persona que hace bastante escándalo cuando toma por ella en más de alguna ocasión han llamado a la policía para que lo deje dormir, no se lo han llevado detenido, pero si ha tenido discusiones con los vecinos debido a su problema de alcoholismo. Acostumbra beber con algunos amigos pero también lo hace solo.

FAMILIA # 4

SR. V (MIEMBRO ALCOHOLICO), 45 AÑOS DE EDAD

Es una persona bastante tranquila cuando está tomado, pero ya estado involucrado en pleitos con un amigo en estado de ebriedad por lo que ha estado detenido, ha sufrido discriminación, por su mismo problema ha perdido amigos e incluso trabajos. Lo que acostumbra a ingerir es agua ardiente, toma hasta quedarse dormido en las calle, llega a la cantina a tomar y se queda ahí con cualquiera que esté tomando en ese lugar

FAMILIA # 5

SR. C. V. G (MIEMBRO ALCOHOLICO), 54 AÑOS DE EDAD

Es una persona sociable e incluso cuando está tomado, no es agresiva pero si hace escándalos públicos como ponerse a cantar, por ello cualquiera le ofrece alcohol, toma muchas veces con amigos pero también lo hace solo ya ha estado internado en el hospital por el mismo problema del alcoholismo. No ha tenido problemas con los vecinos pero si ha sido muchas veces discriminado.

FAMILIA # 6

SR. J. A. A .G (MIEMBRO ALCOHOLICO), 40 AÑOS DE EDAD

Ha sufrido discriminación por parte de sus vecinos, aunque él solo toma dentro de su casa, algunas veces con amigos pero en su mayoría solo, desde pequeño aprendió a tomar por influencia de su propio padre y algunos tíos. Por el mismo hecho de tomar dentro de su casa nunca ha tenido problemas en su comunidad. Lo que acostumbra a tomar es el agua ardiente.

FAMILIA # 7

SR. J. C .R (MIEMBRO ALCOHÓLICO), 38 AÑOS DE EDAD

Lo que acostumbra a tomar es aguardiente y en su mayoría de veces con amigos en ocasiones especiales como vacaciones y fin de años pero también por problemas como una forma de escape a los conflictos. Algunas veces los vecinos han llamado a la policía porque los escándalos que hace que no los deja dormir pero no se lo ha llevado detenido, ya ha estado hospitalizado como consecuencia del alcoholismo.

FAMILIA # 8

SR. I. P. G (MIEMBRO ALCOHOLICO), 26 AÑOS DE EDAD

Acostumbra siempre ha consumir alcohol con algunos amigos y también vecinos, en muchas ocasiones los vecinos han llamado a la policía por los escándalos que hace cuando esta tomado, él en estado de ebriedad se torna una persona violenta pero nunca se lo han llevado detenido. Ha sufrido discriminación por el hecho consumir alcohol.

ASPECTO FAMILIAR

FAMILIA #1

SR. P. A. R (MIEMBRO ALCOHÓLICO), 58 AÑOS DE EDAD

En la familia ha habido violencia ya que cuando él está en estado de ebriedad solo anda enojado, todo le molesta, reniega por todo y esto ha llevado que han algunas ocasiones les falte el respeto a su familia se descuidado de sus hijas porque no se preocupa en nada más que en el vicio, contantes discusiones además del descuido económico por no aporta al hogar, deja que su esposa asuma con toda la responsabilidad del hogar y le quita lo poco que tienen para ellos.

FAMILIA # 2

SR. S. C. L, (MIEMBRO ALCOHOLICO) 75 AÑOS DE EDAD

Debido a su problema del alcoholismo dos hogares se han destruido dejando hijos en cada uno de ellos, ha llegado al punto de robarle a la familia para conseguir el alcohol. Cuando él toma se vuelve agresivo y ya a agredido tanto física como verbalmente a su familia. Sus hijos han sufrido discriminación debido a que el ingiere alcohol. Dice además que muchas veces se ha considerado una carga para su familia debido a su problema.

FAMILIA # 3

SR. A (MIEMBRO ALCOHOLICO), 49 AÑOS DE EDAD

El considera que es un mal ejemplo para sus hijos, ha habido en su hogar discusiones fuertes debido a su problema, se considera que cuando anda tomado se vuelve una carga para su familia ya que aparte de descuidarlos tienen que estar pendientes en atenderlo a él, muchas veces después de tomar queda muy mal de salud y su familia es la que tiene que asumir con toda la responsabilidad.

FAMILIA # 4

SR. V (MIEMBRO ALCOHOLICO), 45 AÑOS DE EDAD

Acepta que su familia ha sido muy dañada por su alcoholismos al punto de que sus dos hijos también consumen alcohol, dice que siempre ha consumido alcohol pero que el problema de él y de sus hijos de agudizo cuando se murió su esposa, en su hogar hay constantes discusiones relacionadas siempre con el problema del alcoholismo.

FAMILIA # 5

SR. C. V. G (MIEMBRO ALCOHOLICO, 54 AÑOS DE EDAD

Ha estado acompañado en varias ocasiones pero se han separado por el problema de alcoholismo, se considera que es una carga para su familia cuando el anda tomado porque no trabaja ni ayuda en nada. El en hogar actual ya ha habido discusiones fuertes e incluso se ha llegado a las agresiones físicas donde él ha sido víctima de su compañera de vida.

FAMILIA # 6

SR. J. A. A .G (MIEMBRO ALCOHOLICO), 40 AÑOS DE EDAD

Cuando el anda tomado se vuelve una persona agresiva e insulta su familia en muchas ocasiones han habido discusiones bastante fuerte por el hecho de consumir alcohol, cuando esta ebrio se descuida totalmente de su familia, y considera que es una carga para ellos además sus hijas y esposa han sufrido discriminación por los vecinos “hay viene las hijas del bolo” comentan.

FAMILIA # 7

SR. J. C .R (MIEMBRO ALCOHÓLICO), 38 AÑOS DE EDAD

Su familia resulta afectada por qué dicen que no pueden hacer un paseo o celebración en familia donde él no toma, muchos vecinos los discriminan por el hecho de que su padre y esposo toma. Además de que se desatiende de ellos cuando anda ebrio, asegura que a su familia le da vergüenza cuando él hace escándalos cuando anda tomado.

FAMILIA # 8

SR. I. P. G (MIEMBRO ALCOHOLICO), 26 AÑOS DE EDAD

Cuando él toma se vuelve violento y agresivo en su hogar ya ha habido agresiones bastante fuertes, se descuida de su familia y sus hijos están pequeños, dice que en muchas ocasiones se considera una carga para su familia, ellos ha sufrido discriminación, y no aporta económicamente en su hogar ya lo han despedido de trabajos por andar tomando.

ASPECTO SOCIO-CULTURAL

FAMILIA #1

SR. P. A. R (MIEMBRO ALCOHÓLICO), 58 AÑOS DE EDAD

Considera que el alcoholismo es una adicción, su preferencia de bebida es la cerveza y al agua ardiente, tiende a ingerir alcohol al principio por alegría después por todo, empezó como curiosidad, desde niño vio el ejemplo de las personas alrededor mas no de su familiares, no tuvo oportunidad de superarse académicamente ya que no termino ni la primaria debido a la situación económica en la que se creció, proviene de un hogar desintegrado y disfuncional.

FAMILIA # 2

SR. S. C. L, (MIEMBRO ALCOHOLICO) 75 AÑOS DE EDAD

Su estudio fue hasta segundo grado, ve el alcoholismo como un problema pero se resigna diciendo que desde muchas generaciones anteriores a él han tenido ese problema incluyendo a su papá que tomaba en frente de él. El tipo de alcohol que más consume es el agua ardiente y la "cususa" por ser el más accesible de encontrar en su pueblo y toma hasta donde le alcanza el dinero, considera el alcoholismo como un vicio.

FAMILIA # 3

SR. A (MIEMBRO ALCOHOLICO), 49 AÑOS DE EDAD

Su bebida de preferencia es la cerveza en todas sus variedades pero tiende a consumir las de los más bajos costos y las que se encuentran con mayor facilidad en cantidades muy grandes hasta donde le alcance el dinero. Desde niño su hermano mayor le decía que el hombre que tomaba era un verdadero "cultura machista y restante".

FAMILIA # 4

SR. V (MIEMBRO ALCOHOLICO), 45 AÑOS DE EDAD

Acepta que el alcoholismo es un vicio, su bebida preferida es el agua ardiente y toma hasta quedar dormido, tomado es una persona tranquila no hace escándalos y muy pocas veces pelea, ha sufrido discriminación, acostumbra irse al lugar donde le venden el alcohol y tomar con cualquiera que esté haciendo lo mismo.

FAMILIA # 5

SR. C. V. G (MIEMBRO ALCOHOLICO, 54 AÑOS DE EDAD

El acepta que el alcoholismo es una enfermedad, su bebida de preferencia es el guaro y toma hasta donde le alcance el dinero o hasta quedarse dormido en cualquier lugar, es una persona tranquila cuando está tomado y por ello no ha tenido muchos problemas en su comunidad, aunque dice así mismo que un bolo vale menos que un perro.

FAMILIA # 6

SR. J. A. A .G (MIEMBRO ALCOHOLICO), 40 AÑOS DE EDAD

En su mayoría de las ocasiones toma solo, asegura a ver aprendido a tomar por influencia de su padre y algunos tíos, dice que su bebida de preferencia es el agua ardiente, considera el alcoholismo como una adicción y consume alcohol hasta quedar dormido sin ninguna razón en específico.

FAMILIA # 7

SR. J. C .R (MIEMBRO ALCOHÓLICO), 38 AÑOS DE EDAD

Acostumbra a beber con amigos y vecinos por lo general agua ardiente, haciendo escándalos, dice hacerlo muchas veces celebrando y algunas otras para olvidar los problemas. Considera el alcoholismo como un vicio, y toma hasta quedarse dormido.

FAMILIA # 8

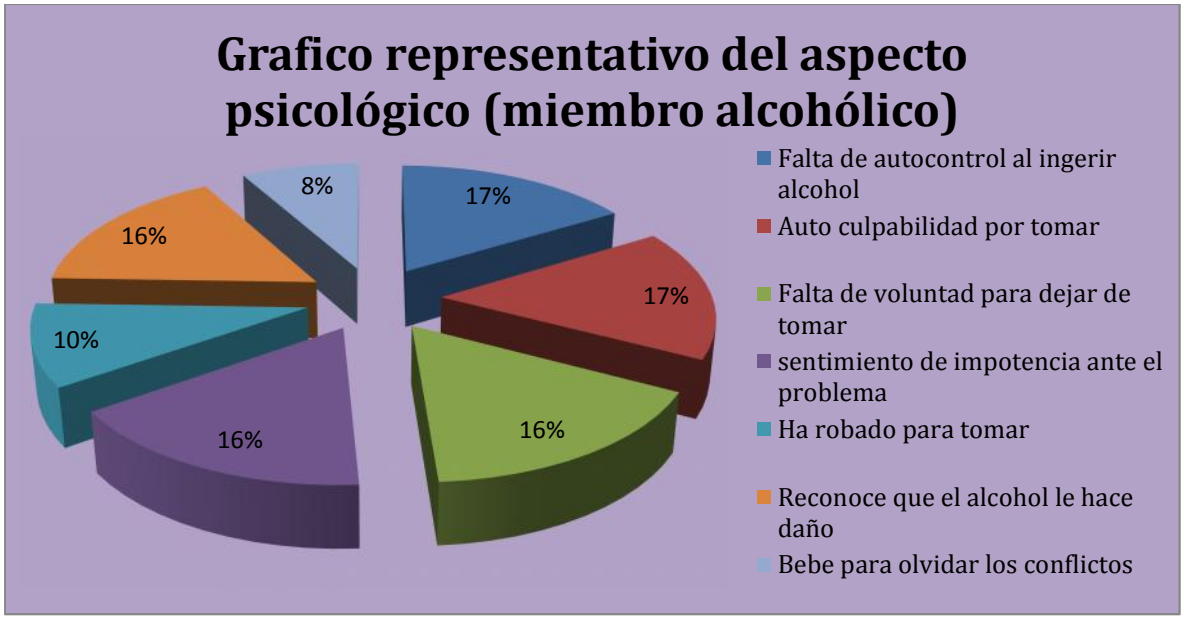
SR. I. P. G (MIEMBRO ALCOHOLICO), 26 AÑOS DE EDAD

Su bebida preferida es el agua ardiente, siempre acostumbra a beber con vecinos y amigos haciendo escándalos y él muchas veces se torna agresivo por lo que han llamado a la policía envarias ocasiones. Dice que solo toma para celebrar algo o cuando tiene problemas como una forma de desahogo. Considera el alcoholismo como un vicio.

TABLA Y GRAFICA DE RESULTADOS DE ENTREVISTAS REALIZADAS EN MIEMBROS ALCOHOLICOS

ASPECTO PSICOLOGICO (MIEMBRO ALCOHOLICO)

Indicadores / N° De familias	Falta de autocontrol al ingerir alcohol	Auto culpabilidad por tomar	Falta de voluntad para dejar de tomar	sentimiento de impotencia ante el problema	Ha robado para tomar	Reconoce que el alcohol le hace daño	Bebe para olvidar los conflictos
Familia 1. (Alcohólico)	x	x	x	x		x	
Familia 2. (alcohólico)	x	x	x	x	x	x	
Familia 3. (alcohólico)	x	x	x	x		x	
Familia 4. (Alcohólico)	x	x	x	x	x	x	x
Familia 5. (Alcohólico)	x	x	x	x	x	x	x
Familia 6. (Alcohólico)	x	x	x	x		x	
Familia 7. (Alcohólico)	x	x	x	x	x	x	x
Familia 8. (alcohólico)	x	x	x	x	x	x	x
Total	**8**	**8**	**8**	**8**	**5**	**8**	**4**
Total en porcentajes	**17%**	**17%**	**16%**	**16%**	**10%**	**16%**	**8%**

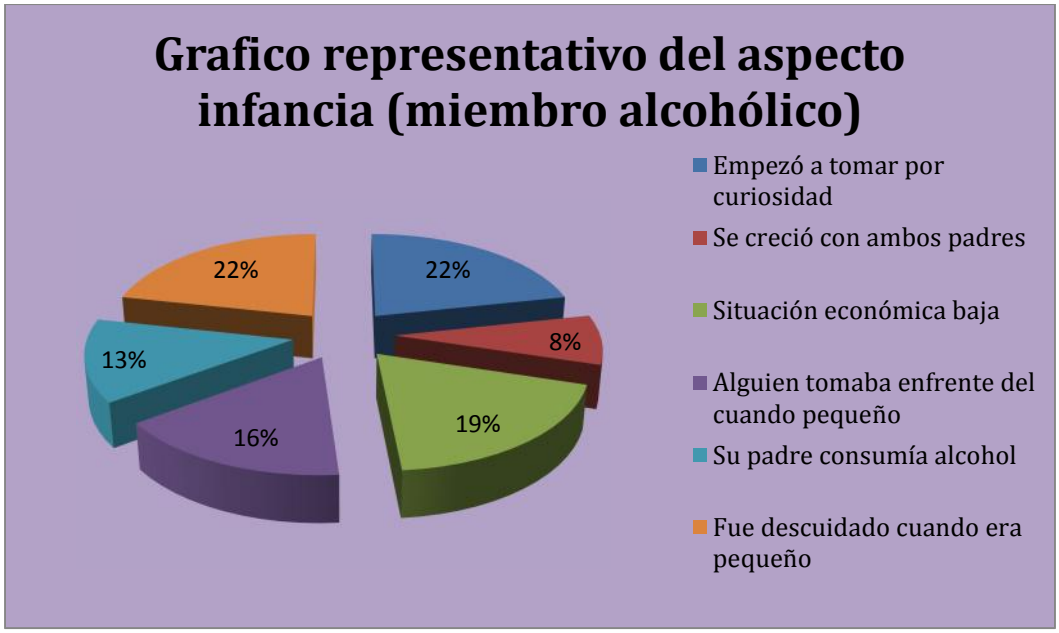


INTERPRETACION DEL ASPECTO PSICOLOGICO

Los resultados obtenidos en el aspecto familiar en lo referente al miembro alcohólico se encontraron que los ocho sujetos que ingieren alcohol tiene falta de autocontrol lo que equivale a un 17%, esto significa que ingieren alcohol sin control y deforma irresponsablemente también se encontró que todos los sujetos es decir los ocho sienten remordimientos o culpabilidad después de haber ingerido el alcohol, además se encontró que los mismo ocho sujetos tiene falta de voluntad para dejar de tomar ya que lo han intentado y han vuelto a recaer y sentimientos de impotencia ante el problema, cinco de los ocho que equivale a un 10%, han robado para poder tomar, los ocho sujetos reconocen que el alcohol les hace daño a ellos mismo y a su familia que equivale a un 16%, cuatro de los ocho sujetos dicen ingerir alcohol para olvidar los problemas mientras que la otra mitad dice hacerlo por el mismo hecho de ingerirlo.

ASPECTO INFANCIA (MIEMBRO ALCOHOLICO)

Indicadores / N° De familias	Empezó a tomar por curiosidad	Se creció con ambos padres	Situación económica baja	Alguien tomaba enfrente del cuando pequeño	Su padre consumía alcohol	Fue descuidado cuando era pequeño
Familia 1. (Alcohólico)	x		x	x	x	x
Familia 2. (alcohólico)	x	x	x	x	x	x
Familia 3. (alcohólico)	x		x	x	x	x
Familia 4. (Alcohólico)	x		x	x		x
Familia 5. (Alcohólico)	x	x	x			x
Familia 6. (Alcohólico)	x	x	x	x	x	x
Familia 7. (Alcohólico)	x		x	x	x	x
Familia 8. (alcohólico)	x					x
Total	**8**	**3**	**7**	**6**	**5**	**8**
Total en porcentajes	**22%**	**8%**	**19%**	**16%**	**13%**	**22%**

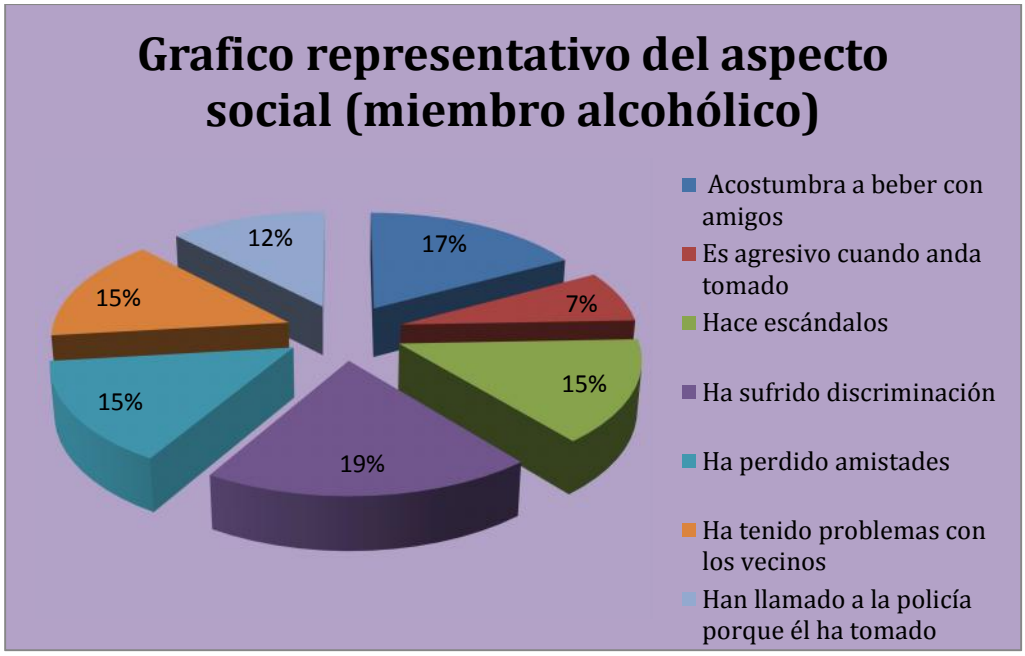


INTERPRETACION DEL ASPECTO INFANCIA

En el aspecto infancia se encontró que los ocho sujetos empezaron a ingerir alcohol por curiosidad lo que equivale a un 22%, solo tres de ellos es decir el 8% se creció con ambos padres, siete de ellos es decir el 19%, proviene de familia de bajos recursos económicos, de los ocho seis el 16%, algún familiar cercanos ingería alcohol enfrente de él cuando eran pequeños, cinco es decir el 13%, su padre ingería alcohol, y los ocho es decir el 22% fue descuidado cuando era pequeño por muchas razones, entre ellas la situación económica o el hecho de crecerse en una hogar desintegrado disfuncional.

ASPECTO SOCIAL (MIEMBRO ALCOHÓLICO)

Indicadores / N° De familias	Acostumbra a beber con amigos	Es agresivo cuando anda tomado	Hace escándalos	Ha sufrido discriminación	Ha perdido amistades	Ha tenido problemas con los vecinos	Han llamado a la policía porque él ha tomado
Familia 1. (alcohólico)	x	x	x	x	x	x	
Familia 2. (alcohólico)	x	x	x	x	x	x	x
Familia 3. (alcohólico)	x		x	x		x	x
Familia 4. (alcohólico)	x			x	x	x	x
Familia 5. (alcohólico)	x		x	x			
Familia 6. (Alcohólico)				x	x		
Familia 7. (Alcohólico)	x		x	x	x	x	x
Familia 8. (Alcohólico)	x	x	x	x	x	x	x
Total	**7**	**3**	**6**	**8**	**6**	**6**	**5**
Total en porcentajes	**17%**	**7%**	**15%**	**19%**	**15%**	**15%**	**12%**



INTERPRETACION DEL ASPECTO SOCIAL

En el aspecto social se encontró que siete de un total de ocho sujetos es decir el 17%, acostumbran a ingerir alcohol con amigos (muchos de ellos toman con las personas que se encuentren ingiriendo alcohol en la cantina o en el lugar donde compran el alcohol), tres de ellos el 7%, es agresivo con su familia y demás personas cuando se encuentra en estado de ebriedad (es importante mencionar que aunque alguno de ellos no son agresivo cuando ingieren alcohol esto no significa que no se vuelva un fastidio para los demás porque no se puede confiar plenamente en una persona que ingiere alcohol además de las incomodidades que el provoca en su núcleo familiar), seis el 15%, de ellos hacen escándalos públicos cuando andan en estado de ebriedad, ocho de ellos el 19%, de ellos ha sido discriminado tanto por su familia con por las demás personas, seis de ellos el 15%, han perdido amistades por el hecho de ingerir alcohol, la misma cantidad es decir seis de ellos han tenido o tiene problemas con los vecinos, ha cinco de ellos es decir el doce por ciento donde la familia o demás de personas han llamado a la policía.

ASPECTO FAMILIAR (MIEMBRO ALCOHÓLICO)

Indicadores / N° De familias	Ha habido violencia en su hogar	Ha descuidado a su familia	Se ha destruido hogar anteriores debido a que el ingiere alcohol	Sus hijos y esposa han sufrido discriminación	Se considera un carga para su familia	Ha robado a su familia para ingerir alcohol
Familia 1. (alcohólico)	x	x		x	x	
Familia 2. (alcohólico)		x	x	x	x	x
Familia 3. (alcohólico)	x	x		x	x	
Familia 4. (alcohólico)		x		x	x	
Familia 5. (alcohólico)	x	x	x	x	x	
Familia 6. (Alcohólico)	x	x	x	x	x	
Familia 7. (alcohólico)		x		x	x	
Familia 8. (alcohólico)	x	x		x	x	x
Total	**5**	**8**	**3**	**8**	**8**	**2**
Total en porcentajes	**15%**	**23%**	**9%**	**23%**	**24%**	**6%**

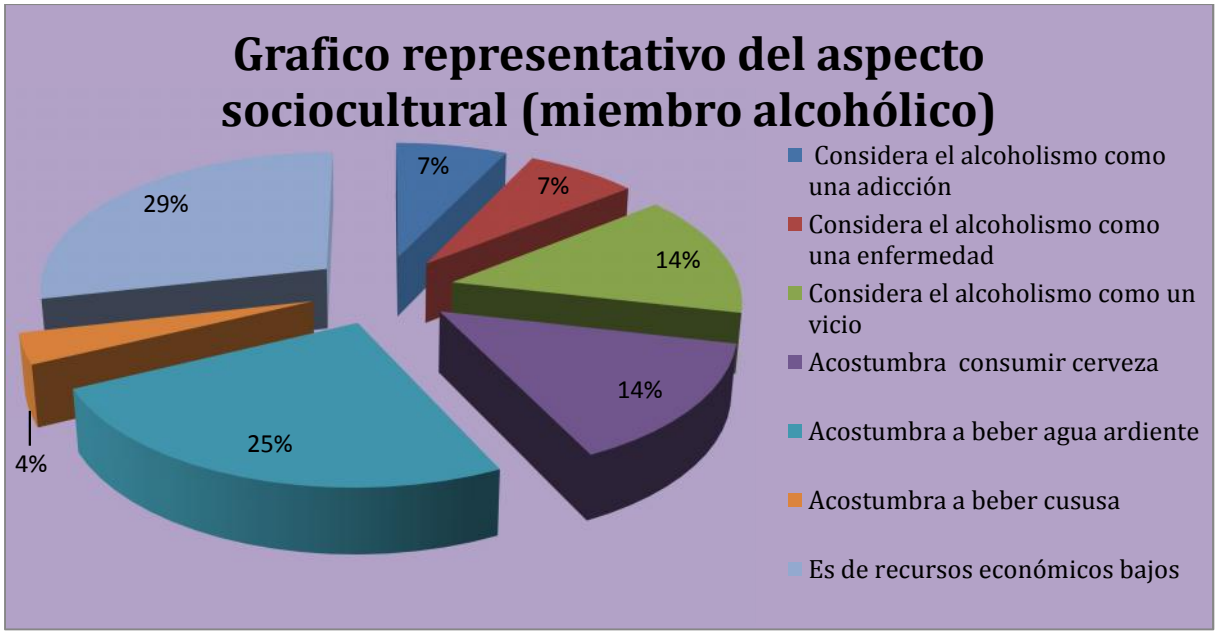


INTERPRETACION DEL ASPECTO FAMILIAR

En el aspecto familiar se encontró que cinco de los ocho miembros es decir el 15%, ha generado violencia dentro de su núcleo familiar (incluyendo agresiones verbales, psicológicas, físicas y patrimoniales), los ocho el 23%. que descuidan a su familia debido a su problema de alcoholismo, tres de ellos el 9%, han destruido hogares anteriores debido a su problema de alcoholismo, los ocho es decir el 23%, aceptan que sus hijos y esposas y demás familiares cercanos han sufrido discriminación por la sociedad debido a que el ingiere alcohol, los ocho que es 24%, de ellos aceptan o se consideran una carga para su familia cuando andan en estado de ebriedad (ya que no trabaja y muchas veces le quitan a su familia lo poco que logran conseguir para ellos), dos de ellos es decir el 6%, ha aceptado haberle robado a su familia para conseguir el alcohol cuando estos se han negado a darles algo de dinero.

ASPECTO SOCIOCULTURAL (MIEMBRO ALCOHÓLICO)

Indicadores / N° De familias	Considera el alcoholismo como una adicción	Considera el alcoholismo como una enfermedad	Considera el alcoholismo como un vicio	Acostumbra consumir cerveza	Acostumbra a beber agua ardiente	Acostumbra a beber cususa	Es de recursos económicos bajos
Familia 1. (alcohólico)	x			x	x		x
Familia 2. (alcohólico)			x		x	x	x
Familia 3. (alcohólico)		x		x			x
Familia 4. (alcohólico)			x		x		x
Familia 5. (alcohólico)		x			x		x
Familia 6. (Alcohólico)	x				x		x
Familia 7. (alcohólico)			x	x	x		x
Familia 8. (alcohólico)			x	x	x		x
Total	**2**	**2**	**4**	**4**	**7**	**1**	**8**
Total en porcentajes	**7%**	**7%**	**14%**	**14%**	**25%**	**4%**	**29%**



INTERPRETACION DEL ASPECTO SOCIOCULTURAL

En el aspecto sociocultural dos de ellos consideran el alcoholismo como una adicción el 7%, dos lo consideran como una enfermedad el 7%, cuatro lo consideran un vicio el 14% con respecto a las bebidas de su preferencia cuatro acostumbran a beber cerveza el catorce por ciento, siete de ellos acostumbran beber agua ardiente es decir el25%, uno de ellos el 4%, acostumbra a beber cususa, los ocho es decir el 29%, son de bajos recursos económicos. Cabe mencionar que ninguno de ellos cuenta con un trabajo permanente, algunos trabajan de forma inhabitual de lo que encuentren cuando anda sobrios y los otros ni siquiera trabaja.

INTERPRETACION GENERAL DE ASPECTOS DEL MIEMBRO ALCOHOLICO

A través del proceso de entrevistas y guías de observación realizada a personas que ingieren alcohol para conocer el daño ocasionados a ellos mismo y a sus familiares más cercanos que no ingieren alcohol en el Municipio de Quelepa en el casco urbano, a un total de ocho personas del sexo masculino que ingieren alcohol, se obtuvieron los siguientes resultados.

ASPECTO PSICOLÓGICO

El en aspecto psicológico hay muchos indicadores de daños tanto para la persona que ingiere alcohol como para su familia ya que existe un descuido emocional para él para sus hijos y su esposa por haber más necesidades de mayor prioridad en el momento se descuida cuestiones esenciales como el apoyo mutuo, la comprensión el buen trato entre ellos mismos, todas las personas entrevistadas que ingieren alcohol reconocen que se hacen daño a ellos y a su familia un muy mal ejemplo para sus hijos se sienten culpables por ello pero se siente impotente e incapaces de dejar de ingerir alcohol, la mitad de ellos dicen ingerir alcohol como una forma de escape a los problemas mientras que los otros aseguran que es por la necesidad incontrolable de ingerir el alcohol lo que implica la falta de voluntad propia muchos aseguran a hay habido periodos largos donde no han tomado pero que de una o de otra forma vuelven a recaer. Las personas que ingieren alcohol aseguran que algunas veces han sufrido alucinaciones, además que cuando no toman no pueden conciliar el sueño, aunque el hecho de no tomar provoca en la familia estabilidad a ellos les provoca una desesperación incontrolable así que se vuelve una lucha constante entre estar bien en su hogar o consumir alcohol. Reconocen que el ingerir alcohol los vuelve personas sin autocontrol, pierden la vergüenza y el respeto a sí mismo y a los demás, (“uno así bolo se vuelve como animal sin respeto a nada ni nadie.”) Emocionalmente ellos dicen sentirse muy mal por no ser capaces de dejar de tomar, pero muchas veces lo han intentado sin lograrlo, se sienten culpables por causarles daño a su familia dicen además sentir que no tiene valor para nadie como persona ni aun para con ellos mismos.

ASPECTO INFANCIA

En el aspecto infancia todos los sujetos entrevistados sin excepción tuvieron una infancia difícil son pocos solo tres los que se crecieron con ambos padres pero a pesar de ser una familia integrada fueron disfuncional ya que los tres padres ingerían alcohol, siete de ellos proviene de familias de bajos recursos económicos, casi la mayoría tenia si bien al padre u otro familiar cercano que consumía alcohol en frente de ellos, había un descuido de ellos cuando eran niños por descender de familias disfuncionales su madre era la que asumía con todo en el hogar y era la que trabajaban para traer el sustento a su casa, no tenía tiempo para estar pendiente de ellos muchos de crecieron en la calle aprendiendo toda clase de malos hábitos, todos empezaron desde muy pequeños a probar el alcohol por curiosidad le fue gustando hasta hoy en día que se ha vuelto un problema para su vida, algunos no terminaron ni la primaria y hay uno de ellos que nunca fue a la escuela.

ASPECTO SOCIAL

En el aspecto social todos acostumbran a beber con cualquiera que esté haciendo lo mismo en la cantina o en el lugar donde compran el licor, pero también en muchas ocasiones lo hacen solo. Todos coinciden que en estado de ebriedad hacen cosas de las que después se arrepienten como insultar a cualquier que pase por la calle lo cual les ha traído algunos problemas serios como ya han llamado a la policía por problemas con los vecinos o con algunos familiares, también son generadores de violencia, malos tratos, pero también ellos son víctimas de discriminación e insulto por la sociedad que los ve de menos como algo no deseado socialmente. Un persona que ingiere alcohol provoca gastos la sociedad en dependencia como la policía que es la primera que se llama cuando se está provocando un desorden, también en el área de la salud ya que son muchos los efectos físico que tiene que cubrir salud cuando ellos los necesitan. Mediante las entrevista muchos de los sujetos que ingieren alcohol han perdido amistades e incluso trabajos por el hecho de llegar en estado de ebriedad a sus trabajos.

ASPECTO FAMILIAR

En el aspecto familiar se dan muchos indicadores del daño que genera una persona alcohólica al interior de su familia todos los sujetos entrevistados aceptaron que existe violencia en su núcleo familiar ya sea que ellos la generan o que ellos son víctimas, hay descuido en las necesidades de sus hijos y esposa, también algunos dijeron haber robado a su familia para poder seguir consumiendo alcohol, dicen además que siempre que andan tomados son una carga para su familia ya que aparte de no aportar nada se vuelven un problema más para su familia, dentro del hogar siempre hay insultos humillaciones y escases económica, aparte de las humillaciones que sufren de las demás gente que los etiqueta "ahí viene la hija del bolo" es una de las expresiones que se mencionan en la entrevista. La consecuencia más fuerte termina siendo la desintegración del hogar algunos de los sujetos entrevistados aceptaron que ya en ocasiones anteriores habían estado casados y que su hogar se destruyó a consecuencia del problema del alcoholismo y que siempre los que sufren las consecuencias de esto son los hijos.

ASPECTO SOCIO – CULTURAL

En el aspecto socio cultural las opiniones están divididas de los ocho entrevistados dos dijeron que el alcoholismo es un adicción, dos que es una enfermedad y cuatro que es una adicción, la mayoría acostumbra a ingerir agua ardiente para embriagarse aunque también la cerveza y por último la cususa, todos son de escaso recursos económicos esto se debe a que no trabajan y si lo hacen es los para seguir ingiriendo alcohol y la familia además de trabajar para ellos tiene que llevar la carga que implica tener una persona que ingiere alcohol en el hogar.

8.3. TABLAS Y GRAFICAS DE RESULTADO DE LA ESCALA (MLER)

FAMILIA #1

Tabla de representación de las diversas áreas. Familia #1 (Alcohólico y Esposa)			
N	**Área**	**Puntuación**	**Porcentajes**
1	Área general (Alcohólico)	20	13%
2	Área de salud física (Alcohólico)	17	11%
3	Área laboral (Alcohólico)	11	7%
4	Área social (Alcohólico)	22	15%
5	Área psicológica (Alcohólico)	12	8%
6	Área legal (Alcohólico)	14	9%
7	Área social (Familia)	13	9%
8	Área economía (Familia)	11	7%
9	Área psicológica (Familia)	32	21%
Total		**152**	**100%**



Descripción: En la presentación el grafico demuestra las distribuciones de porcentajes obtenidos en la tabulación de puntos de cada una de las áreas de las dos secciones, dentro de la sección del miembro alcohólico el área social obtuvo un 15% de afectación lo que significa que los síntomas psicológicos tienden a agudizar más en esta área, seguido por el área general con un 13%, esta área incluye inicio de consumo, preferencias de bebidas, frecuencias con la ingiere alcohol, significa entonces que los síntomas son más repetitivos y constantes y que tienden a dañar de manera más continua el organismo físico del propio alcohólico, el área de salud física

se aprecia con un 11% de distribución, esto significa que el daño que ocasiona el alcohol o las bebidas embriagantes en el organismo físicos son más persistentes y continuos y que comienzan a generar reacciones médicas desfavorables para la salud del alcohólico, con un 9% se encuentra el área legal de la sección del miembro alcohólico esto se refiere que a consecuencia de la ingesta prolongada de alcohol donde existe implicaciones referente a lo legal ya sean llamadas telefónicas por desorden o violencia intrafamiliar amenazas o peleas frecuentes entre compañero alcohólicos, en representación el área psicológica se aprecia con un 8%, lo que significa que ha habido discusiones fuertes entre los miembros de la familia y el miembro alcohólico los síntomas se encuentran en un nivel medio se refiere a que están en proceso de agudizarse sin embargo las tensiones son frecuentes en toda la familia, el área laboral se aprecia con un 7%, siendo el porcentaje menor de la sección del miembro alcohólico cabe destacar que aunque en distribución sea menor esto significa que ha ocasionado menos daño en el área de trabajo pero que debido a la ingesta de alcohol si se ha generado algunos desbalances como no poder ir a trabajar el siguiente día debido a la "goma" o no realizar bien el trabajo por los mismo efectos.

En lo que se refiere a la sección familia se encuentra el área psicológica con un 21% de distribución de porcentajes aquí las preguntas de esta área supera a todas por el doble de interrogantes con la finalidad de recabar más información por parte de los miembros de la familia (esposa) esto significa que los síntomas y signos psicológicos han agudizados de manera prolongadas y generan desequilibrio en la homeostasis familiar generando grandes tensiones a nivel individual y familiar, el área social se encuentra graficado con un 9%, refiriéndose que debido a la ingesta de alcohol por parte del (esposo) las relaciones con amigos y vecinos ha tendido a bajar, ha habido más críticas y más presión por parte de los conocidos y comentarios que ofenden a la familiar (esposa) por parte de los vecinos, el área económica se representa con un 7%, esta área es la de menor porcentajes aunque siempre genera cierto desbalance en la economía de la familia.

Tabla de representación de las diversas áreas. Familia #1 (Alcohólico e Hija Mayor)			
N	**Área**	**Puntuación**	**Porcentajes**
1	Área general (Alcohólico)	20	12%
2	Área de salud física (Alcohólico)	17	10%
3	Área laboral (Alcohólico)	11	7%
4	Área social (Alcohólico)	22	13%
5	Área psicológica (Alcohólico)	12	7%
6	Área legal (Alcohólico)	14	8%
7	Área social (Familia)	17	10%
8	Área economía (Familia)	15	9%
9	Área psicológica (Familia)	40	24%
Total		**168**	**100%**



Descripción: En la representación anterior se demuestran las distribuciones de cada una de las áreas y de las dos secciones, encontrando así en la sección del miembro alcohólico el área social que se encuentra con la mayor distribución con un 13%, lo que se refiere que debido a la ingesta de bebidas alcohólicas ha generado daño a nivel social esto con los amigos, vecinos y conocidos donde las relaciones sociales han disminuidos, el área general se encuentra con un 12%, esto significa que esta área genera un desbalance a nivel familiar ya que este miembro consume de manera más constante bebidas alcohólicas, en área de salud física se aprecia con un

10%, significando así que el daño que genera el alcohol a nivel corporal es bastante fuerte y ha comenzado a generar consecuencias más graves que han sido objeto de intervenciones médicas, área legal 8%, esto significa que las implicaciones legales se han presentado de alguna manera como lo que son pleitos con los mismos miembros alcohólicos, demandas por interrumpir la propiedad privada en esta área las implicaciones que tiene que ver con lo legal han generado algunos síntomas que alteren el núcleo familiar, el área laboral y área psicológica se encuentra con un 7%, esto son los porcentajes menores de la sección del miembro alcohólico esto significa que los síntomas psicológicos en ambas áreas tienden a generar una desequilibrio en el mismo miembro y en la familia.

En lo que respecta a la sección de familia el área psicológica se posiciona con un 24%, significando así que los daños que se generan en la hija mayor son más constantes y persistentes generando consecuencias psicológicas más agudas que desequilibran la relación familiar, mientras el área social se aprecia con un 10%, esto significa que a nivel social las relaciones en cuanto a vecinos, conocidos y amistades han disminuido y tienden a ser más criticados, el área económica se obtiene con un 9%, significando así que aunque sea el porcentaje menor de la sección familia genera un desequilibrio menor pero que los síntomas pueden aumentar debido a que existe más esfuerzo por parte de los demás miembros de la familia.

Tabla de representación de las diversas áreas. Familia #1 (Alcohólico e Hija Menor)			
N	**Área**	**Puntuación**	**Porcentajes**
1	Área general (Alcohólico)	20	14%
2	Área de salud física (Alcohólico)	17	12%
3	Área laboral (Alcohólico)	11	8%
4	Área social (Alcohólico)	22	15%
5	Área psicológica (Alcohólico)	12	8%
6	Área legal (Alcohólico)	14	10%
7	Área social (Familia)	15	11%
8	Área economía (Familia)	10	7%
9	Área psicológica (Familia)	21	15%
Total		**142**	**100%**

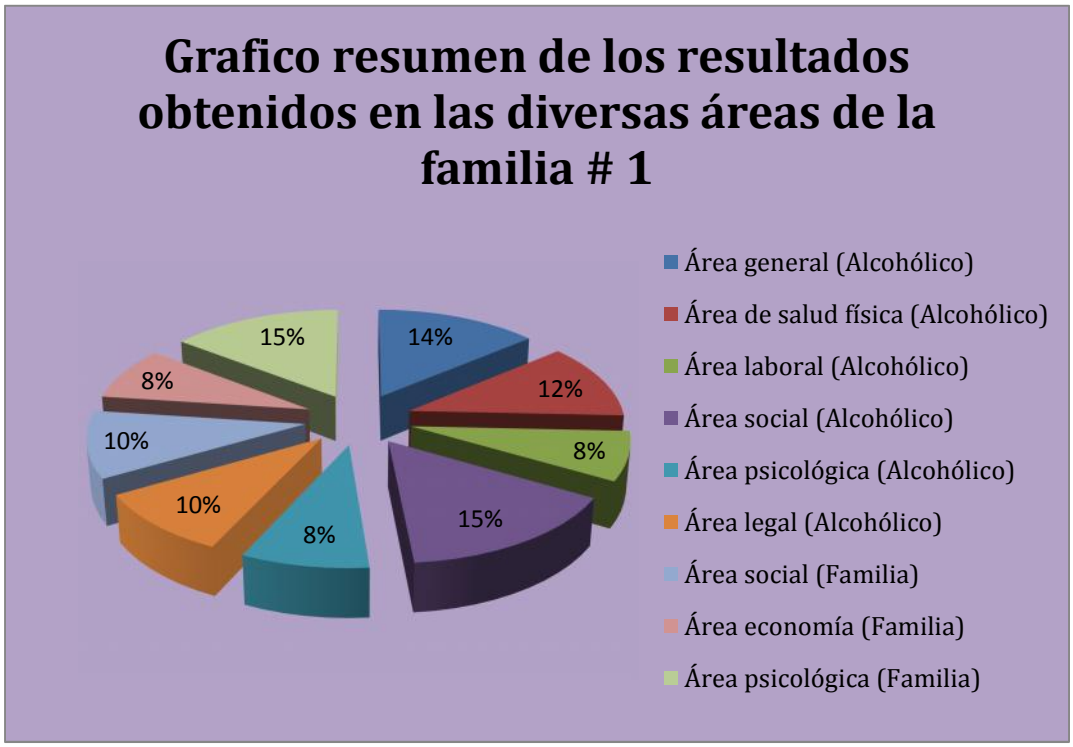


Descripción: En la representación se muestran cada una de las áreas distribuidas por medios de porcentajes, en la sección del miembro alcohólico el área social con un 15%, lo que significa que esta área es la más afectada donde las relaciones sociales se han visto afectadas entre estos se destacan los vecinos, amigos conocidos, el consumo prolongado del alcohólico ha afectado la comunicación, el área general se aprecia con un 14% siendo el segundo porcentaje más significativo lo que significa que esta área es la segunda en generar más daño a nivel individual donde el consumo de la sustancia es mas continua el inicio de consumo fue a temprana edad, el área de salud física se aprecia con un 12%, esto significa que los síntomas han marcado diferencia a nivel físico, el área legal es representado con un 10%,

significando así que ha habido implicaciones con lo que respecta a lo legal implicaciones ya sean por desordenes públicos o violencia intrafamiliar, mientras las áreas laboral y área psicológica se aprecian en la grafica con un 8% cada una de las áreas, significando que ambas áreas son la de menor porcentaje en esta sección pero que genera síntomas y signos psicológicos que desequilibran la homeostasis familiar y por ende al miembro alcohólico en sí mismo.

En la sección familia el área psicológica obtuvo 15%, siendo esta el área con mayor porcentaje significando que los síntomas psicológicos en la hija menor son agudos marcando una clara diferencia como son los sentimiento y confusiones en cuanto a emociones, y que en muchas ocasiones el rol varia ya que cuando el padre no está en casa les toca a los demás miembros de la familia asumir nuevas responsabilidades, mientras el área social se distribuye con un 11% generando marcada diferencia ya que las relaciones sociales como familia han tendido a deteriorarse debido al miembro alcohólico, el área economía se representa con un 7%, siendo el porcentajes menor de esta sección familia, esto significa que la familia se ha visto afectada en menor consecuencias debido al consumo prolongado de alcohol ya que el dinero no sale del bolsillo de la familia pero si hace falta para la compra de necesidades básicas.

Tabla resumen de los resultados obtenidos en las diversas áreas de la familia #1						
N°	**Áreas**	**Alcohólico y Esposa**	**Alcohólico e hija mayor**	**Alcohólico e hija menor**	**Puntuación total**	**Porcentaje**
1	Área general (Alcohólico)	20	20	20	20	14%
2	Área de salud física (Alcohólico)	17	17	17	17	12%
3	Área laboral (Alcohólico)	11	11	11	11	8%
4	Área social (Alcohólico)	22	22	22	22	15%
5	Área psicológica (Alcohólico)	12	12	12	12	8%
6	Área legal (Alcohólico)	14	14	14	14	10%
7	Área social (Familia)	13	17	15	15	10%
8	Área economía (Familia)	11	15	10	12	8%
9	Área psicológica (Familia)	32	10	21	21	15%
Total		**152**	**168**	**142**	**144**	**100%**



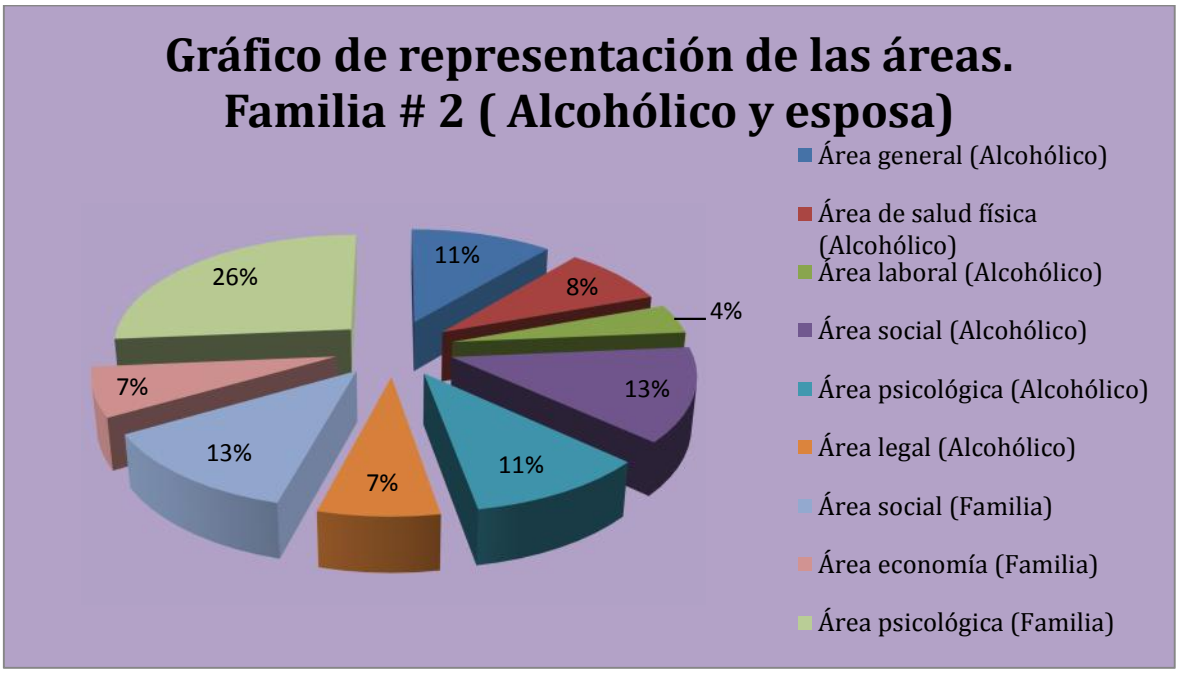
Descripción: En la representación anterior se demuestra la unificación de todos los datos de la familia #1, quedando su distribución de la siguiente manera, en lo que respecta a la sección del miembro alcohólico el área social se encuentra con un 15%, por lo que significa que en el miembro alcohólico (esposo y padres), el deterioro más fuerte se encuentra en las relaciones sociales las cuales han sido obstaculizados por la ingesta de alcohol ya que en muchas ocasiones bajo estado de ebriedad se tiende a perder el juicio y la razón por lo que en más de alguna vez ha emitido

palabras fuertes hacia amigos, conocidos, vecinos y familiares, en lo referente al área general se obtuvo un 14%, significando que los síntomas son bastantes agudos inicio relativamente temprano en la ingesta de alcohol, mientras el área de la salud física se aprecia con un 12%, significándose que los síntomas físicos tienden a verse más agudos causando diversos malestares como dolores corporales internos y externos entre ellos dolores de cabeza más continuos, ardor de ojos, temperatura corporal elevada, algunos malestares gastrointestinales, en el área legal es representado por un 10% , esto se refiere a que existe problemas relacionados con la ley como los siguientes generar violencia intrafamiliar, llamadas a la autoridad por ocasionar desorden públicos o generar peleas entre compañeros que ingieren bebidas alcohólicas, en los referentes a las áreas laboral y psicológica se aprecia con un 8%, significando que los síntomas que experimenta el miembro alcohólico son fuertes y representativos como apreciar que recibe rechazo por parte de los demás miembros de la familia, en tanto en el rendimiento laboral tiende a verse afectado por la ingesta de alcohol como no poder terminar las actividades del día siguiente debido a los síntomas de "goma".

En la sección familia en el área psicológica es representado por un 15%, siendo este el mayor porcentaje en la gráfica de esta sección, lo que significa que los familiares (esposa, hija mayor e hija menor), son fuertemente afectadas psicológicamente por una serie de síntomas y signos que alteran la homeostasis familiar, en el área social se aprecia con un 10%, lo que significa que como familia han experimentados ciertos cambios relativos en lo que concierne al entornos social como las amistades, vecinos y conocidos han tenido que experimentar la reducción social debido al comportamiento del miembro alcohólico bajo estado de ebriedad, el área económica es representada por un 8%, lo que se refiere que esta área es la menos genera inestabilidad en la familia pero que si existen síntomas en menor frecuencia que generan algunos síntomas de inestabilidad ya que las dos miembros menores de la familia se encuentran en proceso de educación básica y media por lo que se ha visto en cierta manera afectada la economía.

FAMILIA #2

Tabla de representación de las diversas áreas. Familia #2 (Alcohólico y Esposa)			
N	**Área**	**Puntuación**	**Porcentajes**
1	Área general (Alcohólico)	16	11%
2	Área de salud física (Alcohólico)	12	8%
3	Área laboral (Alcohólico)	6	4%
4	Área social (Alcohólico)	19	13%
5	Área psicológica (Alcohólico)	15	11%
6	Área legal (Alcohólico)	10	7%
7	Área social (Familia)	18	13%
8	Área economía (Familia)	10	7%
9	Área psicológica (Familia)	38	26%
Total		**144**	**100%**



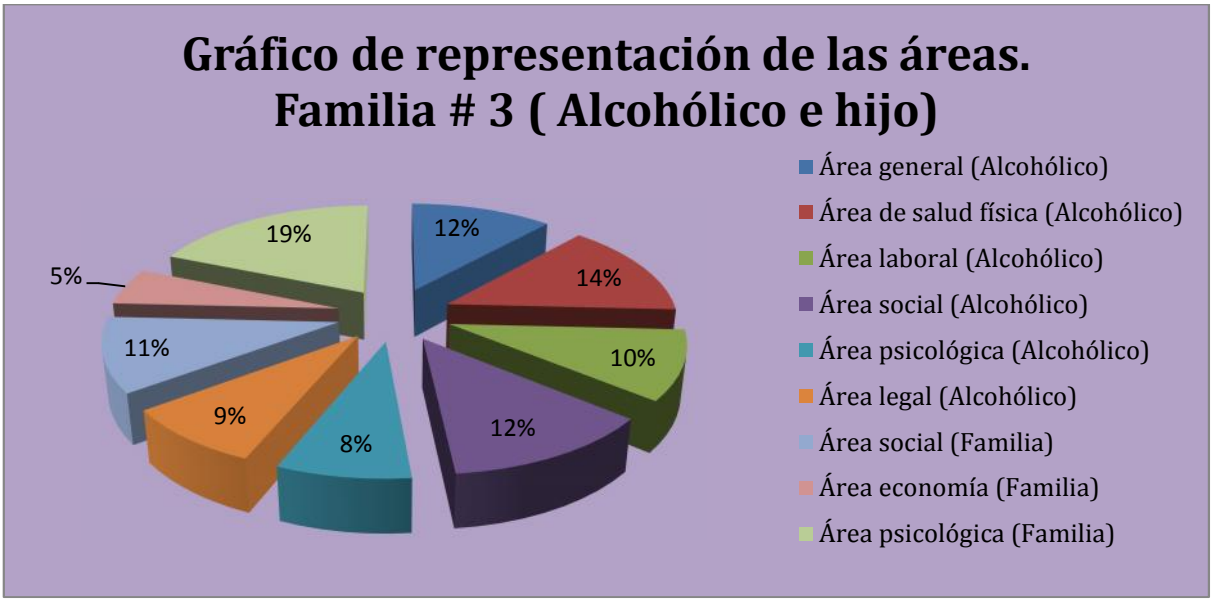
Descripción: En la presentación anterior se aprecia las distribuciones por áreas en ambas secciones, en la sección del miembro alcohólico el área social es representado por un 15%, siendo la mayor distribución de esta sección lo que significa que los síntomas han agudizado bastante hasta llegar a deteriorar la comunicación efectiva con las demás personas, mientras el área general y área psicológica tiene una distribución de 11% cada una ambas áreas están marcando y generando síntomas y signos psicológicos que alteran individual y familiar, entre ellos

se marcan la edad de inicio de consumo de alcohol y las veces con que ingiere alcohol, el miembro alcohólico ha experimentado emociones y sentimientos en confusión en cuanto a los demás miembros de la familia, el área de salud física es representada por el 8%, lo que significa que los síntomas físicas se han manifestados debido al consumo de bebidas embriagantes que en más de alguna ocasión han sentido malestares en órganos internos y que ha acudido a un lugar de asistencia médica, en el área legal se presenta con un 7%, lo que significa que ha habido algunas implicaciones con la ley ya sea por peleas con otros compañeros alcohólicos, o por interrumpir la tranquilidad de vecinos, en cuanto al área laboral se muestra con un 4% siendo este el porcentaje menor de la sección del miembro alcohólico, esto significa que es la área donde se produce menos síntomas que afecten a la compañera de vida.

En lo que se refiere a la sección familia el área psicológica es representada por un 26%, siendo esta la máxima representación de porcentajes interpretándose que los síntomas psicológicos que experimenta la pareja sentimental son fuertes y que se han agudizado constantemente generando un desbalance a nivel psicológico, ya que la familiar experimenta frustración, preocupación, en el área social es representado por el 13%, siendo la segunda área con mayor porcentajes por lo tanto a nivel social la familiar ha experimentados criticas constantes por parte de vecinos y familiares esto ha generado un clima desfavorable, el área económica obtuvo el 7%, lo que significa que los síntomas son menos perceptibles pero que constantemente están presentes en la familia causando inestabilidad.

FAMILIA #3

Tabla de representación de las diversas áreas. Familia #3 (Alcohólico e Hijo)			
N	**Área**	**Puntuación**	**Porcentajes**
1	Área general (Alcohólico)	15	12%
2	Área de salud física (Alcohólico)	18	14%
3	Área laboral (Alcohólico)	13	10%
4	Área social (Alcohólico)	16	12%
5	Área psicológica (Alcohólico)	10	8%
6	Área legal (Alcohólico)	11	9%
7	Área social (Familia)	14	11%
8	Área economía (Familia)	7	5%
9	Área psicológica (Familia)	24	19%
Total		**128**	**100%**



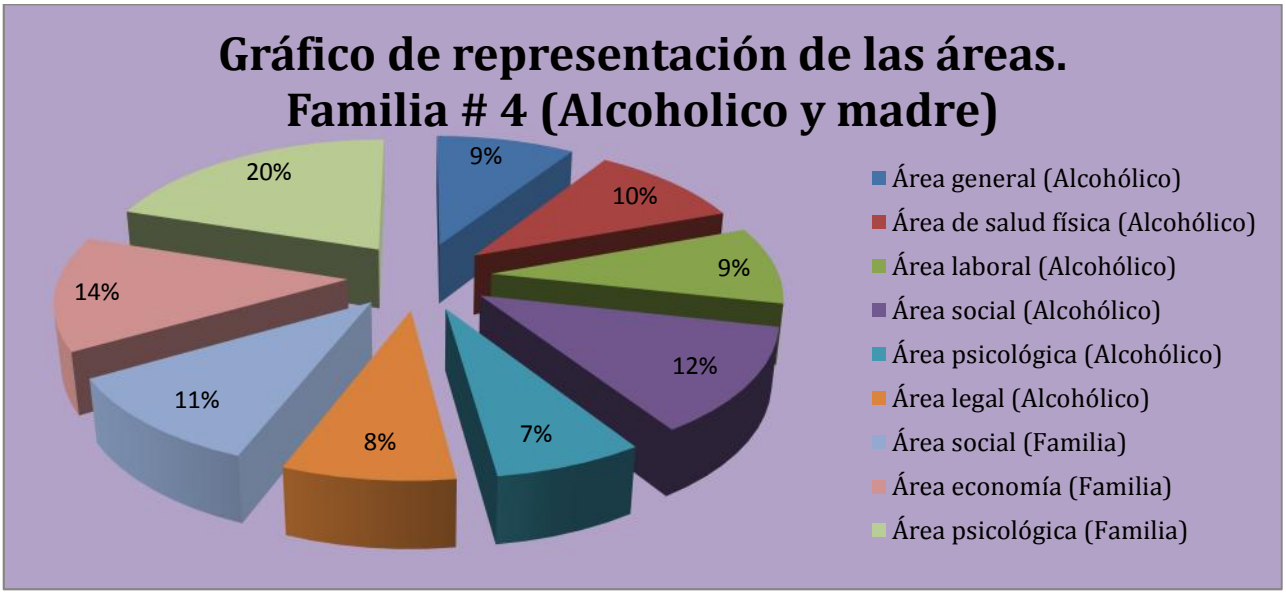
Descripción: En la representación se demuestra la obtención de porcentajes distribuidos por cada una de las familias por ambas secciones, en la sección del miembro alcohólico el área de salud física es representada por el 14%, significándose que esta área es la que causa más daño en el miembro alcohólico por lo que el consumo de aguardiente ha generado un desgaste a nivel de órganos internos y desgastes a nivel de presentación personal y que en más de laguna ocasión ha tenido que ser atendido por personal médico, el área general y área social se aprecia con un 12%, ambas áreas significando que las áreas afectadas en segundo lugar generan una

inestabilidad en el alcohólico en lo que se refiere a las relaciones con los demás amigos, vecinos y conocidos, la edad de comienzo a ingerir bebidas alcohólicas son relativamente temprana y que el consumo es excesivo por algunos días, mientras el área laboral se obtuvo un 10%, significando que debido al consumo excesivo por algunos días ha generado inestabilidad en el trabajo por ende existe una baja en la economía, en lo que respecta al área legal se obtuvo un 9%, significando que han existido implicaciones con la ley como amenazar a alguien cuando ha encontrado bajo estado de ebriedad, ya lo han amonestado y en ciertas ocasiones han llamado a la policía, en el área psicológico obtuvo el menor puntaje que es de 8%, lo que significa que esta área es la que genera menor problema para el miembro alcohólico sin embargo los síntomas se encuentran presentes.

En la sección familia en área psicológica se encuentra distribuida con un 19%, siendo esta el área con mayor puntuación lo que significa que los síntomas psicológicos en el familiar (hijo) han agudizado de muchas maneras generando inestabilidad en lo emocional, sentimental y que muchas veces ha experimentado frustración y desesperación, el área social de la sección familia se encuentra con un 11%, esto significa que las relaciones sociales del miembro de la familia han bajado debido al constante consumo de alcohol por parte del alcohólico (padre), ha generado en vecinos, amigos y familiares cierto grado de inconformidad, en cuanto al área económica se encuentra con un 5%, que es la representación más baja en cuanto a porcentaje sin embargo ocasionan algún síntoma que ocasionan menos estrés o ansiedad en los miembro de la familia.

FAMILIA #4

Tabla de representación de las diversas áreas. Familia #4 (Alcohólico y Madre)			
N	**Área**	**Puntuación**	**Porcentajes**
1	Área general (Alcohólico)	17	9%
2	Área de salud física (Alcohólico)	19	10%
3	Área laboral (Alcohólico)	17	9%
4	Área social (Alcohólico)	23	12%
5	Área psicológica (Alcohólico)	13	7%
6	Área legal (Alcohólico)	15	8%
7	Área social (Familia)	20	11%
8	Área economía (Familia)	25	14%
9	Área psicológica (Familia)	37	20%
Total		**186**	**100%**



Descripción: En la presentación se muestran los resultados obtenidos por medio de porcentajes de ambas secciones, en lo referente a la sección del miembro alcohólico se encuentra el área social representado con un 12%, significando así que el miembro alcohólico (hijo) ha generado un desbalance en cuanto a las relaciones sociales con los vecinos, amigos, miembros de la familia, esto ha generado un deterioro significativo debido al consumo constante y permanente de agua ardiente, en lo que respecta al área de salud física se representa con un 10%, siendo el segundo porcentaje mayor de esta sección esto se refiere entonces, que los daños generados a

nivel físicos causados por el consumo prolongado de alcohol han generado daños corporales de los cuales ha sido necesaria la asistencia medica u hospitalaria, en lo referente a las áreas general y laboral se aprecian con un 9%, ambas áreas apreciando así que la edad de comienzo de consumo es relativamente temprana, las veces de las cuales consume alcohol se percibe que es todos los días, es aquí donde el rendimiento laboral tiende a verse afectado debido al consumo constante de agua ardiente, en muchas ocasiones ha sido despedido por la psicomotricidad lenta en el emprender un trabajo, en el área legal es representado con un 8%, lo que significa que ha habido implicaciones con la ley como peleas con los compañeros o demandas por interrumpir la propiedad privada, el área psicológica se representa con un 7%, esta área es la de menor porcentaje lo que significa que los síntomas son menos pero que de cierta manera influyen en la alteración de la homeostasis familiar.

En lo referente a la sección familia el área psicológica es representada por un 20%, siendo este el mayor porcentaje de la sección familia lo que significa que la familiar (madre) está siendo fuertemente dañada en lo referente emociones y sentimientos ha experimentado frustración y llegar a pensar que la situaciones de alcoholismo es como un abismo sin salida, existe también síntomas y signos que alteran el sistema psíquico, el área económica se representa con un 14%, significando así que en muchas de las ocasiones debe de haber un desembolso monetario por parte de la familiar (madre) para que el alcohólico (hijo), pueda comprar el agua ardiente en toda esta condiciones la familiar (madre) obtiene una sobrecarga de estrés, en lo referente al área social es representado por un 11%, esta área de la sección es la menos porcentajes sin embargo, existen síntomas que agudizan y deterioran las relaciones sociales.

FAMILIA #5

Tabla de representación de las diversas áreas. Familia #5 (Alcohólico y Esposa)			
N	**Área**	**Puntuación**	**Porcentajes**
1	Área general (Alcohólico)	20	10%
2	Área de salud física (Alcohólico)	19	10%
3	Área laboral (Alcohólico)	20	10%
4	Área social (Alcohólico)	20	10%
5	Área psicológica (Alcohólico)	17	9%
6	Área legal (Alcohólico)	15	8%
7	Área social (Familia)	22	12%
8	Área economía (Familia)	20	10%
9	Área psicológica (Familia)	40	21%
Total		**193**	**100%**



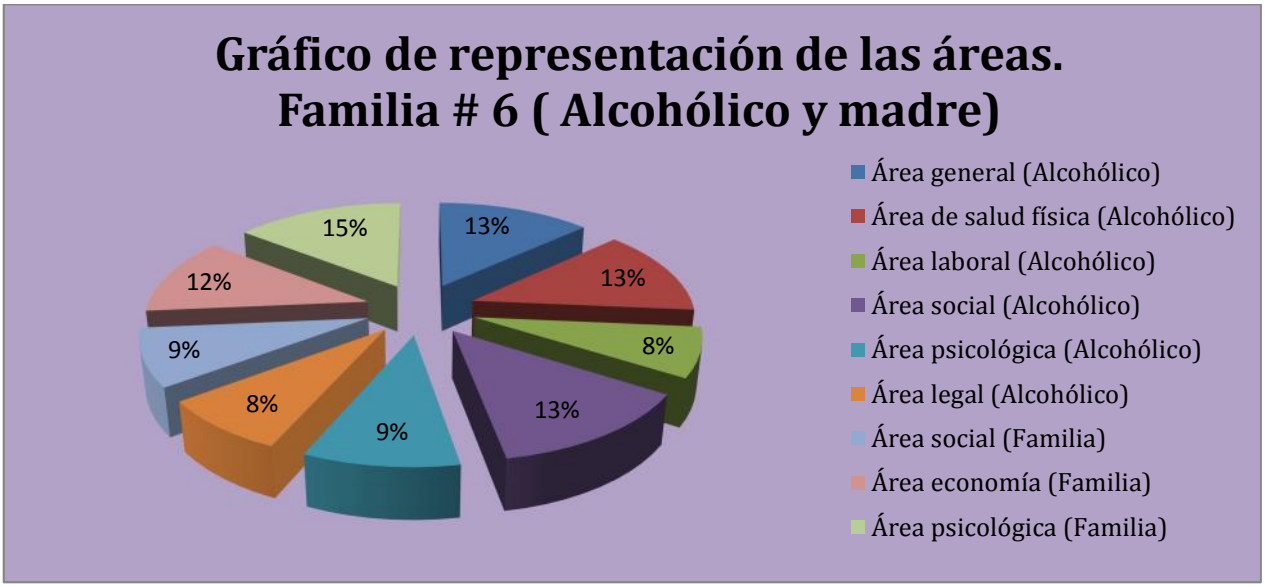
Descripción: En la presentación se aprecian todas las áreas de ambas secciones distribuidas en porcentajes, en la sección del miembro alcohólico (esposo), se encuentra las áreas general, salud física, laboral y social obteniendo un 10%, lo que significa que las cuatro áreas tiene una representación similar que abarca desde inicio cronológico de edad de consumo de agua ardiente, la persistencia de consumo, los efectos nocivos que genera las bebidas embriagantes en el aspecto de la salud físicas, atenciones por parte de personal médico debido a intoxicaciones, las implicaciones en el lugar de trabajo o bajo rendimiento en el desarrollo de actividades del día

siguientes debido a efectos del alcohol, las relaciones sociales han bajado su nivel de buena comunicaciones o ha perdidos amistades y tienden hacer más criticado por los vecinos, amigos y familiares, en el área psicológica está representada por un 9%, lo que significa que el aspecto de sentimientos y emociones respecto a la ingesta de alcohol provoca algunos síntomas perjudiciales, en lo que respecta al área legal es representado por el 8%, esto significa que ha habido implicaciones mínimas con la ley en lo que concierne peleas frecuentes con los compañeros alcohólicos, o amonestaciones.

En lo referentes a la sección familia (esposa), es área psicológica es representada con un 21%, significando entonces que la afectación es máximas donde los síntomas y signos han agudizados a extremos como lo son la ansiedad la sobrecarga de estrés, irritabilidad, frustraciones, en el área social se obtuvo el 12%, aquí se puede apreciar que hay interferencia en las relaciones con las demás personas como vecinos conocidos y familiares lo síntomas son más como de vergüenza, rechazo, criticas, mientras el área económica se encuentra con un 10%, siendo ésta el porcentaje más bajo de esta sección familia, esto significa que en lo concerniente a la economía se ve también afectada no de manera drástica sino más bien de manera mínima pero prolongada que conlleva al igual a generar una serie de consecuencias psicológicas que alteran la atmosfera familiar.

FAMILIA #6

Tabla de representación de las diversas áreas. Familia #6 (Alcohólico y Madre)			
N	**Área**	**Puntuación**	**Porcentajes**
1	Área general (Alcohólico)	21	13%
2	Área de salud física (Alcohólico)	21	13%
3	Área laboral (Alcohólico)	12	8%
4	Área social (Alcohólico)	21	13%
5	Área psicológica (Alcohólico)	15	9%
6	Área legal (Alcohólico)	13	8%
7	Área social (Familia)	14	9%
8	Área economía (Familia)	19	12%
9	Área psicológica (Familia)	23	15%
Total		**159**	**100%**



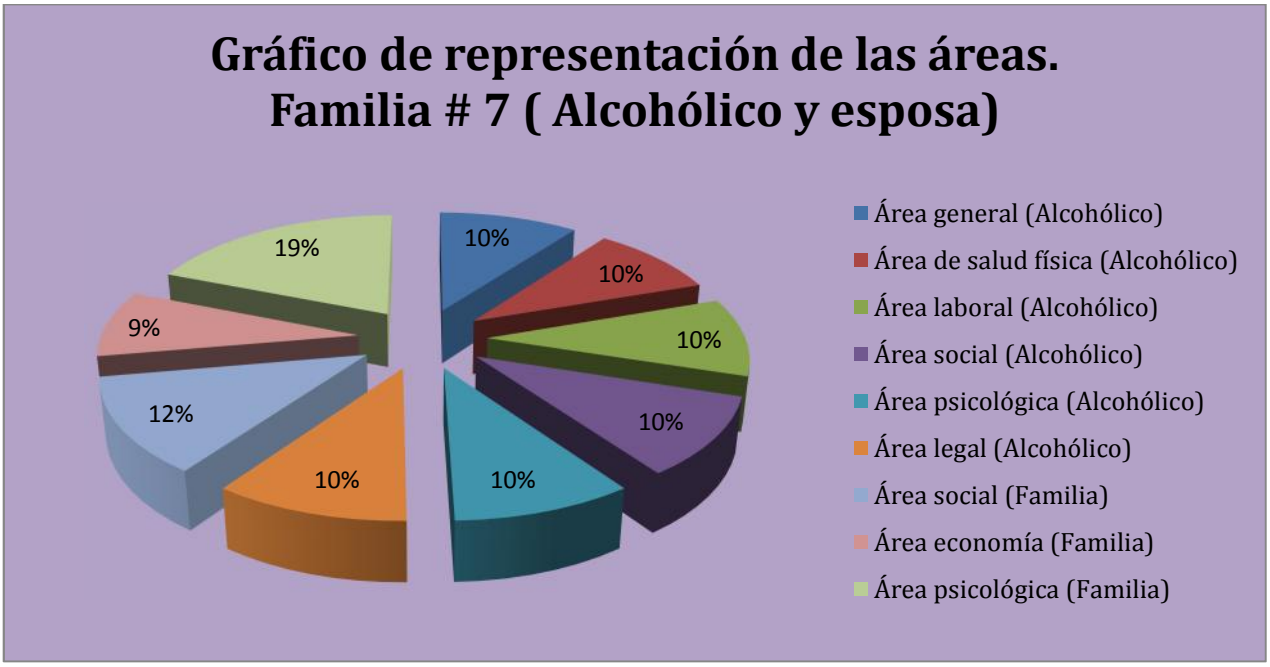
Descripción: En la presentación se aprecia las distribuciones de porcentajes según las diversas áreas de las dos secciones, en lo que respecta a las áreas general de salud física y social se representa con un 13%, lo que significa que las tres áreas y han generado una serie de reacciones psicológicas que están dañando al alcohólico (hijo) son las más altas de esta sección esto oscila desde inicio de edad cronológica en el consumo de bebidas alcohólicas y también la frecuencias con la que consume, por ende la salud física ha visto dañada ya que mientras más consuma el alcohólico (hijo) mayor será las consecuencias físicas médicas, también se han presentado dificultades

en las relaciones sociales existen más comentarios negativos por familiares, vecinos, conocidos y amigos que hacen que la comunicación efectiva se vea afectada, en lo que corresponde al área psicológica es representada por un 9%, esto significa que el alcohólico (hijo) está constantemente con síntomas y signos psicológicas que agudizan el aspecto psíquico como los comentarios negativos a cerca de él, en tanto las áreas laboral y legal se aprecian con un 8% cada una estas son las áreas con menor porcentajes lo que significa que ambas se encuentran generando una serie de reacciones en el desempeño laboral como no poder concluir las actividades del día por los efectos dela alcohol también sentirse lentos en aspecto corporal y la tarea no es terminada en el tiempo estipulado.

En lo referente a la sección familia en área psicológica se aprecia con un 15% lo que significa que a la familiar (madre), los síntomas psicológicos han agudizados bastante de manera que le ocasionan una serie de reacciones como frustración ante la situación, ansiedad, irritabilidad y sobre carga de estrés, sentimientos de vergüenza, mientras el área económica se obtuvo con un 12%, esto significa que esta área está siendo fuertemente generadora se síntomas diversos ya que parte de economía se los gasta el miembro alcohólico (hijo) y se deja de invertir en aspectos de necesidad básica, con un 9% se aprecia el área social este porcentajes es el menor de esta sección por lo tanto los síntomas que generan desequilibrio en la familiar (madre) son menos aunque influyen determinantemente en todo el aspectos familiar.

FAMILIA #7

Tabla de representación de las diversas áreas. Familia #7 (Alcohólico y Esposa)			
N	**Área**	**Puntuación**	**Porcentajes**
1	Área general (Alcohólico)	14	10%
2	Área de salud física (Alcohólico)	13	10%
3	Área laboral (Alcohólico)	14	10%
4	Área social (Alcohólico)	14	10%
5	Área psicológica (Alcohólico)	13	10%
6	Área legal (Alcohólico)	14	10%
7	Área social (Familia)	17	12%
8	Área economía (Familia)	12	9%
9	Área psicológica (Familia)	26	19%
Total		**137**	**100%**



Descripción: En la anterior presentación se demuestran las áreas en distribución de las dos secciones, en lo referente a la sección del miembro alcohólico en las áreas general, de salud física, laboral, social, psicológico, y legal se obtuvieron el igual de porcentajes en distribución apreciando un 10%, para cada una de las áreas antes mencionadas, por lo tanto lo anterior significa que los síntomas que alteran el aspecto individual del alcohólico (esposo) se encuentran dañando o desequilibrando de igual manera esto desde inicio de consumo de bebidas embriagantes, constantes en

el consumo del alcohol, en relación los síntomas a nivel corporal están generando daños significativos en el esquema corporal de los cuales han sido en mas de alguna vez objeto de atención medica, en lo relativo aspecto laboral ha comenzado a generar un desbalance en el rendimientos de actividades como no poder terminar tareas debido a los efectos del alcohol que se mantienen hasta el día siguiente, las relaciones sociales se han visto afectada con los amigos, compañeros, vecinos, y conocidos provocado igual síntomas y signos de alteración familiar, en el aspecto psicológico han provocado una serie de reacciones psicológicas que experimenta el alcohólico (esposo) en lo referente al ambiente en el hogar, al igual se ha visto involucrado con el aspecto legales como riñas o peleas con compañeros que consumen bebidas alcohólicas o ha provocado una serie de amenazas hacia alguien bajo estado de ebriedad.

En lo que se refiere a la sección familia el área psicológica se aprecia con 19%, significa entonces que este porcentaje es el mayor por lo tanto se puede aportar que la familiar (esposa) está siendo dañada de manera significativa que ha experimentado en mas de alguna vez frustración, sentimiento de vergüenza, sentimiento de vacío, en lo referente al área social se representa con el 12% significando así que los síntomas se han agudizado causando estragos en las relaciones sociales en lo que respecta a menos comunicación con su entornos social y menos contacto con el ambiente externo, en el área económica es reflejada con un 9%, siendo esta el menor porcentaje de la sección familia pero que si causan síntomas de desagrado ante la situaciones de menos economía de los cuales la familia deben de limitarse a cubrir muchas de las necesidades básicas.

FAMILIA #8

Tabla de representación de las diversas áreas. Familia #8 (Alcohólico y Esposa)			
N	**Área**	**Puntuación**	**Porcentajes**
1	Área general (Alcohólico)	10	7%
2	Área de salud física (Alcohólico)	10	7%
3	Área laboral (Alcohólico)	21	14%
4	Área social (Alcohólico)	17	12%
5	Área psicológica (Alcohólico)	16	11%
6	Área legal (Alcohólico)	14	9%
7	Área social (Familia)	14	9%
8	Área economía (Familia)	16	11%
9	Área psicológica (Familia)	29	20%
Total		**147**	**100%**



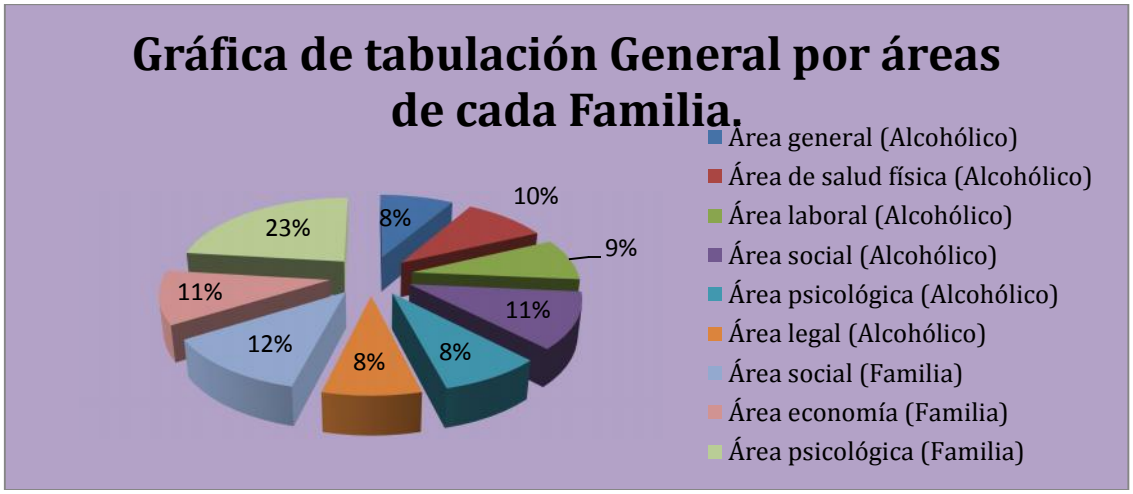
Descripción: En la anterior representación se demuestran cada una de las áreas expresadas mediantes porcentajes en distribución de las dos secciones, en la sección del miembro alcohólico, el área laboral se aprecia con un 14%, significando ser el más alto porcentaje de esta sección, significando así que la consecuencias psicológicas se han agudizados y han recaído la mayor fuerza de síntomas sobre esta área de desempeño donde los efectos de los síntomas que ha provocado el alcohol generan inestabilidad en la realización de actividades como no poder realizar actividades, no finalizarlas con éxito, sustituir el trabajo por ir ingerir alcohol, mientras tanto en el área social se representa con un 12%, significando que el aspecto

de las relacione sociales se han visto deteriorada como menos relaciones con amigos, vecinos, conocidos ya que en muchas ocasiones se tiende sesgar a la familia por existir algún miembro alcohólico al interior de la familia, en el área psicológica se obtiene un 11%, significando que los aspectos psicológicos generan una gran inestabilidad a nivel individual pero que transcienden desde el que consume alcohol hacia lo miembros de la familia (esposa), en el área legal se representa en un 9%, significando que han existido implicaciones con la ley como llamadas a la policía por realizar o generar violencia intrafamiliar, amonestaciones, realizar peleas verbales hacia alguna persona, las áreas general y de salud física obtuvo un total de 7% ambas de las áreas significando que ambas áreas generan menos síntomas pero que de alguna manera ocasionan inestabilidad en todo el núcleo familiar como inicio temprano de consumo de alcohol, los síntomas a nivel físicos son menos agudos pero si generan alguna malestar cuando alcohólico toma ocasionalmente y agarra por lo menos unos cinco días consecutivos.

En lo referente a la sección familia el área psicológica se encuentra graficado con un 20% siendo este resultado el mayor porcentaje de esta sección apreciando que el resultado es significativo porque genera irritabilidad, frustración, sentimiento de abandono, ansiedad, algunos cambios de roles que hacen disfuncional la relación familiar, el área económica se obtiene un 11%, entendiéndose que existe afectación en esta área y que los síntomas han comenzado a cobrar fuerza ya que muchas veces se ha visto afectada la economía ya que los días en los cuales ingiere alcohol no se generan ingreso económico alguno, en el área social se aprecia un 9% siendo este el menor porcentaje por lo que se genera menos deterioro en las relaciones sociales como familia.

TABULACION GENERAL POR ÁREAS DE CADA FAMILIA

Tabla de representación de todas las Áreas de cada una de las Familias.			
N	**Área**	**Puntuación**	**Porcentajes**
1	Área general (Alcohólico)	113	8%
2	Área de salud física (Alcohólico)	128	10%
3	Área laboral (Alcohólico)	114	9%
4	Área social (Alcohólico)	152	11%
5	Área psicológica (Alcohólico)	111	8%
6	Área legal (Alcohólico)	106	8%
7	Área social (Familia)	164	12%
8	Área economía (Familia)	145	11%
9	Área psicológica (Familia)	310	23%
Total		**1343**	**100%**



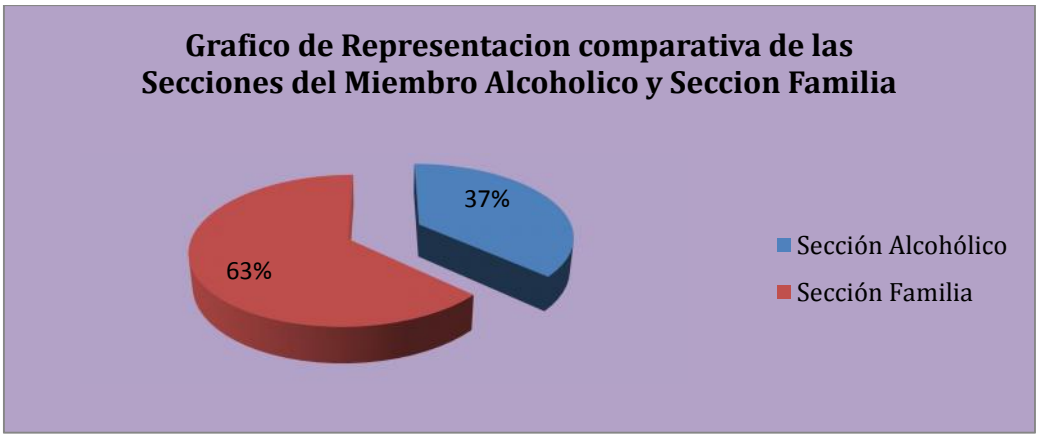
Descripcion: En la representación se demuestran cada una de las áreas con sus respectivas porcentajes haciendo de esta grafica la agrupación de todas las áreas de cada una de las familias donde se obtuvo un 11% en el área social significando que el estado de ebriedad produce en los miembros alcohólicos que las relaciones sociales se vean afectados con sus vecinos, amigos, conocidos haciendo que la red social sea más limitada y se reduzca la comunicación, la mayoría de los miembros que ingieren bebidas embriagantes dañan la salud física encontrándose en esta área un 10% de distribución donde el consumo prolongado de esta sustancia ha generado

circunstancias desfavorable en órganos internos en los que se pueden destacar padecer del hígado (cirrosis), padecer de los riñones (insuficiencia renal), gastritis o pueden tender a padecer de sangrado interno, mientras tanto el área laboral es representado por un 9%, lo que significa en que la mayoría de los miembros alcohólicas de cada una de las familias han presentado dificultades para realizar diversas actividades en lo referente a la ejecución laboral en muchas de las ocasiones no pudieron trabajar el día siguiente debido a la "goma" también pudieron tener problemas con patronos debido al enlentecimiento corporal y esto comienza a generar afecto en el rendimiento, en el área general, psicológica y legal son representadas por un 8%, apreciando que todos los miembros alcohólicos se han visto en situaciones difíciles la mayoría de los miembros alcohólicos han comenzado a ingerir bebidas embriagantes a temprana edad cronológica y que actualmente toma constantemente o en ocasiones por periodos relativamente largos, los síntomas que se han agudizados de manera constantes que tienen relación con aspectos emociones, y sentimientos donde existen confusiones dentro del aparatos psíquico, la mayoría de los miembros alcohólicos de las diversas familias han tenidos problemas relacionados con la ley por emprender peleas con miembros alcohólicos, interrumpir la propiedad privada, realizar amenazas o en muchas ocasiones ha llamado a la policía de las cuales en muchas de las veces se genera violencia intrafamiliar.

En lo que respecta a la sección familia de toda los miembros que no consumen bebidas alcohólicas se aprecian las siguientes distribuciones de manera descendente, el área psicológica se expresa en un 23%, significando que todos los miembros del núcleo familiar que no ingiere alcohol tiende a generar diversos síntomas psicológicos, como frustraciones, rechazo, ira, irritabilidad, sentimiento de rechazo, sentimiento de vergüenza, ansiedad, desesperación, síntomas depresivos, mientras tanto en los referentes a indicadores de celos y depresiones directamente no se encontraron en el área psicológica de todos los miembros de las familias que no ingieren bebidas alcohólicas lo cual equivale a 0%, mientras el área social de los miembros de la familia tienden a verse enormemente afectado en lo referente a las relaciones sociales que en muchas veces han tendido a perder amistades,

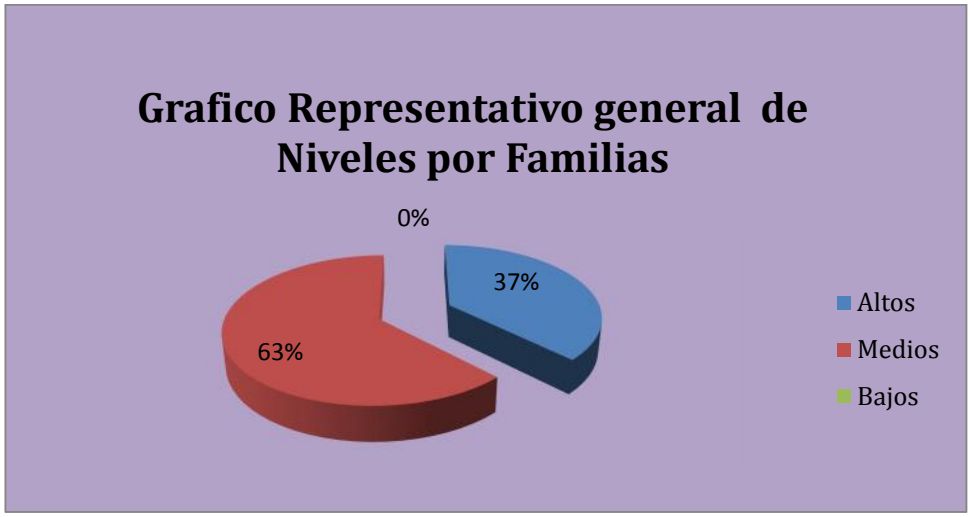
comunicaciones menos efectiva con los vecinos existiendo una comunicación deteriorada debido comentarios destructivos y de rechazo hacia los familiares del alcohólico, el área económica de todas las familias se representa con un 11%, siendo el que menos síntomas genera pero que se encuentran dentro de la alteración de la homeostasis ya que lo que el miembro alcohólico gasta en bebidas embriagantes serviría para cubrir o solventar necesidades básica.

Tabla de Representación comparativa de las Secciones del Miembro Alcohólico y Sección Familia		
Secciones	**Puntuación**	**Porcentajes**
Sección Alcohólico	120	37%
Sección Familia	206.33	63%
Total	**326.33**	**100%**



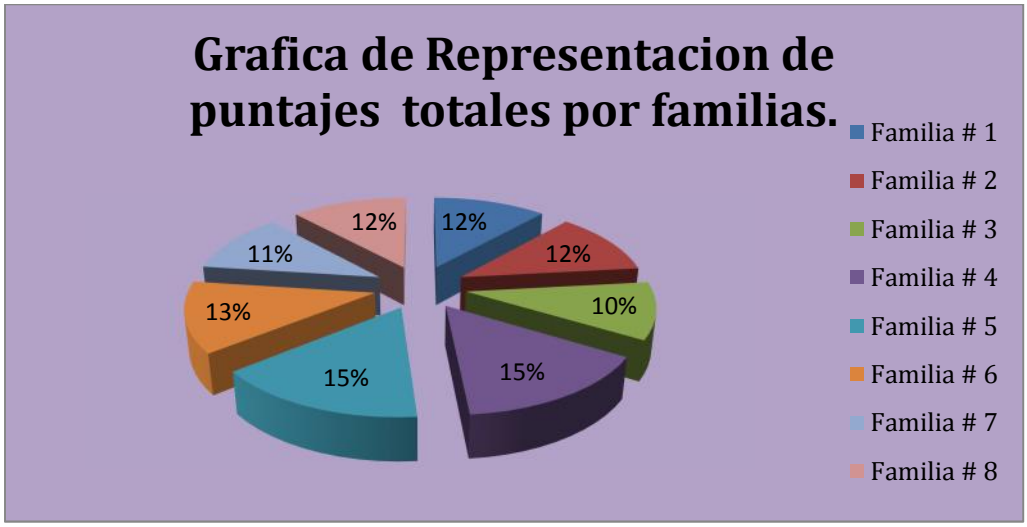
Descripción: En esta representación se demuestra las dos secciones que contiene la Escala de Implicación del alcoholismo en la alteración de la Homeostasis Familiar (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A, en lo que se aprecia de manera completa y unificada cada uno de los puntajes por secciones de cada uno de los miembros de la familia y también el de los miembros alcohólicos de cada una de las familias, en la representación de la sección familia se aprecia un 63%, siendo el mayor porcentaje de la gráfica esto significa que los miembros de la familia que no ingieren bebidas alcohólicas son los más dañados en diversas áreas donde los diversos síntomas y signos se evidencian de manera más constantes y permanentes haciendo que el equilibrio familiar tienda a perder la solidez, es entonces que los síntomas son más provocadores de diversas reacciones psicológicas ya que tienden a experimentar conflictos constantes, cambios de roles, afectación económica, relaciones sociales disminuidas, en lo que respecta a la sección del miembro alcohólico se aprecia con un 37%, por lo tanto las consecuencias que experimentan familiares que ingieren bebidas alcohólicas son notorios y persistentes pero dañan menos que a los miembros de la familia que no ingieren bebidas alcohólicas.

Tabla Representativa general de Niveles de la (MLER)por Familias			
Puntajes	**Número de familias**	**Cantidad**	**Porcentajes**
Altos	4,5,6	3	37%
Medios	1,2,3,7,8	5	63%
Bajos	0	0	0%
Total		**8**	**100%**



Descripcion: En la representacion se demuestra la posicion de los niveles de cada una de las familias, en un 63% las familias se posicionaron en un nivel medio siendo este el porcentajes mas significativo, lo anterior se refiere a que las familias en este nivel medio las consecuencias psicológicas que experimenta a causa del miembro alcohólico están dañando el sistema de la atmosfera familiar en esta puntuación intermedia los síntomas comienzan a agudizar, un tratamiento integral a todos los miembros de la familia se obtendría buenos resultados al cabo de un proceso estrictos donde la participación constante de cada uno de los miembros produzcan condiciones favorables, mientras un 37% de las familias se posicionaron en el nivel alto lo que significa que estas familias y las consecuencias psicológicas han agudizado a extremo donde existe un caos fuerte en todos los miembros de la familia y también al miembro alcohólico, donde un tratamiento sería bastante prolongado e integral para todos los miembros de la familia su recuperación sería un proceso a largo plazo, en el nivel bajo no se ubicó ninguna familia.

Tabla de Representación de puntajes totales por Familia.		
N° de familia	Puntuación total	Porcentajes
Familia # 1	144	12%
Familia # 2	144	12%
Familia # 3	128	10%
Familia # 4	186	15%
Familia # 5	193	15%
Familia # 6	159	13%
Familia # 7	137	11%
Familia # 8	147	12%
Total	1238	100%



Descripción: En la presentación se aprecian cada una de las familias de la muestra graficadas de acuerdo al total de puntos obtenidos en la Escala del alcoholismo en la alteración de la Homeostasis Familiar (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A, haciendo sus respectiva descripción de formas descendente encontrándose así la familia #4 y #5, obtuvieron un 15% , lo que refiere que el significado de las consecuencias psicológicas y en diversas áreas son más impactante para el núcleo familiar, mientras la familia #6, obtuvo un 13%, lo que se puede apreciar que los síntomas son evidentes y que generan grados de malestar a nivel general, en tanto la familia #1 #2 y #8, obtuvieron un 12%, lo que significa que estas tres familias presentan consecuencias psicológicas en diversas áreas y que los síntomas pueden generar bastante inestabilidad al interior

de núcleo familiar, en tanto la familia #7 es representada por un 11%, lo que significa que cada uno de los síntomas tienen bastantes significado lo que genera malestar en los miembros de la familia y que pueden llegar a agudizarse de manera rápida, en lo referente a la familia #3, es representada por un 10%, siendo el menor porcentaje en distribución pero que los síntomas en diversas áreas son constantes debido al consumo de bebidas alcohólicas.

CAPITULO IX

ANALISIS

DE

RESULTADOS

9. ANALISIS

9.1. Aspecto Socio Cultural

Desde tiempos muy antiguos el alcohol ha sido consumido por muchas personas en diferentes regiones del mundo occidental atribuido a los Armenios, Babilonios, Egipcios y Chinos, considerando este líquido como espíritu que reanimaban el alma.

El alcohol se encuentra en la naturaleza en las frutas por medio de las descomposición de azucares, también se encuentran en los diversos cereales, es aquí donde el ser humano deseoso de tomar algo diferente comienza a fermentar cereales y frutas y más aún llegar a la destilación como manera de obtener más grados de alcohol.

En nuestro contexto Salvadoreño ya se sabía la práctica de fermentación y destilación desde la edad pre – colombina y es atribuida a los antiguos nonualqueños expertos en esta práctica, actualmente se sigue esta práctica con los nombres antiguos llamada "cususa" o "guaro chaparro" donde Quelepa fue uno de los principales elaboradores de la "cususa", según comenta el Sr. "Roberto González".

El alcoholismo por medio de las diferentes bebidas embriagantes ha generado en el municipio de Quelepa problemas que atañen la vida personal, social, familiar y laboral, esta sustancia es considerado como muchos una droga para otros es principio de enfermedad pero lo que sí se sabe con certeza es que genera daños en diversas áreas.

9.2. Definiciones de Autores sobre alcoholismo

Mediante el proceso de investigación e interpretación de resultados se realiza una conexión estrecha entre aportes de autores como Bandura, Keller, Virginia Satir, Jellinek quienes sus aportes sustentan el proceso investigativo así como la conjugación con resultados obtenidos del acercamiento el contexto social de Quelepa,

San Miguel donde se aprecia la realidad por las muchas familias pasan por causa del alcoholismo cuando existe un miembro al interior del núcleo familiar que ingiere bebidas embriagantes.

No obstante la declaración de Keller quien considera el alcoholismo como una enfermedad crónica donde la persona quien ingiere bebidas embriagante perjudica su salud y el funcionamiento social y económico, en congruencias cabe mencionar que para muchos de los familiares de alcohólicos expresan constantemente que las consecuencias que genera el alcoholismo es el deterioro monetario, el mal funcionamiento en lo referente al trabajo físico y que en muchas de las ocasiones los miembros alcohólicos habían sido hospitalizado por diversidad de complicaciones en la salud física.

En cualquiera que sea la marca, presentación u origen de elaboración está comprobado que la bebidas con grado de alcohol causa daño al individuo y a la sociedad misma, sin embargo esta problemática trasciende a otras áreas relacionadas directamente con la persona quien consume bebidas embriagantes y a las personas más cercana a él.

9.3. Teorías explicativas sobre el alcoholismo

Las teorías que se refieren directamente al consumo del alcohol se enfocan en puntos de vista científicos donde se han dedicado tiempo en experimento al igual que en este proceso investigativo las teorías de las cuales se apegan directamente a los miembros alcohólicos es la Teoría Biológica en lo que se refiere a lo hereditario la mayoría de los miembros alcohólicos en el proceso investigativo comentaban que sus padres eran “alcohólicos constantes”, ya que el alcohol introducido en el organismo afecta a todo el sistema fisiológico por lo que los genes durante la fecundación ya van alcoholizados por lo que los niños nacen con cierto grado de predeterminación a la sustancia mientras tanto el ambiente puede jugar un papel determinante si está expuesto demasiado a sustancia es aquí donde se genera una adicción o anclaje a la sustancia, por otro lado la Teoría Psico – social de Bandura expreso por medio del aprendizaje social donde demuestra la exposición de un ambiente hostil de repetidos

estímulos donde desde niño se comienza a asimilar la conducta es aquí donde los adultos padres, tíos y abuelos influyen de manera negativa sobre la vida del infante en repetidas ocasiones se aprecian palabras como las siguientes “mi padre me mandaba a comprarle el guaro” “mi padre tomaba en frente mía”, estas son las expresiones de miembros alcohólicos ahora adultos con problemas de alcoholismo, en concordancia con esta teoría se encuentra la Teoría del Refuerzo, esta se caracteriza por todos los estímulos constante a los que se ven expuestos directamente y que hacen vulnerable a la ingesta de alcohol en muchas de las ocasiones se tiende a imitar la conducta de adultos otros de los puntos puede ser para buscar la aprobación de adultos o la presión social la cual refuerza la enfermedad, vicio o adicción, mediante los datos obtenidos durante el proceso de investigación mencionaban los miembros alcohólicos que el medio social de Quelepa contribuye a la ingesta por medio de la influencia de medios de comunicación, presión de amigos, cabe mencionar que estas personas quienes participaron en el proceso de investigación no tienen una educación básica, media o superior donde este es un factor que contribuye a la ingesta de bebidas alcohólicas ya que cuando existe una mayor educación existe un poco más de conciencia, los reforzadores en esta teoría serian el ambiente Salvadoreño de Quelepa, la idiosincrasia y los aspectos situacionales.

9.4. Instituciones involucradas en resolver situaciones producidas por el alcoholismo.

El alcoholismo en nuestro contexto Nacional ha comenzado a cobrar cada vez mayor causa de preocupación por la gama de desencadenantes negativos las cuales propician tasas altas en problemas al sistema Nacional de Salud, Policía Nacional Civil, diversos Juzgado, quienes invierten tiempo en resolver situaciones provocadas por personas que consumen bebidas alcohólicas los cuales dejan daños.

Los bebedores hombres, mujeres y adolescentes generan preocupación en diversas instituciones sociales las cuales invierten cada vez mayor tiempo para lograr rescatar o sacar del vicio o enfermedad alcohólica a las personas que se encuentran

bajo esta problemática, su repercusión es muy notable en las relaciones interpersonales ya que se ven afectados por medio de la reducción de amigos, esto es provocado cuando el alcohólico llega bajo estado de ebriedad y genera desorden en la propiedad privada de los vecinos a quienes les causa malestar y prefieren no tener buenas relaciones de comunicación, es aquí que el aspecto social tiende a verse dañado por la conducta inapropiada de la persona bajo el estado de ebriedad.

9.5. Consecuencias del alcoholismo a nivel físico orgánico y cerebral

El alcoholismo es considerado como una enfermedad que afecta el área biológica haciendo énfasis a lo genético, por otra parte se refiere al área psicológica donde se menciona su afectación directa en los procesos psicológicos superiores donde existe un daño en lo intrapsiquico quien con el tiempo es expresado hacia lo extra psíquico poniendo de manifiesto la problemática de dependencia física – psicológica del alcohol por ende su afectación se refleja en un contexto social, está considerada como enfermedad es crónica y avanza día con día generando dependencia en muchas áreas y las consecuencias son tanto a corto como largo plazo, pueden también causar la muerte por complicaciones de enfermedades medicas debido a la intoxicación por la ingesta de bebidas en periodo de tiempo relativamente corto.

Las consecuencias del alcohol generan varios síntomas que dañan la estructura corporal del que ingiere alcohol esto varia de la condición corporal del consumidor y cuando se genera una sobredosis de sustancia alcohólica se desencadena la incapacidad de sentir dolor ya que el cuerpo alcoholizado llega a un estado de adormecimiento (anestesiado) donde el dolor es minimizado a nivel fisiológico, cuando existe intoxicación en el organismo el mismo cuerpo expulsa lo ingerido mediante el vómito y la respiración cuando existe demasiada afectación en el organismo pueden generar inconciencia denominados estados de coma.

Las consecuencias que suelen generarse a nivel cerebral en las mayorías de los miembros que consumen bebidas alcohólicas se aprecian directamente el área psico-visual, una vez el alcohol dentro del organismo llega por medio de la sangre alcoholizada a los ojos donde el impacto genera una diversidad de malestar visual como visión doble, vista pañosa, ardor en los ojos, resequedad en la vista, irritación de los vasos capilares en el peor de los casos paulatinamente el alcohol tiende a ir deteriorando la visión en consecuencia a largo plazo puede llegar a la pérdida parcial o total de la vista, el daño que se genera a nivel cerebral obliga a todo el sistema físico a vivenciar cosas que no se encuentran dentro de la realidad prácticamente son comportamiento basados en las alucinaciones mientras que el alcohólico considera que es real, en muchas de las ocasiones la persona alcoholizada ven y oyen cosas que parecen a él tan real y verdadero, estos son aspectos que se retoman de los indicadores que proporcionó la muestra de miembros alcohólicos.

Usualmente las personas que acostumbran a ingerir bebidas alcohólicas también tiene repercusiones en el área sensitivo – motoro, aquí se puede apreciar que una vez exista bastante grados de alcohol en el organismo comienza a experimentar una serie de reacciones como sentir el cuerpo más pesado o liviano, sentir mareos o moverse demasiado, estos aspectos tienden a caracterizar a una persona que ha ingerido alcohol, además, en estas características existe una incoordinación de movimientos que no permiten tener una estabilidad en lo que respecta a la postura corporal, cada uno de estos efectos son fuertemente experimentados por los miembros alcohólicos de las familias involucradas en el proceso de Investigación en uno de los mayores efectos hubo un miembro alcohólico que se fracturo una de las manos debido a la incoordinación motora.

9.6. Consecuencias Psicológicas generadas en miembros de la familia por enfermedades médicas del familiar alcohólico

Dentro del alcoholismo también existe consecuencias de riesgos más alarmantes y que tiende a ser motivo de incomodidad para las familias donde existe un miembro alcohólicos, ya que en muchas ocasiones la intervención médica por medio de los pronósticos y diagnósticos son motivo de alteración psicológica para los familiares del alcohólico, experimentando indicadores como tensión, aflicción, tristeza, resentimiento, enojo, enfado, una de las más alarmante preocupación es la llamada cirrosis (padecer del hígado) en la mayoría de alcohólicos ya han recibido este diagnóstico donde a nivel orgánico el alcohol comienza a destruir paulatinamente el hígado apreciándose de manera estriada donde se producen pequeñas fisuras una vez el hígado en estado de deterioro comienzan a experimentar cambios físicos evidénciales en el alcohólico como hinchazón a nivel de tórax y finalmente el hígado ya en estado avanzado es expulsado en composición de sangre por principales vías del cuerpo terminando así con la vida de la persona que ingiere alcohol y dejando en la familia una afectación psicológica en detrimento comenzando con la falta del miembro alcohólico pueden generarse en los demás miembros de la familia confusión, sentimiento de culpa, de rechazo, pueden experimentar síntomas depresivo, estrés, ansiedad entre otras series de sintomatología.

Cabe mencionar que otras consecuencias sumadas a nivel orgánico es la gastritis, esto suele ser la experimentación de ardor en la cavidad del esófago y estómago, cuando el alcohol cae en el estómago comienza a generar llagas, más cuando la mayoría de los miembros alcohólicos comentan mediante el proceso investigativo que en muchas ocasiones ingerían el alcohol en ayunas donde produce una mayor afectación en el organismo, los edemas (moretones) son otras de las vivencias que día con díasuelen experimentar los miembros que ingieren bebidas alcohólicas estos moretones pueden salir en diversas partes del cuerpo y son producidos por la mala circulación sanguínea.

Mediante estudios se ha comprobado que el alcohol no produce ningún beneficio al organismo esta sustancia no provee ni vitaminas ni minerales muchos menos otros nutrientes que el organismo necesita, el alcohol desgasta el sistema físico y también a nivel sanguíneo es comprobado que una vez que el alcohol llega a la sangre comienza a destruir los glóbulos rojos generando anemia dejando más vulnerable el sistema físico en lo que respecta a glóbulos blanco también son minimizados en gran manera, además baja en un buen porcentaje las plaquetas esto puede llevar a un sangrado sin mucho estancamiento produciendo así la muerte.

Cada una de las consecuencias físicas – orgánicos que experimenta el miembro alcohólico, también se desencadenan una serie de síntomas en los miembros de las familias ya que esto implica una serie de acciones desgastante que va desde el cuidado especiales, desvelos por estar pendiente del bienestar del miembro alcohólico, cambios de roles en las actividades cotidianas, desgaste económico en la realización de exámenes físicos, trasporte hacia centro asistenciales luego realizar una serie de procesos desgastantes en el lugar de atención hospitalaria esto genera tensión acumulación de estrés y otras serie de síntomas.

9.7. Consecuencias del alcoholismo a nivel social

Una serie de síntomas a los que se denominan consecuencias psicológicas son las que también se generan en el alcohólico lo que en algunas ocasiones hacen que la conducta manifiesta sea la agresividad expresándola en situaciones de altercados o peleas entre miembros alcohólicos, también esta situación transciende cuando el alcohólico llega a casa agrediendo a los miembros de las familias donde se genera tensión, gritos, golpes, amenazas, palabras denigratorias, ofensas otras de las consecuencias que suele pasar es el fallo de memoria es de esta manera que se refleja los estragos que el alcohol genera a nivel cerebral, en muchas ocasiones los miembros alcoholizados no recuerdan las consecuencias dañinas que han generado un día antes bajo el estado de ebriedad, donde de esta manera la memoria tanto a corto como largo plazo se va deteriorando estos son los indicadores que mencionan con más frecuencia los familiares y los miembros alcohólicos durante el proceso de Investigación.

El alcoholismo lleva una diversidad de trastornos psicológicos en quien consume bebidas alcohólicas, aquí se generan problemas que impiden las buenas relaciones familiares ya que la familia en conflicto no tiene una buena funcionabilidad ningunos de los miembros de la familia ya que existen peleas tanto físicas como verbales por lo que es difícil mantener una buena comunicación saludable que genere un goce pleno para todo el núcleo familiar, en lo referente a lo social también tiende a verse deteriorado ya que el mismo entorno se ve afectado cuando existe un miembro alcohólico en la comunidad ya que este en muchas de las ocasiones puede causar daños materiales en propiedad privada o generar desorden o conflictos como gritos, insultos a miembros de la comunidad.

9.8. Consecuencias del alcoholismo en el rendimiento laboral

Otras de las áreas que resulta fuertemente afectada y que está estrechamente relacionada con el miembro alcohólico es el rendimiento regular o bajo en el trabajo muchas de las inconformidades expresadas y tabuladas en datos se relacionaban a quejas emitidas por miembros de las familias ya que al ingerir bebidas alcohólicas los miembros que la consumen no trabajan y en muchas ocasiones han sido cortados del trabajos, otras veces han sido despechados por ese día y en otras ocasiones el rendimiento tiende a ser lento, mucha agitación y cansancio por el miembro que anda en estado de ebriedad o estado de "goma", estos efectos generan un desbalance en lo referente al trabajo y actividades cotidianas cada uno de estos efectos trascienden a la vida personas generando gran estrago en varias áreas relacionadas directamente con el alcohólicos y los miembros de la familias.

9.9. Consecuencias del alcoholismo en la Familia

Dentro de la situación del alcoholismo se ve involucrado la reputación tanto de la familia como el del propio alcohólico donde el entorno social tiende a etiquetar y esto genera malestar en los miembros de la familia y en el alcohólico mismo, en muchas ocasiones la denigración a la familia por un miembro alcohólico se tiende a menospreciar y darle menor importancia a la familia dentro del contexto social.

Las consecuencias del alcoholismo trascienden en muchas áreas pero una de ellas de las cuales da con mayor ímpetu es la familia por la que en muchas ocasiones tiende a verse cierto desbalance mediante diversos roles que adoptan los miembros de las familias estos pueden apreciarse cuando los miembros alcohólicos se encuentran bajo estado de intoxicación donde la persona alcoholizada adopta una serie de comportamiento por lo que existe un reacomodo en actividades cotidianas relacionadas al hogar y al aspecto social.

La familia experimenta una cantidad de movimientos los cuales generan síntomas psicológicos provocando desequilibrio mientras todos los miembros se reacomodan algunas de las familiares del miembro alcohólico ante la situación experimentan o juegan algunos papeles o roles diversos como más de algunos de los familiares quieren ser los rescatadores como sucede en algunas familias involucrados en el proceso investigativo donde las madres y esposas ante la problemática aconsejan a sus familiares alcohólicos en este punto tanto para el alcohólico como para los familiares se torna un tanto incomodo ya que en vez de generarse una buena comunicación se crea discusiones, otro de los papeles que usualmente asumen los miembros en la familia, según resultado obtenidos es el cuidador en este aspecto actúan todos aquellos miembros que están pendientes de la hora de llegada del miembro alcohólico de brindarles la mejores atenciones el resultado de este aspecto es negativo ya que el cuidador llega a un puntos de desgaste físico generándose problemas de salud del cuidador, otros de los miembros de la familia actúan como el recriminador son aquellos que usualmente están

menospreciando y quejándose de todo lo adverso que acontece en el hogar y buscan culpabilizar solo al miembro alcoholismo recayendo todas las experiencias negativas.

Las familias involucradas en el proceso investigativo se aprecia que con frecuencias practican su propia negación sobre el tener a un familiar alcohólico al interior de la familia esto desencadena mucho más problemas en el cual incluye reasignación de roles, en estos tipos de familias unos pasan a ser figuras de autoridad y así se van perdiendo muchos conexiones afectivos – emocionales en cuanto a la familia entra constantemente en el reacomodo cada una de estas vivencias experimentadas por todos los miembros del núcleo familiar ponen en riesgo el equilibrio homeostático.

Otras de las muchas situaciones de las familias con miembros alcohólicos es que constantemente se mueven y luego se acomodan a las exigencias de la vida a pesar de tener un miembro alcohólico al interior de la familia.

Según Stephanie Brown menciona y sostiene que la familia con un miembro alcohólico no es una familia disfuncional es una familia que ha aprendido a funcionar con un miembro alcohólico esto gracia al reacomodo, significando según esta autora y apoyándonos en nuestro contexto que cada una de las familias con integrantes alcohólicos son funcionales porque aun con un miembro en estado de ebriedad se reacomodan esto no significa que en proceso transitorio de reacomodación no se presente el desequilibrio homeostático .

Cada uno de los miembros de la familia usualmente desearían realizar actos que ayuden al familiar alcohólico a salir de la situación, sin embrago, no saben qué hacer ni por dónde empezar ya que cada uno de los miembros de la familia se encuentran involucrados en el alcoholismo junto al familiar que ingiere bebidas alcohólicas.

Para que un miembro alcohólico y toda su familia salgan de la situación debe de existir una intervención profesional donde exista estricto compromiso personal y familiar para superar el alcoholismo junto como también la búsqueda de un sistema

de apoyo orientado al fortalecimiento de características de personalidad del miembro alcohólico.

Haciendo referencia sobre la Hipótesis de Trabajo se aprecia que las consecuencias Psicológicas si influyen de manera directa en la Homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos ya que se generan inestabilidad por una serie de síntomas psicológicos.

Mientras las preguntas básicas de investigación llamada Enunciado sobre que las consecuencias psicológicas si alteran la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos,en la otra formulación de interrogante como resultado de una homeostasis familiar en desequilibrio si aparecen una serie de consecuencias psicológicas en todos los demás miembros de la familia.

En el proceso investigativo se demuestra que el alcoholismo afecta muchas áreas relacionadas a la familia con miembros alcohólicos este desencadena un desequilibrio homeostático produciendo consecuencias psicológicas como vergüenza, enojo, irritabilidad, sentimiento de abandono, desesperanza, síntomas depresivos, estrés, ansiedad, y más vulnerabilidad emocionalmente, de ésta manera se realiza una propuesta con la finalidad de generar mejores resultados y dirigidos a las familias de escasos recursos económicos del Municipio de Quelepa San Miguel.

CAPITULO X.
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

10.1. CONCLUSIONES

- Mediante el proceso Investigativo cuanti – cualitativo se apreciaron las consecuencias Psicológicas que dañan directamente la homeostasis familiar del Municipio de Quelepa centro (casco urbano) San Miguel, los miembros de cada una de las familias experimentan una serie de indicadores psicológicos como frustraciones, rechazo, ira, irritabilidad, sentimiento de rechazo, sentimiento de vergüenza, ansiedad, desesperación, síntomas depresivos

- Las variables tanto dependiente como independiente fueron importantes para el fortalecimiento de la estructura investigación ya que como premisa inicial exploratoria causa y efecto; el miembro alcohólico quien llega en estado de ebriedad a la casa genera una serie de consecuencias psicológicas que dañan constantemente la atmosfera familiar desencadenando una serie de reacciones y condiciones negativas por parte de los integrantes del núcleo de la familia.

- La explicación y aplicación de teorías se apegan a la realidad de las familias en Quelepa, San Miguel, estas teorías son las Biológicas basada en lo hereditario ya que muchos de los miembros alcohólicos involucrados en el proceso de Investigación manifestaban que procedían de padres que consumían agua ardiente constantemente, mientras la Teoría del Aprendizaje Cognitivo - Social, se basa en aquellas condiciones las cuales hace que las personas en un medio o contexto aprendan a ingerir bebidas embriagantes esto sirve como reforzadores de aquellas conductas; en este caso los miembros alcohólicos quienes están expuestos a venta libre de alcohol y que sus amigos quienes les invitan a ingerir estos hacen la función de reforzadores, donde la mayoría expresan que sus padres, tíos o adultos ingerían bebidas alcohólicas en frente de ellos expresando que el alcohol era para hombre, que el alcohol servía para olvidar penas y en su mayoría que servía para relajar, esto conduce a que la Teoría del aprendizaje cognitivo – social es una teoría apegada a la condición de los miembros alcohólicos involucrados en el proceso de Investigación en el Municipio de Quelepa, San Miguel.

- El alcoholismo ya sea visto como una enfermedad, vicio o adicción se sabe que genera un desequilibrio a nivel psicológico, orgánicos, físico, económico, social, laboral y con implicaciones legales.

- Cada uno de los miembros de la familia cualquiera que sea el parentesco (madres, esposas e hijos), son los más afectados psicológicamente en la problemática de alcoholismo ya que de manera directa día a día experimentan la realidad del convivir con un miembro alcohólico al interior de la familia.

- El proceso en atención psicológica ayudaría al núcleo familiar generando, una estabilidad en los miembros de la familias; ya que el proceso consistiría en una propuesta integral con técnicas psicoterapéuticas que mejoren las relaciones familiares; así como el fortalecimiento de lazos afectivos – emocionales de las familias que residen en el Municipio de Quelepa.

- Se demuestran que la afectación de las consecuencias generan inestabilidad en los roles familiares como: los cuidados personales del miembro alcohólico, se debe de generar mayor esfuerzo de trabajo para mayor ingreso económico, la figura de autoridad es suplantada por otro familiar mientras el miembro alcohólico se encuentra en estado de ebriedad o mediante su ausencia, la realizaciónde actividades cotidianas que no puede realizar el alcohólico por la imposibilidad que genera el alcoholismo en el organismo, esto puede generar en los otros miembros mayores enfermedades en lo físico y lo psicológico.

10.2. RECOMENDACIONES

A LAS FAMILIAS

- Sobre la búsqueda de ayuda profesional donde se permita la inclusión de todos los miembros con la finalidad de obtener mejor estabilidad al interior del núcleo familiar y que sus resultados puedan generar una atmosfera cómoda para todos los familiares.

- A cada uno de los miembros de la familia que se sientan comprometidos en el procedimiento psicoterapéutico y que cada uno de los participantes sean de manera activa para generar mayor y mejores resultados.

A LOS MEDIOS DE COMUNICACION

- Que proyecten e incentiven a la unión familiar por medio de los procesos profesionales, amigos, grupos de apoyo e Iglesias, este con la finalidad de generar conciencia en las familias Salvadoreñas que atraviesan situaciones similares en cuanto al alcoholismo.

- Que difundan mensajes de advertencia sobre las consecuencias negativas que trae el alcoholismo y como se da la afectación de manera directa a todos los miembros del núcleo familiar.

A LA COMUNIDAD

- A cada una de las Instituciones de Quelepa, como la Alcaldía, Iglesias, Sistema Nacional Salud, Policía Nacional Civil, Juzgado que realicen la ejecución de una propuesta comunitaria de atención dirigida a las familias que se encuentran bajo la problemática de alcoholismo.

- Al grupo de A-A, que genere mejores opciones y alternativas unificadas con la finalidad de ayudar a una mejor recuperación del miembro que ingiere bebidas alcohólicas y que su fin sea el de minimizar las reincidencias.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Libros

- El Libro del Pueblo QUELPA, 1998
- J.S. Madden, Alcoholismo y Farmacodependencia, Manual Moderno,
- Amparo Belloch, Bonifacio Sandin, Francisco Ramos,Manual de Psicopatología, , Volumen 1 McGRAW – HILL/ INTERRAMERICANA DE ESPAÑA, S.A.U
- Robert S. Feldman,Psicología, con aplicaciones en países de habla hispana, 4° edición, Mc Graw Hill
- Secades Villa Roberto, Alcoholismo juvenil Prevención y Tratamiento,
- Adrian Scribano, Eladio Zacarias, Introducción a la investigación Cualitativa;
- Dr. L.C. BélaSzèkely, Diccionario de Psicología, tomo I y II,
- Constitución de la Republica de El Salvador

Páginas Web

- http://repositorio.utmachla.edu.ec/jspui/browse?tipe=author&value=Grunaver+Espinoza,+Alfonso+Dr.
- http://www.buenastareas.com/ensayos/El-Perfil-Psicosocial-De-Las familias/6229373.html
- ESTUDIOS SOBRE EL VALOR NUTRICIONAL DE BEBIDAS ALCOHOLICAS TRADICIONALES; José Ricardo Aguilera Orellana, José Manuel Antonio Molina Guzmán, Ingeniería en alimentos e Ingeniería Agroindustrial, Antiguo Cuscatlán, 22 de junio de 2011
- http://mx.drugfreeworld.org/drugfacts/alcohol.html
- http://www.ametep.com.mx/aportaciones/2006_abril_alazraki.htm
- ri.ues.edu.sv516/1/10136668.pdf
- http://html.rincondelvago.com/alcoholismo_8.html
- http://exalcoholicos.galeon.com/
- http://www.monografias.com/trabajos11/alco/alco.shtml
- http://www.elsalvador.com/mwedh/nota/nota_completa.asp?idCat=47673&idArt=7455620

- http://estherclaudiaydavidproyectointegrado.blogspot.com
- http://html.rincondelvago.com/alcoholismo-y-su-influencia-en-las-relaciones-de-famila.html
- http://www.psicologia-online.com/autoayuda/alcoholismo/personal.htm
- http://www.vmt.gob.sv/index.php?option=com_content&view=article&id=1003&Itemid=76
- http://www.laprensagrafica.com/nueve-de-cada-10-salvadorenos-han-ingerido-alcohol
- http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/402/319
- http://www.alcoholinformate.org.mx/familia.cfm?articulo=f94
- http://www.alcoholinformate.org.mx/familia.cfm?articulo=f94
- http://suite101.net/article/teorias-sobre-el-alcoholismo-a40229#axzz2M8Tp9p00

ANEXOS

INDICE DE ANEXOS

I. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

II. FORMATO DE ENTREVISTA DIRIGIDA A PERSONALIDADES DE INSTITUCIONES DE QUELEPA SAN MIGUEL

III. FORMATO DE ENTREVISTA DIRIGIDA A MIEMBROS ALCOHOLICOS

IV. FORMATO DE ENTREVISTA DIRIGIDA A FAMILIARES

V. FORMATO DE GUIA DE OBSERVACION

VI. FORMATO DE LA ESCALA (MLER)

VII. ENTREVISTA DE PERSONALIDADES DE INSTITUCIONES DE QUELEPA, SAN MIGUEL. 2013.

VIII. ENTREVISTAS DIRIGIDA A MIEMBROS ALCOHOLICOS

IX. ENTREVISTAS DIRIGIDA A FAMILIARES

X. GRAFICACION DE RESULTADOS DE APLICACIÓN DE LA ESCALA (MLER)

XI. PROPUESTA

XII. FOTOGRAFIAS

ANEXO
I

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCION DE PSICOLOGIA

TEMA DE INVESTIGACION: Las consecuencias Psicológicas que afectan la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos en el Municipio de Quelepa, Departamento de San Miguel durante el año 2013

CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES **CICLO: I- II 2013**

ACTIVIDADES	FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elaboración del proyecto de Investigación																												
Selección del tema a Investigar	X																											
Selección del sector Geográfico	X																											
1º Avance del Proyecto																												
Revisión de Bibliografía preliminar	X	X																										
Planteamiento del problema	X	X																										
Elaboración de Objetivos y Justificación	X	X																										
Construcción del Marco Teórico			X	X	X	X																						
2º Avance del proyecto "Proyecto de la Investigación"																												
Selección de Muestra					X																							
Sistema de Hipótesis y Variable					X	X																						
Elaboración de Instrumentos							X	X	X	X	X	X																
Validez y Confiabilidad del Instrumento							X	X	X	X	X	X																
Realización de propuesta					X	X	X	X	X	X	X	X	X															
Ejecución del proyecto de Investigación																												
Aplicación de Instrumentos													X	X	X	X	X	X										
Tabulación y análisis de datos																X	X	X										
Realización de informe final																		X	X	X	X	X						
Revisión de Informe final																						X	X	X				
Presentación y exposición del Trabajo de Grado																											X	

ANEXO
II
FORMATO DE ENTREVISTAS DIRIGIDAS A PERSONALIDADES DE INSTITUCIONES DE QUELEPA SAN MIGUEL

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCION DE PSICOLOGIA

Entrevista sobre las Consecuencias Psicológicas que afectan la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos, en el Municipio de Quelepa Centro, San Miguel, durante el año 2013.

Objetivo: Obtener diversas opiniones de Personalidades del Municipio de Quelepa Centro, respecto a la afectación en la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos.

Nombre: _____ Fecha_____

Cargo Social: _____

Indicaciones: A continuación se presentan una serie de preguntas de modalidad abiertas donde usted podrá responder según su conocimiento respecto a la problemática, esta entrevista es de carácter investigativo por lo que se le ruega colocar sello Institucional al final de la entrevista.

1- ¿Qué es para usted el alcohol? _____
_____
_____
_____

2- ¿Cómo define a la Familia?_____
_____
_____
_____

3- ¿En su opinión que es el alcoholismo? _____
_____
_____
_____

4- ¿Cómo define a una persona alcohólica? _____
_____
_____
_____

5- ¿Considera el alcoholismo como un vicio?_____

_____
_____
_____

6- ¿De qué manera afecta el problema de alcoholismo al Municipio de Quelepa?
_____
_____
_____
_____

7- ¿Ha tenido la posibilidad de brindar consejería u orientación a una o varias familias con miembros alcohólicos dentro del Municipio de Quelepa? _____
_____
_____
_____

8- ¿A que atribuye el problema del alcoholismo? _____
_____
_____
_____

9- ¿Qué considera que se debe de hacer para solucionar el problema del alcoholismo?_____
_____
_____
_____

10- ¿Quién son los encargados de prevenir los problemas que genera el alcoholismo?_____
_____
_____
_____

11- ¿Qué programas locales conoce usted que estén encaminados a ayudar al alcohólico y a la familia? _____
_____
_____
_____

12- ¿En su conocimiento que problemas psicológicos genera el alcohólico en la familia? _____
_____
_____
_____

13- ¿Cuáles cree usted que son los principales motivos que conlleva al alcohólico a ingerir bebidas embriagantes? _____
_____
_____
_____

14-¿Qué cantidad de población del Municipio de Quelepa Centro ingieren alcohol?
_____
_____
_____
_____

15- ¿Qué situaciones considera usted que atraviesan todos los miembros de la familias de la persona que ingiere alcohol? _____
_____
_____
_____

16-¿Qué miembros de la familia de un alcohólico resulta más afectada con el problema del alcoholismo y por qué?_____
_____
_____
_____

17- ¿Cómo debería de ser el trato de un alcohólico en su núcleo familiar?_____
_____
_____
_____

18- ¿Qué recomendaciones le daría a la familia de un alcohólico?_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

SELLO

ANEXO
III
FORMATO DE ENTREVISTA DIRIGIDA A MIEMBROS ALCOHOLICOS

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCION DE PSICOLOGIA

GUIA DE ENTREVISTA DIRIGIDA A FAMILIAR QUE INGIERE ALCOHOL

Objetivo: La entrevista tiene como principal eje obtener informaciones propias del miembro alcohólico y su afectación en una o varias áreas relacionadas a él y a su familia.

1. **¿Qué es para usted el alcoholismo?**_____
   _____
   _____
   _____
   _____
2. **¿Considera el alcoholismo un vicio, una enfermedad o una adicción?**_____
   _____
   _____
   _____
   _____
3. **¿En sus diferentes presentaciones que tipo de bebida es la de su preferencia?**_____
   _____
   _____
   _____
4. **¿Qué cantidad toma aproximadamente?**_____
   _____
   _____
   _____
5. **¿De qué manera considera usted que afecta a los demás miembros de su familia debido a que le gusta beber?**_____
   _____
   _____
   _____
   _____

6. **¿Con quienes toma alcohol?**_____

_____
_____
_____

7. **¿Qué le motiva a tomar?**_____

_____
_____
_____

8. **Relate un poco ¿Cómo fue su infancia?**_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

9. **¿Cómo afecta el que usted beba alcohol la relación con su familia?**_____

_____
_____
_____
_____

10. **¿En su infancia hubo algún adulto que tomara enfrente de usted?**_____

_____
_____
_____
_____

11. **¿Cómo comenzó a tomar?**_____

_____
_____
_____

12. ¿Se considera una carga para la familia?_____

_____
_____
_____
_____

13. ¿Por qué prefiere estar la mayoría de tiempo tomado?_____

_____
_____
_____
_____

ANEXO
IV
FORMATO DE ENTREVISTA DIRIGIDA A FAMILIARES

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCION DE PSICOLOGIA

GUIA DE ENTREVISTA DIRIGIDA A LA FAMILIA

Objetivo: El instrumento tiene la finalidad de recabar información en lo referente a las consecuencias psicológicas que generan el o los miembros alcohólicos en la familia.

Nombre. _____ Edad. _____

Fecha de entrevista. _____ Sexo. _____

1. **¿Qué es para usted el alcoholismo?_____**
   _____
   _____
   _____
2. **¿Cuántos miembros de la familia toman bebidas alcohólicas?_____**
   _____
   _____
   _____
   _____
3. **¿Desde cuándo comenzó a tomar su familiar?_____**
   _____
   _____
   _____
   _____
4. **¿Por qué cree usted que su familiar toma bebidas alcohólicas?_____**
   _____
   _____
   _____
   _____
5. **¿Qué comenta la familia cuando él miembros toma alcohol?_____**
   _____
   _____
   _____
   _____

6. **¿Cuándo llega a casa un miembro que ha tomado alcohol que es lo primero que usted piensa?**_____
_____
_____
_____
_____

7. **¿Qué conflictos desearían que no pasaran en la familia por causa del miembro alcoholico?**_____
_____
_____
_____
_____

8. **¿Cuál es el comportamiento de la mayoría de los miembros de la familia cuando llega un miembro que ha tomado alcohol?**_____
_____
_____
_____
_____

9. **¿Cómo los trata a ustedes su familiar cuando ha tomado bebidas alcohólicas y llega a casa?**_____
_____
_____
_____
_____

10. **¿Cómo se siente usted cuando sus vecinos, amigos comentan sobre su familiar alcoholico?**_____
_____
_____
_____
_____

11. **¿Qué ambiente hay cuando está él miembro alcohólico en casa?**_____
_____
_____
_____
_____

12. **¿Cómo quisiera que fuera la relación suya con el miembro alcohólico?___**
    _____
    _____
    _____
    _____
13. **¿Qué es lo más común que comenta la familia cuando viene un miembro tomado?_____**
    _____
    _____
    _____
    _____
14. **¿Qué maneras de desagrado muestra la familia con el familiar alcoholico?_____**
    _____
    _____
    _____
15. **¿De qué manera afecta el alcoholismo a esta familia?_____**
    _____
    _____
    _____
    _____
16. **¿Qué consecuencias físicas medicas ha presentado el miembro alcoholico?_____**
    _____
    _____
    _____
17. **¿Qué persona de la familia resulta más afectado cuando hay un familiar alcoholico?_____**
    _____
    _____
    _____

ANEXO
V
FORMATO
DE GUIA DE
OBSERVACION

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCION DE PSICOLOGIA

GUIA DE OBSERVACION

Objetivo: Identificar algunos rasgos Psicológicos relacionados con alteración en la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos, Quelepa San Miguel, El Salvador, 2013.

Nombre. _____ Edad. _____

Fecha de observación. _____ Sexo. _____

Indicadores a Observar

Nº	Criterios en la Familia	Opciones	
		Si	No
1	Mantiene contacto visual con el miembro que ingiere alcohol		
2	Presta poca atención a lo que el miembro alcohólico comenta		
3	Expresa ansiedad ante la presencia del miembro alcohólico		
4	Manifiesta vergüenza al hablar de él o de temas relacionados		
5	Gestos de pesimismo o conformismo ante la situación		
6	Se percibe carga de estrés familiar debido a miembros alcohólicos		
7	Manifiesta ira y rechazo ante el miembro alcohólico		
8	Manifiesta gesto de despreocupación		
9	Se observa agresividad ante la presencia del miembro alcohólico		
10	Manifiesta demasiada atención hacia el miembro alcohólico		
11	Presenta llanto frecuente al hablar del miembro alcohólico		
	Criterios en el alcohólico		
12	Evita contacto con la mayoría de los miembros de la familia		
13	Se manifiesta de manera agresiva hacia algún miembro de la familia		
14	Manifiesta desprecio hacia algún miembro de la familia en particular		
15	Muestra disconformidad por el tipo de familia		
16	Manifiesta alta inestabilidad emocional		
17	Se presenta angustioso		
18	Se muestra de una manera sumisa ante los miembros de la familia		

Comentario:_____

_____

_____

_____

_____

_____

ANEXO

VI

ESCALA (MLER)



ESCALA DE IMPLICACION DEL ALCOHOLISMO EN LA ALTERACION DE LA HOMEOSTASIS FAMILIAR (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A.

AUTORES
ECHEVERRIA RODRIGUEZ, YAQUELYN ROSMERY
MEDRANO LAZO, JOSE ISAIAS

INDICE

Contenido **Pág.**

I. Introducción…… i

II. Descripción de la Escala de implicación del alcoholismo en la alteración de la homeostasis familiar (MLER), 2013. S.M, E.S, C.A…… 1

III. Indicaciones para contestar la Escala de implicación del alcoholismo en la alteración de la homeostasis familiar (MLER), 2013. S.M, E.S, C.A. 3

IV. Calificación…… 5

V. Interpretación por área de la Escala (MLER)……6

VI. Interpretación General de la Escala (MLER)……..7

Apéndice

- Escala de implicación del alcoholismo en la alteración de la Homeostasis familiar (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A…… 1

- Graficas de la Escala de implicación del alcoholismo en la alteración de la homeostasis familiar (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A……..11

INTRODUCCION

La homeostasis familiar muchas veces se ve afectada por factores externos que ponen en riesgo la estabilidad en diversas áreas, el alcoholismo en uno de los miembros de la familia genera un desequilibrio psicológico al interior de la familia donde cada uno de los familiares la expresan en sus diferentes maneras manifestando el grado de afectación por medio de consecuencias psicológicas como sentimiento de vergüenza, sentimiento de culpa, ansiedad, estrés, síntomas depresivos, frustración, llanto, enojo, estos se pueden categorizar como una serie de síntomas y signos que permiten apreciar la afectación, La escala que se presenta sirve para averiguar, evaluar, y descubrir el grado de afectación al núcleo familiar**.**

DESCRIPCION DE LA ESCALA DE IMPLICACION DEL ALCOHOLISMO EN LA ALTERACION DE LA HOMEOSTASIS FAMILIAR (MLER), 2013. S.M, E.S, C.A

La denominación de la Escala con las letras mayúsculas (MLER), son los apellidos de los autores de la Escala (Medrano Lazo, Echeverría Rodríguez) La finalidad de la Escala está orientada a explorar la afectación en la Homeostasis familiar, así como también su aplicación a nivel colectivo para estudios comparativos. EL TERMINO HOMEOSTASIS SIGNIFICA: Mediante el proceso de homeostasis el organismo mantiene su equilibrio en medio de condiciones que varían (Diccionario de Psicología tomo 1, Dr. L. C. Béla Székely)

Con la finalidad de validar esta Escala se aplicó en forma de prueba piloto en la Ciudad de San Miguel, donde se generaron algunas correcciones y posteriormente se aplicó obteniendo datos favorables y sustentadores para el proceso de Investigación.

Esta escala puede también someterse a pruebas estadísticas con la finalidad de obtener una mayor confiabilidad y validez numérica.

La estructuración de la Escala es basada en el contexto Salvadoreño considerando en lenguaje propio de nuestra cultura y niveles educativos.

La Escala y su diseño fue construida para el estudio realizado en el contexto de Quelepa, San Miguel, El Salvador, sin embargo su utilización para futuras investigaciones brindará aportes favorables encaminados a obtener una apreciación más cercana al fenómeno en estudio.

1° Sección pertenece al miembro alcohólico, esta se divide en seis áreas, área general, área de salud física, área laboral, área social, área psicológica y área legal, cada una de esta área poseen cinco ítems o preguntas y cada pregunta cinco opciones o alternativa de respuesta, en el que la persona deberá

encerrar en círculo una de las opciones que más se acerca a la realidad que vive a consecuencias del alcoholismo por ejemplo así:

1. **¿Cuántas veces acostumbra a beber alcohol?**

a. Una o dos veces al año
b Una o dos veces cada seis meses
c. . Una o dos veces al mes
d . Algunos días de la semana
e. Todos los días

2° Sección Familia, este se divide en tres área, área social, área económica y área psicológica, las primera dos áreas de esta sección tienen cinco ítems o preguntas con cinco opciones de respuesta si usted es miembro de la familia pero no consume bebidas alcohólicas podrá encerrar cualquiera de las cinco opciones de respuesta que más se acerque a su situación como ejemplo usted podrá encerar de la siguiente manera cualquier literal:

1. **¿La demás gente tiende a criticarlos por el miembro alcohólico de la familia?**

a. Nunca
b Casi Nunca
c. Pocas Veces
d. Casi siempre
e. Siempre

La última área de esta sección es la psicológica que consta de diez ítems o preguntas, con cinco opciones de respuestas debe de enmarcar la que más cerca este de su situación personas.

Administración de la Escala

El máximo de tiempo para contestar la Escala es de aproximadamente (30) minutos aunque también no puede tener límite de tiempo. La Escala se puede administrar de manera Individual y colectiva.

INDICACIONES PARA CONTESTAR LA ESCALA DE IMPLICACION DEL ALCOHOLISMO EN LA ALTERACION DE LA HOMEOSTASAIS FAMILIAR (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A.

A continuación se presenta la forma de cómo contestar la Escala, se divide en dos secciones que se detallan:

1° Sección pertenece al miembro alcohólico, esta se divide en seis áreas,

Área general: Esta área implica preguntas básicas como las preferencias de consumo de bebidas alcohólicas, inicio o edades de consumo. La finalidad de esta área es de recabar preguntas básicas donde permite explorar conocimiento general del mismo miembro alcohólico.

Área de salud física: Esta área explora la condición de deterioro de la salud física generado por la ingesta de alcohol, aquí se incluyen preguntas básicas como las veces que ha sido atendido por médicos, enfermedades diagnosticadas, los efectos que se producen a nivel físico.

Área laboral: Esta área explora todas aquellas consecuencias que genera el alcoholismo a nivel de rendimiento en las actividades cotidianas o del trabajo, en la mayoría de las ocasiones el alcoholismo ha generado un desequilibrio a nivel laboral.

Área social: Esta área implica situaciones sociales en las cuales el alcohólico causa daño como: amigos, vecinos y conocidos, así como también algunos aspectos negativos que se generan por parte de la comunidad hacia el miembro alcohólico.

Área psicológica: Esta área implica una serie de cuestionamiento respecto a la condición psicológica con la familia como tensiones producidas después de la ingesta de alcohol, y aspectos relacionados a como la familia piensa del mismo alcohólico.

Área legal: Esta área indaga sobre implicaciones del alcohólico y las reacciones que éste ejerce cuando se encuentra bajo estado de ebriedad.

Cada una de estas áreas poseen cinco ítems o preguntas y cada pregunta cinco opciones o alternativa de respuesta, usted deberá encerrar una de las opciones que más se acerca a la realidad que vive a consecuencias del alcoholismo por ejemplo así:

2. ¿Cuántas veces acostumbra a beber alcohol

a. Una o dos veces al año

b Una o dos veces cada seis meses

C . Una o dos veces al mes

d .Algunos días de la semana

e. Todos los días

2° Sección Familia, este se divide en tres áreas,

Área social: Esta área es de aplicación directa a miembros de la familia quienes no ingieren bebidas alcohólicas, en su implicación hace referencia a situaciones en las cuales los miembros de la familia se ven afectados por consecuencias del familiar alcohólico.

Área económica: Esta área implica todas las consecuencias monetarias de déficit debido a los gastos por enfermedades médicas, o por consumo de alcohol.

Área psicológica: Esta área implica todos aquellos síntomas y signos psicológicos en los cuales la familia expresa por medio de consecuencias psicológicas.

Las primeras dos áreas de esta sección tienen cinco ítems o preguntas con cinco opciones de respuesta si usted es miembro de la familia pero no consume bebidas alcohólicas podrá encerrar cualquiera de las cinco opciones de respuesta que más se acerque a su situación, ejemplo:

¿La demás gente tiende a criticarlos por el miembro alcohólico de la familia?

a. Nunca

b Casi Nunca

c. Pocas Veces

d. Casi siempre

e. Siempre

La última área de esta sección es la psicológica que consta de diez ítems o preguntas, con cinco opciones de respuestas debe de enmarcar la que más cerca esté de su situación personal.

CALIFICACIÓN

La Escala de implicación del alcoholismo en la alteración de la Homeostasis familiar (MLER)

- **Para la calificación de cada una de las áreas se suman todos los puntos y se anotan en la parte inferior derecha de la página donde aparece el total de puntos de cada área, ya anotadas y calificadas cada una de las áreas se hace la sumatoria general y se anota en la parte final de la Escala (última página de la MLER) en la parte inferior al lado derecho donde dice total general de puntos de todas las áreas.**
- **La Escala consta de 50 ítems, divididos en dos secciones la 1° Sección del miembro alcohólico, que consta de 6, áreas (Área General, Área de Salud Física, Área Laboral, Área Social, Área Psicológica, Área Legal), la 2° Sección Familia y consta de 3, áreas (Área Social, Área Económica y Área Psicológica)**
- **Todos los ítems cuentan con cinco opciones de respuesta, en ésta escala la puntuación más alta es de 231 puntos.**
- **Se califica de la siguiente manera el literal "a" equivale a "1", menos los ítems (6,10,11,14,15,22,26,28,29,32,33,36,38,39,40,47,48,49,50 en lo que la puntuación seria "0"), el resto de ítems (1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 21,23, 24, 25, 27, 30, 31, 34, 35, 37, 41, 42, 42, 44, 45, 47) su calificación se puntúa así :**

"b"=2,

"c"=3,

"d"=4,

"e"=5.

- **Una vez realizada la calificación de la escala se procede a graficar los puntos de las áreas y el total general de los puntos, este procedimiento se realiza en la página anexa de la Escala (Pág. 11).**

INTERPRETACION POR ÁREAS

Una vez obtenidos la puntuación por área de la escala se puede realizar la interpretación de los puntajes en las áreas de la sección miembro alcohólico área general (AG), área salud física (ASF), área laboral (AL), área social(AS), Área psicológica (AP), Área legal (AL) y en la sección familia en la área social (AS) y área económica (EC) la puntuación será de la siguiente manera.

Nivel bajo, 0- 8 puntos: Significa que se encuentran signos casi imperceptibles que está afectando la homeostasis familiar en esta área debido al miembro alcohólico.

Nivel medio, 9- 17 puntos: Significa que se encuentran signos y síntomas marcados que están afectando la homeostasis familiar en esta área debido al miembro alcohólico.

Nivel alto, 18- 25 puntos: Significa que hay afectación directa en la homeostasis familiar en esta área debido al miembro alcohólico.

En la sección familia, del área psicológica la interpretación de la puntuación será de la siguiente manera.

Nivel bajo, 0-16 – Puntos: Significa que se encuentran signos casi imperceptibles que está afectado la homeostasis familiar en esta área debido al miembro alcohólico.

Nivel medio, 17- 32 – Puntos: Significa que se encuentran signos y síntomas marcados que están afectando la homeostasis familiar en esta área debido al miembro alcohólico.

Nivel alto, 33- 50 – Puntos: Significa que hay afectación directa en la homeostasis familiar en esta área debido al miembro alcohólico.

INTERPRETACION GENERAL

Una vez obtenida la puntuación general de la Escala se puede realizar la interpretación de puntajes

<u>Nivel Bajo, 0 – 77- puntos:</u> Significa que la familia experimenta algunos síntomas o consecuencias psicológicas que pueden comenzar a cobrar un desequilibrio en la homeostasis familiar, debido al miembro alcohólico, la recuperación en introducir a la familia a un tratamiento psicoterapéutico su recuperación será más rápida.

<u>Nivel Medio, 78- 155-Puntos:</u> Significa que las consecuencias psicológicas que la familia experimenta a causa del miembro alcohólico; están dañando el sistema de la atmosfera familiar en esta puntuación intermedia los síntomas comienzan a agudizar, un tratamiento integral a todos los miembros de la familia se obtendría buenos resultados al cabo de un proceso más riguroso.

<u>Nivel Alto, 156- 231 Puntos:</u> Significa que las consecuencias psicológicas han agudizado a extremo donde existe un caos detrimento en todos los miembros de la familia y del miembro alcohólico, el tratamiento sería bastante prolongado e integral para todos los miembros de la familia, su recuperación sería un proceso a largo plazo.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCION DE PSICOLOGIA

ESCALA DE IMPLICACION DEL ALCOHOLISMO EN LA ALTERACION DE LA HOMEOSTASIS FAMILIAR (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A

I. SECCION DE MIEMBRO ALCOHOLICO
I.I. ÁREA GENERAL
ITEMS
1. ¿Cuántas veces acostumbra a beber alcohol?
a. Una o dos veces al año b. Una o dos veces cada seis meses c. Una o dos veces al mes d. Algunos días de la semana e. Todos los días
2. ¿Cuándo fue la última vez que bebió alcohol?
a. Hace más de un año b. Entre dos y seis meses c. Hace una semana d. Ayer e. Hoy
3. ¿Qué es lo que acostumbra a tomar?
a. Vino b. Combinados c. Cerveza d. Cususa e. Aguardiente
4. ¿Cuándo fue la primera vez que bebió alcohol?
a. Antes de los 10 años b. Entre los 10 y 14 años c. Entre los 15 y 17 años d. Después de los 18 años e. Hoy luego
5. ¿En qué tiempo del día acostumbra a beber?
a. En buena mañana b. Al medio día c. Por la tarde d. A cualquier hora e. Por la noche
Total de puntos del Área General

I.II. ÁREA DE SALUD FISICA	
6. ¿Cuántas veces ha sido atendido en el Hospital, Unidad de Salud o por un Medico particular debido a las consecuencias del alcoholismo?	
a. Nunca b. Una vez al año c. Una vez cada seis meses d. Una vez al mes e. Una vez a la semana	
7. ¿Qué tipo de consecuencias le han dicho que puede llegar a tener por beber alcohol?	
a. Gastritis b. Ulceras c. Sangrado interno d. Moretones (Edemas) e. Del hígado (Cirrosis)	
8. Debido al consumo de alcohol ¿Qué cambios hay en su salud?	
a. Hinchazón en el cuerpo b. Temperatura en el cuerpo c. Ardor en los ojos d. Dolores de cabeza e. Pérdida de peso	
9. ¿Qué efectos físicos experimenta cuando usted ha tomado alcohol?	
a. Siente el cuerpo más pesado b. Temblor en todo el cuerpo y palpitaciones rápidas del corazón c. Mareos y vómitos d. Diarreas e. No poderse levantar	
10. ¿Cómo se siente usted cuando ha tomado alcohol?	
a. Sin ánimo de nada b. Alegre c. Le da insomnio d. Con muchas energías e. Triste	
Total de puntos del Área de Salud Física	

I.III. ÁREA LABORAL	
11. ¿Debido a los efectos del alcohol el día siguiente no ha podido trabajar?	
a. Nunca b. Casi Nunca c. Pocas Veces d. Casi siempre e. Siempre	
12. ¿Qué consecuencias hay en su trabajo debido al alcohol?	
a. No termina el trabajo b. Se siente lento c. Le cuesta comenzar el trabajo d. Le han despedido por ese día e. Ha perdido el trabajo	
13. ¿Su rendimiento en el trabajo debido al alcohol es?	
a. Excelente b. Bastante bueno c. Bueno d. Mas o menos bueno e. Malo	
14. ¿Ha abandonado el trabajo por ir a tomar alcohol?	
a. Nunca b. Casi Nunca c. Pocas Veces d. Casi siempre e. Siempre	
15. ¿Ha tenido discusiones fuertes con sus compañeros o jefes debido a que ha estado bajo los efectos del alcohol?	
a. Nunca b. Casi Nunca c. Pocas Veces d. Casi Siempre e. Siempre	
Total de puntos del Área Laboral	

I.IV. ÁREA SOCIAL	
16. ¿Con quienes acostumbra a beber alcohol?	
a. Con sus familiares b. Con desconocidos c. Con sus vecinos d. Solo e. Con sus amigos	
17. ¿Por qué bebió alcohol por primera vez?	
a. Por curiosidad b. Porque le dieron sus familiares c. Sus amigos le entusiasmaron d. Para emborracharse e. Para olvidar las penas	
18. ¿Cuánto acostumbra a tomar usted?	
a. Un solo trago b. Dos tragos c. De tres a seis tragos d. Más de seis tragos e. Hasta quedarse dormido "fondeado" en la calle	
19. ¿Cuál ha sido la mayor consecuencia que ha tenido con la gente debido al consumo de alcohol?	
a. No poder tener conversación con los demás b. No ha pasado buenos momentos con la gente que quiere c. Ha bajado su rendimiento en el trabajo d. Ha perdido amigos e. Ha tenido problemas serios en casa	
20. ¿Cómo siente que la gente lo ve a usted?	
a. Piensan que bebe lo normal b. Cuando bebe pasa solo donde sus amigos c. La familia le aconseja que debe de controlar la bebida d. La familia y otros amigos le dicen que necesito ayuda e. Su familia ya le ha buscado ayuda	
Total de puntos del Área Social	

I.V. ÁREA PSICOLOGICA	
21. ¿Con qué miembro de la familia se ha sentido más enojado?	
a. Con la pareja sentimental b. Con los adultos de casa c. Con los más pequeños de la casa d. Con ninguno e. Con todos los miembros de la familia	
22. ¿Cuántas veces tiene discusiones con sus familiares?	
a. Nunca b. Casi Nunca c. Pocas Veces d. Casi Siempre e. Siempre	
23. ¿Qué acciones han hecho sus familiares debido a sus borracheras?	
a. Le han dejado durmiendo fuera de la casa b. Le han golpeado c. Lo ven de menos d. Le han dicho que se avergüenzan e. Lo han echado de la casa	
24. ¿Cómo lo ve su familia?	
a. No comentan nada b. Con lástima c. Con rechazo d. Con indiferencia e. Con vergüenza ante los demás	
25. ¿Cómo comenta su familia que es su comportamiento?	
a. Tranquilo b. Que llora fácilmente c. Que demasiado hablo d. Se duermo rápido e. Agresivo	
Total de puntos del Área Psicológica	

VI. ÁREA LEGAL	
26. ¿En qué consecuencias legales se ha visto involucrado por beber alcohol?	
a. Ninguna b. Citas por parte del juzgado c. Ya ha venido la Policía d. Me han amonestado (regañado) e. Me han llevado detenido por algunas horas o días	
27. ¿Qué consecuencias provoca su comportamiento cuando está tomado?	
a. Golpea algunos miembros de la familia b. Lo han golpeado a usted c. Ha amenazado a alguien d. Han llamado a la Policía e. Ha robado para poder comprar el alcohol	
28. ¿Han habido personas que llamen a la Policía porque usted está haciendo desorden en la propiedad privada?	
a. Nunca b. Casi Nunca c. Pocas Veces d. Casi siempre e. Siempre	
29. ¿Ya lo han demandado por que ha robado o intentado robar?	
a. Nunca b. Casi Nunca c. Pocas Veces d. Casi Siempre e. Siempre	
30. ¿Cuál de las siguientes acciones lo han puesto en problemas legales?	
a. Accidentes de tránsito por conducir alcoholizado b. Demandas por pelear y amenazar al cantinero c. He disparado al aire o amenazado a alguien con el machete d. Demandas por interrumpir la tranquilidad de los vecinos e. Riñas o peleas con otras personas bajo estado de ebriedad	
Total de puntos del Área Legal	

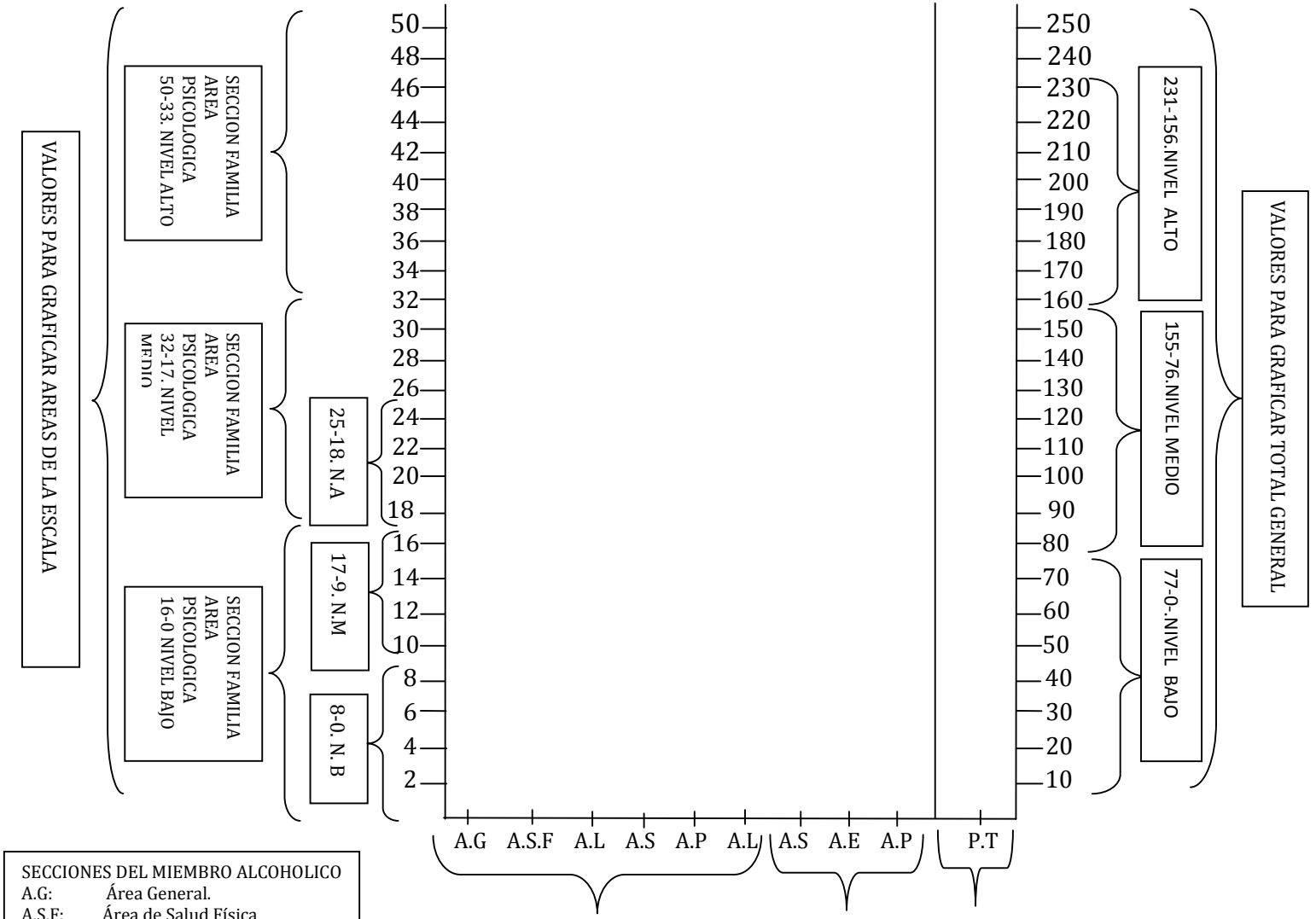
II. SECCION FAMILIA	
II.I. ÁREA SOCIAL	
31. ¿Cómo los ve la gente debido al familiar alcohólico?	
a. Les hablan con desprecio b. Hablan a espaldas de ustedes c. Los ven como una familia diferente d. No nos hablan e. Han perdido amistades	
32. ¿La demás gente tiende a criticarlos por el miembro alcohólico de la familia?	
a. Nunca b. Casi Nunca c. Pocas Veces d. Casi siempre e. Siempre	
33. ¿Les da pena que las demás personas se den cuenta que hay un familiar alcohólico?	
a. Nunca b. Casi Nunca c. Pocas Veces d. Casi Siempre e. Siempre	
34. ¿Los conocidos comentan algunas cosas que le molesta?	
a. Lo deberían de correr de la casa b. Lo deberían de llevar a Alcohólicos Anónimos c. Lo deberían de regañar d. No le deberían de dar dinero e. Lo mejor es que no le hagan caso	
35. ¿Qué tipo de consecuencias experimenta con la demás gente debido al familiar alcohólico?	
a. Siento Vergüenza b. Trato de no hablar del tema con nadie c. Evito hablar con la gente d. Hay desprecio por parte de las demás gente e. Tienen menos importancia como familia	
Total de puntos del Área Social	

II.II. ÁREA DE ECONOMIA	
36. ¿Debido al familiar alcohólico la economía se ha visto afectada?	
a. Nunca b. Casi Nunca c. Pocas Veces d. Casi Siempre e. Siempre	
37. ¿Qué consecuencias económicas ha traído a la familia el que haya un miembro alcohólico?	
a. No compran lo que necesitan b. Desajustan el dinero que es para la comida c. Se quedan sin estrenos d. Les saca el dinero a escondidas e. No aporta dinero para la casa	
38. ¿A consecuencia del alcoholismo en su familia han gastado en salud?	
a. Nunca b. Casi Nunca c. Pocas Veces d. Casi siempre e. Siempre	
39. Cómo resultado de la economía baja, ¿Han tenido que vender algunas cosas?	
a. Nunca b. Casi Nunca c. Pocas Veces d. Casi Siempre e. Siempre	
40. ¿Cómo familia han pagado préstamos que ha hecho el familiar para comprar guaro?	
a. Nunca b. Casi Nunca c. Pocas Veces d. Casi Siempre e. Siempre	
Total de puntos del Área Económica	

II.III. ÁREA PSICOLOGICA	
41. Cuándo observa que su familiar viene borracho ¿Que es lo primero que piensa?	
a. Otra vez viene tomado b. Va a hacer desorden c. Tenemos que aguantarlo otra vez d. Que se valla con sus amigos de chupe e. Yo mejor no le hago caso	
42. Debido al cambio de humor del familiar alcohólico ¿que se genera en casa?	
a. Agresiones b. Malas palabras c. Viene tirando lo que encuentra por delante d. Los saca de la casa con amenazas de muerte e. Todos discutimos por lo mismo	
43. ¿Ante la situación de alcoholismo en la familia como se siente?	
a. Con muchas dudas b. Se siente cansado/a de los mismo c. Se siente sin fuerza ante la situación d. Siente que no hay salida e. Siente que se enferma mucho debido a la situación	
44. ¿Qué tipo de sentimiento tiene ante la situación de alcoholismo en la familia?	
a. Miedo b. Sentimiento de abandono c. Angustia d. Enojo e. Impotencia	
45. Últimamente se ha sentido confundido/a en cuanto a sentimiento ya que experimenta	
a. Desesperación –Esperanza b. Enojo- alegría por ciertos cambios que hace a veces c. Miedo- confianza d. Cariño- Desamor e. Indiferencia- Tolerancia	

46. ¿Debido a la despreocupación del familiar alcohólico les toca repartirse las responsabilidades?	
a. Repartirse el trabajo de casa b. Trabajar para generar el dinero que gasta el familiar c. Estar pendientes del miembro alcohólico d. Pedir permiso por qué no puede llegar a trabajar el alcohólico e. Hacerle el oficio de él como si fuesen los sirvientes	
47. ¿En la familia ya ha existido personas golpeadas a causa de discusiones producidas cuando está el familiar alcohólico?	
a. Nunca b. Casi Nunca c. Pocas Veces d. Casi siempre e. Siempre	
48. ¿Qué tantas veces se ha sentido frustrado/a por la situación de alcoholismo en la familia?	
a. Nunca b. Casi Nunca c. Pocas Veces d. Casi Siempre e. Siempre	
49. ¿En ver la situación de alcoholismo en la familia he deseado huir de casa?	
a. Nunca b. Casi Nunca c. Pocas Veces d. Casi Siempre e. Siempre	
50. ¿Ha tenido la idea de que este problema de alcoholismo es como un abismo sin salida?	
a. Nunca he tenido esa idea b. Casi nunca ha tenido esa idea c. Serán muy pocas las veces que tiene esa idea d. Casi la mayor parte de tiempo ha tenido esa idea e. Siempre ha tenido esa idea	
Total de puntos del Área Psicológica	
Total General de puntos de todas las Áreas	

GRAFICAS DE LA ESCALA DE IMPLICACION DEL ALCOHOLISMO EN LA ALTERACION DE LA HOMEOSTASIS FAMILIAR (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A.



SECCIONES DEL MIEMBRO ALCOHOLICO
A.G: Área General.
A.S.F: Área de Salud Física
A.L: Área Laboral
A.S: Área Social
A.P: Área Psicológica
A.L: Área Legal
SECCION DE FAMILIA
A.S: Área Social
A.E: Área Económica
A.P: Área Psicológica
P.T: PUNTUACION TOTAL

AREA DE INTERPRETACION

ANEXO
VII
ENTREVISTA DE PERSONALIDADES DE INSTITUCIONES DE QUELEPA, SAN MIGUEL.
2013.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCION DE PSICOLOGIA

Entrevista sobre las Consecuencias Psicológicas que afectan la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos, en el Municipio de Quelepa Centro, San Miguel, durante el año 2013.

Objetivo: Obtener diversas opiniones de Personalidades del Municipio de Quelepa Centro, respecto a la afectación en la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos.

Nombre: S. G. **Fecha:** 12-02-2013

Cargo Social: Miembro de la sociedad de alcohólicos anónimos

Indicaciones: A continuación se presentan una serie de preguntas de modalidad abiertas donde usted podrá responder según su conocimiento respecto a la problemática, esta entrevista es de carácter investigativo por lo que se le ruega colocar sello Institucional al final de la entrevista.

1. **¿Cómo define el alcohol?** Es una enfermedad psicosomática que radica en la mente cada persona viene predispuesta a ser alcohólica.

2. **¿Cómo define a la Familia?** El alcohólico en recuperación ve a la familia diferente ya dialoga con la familia con las personas alrededor les brinda cariño.

3. **¿En su opinión que es el alcoholismo?** El alcoholismo es una enfermedad que no tiene cura y solo se puede erradicar bajo un proceso de recuperación bajo alcohólicos anónimos y otras instituciones donde se han recuperado.

4. **¿Cómo define a una persona alcohólica?** El alcohol como una enfermedad, el alcohólico se vuelve agresivo si no escatima las personas que encuentra alrededor.

5. **¿Considera el alcoholismo como una adición o una enfermedad porque?** No, es una enfermedad con muchas consecuencias que el mismo alcohol se encarga de dárselas a quien lo ingiere, la OMS lo cataloga como una enfermedad por sus hechos.

6. **¿De qué manera afecta el problema de alcoholismo al Municipio de Quelepa?** El alcohol está generando mucha enfermedad al municipio a través de que el hombre o la mujer se dedican a la bebida y no conserva el trabajo sin saber las enfermedades como deficiencia en el hígado etc.

7. **¿Ha tenido la posibilidad de brindar consejería u orientación a una o varias familias con miembros alcohólicos dentro del Municipio de Quelepa?** Si, se ha orientado en el grupo de alcohólicos anónimos a personas que piden como dejar de beber a través de la literatura, a la familia que sufre las consecuencias del alcohol.

8. **¿A qué atribuye el problema del alcoholismo?** La enfermedad dice a través de la lectura dice que venimos predispuestos al alcohol por lo que se debe tener cuidado de prevenir antes.

9. **¿Qué considera que se debe de hacer para solucionar el problema del alcoholismo?** Un miembro alcohólico tiene que darle en mensaje al alcohólico que está sufriendo para que pueda solucionar el problema que se acerque a una institución de alcohólicos anónimos donde pueda encontrar solución.

10. **¿Quién son los encargados de prevenir los problemas que genera el alcoholismo?** Los alcohólicos anónimos a través de la terapia que se dan unos a otros prevén que un alcohólico vuelva a la bebida.

11. **¿Qué programas locales conoce usted que estén encaminados a ayudar al alcohólico y a la familia?** El grupo de alcohólicos anónimos, existió un programa de narcóticos anónimos, se deberían abrir fuentes de empleo para la juventud.

12. ¿**En su conocimiento que problemas psicológicos genera el alcohólico en la familia?** A través del alcoholismo muchas veces las familias se encuentran traumadas por estar viviendo el problema, del alcohólico, hay decaimiento personal, físicos, mentales, materiales, psicológicos, chok nerviosos.

13. **¿Cuáles cree usted que son los principales motivos que conlleva al alcohólico a ingerir bebidas embriagantes?** Mentalmente los fines de semana como festejo o pérdida de equipos favoritos, la soledad, fiestas en los pueblos, fines de año.

14. ¿**Qué cantidad de población del Municipio de Quelepa Centro ingieren alcohol?** Entre 15 a 20 personas ingieren alcohol a diario, dentro del fin de semana diez personas y los demás se consideran alcohólicos sociales.

15. **¿Qué situaciones considera usted que atraviesan todos los miembros de la familias de la persona que ingiere alcohol?** La familia cuando en su núcleo hay personas alcohólicas hay desesperación, nerviosismo, consecuencias, desgracias, problemas económicos.

16-**¿Qué miembros de la familia de un alcohólico resulta más afectada con el problema del alcoholismo y por qué?** De hecho la madre del alcohólico por diversas preocupaciones, después la esposa, hoy en día es la situación que nos encontramos en exceso del consumo de alcohol por situaciones diversas

17 **-¿Cómo debería de ser el trato de un alcohólico en su núcleo familiar?** Debe de ser un trato suave porque el alcohólico necesita ser tratado diferente ya que de lo contrario puede tornarse agresivo porque este no ingiere alcohol.

18 **-¿Qué recomendaciones le daría a la familia de un alcohólico?** Que lo lleven a un grupo de alcohólico anónimo hay encontrara la solución de su enfermedad luego el alcohólico estando por su largo tiempo puede tomar determinaciones diferentes, visitar iglesias donde predique la palabra de Dios y que el trato de la familia debe ser suave hacia el alcohólico.

SELLO

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCION DE PSICOLOGIA

Entrevista sobre las Consecuencias Psicológicas que afectan la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos, en el Municipio de Quelepa Centro, San Miguel, durante el año 2013.

Objetivo: Obtener diversas opiniones de Personalidades del Municipio de Quelepa Centro, respecto a la afectación en la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos.

Nombre: J. F. Z. **Fecha:** 14-02-2013

Cargo Social: Jefe puesto Policial de Quelepa.

Indicaciones: A continuación se presentan una serie de preguntas de modalidad abiertas donde usted podrá responder según su conocimiento respecto a la problemática, esta entrevista es de carácter investigativo por lo que se le ruega colocar sello Institucional al final de la entrevista.

1- **¿Cómo define el alcohol?** Es una bebida que acelera le metabolismo del cuerpo, ya que es una bebida que destruye el cuerpo humano ocasionando problemas de adicción.

2- **¿Cómo define a la Familia?** La familia es el pilar de toda la sociedad.

3- **¿En su opinión que es el alcoholismo?** Es un vicio, una adicción al alcohol el cual trae consecuencias fatales hasta llegar a la muerte.

4- **¿Cómo define a una persona alcohólica?** Como una persona la cual pierde la percepción de la vida y se vuelve un problema para la sociedad.

5- **¿Considera el alcoholismo como una adición o una enfermedad porque?** Si.

6- **¿De qué manera afecta el problema de alcoholismo al Municipio de Quelepa?** Se incrementa la violencia intrafamiliar robos y hurtos.

7- **¿Ha tenido la posibilidad de brindar consejería u orientación a una o varias familias con miembros alcohólicos dentro del Municipio de Quelepa**? No.

8- **¿A qué atribuye el problema del alcoholismo?** A la misma sociedad ósea, que son estrategias de acuerdos o el poder económico con tal de alcanzar su objetivo económico.

9- **¿Qué considera que se debe de hacer para solucionar el problema del alcoholismo?** Incrementa los grupos de alcohólicos anónimos no permitir la venta de expendios de agua ardiente o suspendan los que ya existen.

10- **¿Quién son los encargados de prevenir los problemas que genera el alcoholismo?** Todas las instituciones gubernamentales principalmente el ministerio de salud.

11- **¿Qué programas locales conoce usted que estén encaminados a ayudar al alcohólico y a la familia?** Ninguna.

12- **¿En su conocimiento que problemas psicológicos genera el alcohólico en la familia?** Desintegración, depresión, desesperación.

13- **¿Cuáles cree usted que son los principales motivos que conlleva al alcohólico a ingerir bebidas embriagantes?** Problemas económicos, desempleo, problemas familiares.

14-**¿Qué cantidad de población del Municipio de Quelepa Centro ingieren alcohol?** 40.

15- **¿Qué situaciones considera usted que atraviesan todos los miembros de la familias de la persona que ingiere alcohol?** Frustración, impotencia, depresión.

16-**¿Qué miembros de la familia de un alcohólico resulta más afectada con el problema del alcoholismo y por qué?** Los hijos se trauman al ver a su padre en ese estado, chuco, mal oliente, etc.

17 -**¿Cómo debería de ser el trato de un alcohólico en su núcleo familiar?** Apoyarlo, darles.

18 -**¿Qué recomendaciones le daría a la familia de un alcohólico?** Que busquen ayuda psicológica y grupos de alcohólicos anónimos.

SELLO

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCION DE PSICOLOGIA

Entrevista sobre las Consecuencias Psicológicas que afectan la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos, en el Municipio de Quelepa Centro, San Miguel, durante el año 2013.

Objetivo: Obtener diversas opiniones de Personalidades del Municipio de Quelepa Centro, respecto a la afectación en la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos.

Nombre: M. B. S. **Fecha:** 19-02-2013

Cargo Social: Alcalde de Quelepa

Indicaciones: A continuación se presentan una serie de preguntas de modalidad abiertas donde usted podrá responder según su conocimiento respecto a la problemática, esta entrevista es de carácter investigativo por lo que se le ruega colocar sello Institucional al final de la entrevista.

1- **¿Cómo define el alcohol?** Un producto químico con efectos de desinfección y otras utilidades propiedades químicas.

2- **¿Cómo define a la Familia?** Es una institución que puede ser legalmente establecida a través del matrimonio o por unión libre, pero es un todo en conjunto.

3- **¿En su opinión que es el alcoholismo?** Es una enfermedad social que radica en la mente.

4- **¿Cómo define a una persona alcohólica?** El alcohólico es una persona compulsiva, obsesiva con gran grado de inadaptación social.

5- **¿Considera el alcoholismo como una adición o una enfermedad porque?** No, es una enfermedad.

6- **¿De qué manera afecta el problema de alcoholismo al Municipio de Quelepa?** Afecta su productividad, su ornato y limpieza.

7- **¿Ha tenido la posibilidad de brindar consejería u orientación a una o varias familias con miembros alcohólicos dentro del Municipio de Quelepa?** Sí.

8- **¿A qué atribuye el problema del alcoholismo?** Las causas del alcoholismo son defectos de carácter en la persona como ocio, inadaptación social, lo orgánico.

9- **¿Qué considera que se debe de hacer para solucionar el problema del alcoholismo?** Es una situación mundial que se encuentra en el rico, pobre lo que se o puede hacer es consejería u orientación familiar y programas grupales como alcohólicos anónimos.

10- **¿Quién son los encargados de prevenir los problemas que genera el alcoholismo?** Divulgación en salud, centros escolares como enfermedad salud.

11- **¿Qué programas locales conoce usted que estén encaminados a ayudar al alcohólico y a la familia?** Solo los grupos de alcohólicos anónimos y cuñas en radio local de la casa de la cultura.

12- **¿En su conocimiento que problemas psicológicos genera el alcohólico en la familia?** Inseguridad en los hijos, temor, daño emocional y económico.

13- **¿Cuáles cree usted que son los principales motivos que conlleva al alcohólico a ingerir bebidas embriagantes?** Su condición de alcohólico.

14-**¿Qué cantidad de población del Municipio de Quelepa Centro ingieren alcohol?** 60% ingieren y alcohólicos 10%

15- **¿Qué situaciones considera usted que atraviesan todos los miembros de la familias de la persona que ingiere alcohol?** Problemas económicos, emocionales, violencia intrafamiliar, disfuncionalidad en la familia.

16**-¿Qué miembros de la familia de un alcohólico resulta más afectada con el problema del alcoholismo y por qué?** El hijo, al ver sufrir a su madre o su padre y sus limitaciones materiales y no reciben atención por parte de su padre.

17 **-¿Cómo debería de ser el trato de un alcohólico en su núcleo familiar?** Debe ser un trato como un enfermo de atención, de apoyo, no puede salir alguien del alcoholismo.

18 **-¿Qué recomendaciones le daría a la familia de un alcohólico?** Trate al alcohólico considerándolo un enfermo y brindarle la ayuda necesaria en lo emocional.

SELLO

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCION DE PSICOLOGIA

Entrevista sobre las Consecuencias Psicológicas que afectan la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos, en el Municipio de Quelepa Centro, San Miguel, durante el año 2013.

Objetivo: Obtener diversas opiniones de Personalidades del Municipio de Quelepa Centro, respecto a la afectación en la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos.

Nombre: M. C. De M. **Fecha:** 19-02-2013

Cargo Social: pastora de Asambleas de Dios Quelepa.

Indicaciones: A continuación se presentan una serie de preguntas de modalidad abiertas donde usted podrá responder según su conocimiento respecto a la problemática, esta entrevista es de carácter investigativo por lo que se le ruega colocar sello Institucional al final de la entrevista.

1- **¿Cómo define el alcohol?** Sustancia dañina al organismo.

2- **¿Cómo define a la Familia?** Padres e hijos

3- **¿En su opinión que es el alcoholismo?** Causa muchas enfermedades

4- **¿Cómo define a una persona alcohólica?** Como una persona que pierde el miedo duerme en las calles.

5- **¿Considera el alcoholismo como una adición o una enfermedad porque?** Si es un vicio porque es aprendido

6- **¿De qué manera afecta el problema de alcoholismo al Municipio de Quelepa?** Bastante ya que hay jóvenes y ancianos que pasan en la esquinas.

7- **¿Ha tenido la posibilidad de brindar consejería u orientación a una o varias familias con miembros alcohólicos dentro del Municipio de Quelepa**? Sí, es más personal a jóvenes.

8- **¿A qué atribuye el problema del alcoholismo?** Según la palabra de Dios es causa del pecado porque el hombre sin Dios no teme, por falta de comunicación en la familia.

9- **¿Qué considera que se debe de hacer para solucionar el problema del alcoholismo?** Para mí no hay otra solución que buscar a Dios en oración.

10- **¿Quién son los encargados de prevenir los problemas que genera el alcoholismo?** Los padres de familia, los que predicamos el evangelio para que ellos reconozcan que el camino que llevan no es bueno.

11- **¿Qué programas locales conoce usted que estén encaminados a ayudar al alcohólico y a la familia?** Alcohólicos anónimos.

12- **¿En su conocimiento que problemas psicológicos genera el alcohólico en la familia?** Pobreza mental, desintegración, divorcio.

13- **¿Cuáles cree usted que son los principales motivos que conlleva al alcohólico a ingerir bebidas embriagantes?** Las malas compañía, dejar que los hijos anden libres.

14-**¿Qué cantidad de población del Municipio de Quelepa Centro ingieren alcohol?** Aproximadamente 8 cada día.

15- **¿Qué situaciones considera usted que atraviesan todos los miembros de la familias de la persona que ingiere alcohol?** Los hijos muchas ocasiones no tienen figuras parentales que les orienten también causa pleito entre los integrantes.

16-**¿Qué miembros de la familia de un alcohólico resulta más afectada con el problema del alcoholismo y por qué?** Por lo general las madres pero casi todo el hogar los hijos.

17 **-¿Cómo debería de ser el trato de un alcohólico en su núcleo familiar?** Demostrarles amor tratarlo de poner a trabajar o aconsejarlos ya que si se regañan inciden de nuevo al vicio.

18 **-¿Qué recomendaciones le daría a la familia de un alcohólico?** Es necesario buscar a Dios, después platicar con ellos aconsejarlos y brindar apoyo.

SELLO

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCION DE PSICOLOGIA

Entrevista sobre las Consecuencias Psicológicas que afectan la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos, en el Municipio de Quelepa Centro, San Miguel, durante el año 2013.

Objetivo: Obtener diversas opiniones de Personalidades del Municipio de Quelepa Centro, respecto a la afectación en la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos.

Nombre: R. C. H. **Fecha:** 21-02-2013

Cargo Social: Medico director.

Indicaciones: A continuación se presentan una serie de preguntas de modalidad abiertas donde usted podrá responder según su conocimiento respecto a la problemática, esta entrevista es de carácter investigativo por lo que se le ruega colocar sello Institucional al final de la entrevista.

1- **¿Cómo define el alcohol?** Una bebida cuya estructura química produce un efecto en el organismo que puede llevar a un estado de alcoholismo A-C.

2- **¿Cómo define a la Familia?** Es la unidad estructural básica de la sociedad, donde se definen los patrones de conducta más importantes.

3- **¿En su opinión que es el alcoholismo?** Es el resultado del consumo prolongado y continuo de alcohol, siendo una enfermedad crónica cuyo cuadro clínico es particular.

4- **¿Cómo define a una persona alcohólica?** Como una persona cuya condición de alcohólico le da características de comportamiento y salud de riesgo en dependencia del nivel de alcohol

5- **¿Considera el alcoholismo como una adición o una enfermedad porque?** El alcoholismo obedece a factores culturales y genéticos siendo un patrón de conducta que lleva a un estado de dependencia alcohólica.

6- **¿De qué manera afecta el problema de alcoholismo al Municipio de Quelepa?** Lo afecta tanto en la aparición de enfermedades crónicas y agudas, violencia, desempleo, ruptura familiar, deterioro directo de la comunidad.

7- **¿Ha tenido la posibilidad de brindar consejería u orientación a una o varias familias con miembros alcohólicos dentro del Municipio de Quelepa?** Si, orientándolo en las consecuencias del abuso del alcohol y sus consecuencias sobre su salud.

8- **¿A qué atribuye el problema del alcoholismo?** Factores sociales, genéticos, culturales y medio ambientales.

9- **¿Qué considera que se debe de hacer para solucionar el problema del alcoholismo?** Fortalecer los valores familiares, controlar la venta de alcohol a menores, y orientando a los adolescentes en evitar su consumo.

10- **¿Quién son los encargados de prevenir los problemas que genera el alcoholismo?** Todos como sociedad pero de manera directa los funcionarios públicos, dirigente religioso y líderes comunales.

11-**¿Qué programas locales conoce usted que estén encaminados a ayudar al alcohólico y a la familia?** Unidad municipal de la mujer, programas de adulto masculino, club adolescente, y club de salud comunitaria.

12-**¿En su conocimiento que problemas psicológicos genera el alcohólico en la familia?** Destruye los patrones morales, éticos y de desarrollo de la familia, llevando trastornos psicológicos y orgánicos.

13- **¿Cuáles cree usted que son los principales motivos que conlleva al alcohólico a ingerir bebidas embriagantes?** La publicidad, facilidad para obtenerlo y la tolerancia familiar y como sociedad ante el fenómeno.

14-**¿Qué cantidad de población del Municipio de Quelepa Centro ingieren alcohol?** No existen datos reales pues las cantidades son variables existiendo un dos a tres por ciento de alcohólicos crónicos.

15- **¿Qué situaciones considera usted que atraviesan todos los miembros de la familias de la persona que ingiere alcohol?** Problemas de salud mental, económicos y de la integración familiar.

16-**¿Qué miembros de la familia de un alcohólico resulta más afectada con el problema del alcoholismo y por qué?** La esposa e hijos por la relación afectiva directa que existe así como la dependencia.

17 **-¿Cómo debería de ser el trato de un alcohólico en su núcleo familiar?** De apoyo, comprensión, buscando ayuda profesional o círculos de apoyo (A.A.)

18 **-¿Qué recomendaciones le daría a la familia de un alcohólico?** No dejar al paciente alcohólico a su suerte, buscar ayuda inmediata, no fundamentar el consumo del alcohol en el proceso de recuperación, buscar asesoría legal cuando la situación lleva al maltrato.

SELLO

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCION DE PSICOLOGIA

Entrevista sobre las Consecuencias Psicológicas que afectan la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos, en el Municipio de Quelepa Centro, San Miguel, durante el año 2013.

Objetivo: Obtener diversas opiniones de Personalidades del Municipio de Quelepa Centro, respecto a la afectación en la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos.

Nombre: H. R. G. R. **Fecha:** 14-02-2013

Cargo Social: Director de la casa de la cultura Quelepa.

Indicaciones: A continuación se presentan una serie de preguntas de modalidad abiertas donde usted podrá responder según su conocimiento respecto a la problemática, esta entrevista es de carácter investigativo por lo que se le ruega colocar sello Institucional al final de la entrevista.

1- **¿Cómo define el alcohol?** Es una sustancia que al ingerirla causa o altera el comportamiento humano.

2- **¿Cómo define a la Familia?** Un grupo de personas con rasgos de consanguinidad en primer grado; ante la sociedad y el estado ocupa la razón de ser de una población o sociedad.

3- **¿En su opinión que es el alcoholismo?** Es un defecto de carácter, que la persona que la padece, afecta el sistema nervioso y físico y con el tiempo tiene fatales consecuencias para él, la familia y sociedad.

4- **¿Cómo define a una persona alcohólica?** Tiene diferentes formas de poderlo describir: irresponsable, derrocha el dinero, no acepta su problema.

5- **¿Considera el alcoholismo como una adición o una enfermedad porque?** Un vicio o un defecto de carácter, en consecuencia es un problema social que afecta mucho el desarrollo social y familiar.

6- **¿De qué manera afecta el problema de alcoholismo al Municipio de Quelepa?** Por qué las personas alcohólicas muchas veces son padres que tienen una educación académica baja, su ingreso es el jornal y al gastarlo en alcohol, no aportan para la educación de sus hijos e hijas.

7- **¿Ha tenido la posibilidad de brindar consejería u orientación a una o varias familias con miembros alcohólicos dentro del Municipio de Quelepa?** Hay personas que lo padecen me satisface que he contribuido a orientarlos por medio de la radio local, dando anuncios grabados en CD.

8- **¿A qué atribuye el problema del alcoholismo?** No sabría explicarlo, porque ni yo mismo lo entiendo; solo sé que empieza por curiosidad y luego se vuelve una necesidad en el cuerpo. Adicto.

9- **¿Qué considera que se debe de hacer para solucionar el problema del alcoholismo?** La orientación a los y las jóvenes para indicarles desde un principio el razonamiento sobre esta problemática social, pues no ignoran ya que han visto personas alcohólicas

10- **¿Quién son los encargados de prevenir los problemas que genera el alcoholismo?** Los padres de familia en el hogar, pero muchas veces no tenemos una solvencia, porque algunos somos alcohólicos; pero es ahí donde debe empezar el consejo en la familia y la sociedad (escuela, iglesia, estado.)

11-**¿Qué programas locales conoce usted que estén encaminados a ayudar al alcohólico y a la familia?**

12-**¿En su conocimiento que problemas psicológicos genera el alcohólico en la familia?** Delirio, agresiones o pleitos.

13- **¿Cuáles cree usted que son los principales motivos que conlleva al alcohólico a ingerir bebidas embriagantes?** Numeral 8.

14-**¿Qué cantidad de población del Municipio de Quelepa Centro ingieren alcohol?** 10 personas.

15- **¿Qué situaciones considera usted que atraviesan todos los miembros de la familias de la persona que ingiere alcohol?** Falta de recursos económicos.

16-**¿Qué miembros de la familia de un alcohólico resulta más afectada con el problema del alcoholismo y por qué?** Los hijos, por su edad están expuestos al maltrato y si estudian no tienen un rendimiento académico positivo; la madre por qué tiene que hacerle frente a las necesidades de la familia.

17 **-¿Cómo debería de ser el trato de un alcohólico en su núcleo familiar?** Entenderlo, hablarle con seguridad cuando esté en su estado normal.

18 **-¿Qué recomendaciones le daría a la familia de un alcohólico?** Son muchos pero en este caso me veo imposibilitado.

SELLO

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCION DE PSICOLOGIA

Entrevista sobre las Consecuencias Psicológicas que afectan la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos, en el Municipio de Quelepa Centro, San Miguel, durante el año 2013.

Objetivo: Obtener diversas opiniones de Personalidades del Municipio de Quelepa Centro, respecto a la afectación en la homeostasis familiar debido a miembros alcohólicos.

Nombre: S. l. F. **Fecha:** 04-03-2013.

Cargo Social: Jueza de paz, Quelepa.

Indicaciones: A continuación se presentan una serie de preguntas de modalidad abiertas donde usted podrá responder según su conocimiento respecto a la problemática, esta entrevista es de carácter investigativo por lo que se le ruega colocar sello Institucional al final de la entrevista.

1- **¿Cómo define el alcohol?** Es una enfermedad alcohólica que ataca a hombres y mujeres.

2- **¿Cómo define a la Familia?** Es la unión de dos o más personas que luchan por un fin principal.

3- **¿En su opinión que es el alcoholismo?**
Es la enfermedad causada por el abuso compulsivo de bebidas alcohólicas que puede traer graves trastornos e incluso tener consecuencias mayores.

4- **¿Cómo define a una persona alcohólica?** Es cuando esta no puede vivir sin tomar alcohol, lo cual siente una necesidad, se vuelve adicta al consumo de bebidas alcohólicas.

5- **¿Considera el alcoholismo como una adición o una enfermedad porque**? No lo considero como vicio ya que existen muchas formas de definirlos ya sea alcoholismo o como una persona dependiente del alcohol.

6- **¿De qué manera afecta el problema de alcoholismo al Municipio de Quelepa?** En diferentes aspectos psicológico, social, familiar y patrimonial.

7- **¿Ha tenido la posibilidad de brindar consejería u orientación a una o varias familias con miembros alcohólicos dentro del Municipio de Quelepa?** En varias ocasiones; asimismo he compartido con algunos miembros de alcohólicos anónimos.

8- **¿A qué atribuye el problema del alcoholismo?** A muchas situaciones.

9- **¿Qué considera que se debe de hacer para solucionar el problema del alcoholismo?** Crear fuentes de ingreso para mantener ocupada a la población.

10- **¿Quién son los encargados de prevenir los problemas que genera el alcoholismo?** Los ignoro.

11- **¿Qué programas locales conoce usted que estén encaminados a ayudar al alcohólico y a la familia?** Los grupos de alcohólicos anónimos.

12- **¿En su conocimiento que problemas psicológicos genera el alcohólico en la familia?** Desintegración familiar, violencia intrafamiliar, etc.

13- **¿Cuáles cree usted que son los principales motivos que conlleva al alcohólico a ingerir bebidas embriagantes?** Muchos.

14-**¿Qué cantidad de población del Municipio de Quelepa Centro ingieren alcohol?** 10%

15- **¿Qué situaciones considera usted que atraviesan todos los miembros de la familias de la persona que ingiere alcohol?** Muchos problemas entre ellos económicos y otros.

16**-¿Qué miembros de la familia de un alcohólico resulta más afectada con el problema del alcoholismo y por qué?** Los hijos porque ellos pagan las consecuencias a raíz del estado en que se encuentran la persona alcohólica.

17 **-¿Cómo debería de ser el trato de un alcohólico en su núcleo familiar?** Pésimo, ofensivo, agresivo, mentiroso, delincuente.

18 -**¿Qué recomendaciones le daría a la familia de un alcohólico**?

SELLO

ANEXO VIII ENTREVISTAS DIRIGIDA A MIEMBROS ALCOHOLICOS

FAMILIA # 1

SR. P. A. R. (MIEMBRO ALCOHOLICO), 58 AÑOS DE EDAD

-Entrevistador: Este día nos encontramos con el Sr. P. de 58 años de edad a quien le vamos hacer una entrevista este día, es un formato de la Universidad de El Salvador de la Facultad Multidisciplinaria Oriental del Departamento de Ciencias y Humanidades de la Sección de Psicología, este instrumento tiene como objetivo y tiene el principal eje de obtener información propia del miembro que ingiere bebidas alcohólicas y su afectación en una o más áreas relacionadas con él y su familia.

Gracias Sr. P, por concedernos esta entrevista vamos a dialogar

-Entrevistador: ¿Qué es para usted el alcoholismo?

-Entrevistado: Para mí el alcoholismo unos dicen que es enfermedad, pues si, otros que es adicción

-Entrevistador: ¿entonces para usted es una adicción?

-Entrevistado: Si una adicción

-Entrevistador: ¿en sus diferentes tipos de bebidas en cuál de sus presentaciones es la de su preferencia o marca que más usualmente consume?

-Entrevistado: Hee, la cerveza, aguardiente la que le dicen la trenzuda

-Entrevistador: ¿Qué cantidad toma usted aproximadamente?

-Entrevistado: A veces hasta emborracharme unos seis tragos o más

-Entrevistador: ¿de qué manera considera usted que afecta a los demás miembros de la familia debido a que le gusta tomar alcohol?

-Entrevistado: Pues, mire que afecta en el bolsillo y que cuando uno anda tomado hay veces que las ofende

-Entrevistador: ¿De su preferencia con quienes le gusta tomar alcohol o quienes son las personas que le acompañan a tomar alcohol?

-Entrevistado: Hee, yo con amigos

-Entrevistador: ¿Qué lo motiva a tomar?

-Entrevistado: No si cuando uno acuerda es como una sed que le agarra a uno, la cerveza una o dos dice uno, pero cuando acuerda se termina la caja

-Entrevistador: ¿Comente un poco como fue su infancia creció con ambos padres, solo con uno como lo trataban?

-Entrevistado: Yo me crecí solo con mi mamá y ella fue como el padre y trabajo sola y mi hermano mayor pasábamos en la casa solo los dos pequeñitos

-Entrevistador: ¿Cómo afecta el que usted beba alcohol a la relación con la familia?

-Entrevistado: Bueno pues si acepta que no hay el pan de cada día y también hay que trabajar

-Entrevistador: ¿en su familia hubo alguien que tomara alcohol enfrente de usted, que oía decir de esa persona?

-Entrevistado: No en la infancia no vi a mi papá tomando pero después cuando aprendí el vicio hasta con él tome

-Entrevistador: ¿Cómo a qué edad comenzó a tomar usted?

-Entrevistado: Tenia como unos 12 años

-Entrevistador: ¿usted cómo comenzó a tomar?

-Entrevistado: No, yo cuando comencé a tomar ya me tomaba una o dos cervezas celebrando el 24 y 31 de diciembre

-Entrevistador: ¿se considera usted una carga para su familia?

-Entrevistado: Cuando ando tomado si me considero una carga, cuando ando bueno ya voy a trabajar

-Entrevistador: ¿ya fuera de los efectos del alcohol se considera una fuente de apoyo para su familia?

-Entrevistado: Si

-Entrevistador: ¿Por qué prefiere estar cierto tiempo o constantemente o por algunos días de la semana o mes, porque considera andar tomado digamos cuando agarra unos diez días o cinco días?

-Entrevistado: No si es que cuando uno toma un día el siguiente, digo que solo me voy a quitar la cruda y con tantito me dan ganas de otro trago

-Entrevistador: ¿y así consecutivamente va aumentando la cantidad?

-Entrevistado: Si, así es hasta ponerme borracho otra vez

-Entrevistador: ¿Cómo le gustaría a usted que fuera la relación con su familia fuera de los efectos del alcohol?

-Entrevistado: No, yo con mi familia fuera de los efectos del alcohol seria estar en armonía

-Entrevistador: Bueno hasta aquí llega la entrevista con el Sr. P, le agradecemos por la oportunidad de brindarnos la información. Muchas Gracias

-Entrevistado: Bueno

FAMILIA # 2

SR. S. C. L (MIEMBRO ALCOHÓLICO), 75 ÑOS DDE EDAD

-Entrevistadora: Buenos días nos encontramos con el señor S.C. del sexo masculino, en este momento realizaremos una entrevista dirigida al miembro de la familia alcohólico, el objetivo de esta entrevista recabar información propia del miembro alcohólico y su afectación en una o varias áreas relacionadas a él y a su familia. Buenas días don S.C.

-Entrevistado: buenos días.

-Entrevistadora: Empezaremos con una pregunta de apertura. ¿Qué es para usted el alcoholismo?

-Entrevistado: el alcoholismo es algo que que daña a hombre en todo y muchas veces convierte al hombre en bestia.

-Entrevistadora: ¿Considera usted el alcoholismo un vicio, una enfermedad o una adicción?

-Entrevistado: Es un vicio que daña al hombre en todo.

-Entrevistadora: ¿Y a qué tipo de bebida es la que usted prefiere más cuando toma?

-Entrevistado: el vodka, pero lo que consigo eso me tomo, no importa cuál sea.

-Entrevistadora: ¿Qué cantidad de el toma aproximadamente cuando toma?

-Entrevistado: bueno cuando yo tomo, me tomo hasta que donde me alcanza el dinero para comprarlo.

-Entrevistadora: ¿De qué manera considera que afecta a la familia el que usted tome alcohol don S. o cree que no afecta?

-Entrevistado: si afecta mucho porque cuando uno anda así se descuida de todo, lo -poco que gana se lo gasta en el vicio y muchas veces con la ansia de tomar hasta le roba a la familia o viene uno maltratándolos y gritándoles.

-Entrevistadora: ¿Con quienes acostumbra usted tomar alcohol?

-Entrevistado: bueno he un bolo siempre encuentra otros bolos con quien tomar.

-Entrevistadora: ¿Cuándo usted toma qué le motiva a tomar?

-Entrevistado: bueno no hay una razón así digamos digamos específica, usted sabe que uno con el vicio surge una necesidad de pasar borracho y cualquier escusa es buen para hacerlo, muchas veces he tomado, he prometido no tomar pero llega un amigo y me invita un trago y ahí caigo de nuevo a veces con solo pasar frente de donde venden el guaro y ando dinero lo compro y ya vengo tomado.

-Entrevistadora: ¿Cómo fue su infancia, vivió con ambos padres? ¿Cuántos hermanos más tiene usted?

-Entrevistado: bueno mi infancia fue difícil éramos siete hermanos, me crecí con ambos padres si, mi padre era borracho al igual que yo, mi mamá era la que se rebuscaba para darnos de comer a todos porque con mi papá no contábamos para nada, por eso es que uno se crece todo burro porque que necesita alguien que lo oriente.

-Entrevistadora: ¿Cómo cree que afecta que usted beba alcohol en la relación con su familia?

-Entrevistado: si afecta mucho uno con esas borracheras hace sufrir a su pobre mujercita y a los hijos también lo ignora muchas veces les da pena decir que es hijo del bolo.

-Entrevistadora: ¿Cuándo usted estaba pequeño hubo algún adulto que tomara enfrente de usted?

-Entrevistado: Si como se lo dije antes mi papá era un gran borracho.

-Entrevistadora: ¿Cómo comenzó usted a tomar?

-Entrevistado: Bueno la primera vez fue por curiosidad como uno de vicho es tonto mi papá tenía un botecito con alcohol que utilizaba para rasurarse, pero no del alcohol que venden hoy era más puro, fuerte antes, de ese me dio la curiosidad y le di el primer sorbo sentí que hasta me pico la garganta, luego le eche un poco de agua y ahí me gusto. Esa fue la primera vez después fui juntando pisto para comprarlo.

-Entrevistadora: ¿Se considera una carga para su familia?

-Entrevistado: yo ya tengo casi tres meses que no tomo, pero si se vuelve carga para su familia porque cuando uno anda así no piensa en nada más que el vicio, se olvida de todo y muchas veces en vez de ayudar en su casa le quita lo poquito que ellos consiguen para seguir con el vicio.

-Entrevistadora: ¿Cómo lo trata su familia a usted cuando anda tomado?

-Entrevistado: lo ignoran uno, ya muchas veces me han dejado durmiendo ajuera o esconden las cosas para que uno no se las lleve a vender para conseguir el trago.

-Entrevistadora: ¿Por qué prefiere estar la mayor parte del tiempo tomado?

-Entrevistado: Es que es una necesidad que uno no puede controlar, no crea para casi llegar tres meses sin tomar me ha costado mucho como usted no se imagina.

-Entrevistadora: bueno le agradecemos esta oportunidad de permitirnos entrar aquí en la comodidad de su casa para esta entrevista que nos será de muchas utilidad para nuestra investigación. Muchas gracias.

-Entrevistado: Muchas gracias a ustedes, no crean no cualquiera se toma tiempo para hablar con un bolo como uno. Gracias a ustedes.

-Entrevistadora: muchas gracias.

FAMILIA # 3

SR. A (MIEMBRO ALCOHOLICO), 49 AÑOS DE EDAD

-Entrevistador: Este día nos encontramos con el Sr. A de 49 años de edad, con quien realizaremos una entrevista con un formato de la Universidad de El Salvador, de la Facultad Multidisciplinaria Oriental, del Departamento de Ciencias y Humanidades de la Sección de Psicología.

Buenos días

-Entrevistado: Buenos días

-Entrevistador: ¿para usted que es el alcoholismo?

-Entrevistado: Yo digo que es algo dañino para la salud

-Entrevistador: ¿considera el alcoholismo un vicio, una enfermedad o una adicción?

-Entrevistado: Yo digo que es como una enfermedad

-Entrevistador: ¿en sus diferentes presentaciones que tipo de bebida es la de su preferencia?

-Entrevistado: La suprema, Golden y Corona

-Entrevistador: ¿Qué cantidad toma aproximadamente?

-Entrevistado: Hasta 36 unidades de cervezas al día

-Entrevistador: ¿de que manera considera usted que afecta a los demás miembros de la familia debido a que les gusta beber?

-Entrevistado: Si por que se fijan en la conducta del papá se fijan en el ejemplo

-Entrevistador: ¿Con quienes son las personas que se hace acompañar para tomar alcohol?

-Entrevistado: A veces con mis amigos y otras veces solo

-Entrevistador: ¿Qué le motiva a tomar?

-Entrevistado: A veces por que uno siente ese deseo de tomar

-Entrevistador: ¿Relate un poco como fue su infancia?

-Entrevistado: Viví solo con mi mamá desde pequeño yo no conozco a mi papá lo que se y lo que me comentan es que a mi papá le gustaba bastante tomar

-Entrevistador: ¿Cómo afecta el que usted beba alcohol la relación con la familia?

-Entrevistado: Si los afecta por que uno los desatiende de los mas principal que hay en casa

-Entrevistador: ¿en su infancia hubo algún adulto que tomara enfrente de usted?

-Entrevistado: Un hermano mayor que mi, el tomaba y me daba guaro a yo, también me daba cerveza.

-Entrevistador: ¿Cómo comenzó a tomar?

-Entrevistado: Fue en una reunión, de una boda había cerveza y aguardiente ahí comencé a tomar

-Entrevistador: ¿Se considera una carga para su familia?

-Entrevistado: Si es una carga para la familia en cuanto a la atención económica uno debe de estar pendiente de uno que no le pase nada en la calle

-Entrevistador: ¿Por qué prefiere estar la mayor parte de tiempo tomado?

-Entrevistado: Es que tomo el primer dia, el segundo es para quitarme la goma, y el tercer por quitarme la goma también comienzo a vomitar asi es que la voy dejando, pero tomo tres días seguido

-Entrevistador: Bueno le agradezco Sr. A, por la información brinda. Muchas Gracias

-Entrevistado: Bueno, ya sabe

FAMILIA #4

SR. V (MIEMBRO ALCOHOLICO) 45, AÑOS DE EDAD

- Entrevistador: Este día nos encontramos con el Sr. V, a quien se dirige la siguiente guía de entrevista con un formato de la Universidad de El Salvador de la Facultad Multidisciplinaria Oriental del Departamento de Ciencias y Humanidades de la Sección de Psicología, esta guía de entrevista es dirigida a los miembros alcohólicos y tiene como principal eje obtener información propia y su afectación en una o varias áreas relacionadas a él y su familia.

-Entrevistador: Para iniciar con la entrevista formularemos la primera interrogante ¿Qué es para usted el alcoholismo?

-Entrevistado: Pues es un vicio que se le pega a uno y que no lo puede dejar

-Entrevistador: ¿Considera usted el alcoholismo un vicio, una enfermedad o una adicción?

-Entrevistado: Pues yo creo que es un vicio

-Entrevistador: En sus diferentes presentaciones ¿Qué tipo de bebida es la de su preferencia?

-Entrevistado: Mire que que la trenzuda es la que más tomo

-Entrevistador: ¿Pero qué cantidad es la que usted ingiere?

-Entrevistado: La verdad que hasta fondear en la calle

-Entrevistador: ¿De qué manera considera usted que afecta a los demás miembros de la familia debido a que le gusta beber?

-Entrevistado: Pues que se siente mal porque uno toma y no le hace caso a la familia cunado lo están regañando.

-Entrevistador: ¿Con quienes se hace acompañar para tomar alcohol?

-Entrevistado: La verdad que con quien este en la cantina y ahí tomamos todos, sii todos

-Entrevistador: ¿Qué le motiva a tomar?

-Entrevistado: Puesss, no se quizás la decepción, es que perdí a mi mujer se murió y desde ahí comencé a chupar más y más

-Entrevistador: Relate un poco como fue su infancia

-Entrevistado: Pues mire usted que yo crecí solo con mi mamá a mi papá no lo conocí.

-Entrevistador: ¿Cómo afecta el que usted beba alcohol a la relación de familia?

-Entrevistado: Pues bastante ya que mi mamá me aconseja y me regaña un poco y me dice que ya no tome.

-Entrevistador: ¿En la infancia hubo algún adulto que tomara en frente de usted?

-Entrevistado: Si, mi tío por parte de mamá tomaba cususa

-Entrevistador: ¿Cómo comenzó a tomar?

-Entrevistado: Pues comencé desde pequeño empecé a tomar cususa y me fue gustando

-Entrevistador: ¿Se considera una carga para la familia?

-Entrevistado: Pues la verdad si porque cuando ando tomado no trabajo nada y no ayudo en nada ni en la casa ni en el trabajo, ya que yo trabajo de ayudante de albañil y a veces no hay nada

-Entrevistador: ¿Por qué prefiere estar la mayor parte de tiempo tomado?

-Entrevistado: No sé, quizás para olvidar tanto dolor o para disimular las penas pues

-Entrevistador: Le agradecemos al Sr. V, por habernos permitido esta entrevista muchas gracias

-Entrevistado: Bueno.

FAMILIA # 5

SR. C. V. G. (MIEMBRO ALCOHOLICO), 54 AÑOS DE EDAD

-Entrevistadora: Buenos días nos encontramos con el Sr. C. V. G, es una persona que ingiere alcohol en este momentos vamos a proceder a hacer una entrevista hoy es el día 18-04-2013, este, la entrevista es un formato de la Universidad de El Salvador, de la Facultad Multidisciplinaria Oriental, del Departamento de Ciencias y Humanidades de la Sección de Psicología.

Buenos días don C. gracias por concedernos la entrevista

- Entrevistado: Buenos días, también les agradezco por la labor que andan haciendo, porque eso es bueno ya que este problema llega hasta otro lado

-Entrevistadora: ¿Qué es para usted don C. el alcoholismo?

- Entrevistado: Es un, para mi es una enfermedad incurable creo yo.

-Entrevistadora ¿Considera el alcoholismo un vicio, una enfermedad o una adicción?

-Entrevistado: Es que no es vicio, es necesidad mental, personas que son ajenas a esto dicen que es una cirvenguenzada.

-Entrevistadora ¿En sus diferentes presentaciones que tipo de alcohol prefiere?

-Entrevistado: Guaro

-Entrevistadora ¿Qué cantidad?

-Entrevistado: Lo que se pueda

-Entrevistadora ¿De qué manera cree usted que afecta a los demás miembros de la familia?

-Entrevistado: Fíjese que en todo, en todo, en todo, dinero, alimento porque aun así no ayuda en nada, si uno tiene su sueldo lo gasta

-Entrevistador ¿No genera mayor ingreso?

-Entrevistado: Noo

-Entrevistadora ¿Con quienes toma alcohol?

-Entrevistado: Con cualquiera, que me diga échatelo

-Entrevistadora ¿Qué le motiva a tomar alcohol?

-Entrevistado: No fíjese que no se no sé qué tengo enfermedad alcohólica si sé

-Entrevistadora ¿Cómo fue su infancia?

-Entrevistado: Desde muy joven desde los 13 años comencé a beber. Y ya agarre el vicio

-Entrevistadora ¿Cómo afecta el que usted beba alcohol la relación con su familia?

-Entrevistado: En todo

-Entrevistadora ¿en su infancia hubo algún adulto que tomara enfrente de usted?

-Entrevistado: No

-Entrevistador ¿Cómo que comentarios oía usted respecto al alcohol, que era bueno, que quitaba el estrés que oía de otras persona?

-Entrevistado: Fíjese que la alegría de uno era echárselas para quitar la goma

-Entrevistadora ¿Cómo comenzó a tomar?

-Entrevistado: La verdad a la edad de quince años, de ahí comencé a tomar

-Entrevistador ¿fue el inicio?

-Entrevistado: Bueno de ahí me controle, pero esto va avanzando para salir de esto es tremendo a veces por quitarse la goma el día siguiente me echaba el trago y después me daban más ganas y me lo volvía a echar, así son los jóvenes comienzan a tomar esto los puede llevar a un lugar después no pueden salir de ahí.

-Entrevistadora ¿Por qué prefiere estar la mayoría de tiempo tomado?

-Entrevistado: Es que varios factores una discusión en el hogar, por tristeza, para que se olviden las penas verdad, cuando acuerda se hace bolo crónico, ni con cuenta gotas dice ahí porque eso es la alergia, pero dice el programa que por eso el bolo crónico no debe de volver a ver la cantina porque se le hace agua la boca, usted ni con cuenta gotas valla hacer eso ni usted tampoco, que es lo que estamos hablando que el bolo pierde todas las facultades, es que en la familia lo ven a uno peor que un "perro" en la calle lo ven a uno como nada, es que no todos tenemos la capacidad de dejarlo.

-Entrevistadora: Le agradecemos al Sr. C.V, por concedernos la entrevista, pase feliz tarde.

FAMILIA# 6

SR. J. A. A .G (MIEMBRO ACOHOLICO), 40 AÑOS DE EDAD

-Entrevistador: En esta oportunidad vamos a entrevistar al señor J.A.A.G. de 40 años de edad vamos hacer una guía de entrevista dirigida al familiar que ingiere bebidas alcohólicas, el objetivo de esta entrevista tiene como principal objeto tener información propia del miembro alcohólico y su afectación en una o varias áreas relacionadas a él y su familia, vamos a comenzar con el proceso de entrevista es un dialogo que vamos a tener. No se preocupe por la grabación esto lo vamos a oír nosotros. Que es para usted el alcoholismo don Juan. Don Jesús perdón.

-Entrevistado: Jajá

-Entrevistador: Jajá

-Entrevistado: No se mucho pero lo que les puedo decir que es una enfermedad incurable.

-Entrevistador: ¿considera usted el alcoholismo un vicio, una enfermedad o una adicción?

-Entrevistado: para mí una adicción.

-Entrevistador: ¿En sus diferentes presentaciones que tipo de bebida es la que prefiere?

-Entrevistado: la trenzuda

-Entrevistador: ¿Qué cantidad toma aproximadamente?

-Entrevistado: Un litro diario.

-Entrevistador: ¿De qué manera considera usted que afecta a los demás miembros de la familia debido a que usted ingiere bebidas alcohólicas?

-Entrevistado: Prácticamente casi en todos los problemas, averiguaciones por parte de los miembros con el alcohol.

-Entrevistador: ¿Con quienes toma alcohol o con que persona toma alcoholo o acompañado, de quien se hace acompañar cuando usted toma alcohol?

-Entrevistado: La mayoría del tiempo casi solo de ahí con amigos.

-Entrevistador: ¿Qué le motiva a usted tomar?

-Entrevistado: no nada, lo mío creo que es un vicio yo no tengo motivación de nada.

-Entrevistador: ¿Relate un poco como fue su infancia?

-Entrevistado: Bueno hablando de mi niñez, yo comencé a andar por ahí por medio de las amistades consumiendo cerveza, comienza con cerveza luego poco a poco va prosperando el vicio.

-Entrevistador: ¿Cómo afecta el que usted beba alcohol a los miembros de la familia o que observa usted después que le ha pasado los efectos del alcohol como su familia se comporta con usted?

-Entrevistado: uno mismo tiene la culpa, pero la indiferencia afecta, se ve la indiferencia que tienen ellos contra uno cuando anda así siempre trata de comportarse mejor

-Entrevistador: ¿en su infancia hubo algún adulto que tomara enfrente de usted o quien ha sido esa persona?

-Entrevistado: mi papá y mi tío

-Entrevistador: ¿Cómo comenzó a tomar usted me hablo referente un poco sobre la edad que empezó a tomar, pero como comenzó a tomar por curiosidad, por influencia de un amigo?

-Entrevistado: la cosa que me decía mi papá es difícil, una vez probo un poquito y me gusto sí.

-Entrevistador: ¿se considera usted una carga para su familia o no?

-Entrevistado: he mire por ratos si por ratos no pero quizás un poquito, ósea carga carga de ellos tal vez no porque creo que ella no, creo que este por quererme mantenerme bien a mi no lo puedo explicar bien, pero tal vez quizás en algún momento uno sea una carga, porque ellos lo quieren ver bien a uno.

-Entrevistador: ¿la decisión de tomar es suya, porque prefiere digamos estar la mayor parte del día tomado, siente que se liberan tenciones se siente relajado?

Entrevistado: no no no relajamiento no, sino que por ejemplo mire donde está usted aquí ahorita la mayoría del tiempo yo aquí solo paso y a veces uno se le clava mas el vicio solo tomar, bueno puede venir mañana, pasado mañana, y usted aquí me va a ver, bueno mi mama. Ella sola pasa haya, la niña menor en la mañana se va para haya y ahí donde la osa se va complicando.

-Entrevistador: le agradecemos don J. por la entrevista, muchas gracias.

FAMILIA # 7

SR. J. C .R (MIEMBRO ALCOHOICO), 38 AÑOS DE EDAD

-Entrevistadora: buenas tardes nos encontramos con el señor J. C. R. de treinta y ocho años de edad, de sexo masculino, para realizarle una entrevista con el objetivo principal de obtener información propia del miembro alcohólico y su afectación en una o varias áreas relacionadas a él ya su familia, buenas tardes don C.

-Entrevistado: buenas tardes

-Entrevistadora: empezaremos con la siguiente pregunta ¿Qué es para usted el alcoholismo?

-Entrevistado: el alcoholismo es un mal que aprendemos lo hombres que viene de generaciones en generaciones y este daña mucho a quien somos esclavos de este vicio. Es muy difícil salir del y cuesta mucho.

-Entrevistadora: ¿Considera el alcoholismo un vicio, una enfermedad o una adicción?

-Entrevistado: Es un vicio que vamos aprendiendo, aunque según la literatura hoy lo ponen como una enfermedad. Aunque yo creo que es un vicio porque una enfermedad ella llega a nosotros y el alcoholismo nosotros lo buscamos.

-Entrevistadora: um si y dígame ¿En sus diferentes presentaciones que tipo de bebida es la que usted prefiere?

-Entrevistado: yo por lo general tomo agua ardiente

-Entrevistadora: ¿Qué tipo de agua ardiente?

-Entrevistado: pues la trenzuda o el tic tac

-Entrevistadora: ha y ¿Qué cantidad toma aproximadamente?

-Entrevistado: una pacha al día los días que tomo a veces mas

-Entrevistadora: ¿De qué manera considera usted que afecta a los demás miembros de su familia debido a que usted le gusta beber?

-Entrevistado: Ha pues si les afecta porque uno tomado no es el mismo, ya actúa pues así de otra manera y no le importa nada, guaro lo hace a uno que no le importe nada más que la alegría del momento de estar tomado.

-Entrevistadora: ¿Con quienes toma alcohol?

-Entrevistado: Ha pues muchas veces solo pero también con algunos amigos y si no con familiares.

-Entrevistadora: ¿Qué le motiva a tomar?

-Entrevistado: No le podría decir pero siempre que estoy triste o tengo problemas me da por tomar.

-Entrevistadora: Relate un poco ¿Cómo fue su infancia?

-Entrevistado: Pues mire mi mamá murió cuando yo tenía ocho años éramos tres hermanos que crecimos solo con mi papá, cuando yo tenía doce años mi papá se volvió a acompañar con otra señora con la cual no nos llevábamos, a esa edad por problemas con mi madrastra me fui a vivir con mi abuela. Pero desde entonces me volví un cipote rebelde y ya nadie me podía controlar pasaba más en la calle aprendiendo vicios.

-Entrevistadora: ¿Cómo afecta el que usted beba alcohol la relación con su familia?

-Entrevistado: Así como uno tomado se descuida de ellos yo cuando empiezo a tomar agarro zumbas solo mi mujer sabe como hace con ellos y para lidiar con el bolo.

-Entrevistadora: ¿En su infancia hubo algún adulto que tomara enfrente de usted?

-Entrevistado: Si mi papá tomaba y cuando murió mi mamá empezó a tomar más seguido, después se acompañó de nuevo y la mujer esa que tenia lo trataba mal uno el por el vicio ni se enteraba además que ya tenía unos hijos ella que no eran de mi papá y claro siempre que nos peleábamos los defendía a ellos sin importar que ellos hayan empezado.

-Entrevistadora: ¿Cómo comenzó a tomar?

-Entrevistado: Por curiosidad le agarre un día la botella de guaro a mi papá era de ese guaro cususa y me tome un trago y me quemo la garganta cuando tenía quince años no me gusto algunos meses después se me yo veía que algunos hombres se lo tomaban con refresco decidí mezclarlo con fresco recuerdo que era de mango y qué bueno que lo sentí, pero la primera vez que si me pegue la primera borrachera fue por una vicha que me había engañado desde entonces empezó mi vicio y hasta la fecha no lo he dejado. Siempre paso un tiempo sin tomar he llegado a aguantar hasta dos años pero luego caigo de nuevo, estado yendo a los alcohólicos anónimos y ni así yo siempre el bolo con el vicio, no es fácil no crea yo he intentado dejarlos pero es que es una necesidad tan grande como no tiene idea más cuando uno tiene algún problema o discute con la mujer o cualquier cosa que lo pone triste siempre busca el guaro, por eso yo les aconsejo a los jóvenes le digo miren uno con el vicio ya pegado es muy difícil dejarlo, no prueben el guaro hombre ni por curiosidad porque es ahí donde queda esclavizado a él, a ustedes le digo no lo hagan ustedes así como están de jovencitos cuídense de esto es difícil salir, y si un amigo le dice proba esto es bueno no lo hagan porque entonces ese no es un buen amigo, el buen amigo trata de cuidarlo a uno y no meterlo al vicio

-Entrevistadora: ¿Se considera una carga para su familia?

-Entrevistado: cuando ando tomado pues si que no ve que así no aporto nada a la casa al contrario traigo problemas, discusiones, pleitos inestabilidad en fin le quito la tranquilidad todos, yo se que por las borracheras de mi papá quizás fue que yo aprendí el vicio y no crea yo se que le estoy enseñando eso a mis hijos pero es que es tan difícil no tomar ya llevo cinco meses que no toma y le estoy haciendo “huevos” por ellos porque me acuerdo como sufrí yo con las borracheras de mi papá es lo que a veces me da ánimos para aguantar.

-Entrevistadora: pero siga luchando con ese problema si usted ha podido dejar todo ese tiempo puede hacerlo por mucho más, es muy difícil porque es difícil pero ningún triunfo se logra sin luchar ánimos siga adelante y plántese que usted es capaz por usted por sus hijos usted puede. No se rinda.

-Entrevistado: si créame que estoy luchando

-Entrevistadora: Que bueno siga adelante no se rinda y ya la última pregunta ¿Por qué prefiere estar la mayoría del tiempo tomado cuando ha tomado?

-Entrevistado: porque uno cree un su ignorancia que así va a olvidar los problemas sin darse cuenta que está creando uno más grande

-Entrevistadora: Bueno don C. le agradecemos muchísimo por esta entrevista que nos ayudará mucho en nuestra investigación, por avernos permitido entrar aquí en la comodidad de su hogar muchísimas gracias.

-Entrevistado: muchas gracias a ustedes por venir espero que la investigación que ustedes están haciendo le ayude a muchos jóvenes para que no caigan él en este vicio perro.

-Entrevistadora: muchas gracias pase un feliz tarde.

FAMILIA # 8

SR. I. P. G (MIEMBRO ALCOHOLICO), 26 AÑOS DE EDAD

-Entrevistadora: Buenas tardes nos encontramos con el señor I. P. G. de veintiséis años de edad, del sexo masculino. En este momento aplicaremos una entrevista al familiar que ingiere bebidas alcohólicas, el objetivo de esta entrevista es obtener información propia del miembro alcohólico y su afectación en una o varias áreas relacionadas a él y a su familia buenas tardes señor I. P.

-Entrevistado: Buenas tardes

-Entrevistadora: Empezaremos con una pregunta si de apertura ¿Qué es para usted el alcoholismo?

-Entrevistado: Es una debilidad que tenemos nosotros los hombres que no podemos controlar, solo tomar sabemos y sin querer hacemos daños a los que amamos.

-Entrevistadora: ¿Considera el alcoholismo un vicio, una enfermedad o una adicción?

-Entrevistado: es un vicio que aprendemos muchas veces por curiosidad, hay dios usted es un vicio tremendo con el cual perdemos hasta la vergüenza y nos vale lo que hacemos ya bolo quedamos hay tirado en la calle o paliamos con cualquiera y después que nos pasa son las consecuencias

-Entrevistadora: ¿Qué tipo de bebida es la que usted prefiere?

-Entrevistado: pues cualquier agua ardiente, pero al final todo lo que sirva para emborracharse.

-Entrevistadora: ¿Qué cantidades la que consume aproximadamente cuando usted toma?

-Entrevistado: me he llegado a tomar hasta un litro yo solo, pero por lo general solo son unos cuantos tragos

-Entrevistadora: ¿Cuántos tragos?

-Entrevistado: de diez a quince tragos

-Entrevistadora: ¿De qué manera considera usted que afecta a los demás miembros de su familia debido a que usted le gusta beber o cree que no les afecta?

-Entrevistado: Si les afecta mucho porque uno bolo no se acuerda de ellos, los insulta, y se gasta en licor lo poco que hay para comer. Recuerdo una vez que vine tomado media noche insultando a mi mujer y mi hijo mayor se despertó y lloraba abrazándome que no fuese a golpear a su mamá y hasta vomito mi niño y yo solo lo empuje no me importo.

-Entrevistadora: ¿Con quienes acostumbra usted a toma alcohol?

-Entrevistado: Con algunos amigos que lo invitan a uno mi problema es que yo soy de pocos tragos, con unos dos ya ando bien tocado.

-Entrevistadora: ¿Qué le motiva a tomar?

-Entrevistado: Uno de bolo cualquier escusa es buena que porque me pelie con la mujer, que por qué gaño el equipo, porque alguien cumplió años, cualquier escusa es buena, que por que ando alegre que porque ando triste en fin cualquier cosa.

-Entrevistadora: ¿Cómo fue su infancia? ¿Vivió con ambos padres? Cuéntenos un poco sobre su infancia.

-Entrevistado: Me crecí solo con mi mamá y mi hermana menor que yo por supuesto, fue una infancia tranquila no éramos ricos pero vivíamos bien yo estudiaba solo en colegios porque a pesar de que mi papá no vivía con migo nunca se desentendió económicamente de mi, pero con todo siempre me sentí solo desde niño mi mamá siempre trabajando y pasaban meses enteros sin ver a mi padre y encontraba refugio en mis amigos.

-Entrevistadora: ¿Cómo afecta el que usted beba alcohol la relación con su familia?

-Entrevistado: Pues con mi familia afecta porque a uno no lo quieren ver bolo y lo regañan para que no tome. Pero no crea no es fácil, yo sé que es malo tomar que me hace daño pero media vez tengo la oportunidad vuelvo a caer en el vicio.

-Entrevistadora: ¿En su infancia hubo algún adulto que tomara enfrente de usted?

-Entrevistado: pues no nadie.

-Entrevistadora: ¿Cómo comenzó a tomar?

-Entrevistado: pues por insistencia de unos compañeros de estudio, cuando yo tenía trece años, me decían toma que es bien rico te va a gustar y bueno por la curiosidad murió el gato lo probé y me gusto.

-Entrevistadora: ¿Se considera una carga para su familia?

-Entrevistado: no tal vez cuando ando tomado si pero de ahí no, es que yo si tomo pero no tan seguido y no crea que agarro zumba.

-Entrevistadora: ¿Por qué cuando toma prefiere estar la mayoría del tiempo tomado?

-Entrevistado: porque a uno le gusta eso lo hace sentir que no tiene problemas y bien alegre lo perro es después cuando pasa el efectos que viene la tristeza y con ella las ganas de seguir tomando.

-Entrevistadora: Bueno le agradecemos don I. P. por este espacio de permitirnos aquí en la comodidad de su hogar brindarnos esta entrevista que nos será de mucha utilidad para nuestra investigación. Muchas gracias.

-Entrevistado: de nada gracias a ustedes

-Entrevistadora: pase una muy feliz tarde

-Entrevistado: gracias ustedes también

ANEXO

IX

ENTREVISTAS DIRIGIDAS A FAMILIARES

FAMILIA # 1

SRA. M. E. C. DE R. (ESPOSA), 49 AÑOS DE EDAD

- **Entrevistador:** Muy bien buenos días le agradecemos a la Niña M. E. C. de R, de 49, años de edad del sexo femenino por permitirnos esta entrevista el 16 de abril del 2013,

- Entrevistador: Con un Formato de la Universidad de El Salvador, de la Facultad Multidisciplinaria Oriental, del Departamento de Ciencias y Humanidades de la Sección de Psicología es una guía de entrevista dirigida a familiares de personas que consumen alcohol y tenemos como objetivo primordial, que el instrumento tiene básicamente la finalidad de recabar información en lo referente a las consecuencias psicológicas que generan los mismo miembros a la familia.

- Entrevistador: Le agradecemos por su tiempo niña E. por permitirnos aquí en su casa, vamos hacer una serie de diálogos en lo que es el proceso de entrevista, para comenzar quisiera saber

-**Entrevistador:** ¿Qué entiende usted o que es para usted el alcoholismo?

-Entrevistada: Bueno son bastantes cosas son problemas familiares que le molestan a uno todos; pues;

- Entrevistador: ¿Cuántos miembros digamos de su familia ingieren bebidas alcohólicas?

-Entrevistada: Mi hijo toma pero ya se aparto.

- Entrevistador: Aquí el Sr. P. A. R. es su esposo quien consume bebidas alcohólicas,

-Entrevistada: Si

- Entrevistador: ¿Desde cuándo comenzó el a tomar?

-Entrevistada: Él dice que a los 18 años

- Psicólogo: ¿Por qué cree usted que su familiar ingiere bebidas alcohólicas?

-Entrevistada: Bueno, dice él cuando le pregunta cual es el problema que tiene con migo o cual es la decepción el dice que no solo que lo invitan a tomar por que a veces cuando yo espero que venga él, cuando el sale y no viene luego le digo a las niñas anda tomando, no mami dicen ellas, pero cavalito viene bolo

- Entrevistador: ¿Qué cementan los miembros de la familia en este caso sus dos hijas y usted cuando el vine bajo los efectos del alcohol? ¿Qué es lo que se genera en casa ¿que es lo que comentan?

-Entrevistada: Lo malo es cuando nos afligimos pues, nos ponemos mal de los nervios tanto las niñas como yo

- Entrevistador: ¿Usted como esposa de don P. cuando él viene bajo efectos del alcohol ¿Qué es lo primero que usted piensa?

-Entrevistada: Cuando viene tomado hay que darle comida hasta siete días le dura

-Entrevistadora ¿Qué no le gustaría que pesara en la familia?

-Entrevistada. Que nos tratará mal él y nosotros tampoco con él que nos llevemos bien por que cuando él anda bueno él es lo último y trabaja

-Entrevistador: ¿El comportamiento tiende a cambiar**?**

-Entrevistada. Si

-Entrevistadora: ¿Cuál es el comportamiento de la mayoría de los miembros de la familia cuando él llega bo tomado?

-Entrevistada: Nosotros lo que hacemos es acostarnos en la hamaca y encerrarnos para no estar discutiendo por que más estar platicando con un bolo es como un niño verdad, no puede estar platicando bien con él lo que hacemos es dejarlo ahí y nosotros para adentro con las niñas para que no esté dando problemas

-Entrevistadora: ¿y cómo los trata a ustedes cuando él viene tomado?

-Entrevistada: Él nos trata con permiso de "P" para arriba y a uno no le gusta eso

-Entrevistadora: ¿Los insulta?

-Entrevistada: Si, a la niña que no es de él le dice que no es hija de él que es hija de un drogo entonces, lo que la niña hace es ponerse a llorar y le digo yo le digo a ella no llores, le digo yo con tal que te quiera yo y Dios, y cuando esta bueno él y ya platica con el que no sea así porque él ya sabía que tenía dos hijas, no tiene que estar molestando

-Entrevistadora: ¿Cómo se siente usted cuando sus vecinos con sus vecinos están aquí cerca y el viene tomado que comentan los vecinos que hace usted cuando ellos comentan algo?

-Entrevistada: Los vecinos lo que hacen es reírse de él cuando él viene bolo y ya se ponen a reír porque nos viene maltratando a nosotros lo que hacen ellos es reírse

-Entrevistadora: ¿Y usted cómo se siente cuando ellos se comportan así?

-Entrevistada: Bueno yo me siento mal pero uno no sabe si el día de mañana van hacer ellos peores porque si les gusta reírse a ellos

-Entrevistadora: ¿Qué ambiente hay aquí en casa cuando el viene tomado? ¿Qué condiciones como como reacciona en casa el Sr? ¿Cuándo anda bolo?

-Entrevistada: Bueno me comienza a decir que me valla de la casa que aquí el rancho es de él, que el solar es de él que yo no le pago vivienda, entonces yo le digo a él que es trabajo de los dos porque yo he sido la que he andado ahí para comprar el lote y él en las borracheras no hubiera hecho esto

-Entrevistadora: ¿Cómo quisiera que fuera la relación suya con con la de la de su esposo?

-Entrevistada: Bueno yo quisiera que viviéramos bien siempre que no hubiera ningún problema que durmiéramos tranquilos eso es lo que quisiera

-Entrevistador: ¿Qué es lo más común que comentan sus dos hijas y usted cuando él viene tomado, lo más común lo primero que ustedes piensan cuando el viene?

-Entrevistada: Yo tengo una raja de astilla porque a veces él aquí y las niñas aquí y las puede ir a tocar

-Entrevistador: ¿Qué qué manera de desagrado muestra la familia cuando el viene tomado, hay rechazo por parte de ustedes o miembros de la familia, hay cierto insulto hacia él?

-Entrevistada: Si, yo siempre lo tenemos cuando pues el anda bolo él, cuando nos insulta y nos contradecimos nos decimos palabras entre todas y no nos dejamos pues.

[Toda la familia digamos entra en]

Si, todas las dos niñas y yo palabra y palabras nosotros verdad

-Entrevistador: ¿ahora coménteme un poco de qué manera afecta el alcoholismo a la familia, a todos los miembros?

-Entrevistada: Nos afecta bastante porque el alcoholismo afecta el organismo a él y yo también me toca andar detrás de él

-Entrevistador: ¿Y su esposo él Sr. P, que consecuencias físicas medicas ha presentado a raíz de que él bebe bebidas alcohólicas?

-Entrevistadora ¿Ha estado alguna vez hospitalizado?

-Entrevistada: Si él estuvo internado porque cuando le agarra debido al mismo alcohol yo me toca llevarlo al hospital, y ha estado internado en el hospital no por que quieran curarlo si no para que yo tenga un descanso porque es un martirio tener a un bolo así le ha dicho la Dra. A él

-Entrevistador: ¿Qué tantas veces lo han llevado al hospital digamos en este año?

-Entrevistada: Este año gracias a Dios no,

-Entrevistador: ¿El año pasado?

-Entrevistada: no, tampoco, hace como cuatro años que lo estuve llevando por que la última vez que lo lleve no me lo quisieron atender hay el diciembre del año pasado lo llevo el hermano no lo atendieron. Yo digo hay que lo lleve él (hermano) porque yo hasta aquí estoy (se toca la frente de izquierda a derecha en línea horizontal), para andar con él para arriba y para abajo haciéndole sopa de bolo y él no cambia

-Entrevistador: ¿A consideración suya niña E. que que persona de la familia resulta más afectada con esta situación de alcoholismo?

-Entrevistada: Quizás prácticamente mayormente las niñas más a las niñas y yo porque ellas están acomplejadas en el estudio están pensando que el papá va a llegar bolo que las va a maltratar y las va a ultrajar.

-Entrevistadora: ¿Sabemos que esta situación les afecta como expresa ese grado de afecto o de afectación en este caso ante la situación ¿Qué hace?

-Entrevistada: Cuando viene bolo él acá las niñas se ponen a llorar y les digo yo no se sientan triste…….. Viera le digo yo quisiera irme de la casa le digo lejos de mi esposo a veces ellos le aconsejan a él que si su familia se enferma al estar usted cualquier cosa hace

-Entrevistadora: ¿y que han hecho o su familia para ayudarlo lo han llevado a Alcohólicos Anónimos?

-Entrevistada: Ya tiene dos tres meses que ha dejado de tomar lo más tarda dos meses luego cae de nuevo luego deja de tomar otros dos meses y así.

-Entrevistadora: ¿pero ustedes no lo aconsejan o lo orientan?

-Entrevistada: Como no, que deje de tomar que uno no lo quiere ver así como anda que aunque sean frijolitos pero uno come bien porque el pisto que bota en guaro que compre otra cosa

-Entrevistadora: ¿y el que dice cuando ustedes lo aconsejan, cómo reacciona?

-Entrevistada: Él dice, solo callado se queda no contesta nada

-Entrevistador: Le agradecemos por el tiempo niña M. E. C. de R, esta oportunidad de dirigirnos a usted hacia usted y su familia y permitirnos realizar esta guía de entrevista Gracias por su tiempo.

R.M. R (HIJA MAYOR), 21 AÑOS DE EDAD

-Entrevistador: Bien vamos hacer una guía de entrevista dirigida a la familia en esta ocasión es a R .M .R, de 21 años de edad del sexo femenino con fecha de 16 de abril de 2013.

Con un Formato de la Universidad de El Salvador, de la Facultad Multidisciplinaria Oriental, del Departamento de Ciencias y Humanidades de la Sección de Psicología este instrumento tiene la finalidad de recabar información en lo referente a las consecuencias psicológicas que genera el miembro alcohólico en la familia le agradecemos por su participación y vamos a tener una conversación aquí referente a esta entrevista entorno al alcoholismo y como ustedes lo viven de manera directa y cuál es la afectación que tiene comencemos con algo bien sencillo y una pregunta bien usual

-Entrevistador: ¿Qué es para usted el alcoholismo?

-Entrevistada: Es una enfermedad destructiva para la familia y para las amistades

-Entrevistador: ¿Cuántos miembros de aquí de la familia toman bebidas alcohólicas?

-Entrevistada: Uno

-Entrevistador: ¿según su conocimiento cuando comenzó a tomar él o a qué edad?

-Entrevistada: A los 18 años

-Entrevistador: ¿Por qué cree que su familiar toma bebidas alcohólicas según lo que él comenta?

-Entrevistada: Bueno él dice que porque le gusta

-Entrevistador: ¿Qué comenta la familia cuando él toma alcohol?

-Entrevistada: Que él bebería de cambiar y cuál es la decepción que él tiene para seguir con el alcoholismo

-Entrevistador: ¿Cuándo su familiar en este caso su padre viene bajo los efectos del alcohol que es lo primero que usted piensa?

-Entrevistada: Pienso en los maltratos que nos da, los insultos

-Entrevistador: ¿usted como parte de la familia que conflictos desearía que no pasara debido al consumo de alcohol?

-Entrevistada: Los insultos

-Entrevistador: ¿Seria, digamos una de las máximas cosas que hace él cuando viene bajo los efectos del alcohol son los insultos?

-Entrevistador: ¿Cuál es el comportamiento de los demás miembros de la familia cuando él viene tomado ¿Qué se genera cuando observan que el viene tomado bajo los efectos del alcohol digamos ustedes tres como parte de la familia que no ingieren bebidas alcohólicas que es lo que piensan?

-Entrevistada: Pues es una decepción para la familia que él ande tomado

-Entrevistador: ¿Ahora hablemos como es el trato que él les da cuando está bajo los efectos del alcohol?

-Entrevistada: Cuando él viene tomado anda días que no me habla después al poco tiempo.

-Entrevistador: ¿Cómo se siente usted con los amigos y vecinos que comentan de la conducta de su familiar alcohólico?

-Entrevistada: Mal

-Entrevistador: ¿Qué ambiente hay aquí en casa cuando el miembro alcohólico viene digamos, entra que ambiente hay, se ponen nerviosas, se poner a llorar que que es lo que hay aquí en casa?

-Entrevistada: nerviosa

-Entrevistador: ¿toda la familia o solo usted?

-Entrevistada: no, solo yo

-Entrevistador: ¿Cómo quisiera que fuera la relación suya en este caso con su padre el Sr. A.R?

-Entrevistada: Amable

-Entrevistador: ¿Qué es lo más común o lo primero que se les viene cuando el miembro de la familia viene bajo los efectos del alcohol en el caso de ustedes tres que es lo primero que comentan cuando observan que él viene?

-Entrevistada: Lo primero es que tenemos la puerta cerrada, él le pega a la puerta para que le abramos la puerta

-Entrevistador: ¿De qué manera demuestran el desagrado hacia el familiar que ingiere bebidas alcohólicas?

-Entrevistada: Desanimados

-Entrevistador: ¿Háblеme de que manera considera que afecta el alcoholismo a esta familia?

-Entrevistada: Nos afecta en en.. Cuando él no trabaja no es apoyo

-Entrevistador: ¿Qué consecuencias físicas medicas ha presentado él en este caso su papá debido a que ingiere alcohol ya lo han llevado al hospital o ha sido atendido por un médico particular o ha sido hospitalizado debido a que ingiere alcohol?

-Entrevistada: Si ya lo han llevado al hospital y que también padece del corazón

-Entrevistador: ¿A su parecer que miembro de la familia resulta más afectada cuando hay un familiar alcohólico al interior de la familia?

-Entrevistada: Mi mamá

-Entrevistadora: ¿Cómo comenta o como expresa esa afectación?

-Entrevistada: Le afecta porque no tiene apoyo de nadie solo de él

-Entrevistadora: ¿De qué manera expresa su desagrado ante la situación de alcoholismo?

-Entrevistada: Que los afecta mucho

-Entrevistadora: ¿Ya han buscado ustedes ayuda para poder solucionar esta situación han hablado con él cuando él no está bajo los efectos del alcohol o asiste a alguna iglesia o hacen alguna actividad recreativa como es la relación con él cuando no está bajo los efectos del alcohol?

-Entrevistada: Debería de cambiar ir a la iglesia ir al grupo

-Entrevistadora: Le agradecemos a la Srita: R.M.R, por habernos permitido esta entrevista que es de mucha utilidad de mucha importancia para el proceso y le agradecemos por el tiempo. Gracias….

Z. Y. R. (HIJA MENOR), 16 AÑOS DE EDAD

-Entrevistadora: Buenas tardes nos encontramos con la Srita: Z. Y. R. de 17 años de edad, en este momento le voy hacer la entrevista, es familiar de una persona que ingiere alcohol, Buenas tardes Srita.

-Entrevistada: Buenas tardes

-Entrevistadora: nuestra primera pregunta es ¿Qué es para usted el alcoholismo como lo entiende?

-Entrevistada: Bueno yo el alcoholismo es una persona que está decepcionada así busca el alcohol para desahogarse

-Entrevistadora: aja ¿Cuántos miembros de la familia tiene que son o ingieren debidas alcohólicas?

-Entrevistada: solo mi papá

-Entrevistadora: ¿Solo su papá?

-Entrevistadora: ¿Desde cuándo comenzó su papá?

-Entrevistada: Desde los 14 años

-Entrevistadora: ¿Desde los 14 años, bien pequeño verdad?

-Entrevistada: Si

-Entrevistadora: ¿Por qué cree usted que su familiar o su papá en este caso bebe bebidas toma bebidas alcohólicas?

-Entrevistada: Bueno yo, lo que digo es que a él le gusta o por decepción

-Entrevistadora: ¿Qué comenta la familia cuando él viene tomado en estado de ebriedad?

-Entrevistada: Que ella, este él pues este agarra las cosas así y no nos deja a nosotros

-Entrevistadora: ¿Se pone un poco triste?

-Entrevistadora: ¿Cuándo llega él a su casa este él tomado qué es lo primero que piensan ustedes que es lo primero que se les viene a la mente?

-Entrevistada: Primero nos afligimos, este decimos que tenemos que rebuscarnos

-Entrevistadora: ¿Qué conflictos o que problemas desearía que no pasara en su hogar en su familia?

-Entrevistada: Lo ideal sería que él dejara de tomar que estuviera con nosotros siempre

-Entrevistadora: ¿Cuál es el comportamiento de la mayoría de los miembros de la familia cuando él viene tomado?

- Entrevistada: Nos ponemos a llorar

-Entrevistadora: ¿Cómo lo trata a ustedes su papá en este caso cuando llega tomado a la casa, que cosas les dice?

- Entrevistada: Nos dice palabras

-Entrevistadora: ¿Vulgares, ¿pero qué tipo de insulto?

- Entrevistada: Que nosotros dice él que nosotros somos creídas que a nadie le hablamos y que somos unas prostitutas

-Entrevistadora: ¿Cómo se siente usted cuando sus vecinos o sus amigos comentan algo de su papá?

- Entrevistada: No comentan nada

-Entrevistadora: ¿Qué cosas comentan los vecinos?

- Entrevistada: Bueno, que cuando vamos pasando dicen ahí va la hija del bolo

-Entrevistadora: ¿y eso le hace sentir mal?

- Entrevistada: Si

-Entrevistadora: ¿Cómo este que ambiente hay en su hogar cuando su papá viene tomado?

- Entrevistada: Triste

-Entrevistadora: ¿Triste por qué?

- Entrevistada: Porque uno no quiere que él este ande bolo porque uno quiere que ande bueno y no bolo

-Entrevistadora: ¿Cómo cómo considera que fuera la relación con su papá si él no tomara?

- Entrevistada: Bueno yo lo considero que fuera como amigo porque cuando el anda bolo lo veo y no.

-Entrevistadora: ¿Cuál es la diferencia cuando el anda bolo y cuando anda bien en su comportamiento cómo se comporta?

- Entrevistada: Cuando anda bien el bromea y todo se comporta bien y cuando anda bolo no por que anda pasado pues.

-Entrevistadora: ¿Qué qué es lo más común que comenta la familia cuando viene tomado, que es lo más común que dice la familia?

- Entrevistada: Bueno, este lo que nosotros decimos que por algo ha tomado o porque le gusta a él

-Entrevistadora: ¿Qué manera de desagrado muestra la familia con su familiar alcohólico, o les agrada que venga tomado?

- Entrevistada: No nos agrada

-Entrevistadora: ¿Y cómo lo manifiestan?

- Entrevistada: Pues nosotros cuando el viene hay tiene su hamaca y nosotros nos salimos donde los vecinos para disimular

-Entrevistadora: ¿De qué manera cree usted que afecta el alcoholismo a la familia?

- Entrevistada: Económicamente, he

-Entrevistadora: ¿Qué consecuencias físicas médicas ha presentado su papá ha estado hospitalizado alguna vez?

- Entrevistada: Si

-Entrevistadora: ¿Dónde o por qué?

- Entrevistada: Porque al él le agarraba convulsiones y padecía del corazón

-Entrevistadora: ¿Y eso cuanto tiempo que lo hospitalizaron o cuánto tiempo estuvo hospitalizado él?

- Entrevistada: como cinco días

-Entrevistadora: ¿Cuándo fue la última vez que tomo alcohol?

- Entrevistada: El año pasado

-Entrevistadora: ¿Qué persona de la familia resulta más afectada cuando hay un miembro alcohólico de la familia, de ustedes tres quien resultara más afectada para usted?

- Entrevistada: Directamente yo porque me daña y como yo soy la única hija verdadera él, mi hermana es prácticamente así hermana así de otro, a pues, este yo si me he puesto mal

-Entrevistadora: ¿De qué manera expresa su disgusto ante la situación?

- Entrevistada: Bueno nosotros por en veces le decimos que si por que toma y lo agarramos a aconsejarlo

-Entrevistadora: ¿Le ha contado alguna vez su infancia como ha sido la infancia de su papá?

- Entrevistada: No

-Entrevistadora: ¿Nunca?

-Entrevistadora: ¿Le han buscado ayuda para que deje de tomar?

- Entrevistada: Si

-Entrevistadora: ¿Dónde en cómo?

- Entrevistada: Este en en él ha ido al grupo un tío mío lo ha internado en en

-Entrevistadora: Un centro de rehabilitación

- Entrevistada: Aja

-Entrevistadora: ¿Cuánto tiempo estuvo internado?

- Entrevistada: Algunos meses

-Entrevistadora: ¿ustedes lo aconsejan?

- Entrevistada: Si

-Entrevistadora: ¿y cómo que le dicen?

- Entrevistada: Que no tome que deje de tomar que nos ayude y ya deje la decepción

-Entrevistadora: ¿y el que dice que comenta?

- Entrevistada: Él dice si voy a dejar de tomar y busca la iglesia y todo eso por él es demás que uno lo aconseje por que no.

-Entrevistadora: Bueno muchas gracias Srita. Pase feliz tarde

-Entrevistada: Bueno.

FAMILIA # 2

SRA. D. R. M (ESPOSA), 74 AÑOS DE EDAD

-Entrevistador: Vamos a realizar una entrevista con un formato de la Universidad de El Salvador , de la Facultad Multidisciplinaria Oriental del Departamento de Ciencias y Humanidades de la Sección de Psicología, esta guía de entrevista es dirigida a la familia o integrantes que no ingieren bebidas alcohólicas, este instrumento tiene la finalidad de recabar información referentes a las consecuencias psicológicas que genera el miembro alcohólico a la familia en esta oportunidad tengo a la Sra. D .R . M, de 74 años de edad.

-Entrevistador ¿Para usted que es el alcoholismo o como lo define según su conocimiento el alcoholismo?

-Entrevistada: Yo no sé de eso pero yo, yo me echaba también los tragos

-Entrevistador ¿Usted también ha ingerido alcohol?

-Entrevistada: Si

-Entrevistador ¿Se tomaba sus tragos?

-Entrevistada: Si

-Entrevistador ¿Pero alguna vez llego a fondear también?

-Entrevistada: Si varias veces, una vez nos pusimos aquí en la casa con él

-Entrevistador ¿Entre los dos tomaron hasta fondear?

-Entrevistada: Yo lo que sentía es que ya no me acordaba donde estaba

-Entrevistador: ¿En este caso sería solo el Sr. S.C.L, que ha ingerido bebidas alcohólicas?

-Entrevistada: Si

-Entrevistador: ¿Según lo que usted conoce desde cuándo o a qué edad él comenzó a tomar?

-Entrevistada: No se

-Entrevistador: ¿ÉL nunca le ha comentado a qué edad fue cuando inicio a tomar?

-Entrevistada: No nunca me ha comentado nunca me ha dicho nada

-Entrevistador: ¿Usted por qué cree que él bebe o bebía alcohol?

-Entrevistada: No se

-Entrevistador: ¿No se le viene la idea?

-Entrevistada: No

-Entrevistador: ¿Sera por qué hay problemas aquí en casa o por decepción?

-Entrevistada: Él dice que por decepción

-Entrevistador: ¿Cuándo él viene aquí tomado qué es lo primero que usted piensa cuando observa que viene bolo?

-Entrevistada: Pues tengo miedo porque ya me ha sacado de la casa amenazada con el machete

-Entrevistador: ¿Cuándo el viene tomado hay conflictos que es lo que no desearía que pasara?

-Entrevistada: Que que me viniera amenazando ya que a yo me agarra bien fello un sudor helado

-Entrevistador: ¿A usted como la trata cuando viene él bajo los efectos del alcohol?

-Entrevistada: Mal nos trata mal, su usted viera ummm a yo que me agarra una cosa bien fella me pongo mal de los nervios

-Entrevistador: ¿Ahora como los trata cuando él está bueno, me imagino que la trata diferente?

-Entrevistada: A a ahí si se porta bien y hasta ayuda

-Entrevistador: ¿Qué ambiente hay con los vecinos que dice cuando él está tomado?

-Entrevistada: Hay viera a veces del otro lado viene a verlo por el falso un familiar y este comienza a decirle y a insultarlos y le dicen "démonos verga" "démonos verga" "démonos verga", se insultan.

-Entrevistador: ¿Cómo le gustaría que fuera la relación con él fuera del alcoholismo?

-Entrevistada: Bien, buena porque así ayuda para estar pendiente de aquí de la casa y de las cositas que tenemos

-Entrevistador: ¿Qué maneras de desagrado muestra usted cuando el familiar viene alcoholizado?

-Entrevistada: Yo lo regaño, le digo aquí debería de estar para que me ayude a estar pendiente porque la vez pasada nos robaron unas cositas

-Entrevistador: ¿Qué consecuencias físicas médicas ha presentado el miembro alcohólico?

-Entrevistada: La vez pasada lo llevaron al hospital ya que que por andar tomando se calló y se quebró la mano bastante tiempo anduvo con yeso

-Entrevistador: ¿En este caso considera ser usted la persona más afectada debido al alcoholismo?

-Entrevistada: Si yo soy porque cuando él anda así el no hace nada, pero hace dos o tres meses que ha dejado de tomar

-Entrevistador: ¿De qué manera expresa usted el disgusto ante la situación de alcoholismo?

-Entrevistada: Yo como ni ver el guaro quiero ya yo lo aconsejo a él que cuidadito ya no vuelva a tomar mejor que este aquí conmigo en la casa que aquí nada le va a pasar

-Entrevistador: Bueno Sr. D, le agradecemos por concedernos la entrevista, buen día

FAMILIA # 3

M (HIJO), 16 AÑOS DE EDAD

-Entrevistador: Este día nos encontramos con el adolescente M. de 16 años de edad vamos a realizar una entrevista con un formato de la Universidad de El Salvador , de la Facultad Multidisciplinaria Oriental del Departamento de Ciencias y Humanidades de la Sección de Psicología, esta guía de entrevista es dirigida a la familia o integrantes que no ingieren bebidas alcohólicas, este instrumento tiene la finalidad de recabar información de las consecuencias psicológicas que genera el miembro alcohólico a la familia.

-Entrevistador: ¿Qué es para usted el alcoholismo?

-Entrevistado: Bueno es una adicción a un vicio

-Entrevistador: ¿Cuántos miembros de la familia ingieren bebidas alcohólicas?

-Entrevistado: Solo uno mi papá

-Entrevistador: ¿desde cuándo comenzó a tomar su papá?

-Entrevistado: Bueno él dice que desde los trece años

-Entrevistador: ¿Por qué cree que su familiar toma bebidas alcohólicas?

-Entrevistado: Él dice que por que anda enojado con algún miembro de la familia

-Entrevistador: ¿Qué comenta la familia cuando su papá viene bajo los efectos del alcohol?

-Entrevistado: De que no está bueno lo que hace

-Entrevistador: ¿Cuándo viene a casa su papá y ha tomado bebidas alcohólicas que es lo primero que usted piensa?

-Entrevistado: Nos preguntamos que por que se emborracharía

-Entrevistador: ¿Qué conflictos desearía que no pasara en la familia por causa del alcoholismo?

-Entrevistado: Que que no nos golpeara a ninguno de los miembros de la familia

-Entrevistador: ¿Cuál es el comportamiento de la mayoría de los miembros de la familia cuando su papá viene tomado?

-Entrevistado: Le decimos que no haga mucha bulla

-Entrevistador: ¿Cómo los trata su papá cuando ha tomado bebidas alcohólicas?

-Entrevistado: Bien

-Entrevistador: ¿Cómo se siente usted cuando sus vecinos y amigos comentan sobre su papá debido al consumo de bebidas alcohólicas?

-Entrevistado: Mal. Ya que dicen que el señor es bolo

-Entrevistador: ¿Qué ambiente hay cuando esta el miembro alcohólico en casa?

-Entrevistado: Nos ponemos nerviosos

-Entrevistador: ¿Cómo quisiera que fuera la relación suya con su papá?

-Entrevistado: De que no tomara para que le diera buen ejemplo a sus muchachos

-Entrevistador: ¿Qué es lo más común que comenta la familia cuando el viene su papá bajo los efectos del alcohol?

-Entrevistado: Que que lo impulsaría a él para que tomar

-Entrevistador: ¿Qué maneras de desagrado muestra la familia con el familiar alcohólico?

-Entrevistado: Nosotros con comportamos lo mismo ande tomado o no

-Entrevistador: ¿de qué manera afecta el alcoholismo a la familia?

-Entrevistado: En lo económico

-Entrevistador: ¿Qué consecuencias físicas médicas ha presentado su papá debido a que consume bebidas alcohólicas?

-Entrevistado: Ninguna

-Entrevistador: ¿Qué persona de la familia resulta más afectada cuando hay un familiar alcohólico al interior de la familia?

-Entrevistado: Los hijos

-Entrevistador: ¿de qué manera expresa su disgusto ante la situación de alcoholismo?

-Entrevistado: Quisiera que ya no tomara

-Entrevistador: Bueno hasta aquí llega el proceso de entrevista le agradezco por la información brindada pase feliz día

-Entrevistado: Bueno

FAMILIA #4

SRA. B (MADRE) 65, AÑOS DE EDAD

-Entrevistador: Nos encontramos con la Sra. B, a quien dirigimos esta entrevista con un formato de la Universidad de El Salvador de la Facultad Multidisciplinaria Oriental del Departamento de Ciencias y Humanidades de la Sección de Psicología, esta guía de entrevista es dirigida a los integrantes que no ingieren bebidas alcohólicas, este instrumento tiene la finalidad de recabar información de las consecuencias psicológicas que genera el miembro alcohólico a la familia.

Gracias por permitirnos la entrevista

-Entrevistada: Si

-Entrevistador: ¿Qué es para usted el alcoholismo?

-Entrevistada: Es una ruina para el hombre una perdición como que se le cierra la cabeza aunque se les aconseje no agarran consejo

-Entrevistador: ¿Cuántos miembros de la familia toman bebidas alcohólicas?

-Entrevistada: Solamente mi hijo

-Entrevistador: ¿Desde cuándo comenzó a tomar su hijo?

-Entrevistada: Desde los 15 años, actualmente tiene 52, ya tiene un buen tiempo de tomar

-Entrevistador: ¿Por qué cree que su hijo toma bebidas alcohólicas?

-Entrevistada: A veces por malas costumbres que agarran ya se drogadicto después que perdió toda su familia

-Entrevistador: ¿Qué comenta la familia cuando su hijo viene tomado?

-Entrevistada: Pues si, desde que viene uno de madre comienza a tomar por los menos unos diez días menos trabajo un mes por lo menos no deja de ponerse mal uno de la familia

-Entrevistador: ¿Cuándo viene su hijo y ha tomado bebidas alcohólicas que es lo primero que usted piensa?

-Entrevistada: Pues sí, yo le digo vos no entendes para nada vamos a la iglesia, el quiere ver televisión pero ahí lo castigo no va a ver tele ese día ese el castigo que yo le doy

-Entrevistador: ¿Qué conflictos desearía que no pasara en la familia a causa del alcoholismo en su hijo?

-Entrevistada: Lo que pienso es que cualquier rato le pueda faltar cualquier miembro del cuerpo riñones, hígado, viera uno de madre piensa mucho

-Entrevistador: ¿Cuál es el comportamiento de la mayoría de los miembros de la familia cuando viene a casa su hijo bajo los efectos del alcohol?

-Entrevistada: Yo me comporto bien con él, al rato se levanta y me pide comida uno de madre no tiene el corazón de no darle de comida

-Entrevistador: ¿Cómo los trata a usted su hijo cuando ha tomado bebidas alcohólicas y viene a casa?

-Entrevistada: Pues el bien, nunca me ha tratado mal, puede pasar claro yo le digo pero sin ver tele por que no se lo gana

-Entrevistador: ¿Cómo se siente usted con sus vecinos y amigos cuando comentan algo referente a su hijo?

-Entrevistada: Pues sí, con pena porque dicen que por uno tiene culpa que lo eche al carajo y yo le digo que uno no puede hacer eso porque sería más rápido lanzarlo a la calle

-Entrevistador: ¿Qué ambiente hay cuando su hijo está bajo los efectos del alcohol en casa?

-Entrevistada: Tranquilo

-Entrevistador: ¿Cómo quisiera que fuera la relación suya con su hijo?

-Entrevistada: Pues, yo quisiera que dejara el vicio y trabajara que recuperara el tiempo perdido, los mas es tres días que no toma

-Entrevistador: ¿Qué es lo más común que comenta la familia cuando su hijo viene tomado?

-Entrevistada: Pues la familia lo primero que piensa es que se va a morir si no deja el vicio, ya estuvo dos veces en el hospital

-Entrevistador: ¿Qué maneras de desagrado muestra la familia con su hijo?

-Entrevistada: No lo dejo ver televisión y lo regaño

-Entrevistador: ¿De que manera afecta el alcoholismo a esta familia?

-Entrevistada: Pues si, como el vicio mata al fin de tanto así como él papá así aprendieron los dos hijos de él son bolo y están bien jovencitos viera

-Entrevistador: ¿Qué consecuencias físicas médicas ha presentado su hijo debido al consumo de alcohol?

-Entrevistada: Dos veces en el hospital le han dicho que ya la tercera vez no lo van a atender en el hospital

-Entrevistador: ¿Qué persona de la familia resulta más afectada debido a que su hijo consume alcohol?

-Entrevistada: Uno de madre pues si

-Entrevistador: ¿De qué manera expresa su disgusto ante la situación de alcoholismo?

-Entrevistada: No solo es el vicio sí que no aprenden a otras cosas a mentir y arrobar hace poco robo dos cadenas de oro a una sobrina con decir que no se acuerda remedea todo

-Entrevistador: Le agradecemos a la Sra. B, por habernos concedido la entrevista, muchas Gracias

-Entrevistada: Bueno

FAMILIA # 5

SRA. D. L .S. Q (ESPOSA), 48 AÑOS DE EDAD

-Entrevistador: Bien vamos a dar inicio a esta entrevista con la señora D.L.S.Q. de 48 años de edad del sexo femenino y con fecha de entrevista de 16- 04- 2013 y con un formato de la Universidad de El Salvador, Facultad Multidisciplinaria Oriental, Departamento de Ciencias y Humanidades, de la Sección de Psicología la guía de entrevista va dirigida a los familiares en este caso de la niña D.L. quien es prácticamente la integrante de la familia a quien va dirigida esta entrevista y el objetivo de esta guía es que este instrumento tiene la finalidad de recabar información en lo referente a las consecuencias psicológicas que genera el miembro alcohólico en la familia en este caso sería el señor C.V.G. de 54 años le agradecemos por su tiempo prestado niña D.L. por la oportunidad que nos permite de esta entrevista usted le agradecemos mucho y espero que se sienta en confianza aquí son preguntas básicas.

-Entrevistada: si sencillas.

-Entrevistador: sencillas para que se pueda concentrar de una mejor manera y sienta confianza de este momento vamos a comenzar digamos con una pregunta así de apertura ¿Qué es para usted el alcoholismo?

-Entrevistada: El alcoholismo es una adicción tanto para que lo consume, el no es agresivo así enfermo (???).

-Entrevistador: ¿En este caso sería doña D.L. solamente el único miembro que ingiere bebidas alcohólicas?

-Entrevistada: Si si solo él.

-Entrevistador: ¿desde cuándo comenzó a tomar?

-Entrevistada: El comenzó a la edad de trece años.

-Entrevistador: ¿Por qué cree usted que el señor C. toma bebidas alcohólicas o que lo motiva a él?

-Entrevistada: yo lo único que le digo a él cuando el llega un tiempo que deja

-Entrevistador: el deja un buen momento digamos ¿Cuántos meses?

-Entrevistada: a veces 2- 3 meses.

-Entrevistadora: ¿Qué comenta la familia a los miembros de la familia cuando el ingiere bebidas alcohólicas?

-Entrevistada: cuando el esta haya va donde la mamá haya toma y viene tomado

-Entrevistadora: ¿Cuándo el viene tomado aquí a la casa que es lo primero que usted piensa?

-Entrevistada: muchas cosas me parece que nunca va a cambiar que puede dañar a cualquiera puede venir agresivo.

-Entrevistadora: ¿Que conflictos o que problemas le gustaría que no pasaran con su esposo?

-Entrevistada: Que deje de tomar yo le dije bolo no te quiero aquí. Porque hay momentos que me siento muy triste por el problema que pasa con él.

-Entrevistadora: ¿Cuál es el comportamiento de la mayoría de los miembros de la familia?

-Entrevistada: Lo normal lo dejan, no le hacen caso, para estar más o menos tranquilos, porque si no se pone a hablar y no nos dejan tranquilos.

-Entrevistadora: ¿y a usted como familia como los trata cuando él está tomado?

-Entrevistada: nos insulta.

-Entrevistadora: ¿Qué cosas les dice?

-Entrevistada: Insultos.

-Entrevistadora: ¿cómo se siente usted cuando sus vecinos dicen algo de él?

-Entrevistada: mal o sea que me siento mal. Es que el no vaya a creer que el va a andar agresivo, me da pena el anda cantando, entonces la mayoría de los amigos le ofrecen el trago.

-Entrevistadora: ¿Qué ambiente hay aquí en el hogar cuando él viene tomado?

-Entrevistada: No le hablamos porque sé que él viene tomado.

-Entrevistadora: ¿Cómo quisiera que fuera la relación con su esposo?

-Entrevistada: como antes.

-Entrevistadora: ¿hubo algún momento donde el no tomaba mucho?

-Entrevistada: Si, al principio el casi no tomaba como hay que pasa mucho tiempo tomando.

-Entrevistadora: ¿Qué es lo más común que comenta la familia cuando él viene tomado?

-Entrevistada: que ya quisiéramos que ya no tomara porque eso nos afecta mucho a todos en la familia.

-Entrevistador: ¿Qué manera de desagrado muestra usted cuando su esposo viene bajo los efectos del alcohol?

-Entrevistada: estoy pendiente que no le baya a hacer algo al niño, porque de repente puede reaccionar agresivo y dañarlo a él o alguno de nosotros.

-Entrevistador: ¿De qué manera afecta el alcoholismo a esta familia?

-Entrevistada: Me afecta más, mas a mí, no hayo que hacer hay muchos sentimientos y emociones y confusión que siento me da miedo dejarla a ella sola con el niño por él. Hay noches en las que no puedo dormir por ese problema con él.

-Entrevistador: ¿Qué consecuencias físicas ha tenido su esposo debido al alcoholismo?

-Entrevistada: El ya ha estado ingresado por tanto tomar, ha habido ocasiones en las que ha tenido grandes dolores de cabeza debido a eso. Los médicos dicen que ya no tome porque se puede morir

-Entrevistador: ¿Qué personas resultan más afectadas con el problema?

-Entrevistada: Todos pero más yo porque tengo que trabajar y estar pendiente de él cuando anda tomado ya que cuando el anda si no ayuda en nada en el hogar.

-Entrevistador: ¿de qué manera expresa su disgusto ante la situación del alcoholismo?

-Entrevistada: Da pena usted yo hay noches que no duermo, él cuando viene se acuesta pero de repente se levanta, a veces lo he golpeado cuando empezamos a discutir por el problema.

-Entrevistador: Le agradecemos doña D. por este espacio de habernos permitido entrar en la comodidad de su casa y permitirnos un tiempo de su descansó para atender nuestra entrevista, le agradecemos Gracias

-Entrevistada: Gracias.

FAMILIA# 6

SRA. M. A. C (MADRE), 66 AÑOS DE EDAD

-Entrevistador: Este día nos encontramos en la casa de la señora M.A.C. de 66 años de edad del sexo femenino, y eta entrevista es grabada el 16-04-2013 con un formato de la Universidad de El Salvador, Facultad Multidisciplinaria Oriental, Departamento de Ciencias y Humanidades, de la Sección de Psicología, esta guía de entrevista es dirigida a los familiares que no consumen bebidas alcohólicas pero que al interior de ella existe un familiar que si, y hay un objetivo que es que el instrumento tiene la finalidad de recabar información en lo referente a las consecuencias psicológicas que se generan el miembro alcohólico en la familia. Le agradecemos niña M. por atendernos a esta entrevista, por su tiempo valioso espero que se sienta cómoda en confianza en comentar cada una de las cosas que afecta a la familia.

-Entrevistada: si porque a veces desahoga uno sus problemas porque todo esto es un problema para uno.

-Entrevistador: Para usted ¿Que es el alcoholismo señora M?

-Entrevistada: Bueno es maligna porque hace gran daño, porque son dos los que yo tenía pero gracias a Dios el nieto ya no toma, ahora gracias a Dios está trabajando también.

-Entrevistador: Cuantos miembros más cercanos a usted ingieren bebidas alcohólicas.

-Entrevistada: Aquí bueno a saber solo este cipote.

-Entrevistador: En el caso de su hijo J.A.A.G.

-Entrevistada: Si solo él.

-Entrevistador: ¿Desde qué edad comenzó a tomar él?

-Entrevistada: 14- 15 años más o menos, un amigo me lo invito y así comenzó a tomar.

-Entrevistador: ¿Por qué cree usted que él comenzó a tomar bebidas alcohólicas o que lo motivo ha él?

-Entrevistada: Bueno el dice que el amigo lo invito y pues si como a él le llamo la atención pues si le gustaría desde entonces ya el ya ya ahora entre mas mayor mas peor esta porque deja una semana o un mes y sigue.

-Entrevistador: ¿Qué comenta la familia cuando su hijo viene bajo los efectos del alcohol?

-Entrevistada: Es que yo no se lo regaño.

-Entrevistador: ¿Cuándo su hijo viene a casa bajo los efectos del alcohol que es lo primero que usted como madre piensa?

-Entrevistada: lo que pienso es que no está bien lo que hace, pero lo primero es que el tiene su señora y me tiene a mi porque yo soy la que estoy con él cuando, porque es un apoyo cuando el esta buen mire ahí anda limpiando la casa bien, haciendo cosas aquí en la casa.

-Entrevistador: ¿Qué conflictos desearía usted señora M. que no pasaran en la familia por causa del alcoholismo?

-Entrevistada: que no pues si lo primero es que si anda bolo busca problemas, no está bien la cosa porque viene a veces buscando problemas con las señoras o con los amigos no no me gusta eso a mí.

-Entrevistador: ¿cuál es el comportamiento de la mayoría de los miembros de la familia cuando él viene bajo los efectos del alcohol?

-Entrevistada: pues la familia soy yo a veces yo lo regaño y le digo bueno y a voz que es lo que te pasa, y porque a uno de tonto se hace malcriado yo le digo que te pasa a voz que y ya le digo jajá tócate si sos hombre jajá.

-Entrevistadora: ¿Cómo los trata a ustedes en este caso su hijo, cuando el no está tomado? ¿Cómo los trata? ¿Cómo se comporta?

-Entrevistada: Ha él se comporta bien bien, el anda aseado pues si a la hora el está aquí para ver que va hacer.

-Entrevistadora: ¿Y cuando él viene tomado como los trata?

-Entrevistada: Ha él viene se acuesta en a hamaca el no dice absolutamente nada, si uno le contradice algo que uno le diga algo ahí si se enoja que quiere la comida a la hora, que así Dios mío no seas así, si le habla a la mujer y no le habla porque no me contestas y a donde estas y así pero él lo mismo.

-Entrevistadora: ¿Cómo se siente usted cuando sus amigos o vecinos hablan de él?

-Entrevistada: Me dicen regáñelo, aunque no lo crea a un hijo por muy malo que sea no le gusta a uno que hablen de ellos, los ofenden los abochornan por un trago y me digan ahí anda tu hijo.

-Entrevistadora: ¿Cuál es el ambiente que hay en este hogar cuando él viene tomado?

-Entrevistado: Que no está bien.

-Entrevistadora: ¿Cómo que cosas pasan que no están bien?

-Entrevistada: El es enojado cuando el anda bolo no le alegra nada, nada, nada para el no hay alegría que va a trabajar, que va a hacer, que le va a hablar con alegría a uno todo es, le afecta para él.

-Entrevistadora: ¿Cómo le gustaría que fuera la relación entre usted y él?

-Entrevistada: Pues normal porque yo me siento feliz cuando el anda bueno, lo veo bien y me siento contenta.

-Entrevistadora: ¿Qué es lo más común que comenta la familia cuando él viene tomado?

-Entrevistada: A mí me dicen no lo regañe no le diga nada ya que no es un niño ya está viejo hay déjelo.

-Entrevistadora: ¿De qué manera manifiesta su desagrado la familia?

-Entrevistada: bueno lo que que no le gusta porque el guaro mata.

-Entrevistadora: ¿pero que hacen con él? ¿o cómo? ¿Hablan?

-Entrevistada: no no lo que le dicen es que no hagas eso, porque te hace daño ya se murió tu hermano

-Entrevistadora: ¿Qué consecuencias hay en su familia cuando él viene tomado?

-Entrevistada: ha bueno como ellos con el alcohol adentro no saben lo que van a decir ofenden, lo ofenden a uno y todo eso.

-Entrevistador: ¿Qué consecuencias físicas y medicas a presentado a raíz de que el consume bebidas alcohólicas?

-Entrevistada: ¿De las enfermedades?

-Entrevistador: si si físicas y médicas.

-Entrevistada: bueno en los exámenes en uno le salió que tenia malo el hígado y el ojo la retina le ha afectado el ojo y un dolor que le ha caído aquí, dijo el doctor que era lumbago y otra que el alcohol yo no sé qué cosa de la sangre que le mandaron a hacer otro examen porque el doctor descubrió que tenía baja las plaquetas si es que todo está complicado, como el no deja de tomar.

-Entrevistador: ¿a consideración suya que miembro de la familia resulta más afectado en el caso de su familia y de su hijo?

-Entrevistada: Yo digo que todos porque la señora no creo que no, la cipotas también porque anoche, hay no dijo la niña grande desde que entre sentí dijo el mal olor, si.

-Entrevistador: ¿de qué manera expresa usted como madre su disgusto ante la situación de verlo a él que viene bajo los efectos del alcohol?

-Entrevistada: cuando lo veo a él, hay no, yo me pongo mal no le cuento, que yo me agarra aquello que yo no hablo me quedo bien ida cuando me están hablando a saber, como madre no quiere ver a un hijo en ese estado.

-Entrevistadora: ¿Qué tanto tiempo toma el o como toma?

-Entrevistada: mire desde diciembre hoy en marzo dejo de tomar.

-Entrevistadora: ¿le agarra lo que le llamamos zumba?

-Entrevistada: Es que el no calle en la calle, el solo va compra se lo hecha se duerme, sale vuelve y así, ya por ultimo no quiere entender.

-Entrevistadora: ¿ve algún rasgo físico usted, físicamente, cuando el deja de tomar, que puede observar usted?

-Entrevistada: mire a él se le olvida las cosas puede estar platicando con usted y usted le puede decir fíjate que esto y esto paso ahora pregúntale mañana y nada, no me has dicho si se le olvida todo, es que ya la cabeza a saber que los fósforos, es que dice mi hijo que se le están quemando ya mi hijo mayor.

-Entrevistador: Le agradecemos entonces niña M.A.C. por este momento y este espacio de permitirnos aquí en la comodidad de su casa, darnos esta entrevista que nos será de mucha utilidad y mucho aporte.

-Entrevistada: Bueno

-Entrevistador: Le agradecemos feliz día

-Entrevistada: bueno ya sabe

FAMILIA # 7

SRA. B. L. DE R. (ESPOSA), 35 AÑOS DE EDAD

-Entrevistadora: Buenas tardes nos encontramos con la señora B. L. de R. de treinta y cinco años de edad del sexo mas femenino en este momento le haremos una entrevista, la cual tiene como objetivo recabar información en lo referente a las consecuencias psicológicas que genera el alcoholismo a los miembros de la familia. Buenas tardes señora B.

-Entrevistada: Buenas tardes

-Entrevistadora: empezaremos con la primera pregunta ¿Qué es para usted el alcoholismo?

-Entrevistada: Es un mal que pasan los hombres, que les cuesta controlar aunque también hay mujeres pero son menos.

-Entrevistadora: ¿Cuántos miembros de su familia toman bebidas alcohólicas?

-Entrevistada: mire pues aquí en la casa solo él, mi esposo pero tengo hermanos y algunos cuñados que también beben

-Entrevistadora: ¿Desde cuándo comenzó a tomar su familiar?

-Entrevistada: desde que yo lo conocí ya tomaba

-Entrevistadora: ¿Por qué cree usted que su familiar toma bebidas alcohólicas?

-Entrevistada: Este porque quiere y les gusta ahí andar dando lastima

-Entrevistadora: ¿Qué comenta la familia cuando el miembro toma alcohol?

-Entrevistada: Me dice que lo deje que no lo regañe, pero yo siempre lo regaño porque ya estoy cansada de sus borracheras y ya le dije que si no cambia no vamos a tener que dejar porque yo ya no quiero seguir lidiando con un bolo.

-Entrevistadora: Pero el está haciendo un esfuerzo por cambiar

-Entrevistada: Si por eso le estoy haciendo paciencia, aunque antes también parecía que iba a cambiar y paso lo mismo.

-Entrevistadora: ¿Cuándo llega a casa un miembro que ha tomado alcohol que es lo primero que usted piensa?

-Entrevistada: Lo primero que pienso es que me va tocar trabajar más y que de remate me tocara lidiar con éste bolo

-Entrevistadora: ¿Qué conflictos desearían que no pasaran en la familia por causa del miembro alcohólico?

-Entrevistada: Pues si con solo que ya no volviese a tomar con eso me conformo ya lo demás creo que no importa mucho porque el sin tomar es otra persona, ya tomado es que se convierte en una en un hombre desconocido para nosotros.

-Entrevistadora: ¿Cuál es el comportamiento de la mayoría de los miembros de la familia cuando llega un miembro que ha tomado alcohol?

-Entrevistada: Pues ellos lo aconsejan y están pendiente de el más sus hermanos.

-Entrevistadora: ¿Cómo los trata a ustedes su familiar cuando ha tomado bebidas alcohólicas y llega a casa?

-Entrevistada: Mire que de tratarnos mal pues no pero se le olvida todo y no se puede contar con él además que uno cuando anda así se preocupa y a veces no puede ni dormir.

-Entrevistadora: ¿Cómo se siente usted cuando sus vecinos, amigos comentan sobre su familia alcohólico?

-Entrevistada: Pues uno se siente mal y le da pena saber lo que anda haciendo pero yo les digo a ellos que me lo aconseje.

-Entrevistadora: ¿Qué ambiente hay cuando esta el miembro alcohólico en casa?

-Entrevistada: De mucha tristeza, enojo y trabajo porque cuando el anda tomado tengo que trabajar yo para darles de comer a mis hijos.

-Entrevistadora: ¿Cómo quisiera que fuera la relación suya con el miembro alcohólico?

-Entrevistada: Con solo que no tome todo está bien usted porque sin tomar hasta es cariñoso y amable con uno.

-Entrevistadora: ¿Qué es lo más común que comenta la familia cuando viene un miembro tomado?

-Entrevistada: Me dicen que ahí lo deje que no lo regañe que no lo deja que se duerma fuera de la casa, pero como uno va a dejar solo a los hijos por andar buscando bolo sin decir le pasa algo ahí en las calles hasta lo pueden violar otros bolos a uno y yo eso le digo a el que yo no estoy dispuesta a exponerme a peligros por su culpa.

-Entrevistadora: ¿Qué maneras de desagrado muestra la familia con el familiar alcohólico?

-Entrevistada: Bueno lo ignoramos, y yo lo regaño.

-Entrevistadora: ¿De qué manera afecta el alcoholismo a ésta familia?

-Entrevistada: De todas las maneras usted no hay dinero en la casa, se descuidan los hijos, además a uno le da pena que le digan que su marido anda tomado, le dicen haya vi a tu papá bolo le dicen a mis hijos y ellos se pone triste que hasta lloran y ni quieren salir a jugar con los amiguitos del pasaje porque les hacen burla.

-Entrevistadora: ¿Qué consecuencias físicas médicas ha presentado el miembro alcohólico?

-Entrevistada: Fíjese que a él se le hincha el cuerpo además tiene problemas de gastritis, cuando deja de tomar se escapa de morir porque ni comer puede. Por lo mismo del guaro.

-Entrevistadora: ¿Qué persona de la familia resulta más afectada cuando hay un familiar alcohólico?

-Entrevistada: Creo que todos usted yo y mis hijos.

-Entrevistadora: ¿De qué manera expresa su disgusto ante la situación del alcoholismo?

-Entrevistada: Pues regañándolo y yo ahí lo dejo que vea que hace.

-Entrevistadora: Bueno le agradecemos mucho por permitirnos entrar aquí en la comodidad de su hogar, y concedernos esta entrevista que nos ayudara muchísimo. Muchas gracias pase feliz tarde.

-Entrevistada: bueno ya sebe feliz tarde para ustedes también gracias

-Entrevistadora: Gracias.

FAMILIA # 8

SRA. V.M (ESPOSA), 25 AÑOS DE EDAD

-Entrevistadora: Buenas tardes no encontramos con la señora V. M. de veinticinco años de edad, a la cual en estos momentos le haremos una entrevista, con el objetivo de recabar información en lo referente a las consecuencias psicológicas que genera el miembro alcohólico a los demás miembros de la familia. Buenas tardes señora V.

-Entrevistada: Buenas tardes

-Entrevistadora: Empezáremos con la siguiente pregunta ¿Qué es para usted el alcoholismo?

-Entrevistada: El alcoholismo es un vicio, que daña mucho tanto al miembro que lo toma como a su alrededor, familia, vecinos, amigos en fin a todos y no crea que tiene excepción rico, pobres pueden serlo no importa nada mas que ser hombre quizás aunque hay mujeres que también se las echan aunque son menos claro.

-Entrevistadora: Si y ¿Cuántos miembros de la familia toman bebidas alcohólicas?

-Entrevistada: Solo él, como somos cuatro pero los niños están pequeños uno tiene seis y el otro tres años.

-Entrevistadora: ¿Desde cuándo comenzó a tomar su familiar?

-Entrevistada: Mire que desde que lo conocí él ya tomaba hace unos nueve años pero como cuando se enamora es tonto, claro antes era menos hoy es más seguido que toma el.

-Entrevistadora: ¿Por qué cree usted que su familiar toma bebidas alcohólicas?

-Entrevistada: Ahí mire ese por cualquier cosa toma, todo sirve para tomar, que si está contento hay que celebrar que si esta triste también por la tristeza. Todo le sirve a él para agarrar el chupe.

-Entrevistadora: ¿Qué comenta la familia cuando el miembro toma alcohol?

-Entrevistada: Pues la familia de él lo aconseja para que ya no tome, pero en el momento menos pensado el vuelve a tomar

-Entrevistadora: ¿Cuándo llega a casa un miembro que ha tomado alcohol que es lo primero que usted piensa?

-Entrevistada: Pues lo primero que pienso es ya viene tomado, este ya va ha ser desorden y pues me encierro con los niños y a veces no lo dejo entrar.

-Entrevistadora: ¿Qué conflictos desearían que no pasaran en la familia por causa del miembro alcohólico?

-Entrevistada: pues yo lo que quisiera es que no tomara.

-Entrevistadora: ¿Cuál es el comportamiento de la mayoría de los miembros de la familia cuando llega un miembro que ha tomado alcohol?

-Entrevistada: no le hacemos caso, hay lo dejamos que vea que hace antes lo regañaba yo ahora ya no, ya no sirve de nada total siempre toma y yo soy la que pierdo el tiempo en estarlo aconsejando.

-Entrevistadora: ¿Cómo los trata a ustedes su familiar cuando ha tomado bebidas alcohólicas y llega a casa?

-Entrevistada: El se vuelve agresivo cuando anda bolo no le gusta nada por cualquier cosa se enoja viene gritando y tirando las cosa insultando ya me ha golpeado cuando anda así y ya ha venido la policía y se lo ha llevado detenido

-Entrevistadora: ¿Cómo se siente usted cuando sus vecinos, amigos comentan sobre su familia alcohólico?

-Entrevistada: pues algo mal porque uno quisiera que no tomara y cualquier cosa que dicen es como se la estuviesen diciendo a uno.

-Entrevistadora: ¿Qué ambiente hay cuando esta el miembro alcohólico en casa?

-Entrevistada: Cuando no está tomado todo está bien el juega con los niños o salimos todos pero cuando esta tomado da tristeza estar en esta casa solo ganas de salir corriendo dan.

-Entrevistadora: ¿Cómo quisiera que fuera la relación suya con su esposo?

-Entrevistada: Así como es siempre que él no toma.

-Entrevistadora: ¿Qué es lo más común que comenta la familia cuando viene un miembro tomado?

-Entrevistada: Lo primero que se dice es ya va hacer desorden

-Entrevistadora: ¿Qué maneras de desagrado muestra la familia con el familiar alcohólico?

-Entrevistada: Pues lo ignoramos o muchas veces no lo dejamos entrar porque ya sabemos que va a hacer desorden.

-Entrevistadora: ¿De qué manera afecta el alcoholismo a ésta familia?

-Entrevistada: De todas usted en la relación no es la misma cuando anda tomado, en lo económico también, uno ahí se desvela cuando él toma pensando que se puede comprometer así con alguien

-Entrevistadora: ¿Qué consecuencias físicas médicas ha presentado el miembro alcohólico?

-Entrevistada: Pues enfermedades hasta ahorita no ha tenido solo siempre la resaca del día siguiente, dolor de cabeza, vómitos y dolor en el estomago.

-Entrevistadora: ¿Qué miembro de la familia resulta más afectada cuando hay un familiar alcohólico para usted doña V.?

-Entrevistada: Pues para mí los hijos porque uno de mujer también le afecta pero uno ya lo conocía así y tiene la culpa por andarle haciendo caso a bolos, pero ellos no, ellos son inocentes a todo esto.

-Entrevistadora: ¿De qué manera expresa su disgusto ante la situación del alcoholismo?

-Entrevistada: Pues yo solo lo ignoro y no lo dejo entrar a la casa.

-Entrevistadora: bueno le agradecemos doña V. por la entrevista que nos será de mucha utilidad para nuestra investigación, por la oportunidad de recibirnos aquí en la comodidad de su casa. Muchas gracias y pase muy feliz día gracias.

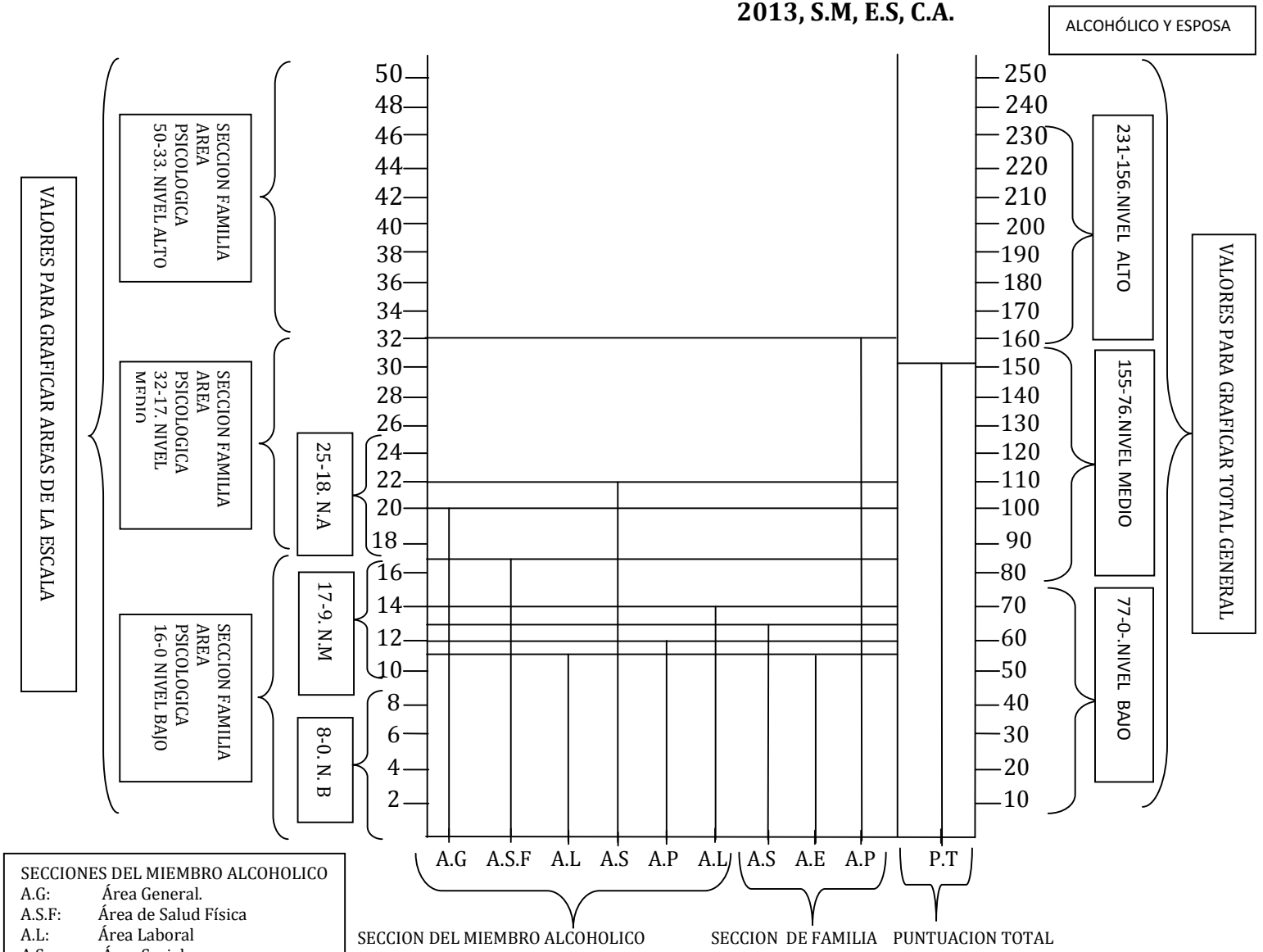
-Entrevistada: Muchas gracias y feliz día para ustedes también.

ANEXO
X
GRAFICACION DE RESULTADOS DE APLICACIÓN DE LA ESCALA (MLER)

GRAFICACION POR FAMILIAS

FAMILIA # 1.

GRAFICAS DE LA ESCALA DE IMPLICACION DEL ALCOHOLISMO EN LA ALTERACION DE LA HOMEOSTASIS FAMILIAR (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A.



SECCIONES DEL MIEMBRO ALCOHOLICO
A.G: Área General.
A.S.F: Área de Salud Física
A.L: Área Laboral
A.S: Área Social
A.P: Área Psicológica
A.L: Área Legal
SECCION DE FAMILIA
A.S: Área Social
A.E: Área Económica
A.P: Área Psicológica
P.T: PUNTUACION TOTAL

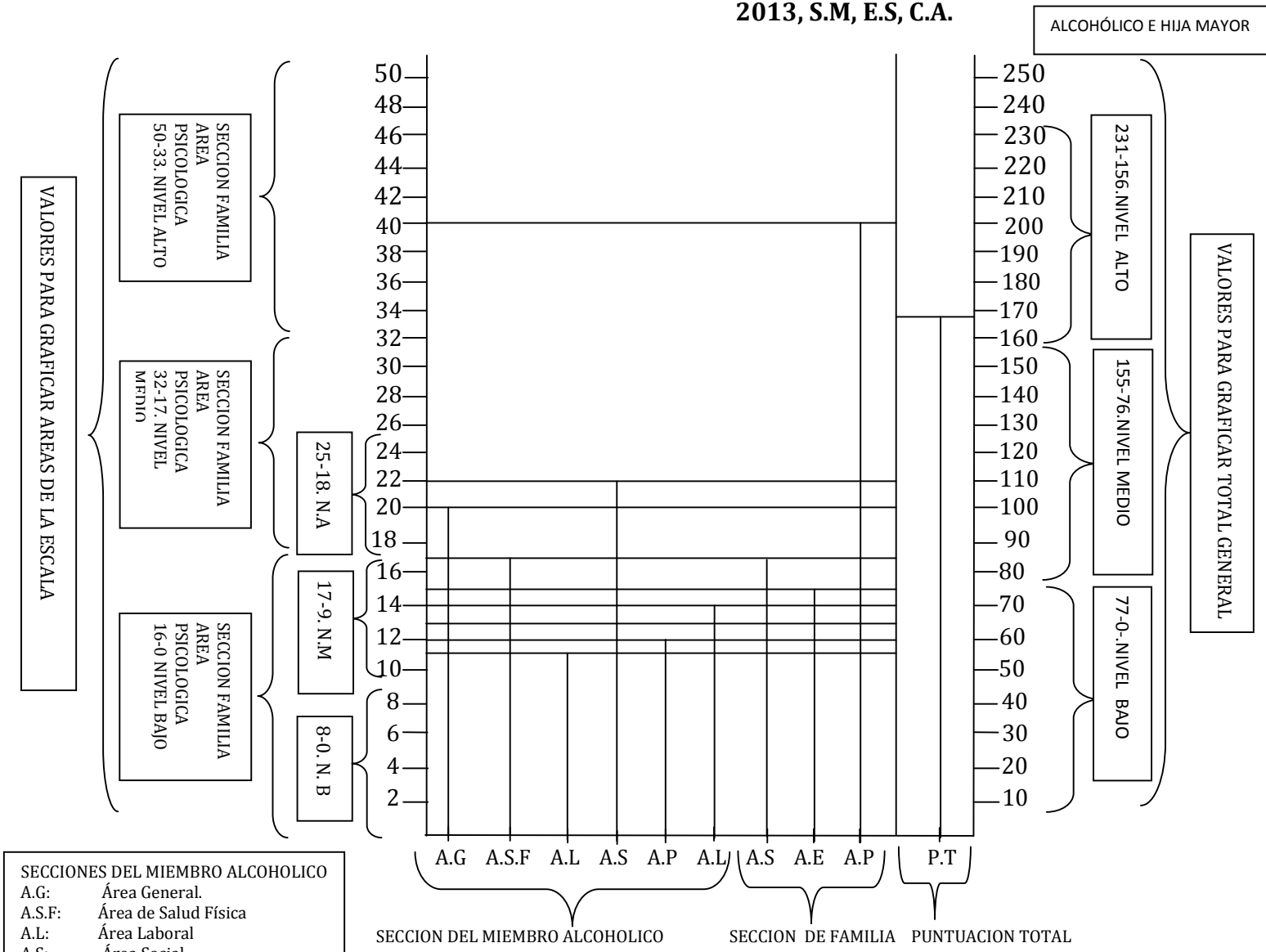
AREA DE INTERPRETACION

En esta grafica se demuestran los puntos obtenidos en la Escala, así mismo, su respectiva puntuación en la gráfica, en la sección del miembro alcohólico la área con puntuación mayores es el área social con 22, puntos lo que significa que se encuentra en el nivel alto donde existe una afectación directa desde esta área a la homeostasis familiar, el área con menos afectación es el área laboral con 11, puntos el cual correspondería al nivel medio donde existen signos y síntomas marcados que interfieren en la homeostasis familiar.

En la sección familia el área psicológica obtuvo 32, puntos lo que significa que los signos y síntomas se aprecian de manera más clara, en tanto el área económica tiene 11, puntos donde de manera directa afectan la homeostasis familiar.

En puntuación total de áreas se obtuvo 152, puntos significa que las consecuencias psicológicas que la familia experimenta a causa del miembro alcohólico están dañando el sistema de la atmosfera familiar

GRAFICAS DE LA ESCALA DE IMPLICACION DEL ALCOHOLISMO EN LA ALTERACION DE LA HOMEOSTASIS FAMILIAR (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A.



SECCIONES DEL MIEMBRO ALCOHOLICO
A.G: Área General.
A.S.F: Área de Salud Física
A.L: Área Laboral
A.S: Área Social
A.P: Área Psicológica
A.L: Área Legal
SECCION DE FAMILIA
A.S: Área Social
A.E: Área Económica
A.P: Área Psicológica
P.T: PUNTUACION TOTAL

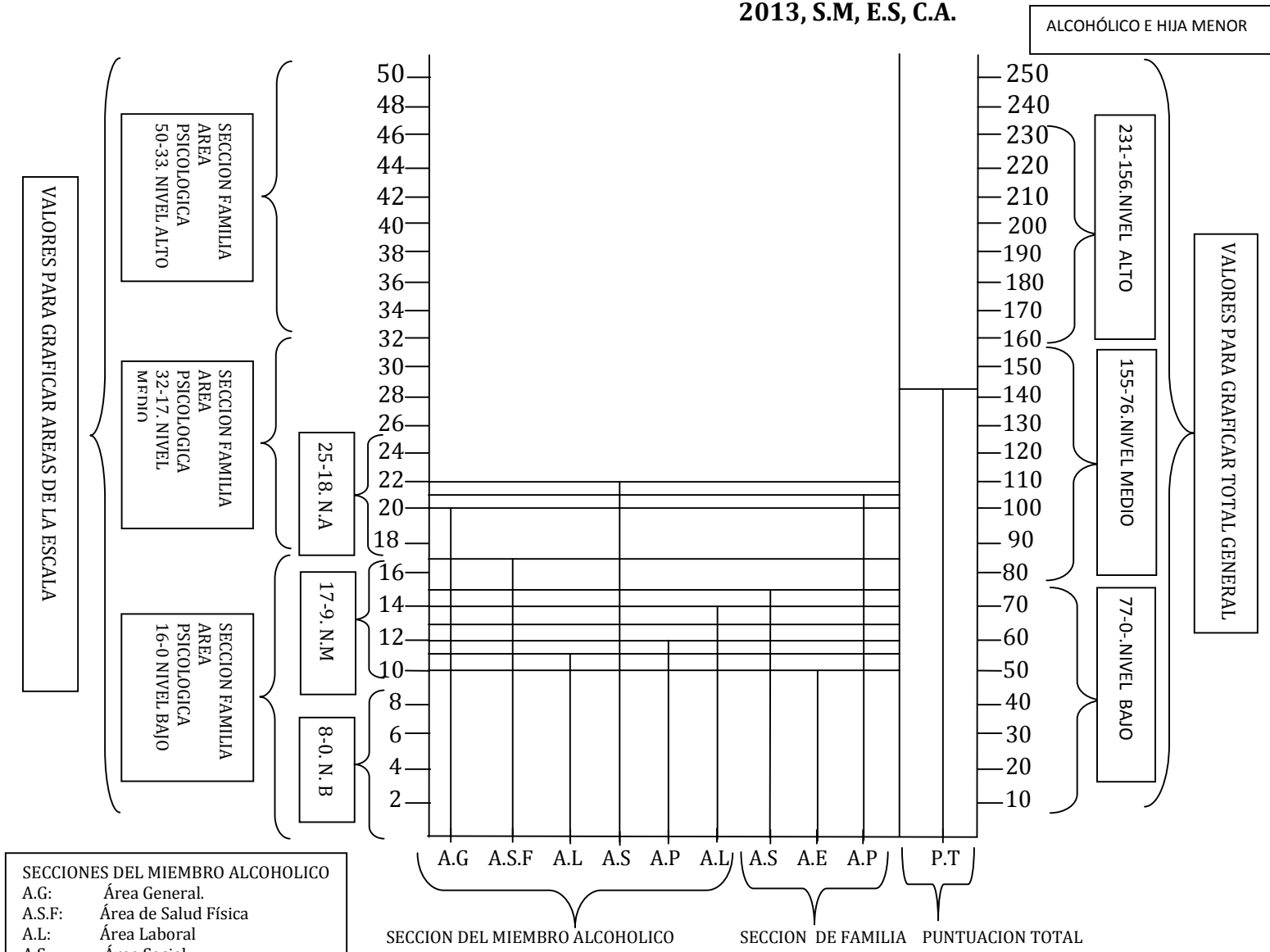
AREA DE INTERPRETACION

En la sección del miembro alcohólico el área social obtuvo 22, puntos colocándose en el nivel alto lo que significan que los signos y síntomas psicológicos agudizan directamente en esta áreas, en el área laboral se obtienen 11, puntos llegando hasta el nivel medio donde existen signos y síntomas psicológicos que influyen directamente desde esta área.

En el área de la sección familia se obtiene 40, puntos punteado en un nivel alto donde los signos y diversos síntomas psicológicos han agudizado de manera drástica afectando mayormente esta área del miembro de la familia, el área económica obtuvo 15, punto siendo el área con menos puntos pero que alcanza un nivel medio donde existe un desequilibrio homeostático.

La puntuación global de todas las áreas es de 168, puntos ubicados en el nivel alto donde se analiza que los signos y diversos síntomas psicológicos agudizan la atmosfera familiar.

GRAFICAS DE LA ESCALA DE IMPLICACION DEL ALCOHOLISMO EN LA ALTERACION DE LA HOMEOSTASIS FAMILIAR (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A.



SECCIONES DEL MIEMBRO ALCOHOLICO
A.G: Área General.
A.S.F: Área de Salud Física
A.L: Área Laboral
A.S: Área Social
A.P: Área Psicológica
A.L: Área Legal
SECCION DE FAMILIA
A.S: Área Social
A.E: Área Económica
A.P: Área Psicológica
P.T: PUNTUACION TOTAL

AREA DE INTERPRETACION

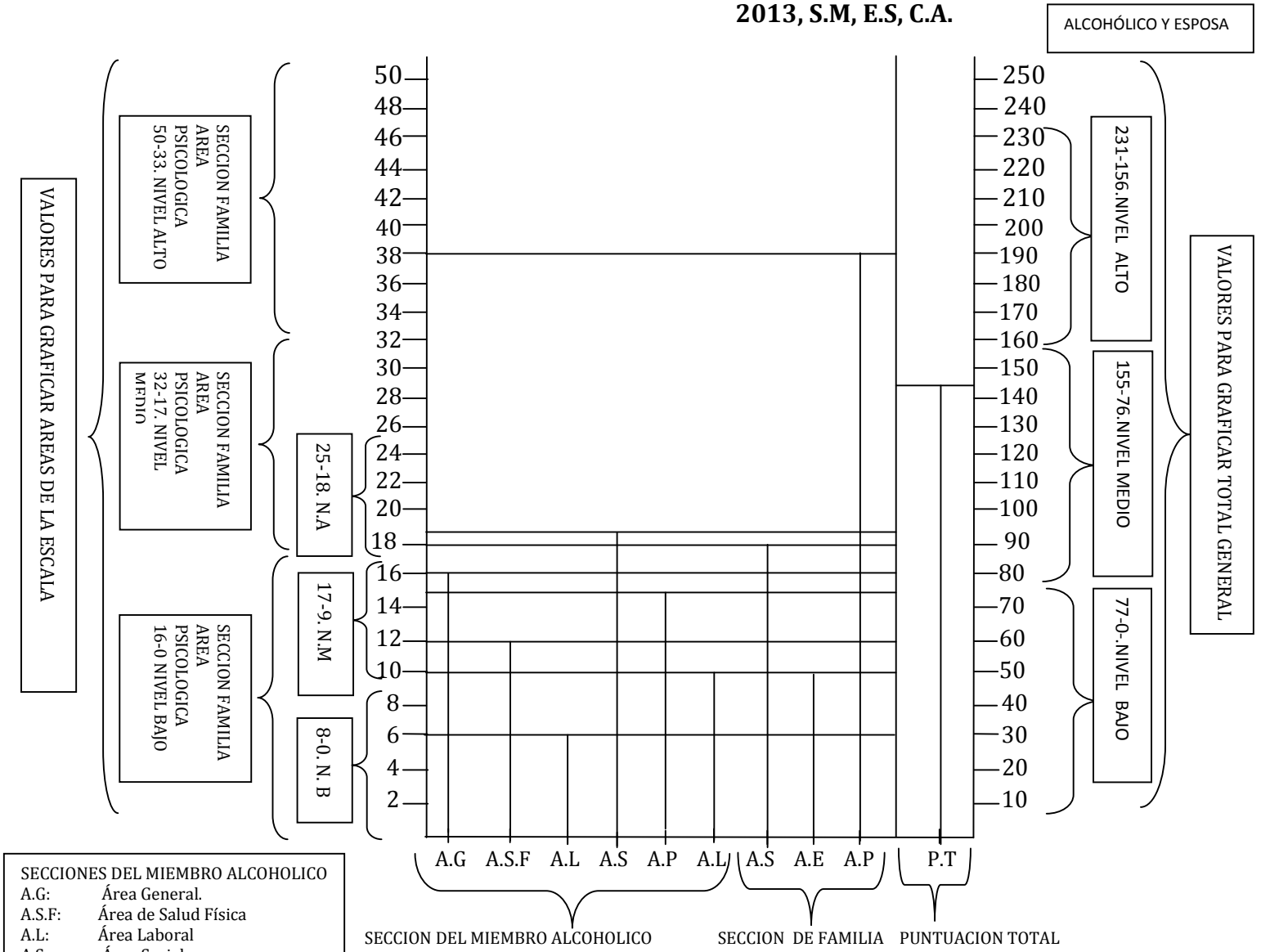
En la sección del miembro alcohólico el área social obtiene 22, puntos ubicándolo en el nivel alto donde los signos y síntomas a nivel social se ven deteriorados, mientras el área laboral obtuvo 11, puntos ubicados en el nivel medio donde existen marcados signos y síntomas a nivel de desempeño en el trabajo.

En la sección familia el área psicológica obtuvo 21, puntos ubicándolo en el nivel medio, mientras el área económica obtuvo 10, puntos, esto genera un poco de desequilibrio a nivel familiar.

En la sumatoria de todas la diversas áreas se obtuvo un total de 142, puntos ubicado en el nivel medio dando como resultado síntomas más agudos a nivel familiar generando un desequilibrio homeostático más profundo, la implementación de terapia integral para todos los miembros de la familia sería una buena opción para resultados favorables dentro de un proceso bastante riguroso.

FAMILIA # 2

GRAFICAS DE LA ESCALA DE IMPLICACION DEL ALCOHOLISMO EN LA ALTERACION DE LA HOMEOSTASIS FAMILIAR (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A.



SECCIONES DEL MIEMBRO ALCOHOLICO
A.G: Área General.
A.S.F: Área de Salud Física
A.L: Área Laboral
A.S: Área Social
A.P: Área Psicológica
A.L: Área Legal
SECCION DE FAMILIA
A.S: Área Social
A.E: Área Económica
A.P: Área Psicológica
P.T: PUNTUACION TOTAL

AREA DE INTERPRETACION

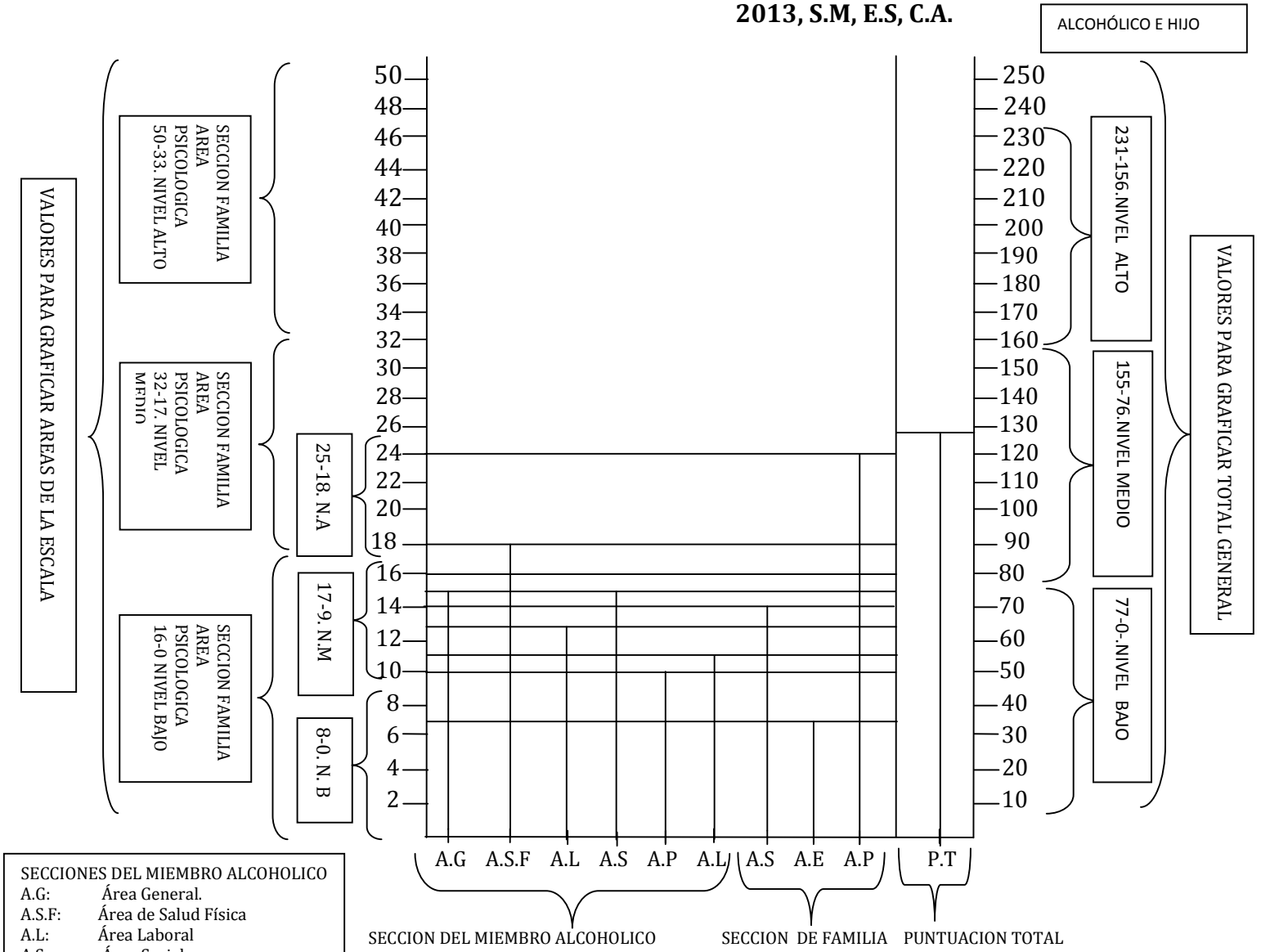
En esta grafica la representación de la sección del miembro alcohólico el área social obtuvo un total de 19, puntos ubicados en un nivel alto donde los síntomas a nivel social tienden a deteriorar la función socializadora del miembro alcohólico con su entorno, mientras el área laboral obtuvo 6, puntos ubicados en el nivel bajo donde los síntomas psicológicos son existentes pero que no generan gran daño a nivel laboral.

En la sección de familia el área psicológica obtuvo 38, puntos ubicados en el nivel alto donde los síntomas y signos psicológicos son tan evidentes en el alcohólico así como en los miembros de la familia generando gran deterioro a nivel psíquico, en tanto el área económica tiene 10, puntos ubicado en el nivel medio donde son notorios los síntomas psicológicos.

En la sumatoria general de las áreas se obtuvo 144, puntos ubicados en el nivel medio donde los síntomas que alteran la atmosfera familiar pueden agudizar de manera más drástica y provocar un deterioro homeostáticos fuerte.

FAMILIA # 3

GRAFICAS DE LA ESCALA DE IMPLICACION DEL ALCOHOLISMO EN LA ALTERACION DE LA HOMEOSTASIS FAMILIAR (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A.



SECCIONES DEL MIEMBRO ALCOHOLICO
A.G: Área General.
A.S.F: Área de Salud Física
A.L: Área Laboral
A.S: Área Social
A.P: Área Psicológica
A.L: Área Legal

SECCION DE FAMILIA
A.S: Área Social
A.E: Área Económica
A.P: Área Psicológica

P.T: PUNTUACION TOTAL

AREA DE INTERPRETACION

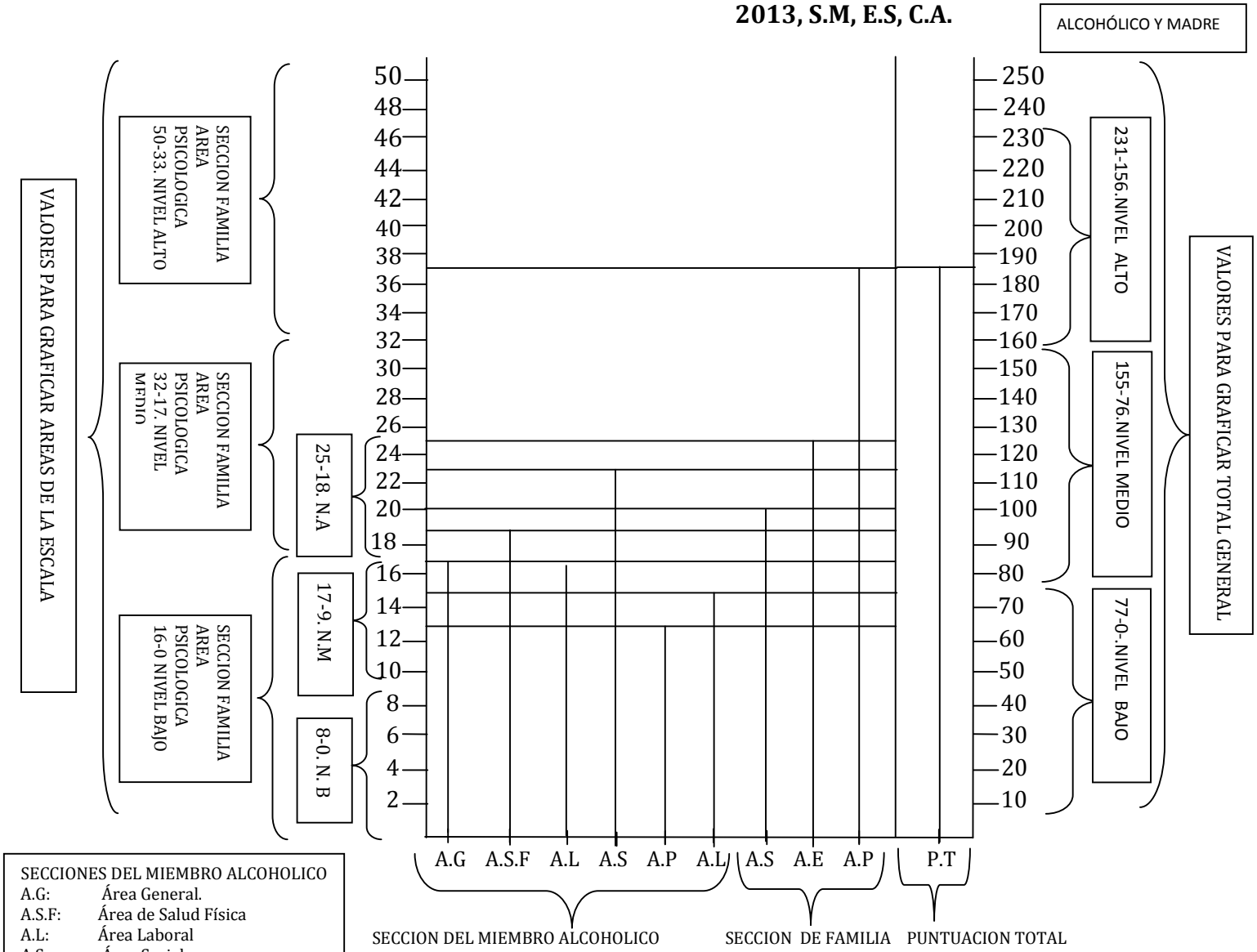
En la representación de la sección del miembro alcohólico el área de salud física obtuvo 18, puntos, ubicado en el nivel alto esto significa que los daños provocados por el alcohol han causado un deterioro de manera evidencial, mientras el área psicológica obtuvo 10, puntos ubicado en el nivel medio esto genera condiciones un poco inestables.

En la sección familia el área psicológica obtuvo 24, puntos ubicados en el nivel medio donde existe clara evidencia de los síntomas psicológicos que atañen a la familia, el área económica obtuvo 7, puntos ubicados en el nivel bajo donde se analiza que en esta área la afectación es mínima.

En sumatoria general se obtuvo 128, puntos ubicados en el nivel medio, significa que los daños a nivel de homeostasis familiar han comenzado a agudizarse estos podrían provocar gran deterioro a nivel de lazos afectivos emocionales en todos los miembros de la familia.

FAMILIA # 4

GRAFICAS DE LA ESCALA DE IMPLICACION DEL ALCOHOLISMO EN LA ALTERACION DE LA HOMEOSTASIS FAMILIAR (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A.



SECCIONES DEL MIEMBRO ALCOHOLICO
A.G: Área General.
A.S.F: Área de Salud Física
A.L: Área Laboral
A.S: Área Social
A.P: Área Psicológica
A.L: Área Legal
SECCION DE FAMILIA
A.S: Área Social
A.E: Área Económica
A.P: Área Psicológica
P.T: PUNTUACION TOTAL

AREA DE INTERPRETACION

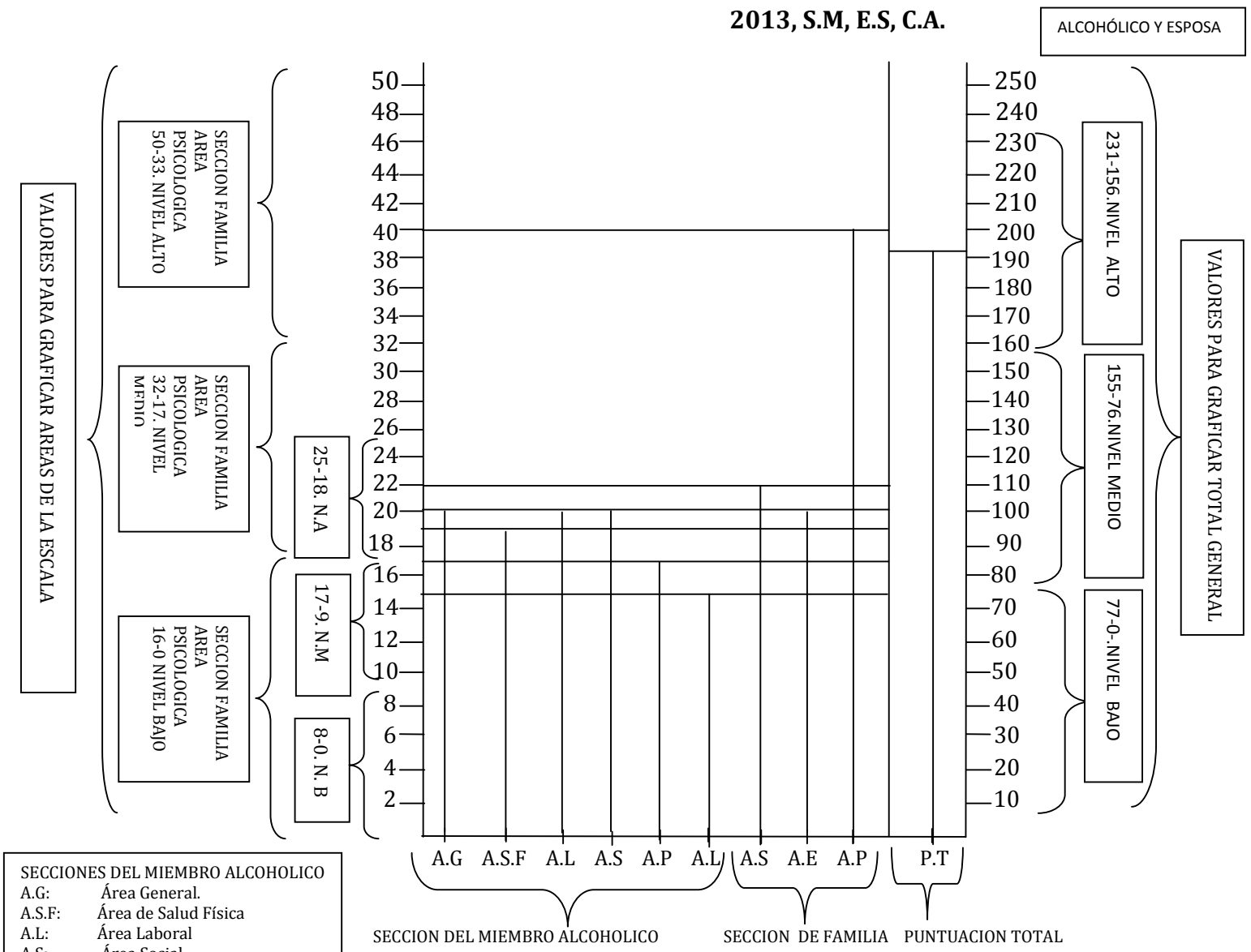
En la representación de la sección del miembro alcohólico el área social obtuvo 23, puntos ubicados en el nivel alto esto significa que las relaciones sociales del alcohólico y de la familia se han visto enormemente afectado, mientras el área psicológica obtuvo 13, puntos ubicados en el nivel medio significando que los síntomas y signos psicológicos que el alcohólico experimentan de cierta manera afecta a los demás miembros de la familia.

En la sección de la familia el área psicológica obtuvo 37, puntos ubicados en el nivel alto esto significa que los síntomas y signos psicológicos han agudizados de manera profunda en los miembros de la familia y que constantemente se ven influidos por ellos mientras el área social de familia obtuvo 20, puntos lo que significa que existe bastante afectación de manera directa.

En sumatoria global se obtuvo 186, puntos ubicados en el nivel alto donde los síntomas y signos psicológicos han llegado un sistema de detrimento familiar.

FAMILIA # 5

GRAFICAS DE LA ESCALA DE IMPLICACION DEL ALCOHOLISMO EN LA ALTERACION DE LA HOMEOSTASIS FAMILIAR (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A.



SECCIONES DEL MIEMBRO ALCOHOLICO
A.G: Área General.
A.S.F: Área de Salud Física
A.L: Área Laboral
A.S: Área Social
A.P: Área Psicológica
A.L: Área Legal
SECCION DE FAMILIA
A.S: Área Social
A.E: Área Económica
A.P: Área Psicológica
P.T: PUNTUACION TOTAL

AREA DE INTERPRETACION

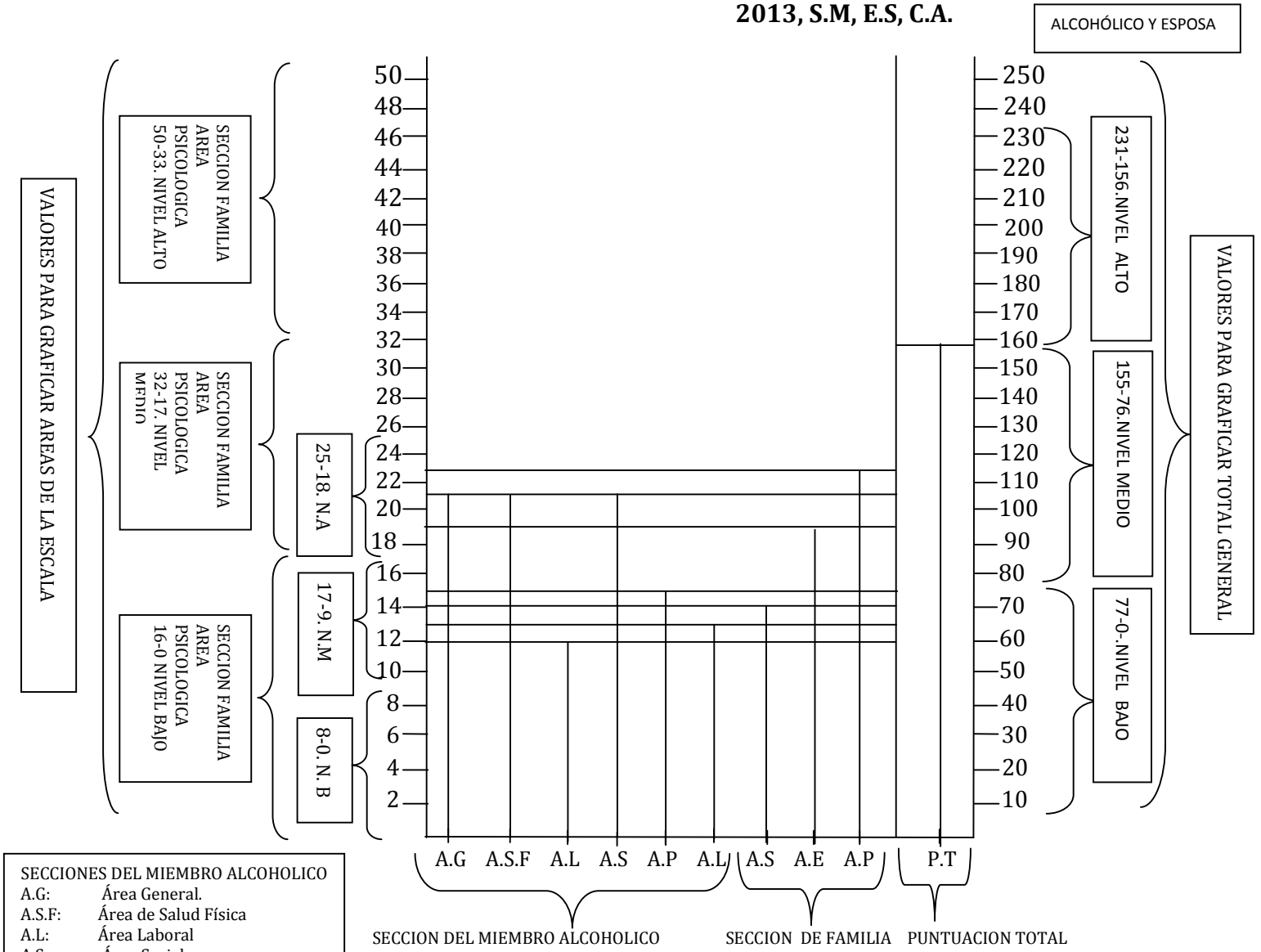
En la representación de la sección del miembro alcohólico las áreas general, laboral y social se encuentran con 20, puntos cada una encontrándose en un nivel alto lo que significa que estas tres áreas el alcohólico experimenta los signos y síntomas más agudos que interfieren en cuanto a la atmosfera familiar, el área legal tiene 15, puntos ubicándose en el nivel medio donde existe situaciones en implicación con la ley.

En la sección de familia el área psicológica obtuvo 40, puntos ubicado en el nivel alto aquí los miembros son directamente afectados donde se evidencia cada uno de los síntomas y signos psicológicos, el área económica obtuvo 20, puntos ubicado en el nivel alto esta área afecta directamente la familia ya que el miembro alcohólico depende de lo monetario para mantenerse en estado de ebriedad.

En sumatoria se obtuvo 193, puntos ubicados en el nivel alto donde los síntomas y signos psicológicos han agudizados de manera que ha generado caos a nivel interno familiar.

FAMILIA # 6

GRAFICAS DE LA ESCALA DE IMPLICACION DEL ALCOHOLISMO EN LA ALTERACION DE LA HOMEOSTASIS FAMILIAR (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A.



SECCIONES DEL MIEMBRO ALCOHOLICO
A.G: Área General.
A.S.F: Área de Salud Física
A.L: Área Laboral
A.S: Área Social
A.P: Área Psicológica
A.L: Área Legal
SECCION DE FAMILIA
A.S: Área Social
A.E: Área Económica
A.P: Área Psicológica
P.T: PUNTUACION TOTAL

AREA DE INTERPRETACION

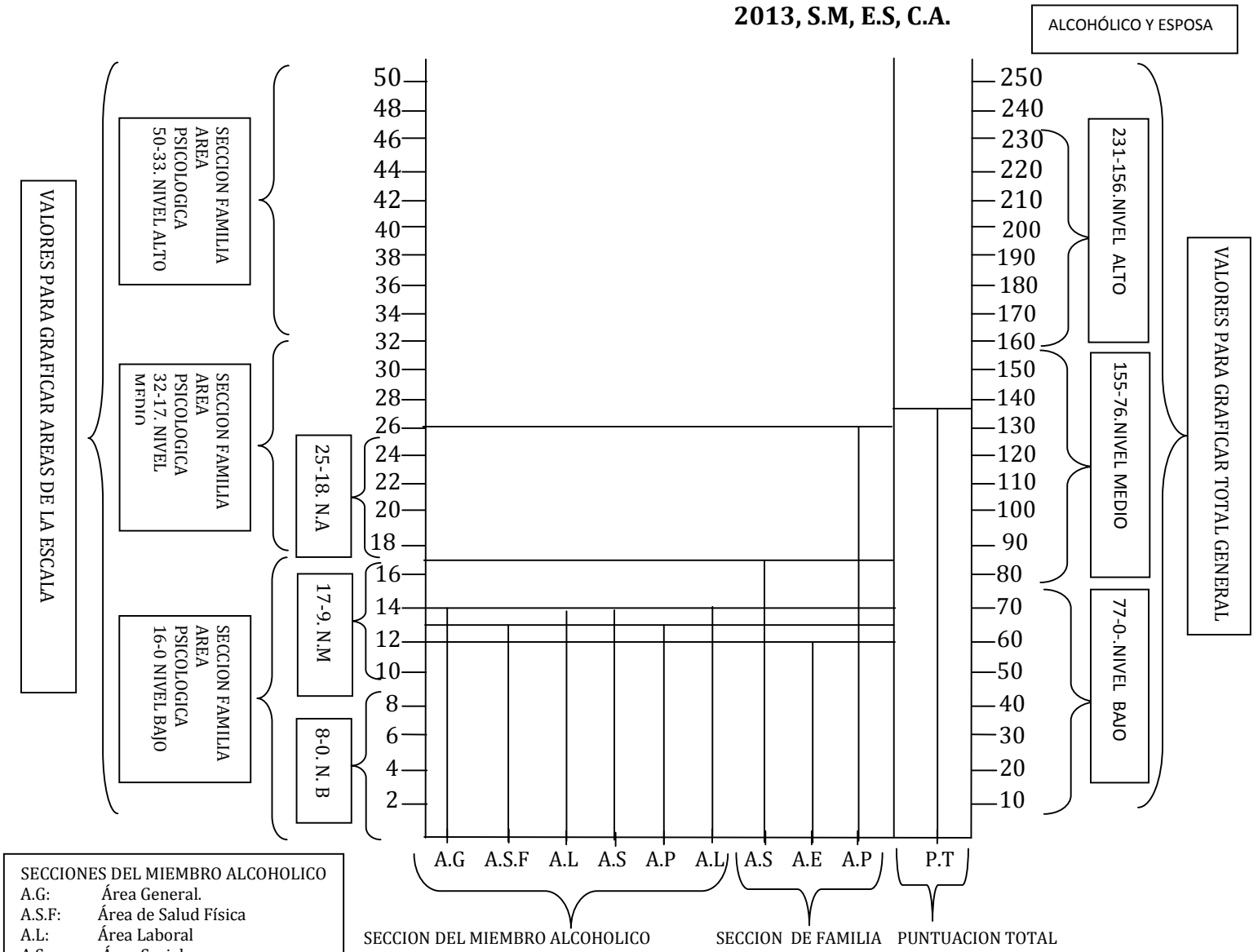
En la representación de la sección del miembro alcohólico las áreas general, de salud física y social obtuvieron 21, puntos ubicándose en el nivel alto estas tres áreas influyen de manera directa sobre el miembro alcohólico y su familia los síntomas y signos son evidentes y fáciles de interpretar por sus puntuaciones altas de afectación, el área laboral obtuvo 12, puntos ubicado en el nivel medio aquí siempre existe clara evidencia de afectación en esta área.

En la sección familia el área psicológica obtuvo 23, puntos ubicados en el nivel medio esto significa que los síntomas y signos psicológicos son evidentes y que manera directa afectan al miembro de la familia, el área social obtuvo 14, puntos ubicándose en un nivel medio aquí la afectación es mínima sin embargo puede precisar atención psicológica.

En sumatoria global se obtuvo 159, puntos ubicados en el nivel medio donde existe clara evidencia de afectación psicológica y que las consecuencias han agudizado de manera rápida y puede destruir la relación familiar.

FAMILIA # 7

GRAFICAS DE LA ESCALA DE IMPLICACION DEL ALCOHOLISMO EN LA ALTERACION DE LA HOMEOSTASIS FAMILIAR (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A.



SECCIONES DEL MIEMBRO ALCOHOLICO
A.G: Área General.
A.S.F: Área de Salud Física
A.L: Área Laboral
A.S: Área Social
A.P: Área Psicológica
A.L: Área Legal
SECCION DE FAMILIA
A.S: Área Social
A.E: Área Económica
A.P: Área Psicológica
P.T: PUNTUACION TOTAL

AREA DE INTERPRETACION

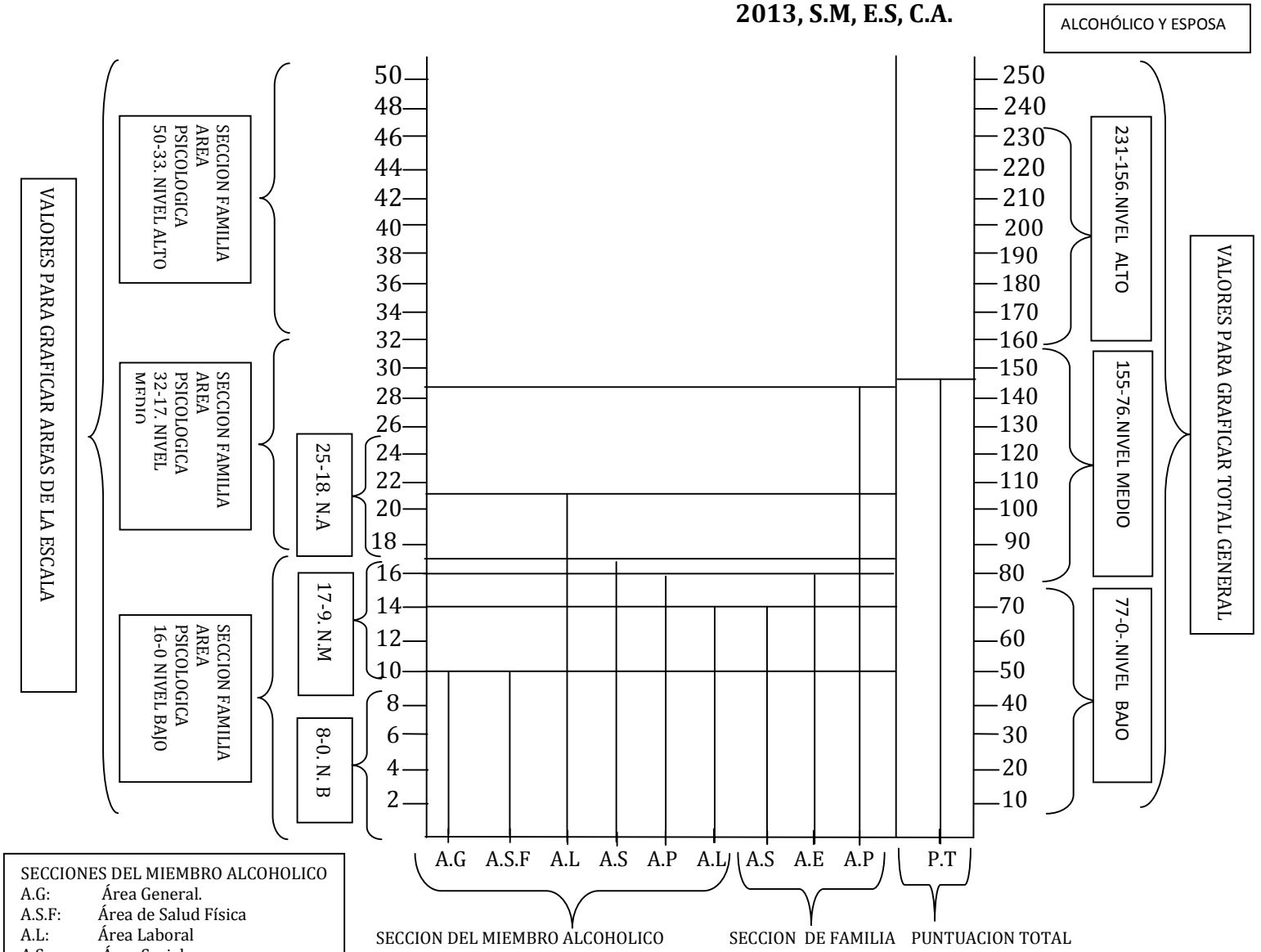
En la representación gráfica de la sección del miembro alcohólico las áreas general, laboral, social y legal están fuertemente estrechas con 14, puntos cada una ubicándose en el nivel medio por lo que la afectación por parte del miembro alcohólico es directa a la familia y al mismo alcohólico, mientras el área de salud física y el área psicológica se obtuvo 13, puntos cada una ubicándolos en el nivel medio lo que significa que la atmosfera familiar se ve fuertemente inmersa en la situación de las consecuencias psicológicas.

En la sección de familia el área psicológica se obtuvo 26, puntos ubicados en un nivel medio donde los síntomas han aumentados en el seno familiar sin embargo estos pueden trascender de manera paulatina, el área económica obtuvo 12, puntos ubicándolo en el nivel medio lo que significa que la afectación de eta área a toda la familia es mínima.

En sumatoria total se obtuvo 137, puntos ubicados en el nivel medio lo que significa que los síntomas y signos psicológicos son más persistentes y agudos y que están deteriorando la relación familiar.

FAMILIA # 8

GRAFICAS DE LA ESCALA DE IMPLICACION DEL ALCOHOLISMO EN LA ALTERACION DE LA HOMEOSTASIS FAMILIAR (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A.



SECCIONES DEL MIEMBRO ALCOHOLICO
A.G: Área General.
A.S.F: Área de Salud Física
A.L: Área Laboral
A.S: Área Social
A.P: Área Psicológica
A.L: Área Legal
SECCION DE FAMILIA
A.S: Área Social
A.E: Área Económica
A.P: Área Psicológica
P.T: PUNTUACION TOTAL

AREA DE INTERPRETACION

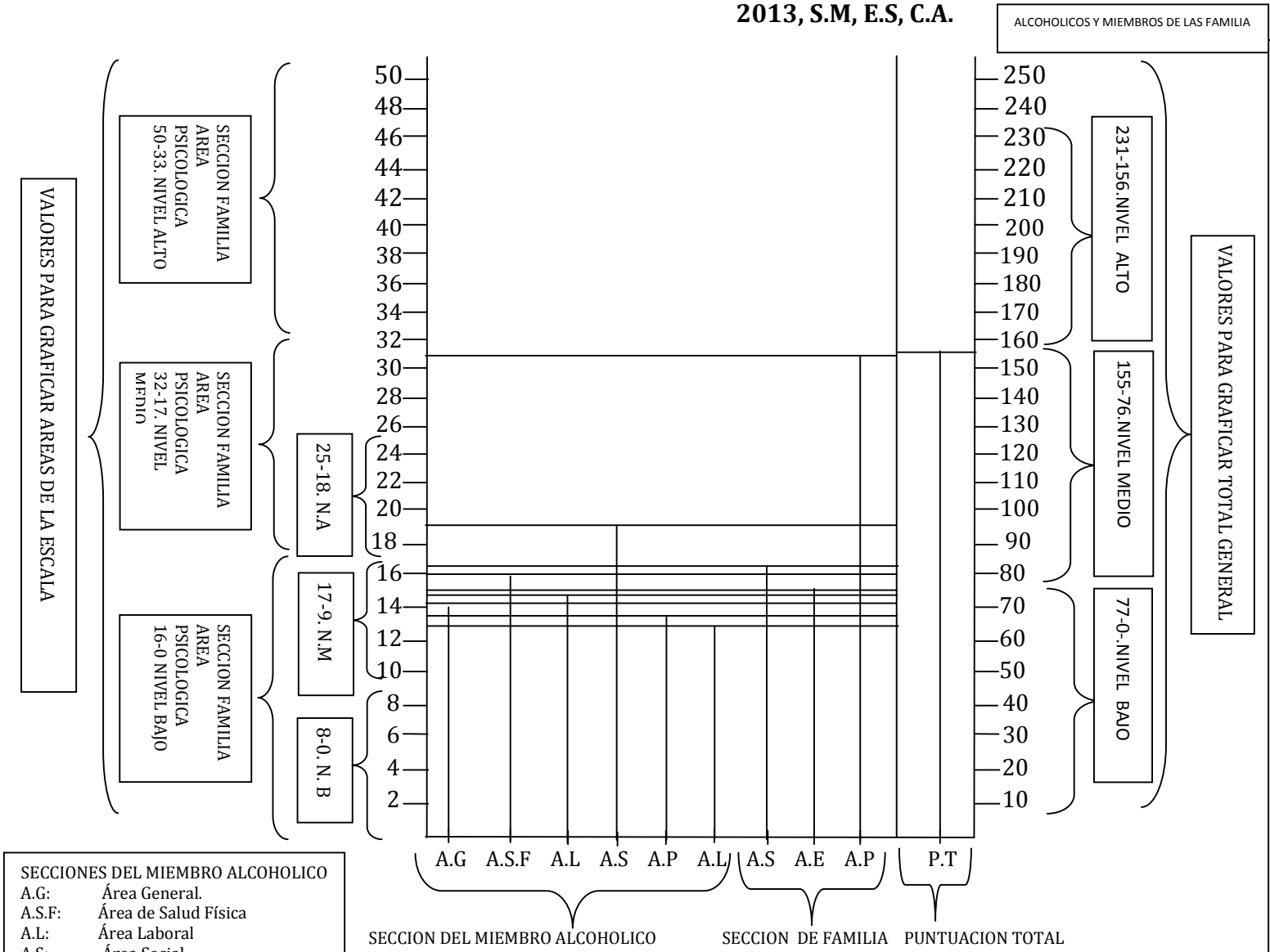
En la representación de la sección del miembro alcohólico el área laboral obtuvo 21, puntos ubicados en el nivel alto lo que significa que el alcoholismo directamente afecta el trabajo y que tiene repercusiones drásticas hacia el buen desempeño, mientras el áreas general y área de salud física obtuvieron 10, puntos ubicados en el nivel medio significando así que estas áreas aunque sus puntajes son lo más mínimos de la sección generan desequilibrio a nivel homeostático.

En la sección familia el área psicológica obtuvo 29, punto ubicado en el nivel medio donde los síntomas perjudiciales se acrecientan cada vez más deteriorando la relación familiar, el área social obtuvo 14 puntos ubicado en el nivel medio lo que significa que su repercusión es mínima pero existente.

En sumatoria global se obtuvo 147, puntos ubicados en el nivel medio, lo que significa que los síntomas y signos psicológicos han agudizado y desestabilizado la relación familiar.

TABULACION GENERAL POR ÁREAS DE CADA FAMILIA

GRAFICAS DE LA ESCALA DE IMPLICACION DEL ALCOHOLISMO EN LA ALTERACION DE LA HOMEOSTASIS FAMILIAR (MLER), 2013, S.M, E.S, C.A.



SECCIONES DEL MIEMBRO ALCOHOLICO
A.G: Área General.
A.S.F: Área de Salud Física
A.L: Área Laboral
A.S: Área Social
A.P: Área Psicológica
A.L: Área Legal
SECCION DE FAMILIA
A.S: Área Social
A.E: Área Económica
A.P: Área Psicológica
P.T: PUNTUACION TOTAL

AREA DE INTERPRETACION

Esta representación es la sumatoria de todas las áreas de cada una de las familias, el área que presenta más puntos de la sección del miembro alcohólico es el área social con un puntaje de 19, esto ha generado en la mayoría de las familias de la muestra una repercusión del miembro alcohólico deteriorando el sistemas de redes como amigos, vecinos y conocidos.

En la sección de familia la puntuación total fue de 31, por lo tanto se ubica en un nivel medio apuntando a un nivel alto esto significa que la mayor parte de miembros de cada una de las familias se ven fuertemente afectados en esta área donde las consecuencias psicológicas han trascendido fuertemente ocasionando gran tensión en toda la atmosfera familiar.

En puntuación general de todos los totales dio 156, puntos ubicados en el nivel medio apuntando a nivel alto por lo que las consecuencias en general de todas las áreas se ven fuertemente incrementadas.

ANEXO

XI.

PROPUESTA COMUNITARIA

MANUAL





FAMILIAR

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCION DE PSICOLOGIA

TEMA DE INVESTIGACION

LAS CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS QUE AFECTAN LA HOMEOSTASIS FAMILIAR DEBIDO A MIEMBROS ALCOHÓLICOS EN EL MUNICIPIO DE QUELEPA, DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL, DURANTE EL AÑO 2013.

PROGRAMA PSICOTERAPEUTICO

PROPUESTA COMUNITARIA ORIENTADA A AYUDAR A TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA A DISMINUIR LAS CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS Y EN DIVERSAS ÁREAS DE AFECTACIÓN DEBIDO A LA INGESTA DE ALCOHOL, EN EL MUNICIPIO DE QUELEPA, SAN MIGUEL, 2013

PRESENTADO POR

BR. YAQUELIN ROSMERY ECHEVERRIA RODRIGUEZ

BR. JOSE ISAIAS MEDRANO LAZO

DOCENTE DIRECTORA

LICDA: EVA DE JESUS CALDERON MATA

CIUDAD UNIVERSITARIA ORIENTAL

AGOSTO 2013

MANUAL PARA LA ESTABILIZACION Y RECUPERACION DEL ALCOHOLISMO EN LA FAMILIA

ELABARADO POR

Yaquelin Rosmery Echeverría Rodríguez

José Isaías Medrano Lazo



INDICE

Contenido **Páginas**

I. Introducción……iii

II. Finalidad del Programa……1

III. Objetivos……2

IV. El alcohol……3

- **¿Qué es el alcoholismo?**
- **Efectos del alcoholismo a nivel físico del consumidor**
- **Afectación del alcoholismo en las familias**
- **Teorías de explicación del alcoholismo**

V. Descripción del programa Psicoterapéutico……13

VI. Descripción de indicadores Psicológicos que generan inestabilidad homeostática……15

VII. Técnicas psicológicas para generar estabilidad homeostática en el núcleo familiar……25

VIII. Conclusiones……40

IX. Referencias Bibliográficas……41

Anexos……42

Actividades a nivel comunitarios para ayudar a las familias con miembros alcohólicos……43

I. INTRODUCCIÓN

El alcoholismo ya sea visto como un vicio, enfermedad o adicción en los seres humanos se sabe con exactitud que desencadenan una serie de reacciones negativas llamadas consecuencias psicológicas cada una de las familias donde existe un miembro que ingiere bebidas alcohólicas se genera al interior de ella una atmosfera negativa de síntomas que desencadenan una diversidad de problemáticas las que tienden a afectar y a generar cierto desequilibrio homeostático, en esta serie de consecuencias se ve afectada muchas áreas relacionadas con el alcohólico donde los miembros de la familia también se ven fuertemente afectados dentro de las áreas se pueden nombrar las relaciones sociales, área laboral, área de salud física, área económica, área legal, y el área psicológica donde recae la mayor parte de sintomatología debido a las consecuencias psicológicas.

En la formación de la propuesta psicoterapéutica se ha elaborado en base resultados obtenidos mediante el proceso investigativo y en las necesidades psicológicas de los miembros de las familias del Municipio de Quelepa, San Miguel, es por ello que se encuentra estructurado y encaminado a generar estabilidad homeostática obteniendo como mejor armonía en el núcleo familiar.

Esta propuesta cuenta con aportes principales de distribución cada uno de los preliminares en secuencia donde se hace una reseña de la afectación del alcoholismo basado en los resultados de las familias de Quelepa donde existe al interior de las familias miembros alcohólicos.

También se elabora la finalidad del programa la cual explica de manera detallada cual es la función específica de la propuesta psicoterapéutica, los beneficios que se obtendrán al implementarse cada una de las técnicas psicológicas.

La formación de objetivos general y específicos son una de las partes solidas que sirven de guía para una mejor estructuración de lo que se pretende plasmar en la propuesta.

La estructuración de la temática la cual brinda una explicación básica de lo que es al alcoholismo y como se da la afectación a los miembros de las familias que no ingieren bebidas embriagantes.

Otros de los apartados principales es la descripción del programa o propuesta aquí se detalla de manera amplia todo el programa, su finalidad y las funciones de cada una de las técnicas familiares.

También se realiza una descripción de los indicadores de consecuencias psicológicas negativas producidas por el miembro alcohólico y como se genera el desequilibrio homeostático.

Uno de los más principales apartados es el que cuenta con las Técnicas Familiares y Psicoterapéuticas encaminadas cada una a generar una mejor estabilidad y una buena atmosfera familiar.

Las conclusiones son los indicadores que fortalecen a la propuesta ya que se genera de manera consistente la obtención de la finalidad de la propuesta.

El apartado de Bibliografía es donde se plasma las fuentes principales de información para la solidez del marco teórico y tencas Psicológicas familiares así como los aportes en otros apartados.

Los anexos generan un papel importante ya que se pueden evidenciar imágenes de nuestro contexto de Quelepa, San Miguel.

II. FINALIDAD DEL PROGRAMA

En la actualidad nuestra sociedad se ve inmersa a caer en diversas problemáticas una de las que más atañe nuestro contexto es el alcoholismo y sus series de reacciones de la misma persona que consume y el daño general que ocasiona a todas las personas que se encuentran cerca de él, en este caso son los familiares que se encuentran directamente relacionados donde recae una serie de síntomas a raíz del alcoholismo.

El alcoholismo en nuestro entorno social es motivo de gran preocupación social y familiar ya que en los últimos días se ha visto incrementado el consumo de bebidas embriagantes por parte de jóvenes conllevando así a múltiples situaciones desfavorables como accidentes de tránsito, gastos médicos, la violencia intrafamiliar, economía baja, y el aspecto psicológico que es donde se genera más afectación.

Los profesionales de la Psicología tienen en su conocimiento que uno de los pasos principales para que una persona que ingiere bebidas alcohólicas es que reconozca su problema de dependencia del alcoholismo, una vez considerado este aspecto se procede a motivar a que se inicie un proceso psicoterapéutico al lado de todos los miembros de la familia ya que el apoyo mutuo es más garante de una buena recuperación.

Sin que exista un proceso de intervención es más difícil que las familias que atraviesan esta situación de alcoholismo sean capaz de sobreponerse y recuperarse de manera más satisfactoria.

Ante las diversas situaciones encontradas por el consumo de alcohol es importante dar apoyo incondicional el cual sirve como parte fundamental del proceso de recuperación.

En vista de la necesidad nace esta propuesta Psicoterapéutica diseñada con una diversidad de estrategias encaminadas a minimizar las series de consecuencias psicológicas producidas en los miembros de la familia, uno de los propósitos más importante es generar en las familias una vida más satisfactoria en todas las áreas relacionadas con el núcleo familiar.

III. OBJETIVOS

GENERAL

- Elaborar un plan estratégico con una diversidad de técnicas Psicoterapéuticas familiares con la finalidad de generar una homeostasis familiar, enfocados en los diferentes áreas donde se presenta desequilibrio homeostático con una visión individual personalizado como también la parte medular de las terapias encaminadas a lo grupal familiar.

ESPECIFICOS

- Brindar educación personalizada sobre las consecuencias que genera el alcoholismo a nivel personal y sus reacciones desbastadoras a nivel familiar.

- Motivar a cada uno de los miembros de las familias a la integración activa del programa de recuperación y estabilización de la familia para generar mejor calidad de vida en cada núcleo familiar.

- Fomentar en cada uno de los miembros de la familia la responsabilidad y dedicación ante el inicio del programa para una obtención de mejores resultados.

IV. EL ALCOHOL



Está clasificado como depresivo, lo que significa que disminuye las funciones vitales, lo que resulta en lenguaje mal articulado, inestabilidad de movimiento, percepciones alteradas e incapacidad para reaccionar con rapidez.

En cuanto a la forma en que afecta a la mente, el alcohol se comprende mejor si se ve como una droga que reduce la capacidad de la persona para pensar en forma racional y distorsiona su capacidad de juicio.

Aunque se clasifica como depresivo, la cantidad de alcohol que se consume determina el tipo de efecto que tiene. Mucha gente bebe por el efecto estimulant*e.* Pero si una persona consume más de lo que el cuerpo puede tolerar, entonces experimentará el efecto depresivo del alcohol. Empezará a sentirse que perderá coordinación y control.

Una sobredosis de alcohol provoca efectos depresivos mucho más severos (incapacidad para sentir dolor, intoxicación que obliga al organismo a vomitar el veneno, y finalmente inconsciencia o peor aún, coma o muerte provocada por una grave sobredosis tóxica). Estas reacciones dependen de la cantidad de alcohol que se consuma y de la rapidez con que se consuma.

Existen diferentes tipos de alcohol. El alcohol etílico (etanol) es el único que se utiliza en las bebidas. Se produce por la fermentación de cereales y frutas. La fermentación es un proceso químico mediante el cual la levadura actúa sobre ciertos ingredientes que se encuentran en los alimentos, creando alcohol.

Los efectos que ocasiona el alcohol en la salud pueden ser inmediatos, debido a que su absorción se produce desde el estómago y pasa directamente a la sangre, llegando al cerebro y al sistema nervioso en pocos minutos o a largo plazo por favorecer el desarrollo de enfermedades como la cirrosis.

Sus efectos inmediatos son:

- Euforia y desinhibición, conductas que promueven su consumo sobre todo en jóvenes y adultos con baja autoestima, inseguridad o que suelen ceder a los retos de los compañeros.



- Mareos.



- Náuseas y vómitos cuando se han excedido los niveles tolerados por cada persona.



- Después de haber ingerido afectan los centros motores del cerebro y se inicia una marcha incierta con torpeza en otros movimientos.



¿QUE ES EL ALCOHOLISMO?



El alcoholismo es un estado de dependencia física y psicológica de la persona, que determina una serie de conductas dirigidas al consumo compulsivo y continuado del alcohol, pese a las consecuencias negativas (fisiológicas, psicológicas y sociales) que se producen.

El alcoholismo como forma de drogodependencia ya fue definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1955, "son alcohólicos aquellos bebedores compulsivos cuya dependencia del alcohol han alcanzado tal grado que dan lugar a trastornos psíquicos o complicaciones somáticas conflictos en sus relaciones interpersonales y sus funciones sociales".

El uso continuado de alcohol da lugar a que se desarrolle tolerancia el mismo, es decir un estado de adaptación de la persona caracterizado por la disminución de los efectos con la misma cantidad de alcohol y por la necesidad de una cantidad mayor de bebida para provocar el mismo efecto.

Cuando la persona así se acostumbra le falta la administración de alcohol, se produce la dependencia física, caracterizado por la aparición de una serie de trastornos o alteraciones físicas que se manifiestan a través de temblores, sudoración, fatiga, insomnio, nauseas, estos síntomas puede observarse aislados, pero lo más frecuente es que aparezcan asociados.

La característica de este estado de dependencia va a estar relacionados con la cantidad de alcohol ingerido y con el tiempo trascurrido desde la ingesta. El estado de dependencia es un estado progresivo, al principio los síntomas aparecen de forma aislada y progresivamente van apareciendo más indicios que hacen patente la creciente necesidad de alcohol en la persona.

EFECTOS DEL ALCOHOLISMO A NIVEL FISICO DEL CONSUMIDOR

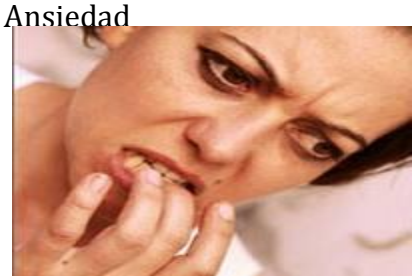
Cuando se bebe alcohol, sus efectos tóxicos alcanzan su máximo de un lapso de media hora, los vasos cutáneos se dilatan y se presentan un aumento en la transpiración, la presión arterial y los fluidos sanguíneos aumentan.



Las acciones depresoras del alcohol en el sistema nervioso central afectan primero las funciones cerebrales superiores que están a cargo de la conciencia sobre la conducta y el dominio de sí mismo. La liberación resultante de la ansiedad y la inhibición producen euforia y una estimulación aparente que aumenta la locuacidad

y las actividades motoras, conforme se continúa bebiendo, las respuestas a los estímulos se vuelven más lentas y empiezan a sentir los trastornos musculares sobreviene la torpeza característica de la ataxia.

Ansiedad

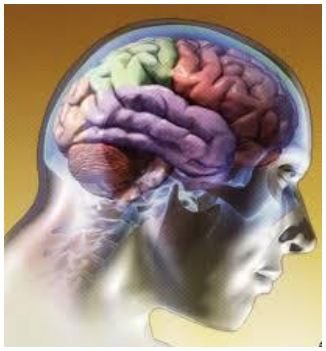


Torpeza en movimiento



La disminución en las funciones motoras se vuelven evidentes a una concentración sangre/ alcohol de 50 mg/ 100 ml; esta se agrava en concentraciones mayores, lo que se debe a muchos trastornos sobre las estructuras incluyendo el cerebelo y las vías cerebelosas. El consumo de alcohol afecta de manera adversa las capacidades de procesar información, como por ejemplo la habilidad de resolver problemas o memorizar y reduce las funciones del individuo ante reacciones complejas, los núcleos oculomotores sufren trastornos como la visión doble

Afectación en el cerebelo y disminución en la capacidad de procesar información



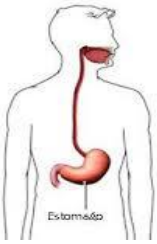
En la persona que ingiere bebidas alcohólicas tiende a padecer de una serie de consecuencias médicas a raíz de ingesta, esto produce reacciones de nivel corporal orgánico, cerebral, como las siguientes enfermedades cirrosis (hígado), gastritis, visual, edemas sangre (anemia), corazón (taquicardia)

(Irritación ocular) (Moretones)

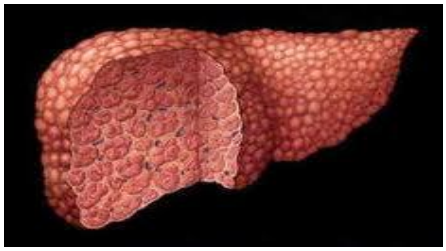




(Ulceras) (padecimiento del hígado)







AFECTACIÓN DEL ALCOHOLISMO EN LAS FAMILIAS

El alcoholismo no es un problema exclusivo de quien lo padece, si no que la familia siempre se ve afectada en mayor o menor grado cuando un miembro de esta consume alcohol. Se calcula que una persona que tome bebidas embriagantes hay por lo menos unas cuatro personas más que sufren los efectos del alcohol sin que lo hayan ingerido si no por las consecuencias que el miembro alcohólico genera.



El problema de alcohol de un miembro de la familia se convierte en una causa de estrés y desajuste que perturba la convivencia en el hogar y supone un impedimento para el desarrollo normal de las relaciones afectivas y de comunicación familiar. Los familiares de alcohólicos se caracterizan habitualmente por la existencia de conflictos propiciando un mal funcionamiento de la familia en todas las áreas, de hecho la ingesta de bebidas embriagante es causa de separación conyugal.



Las familias que tienen un problema con el alcoholismo en casa advierten de una manera u otra, que algo está sucediendo. El alcoholismo altera la organización, sus costumbres, sus actividades cotidianas y sus relaciones afectivas, dando lugar a una serie de síntomas.

Gran tensión y estrés en todos los miembros de la familia, temor, conflicto importantes, discusiones y agresiones alteración de la norma, las costumbres y los valores familiares, incumplimiento de las promesas reacciones de enfado y resentimiento desconfianza y frustración reproches mutuos, poco apoyo emocional problemas de incomunicación dentro de la familia.

Discusiones y agresiones alteración de la norma



Resentimiento y frustración



Para las familias que se encuentran en esta situación piensa que no se puede hablar del "secreto de la familia" ni pedir ayuda, ni dentro ni fuera de cada por miedo y vergüenza, es aquí que se orienta a la familia en búsqueda de ayuda en su entorno de confianza más cercano, amigos o familiares, Maestros, Profesores, Psicólogos, Médicos y otros profesionales.

TEORIAS DE EXPLICACION DEL ALCOHOLISMO

Teoría Psicobiosocial

El modelo biopsicosocial del alcoholismo, propuesto por autores como Ewing, Moos y Finney, sugieren que la etiología del consumo de alcohol y de la posterior adicción se debe a la interacción de factores constitucionales (genéticos y biológicos), factores sociales (por ejemplo la disponibilidad) y factores psicológicos (como el aprendizaje).

El modelo biopsicosocial mantiene que los posibles factores precipitantes del consumo de alcohol han de considerarse de forma independiente de los que posteriormente determinan el mantenimiento y el desarrollo de un problema de alcoholismo la importancia relativa de las diferentes variables no es la misma en cada grupo, individuo particular e incluso varía a lo largo de las distintas fases los patrones de consumo de un bebedor. Es decir la contribución de los diferentes factores también depende de la fase en la que la persona se encuentre dentro del proceso de dependencia. Por ejemplo, puede ser que factores sociales ejerza mayor influencia en la decisión inicial de experimentar con el alcohol, los factores genéticos contribuyan a las diferencias en la sensibilidad y la tolerancia del alcohol y que posteriormente, factores psicológicos y micro situacionales sean críticos en la determinación del cese o continuación del consumo del alcohol.

Teoría biológica



Esta teoría fisiológica postula una perturbación básica de la química del cuerpo, la cual lleva a un estado de deficiencia que se alivia temporalmente mediante la ingestión de alcohol. La formulación fisiológica más importante fue la teoría de la deficiencia nutricional propuesta por Mardines y por Williams, esta teoría afirmaba que algunos individuos tienen una marcada deficiencia de elementos nutricionales básicos.

Teorías Psico - Sociales

Teorías del aprendizaje

Se basa el aprendizaje observacional que con frecuencia se inicia en la infancia, interactúan con las variables de aprendizaje señaladas anteriormente para explicar el sólido anclaje de la dependencia psicológica en el sujeto consumidor de alcohol. Por otra parte, el obtener alivio ante un estímulo emocional desagradable mediante un procedimiento químico es una reacción que se aprende con facilidad, especialmente cuando dicha conducta recibe la aprobación de la cultura o subcultura en la que el sujeto desea integrarse.



Teorías del refuerzo

Bandura, consideran que el consumo de alcohol es una pauta de conducta adquirida debido a las necesidades de las personas de imitar conductas. Entre los posibles refuerzos positivos que puede suponer el alcohol se encuentran: la aprobación de los amigos, la mejora de las relaciones sociales, el alivio de las tensiones de un día de trabajo y la sensación de independencia y poder que produce.

El abuso del alcohol, al igual que su consumo, se considera un comportamiento adquirido. Desde un punto de vista psicológico, el alcoholismo puede ser la respuesta a una tendencia autodestructiva ó servir para eliminar los recuerdos desagradables.



Teoría del aprendizaje cognitivo social

Esta teoría de Bandura del aprendizaje cognitivo social incluye conceptos derivados de la teoría del aprendizaje bajo la forma de condicionamiento clásico y operante así como otras variables que incluirían las normas culturales y otros agentes de socialización como la familia o el grupo de iguales.





V. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA PSICOTERAPÉUTICO

Esta propuesta psicoterapéutica está diseñada con una diversidad de técnicas de diferentes escuelas psicológicas con la finalidad de propiciar una mejor recuperación a cada uno de los miembros de la familia en proceso de estabilización del alcoholismo, estas son terapias y técnicas tanto a nivel individual pero la mayoría de su aplicabilidad se pueden hacer a nivel familiar con la finalidad de estrechar más los lazos afectivos emocionales y reconstruir una mejor comunicación la cual fue deteriorado en el proceso de la ingesta de bebidas alcohólicas.

Con las diversidad de técnicas lo que se pretende es disminuir los riesgos y las series de consecuencias psicológicas que se generaron en los miembros de la familia así como también del miembro que consumía bebidas alcohólicas para que no reincida y si en caso reincidiera utilizar las mejores maneras para estabilizarlos mediante el proceso familiar de recuperación para que cada uno de los miembros de la familia puedan gozar de una vida más plena y satisfactoria.

La familia es considerada como la base sólida de la sociedad por la que no debe de permanecer en conflicto, desequilibrio ya que al generarse estas situaciones significa que la sociedad tiende a verse dañada en cierta manera, lo que se pretende mediante el proceso es garantizar en todos los miembros de la familia quienes han pasado por consecuencias psicológicas provocadas por el alcoholismo.

Este programa se ha elaborado con diez técnicas orientadas a nivel familiar y en los indicadores donde se presentó mayor afectación en los miembros de la familia quienes participaron en el proceso investigativo, los indicadores donde se presentó mayor afectación fue en la falta de comunicación por lo que se elaboraron técnicas exclusivas para mejorar una comunicación más efectiva, por otra parte se diseñaron técnicas para el manejo de impulsos su finalidad es canalizar la energía negativa que produce la agresividad, técnicas elaboradas para el control del estrés ya que muchos de los miembros de las familias se sentían estresados por la vida cansada y trabajosa que tenían con el familiar alcohólico, para mejorar el autoestima se diseñó una

técnica que garantiza un buen resultado y engloba muchos aspectos de satisfacción y confianza y por últimos técnicas para manejar la ansiedad.

La gama de técnicas y terapias ayudaran a una mejor recuperación con la participación activa de cada uno de los miembro del núcleo familiar, la finalidad de la realización de técnicas es para garantizarle una mejor condición psicológica que incluye mejorar la comunicación afectiva entre cada uno de ellos así como mejorar las relaciones sociales las cuales han sido desgastadas mediante la ingesta de alcohol, garantizando una buena estabilidad homeostática.

VI. DESCRIPCIÓN DE INDICADORES PSICOLÓGICOS QUE GENERAN INESTABILIDAD HOMEOSTÁTICA

RECHAZO



El rechazo social hace referencia a la circunstancia en la cual un individuo es excluido en forma deliberada de una relación social o interacción social.

Si bien los humanos son seres sociales, ciertos niveles de rechazo son una parte inevitable de la vida. Sin embargo, el rechazo puede convertirse en un problema cuando es prolongado o consistente, cuando la relación es importante, o cuando el individuo es muy sensible al rechazo. El rechazo por todo un grupo de personas puede tener efectos muy negativos, particularmente cuando da lugar a una aislación social.

La experiencia del rechazo puede producir varias consecuencias psicológicas adversas tales como soledad, baja autoestima, agresiones y depresiones También puede producir sentimientos de inseguridad emocional y aumentar la sensibilidad ante rechazos posteriores.

FRUSTRACIÓN



La frustración es la acción y efecto de frustrar**.** Se trata de un sentimiento desagradable que se produce cuando las expectativas de una persona no se ven satisfechas al no poder conseguir lo pretendido.

Para la psicología, la frustración es un síndrome que presenta síntomas diversos. De todas formas, estos síntomas están todos vinculados a la desintegración emocional, que se vive en diferentes niveles y con múltiples causas y consecuencias.

El impacto de la frustración sobre el sujeto varía de acuerdo a la personalidad y a diversas variables que son difíciles de controlar. La frustración puede desencadenar problemas psicológicos**.**

ENOJO



Sentimiento que una persona experimenta cuando se siente contrariada perjudicada por otra o por una cosa.

El enojo es una sensación que principalmente el ser humano expresan de manera física y emocional. Esta sensación tiene que ver con el desagrado, la ira y la frustración ante determinadas situaciones**.**

El enojo es provocado generalmente por una combinación de situaciones o hechos que perturban la calma anímica de un individuo de manera negativa. Cuestiones como la frustración, la desesperanza, el cansancio, el stress, los nervios, la ansiedad y la inseguridad son algunas de las que pueden ser causantes de estados de enojo en los que la persona siente ira y desagrado. El enojo puede variar dependiendo de la situación, siendo en algunos casos un enojo pasajero y en otros casos un enojo grave que puede generar serios problemas.

Normalmente, el enojo se hace visible a través de ciertos síntomas como pueden ser la violencia física o verbal hacia otros, la ansiedad, el enrojecimiento de la piel, la sudoración, las palpitaciones, la sensación de impotencia, dolor de cabeza o de estómago, tensión muscular y, en algunos casos, la necesidad de moverse continuamente.

VERGÜENZA



La vergüenza también llamada pena es una sensación humana, de conocimiento consciente de deshonor, desgracia, o condenación.

La vergüenza es uno de los aspectos de la socialización de cualquier sociedad. Se caracteriza por ser la conducta básica de castigo y corrección de determinadas conductas. La literatura psicoanalítica la ha relacionado como una de las emociones más intensas. La experiencia individual de la vergüenza depende del propio sujeto, que tiene por tanto la posibilidad de regular esta emoción en cualquier sentido.

La opinión común, así como las conductas esperadas pueden causar el sentimiento de vergüenza individual (así como la reprobación pública) especialmente si se contravienen principios eficazmente establecidos por el total de una comunidad. La vergüenza (o más bien el miedo a ser avergonzado), puede llevar a actitudes prejuiciosas.

Provocar vergüenza es una técnica común de agresión relacional. Suele darse en el entorno laboral, como una forma encubierta de control social o ataque.

PROBLEMAS EN LAS RELACIONES SOCIALES



Cuando una persona presenta problemas en la relación con los demás, en Psicología se habla de dificultad de Habilidad Social. La persona desde que nace hasta su infancia va aprendiendo en primer lugar dentro de la familia a socializarse. Cuando va creciendo empieza a observar la relación con los demás, comienza la comparación de las relaciones parentales a medida que va desarrollándose su adolescencia: etapa muy significativa en el desarrollo de las relaciones personales. Los jóvenes en esta etapa precisan del grupo para sentirse identificados, desean amistad.

Los seres humanos precisan la comunicación, cada uno obtiene una imagen de sí mismo a partir de la interacción con los demás. Pero no por ello, esa imagen debe prevalecer sobre el juicio de su persona. Se puede aprender una serie de técnicas de autocontrol emocional y de habilidades sociales para mejorar la relación con uno mismo. Esto implica respetarse más, al mismo tiempo impedir que la influencia que puedan ejercer los demás sobre la persona prevalezca sobre su propio criterio.

SENTIMIENTO DE ABANDONO



Referencia al acto de dejar de lado o descuidar cualquier elemento, persona o derecho que se considere posesión o responsabilidad de otro individuo. El abandono puede ser utilizado en el ámbito legal o en diferentes espacios y situaciones de la vida cotidiana, conllevando algunos de los posibles abandonos mayor gravedad que otros.
Se puede referir al descuido de una persona. En este sentido, el abandono implica que otro individuo puede sufrir daño como consecuencia de tal acto de abandono.

Cuando se habla de abandono en este ámbito, por lo general se hace referencia al abandono que puede cometer un padre con sus hijos, una persona responsable con aquella persona a quien debe cuidar. El abandono, sin embargo, puede no ser siempre físico si no en muchos casos moral o psicológico.

ESTRÉS



El estrés es una reacción fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación que se percibe como amenazante o de demanda incrementada.

El estrés es una respuesta natural y necesaria para la supervivencia, cuando el mecanismo de defensa puede acabar, bajo determinadas circunstancias frecuentes en ciertos modos de vida, desencadenando problemas graves de salud.

Cuando esta respuesta natural se da en exceso se produce una sobrecarga de tensión que repercute en el organismo humano y provoca la aparición de enfermedades y anomalías patológicas que impiden el normal desarrollo y funcionamiento del cuerpo humano. Algunos ejemplos son los olvidos (incipientes problemas de memoria), alteraciones en el ánimo, nerviosismo y falta de concentración.

SÍNTOMAS DEPRESIVOS



Las familias las cuales tiene a su interior un miembro alcohólico suelen experimentar con frecuencia muchos síntomas depresivos debido al cansancio físico y psicológico y a los desniveles presentados por diversas áreas de afectación la mayor partes de síntomas más frecuentes son

- Irritabilidad, depresión, tristeza persistente, llanto frecuente.
- Pensamientos acerca de la muerte.
- Disminución en la capacidad para disfrutar de sus actividades preferidas.
- Quejas frecuentes de malestares físicos, tales como el dolor de cabeza y de otras enfermedades.
- Nivel bajo de energía, fatiga, mala concentración y se queja de sentirse aburrido.
- Cambio notable en los patrones de comer o de dormir.

Suelen también presentar ansiedad, insomnio, alteración en el pensamiento, alteraciones somáticas, alteraciones en el comportamiento

ANSIEDAD



La ansiedad es una respuesta emocional o conjunto de respuestas que engloba: aspectos subjetivos o cognitivos de carácter displacentero, aspectos corporales o fisiológicos caracterizados por un alto grado de activación del sistema periférico, aspectos observables o motores que suelen implicar comportamientos poco ajustados y escasamente adaptativos.

La ansiedad tiene una función muy importante relacionada con la supervivencia, junto con el miedo, la ira, la tristeza o la felicidad. Para preservar su integridad física ante amenazas el ser humano ha tenido que poner en marcha respuestas eficaces y adaptativas.

BAJA AUTOESTIMA



La autoestima es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter. Es la percepción evaluativa de nosotros mismos.

La importancia de la autoestima estriba en que concierne a nuestro ser, a nuestra manera de ser y al sentido de nuestra valía personal. Por lo tanto, puede afectar a nuestra manera de estar y actuar en el mundo y de relacionarnos con los demás. Nada en nuestra manera de pensar, de sentir, de decidir y de actuar escapa a la influencia de la autoestima.

Carl Rogers, expuso que la raíz de los problemas de muchas personas es que se desprecian y se consideran seres sin valor e indignos de ser amados; de ahí la importancia que le concedía a la aceptación incondicional del cliente.

VII. TÉCNICAS PSICOLÓGICAS PARA GENERAR ESTABILIDAD HOMEOSTÁTICA EN EL NÚCLEO FAMILIAR

TÉCNICA PARA MEJORAR LA COMUNICACIÓN



Nombre de la Técnica: La comunicación y la interpretación por el otro.





Objetivo: Que los miembros de la familia puedan comunicar los sentimientos a través de gestos a todos los miembro de la familia

Descripción: Esta técnica trata de que cada uno de los miembros de la familia que participen expresen de manera gesticulosa los sentimientos de afecto para lograr romper el hielo ya que muchas familias no están acostumbradas a expresarse sentimiento de afecto.

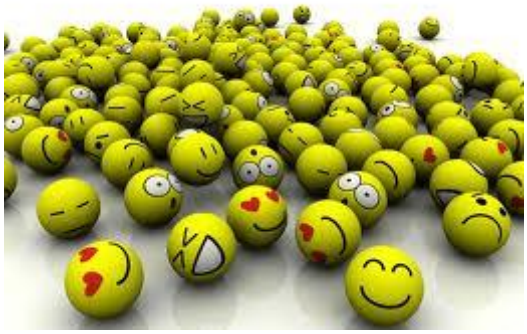
Desarrollo: Se colocan sentados cada uno de los miembros de la familia en un círculo de manera que se sientan cómodos, en medio estará un banco donde el primer familiar se sentará y comenzará a expresar por medio de los gestos sentimientos de afecto, utilizando el lenguaje extra verbal, posteriormente el que se encuentra al centro elegirá otro miembro de la familia para que pase al centro del circulo para que trasmita sus sentimiento de afecto así sucesivamente hasta que todos los miembros de la familia hayan participado. Si existe un miembro que rehúsa participar no presionarle ya que la finalidad de la técnica es generar confianza no incomodidad. Cuando haya finalizado todos los participantes de la familia se analizara la técnica de manera conjunta.



Tiempo de duración: Dependerá de la cantidad de miembros de la familia

Materiales: Sillas, banco, y los miembros de la familia

Nombre de la Técnica: La rifa Afectiva





Objetivo: Propiciar en cada uno de los miembros de la familia una atmosfera positiva

Descripción: Lo más importante en esta técnica es el aprendizaje que se obtendrá al final por sus efectos de fomentar la interacción afectiva en todos los participantes

Desarrollo: Ya teniendo a todos los miembros de la familia se procede con la apertura de la rifa se invita a los presentes a participar en una rifa donde habrá premios, los participantes se agruparán como pertenecientes a una familia. Tomarán de la bolsa un papelito con un número e inmediatamente el coordinador buscará en el listado el premio que le corresponde. Ejemplo: recibirás un piropo, se puede leer una frase de aliento, escucharás una poesía dedicada a ti, te dedicaremos una canción, recibe un abrazo, te cantaremos felicidades, te bailaremos.

Tiempo de duración: Un aproximado de 30 a 45 minutos

Materiales: Tarjetas de premiación, papelitos numerados para la rifa, bolsa.

Nombre de la Técnica: El Telegrama



Objetivo: Favorecer las expresiones verbales de los efectos.

Descripción: Esta técnica está orientada que por medio de lo escrito se les facilite a cada uno de los miembros de la familia puedan ir expresando de manera verbal los sentimientos que en muchas ocasiones por temor, pena u otros factores no se expresan, el logro será evidencial cuando cada uno de los participantes comience a leer su telegrama.

Desarrollo: Cada uno de los miembros de la familia sentados en círculo recibe un papel que simula un telegrama ya proporcionado el lápiz comienzan a escribir sentimientos que favorezcan a núcleo familiar en cuento a las relación entre si ya puede ser un consejo, el responsable de la técnica recibe los telegrama y posteriormente los reparte en diferentes de modo que todos tengan un telegrama diferente al que han elaborado, posteriormente procederán a leerlos, se cierra la sesión reflexionando sobre los resultados obtenidos.

Tiempo de duración: Aproximadamente entre 45 a 50 minutos.

Materiales: Participantes, lápiz y papel



Nombre de la Técnica: Técnica Deje aquí su carga pesada.





Objetivo: Animación y reflexión grupal

Descripción: Esta técnica es directamente recomendada para la familia en proceso de recuperación del alcoholismo ya que potencia los aspectos psicológicos o las consecuencias que se han generado a raíz de ello porque los participantes optaran por mencionar las situaciones desagradables que pasaban antes como manera de dejar la carga psicológica.

Desarrollo: Se reparten recortes de papel y cada participante debe escribir aquella carga de la que quiere desprenderse. Estos papeles se guardan en una bolsa y después se leen al grupo. Es de significar que los mensajes son anónimos. Si alguien desea brindar algún consejo acerca de lo leído se lleva al grupo. Se culmina la sesión aplicando la técnica que evalúa

Tiempo de duración: Aproximadamente de 45 a 55 minutos.

Materiales: Tarjetas, Lápices.





TÉCNICA DE CONTROL DE IMPULSOS



Nombre de la Técnica: Técnica del semáforo para el autocontrol emocional



Objetivo: Que los miembros de la familia que han presentado agresividad, impulsividad, ira y puedan canalizar la emoción por medio del autocontrol

Descripción: Esta técnica permitirá al o a los participantes quienes tiene problemas con el control, generar opciones de canalización de emoción mediante los colores del semáforo asimilando cada uno de los colores con emociones y conducta

Desarrollo: 1. Asociar los colores del semáforo con las emociones y la conducta:



a. ROJO: PARARSE. Cuando no pueda controlar una emoción (sentir mucha rabia, querer agredir a alguien, ponerme muy nervioso…) tengo que pararme como cuando un coche se encuentra con la luz roja del semáforo.



b. AMARILLO: PENSAR. Después de detenerme es el momento de pensar y darme cuenta del problema que estoy planteando y de lo que siento en ese momento.



c. VERDE: SOLUCIONARLO. Si me doy tiempo de pensar pueden surgir alternativas o soluciones al conflicto o problema. Es la hora de elegir la mejor solución.

Para asociar las luces del semáforo con las emociones y la conducta puedo realizar un mural con un semáforo y los siguientes pasos:



Luz Roja: Alto, tranquilízate y piensa antes de actuar

Luz Amarilla: Pienso soluciones o alternativas y sus consecuencias

Luz Verde: Adelante y pongo en práctica la mejor solución

Tiempo de duración: Aproximadamente de 20 a 30 minutos

Materiales: Colores representativos (rojo, verde y amarilla)



TÉCNICAS DE MANEJO DE ESTRÉS

Nombre de la Técnica: Aromaterapia



Objetivo: Generar equilibrio mediante la relajación de diversos olores.

Descripción: Esta técnica oriental fue creada con la finalidad de generar un balance psicológico a través de la absorción de diferentes olores de incienso aromáticos generando una conexión favorable con el mundo exterior.

Desarrollo: Se colocara a cada uno de los participantes de la familia en una posición cómoda ya sea acostados o sentados como sea el de su preferencia, una vez en una posición cómoda se procede a relajarlos mediante un proceso mínimo de respiración mientras entran en contacto con la diversidad de aromas, una vez los aromas comiencen a fluir en el espacio donde se realiza la relajación los participantes percibirán por medio nasal una diversidad de aromas.

Tiempo de duración: Aproximadamente de 30 a 45 minutos

Materiales: Hojas de eucalipto, menta, manzanilla, flores de jazmines otros aromas que favorezca la técnica



Nombre de la Técnica: Abrazoterapia



Objetivo: Generar en cada uno de los miembros de la familia la unidad por medio de los abrazos

Descripción: Esta técnica ayuda a cada una de las persona a la estabilización de energías y a manejar y expresar mejor los sentimientos de afecto, ya que está comprobado que los abrazos tiene un poder curativo con el contacto físico y amplia el bienestar emocional.

Desarrollo: Una vez que todos los miembros de la familia estén listos se procederá a la explicación de la técnica la cual consistirá en una formación de menor a mayor estatura una vez en fila el de menor estatura se dará vuelta y comenzara a abrazar a la persona que está detrás de él y así sucesivamente hasta finalizar y colocarse detrás del de mayor estatura, el abrazo tendrá que ser con un poco de presión y despacio a fin de generar bienestar al que está recibiendo el abrazo, al finalizar cada uno de los miembros la fila quedara así como se formaron al principio, luego se reflexiona sobre la experiencia de la técnicas

Tiempo de duración: Aproximadamente de 45 a 55 minutos

Materiales: Los miembros de cada familia.



TÉCNICAS PARA MEJORAR LA AUTOESTIMA

Nombre de la Técnica: Proyecto Personal



Objetivo: Generar en el participante familiar una idea clara de lo que se persigue hacia el futuro a corto o largo plazo.

Descripción: Esta técnica es elaborada con la finalidad de ayudar a esclarecer lo que la persona quiere hacer un futuro, él o ella comenzara a trabajar para que cada una de las metas y objetivos plasmados se lleven a cabalidad con la finalidad de generar confianza en sí mismo/ a con la obtención de buenos resultados al cabo de los propuesto

Desarrollo: Mediante esta técnica se pretende generar una mejor satisfacción personal, por ejemplo un miembro de la familia que desee superar la timidez debe de fijar bien lo que desea realizar o las acciones que le conducirán a superar, por ejemplo comenzar a saludar los vecinos o personas más o menos conocidas, iniciar pequeñas conversaciones con compañero, unirse en los recreos a compañero o si es el lugar de trabajo en la hora de almuerzo, comenzar a generar pequeñas conversaciones con desconocidos donde se crea generar confianza.

Tiempo de duración: Aproximadamente de 45 a 55 minutos con revisiones posteriores.

Materiales: Lápiz, libreta.



TÉCNICAS DE DISMINUCIÓN DE ANSIEDAD

Nombre de la Técnica: Técnica de Relajación



Objetivo: Generar en cada uno los miembros de la familia estabilidad por medio de la respiración

Descripción: Esta técnica está orientada para la disminución de ansiedad en cualquiera de los miembros de la familia ya que a raíz del alcoholismo la ansiedad ha sido una de las consecuencias mayormente generado y que han causado muchos más daños en otras áreas relacionados

Desarrollo: Una vez todos los miembros de la familia reunidos se procede a dar las indicaciones, primero, la búsqueda de un lugar cómodo ya sea acostados o sentados de manera que la técnica se puede ejercer, una vez en el lugar cómodo se les dice que deben de cerrar los ojos y se les dice que no deben mantener sus mentes pensando en otras cosas que deben de oír atentamente a cada una de las palabras que el coordinador de la sesión está diciendo para que pueda resultar más beneficiosa la técnica, posteriormente se les dice que comiencen a respirar suave por la nariz y a expulsar el aire por la boca, la finalidad es que a medida se esté realizando la técnica los participantes puedan sentir como el aire entra por todo su organismo y finalmente se les dice que deben de respirar como normalmente lo hace después de un minuto para finalizar se les dice que deben abrir los ojos despacio y permanecer por un periodo de 5 ,minutos sentados o acostados como iniciaron la técnica.

Tiempo de duración: Aproximadamente de 40 a 50 minutos

Materiales: Sillas, espacio físico, miembros de la familia, toallas



Nombre de la Técnica: La desensibilización Sistemática.



Objetivo: Generar disminución de ansiedad por medio de la aproximación mental a sucesos vivenciados mediante la ingesta de alcohol de algunos de los miembros de la familia tomando en consideración que en esta etapa solo son secuelas de los problemas las que se necesitan minimizar.

Descripción: Con la desensibilización sistemática una persona puede aprender a enfrentarse a situaciones que le son particularmente amenazadoras. Se trata de aprender a relajarse mientras se imaginan escenas que, progresivamente, van provocando mayor ansiedad. La técnica es efectiva para combatir miedos y algunas reacciones de ansiedad interpersonal.

Desarrollo: Los pasos que se les proporciona a los miembros de la familia son los siguientes:

1. Relajar los músculos a voluntad (Relajación progresiva)
2. Hacer una lista con todos los temores
3. Construir una jerarquía de escenas ansiógenas de menor a mayor intensidad de ansiedad.
4. Progresar en la imaginación con las situaciones temidas de la jerarquía. Es importante que se practique la visualización para que la situación se viva como más real. No se pasará a una nueva situación ansiógena si no se ha logrado que la anterior situación de la jerarquía quede totalmente resuelta en cuanto a la ansiedad vivida.

Tiempo de duración: Aproximadamente 45 a 55 minutos

Materiales: Lápiz, papel, toalla y miembros de la familia.

VIII. CONCLUSIONES

- Se puede mencionar con certeza que en nuestro contexto Salvadoreño ante la problemática de ingesta de alcohol por algún miembro de la familia genera una serie de consecuencias psicológicas que trascienden a muchas de las áreas relacionadas a ellos, estos se perciben mediante la serie de síntomas y signos psicológicos que se pueden visualizar desde una perspectiva profesional Psicológica, la mayor parte de efectos lo reciben los miembros de la familia no alcohólico como son los hijos, las madres y las esposas, donde los roles familiares tiende a estar en desequilibrio constantemente donde las consecuencias psicológicas afectan la homeostasis familiar,

- Un buen porcentajes de los participantes del proceso investigativo quienes consumían bebidas alcohólicas constante a regular provenían de familias desintegradas disfuncionales donde habían estímulos o refuerzos negativos que propician la ingesta de alcohol aquí se da el aprendizaje, el reforzamiento lo biológico, lo psicológico ambiental, ya en la actualidad se ha convertido en una problemática latente para la familia y para el contexto más cercano.

- El diseño y elaboración del programa o propuesta psicoterapéutica está construido por diferentes definiciones y conceptos basadas en los puntos o indicadores donde los miembros de las familias con un integrante alcohólico se desencadenaban más inestabilidad siendo uno de ellos el aspecto Psicológico, por lo que se diseñó una serie de estrategias que ayudan de manera personal y familiar, la creatividad que se plasma en la propuesta comunitaria lleva consigo una serie de ilustraciones para que resulten más entendible a la persona o coordinador del proceso de recuperación y estabilización de la familia.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Libros

- J.S. Madden, Alcoholismo y Farmacodependencia, , Manual Moderno,
- Villa Roberto Secades, Alcoholismo juvenil Prevención y Tratamiento,

Páginas Web

- http://www.esmas.com/salud/saludfamiliar/adicciones/372864.html
- Definición de frustración - Qué es, Significado y Concepto http://definicion.de/frustracion/#ixzz2XL3yn2rs
- http://www.definicionabc.com/salud/enojo.php#ixzz2XL8W4HqO

ANEXOS

ACTIVIDADES A NIVEL COMUNITARIO PARA AYUDAR A LAS FAMILIAS CON MIEMBROS ALCOHÓLICOS

El diseño comunitario está enfocado a la participación e involucramiento activo de todas las entidades del Municipio de Quelepa San Miguel, para generar un mejor desarrollo integral de las familias con miembros alcohólicos en proceso de recuperación.

Se pueden realizar una diversidad de actividades encaminadas a la prevención como las que se describen a continuación.

Actividad: Concientización



Medio a Utilizar: Radio Local de Quelepa

Por medio de Radio local se podrán llegar de manera general a todas las familias del casco urbano de Quelepa haciendo referencias sobre los daños que genera el alcoholismo estas llamadas "cuñas", por ejemplo los efectos que genera el alcoholismo a nivel laboral, social, personal, familiar, económico, legal.

Tiempo de duración: Las "cuñas" duraran un aproximado de uno a dos minutos con mensajes claros y con la finalidad explicativa de una manera sencilla estas transmitirlas durante la jornada laboral del encargado de Casa de La Cultura de Quelepa, San Miguel.

Cuñas posibles a trasmitir

- Riesgos del consumo de alcohol
- Riesgos en la salud física producido por el alcoholismo
- Eventos a llevarse a realizarse
- Riesgos a nivel familiar por el consumo de alcohol
- Riesgos médicos por consumir alcohol
- Riesgos a nivel legal por el consumo de alcohol



Actividad: Capacitaciones



Programa mensual de Capacitación a miembros alcohólicos y a sus familiares

La finalidad de este programa mensual es invitar para cada una de las capacitaciones a expertos en diferentes disciplinas o modalidades como a continuación se detalla.



Médicos: Ellos les corresponderán hablar de temáticas como la Cirrosis, Gastritis, Insuficiencia Renal, Edemas, Alteraciones dérmicas, irritaciones oculares entre otras temáticas importantes referentes a consecuencias en la Salud.

Psicólogos: Éste profesional se encargará de explicar todos los riesgos psicológicos que conlleva el que exista un miembro alcohólico al interior de la familia así como las consecuencias a nivel psíquico y alteraciones en la homeostasis familiar.

Abogado: Éste profesional se encargará de orientar a todos los miembros de las familias sobre los riesgos que pueden causar el alcohol a nivel familiar y social.

Economista/ Empresarial: Este profesional se encargara de que los miembros de la familia tengan una mejor estabilidad económica mediante orientación de ahorro e inversión de dinero, ya que la familia completa se ha visto afectada por el escaso ingreso monetario por la falta de actividades mediante la ingesta de alcohol y donde la mayoría de las familias pertenecen a una economía un poco desfavorable esta capacitación lleve a los miembros a formas más técnicas sobre condiciones y manejo de trabajo.

Nutricionista: El profesional hablara de cómo debe de ser una alimentación saludable para una persona en recuperación del alcoholismo

Licenciados en Laboratorio Clínico: A ellos les corresponderá hablar de cómo afecta el consumo de alcohol en la destrucción de glóbulos rojos, blancos y la disminución de plaquetas y los riesgos que representan a nivel orgánicos estas situaciones.



Actividad: Propaganda

Medios a utilizar: Afiches



Este medio podrá llevar un mensaje sobre la problemática del alcoholismo y algunas ilustraciones, estas serán pegadas en la Unidad de Salud, Alcaldía, Delegación Policial, Iglesias, Juzgado de Paz, Casa de la Cultura, Casa Comunal, Cafetines, Escuelas, además en los buses que hacen el recorrido hacia Quelepa (90 - G)

<u>Actividad:</u> Marcha Trimestral sobre el no consumo del alcohol

Estas marchas se pueden efectuar con la ayuda de todas las Instituciones de Quelepa como la Escuela de Educación Básica, Bachillerato y la Escuela de Parvularia, y así con la cooperación de la Alcaldía, Policía Nacional Civil, Alcohólicos Anónimos, Unidad de Salud y las diferentes Iglesias pertenecientes a Quelepa, la finalidad es preventiva ya que se trasmite un mensaje desde los más pequeños hasta los adultos.





evitar el alcohol

Actividad: Psicodrama

Este tipo de Actividad puede realizarse en las Escuelas y con ayuda de los mismos alumnos el mensaje a trasmitir por medio del psicodrama es generar conciencia en los alumnos y cumple una función preventiva, esta práctica del psicodrama puede implementarse cada vez que se reúnan las familias en proceso de recuperación para generar una actitud más abierta al cambio.

Las temáticas en el psicodrama pueden ser

- Cambios de roles en la familia cuando hay miembro alcohólico
- Presentación de diversos síntomas por los que la familia atraviesa a raíz de la ingesta de alcohol.
- Actitudes negativas con compañeros de ingesta de bebidas embriagantes.
- Los síntomas físicos que se presentan cuando el miembro alcohólico llega a casa, gritos, insultos, denigraciones, violencia intrafamiliar, etc.





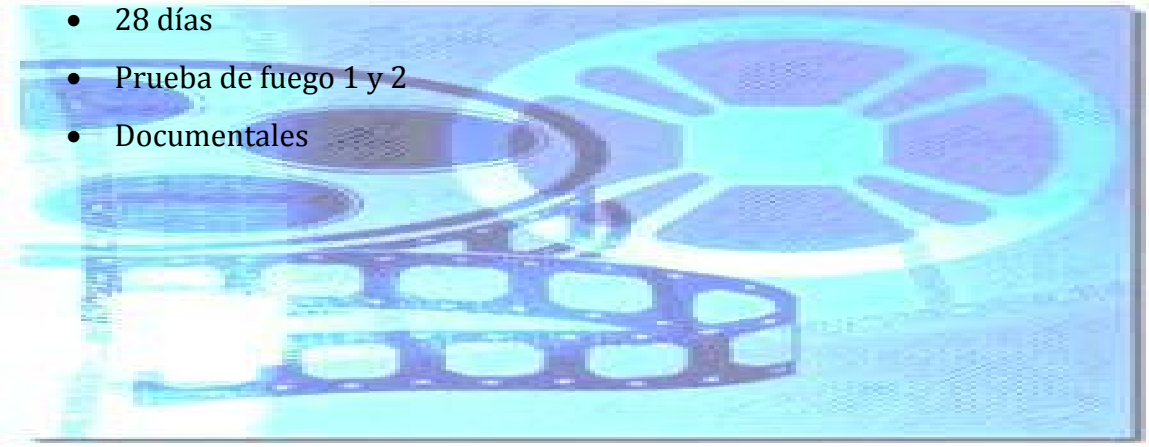


Actividad: Proyección de película



Medios a utilizar: Proyectores de cañón, películas adecuadas a la temática del alcoholismo, sillas, casa comunal o espacio abierto

Películas Recomendadas.



- 28 días
- Prueba de fuego 1 y 2
- Documentales

XII.

FOTOGRAFIAS

QUELEPA



El Municipio de Quelepa se encuentra ubicado a 8 kilómetros al norte de la Ciudad de San Miguel y a 230 metros sobre el nivel del mar





Se presentan los dos únicos expendios o abarroterías que funcionan en el Municipio de Quelepa en el Casco Urbano.

Se aprecian los nombres o marcas de aguardiente más vendidas en los expendios o abarroterías como son el "MUÑECO y COSACO"







Se muestran los nombres de aguardiente "LA TRENZUDA y CAÑA RICA" más consumida y de mayor preferencia para los miembros que ingieren bebidas alcohólicas en el Municipio de Quelepa San Miguel.

Estas marcas de aguardiente también son solicitadas con frecuencia en los expendios, por lo que se demuestra que la venta es libre y sin ninguna restricción







.



Se aprecian unas personas dispuestas a ingerir bebidas alcohólicas a horas temprana, véase el Sr. de camisa celeste manga larga, en la mano derecha sostiene un envase lleno de aguardiente, esta fotografía fue tomada a pocos metros de un expendio.

Se aprecia a una persona alcohólica la cual hacía pocos segundos que había ingerido aguardiente, expresando vergüenza ante la evidencia del grupo de Investigadores.





La Alcaldía Municipal de Quelepa, San Miguel, el Alcalde fue quien nos brindó información por medio de la Entrevista a Personalidades de Quelepa.

Bandera representativa del Municipio de Quelepa San Miguel.





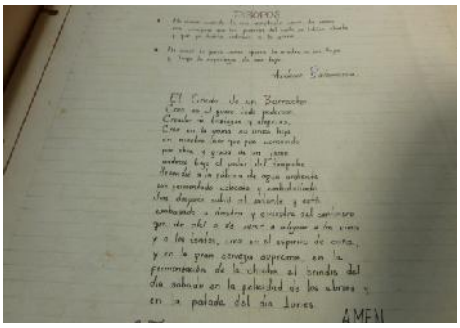
Rótulo que se encuentra al exterior de la Unidad de Salud Quelepa, San Miguel, en estas instalaciones se obtuvo una entrevista con el Dr. Castro, Director de la Unidad de Salud.



Imagen representativa en la parte exterior de la Casa de la Cultura, Quelepa San Miguel, en este lugar se obtuvo información preliminar e importante para todo el proceso de Investigación con el Sr. H

Se muestra el Libro del Pueblo “Quelepa 1998” aquí se encuentran muchos manuscritos sobre la historia de Quelepa el origen del nombre, las batallas que se llevaron a cabo en esta región, cada uno de los nombres de los Alcaldes, refranes, poemas, piropos, entre otra series de literatura importante, de aquí se extrajo el Credo del Borracho.





Aquí se evidencia el Credo de un Borracho escrito por Antonio Salamanca, Quelepa, trascrito en el Planteamiento del Problema del Tema de Investigación.