



EDUCAR, RESTAURAR
TRANSFORMAR

CENTRO UNIVERSITARIO "VASCO DE QUIROGA"
DE HUEJUTLA A.C.
INCORPORADO A LA UNAM CLAVE: 8895-25
AV. JUÁREZ # 73, COL. JUÁREZ, HUEJUTLA, HIDALGO.

DIVISIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

"La familia como agente primordial en la recuperación del alcoholismo"

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

PRESENTA:

JOSÉ CANDELARIO GARCÍA

GENERACIÓN 2010– 2014

HUEJUTLA, HGO. SEPTIEMBRE 2014



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Dictamen

Nombre del tesista: José Candelario García.

Título de la investigación: “Cómo influye el sistema familiar para la recuperación de un padre alcohólico de una familia del grupo de AA luz y esperanza de vida de Huejutla Hidalgo”

Título a recibir: Licenciatura

Nombre de la licenciatura: Psicología

Fecha: Huejutla, Hgo; 8 de septiembre de 2014

El que firma Lic. En Psic. Jhonny Bautista Valdivia, acreditado por el Centro Universitario “Vasco de Quiroga” de Huejutla, como asesor de tesis de licenciatura, hace constar que el trabajo de tesis aquí mencionado cumple con los requisitos establecidos por la División de Estudios e Investigación, para tener opción al título de licenciatura y se autoriza su impresión.

Atentamente

Lic. en Psic. Jhonny Bautista Valdivia

Dedicatorias.

A mi hermana:

Por su apoyo incondicional en todos los rubros requeridos.

A mis hermanos:

Por estar conmigo emocionalmente por apoyarme y motivarme para lograr lo que quiero.

A mis padres:

Por su cercanía emocional y por permitir estudiar y culminar este proceso.

A mis maestros:

Que me brindaron el aprendizaje requerido, así como el apoyo en el proceso de este trabajo.

A mi familia en general.

A mis sobrinos, cuñadas, padres y hermanos que siempre estaban cuando los necesitaba.

Índice

Portadilla

Dictamen

Dedicatorias

Índice

Resumen

Abstract

Introducción

Capítulo I: Presentación del problema	1
1.1 Antecedentes.....	2
1.2 Justificación.....	6
1.3 Descripción del problema.....	7
1.4 Objetivos.....	8
1.5 Planteamiento del problema.....	9
1.6 Interrogantes de la investigación.....	10
Capítulo II: Marco teórico	11
2.1 Alcoholismo.....	12
2.1.1 Alcohol.....	13
2.2 Causas y consecuencias del alcoholismo.....	14

2.2.1	Causas y consecuencias biológicas del alcoholismo.....	16
2.2.2	Causas y consecuencias familiares del alcoholismo.....	17
2.3	Sintomatología del alcoholismo.....	19
2.4	Efectos psicológicos del alcoholismo.....	19
2.5	Faces del alcoholismo.....	21
2.6	Tratamiento del alcoholismo.....	22
2.6.1	Tratamiento psicológico del alcoholismo.....	23
2.7	Tratamiento familiar sistémico del alcoholismo.....	24
2.7.1	Teoría del alcoholismo.....	26
2.7.2	Alcohólicos anónimos.....	29
2.7.3	Los doce pasos de AA.....	32
2.8	Sistema familiar.....	34
2.8.1	La familia.....	35
2.9	El ciclo vital de la familia.....	36
2.9.1	Tipos de familia.....	40
2.9.2	Familia funcional.....	41
2.9.3	Familia disfuncional.....	41
2.9.4	La comunicación en la familia.....	43
2.9.5	Componentes psicológicos de la familia alcohólica.....	44
2.9.6	La terapia familiar sistémica.....	46
	Capítulo III: Metodología de la investigación	48
3.1	Conceptualización de variables.....	49
3.2	Metodología de la investigación.....	50
3.3	Población y muestra	51

3.4	Técnicas e instrumentos utilizados.....	52
3.5	Cronograma.....	55
	Capítulo IV: Análisis de los resultados	56
4.1	Introducción.....	57
4.2	Presentación de resultados.....	57
4.2.1	Entrevista cualitativa.....	58
4.2.2	Genograma.....	79
4.2.3	Modelo estructural de salvador Minuchin.....	94
4.3	Categorización de resultados.....	108
4.4	Triangulación.....	114
	Capítulo V: Discusión y sugerencias de intervención	117
5.1	Discusión y Conclusiones.....	118
5.2	Sugerencias.....	119
5.2.1	La familia como fuente de recuperación del alcoholismo.....	119
5.3	La terapia familiar como estrategia de intervención.....	120
5.4	La terapia de grupo.....	122
5.5	Proyecto para generar grupo de crecimiento.....	123
5.5.1	Requisitos para formar un grupo de crecimientos.....	126
	Anexos	
	El genograma.....	129
	Glosario.....	130
	Referencias bibliográficas.....	132

Resumen

El alcoholismo es una situación que no solo afecta a la persona que bebe alcohol si no de igual forma a las personas que están alrededor como son los integrantes del sistema familiar, repercutiendo de diversas formas, en el aspecto psicológico que se da a través de insultos y gritos, así como también de forma física como los golpes, generando mayor conflicto como lo refiere la misma familia en la investigación, para evitar que la información se siga transmitiendo, la familia refiere que se controlan para no gritar y no pelear de esta forma contribuyen a que la situación de alcoholismo mejore en la familia en general.

Los integrantes del núcleo básico de la sociedad mencionan que es muy importante la familia, puesto que en esta se encuentra el amor, el cariño el apoyo entre las personas, siendo estos factores los más grandes que existen, no encontrado en otras personas como lo refiere la familia, además de ser la base para la transmisión de información y el comportamiento de sus hijos, es por ello que estando en familia de forma más cercana, comunicándose y poniendo reglas evitarán que sus hijos consuman algún tipo de sustancia adictiva, como puede ser el alcohol, además de estar mayor tiempo juntos comunicándose las cosas que ocurren en la familia.

Palabras clave: Alcoholismo, Familia, Límites, Comunicación, miembros del sistema, físicos, psicológicos, información.

Abstract

Alcoholism is a situation that not only affects the person who drinks alcohol if not equally to people around like members of the family system, variously impacting on the psychological aspect that is through insults and shouting, as well as physically beating, creating more conflict as regards the same family in the investigation to avoid transmitting further information, refer the family to be controlled not to cry and not fight this way contribute to improve the situation of alcoholism on the family in general.

The members of the core of the company mentioned that it is very important to the family, since this love is, loving support among the people, which are the biggest factors that exist, not found in other people as it relates family as well as being the basis for the transmission of information and behavior of their children, which is why being a family more closely, communicating and putting rules will prevent their children from using some kind of addictive substance, such as alcohol, in addition to being more time together communicating the things that happen in the family.

Palabras clave: Alcoholism, Family, Boundaries, Communication, system members, physical, Psychological, Information.

Introducción

En la actualidad existen diversos fenómenos como la drogadicción, enfermedades mentales entre otras, entre estas se encuentra el alcoholismo que afecta a un gran porcentaje de la población a nivel mundial, teniendo causas y consecuencias fisiológicas y psicológicas en las personas que la padecen, así como también teniendo una comorbilidad importante en las mismas.

La familia juega un papel muy importante para la cualquier situación que atraviesen los miembros, como lo es el alcoholismo, es importante conocer de qué forma repercute o influye para que una persona se recupere de alcoholismo, es decir los patrones que existen dentro del sistema como la comunicación, los límites, las alianzas, estas o algunos aspectos que la familia utilice como herramientas.

Desde una óptica familiar se buscaran estas influencias entre los miembros, que ayudan y de alguna manera evitan algunas anomalías en la familia, como es la disolución del matrimonio, la violencia tanto física como psicológica, por citar algunos.

Además ser una variante para que en un futuro esta información de alcoholismo se vaya presentando en otros individuos ya sea del sistema familiar como tal o en los subsistemas, generando mayores patrones de alcoholismo.

Es importante mencionar que al conocer sobre aspectos en la recuperación de alcoholismo se puede generar una intervención con otros elementos y reforzar algunos de los que se encuentren, adaptando o reduciendo este fenómeno, que está presentándose cada vez en mayor número de familias, pero sobre todo en la familia de la investigación.

Capítulo I: Presentación de problema

1.1 Antecedentes

El consumo del alcohol se ha presentado desde siglos anteriores en diversas culturas y lugares geográficos en el mundo, es un problema que se ha incrementado en porcentajes considerables corroborados por diferentes estudios a través de programas y organizaciones preocupados por el consumo y dependencia al alcohol.

De acuerdo con Anthony (2013) Los datos epidemiológicos mundiales, según indican que:

Cada año cerca de dos mil millones de personas consumen bebidas alcohólicas lo que corresponden cerca del 40% de la población a nivel mundial, en gran medida las experiencias con los compuestos psicoactivos de las bebidas alcohólicas provenientes del consumo de productos comerciales (p. 8).

Son imprescindibles los datos que se obtienen a nivel mundial en cuanto al consumo de bebidas alcohólicas, puesto que cerca de la mitad de la población ingiere alcohol, ya que se adquieren de manera fácil y por doquier, con ventas sin restricciones o al menos no son respetadas como sucede con la prohibición de ventas en menores de edad.

Respecto al consumo del alcohol Alwan (2013) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona:

El consumo de bebidas alcohólicas ocupa el tercer lugar entre los principales factores de riesgo de mala salud en el mundo, una gran variedad de problemas relacionados con el alcohol puede tener repercusiones devastadoras en las personas y sus familias; además de afectar gravemente a la comunidad, el uso nocivo del alcohol es uno de los cuatro factores de riesgo de enfermedades no transmisibles importantes que son susceptibles de modificación y prevención (p. 10).

El consumo del alcohol no solo afecta al individuo que la ingiere si no a los integrantes de la familia ya que existe un vínculo muy estrecho entre sí, repercutiendo de

forma ambivalente, pero que pueden tomarse medidas para que no se presente o tomarse medidas para la recuperación.

El abuso de sustancias psicotrópicas, constituye uno de los problemas de salud pública de nuestra época, que se presenta tanto a nivel nacional como internacional. Este fenómeno de salud afecta, sin distinción de género, incidiendo principalmente en niños y adolescentes, de cualquier estrato social y de todas las regiones de nuestro país, además de ser una variante para la disfuncionalidad del sistema familiar, como la desintegración de los miembros así como la violencia en la misma.

En cuanto al consumo del alcohol para Anthony (2013) de acuerdo con datos epidemiológicos en México indica:

La dependencia y los problemas asociados afectan a una parte importante de la población mexicana, siendo el alcohol la droga que genera una mayor problemática en nuestro país, adicionalmente, los datos muestran que hay variaciones regionales importantes que deben tomarse en cuenta en la planeación de acciones y de políticas públicas en la materia (p. 12).

En la actualidad el problema del alcohol ha incrementado, se puede observar por la cantidad de personas que se encuentran consumiendo alcohol o por las problemáticas de violencia en la región de Huejutla Hidalgo a través del comunicado de los medios masivos por ejemplo. Siendo esta una variante por la cual las familias buscan alternativas para la solución o decremento en el consumo respecto a la dependencia al alcohol.

En cuanto al consumo del alcohol en México (2011) a través de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición indican:

El consumo de alcohol entre los adultos se definió como el consumo diario u ocasional, entre 2000 y 2012 se observa un aumento en el porcentaje total de adultos que consumen alcohol (39.7% en 2000, 34.1% en 2006 y 53.9% en 2012) promover la aplicación de la Estrategia Mundial

de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para reducir el uso nocivo del alcohol, reconociendo la necesidad de formular planes de acción intersectorial de nivel nacional y subnacional que consideren todas las políticas u opciones recomendadas en la estrategia (p.14).

Se conoce a través de los porcentajes que la ingesta en el consumo de sustancia que generan mayor dependencia y gravedad aquellas personas que consumen a diario y que la dosis es meramente alta ocasionando mayor adicción, así como mayores problemáticas dentro del funcionamiento individual así como en el ambiente de la familiar en el que se desarrolla, siendo los adultos los más afectados por este padecimiento.

En cuanto a la reducción en el consumo de alcohol Alwan (2010) a través de estrategias mundiales según la OMS refiere:

En México el uso del alcohol ha incrementado más del 14% en su consumo, y se estima que seguirá incrementando, puesto que la OMS propone estrategias para reducir esta enfermedad, a través de políticas, trabajo en conjunto con los países y vigilancia en la efectividad (p. 19).

Se conoce que es muy común el consumo de alcohol en México, de acuerdo a esto la OMS refiere que por las cifras están en incremento y se pronostican que se seguirán creciendo, y por ello hace un llamado para el decremento de esta actividad a través de distintas organizaciones públicas como lo puede ser el centro de salud, la SEP así como muchas otras que funjan como promotoras para la mejora de esta situación, realizando un trabajo multidisciplinario.

De acuerdo a datos en cuanto a las adicciones y defunciones según Mora (2011) refiere:

En el Servicio Médico Forense, se obtiene información sobre la presencia de sustancias en los casos de aquellas personas que murieron de manera violenta o súbita, en el año 2009 participaron 20 entidades federativas en el reporte al SISVEA (sistema de vigilancia

epidemiológica de las adicciones), se contó con información de un total de 18,724 defunciones, de las cuales 4,562 (24.4%) ocurrieron bajo la influencia del alcohol, presentándose los mayores porcentajes en los estados de Chihuahua (32.4%), Jalisco (21.7%) y el Distrito Federal (10.5%) (p. 23).

Los datos que se obtiene respecto a las defunciones se conoce que cerca de una cuarta parte de ellas se deben al consumo del alcohol, que afecta considerablemente al país, lo cual puede referirse a un porcentaje alto en el consumo del alcohol, ya que puede estar presentándose el consumo en personas que no han sufrido una etapa terminal o accidentes, estimando un porcentaje a un más alto en el consumo.

Para Guzmán (2011) en el programa contra el alcoholismo y el abuso de bebidas alcohólicas presumen respecto a la familia se puede mencionar que el alcoholismo:

Es un complejo de roles y funciones (biológica, económica, espiritual, educativa, social, psicológica), en donde la convivencia, sus integrantes, la manera en que se transmiten los valores, sentimientos y emociones, como se viven y como se manifiestan en sus miembros, son parte de un modelo interactivo que representan un factor importante en la tendencia de consumo de las sustancias psicoactivas (p, 21).

La familia es generadora de muchas conductas que se presentan en los integrantes como son los valores, creencias y actitudes de igual manera una tendencia al consumo del alcohol, que presenta por el contacto con los elementos de la familia que están en constante interacción.

La sociedad científica de estudios sobre el alcohol indican: “Las familias que tienen un problema de alcoholismo en casa advierten, de una manera u otra, que algo está sucediendo, el alcoholismo altera su organización, sus costumbres, sus actividades cotidianas y sus relaciones afectivas entre los miembros”.

Investigaciones comprueban diversas disfunciones que genera un miembro alcohólico en diversos aspectos como lo es la violencia física, verbal y psicológica,

propiciando desintegración y ruptura en el sistema, que implica tensión y estrés, temor, conflictos, discusión y agresividad, rompiendo valores y costumbres en los sistemas familiares así como también en los subsistemas.

1.2 Justificación.

El alcoholismo es un problema que se presenta en la ciudad de Huejutla de Reyes Hidalgo, percibiéndose por diversos centros de alcohólicos anónimos y el funcionamiento de los mismos. Además de ser una enfermedad pues es esta una variante en cuanto a la desintegración de las familias.

Las personas con alcoholismo presentan una comorbilidad muy variante que son complejos y difíciles de corregir, es importante la recuperación para que exista una mejoría, primeramente en la calidad de vida de ellos y en el ambiente familiar ya que esta forma un vínculo muy estrecho con la persona que presenta la enfermedad y que afecta directamente a los miembros del sistema familiar así como estos influyen en el individuo con alcoholismo.

Es importante mencionar que la célula básica de la sociedad juega un papel importante que impulsa a las personas dependientes al alcohol para la recuperación, es por ello que se investigará cómo el sistema familiar repercute para que la persona alcohólica mejore su calidad de vida, percibiendo la recuperación desde una óptica sistémica.

A las personas con el padecimiento será útil la investigación así como a la familia por la recuperación del miembro con alcoholismo y por ende el funcionamiento en cuanto al sistema en general. En cuanto a la sociedad será benéfico por que estarán formados con

personas sanas sin presentar daños a causa del alcohol, generando mayor seguridad para los individuos de la sociedad.

Para los profesionales de psicología existirá remuneración ya que proporcionará herramientas para conocer la influencia del sistema familiar para proponer una intervención sistémica.

Para el lugar en el que se realizará la investigación será ventajosa ya que obtendrán los resultados de la investigación para realizar estrategias de intervención con enfoque sistémico a los integrantes que se encuentren en el área y obtener mejoría.

1.3 Descripción del problema

El alcoholismo es una enfermedad que se caracteriza por la dependencia hacia el consumo del alcohol con presencia notable de trastornos mentales o interferencia con su salud mental o física, relaciones interpersonales, funcionamiento social y económico, cumpliendo síntomas que requieren tratamiento.

Cuando existe una persona con dependencia al alcohol, pueden existir afectaciones a diversas áreas, pero los más afectados después del individuo alcohólico son los integrantes del núcleo básico de la sociedad, ya que existe un estrecho vínculo entre ellos. Permeabilizando la violencia como las agresiones físicas y verbales.

Huejutla de Reyes Hidalgo es uno de los lugares en el cual se presenta el alcoholismo que perturba de distintas formas a los integrantes de la familia, generalmente a los padres afecta por medio de agresiones físicas y verbales, en los hijos repercute el maltrato psicológico deteriorando escolarmente y en las relaciones sociales, además de las

repercusiones psicológicas que se presentan como es la depresión, ansiedad, la baja autoestima y el estrés, por mencionar algunos.

Es uno de los problemas que está íntimamente relacionado con la disolución del matrimonio, abandono de hogar por cualquiera de los integrantes, además de desencadenar otras adicciones como el tabaco, la cocaína, los alucinógenos y muchas otras que utilizan para evadir el problema.

La misma negación usada por la persona adicta se puede utilizar por sus seres queridos que no se dan cuenta que existe un problema serio. Familiares de la persona adicta además de ser muy afectados estos son los que proporcionan la recuperación a una persona con dependencia al alcohol, porque se percatan que algo anda mal y que cada vez está afectando más a todos los integrantes.

1.4 Objetivos

Objetivo general.

- Identificar de qué manera repercute el sistema familiar para la recuperación de una persona con dependencia al alcohol.

Objetivos específicos.

- Describir de qué manera repercute el sistema familiar para la recuperación de una persona con dependencia al alcohol.
- Indagar sobre el sistema familiar y alcoholismo para el marco conceptual para fundamentar la investigación.

- Obtener datos sobre el estudio de la repercusión de un miembro con dependencia al alcohol y como sistema familiar repercute para la recuperación de una persona con dependencia al alcohol.
- Realizar un análisis de los datos recabados de la recuperación de un miembro alcohólico.
- Proponer una intervención sistémica con los datos obtenidos sobre cómo influye el sistema familiar para la recuperación de una persona con dependencia al alcohol.

1.5 Planteamiento del problema

Durante la etapa adulta se presentan diversos acontecimientos que pueden desequilibrar a las personas por ejemplo las frustraciones, el desprendimiento de los hijos, del cónyuge o diversos conflictos familiares.

Uno de los grandes problemas que aquejan el mundo y país es el alcoholismo, siendo este un padecimiento en el cual existe recuperación a través de distintas formas, una de ellas es la terapia psicológica, siendo la terapia familiar muy efectiva para quienes padecen dependencia a esta sustancia. Son muchos factores que puede dar origen al consumo, y a partir de esta puede desencadenar otros padecimientos agravando aún más la salud del individuo enfermo y de la familia.

Expertos en el tratamiento de los problemas de esta sustancia en la familia consideran que convivir con el alcoholismo sería como si todos fueran dependientes ya que se considera que proporciona un deterioro en la dinámica y sanidad en los integrantes del sistema, porque en ella existe maltrato intrafamiliar, agresión, lastimando emocionalmente

a todos los integrantes que se encuentren dentro de la misma, además de tener índices de violencia con grado de hospitalización en las víctimas en algunos casos.

Pero lo importante es conocer que la terapia sistémica tiene influencia en el sistema impulsando a que las personas se recuperen. En la actualidad el alcoholismo es una enfermedad perjudicial para la salud, que se caracteriza por la ingesta adictiva y difícil de controlar para quienes la padecen, una enfermedad que aumenta progresivamente a través del tiempo y de manera rápida, que trae repercusiones en el núcleo básico de la sociedad y que su curso puede ser aún más grave si no se interviene de manera rápida y en toda la familia es por ello la importancia de la intervención.

1.6 Interrogante de la investigación

¿Cómo influye el sistema familiar para la recuperación de un padre alcohólico de una familia del grupo de AA luz y esperanza de vida de Huejutla de Reyes Hidalgo?

Capítulo II: Marco teórico

2.1 Alcoholismo

Existen diversas conceptualizaciones sobre el alcoholismo y depende de la percepción de los autores y el enfoque que a este se le dé, por ello, definámoslo de acuerdo por distintas percepciones.

Según Elizondo (2005) señala:

El alcoholismo es una enfermedad de desarrollo insidioso, y evolución progresiva, que se caracteriza por la incapacidad de la persona para controlar su manera de beber, lo que da lugar a que, en la mayor parte de las ocasiones el afectado lo haga en forma excesiva y desarrolle problemas de salud, con su familia, su trabajo y en su relación con la sociedad (p. 206).

Por la anterior es importante conocer que para que se presente este fenómeno, debe existir un inicio, este puede ser la primera ingesta que se tiene del etanol que se presenta de manera experimental en el individuo, posterior a este puede presentarse en otros contextos como un evento social por ejemplo, ante una problemática que no se sabe cómo ser canalizado o algún otro estado de malestar y que de acuerdo a los efectos por esta sustancia como lo es en la memoria, se continua ingiriendo en mayor cantidad y de manera frecuente, que posteriormente se convierte en una condición que tiene como resultado el consumo adictivo, cuando el individuo no puede controlar la manera de beber, existen repercusiones físicas y psicológicas, se percata cuando el sujeto no es eficiente en el hogar por su conducta, así como en trabajo y en el ambiente en el que se encuentre.

Por otro lado se considera que el alcoholismo es un padecimiento complejo, que tiene un curso y un proceso con sintomatologías dentro de la persona que lo padece, para que este pueda dejar de consumir alcohol, es necesario el uso de diversas técnicas como el alejamiento de la sustancia por ejemplo, pero con probabilidades de alguna recaída (Hiriart 2001). Recordando que este fenómeno es complicado en cuanto al tratamiento pero que a

través de diferentes técnicas esta puede ser adaptada, permeabilizando la funcionalidad adecuada en las actividades que el individuo realice. Dejando en claro que este puede ser manejado a través de los distintos procedimientos vinculados.

2.1.1 Alcohol

El alcohol es una sustancia que puede modificar el comportamiento de los individuos quienes la ingieren además de alterar las distintas áreas del cerebro, alteran las sensaciones corporales, estos efectos tienen importantes repercusiones en la conducta de las personas.

Para el psicólogo Loredó (2007) conceptualiza al alcohol como:

Una sustancia alteradora de la mente, el efecto inmediato es el relajamiento general de las inhibiciones, a pesar de sus efectos aparentemente estimuladores, en realidad es un depresivo que inhibe las funciones normales del cerebro, produciendo efectos temporalmente agradables, el individuo empieza a farfullar, su visión es borrosa y se deterioran su juicio y memoria (pp. 272,273).

Como se presume el principal efecto del alcohol es un estado de reposo en el funcionamiento general, que entorpece la actividad motora en los individuos, es por ello que al momento de caminar el curso no es directo, no pueden ver de manera clara, y es común que no estén centrados en el presente, además de no poder recordar sucesos pasados o no acordarse de los hechos cuando se estuvo alcoholizado.

Para el Centro Nacional para la Prevención y el Control de las Adicciones (2012) alude:

El alcohol es un depresor del sistema nervioso central y droga legal del más alto consumo cuanto mayor número de adictos debido a que las bebidas que lo contienen gozan de gran aceptación social y consumo se encuentra muy arraigado a la cultura (p. 18).

Es común que se encuentren bebidas por doquier, quizá este es el factor por el cual existen índices muy altos de alcoholismo y la comorbilidad de esta sustancia, debido a que no está restringida en cuanto a las ventas, además de que es vista como un factor de aceptación social como ocurre en los jóvenes con los compañeros de escuela o de trabajo

que piensan que para que los demás no los rechacen o los excluyan del grupo es necesario consumir para ser igual que ellos, aunado a esto los introyectos juegan un papel muy importante ya que se está acostumbrado que en cualquier evento ya sea positiva o negativa se consume alguna bebida embriagante.

2.2 Causas y consecuencias del alcoholismo

Existen diversos tópicos que mencionan la permeabilidad como causa del consumo del alcohol y por tanto las consecuencias de estos tienen repercusiones en distintos aspectos del ser humano.

Para Lomelí (2009) en cuanto a las consecuencias del alcoholismo refiere:

El consumo del alcohol en la sociedad es una práctica cotidiana de costumbres y tradicional, así como con factores hereditarios y ambientales, que pasa desapercibida tanto en sus consecuencias, como en sus repercusiones y como en el grave problema social y de salud que desarrolla (p. 2).

Actualmente no existe un factor único y determine en la causalidad de la dependencia del etanol, si no lo contrario que se debe a distintos factores, como en lo biológico en el cual los órganos o áreas del cerebro estén más sensibles a la sustancia o en el consumo el hipotálamo ya este habituado a esta sustancia, teniendo el individuo la necesidad de seguir bebiendo, por otro lado también se presenta por que en algunas familias acostumbra a beber alcohol, que es algo típico, y que generalmente todas las personas lo hacen y por ende lo terminan estipulando en la familia y contexto que es el mismo sistema. Esto puede iniciar desde una copa, consumiendo poco a poco hasta una etapa de consumo excesivo que dependerá del individuo o de la familia si esta etapa será por el tratamiento y estar sano o en una etapa terminal por alguna enfermedad y defunción.

Según Giménez (2011) en cuanto a las consecuencias del alcoholismo menciona:

Están relacionados con los problemas con el resto de la sociedad, conducta de agresividad tanto física como verbal, problemas de salud y alteraciones orgánicas típicas del alcoholismo, incapacidad en áreas de desarrollo, disminución en el rendimiento laboral y conflictos familiares. (p. 2).

Se conoce que el alcoholismo es una situación en la que existe deterioro en distintas áreas de la vida del ser humano que lo padece como en la sociedad y laboral por mencionar alguna, sin embargo existen otras repercusiones como son la salud física y psicológica que está inmersa y que no solo está vinculada con la persona que consume alcohol si no con la familia por tener mayor contacto.

Como anteriormente se mencionó, se conocen algunas causas en el consumo de sustancias, pero posterior a estas tienen repercusiones, en cuanto a las consecuencias como es la intoxicación, el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales indica:

La característica esencial de la intoxicación alcohólica es la presencia de un cambio psicológico o de comportamiento desadaptativo clínicamente significativo (p. ej., comportamiento agresivo, labilidad emocional, deterioro de la capacidad de juicio y deterioro de la actividad laboral, o social), que aparece durante la ingestión de alcohol o poco tiempo después, estos cambios se acompañan de lenguaje farfullarte, falta coordinación, marcha inestable, deterioro de la atención o la memoria, estupor, los síntomas no son debido a una enfermedad médica, ni se explican por la presencia de otro trastorno mental (p. 242).

El manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales explica que una de las consecuencias del consumo del alcohol es el envenenamiento acompañado de una multitud de síntomas dañinos para la misma persona y/o para los demás como son los golpes, la agresión verbal, accidentes de tráfico, además de presentar lagunas mentales, no es capaz de coordinar sus movimientos corporales. Siendo estas las razones por la cual existe violencia familiar, insulta, en el trabajo falta consecutivamente o no realiza las

actividades pertinentes, además de ponerse en riesgo en cuanto a las enfermedades venéreas por el estado alterado de la conciencia.

2.2.1 Causas y consecuencias biológicas del alcoholismo

Existen explicaciones que refieren la existencia de causalidades físicas u orgánicas en cuanto a la dependencia en el consumo del alcohol, que son estas más claras en cuanto a la dependencia de esta sustancia.

Para Elizondo (2005), en cuanto a las causas biológicas del alcoholismo menciona:

La adaptación biológica consiste en una serie de cambios metabólicos de degradación del alcohol, lo que finalmente conduce al fenómeno de la compulsión. Determinando la incapacidad del individuo para controlar su manera de beber, caer con lo más frecuente en el exceso de alcohólico y presentar problemas de conducta que van a afectar su vida familiar, laboral y social (p.209).

Como se indica que el consumo del etanol produce un hábito en las zonas del cuerpo, es por ello que posteriormente se tenga esa necesidad y el consumo de manera repetitiva con dosis cada vez más altas en periodos cortos de tiempo, además que por doquier parte en donde el individuo se encuentre se puede encontrar fácilmente esta sustancia facilitando beber aún más, que posteriormente puede heredarse a los familiares, proporcionando probablemente una predisposición a esta sustancia

La psicóloga Esquivel (2010), en cuanto a la causalidad biológica refiere:

Lo que crea la necesidad de ingerir alcohol es llamando sistema nervioso autónomo e hipotálamo, esta es una parte del encéfalo localizada detrás de los globos oculares, el alcohol sale de los vasos sanguíneos y toca de manera directa al hipotálamo no se puede reparar, es la causa por la cual no es fácil dejar de consumir la sustancia (p.27).

Estas zonas del cerebro explican el por qué el sujeto ingiere este tipo de bebida y lo continúa haciendo, puesto que estas áreas ya están ajustadas al alcohol y reaccionar de manera rápida en cuanto llega al cuerpo, una vez esta llega al hipotálamo, esta zona del

cerebro necesita de más sustancia trayendo como respuesta que el individuo le sea difícil dejar de realizar de dicha conducta, aquí se puede percibir de la importancia que tienen las áreas del cerebro en cuanto a la conducta, además de explicar porque en las personas no dejan de consumir alcohol por largos periodos de tiempo.

En cuanto a las consecuencias biológicas para los orígenes y efectos de las adicciones presume (1997) presume:

El factor hereditario es una predisposición genética hacia la enfermedad con la cual seguramente nace el individuo, estando ampliamente demostrado el factor genético en la etiología, puesto que todos los alcohólicos tiene un familiar en primero o segundo grado, que también lo es, aunque esta predisposición genética no es determinante para el desarrollo del alcoholismo (p. 211).

En cuanto a la genética, este es un aspecto importante a considerar, ya que el organismo está preparado para reaccionar ante el etanol y con mayor facilidad para el consumo frecuente y dependiente a este, es por ello que en algunas familias con personas dependientes al alcohol alguno de los descendientes también consume este tipo de sustancia, en estas personas la respuesta ante el etanol es más rápida, necesitando el cuerpo mayores cantidades y en periodos más frecuentes, claro está que el factor hereditario juega un papel importante para este fenómeno pero no es único, pero no deja de ser importante, y que puede ser más posible aunado con otros factores como lo es el ambiente.

2.2.2 Causas y consecuencias familiares del alcoholismo

Cuando el consumo de alcohol dentro de la familia es siempre referencia para las personas y afecta, sobre todo, en la ingesta de esta sustancia a temprana edad y de manera frecuente, percibiéndola como una costumbre.

La psicóloga Esquivel (2010) menciona: “Los hijos de padres alcohólicos tiene mayor probabilidad de empezar a tomar durante una etapa más temprana y a desarrollar

desordenes en la ingesta de bebidas embriagantes” (pp.77, 78). Apuntalando mayor probabilidad de que los hijos beban alcohol si los padres forman parte de sus vidas y participan en sus actividades, cuando esta relación familiar es más estrecha, introyectando esta actitud como tradicional, ya que al estar inmerso se puede frecuentar el consumo, a pesar de que una persona no quiera ingerir, las personas inciden en que esta ingiera, y lo continúen haciendo, después del paso del tiempo esta sea vista como típico hasta que realmente la conducta se vuelva normal para todas las personas.

Según la psicóloga Esquivel (2010), en las familias con antecedentes de consumo del alcohol refiere:

Los jóvenes cuyas familias tienen mayor historial de abuso de alcohol están en mayor riesgo que otros para desarrollar problemas relacionados con esta sustancia, puesto que al ver a los padres y/o demás familiares, se acostumbran y creen que el consumir bebidas embriagantes es un buen hábito característico de los adultos (p, 67.).

Cuando el uso y consumo de sustancias es muy estrecha con las personas, tiene como consecuencias familias alcohólicas, esto quiere decir que el alcohol ya está todo en sistema familiar no solo uno o algunos de los integrantes del núcleo básico de la sociedad, hasta ser considerada como familia alcohólica, teniendo repercusiones más complicadas, ya que los conflictos ahora no solo lo genera un integrante si no todos o por la gran mayoría, por ello la violencia, los problemas de salud, la deficiente funcionalidad en el trabajo, en la escuela y en la sociedad ya involucra un mayor número de personas incrementando el padecimiento.

2.3 Sintomatología del alcoholismo

Existen distintas consecuencias que se presentan después de la ingesta del etanol, una de ellas es la sintomatología por el consumo de esta sustancia, apareciéndose una multitud de signos que son producto del alcohol.

Se conocen diversos síntomas dentro del alcoholismo en áreas como lo indica el centro nacional para la prevención y el control de las adicciones (2012), como los siguientes tópicos:

Ocurren deterioros en diversos órganos como estómago, hígado, riñones y corazón, así como el sistema nervioso, causa principales de mortalidad como la cirrosis hepática, y los padecimientos cardiacos, puede ser causa de síndrome de alcohólico fetal, cráneo pequeño en el neonato, por ejemplo. (p. 18).

Existe presencia de reacciones en las personas que consumen alcohol, tanto como orgánicos manifestados en enfermedades, que pueden ser crónico degenerativo y mortales, por ser una sustancia dañina, puede ocasionar dependencia en un infante desde que está en gestación, además de nacer con anomalías craneales.

Para Erika Argueta: “La sintomatología que presenta la persona con alcoholismo es la necesidad de aliviar la ansiedad, los conflictos en las relaciones interpersonales, el temor de estar solos, dolores de cabeza, sudoración y nerviosismo” (p, 10). Existen distintos aspectos que la persona presenta al consumir alcohol como es la ansiedad por la necesidad que se presenta por la ingesta de esta sustancia, así como por la suspensión o por la abstinencia de la misma, ya que el sistema nervioso central está predispuesto y adaptada a esta.

2.4 Efectos psicológicos del alcoholismo.

Dentro del consumo de sustancias con tintes alcohólicos poseen repercusiones psicológicas

que son derivadas de la conducta dependiente, y que para los individuos se tiene efectos marcados. Para lo cual, se encuentran las siguientes percepciones.

Existen distintos síntomas psicológicos y derivan conductas como irritabilidad y agresividad extrema, cambios abruptos del estado de ánimo, cambio de amistades, aislamiento, deterioro en las relaciones con figura de autoridad, sentimiento de soledad, realiza actos llamativos o suicidas, miente constantemente.

Es importante el conocimiento sobre los efectos del consumo del alcohol a nivel psicológico, es por ello que el manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (2005), menciona: “los síntomas psicológicos son algunas alteraciones del estado de ánimo como la depresión, la ansiedad, la psicosis y la amnesia” (p. 240). Después de que los sujetos ingieren la sustancia son etiquetados por las personas por las conductas inadaptables que presentan, sintiendo culpa por la conducta antes realizada y por ello aislamiento, esto sucede por el rechazo social y por no aceptar que el sujeto sea alcohólico, teniendo inconvenientes con los integrantes del hogar a través de maltrato físico y psicológico, presentan ansiedad cuando no consumen alcohol, esta ansiedad en la persona es la que influye para que consuma de manera rápida la sustancia, estos factores influyen en los estigmas repercutiendo en la autoestima y seguridad de la persona.

Para Coon (2009), en cuanto a los síntomas psicológicos indica: “el bebedor pierde inhibiciones, viola las conversaciones y cortesía, está demasiado seguro de sí mismo, actúa por impulso, pierde el conocimiento” (p. 276). Cuando alguna sustancia del alcohol llega al cerebro, alteran las áreas, se puede percatar de esto ya que los individuos se presentan menos cortesía a través de interrupción de conversaciones, cuando interviene en el área del

juicio estos se sienten seguros de distintos aspectos como pueden ser hablar mucho en público, incluso llorar y expresar emociones en masa, la información no procesa de manera adecuada y realizan conductas que quizá en juicio no lo harían como puede ser las relaciones sexuales sin protección y en lugares inadecuados.

2.5. Fases del alcoholismo.

Cuando una persona ingiere alcohol, los efectos no son iguales y estos van en secuencia, para lo cual se necesita de la clasificación de este proceso en cual los síntomas se presentan de acuerdo a la cantidad y tipo de sustancia que el individuo consume.

Para prevención de las adicciones y promoción de conductas saludables, (2012) indica:

Los efectos se presentan en cinco fases, la primera es cuando la persona se ve relajada, comunicativa y sociable, debido a que el alcohol, deprime primero los centros nerviosos, que controlan la inhibición de los impulsos, por lo que la conducta se libera y la persona parece excitada, en la segunda etapa su conducta es más esencialmente emocional, presenta problemas de juicio, y coordinación muscular, así como problemas de visión y equilibrio, en la tercera fase la persona experimenta confusión mental, se tambalea al caminar, tiene visión doble, y reacciones variables, del comportamiento: pánico, agresividad, o llanto, además de serias dificultades para pronunciar adecuadamente las palabras y comprender lo que oye, mientras que en la cuarta fase el individuo no puede sostenerse de pie, sufre vómitos incontinencia de la orina y aturdimiento, en cuanto a la quinta presenta inconsciencia, ausencia de reflejos, la persona puede entrar en estado de coma que puede llevarlo a la muerte por una parálisis respiratoria (p.19).

Las fases por las que atraviesa una persona que consume alcohol se puede presentar diversos síntomas como hablar más con las personas quizá con desconocidos, explicar más las actividades y conductas que realiza a través de la comunicación, además de realizar diversas actividades que anteriormente no realizaba, alterando los sentidos de la vista y el equilibrio, es por eso que las personas tiene accidentes ya sean automovilísticos o sufrir caídas, que en algunos casos estos pueden perder la vida, además de ser una variable para

presentar violencia dentro de la familia como lo son los golpes, insultos que de alguna manera afectan a los integrantes que componen al sistema.

2.6. Tratamiento del alcoholismo

Como en muchos casos en los que se encuentran los fenómenos tiene soluciones o adaptaciones de la sintomatología, el primer paso para el tratamiento del consumo excesivo del alcohol es el reconocimiento de que se necesita atención para ajustar esta conducta.

En cuanto al procedimiento para la abstinencia al alcohol Romero (2012) recomienda: “es identificar las situaciones por las que se consume alcohol y darle una alternativa a esta, además de decidir no consumir antes de asistir a un lugar y desarrollar actividades alternativas como caminar o hacer ejercicio” (p. 75). Un método que se utiliza para decrementar el consumo del alcohol es el no consumirlo por la mucha o poca la necesidad que se tenga, y reemplazar la bebida alcohólica por otra sustancia o actividades, esta puede ser algún tipo de líquido, además de estar lo más lejano posible del alcohol, es importante evitar el contacto o la cercanía de la misma, puesto que si no se ingiere y no se está al alcance no es posible que la conducta alcohólica se siga presentando.

Para el tratamiento del alcoholismo la psicóloga Esquivel (2010), recomienda dos fases:

Existen dos fases de la terapia del alcohol en la primera se desintoxica al sujeto y al mismo tiempo se le aplica un tratamiento adecuado al síntoma del paciente, mientras que en la segunda se trabaja en una labor psicológica-psiquiátrica en reconstruir la personalidad del sujeto por medio de la psicoterapia individual, o de grupo, terapia ocupacional, reuniones con el conyugue y demás familiares del adicto a fin de que el enfermo adquiera mayor seguridad en sí mismo (p. 76).

Cuando las problemáticas no son bien canalizadas o cuando no se sabe cómo resolver, en muchas ocasiones se prefiere evadir como ocurre en el consumo del alcohol, pero en la mayoría de las situaciones se percata cuando el consumo es excesivo, cuando el caso es así, lo que se realiza es eliminar el alcohol del cuerpo, trabajando en asesoría psicológica para ajustar las situaciones que el sujeto presenta y si es el caso es más complejo trabajarlo con medicamento psiquiátrico, aunado con reuniones en grupo para el intercambio de experiencias, así como la terapia familiar para el equilibrio de todo el sistema.

Cuando el sujeto decide dejar de consumir bebidas embriagantes, las evita y se resiste a consumirla, cuando este no pueda hacerlo, y la ansiedad y desesperación este afectando de manera profunda es necesario suministrar algún ansiolítico (para disminuir la ansiedad del alcohólico) además de trabajar sobre la situación que orilló al consumo del alcohol, restaurando al individuo y en caso de que esté medicado, disminuir paulatinamente el medicamento.

2.6.1 Tratamiento psicológico del alcoholismo

En la actualidad las técnicas psicológicas que constituyen la base fundamental del tratamiento del alcoholismo, es muy importante porque evita el tratamiento farmacológico, que estos tiene efectos secundarios en los individuos que la ingieren y entre ellas las técnicas grupales han sido las que mayor reconocimiento y éxito han tenido.

Una de las estrategias o técnicas para reducir la conducta para Miller y Rollnick (2008) es la entrevista motivacional que se conceptualiza como:

La entrevista motivacional plantea que el terapeuta sepa discriminar el estado de cambio en que se encuentra cada paciente y seleccione las estrategias más adecuadas en función de la etapa o de cambio inicial, la clave de su utilidad y eficacia, según el modelo, es que el propio paciente se proponga el abandono de la conducta problema y mantenga la motivación para hacerlo, avanzando con ayuda del terapeuta por las diferentes fases de cambio, los principios básicos de la entrevista motivacional(p. 30).

La motivación juega un papel muy importante en la recuperación de la dependencia del alcohol, verificando el estado de dependencia se encuentre el individuo, además, es importante que el paciente se encuentre en disposición de cambiar la conducta, ya que esto facilite la implementación de la motivación será más funcional en el sujeto, puesto que cuando una persona está en disposición de cambio es más fácil mejorar la actividad en el consumo.

Para el tratamiento conductual se encuentra la aversión para Jaime Ernesto Vargas Mendoza (2009) menciona:

La terapia aversiva consiste, operacionalmente, en administrar un estímulo aversivo para inhibir una respuesta emocional indeseable, con lo cual se hace disminuir su fuerza de hábito, Por ejemplo, puede emplearse un estímulo doloroso para inhibir la conducta que produce un objeto (p.11)

La técnica aversiva es eficaz para el alcoholismo, para esto se asocia el alcohol con otro estímulo que sea desagradable, esto se hace cuando el sujeto ingiera alcohol apareado alguna sustancia que le provoque el vómito por ejemplo, realizándose de manera frecuente hasta que el alcohol ya no se quiera ingerir más, de esta forma el consumo es nulo o muy poco frecuente, solo que esta técnica es incómoda para el sujeto.

2.7 Tratamiento familiar sistémico

Las relaciones afectivas entre los padres, hijos, conyugues, juegan un papel muy importante en el desarrollo del alcoholismo.

Para la psicóloga Esquivel (2010) respecto al tratamiento o mejora familiar menciona:

Los límites y las reglas son fundamentales para el desarrollo, crecimiento y seguridad de las personas y sus instituciones, nada ni nadie puede desarrollarse correctamente careciendo de

reglas, una familia debe tener normas de conducta basadas en su propio sistema de valores (p.55).

Es importante considerar y definir a aquellas conductas que los límites son generados y permeabilizan hasta donde pueden realizarse una conducta, como lo que ocurre en el consumo del alcohol, que sea permitido de manera moderada, vinculada con los valores que indicando que no es correcto consumir alcohol por periodos largos de tiempo o de manera frecuente, es importante porque la educación de los integrantes les permite controlar la ingesta dependiente.

En cuanto a la familia respecto a la recuperación de la dependencia del alcohol la Central mexicana de servicios generales de alcohólicos anónimos, A.C. (2009) refiere: “Todos los miembros de la familia deben tener como base, de común acuerdo, la tolerancia, la comprensión y el cariño, esto supone un proceso de desinflamiento, cada uno tiene interés que respeten sus deseos” (p.113).

Un aspecto importante para la recuperación de una persona con dependencia al alcohol, es tener el respaldo por parte de la familia, como la comprensión de que el alcoholismo es una adicción que hace que las personas consuman más alcohol que otras, además de brindar amor, respeto y sobre todo la empatía por parte de la familia, siendo esta la puerta de entrada para la adaptación, se considera que toda la familia está enferma hasta cierto grado los familiares se den cuenta.

Al comenzar la jornada, que no siempre va a ser buenos tiempos, se considera que toda la familia es alcohólica porque lo que ocurre en un miembro repercute en los integrantes de todo el sistema familiar por tanto la recuperación y el cambio también es

necesaria la participación de todos los miembros de la familia, para que esto sea más efectivo.

2.7.1. Teoría del alcoholismo.

Existen diversos postulados que explican la conducta de las personas dependientes en el consumo del alcohol, los aspectos internos de los individuos y como estos se vinculan en el consumo, es importante verificar esta interacción.

En cuanto a la alternativa del alcohólico Batenson, (1998) menciona:

Una hipótesis alternativa es que cuando sobrio el alcoholista de alguna manera es sano que los que lo rodean y esta situación le es intolerable, el miembro de AA nunca estuvo esclavizado por el alcohol, el alcohol le sirvió simplemente de escape de su esclavitud personal a los ideales falsos de una sociedad materialista (p.340).

En cuanto a la explicación de los sistemas en la familia, se considera al alcohólico que es el miembro que está más sano que los demás miembros, ya que este se percató de la situación conflictiva que está presentando la familia, pero para evadir de este es preferible beber para bloquear por un periodo determinado el conocimiento del mal funcionamiento del núcleo básico de la sociedad.

Según Batenson, (1998) respecto al consumo y la correlación inversa del alcoholismo indica:

Una correlación inversa entre la sobriedad y la intoxicación, mediante la cual, esta última podrá ser vista como una corrección subjetiva apropiada a la primera, existen por su puesto muchas circunstancias en las que la gente recurre al alcohol y aun la intoxicación extrema como un anestésico que trae el alivio respecto de la pesadumbre, el resentimiento y el dolor físico ordinarios, frustración como excusa para beber (p. 341).

La dependencia al alcohol se puede comprender como una reacción en cuanto a la causalidad de una situación que puede ser un estado de resentimiento consigo mismo o con terceras personas, para no sentir dolor tanto físico como emocional, optando por el alcohol como refugio de estos pueden ser algunos tópicos para que se presente el consumo de esta

sustancia, finalmente y durante la sobriedad el sujeto siente culpa por haber ingerido, y la respuesta de esta culpa es nuevamente la intoxicación, de modo que se convierte en una correlación lineal e inversa.

En cuanto al primer paso de AA, Bill, citado en Batenson (1998), menciona:

En los doce pasos de alcohólicos anónimos el primer paso exige que el alcoholista reconozca que es impotente frente al alcohol, este paso suele mirarse como una rendición y muchos alcoholistas no son incapaces de darlo o lo dan solo por poco tiempo durante el periodo de remordimiento que sigue a un atracón (p.342).

Las personas que abusan del alcohol, no reconocen que son dependientes a esta sustancia, menciona Bill que es importante que reconozcan que no puede dejar de consumirlo, que es dependiente de este o que puede verificarlo solo en algunos lapsos de tiempo en el que el sujeto siente culpa ya sea por la ingesta de la sustancia o por las conductas realizadas después del consumo como puede ser agresión en la familia, a los hijos, los insultos o la disolución del matrimonio, siendo suceso que impermeabilicen el uso del etanol, no puede o no quiere aceptar la premisa de que, ebrio o sobrio la personalidad total del alcoholismo, que de ninguna manera imaginable puede combatir el alcoholismo.

Batenson (1998), (p.343) La sobriedad del alcoholista se caracteriza por la mente, como percibe las situaciones internas estrechamente vinculadas con el pensamiento y las emociones, que integran los aspectos de sí mismo, es decir que él es y como es, después de reconocer que es débil frente al alcohol y por ello dependiente, percatándose de este ligamiento que será el precursor para el cambio.

En cuanto al orgullo del alcoholista Gregory Batenson (1998) explica: “El orgullo del alcoholista, el acento no recae sobre “yo logre” sino más bien “yo puedo” Es una aceptación obsesiva de un desafío, un rechazo de la preposición “yo no puedo” (p. 345) Lo

que sucede en las personas con esta dependencia es que se aferran en que si pueden, y dejarán de beber cuando ellos quieran, este aspecto resulta como un estado de negación, para no darse cuenta que en realidad no pueden dejar de alcoholizarse, el orgullo del alcoholista restringe progresivamente el concepto de sí mismo dejando fuera de sus fronteras los hechos que le preceden.

Así llamó orgullo del alcoholista presupone siempre otro real o ficticio y su definición contextual complementa exitosamente por consiguiente que caractericemos la relación real o imaginada con ese otro, Gregory dice que el alcoholista no alcanza a ver o no quiere alcanzar a ver lo que realmente es y como es, pues pone a un falso para no percatarse de la problemática por la cual está atravesando que es el alcoholismo.

Según el autor Batenson (1998), considera respecto a la relación binaria del alcoholismo como:

El criterio primario es siempre, si en una relación binaria, las conductas de A y B son miradas como similares y están vinculadas de manera tal que un aumento de la conducta de A estimula un aumento de la conducta dada de A estimula una conducta en B y viceversa entonces la relación es simétrica respecto a la conducta (p.353).

Es importante destacar que una conducta repercute en otra, como anteriormente mencionada, el alcoholista es orgulloso, y dice si puedo, dejo de beber cuando yo lo decida, pero se conoce que el orgullo es una respuesta negación de no percatarse que no puede dejar de consumir alcohol y por consiguiente recae, entonces la respuesta del orgullo no poder recaer en la bebida, cayendo nuevamente en el consumo excesivo del alcohol de esta forma se cumple el criterio A (orgullo) que repercute en B (alcohol).

En cuanto al precepto tocando fondo Batenson 1998 (359), de acuerdo con alcohólicos anónimos, se refiere que una persona alcoholista continúa ingiriendo bebidas

alcohólicas por qué no ha tocado fondo, es decir que no ha ocurrido nada negativo en el o con su familia para que se genere un cambio, una reducción o la eliminación del consumo excesivo del alcohol, muchas personas tocan fondo después de un largo periodo, en algunos casos nunca lo tocaron y así murieron. Es distinto para cada persona algunas tocan fondo cuando perciben que están afectando a los integrantes de la familia, por un accidente de tráfico por el cual casi pierden la vida, pero que no se busca que esto suceda para modificar el consumo de esta sustancia.

El fenómeno de tocar fondo está completamente relacionado con la experiencia del doble vínculo, resulta contradictorio por qué se quiere un estado de bienestar para el alcoholista por esto se le proporciona un tratamiento, siendo paradójico porque se necesita de un daño o una repuesta negativa para el sujeto para que la conducta en el consumo del alcohol pueda modificarse o por menos reducirse, en diversas ocasiones se genera el cambio por esta situación como lo refiere AA, de esta forma se busca concientizar a las personas y no solo informar.

2.7.2. Alcohólicos anónimos (AA)

En cuanto a la recuperación y adaptación en el consumo del alcohol, existen centros en los cuales se les proporciona ayuda a las personas con este padecimiento para mejorar la vida, y ver en la situación en la que se encuentran, con objetivos de cambio.

El comité de cooperación con la comunidad profesional de Alcoholismo (2008). Respecto a alcohólicos anónimos lo cita como: “Alcohólicos anónimos es una comunidad de hombres y mujeres que comparten su mutua experiencia, fortaleza y esperanza, para resolver su problema común y ayudar a otros a recuperarse del alcoholismo” (p. 2). Es

considerado como un centro en el cual se encuentran hombres y mujeres, que están por el mismo objetivo, además de haber pasado o aun viviendo situaciones muy similares, en donde se percatan que no son los únicos con esa situación respecto al consumo excesivo del alcohol, motivándose así como teniendo las ganas y confianza de pasar esa situación con satisfacción.

El comité de cooperación con la comunidad profesional de alcoholismo (2008), respecto al abuso del alcohol menciona:

El abuso implica un patrón no adaptativo de consumo, en personas sin dependencia, que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativo expresando por uno o más problemas, (consumo recurrente que da lugar al incumplimiento de obligaciones en el trabajo, la escuela o casa: consumo en situaciones en las que hacerlo es físicamente peligroso; problemas legales relacionados con el alcohol; consumo continuo, a pesar de tener problemas sociales recurrentes, o problemas interpersonales causados o exacerbados por los efectos de la sustancia) en los 12 meses previos (p.3).

Cuando una persona presenta dependencia al alcohol, es porque está consumiendo de manera compulsiva y que esto origina distintos problemas por que el individuo está saliendo de la escuela, o trabajo en las que debería permanecer, agrede de manera física o verbal a su familia o a las personas que se encuentran en el ambiente, y que estas situaciones no le permiten ser funcional, ni cumplir con los aspectos que debería desempeñar.

Para la Central Mexicana de Servicios Generales de Alcohólicos Anónimos (2010), relatan:

Alcohólicos anónimos ha hecho que la desgracia se convertirá en sobriedad y frecuentemente ha significado la diferencia entre la vida y la muerte, alcohólicos anónimos puede, desde luego dignificar justamente esto mismo para innumerables alcohólicos a quienes han llegado todavía, ninguna otra organización de hombres y mujeres ha tenido nunca una necesidad más urgente de eficacia continua y unión permanente (p, 163)

El grupo de alcohólicos anónimos, es una comunidad que se caracteriza por proporcionar un cambio e total en las personas que padecen del alcoholismo, por la recuperación que tienen al estar en ese grupo, y que finalmente es eso lo que lo mantiene estable su eficacia y cambio, en la mayoría de los casos ha salvado vidas en las personas en las que el padecimiento ya estaba muy avanzado.

Para pertenecer al grupo de alcohólicos anónimos es necesario que la persona quiera dejar de beber, no es por mera obligación, ya que si esto ocurre la efectividad será difícil, el funcionamiento y mantenimiento debe ser por el mismo grupo, no aceptando la ayuda de instituciones públicas o privadas para evitar de esta manera que otras organizaciones tomen el control de AA, organizando las funciones dentro y fuera del grupo, haciendo que las personas sean atraídas por el trabajo que realizan y que además mantienen el anonimato, sin difusiones en distintos medios que puedan dañar emocionalmente o social a las personas.

Respecto al trabajo de AA el Dr. Foster Kennedy neurólogo, citado en Batenson (1998) menciona;

La organización de alcohólicos anónimos apela a dos de las fuentes más grandes de poder conocidas por el ser humano: la religión y el instinto de asociarse con sus semejantes...el instinto gregario, creo que nuestra profesión debe reconocer este magnífico recurso terapéutico (p.171).

El creer en algo y en alguien es uno de los fundamentos importantes ya que mantienen la creencia en su reparación y que en compañía de otras personas con la misma situación son de fortaleza de tener un cambio en la forma de vida que llevan.

El Dr. G. Kirby Collier, psiquiatra, citado en Batenson (1998) expone:

Tengo la impresión de que alcohólicos anónimos es una asociación por y para sí misma, y que sus mejores resultados pueden conseguirse bajo su propia dirección como consecuencia de su filosofía, cualquier procedimiento terapéutico o filosófico que registre un índice de recuperación del 50% al 60% merece nuestra consideración (p.171).

El grupo de AA. utiliza sus propios recursos para mantenerse, tanto los coordinadores como las personas que se encuentran dentro del grupo, para su alimentación, medicamentos, vestimenta e higiene, evitan el apoyo externo o de otras organizaciones que no pertenezcan a alcohólicos anónimos, con el fin de regirse por sí mismos y no por otras dependencias u organizaciones.

El psiquiatra Harry M. Tiebout, citado en Batenson (1998) explica:

Como psiquiatra he meditado mucho sobre la relación entre mi especialidad y alcohólicos anónimos, he llegado a la conclusión de que nuestra función particular puede ser muy a menudo la de preparar el terreno para que el paciente acepte cualquier tipo de tratamiento o ayuda ajena (p.171).

En algunos casos de personas con dependencia al alcohol, es necesario la administración de algún medicamento, para estabilizar sus efectos, ansiedades y desesperación que ocurre en algunos cuando se deja de consumir alcohol, para permear posteriormente la recuperación sin medicamento en el grupo, apoyándose entre los miembros para que el proceso sea más efectivo, lo que hace el medicamento es que la persona se encuentre en sincronía y estable con las actividades que se realizan en AA para que este se adapte, posteriormente a través de grupo de crecimiento que manejen pueda ir estabilizándose aún más y dejando esa necesidad de consumir bebidas alcohólicas.

2.7.3 Los doce pasos de AA

En cuanto a los doce pasos para la central mexicana de servicios generales de alcohólicos anónimos (2011) enuncia:

1. Admitimos que éramos impotentes ante el alcohol, que nuestras vidas se habían vuelto ingobernables.
2. Llegamos a creer que un poder superior a nosotros mismos, podría devolvernos el sano juicio.
3. Decíamos poder nuestras voluntades y nuestras vidas al cuidado de dios, como nosotros lo concebimos.

4. Sin miedo hicimos un minucioso inventario moral de nosotros mismos.
5. Admitimos ante dios, ante nosotros mismos, y ante otro ser humano, la naturaleza exacta de nuestros efectos.
6. Estuvimos enteramente dispuestos a dejar que dios nos liberase de todos estos defectos de carácter.
7. Humildemente le pedimos que nos liberase de nuestros defectos.
8. Hicimos una lista de todas aquellas personas a quienes habíamos ofendido y estuvimos dispuestos a reparar el daño que les causamos.
9. Reparamos directamente a cuantos nos fue posible el daño causado, excepto cuando el hacerlo implicaba perjuicios para ellos o para otros.
10. Continuamos haciendo nuestro inventario personal y cuando nos equivocábamos lo admitíamos inmediatamente.
11. Buscamos a través de la oración y la meditación mejorar nuestro contacto consistente con dios, como nosotros lo concebimos pidiéndole solamente que nos dejase conocer su voluntad para con nosotros y nos diese la fortaleza para cumplirla.
12. Habiendo obtenido un despertar espiritual como resultado de estos pasos, tratamos de llevar este mensaje a los alcohólicos y de practicar estos principios en todos nuestros asuntos (p.1).

Los miembros de alcohólicos anónimos reconocer que los gobernaba el alcohol por el consumo excesivo y por no poder dejar de ingerirlo, confiando en el dios supremo sobre los efectos de dependencia para dejar de hacerlo, reparando daño a las personas que habían causado sobre todo en la familia ya que esta es la que resulta más afectada, buscando el apoyo en dios pidiéndole fortaleza para mejorar en la adicción y de esta manera reducir la dependencia a esta sustancia.

Emerson (2010) desde la óptica psicológica refiere:

Creo que desde el punto de vista psicológico, el enfoque de este movimiento tiene una ventaja que no se puede duplicar, creo que si se dirige con prudencia y parece estar en manos prudentes las oportunidades que esperan a esta comunidad en el futuro tal vez sobrepasen los límites de nuestra imaginación (p.174).

La comunidad de AA de acuerdo a las tradiciones y los pasos por los que se rigen, los resultados son muy satisfactorios, en cuanto a la recuperación de los miembros, que no se puede pedir mejor calidad en el trabajo realizado con los integrantes, puesto que su efectividad es muy rescatable.

2.8 El sistema familiar

Para iniciar es necesario conocer el concepto de sistema como rector dentro de la familia y como este repercute en los integrantes y la relación dentro de la misma.

Para el Dr. Gonzales Gallego (2007) un sistema es: “Conjunto de reglas o principios sobre una materia, relacionados entre sí, conjunto de cosas que ordenadamente relacionadas entre sí contribuyen a un fin determinado, se destacan la interacción y el orden a una finalidad (p.112)”.

Por lo anterior se refiere a las reglas que se establecen con los integrantes que la conforman que se dirijan a una meta y que se cumplen a través de la realización de las mismas líneas que se establece, que de alguna manera coadyuva a la rehabilitación de uno o más integrantes de la familia.

La familia es un el principal factor que determina la funcionalidad de los miembros que la integran, así como generadora de un mal equilibrio de la misma, de manera que si uno de los miembros se ve afectado, este repercutirá en todos sea positiva o negativa.

En cuanto al sistema familiar Salameda (2008) refiere:

la familia como sistema, esta perspectiva hace necesario tener en cuenta sus características, como sistema en su totalidad, con una finalidad, formado por seres vivos, complejos en sí mismos, en el que se debe tener en cuenta que este sistema familiar es más que la suma de cada uno como individuo, que en él se genera un proceso de desarrollo, que permite su crecimiento en complejidad y en organización; que debe tomar en cuenta una perspectiva multigeneracional en el que un evento histórico o situacional afectará a los miembros del sistema familiar, en diferente grado, pero al final todos serán de cierta manera modificados por esta situación (p. 52)

La funcionalidad o disfuncionalidad familiar, en los cuáles son las estructuras, procesos y paradigmas que permiten al sistema cumplir sus funciones esenciales, que las podemos resumir en: lograr un desarrollo integral de las personas en el contexto familiar, en sus diferentes etapas del ciclo evolutivo, y favorecer el proceso de socialización

Permite entender a la familia como: un sistema constituido por una red de relaciones, un orden natural, responde a necesidades biológicas y psicológicas inherentes a la supervivencia humana. Cada individuo integrante de una familia es en sí mismo un sistema, compuesto a su vez de subsistemas. Este sistema debe además tener límites, los que están constituidos por las reglas que definen quiénes participan y de qué manera lo hacen en una situación determinada, su función es la de proteger la diferenciación de los sistemas y subsistemas en funcionamiento.

2.8.1. La Familia.

En la vida de las personas es importante el funcionamiento de todos los integrantes de las de las mismas para lograr objetivos, la principal función para que esto se presente es la familia a través de la interacción de los miembros, así como para llevar a cabo cualquier dificultad que se presente.

Para Salvador Minuchin (1974) en cuanto a la conceptualización y funcionamiento de la familia refiere:

La familia es un grupo natural que en el curso del tiempo ha elaborado pautas de interacción, estas constituyen la estructura familiar, que a su vez rige el funcionamiento de los miembros de la familia, define su gama de conductas y facilita su interacción recíproca, necesitando una estructura viable para desempeñar sus tareas esenciales, apoyar la individualización al tiempo que proporciona un sentimiento de pertenencia (p. 25).

A través del paso del tiempo y durante la formación de la familia, son los mismos miembros quien constituyen los roles y pautas de conducta que efectúa cada uno de ellos, por medio de límites y reglas que estas se ven fortalecidas o de laguna manera permeables, a través de esta interacción desempeñan las actividades que se realizan, lo importante en esta estructura es que cada uno de los integrantes tenga un rol específico y que además se

sienta perteneciente a la familia por el adecuado funcionamiento en la solución de problemas.

En cuanto al consumo de sustancia y el vínculo familiar que este tiene Torres, García, (2007) refiere lo siguiente:

La familia es un complejo de roles y funciones (biológica, económica, espiritual, educativa, social, solidaria, psicológica), en donde la convivencia, sus integrantes, la manera en que se transmiten los valores, sentimientos y emociones, como se viven y como se manifiestan en sus miembros, son parte de un modelo interactivo que representan un factor importante en la tendencia de consumo de las sustancias psicoactivas (p.18).

Dentro de la familia se encuentra una multitud de tareas a realizar y son los principales en las que se demuestran afectos, sentimientos y comunicación, es el núcleo para predecir y mantener conductas así como mejorarlas, como puede ocurrir en el consumo del alcohol, también es importante para la recuperación siendo la familia una de las principales herramientas para la adaptación de esta adicción.

La estructura familiar es el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia. La existencia continua de la familia como sistema depende de una gama suficiente de patrones; la disponibilidad de pautas transaccionales alternativas y la flexibilidad para movilizarlas cuando es necesario hacerlo (Minuchin, 1974).

2.9 El ciclo vital de la familia

Resulta importante el conocimiento sobre el funcionamiento de cómo ocurre el proceso en las familias, desde el encuentro de la pareja hasta la vejez y la muerte, teniendo varios elementos que componen este ciclo.

La primera faceta del ciclo de la familia es el desprendimiento, según Estrada (2004) respecto a esta primera tipificación refiere:

En el ser humano todo desprendimiento es doloroso, sobre todo en las que se tiene vínculos emocionales, cuando el joven tiene que abandonar el hogar paterno y salir en busca de un compañero fuera de la familia resultando doloroso para el sí mismo como para los padres, en cuanto a la búsqueda de un compañero intervienen dos factores, una búsqueda de cercanía y compañía y una búsqueda de fusión, es un estado inmaduro en donde el joven no ha logrado un individualidad (p. 45).

Para iniciar un ciclo de maduración y lograra la individualización que permeará a lograr objetivos personales y de pareja en el individuo.

Un factor de riesgo que puede suceder en esta etapa es la idealización que se presenta en la pareja, ya que no se ven los defectos si no solamente lo positivo, aunque no lo sea realmente pero si percibido por el individuo, que se rompe después de una desilusión por parte de la pareja, puesto que para la funcionalidad es la alianza de pareja, que se da con el acuerdo de cumplir metas y objetivos en acuerdo.

Para Estrada (2004) la segunda fase es el encuentro, de acuerdo a esta etapa indica: “En el encuentro de una persona genera grandes sorpresas y que en el establecimiento y estructuración de un nuevo sistema estriba tanto la cualidad de la relación marital como el bienestar familiar futuros (p.24)”.

Las futuras relaciones e implicaciones como pareja que se presentaran después del encuentro dependerán de la relación recíproca y el compromiso de los dos individuos, permeabilizando un equilibrio en la familia.

Por ello se toma el contrato matrimonial para referirse a aquellos conceptos individuales de naturaleza consciente o inconsciente que pueden ser expresados verbalmente o en alguna otra forma, dichos conceptos tiene como tema principal lo que cada uno piensa acerca de sus obligaciones en el matrimonio. Sager, citado en Estrada, 2004, p. 70).

Para Estrada (2004) en cuanto al matrimonio refiere: “la calidad del matrimonio depende en gran parte del grado de satisfacción y complementariedad que se le pueda dar a las expectativas de cada uno de los conyugues en los cuales intervienen todas las profundas necesidades y deseos del psiquismo individual (p.71)”. Que son las ideas y necesidades de cada uno de los integrantes respecto a los acontecimientos vividos en la familia y las relaciones que ahí se presentan, sus funciones y aprendizajes que estos tiene.

Cuando no se ponen de acuerdo en cuanto al contrato un aspecto puede ser, por ignorar el contrato, la segunda se presenta cuando los dos socios del matrimonio operan bajo dos contratos totalmente diferentes e incongruentes, mientras que la tercera es aquella donde las expectativas de lo que se espera del otro son imposibles de obtener como un coeficiente intelectual bajo, la cuarta es aquella donde las fantasías sobrepasan mucho a la realidad.

En cuanto a la tercera fase Estrada (2004) respecto al vínculo de los hijos menciona:

Cuando la pareja decide tener descendientes y toman la decisión de engendrar, es necesario que la pareja adquiera un anclaje de relación emocional con el niño y que aparezca la capacidad de ayudar al compañero, requiriéndose el apoyo mutuo para no perder el anclaje emocional a pesar de la aparición de un nuevo miembro” (p.78).

Para que la relación se mantenga sin conflictos en la pareja después de haber decidido tener descendientes, es necesario el apoyo emocional recíproco, así como la ayuda de ambos para generar confianza y salud tanto para el hijo así como los progenitores, evitando conflictos, es necesario afirmar la importante experiencia de realizarse a través de la reproducción, además de considerar la cantidad de hijos que tendrán, así como la planificación y el tiempo que dejarán transcurrir para la fecundación siguiente, si así lo deciden. En esta etapa se presenta el conflicto de la cantidad de hijos que se tendrán, ya que

existen diversas variantes que pueden poner en tela de juicio este factor como es la economía y la cultura.

En este proceso es importante el vínculo de los padre en el cual la madre se vuelve más sensible a las necesidades de su hijo, la respuesta más apropiada a proporcionar, mientras que el padre es quien brinda cuidado a su conyugue así como a su hijo, realizando el rol materno cuándo lo sea necesario.

Consiguiendo que este hijo permeabilice los intereses en las relaciones sociales, el conocimiento de otros niños, de otras familia así como relaciones con la escuela, haciendo a los conyugues más activos y dinámicos en distintos ámbitos.

Estrada 2004 en cuanto a la cuarta faceta que es la adolescencia indica: “Etapa en la cual el adolescente logre madurez en su desarrollo y que sus padres igualmente logren para que se pueda llenar al momento del desprendimiento y los jóvenes puedan separarse y formar nuevas parejas (p.112)”. Por tanto es necesario el trabajo de los padres y los hijos para propiciar autonomía y seguridad para que se efectuó el desprendimiento adecuado.

Estrada 2004 refiere en la quinta fase que es el reencuentro, esta etapa se considera como nido vacío cuando los hijos se van ya sea porque se casan o por que se da el cambio emocional que produce su independencia y se encuentran nuevamente como pareja como al inicio, enfrentándose nuevamente como pareja. Igualmente es necesaria la aceptación del rol de abuelo y la convivencia y aceptación de los nietos, en esta etapa es necesario explorar nuevos caminos y horizontes y a la vez independizarse de hijos y nietos para formar nuevamente una pareja. Estrada 2004 en cuanto a la última faceta es la vejez con sus

grandes complejidades llenas de misterios y amenazas, no es todavía, en la que la muerte es más grande de los imponderables, se encuentra a solo unos pasos de ella.

En algunos casos los hijos se olvidan de ellos o son ignorados de modo que están más propensos a la depresión, además cuando los conyugues están en casa, la esposa se siente invadida puesto que los espacios que anteriormente eran manejados por ella, ahora su esposo está más tiempo en el lugar, generando conflictos, pero para evitar esto es necesario la utilización de límites claros en los cuales se establezcan los lugares y roles correspondiente en para cada uno de los conyugues.

Es necesaria la colaboración de ambos para generar una alianza con los hijos, nietos así como ellos mismos para cesar esta etapa con funcionalidad adecuada.

2.9.1 Tipos de familia

La familia concepto tipos y evolución (2014) refiere tres tipos de familias: “La Familia nuclear, padres e hijos (si los hay); también se conoce como círculo familiar, Familia extensa en la cual además de la familia nuclear, incluye a los abuelos, tíos, primos y otros parientes, sean consanguíneos o afines, la Familia monoparental, en la que el hijo o hijos vive(n) sólo con uno de los padres”. Se considera la familia nuclear aquella en la existe una relación estrecha y cercana en la cual existen los padres y los hijos solamente. Mientras que en las familias extensas son aquellas en las que los integrantes nucleares existen otros externos que no están vinculados tan estrechamente como agentes primarios, es aquí en la cual se puede presentar un mal funcionamiento del sistema, por no existir límites claros y los miembros pueden estar amalgamados. Puesto que estos deben fungir para la adecuada funcionalidad de la familia en general.

2.9.2 Familia funcional

En cuanto al funcionamiento de la familia es importante conocer si sus interacciones permeabilizan una buena dinámica, para la solución de problemas que se presenten, además de considerar las dificultades que también se presentan dentro de los miembros del núcleo básico de la sociedad, por ello es importante definir la familia funcional y disfuncional.

Para María Ferrer Ribot (1998) en cuanto al funcionamiento familia indica: “Familias funcionales son aquellas que en otras cosas tiene unas formas flexibles y adaptadas a las necesidades de las diferentes etapas evolutivas, para estas familias lo primordial es disfrutar de la vida y de sus relaciones personales (p.37)”.

Esto ocurre en las familias en las cuales la comunicación y realización de conductas y reglar permeabilizan respecto a lo que cada integrante necesite y estas son más convenientes para el sistema y como las consideren los demás miembros, esto coadyuva al funcionamiento adecuado de toda la familia, como sucede en la solución de problemas que se presenten en los miembros de la familia, a través de esto tienen a disfrutar la relación y vida en la relación que se proporciona.

2.9.3 Familia disfuncional

Cuando en la familia existen conflictos y no generan herramientas para la solución de problemas y en la comunicación no es clara, rígidas y/o autoritarias se habla de familias disfuncionales, por su poca o nula flexibilidad generando conflictos en los miembros. Por tanto para María Ferrer Ribot (1998) menciona: “La familia disfuncional tiende a estar sujetas a reglas rígidas e innumerables y su comunicación es más bien indirectiva, vaga o incluso inexistente, en estas familias subyace cierto sentimiento de culpabilidad que les

bloquea la capacidad de disfrutar de la vida por lo que en ellos hay desesperanza, impotencia y soledad, en ellas la comunicación es difusa (p.26)”.

Estos tipos de familia encuentran los lineamientos muy estrictos en el cual los integrantes de la familia no les permiten hacer actividades sin autorización de los objetos parentales o de algún otro miembro que funja el rol de autoridad, es posible que la comunicación no sea clara, es decir que la información sea distinta a la que se quiera comunicar. Esto genera la imposibilidad de disfrutar y vivir de manera placentera dentro de la familia, que lo propicia un alejamiento en los miembros del sistema a través de soledad en toda la familia.

Este tipo de familia es la que aparece alguno o todos de los estilos de crianza de los padres que son autoritarios y permisivos, que conllevan aun mal funcionamiento en las relaciones familiares afectando a todos los integrantes de estas.

En cuanto a los estilos de crianza autoritaria refiere, para el centro nacional para la prevención y control de las adicciones (2012) refiere:

Los estilos de crianza autoritario se fundamenta en el castigo y la amenaza, las normas se imponen por la fuerza y los patrones de comunicación sigue un curso básicamente unidireccional y descendente, es decir, de padres, madres a hijos, caracterizándose por un elevado control, un bajo apoyo y el énfasis en la obediencia (p.68).

En esta forma de educación por parte de los padres es cuando no se le permite a los hijos o a otro miembro de la familia hacer nada, permeando la represión en la familia, imposibilitándolo a ser autónomos y la realización de actividades que los miembros deseen, poniéndoles castigos rígidos para mantenerlos controlados.

Es necesario conceptualizar el estilo de crianza permisivo, para el Centro Nacional para la Prevención y Control de las Adicciones (2012) indica:

El estilo permisivo, las normas y los límites a la conducta no están definidos, los padres acceden a los deseos de sus hijos, sin exigentes responsabilidades permitiendo que sean estos quienes regulen sus propias actividades, es decir el control de los padres es muy escaso, incluso inexistente, (p.68).

El estilo permisivo en cuanto a los padres permiten que los demás miembros de la familia en este caso los hijos, que hagan las cosas como y cuando ellos quieran, se debe a padres ausentes o por la nula existencia en cuanto a la atención y vínculo que se da con los hijos, generando problemas dentro de la familia, ya que no existe control en cuanto a los roles de cada uno.

2.9.4 La comunicación en la familia

La comunicación juega un papel importante para las relaciones humanas, puesto que es imposible no comunicarse, es indispensable el uso de la comunicación en la familia para el buen funcionamiento y el claro objetivo que se tiene como familia.

En cuanto a la comunicación y la importancia de la misma Satir (2002) refiere lo siguiente:

La comunicación es el factor determinante de las relaciones que establecerá con los demás, y lo que suceda con cada una de ellas en el mundo, la manera como sobrevivimos, la forma como desarrollamos la intimidad, nuestra productividad, nuestra coherencia, la manera como nos acoplamos con nuestra divinidad, todo depende de nuestras habilidades para la comunicación (p. 64).

Resulta muy importante la comunicación dentro de la familia, ya que sirve para expresar emociones, sentimientos, además de ayudar al ser humano para resolver problemas, sobre todo en la familia puesto que se establecen lazos más estrechos, con los integrantes, para adaptar reglas o acuerdos, además para el acompañamiento emocional a través del comportamiento de cada integrante. Según el programa preventivo para el funcionamiento de la familia Hidalguense (2005-2011) refiere “La comunicación es una

actividad necesaria para el desarrollo de habilidades sociales y puede ser verbal o no verbal, es decir, que para la comunicación se puede utilizar el lenguaje, el comportamiento o los gestos (p.8)”. La transmisión de información que se proyecta hacia terceras personas, en la sociedad o en la familia se puede realizar a través de los movimientos o gesticulaciones, son expresiones y comunican sobre algunas emociones, acuerdos o desacuerdos, dentro del sistema familiar o bien social.

En cuanto al funcionamiento de la comunicación, para el programa preventivo para el funcionamiento de la familia hidalguense (2005-2011 menciona: “La comunicación sirve para aprender y desarrollarse, expresar necesidades y hacer peticiones, expresar sentimientos, comprender a otros, negar o rehusarse, pedir ayuda, comentar sobre nuestras perspectivas y comprender el propósito de los demás” (p.3).

La comunicación puede entenderse como la interacción mediante la que gran parte de los seres vivos acoplan sus respectivas conductas frente al entorno mediante la transmisión de mensajes, es muy importante para el establecimiento de límites, expresar como se sienten las personas, además de ser fundamental para resolver problemas, ya que a través de esta podemos externalizar alternativas y proporcionar los puntos de vista de cada persona, como puede ser en la rehabilitación de alguna dependencia como lo es el alcoholismo, con la participación de los integrantes del núcleo básico de la sociedad, a través de su acompañamiento y comunicación clara con toda la estructura familiar.

2.9.5 Componentes psicológicos de la familia alcohólica.

Dentro de los aspectos psicológicos existen diversos factores que influyen para que se presente el alcoholismo, así como existen estos aspectos que propician el padecimiento,

puesto que estos tópicos dan cabida a la permeabilidad de la recuperación de esta enfermedad.

En cuanto a los aspectos psicológicos se encuentran los estilos de vida que de alguna manera coadyuvan en la dependencia del alcohol, para el centro de nacional para la prevención y control de las adicciones (2012) menciona: “Los estilos de crianza positivos, así como el manejo de problemas en la infancia, generan una interacción familiar favorable para la prevención del uso de drogas en los menores de edad (p.70)”.

Cuando existen vínculos estrechos y apoyo mutuo de la familia en cuanto a las necesidades de un individuo desde edades tempranas, que esto ayuda a los individuos a proporcionarles herramientas para la solución de problemas, así como la comunicación, cercanía y acompañamiento emocional ayudando a los integrantes para no presentar adicciones como es el consumo del alcohol, así como prevención del mismo, en estas circunstancias cobra especial relevancia la postura de los padres, especialmente la transmisión de actitudes y normas contrarias del uso de sustancias.

Para la transmisión de creencias y actitudes es importante en la familia ya que es la parte central para influir en los integrantes, para el centro nacional para la prevención y control de las adicciones (2012) refiere: “La influencia del uso de sustancias por parte de los padres o de algunos familiares puede existir consumo de sustancia por otro miembro de la familia, porque se perciben como modelos y las actitudes para desembocar adicciones (p.69)”. Cuando existen miembros en la familia que consumen alcohol y en los aspectos de relación son muy cercanos es muy probable que se considere como una actitud típica y que

se presenta en alguna etapa de la vida por una o más personas del sistema subsistema familiar.

2.9.6 Terapia familiar sistémica

La terapia familiar es muy funcional para la solución de diversas problemáticas, en las cuales es necesario la participación de todos los integrantes de la familia para sacar a flote las dificultades, la cual se explica que la problemática no es solo del individuo en particular sino de todos los miembros de la familia.

Para salvador Minuchin (1994) respecto a la terapia familiar refiere: “la terapia familiar sistémica se puede concebir como un enfoque de tratamiento de los problemas humanos por medio de la reunión de los miembros de la familia, para ayudarlos a elaborar sus conflictos en su origen” (p. 47). Este tipo de terapia consiste en la reunión de todos los integrantes que conforman el sistema, en el cual a través de la interacción y visualización de la problemática se percatan sobre la circunstancia o suceso que genera el conflicto, el terapeuta es solo la guía para aclarar estos desequilibrios cuando es necesario forma alianzas con algún miembro para darle equilibrio a la familia.

La terapia realizada apunta a cambiar la organización de la familia sobre la base refiriendo que cuando se transforma la organización familiar la vida de cada miembro también se ve consecuentemente modificada. Bertalanffy (1987) definió a un sistema como una serie de elementos interrelacionados con un objetivo común, que se afectan unos a otros, y la característica que los une es la composición que tienen, es decir, la totalidad, la cual no es sólo la suma de las partes, sino también la relación entre ellas, además, cada elemento tiene una función e interactúan entre ellos.

Existen diferentes niveles de complejidad de elementos en el sistema (jerarquías diferenciadas) y los elementos se necesitan uno al otro para funcionar. Dentro de los sistemas existen subsistemas que después de los sistemas con la capacidad del cambio o adaptación de los sistemas conformados por límites en distanciamiento de espacios y personas, así como cognitivos, para saber hasta donde los integrantes pueden decir y hacer, se pretende reforzar la regulación propia después de un suceso conflictivo.

El modelo estructural refiere que la familia es un sistema vivo, con permeabilidad de entrar circunstancias de los miembros, generan un equilibrio y existe un conflicto familiar cuando se produce una disfunción en las interrelaciones que se establecen entre los miembros.

Los límites funcionan para saber cómo deben interactuar los miembros, estos se establecen entre los integrantes de los sistemas y sistemas familiares siendo estos cognitivos que establecen hasta donde realizar una conducta, mientras que los límites externos se reconocen por las reglas de interacción entre la familia y el medio ambiente externo, como los reglamentos para las funciones de cada integrante.

Minuchin (1994) además ha identificado otras formas de relaciones familiares que gobiernan las interacciones de sus miembros, hijos parentales los cuales son los desencadenantes de la familia nuclear, alianzas en las cuales son el flujo de la familia nuclear, alianzas en las cuales los miembros se unen para cumplir objetivos y triangulaciones en las cuales toman uno de los integrantes para agredirse u opinar hacia algo, que también son parte de la estructura familiar.

Capitulo III: Diseño de la investigación

Tema: ¿Cómo influye el sistema familiar para la recuperación de un padre alcohólico de una familia del grupo de AA luz y esperanza de vida de Huejutla de Reyes Hidalgo?

3.1 Conceptualización de variables

Familia: es necesario primeramente definir el concepto de familia, para Ackerman la familia es la unidad básica, de desarrollo y experiencia, es también la unidad básica de la enfermedad y salud, es una especie de unidad de intercambio que generalmente tiene que estar en equilibrio gracias a un proceso de acciones y reacciones llamado dinámica familiar (Ackerman, citado en Navarro, 2008, p.319). El núcleo básico de la sociedad puede propiciar la salud así como la armonía y el equilibrio de la familia así como para cada uno de los integrantes de la misma, es la que posee herramientas para solucionar problemáticas, es por ello que se considera que la familia se ve inmersa para la recuperación de una persona con dependencia al alcohol que en este caso es el padre de la familia. Se establece al sistema familiar como variable independiente ya que esta no depende de otra mientras que el alcoholismo es la dependiente puesto que esta depende de la familia para que surja o exista la dependencia al alcohol.

Alcoholismo: se considera como un efecto que repercute en la familia, su sintomatología, los conflictos que este presenta, porque los integrantes del sistema están inmersos en la dinámica y por ello se desequilibra y por complejo que parezca este fenómeno, resulta ser disminuido y adaptado por el apoyo y la dinámica mutua de la familia.

En cuanto a la recuperación en la familia con miembro alcohólico el adicto y la familia en recuperación, Torres García (2007) Refiere:

“La recuperación de la familia del adicto es necesaria para poder sanar de manera integral todo el daño producido por la adicción en el sistema familiar, uno de los aspectos más importantes en el proceso de rehabilitación del adicto es la intervención que debe realizarse con el grupo familiar, es preciso señalar que la familia del adicto se ve afectada seriamente durante todo el período en que se fue desarrollando la adicción” (p.19.).

En la recuperación del alcoholismo es necesario que se realice un trabajo conjunto con la familia, ya que a través del respaldo de esta, la persona puede tener mejoría, puesto que se ve afectada y de la misma forma esta reacciona propiciando mayor disfuncionalidad, por tanto al estar aliados todos los integrantes para lograr un bienestar el objetivo será más rápido y eficiente.

3.2 Metodología de la investigación

Con respecto a la presente investigación que busca indagar la influencia del sistema familiar en la recuperación del padre alcohólico, desde una postura de la dinámica, a continuación se describe la metodología a utilizar; en el cual la medición numérica no es suficiente, se aplicarán métodos y técnicas desde un enfoque cualitativo, en cuanto a la esencia de la investigación cualitativa Sampieri la refiere: “la investigación cualitativa se enfoca a comprender y profundizar los fenómenos, explorando desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con el contexto(p. 364)”. Entonces este tipo de investigación se realiza en los ambientes abiertos, en el cual se puede expresar y explicar a profundidad sobre el fenómeno que está ocurriendo, además de comprender la perspectiva de los participantes, así como opiniones, emociones y conductas de la realidad.

En cuanto a la muestra será con una familia que asiste a un grupo de AA, por lo tanto la muestra a utilizar es la muestra de caso tipo en la cual tiene por objetivo una riqueza y profundidad de la calidad de información, en la que no interesa la cantidad de información si no la calidad que se extraiga de la familia en la cual se investigará, ya que lo

que se investigará es necesario la participación de los integrantes para el conocimiento de cómo se está presentando el fenómeno.

Por tanto se analizarán los datos de manera interpretativa después de que se obtengan la información necesaria para la elaboración de dicha explicación, es necesario el uso de interpretación de la información ya que de manera numérica no se pueden extraer los datos recabados, se considera importante la utilización de la historia de vida de la familia para tener más elementos que favorezcan la investigación. Se realizará a través del diseño narrativo, de manera que los integrantes y la familia en general puedan narrar sobre las situaciones y experiencias que han sucedido dentro del sistema, que coadyuvan a la recuperación del alcoholismo.

3.3 Población y muestra.

Para llevar a cabo la investigación es necesario la participación de personas que la fundamenten, en la cual se llevará a cabo a través de la selección de una familia que este en proceso de recuperación en la que exista un padre alcohólico, es decir inquirir en una familia para observar la dinámica del sistema familiar en este proceso.

En cuanto a la muestra Sampieri refiere: “En el proceso cualitativo, es un grupo de personas, eventos, sucesos, comunidades, sobre el cual se habrá de recolectar los datos, sin que necesariamente sea representativo del universo o población que se estudia” (p.394). A través del estudio en la familia se podrá conocer la respuesta al cuestionamiento de investigación y estará basada por esta misma, ya que podrá ser corroborada por los instrumentos a utilizar, es importante que se lleve a cabo a través de la muestra para la validación de la investigación, puesto que sin ella no podría ser procesada. El tipo de

muestra es de casos tipo ya que en esta se puede extraer información de forma profunda en la cual se analizará sobre los valores, costumbres que se encuentren en la familia, y con esto comprender la relación familiar y los procesos del sistema.

3.4 Técnicas e instrumentos utilizados

En cuanto a la recolección de datos se realizará a través de la entrevista cualitativa: para Hernández Sampieri (2010) la entrevista se define como “una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (entrevistador) y otra (entrevistado) (p.418)”. Se realizarán entrevista para la recolección de información, que se obtendrá a través de las preguntas que se ejecuten sobre aspectos que llevan a obtener datos que permitan verificar como la familia se ve inmersa en la recuperación de un padre alcohólico, es decir que hacen los miembros y como esto repercute, además de conocer cómo percibe esta interacción el padre con dependencia al alcohol, además de verificar esta alianza de trabajo de todo el sistema, puesto que como se mencionó anteriormente cuando ocurre alguna situación tanto positiva como negativa en la familia repercute en todos los integrantes del sistema que esta es proceso en el cual se pregunta sobre diversos aspectos que se deseen conocer.

La entrevista es el intercambio de información entre el entrevistador y entrevistado, por que ampliará el campo de la investigación, es profunda sobre los acontecimientos y la conducta de los integrantes de la familia y su influencia en el equilibrio del miembro alcohólico.

Es necesario que la entrevista que se lleve a cabo sea abierta para que la permeabilidad y la amplitud de la investigación acerca de la dinámica que ocurre en ellos,

además de que en la entrevista puede ser más flexible para introducirse en los aspectos que sean más importantes y que arrojen mayor información acerca de lo que se quiere conocer.

Aunado a la entrevista se indagará a través del genograma McGoldrick y Gerson (1978) refieren:

“es un árbol familiar que registra información sobre los miembros de una familia y sus relaciones en generaciones (p. 17)” es importante conocer sobre los patrones que tiene la familia en cuanto al consumo de alcohol y cómo interactúan ante esta situación, investigar si se percatan sobre lo que ocurre actualmente y lo pasado, pero sobre todo que hacen respecto al alcoholismo en su familia.

Bowen, en cuanto al genograma; lo denomina como la transmisión multigeneracional de pautas familiares, conocer si esta consciente de esto la familia y percatarse de su misma relación.

Es de suma importancia conocer las pautas de conductas de la familia para que de esta manera conocer cómo repercute en la familia actual, además de conocer la dinámica que presentan de manera vigente en el sistema.

El tercer instrumento a utilizar es el modelo estructural propuesto por Salvador Minuchin, esta trata de comprender la conducta individual a través de las interacciones familiares, examinando así los patrones de interacción entre los distintos miembros de la familia.

Este modelo estructural comprende a la familia como un sistema que tiende a la defensa de su estabilidad ante los cambios de condiciones e influencias internas y externas

lo que suele favorecer la disfuncionalidad mediante mecanismos de mantenimiento del sufrimiento en la familia o de alguno de sus miembros. El restablecimiento de jerarquías, la formulación de límites claros, la definición de roles y funciones y la disolución de alianzas o triángulos ayudaría a regresar a una estructura familiar funcional.

Respecto a la evaluación de este modelo es básico, ya que se conocerá la dinámica y funcionalidad de la familia a través del conocimiento de límites, los roles que ejerce cada uno de los integrantes del sistema, además de conocer la geografía que establecen ellos en la casa en la que viven, así mismo conocer el funcionamiento y percatarse de que manera influye la familia para permear un equilibrio y de esta forma sacar a flote la situación del alcoholismo en las situaciones que se le presenten.

En cuanto al conocimiento de estos rubros se podrá conocer la funcionalidad o disfuncionalidad de la relación familiar y a partir de este fundamentar en cuanto a la aprobación o desaprobación del problema de investigación, que se verificará a través de la entrevista cualitativa que se realizará a la familia.

La información teórica será cotejada con la investigación como se refiere que la familia permea en la solución de problemas, a través de la armonía y el equilibrio que en esta se presente, verificando la existencia del proceso del alcoholismo dentro del núcleo básico de la sociedad.

Diseño de la investigación.

En el abordaje de la investigación es importante y útil llevar a cabo el diseño narrativo en el cual el investigador recolecta datos sobre las historias de vida y experiencia de ciertas personas para describirlas y analizarlas (Hernández Sanpieri). Es impactante en cuanto a

los sucesos dentro del sistema familiar, para que de esta forma verificar la repercusión del núcleo básico de la sociedad para la recuperación del alcoholismo, para que de esta manera dar respuesta a la pregunta de investigación planteada.

Creswell (2005) señala que el diseño narrativo en diversas ocasiones es un sistema de investigación, pero también una forma de intervención, ya que el contar una historia, ayuda a procesar cuestiones que no están claros o conscientes. La investigación se llevara a cabo bajo un enfoque sistémico, en el cual también se puede señalar algunos aspectos en cuanto a la disfuncionalidad y que pueden ser útiles para la modificación de dichas pautas de conducta que coadyuven a la estabilidad y homeostasis de la familia.

De esta manera se pretende que la investigación se lleve a cabo y se obtengan los resultados arrojados por la muestra a través de los instrumentos utilizados, después de ser analizados y conclusos.

3.5 Cronograma

Capitulo	I	II	III	IV	V
Fecha.	Enero	Marzo	Abril	Mayo	Julio

Capitulo IV: Análisis de los resultados

4.1 Introducción

El alcoholismo es un padecimiento en el cual se presentan síntomas físicos como psicológicos por la ingesta de la sustancia, siendo su origen multifactorial, es por ello que la recuperación es meramente importante con la ayuda de más de una persona que estén estrechamente vinculados con el alcohólico, que pueden ser los integrantes del sistema familiar, siendo ellos los más cercanos y mayor influencia bajo distintos aspectos, que se presenta unos con otros, que ayudaría mucho en la recuperación de cualquier situación conflictiva en este caso del alcoholismo.

4.2 Presentación de resultados

A través de las entrevistas cualitativa y de los cuestionamientos, arrojaran datos de la familia en cuanto como se encuentra la familia en antecedentes de alcoholismo, de conflictos que se encuentran dentro de ella y sobre todo como son las relaciones entre los miembros, así como la identificación del modelo estructural de Salvador Minuchin para la verificación de reglas, límites, alianzas y geografía de la familia, esto servirá para aprobar o desaprobar la pregunta de investigación, ya que a través de los datos obtenidos de la familia se conocerá de qué forma influye la familia para que el padre alcohólico se recupere o en caso contrario de que la familia no esté haciendo nada para la recuperación.

De acuerdo a las entrevistas realizadas se seleccionarán los fragmentos más significativos que coadyuven al problema de investigación, con sus respectivos comentarios que el investigador realizará de acuerdo a lo encontrado en la familia para que la información más significativa sea clara y entendible como respuesta a la interrogante de investigación, de esta forma tener los conocimientos con sus respectivos fundamentos para

la comprensión adecuada a lo que se busca conocer. Se mostrarán las entrevistas en orden en cuanto a su realización así como sus objetivos de cada una de ellas, verificando en cada una los datos encontrados, así como sus explicaciones correspondientes.

4.2.1 Entrevista cualitativa

Entrevista 1

¿Cómo influye el sistema familiar para la recuperación de un padre alcohólico de una familia del grupo de AA luz y esperanza de vida de Huejutla de Reyes Hidalgo?

Objetivo de la entrevista: conocer los datos de identificación y procedencia de la familia, así como la identificación de la influencia familiar en el proceso de recuperación del alcoholismo a través de preguntas.

Entrevistador: buenas tardes.

Sra. Juana: buenas tardes.

Sr. Ricardo: buenas tardes.

Entrevistador: después de tantos días de ponernos de acuerdo, ya podremos hacer la primera sesión de entrevista.

Sr. Ricardo: si no habíamos podido venir porque los días pasados se nos había complicado mucho, por los horarios del trabajo.

Entrevistador: ¿qué tal su día?

Sra. Juana: bien en el trabajo.

Sr. Ricardo: bien.

Entrevistador: trabajaremos sesiones de una hora o cincuenta minutos, les pido puntualidad para las sesiones.

Entrevistador: mi nombre es José y como les había explicado hablaremos sobre el alcoholismo, ¿están de acuerdo?

Sra. Juana: si, estamos de acuerdo.

Sr. Ricardo: sí.

Entrevistador: ¿en dónde viven?

Sr. Ricardo: vivimos en los Otates pertenecientes de aquí de Huejutla.

Entrevistador: ¿Cuáles son sus nombres?

Sra. Juana: mi nombre es Juana Diego Ramos.

Entrevistador: ¿Cuántos años tiene?

Sra. Juana: 36

Sr. Ricardo: mi nombre es Ricardo Méndez Hernández

Entrevistador: ¿Cuántos años tiene?

Sr. Ricardo: 35.

Deni: mi nombre es Deni Yoaly Méndez Diego

Abri: mi nombre es Abril Ixel Méndez Diego.

R. Gabriel: mi nombre es Ricardo Gabriel Méndez Diego.

Entrevistador: ¿cuantos años tienen?

Deni: 14 años

Abri: 7 años

R. Gabriel: 9 años

Entrevistador: ¿a qué se dedican?

Sra. Juana: yo trabajo en la presidencia.

Sr. Ricardo: yo trabajo en el corralón.

Entrevistador: ¿cuáles son sus horarios?

Sra. Juana: pues de 8 a 5 de la tarde y en ocasiones más tiempo cuando me piden algunas cosas de trabajo y actividades extras.

Sr. Ricardo: yo trabajo en el día y a veces toda la noche y pues también mis horarios son muy pesados, nos pasamos la mayor parte del tiempo trabajando.

Deni: estudio la secundaria.

Abri: yo estudio en la primaria.

R. Gabriel: yo también en la primaria

Comentario del entrevistador: Se obtuvieron datos de la familia para conocer a que se dedican y de donde son, para esto mencionaron que son una comunidad que se llama Los Otates de Huejutla, el sr. Ricardo trabaja en el corralón y sus horarios son cambiantes, a

veces trabaja todo el día o toda la noche, lo cual podría ser un indicador que muestra que los tiempos en familia son muy escasos ya que la Sra. Juana también trabaja y sus horarios también son largos y en ocasiones incrementa en tiempo en actividades extras de ambos.

Entrevistador: ¿creen que el alcoholismo es un problema?

Sra. Juana: sí, yo creo que sí es un problema, porque genera muchos conflictos en cuanto a la familia y pues la verdad afecta a todos.

Abril: (con el movimiento de cabeza refiere que sí y señala a su padre).

R. Gabriel: sí.

Comentario del entrevistador: los integrantes del sistema se percatan que es un problema y lo identifican como tal, además de verificar que afecta a todo porque están inmersos en el mismo, es importante porque al considerar que es problema le ponen importancia y están totalmente involucrados en la familia afectándole a cada uno.

Sr. Ricardo: pues sí porque la verdad muchas broncas en la casa, sociedad que luego afecta.

Ricardo G.: sí porque luego existen problemas y el alcohol hace muchas cosas.

Entrevistador: ¿De qué otra forma afecta a la familia?

Sra. Juana: afecta porque existían golpes, insultos por parte de él hacía a mí, a los hijos, y pues afecta física y psicológica a cada uno de nosotros.

Sra. Juana: cuando él salía a algún lugar yo sabía que iba a llegar gritando y peleando conmigo y con ellos (señalando a los hijos).

Sr. Ricardo: si muchas veces somos malas personas y uno guarda rencor por la gente, porque haya fuera son malas personas.

Comentario del entrevistador: refieren que es una problemática y que afecta a todos, a los hijos y esposa, incluso al sr. Ricardo puesto que la agresión que emite también la recibe, través de insultos y agresiones físicas hacia ellos, era una problemática que afectaba mucho y como repercutían en todos, la problemática incrementaba aún más con la situación de conflicto, y no solo la familia afecta si no a la sociedad, pero estando más relacionado con los integrantes de la familia.

Entrevistador: ¿todos estuvieron de acuerdo en asistir a la sesión?

Sra. Juana: si todos estuvimos de acuerdo en asistir ya que nos va ayudar a todos para estar mejor.

Sr, Ricardo: si porque es importante para estar mejor.

R.G: si por que nos ayudará.

Comentario del entrevistador: todos los integrantes de la familia estaban de acuerdo en asistir a las sesiones de entrevista, por lo que refieren que quieren estar mejor, lo que indica esa necesidad de estar bien como familia y que quizá estén haciendo algo para que la problemática disminuya así como funcionar mejor como sistema.

Comentario final del entrevistador: la familia se percata primeramente que el alcoholismo dentro del sistema es un problema, porque no solo involucra a un integrante dentro de este fenómeno sino están inmersos todos los integrantes, y que afecta por que existían golpes, insultos, hacia la madre y los hijos por parte del sr. Ricardo, están de acuerdo en asistir a la

sesiones de entrevista para la investigación ya que refieren que les servirá para estar mejor, concretando a un más las situaciones conflictivas que el alcoholismo estaba teniendo en la familia. Además de que la mayor parte del tiempo están trabajando, estando menor tiempo en familia.

Entrevista 2

Tema: ¿Cómo influye el sistema familiar para la recuperación de un padre alcohólico de una familia del grupo de AA luz y esperanza de vida de Huejutla Hidalgo?

Objetivo de la entrevista: observar la influencia de la familia para la recuperación del alcoholismo a través de respuestas a las preguntas realizadas.

Entrevistador: ¿Cómo han estado?

Señora: bien, estamos bien.

Sr. Ricardo: bien, bien.

Entrevistador: ¿Como es bien para usted?

Sra. Juana: pues es que ya no hemos gritado ni peleado en estos días verdad.

Sr. Ricardo: si eso sí, es para estar mejor.

Ricardo G.: si hemos estado mejor.

Comentario del entrevistador: a través de estas metas que se pone la familia para tener un ambiente positivo y sin discusiones, refiriendo que están haciendo algo para que la problemática disminuya evitando que el alcoholismo vuelva a la familia.

Entrevistador: ya no han gritado, y eso ¿a qué creen que se deba?

Sra. Juana: bueno, cuando ellos se van a pelear, yo creo que hemos dicho muchas cosas que no habíamos dicho, y al ir guardándolo, no se quizá yo se lo decía a uno de ellos, y ese día estuvimos los cinco, nos abrimos a decir lo que estaba pasando.

Sr. Ricardo: si, es importante estar juntos y decir cómo nos sentimos y estamos todos.

Abril: sí.

Comentario del entrevistador: se expresaron verbalmente permitiendo decir todo aquello que no estaban de acuerdo porque esto disminuye las problemática así como aclarar dudas y quizá darse cuenta de lo que estaban haciendo mal y mejorar.

Entrevistador: ¿como cuáles experiencias han generado la disminución de la problemática?

Sr. Ricardo: claro que ha disminuido.

Entrevistador: ¿De qué forma?

Sr. Ricardo: Disminuye mientras que transcurre el tiempo, si uno pone de su parte y ellos también y así es como en conjunto podemos cambiar o estar bien, poniendo de nuestra parte todos.

Sra. Juana: si eso es importante de estar todos de acuerdo y de estar más tranquilos y platicar.

Ricardo G.: si solo asi podemos estar bien y que mi papá ya no tome.

Comentario del entrevistador: necesitan el apoyo de los demás integrantes de la familia para continuar mejorando puesto que si un integrante pone de su parte los demás miembros también, ya que poniendo todos de su parte la problemática disminuye.

Sr. Ricardo: A veces se queda uno callado para evitar cosas malas como pelear, es más tolerante para evitar, por que así ya no peleamos.

Sra. Juana: eso sí, si queremos cambiar debemos controlarnos como lo estamos haciendo para estar bien.

Sr. Ricardo: si porque si peleamos cada quien se va por su lado y así no funcionan las cosas.

Comentario del entrevistador: Gritando y discutiendo influirá en los demás para pelear por eso lo evita, estando en armonía con la familia, controlados para evitar problemas con la familia.

Entrevistador: yo le preguntaba qué, que había pasado para dejar de consumir alcohol, y usted me decía que el tiempo, ¿podría decirnos alguna situación o circunstancia para dejar de consumir alcohol?

Sr. Ricardo: lo mismo, las broncas.

Entrevistador: ¿cuáles?

Sr. Ricardo: lo mismo que paso, cuando llegaba alcoholizado, pues cuando llegaba, llegaba a golpearlos, y a veces uno, bueno en mi caso verdad, al otro día pues la verdad, es así llega la cruda moral y digo bueno porque le pegue, porque la regañe o le dije muy feo, o porque hice eso, te pones a pensar y dices no pues es el alcohol. Porque si echaba pleito, y pues golpeaba a otros independientemente de ellos (señala a su familia) a otras personas haya fuera.

Comentario del entrevistador: (a través de estas experiencias se percata del daño que le causo a su familia reflexionando que no le sirve para desarrollarse en su crecimiento como familia.

Entrevistador: Y ustedes ¿qué piensan de lo sucedido al señor Ricardo?

Abril: pues que fue muy triste no hubiera querido estar en ese momento, por las situaciones pasadas.

Comentario del entrevistador: el reconocimiento de las consecuencias del alcohol en el sistema y el cambio que se tiene sobre todo al padre teniendo como meta la recuperación de situaciones pasadas negativas.

Entrevistador: ¿le ha pasado algo?

Sr. Ricardo: si es que me hicieron daño cuando estaba chico, quemaron mi casa.

Abril: si, porque dos veces se le quemó la casa.

Sra. Juana: yo ya sabía lo que había pasado, pues yo digo que se quemó la casa y todo, pero lo más importante es que ellos están bien, y no les paso nada, este, porque les va bien, no salieron dañados por ese lado él debe estar bien, ya paso, dios sabe por qué pasan las cosas, para mejorar, y pues la verdad viven mejor, yo a él le digo: tú eres afortunado, tienes a tus papás, tienes a tu familia pues ahorita tiene como dos meses que dije ya basta y pues me gano mi niña, ahorita estamos bien no hay golpes ni insultos, trato de darles lo que puedo a mis hijos, soy cariñosa con ellos pero me hacen enojar y les doy una nalgada o los regaño, los castigo, a lo mejor he fallado ahorita estoy más tiempo con ellos, tiene lo necesario, reconozco muchas cosas pero ahorita desde que él y yo tuvimos problemas, ya he dicho que

voy a estar más tiempo con ellos, de darles más cariño, siento que lo estoy haciendo y seguirlo haciendo, no es bueno guardar rencor, lo que paso con su papá ya paso, lo de ahorita es estar bien con sus hijos y conmigo y el.

Comentario del entrevistador: la empatía de la señora Juana para fortalecer en situaciones negativas y para equilibrar los sucesos negativos que pasaron, reconocen la importancia de los hijos para continuar en familia y para que los hijos crezcan dentro de un ambiente familiar y sobre todo la cercanía de estar con los hijos y con su esposo para la familia continúe en un desarrollo positivo.

Entrevistador: ¿qué hubiera sentido en el caso que le paso al señor Ricardo?

Sra. Juana: hubiera sentido mucho coraje.

Entrevistador: usted dice que si le hubiera sucedido lo mismo a su esposo que hubiera sentido mucho coraje cosa que el siente (refiriéndose al señor Ricardo).

Sra. Juana: si el siente coraje y pues con razón por que le hicieron daño a su familia.

Entrevistador: ¿entonces de que se dan cuenta?

Sra. Juana: no sé cómo explicárselo, a mí me da tristeza, así como mi esposo siente coraje.

Comentario del entrevistador: se da cuenta que no solo siente su esposo si no ella también, sabiendo por los demás que no solo uno puede tener emociones sino algún otro familiar y que también puede afectarle.

Entrevistador: De las situaciones que les ha pasado y lo que viven, ¿de qué se dan cuenta?

Ricardo G.: Estamos cambiando poco a poco.

Abril: que todo este mejorando y ser felices.

R. Gabriel: si estamos mejor que antes, ya no gritan y ya no pelean.

Deni: si, y queremos seguirlo haciendo.

Sra. Juana: si, así es,

Sr. Ricardo: queremos seguir estando bien.

Entrevistador: ¿creen que es posible?

Sr. Ricardo: sí.

Sra. Juana: si, es posible.

Abril: si

Deni: si, se puede.

Todos dicen que sí.

Entrevistador: ¿de quién depende?

Responden al mismo tiempo: De todos.

Comentario del entrevistador: se dan cuenta de que para mejorar es necesaria la colaboración de todos los integrantes Y que sobre todo beben hacer algo para que esto continúe mejorando.

Entrevistador: claro que pueden hacerlo si así lo quieren y poner en práctica esto.

Señora: estamos mejor y unidos como antes no lo estábamos y la verdad eso es muy bueno porque nos apoyamos en las labores de la casa así como en la escuela, y pues eso es bueno. La verdad ha repercutido en todos lo que ha sucedido, cuando peleábamos éramos los cinco y pues afectaba a todos.

Sr. Ricardo: si al apoyarnos y hacer las cosas en conjunto ayuda a estar mejor, ya no pelando, si no comprendernos y estar más cercanos.

R Gabriel: es agradable estar juntos jugar todos nos pone contentos.

Abril: si, es verdad.

Deni: de esa forma nos sentimos mejor.

Comentario final del entrevistador: los miembros de la familia se percatan de que para tener una dinámica más funcional, sin problemas, sin gritos es necesaria la colaboración de todos los integrantes del núcleo básico de la sociedad, tienen la óptica de ser feliz con todos los integrantes del sistema y de que lo están logrando, además de estar y seguir realizándolo, continuar con la meta de estar mejor como familia. Manteniendo en sobriedad del alcohol, y a través de la unión y el apoyo en los integrantes, además que estando juntos están mejor y así es como se sienten, de una forma agradable.

Entrevista 3

Tema: ¿Cómo influye el sistema familiar para la recuperación de un padre alcohólico de una familia del grupo de AA luz y esperanza de vida de Huejutla de Reyes Hidalgo?

Objetivo de la entrevista: conocer la respuesta de la pregunta de investigación para la identificación de la influencia familiar en el proceso de recuperación del alcoholismo.

Entrevistador: ¿cómo familia que han hecho o que ha pasado en la familia para que la problemática disminuya?

Sra. Juana: pues yo digo que, bueno gritamos menos cuando sucede, pues no pasa de solamente eso, de un regaño de una llamada de atención y pues eso hace que existan menos problemas en la casa.

Sr. Ricardo: si es mejor hablar bien y decir las cosas con calma con eso conseguimos que obedezcan y lo hagan con buena gana, además de evitar gritos y más problemas.

Ricardo G.: si, solo así no peleamos y estamos bien.

Comentario del entrevistador: se controlan para gritar menos decrementando los problemas que puedan surgir en la familia sobre todo los gritos que existe en ella y que está disminuyendo por el control que la familia tiene, además de estar funcionando mejor.

Entrevistador: ¿han hecho algo más?

Sr. Ricardo: pues la verdad yo digo que hemos puesto de nuestra parte todos, independientemente de ellos el problema es uno, pues la verdad yo pongo de mi parte para continuar sin consumir alcohol, gritar menos con ellos eso es de mi parte.

Sra. Juana: pues como le digo ya no peleamos ni gritamos, de esta forma hacemos que estemos juntos y sin problemas.

Sr. Ricardo: si, es que peleando lo que ocasionábamos es que cada quien se vaya por su lado como le decía, yo la verdad me iba a tomar y pues así no dan ganas de estar en la casa, ella se la pasaba trabajando tiempo extra y pues eso empeoraba la situación, porque peleamos y aparte estar más lejanos.

Comentario del entrevistador: identifica que el trabajo es también del señor Ricardo de no consumir alcohol, pero la colaboración y las situaciones que pasen en la familia es importante, además de reconocer que ha gritado menos con su esposa e hijos, estando más tranquilos y mejor como familia. Puesto que al pelear y gritando en casa lo que ocasionaba que consumiera alcohol y la señora trabajará más tiempo, es así como la problemática empeoraba.

Entrevistador: ¿de qué forma ha puesto de su parte?

Sr. Ricardo: de comprenderlos, de no gritarles, no ponerse de parte de ningún hijo, si no todos por igual, sobrellevar la situación, y muchas veces las situaciones me hacen pensar muchas cosas sobre todo las consecuencias que tiene el alcoholismo, como yo vengo al grupo, me pongo a reflexionar, el significado de las palabras y pues si no que si pongo de mi parte y como familia trato de no gritarles, de tranquilizarme.

Sra. Juana: pues yo de estar más tiempo con ellos (señalando a la familia).

Ricardo G.: pues yo de obedecer y portarme bien no peleando.

Deni: yo de no gritar y pues igual obedecer y no pelear.

Comentario del entrevistador: no gritando a los hijos generara menos conflicto con los mismos, además de tratar a todos por igual que mantiene el equilibrio de los integrantes de la familia, evitando gritar, estar juntos y obedecer por parte de los hijos.

Entrevistador: ¿usted que ha hecho para dejar de consumir alcohol?

Sr. Ricardo: asistir al grupo de AA y adaptarse al programa, continuar con las sugerencias, me parece que es bueno venir, yo creo que está basado en la psicología, de expresar.

Comentario del entrevistador: seguir sugerencias y estar mejor que esto influirá en toda la familia, para reflexionar y saber que puede continuar en sobriedad.

Entrevistador: ¿qué más?

Sr. Ricardo: evitar estar con las personas que consumen alcohol, si evitas claro que no vendrán y decir no, si te encuentras o estas en constante convivencia con ellos y pues la verdad no consumes, y pues dices no, pero si insiste puede caer. Es mejor quedarse en casa y ponerse a trabajar.

Comentario del entrevistador: quiere ya no consumir alcohol por estar con su familia, y por eso evita estar con las personas que consumen, de esta forma evitar que volver a consumir.

Entrevistador: si claro, una de las principales técnicas para ya no consumir alcohol es evitarlo.

Entrevistador: ustedes ¿qué piensan de que el señor Ricardo asista al grupo?

Sra. Juana: pues está bien, porque le sirve y pues sé que el viene y me da gusto

R. Gabriel: Para reflexionar de que no es bueno y que te puede hacer muchas cosas con el alcohol.

Deni: la verdad está bien, yo vengo también al grupo de AA para controlar mi carácter y pues estar mejor, sé que aprende mucho para seguir mejor en la familia.

Comentario del entrevistador: apoyo de la familia para estar mejor de esta forma ser congruente, ya que la familia quiere que la situación mejore y el apoyo que le brindan al asistir al grupo les ayuda a todos.

Entrevistador: ustedes como familia ¿qué han hecho para que el sr. Ricardo deje de consumir alcohol?

Sra. Juana: de mi parte no le digo que venga al grupo, pues él va allá y sé que no importa la hora que llegue sé que no va a estar con sus amigos con los que tomaba, antes me preocupaba mucho, y no dormía por estar pensando va a llegar tomado o le va a pasar algo, se viene y pues yo no le digo nada antes si le decía para qué va, antes me decía voy a jugar y yo ya sabía que iba a llegar tomado, y pues ahora ya estoy tranquila sé que no va llegar así.

Comentario del entrevistador: están de acuerdo que el asista al grupo de AA que es muy distinto a que cuando se iba con sus amigos a beber alcohol, que le ayuda a mantenerse sobrio y por tal motivo están de acuerdo puesto que se mantendrá a mejor como familia.

Entrevistador: ¿ya le tiene confianza?

Sra. Juana: si, ya le tengo confianza.(refiere tener confianza apoyándolo a continuar mejorando).

Entrevistador: que más aparte de opinar sobre el apoyo a que el asista al grupo ¿qué pasa en la familia?

Sra. Juana: pues ahorita, este estamos más cerca sobre todo con él, de convivir más cosa que antes no hacíamos, antes yo prefería hacerlo a un lado y ahorita ya convivimos más, estamos más tiempo juntos, los cinco.

Entrevistador: ¿conviven?

Sra. Juana: sí.

Entrevistador: ¿de qué forma conviven?

Sra. Juana: pues estando juntos, comemos juntos, cosa que antes no pasaba, siempre comía el al final por que llegaba alcoholizado, comemos juntos, desayunamos juntos, nos ponemos a ver la televisión todos.

Comentario del entrevistador: están más tiempo juntos, tener mayor fortaleza para mejorar como familia, además de darse cuenta que están mejor que antes, estar más cercanos en diferentes tiempos del día.

Entrevistador: ¿platican o hablan de algo?

Sra. Juana: bueno ellos estaban haciendo su tarea, si platicamos cosas que pasan, pero fuera de la familia, una plática como cualquiera.

Entrevistador: ¿hablas solo de lo que pasa afuera?

Sra. Juana, sr Ricardo: responden que hablan de los niños.

Sr. Ricardo: pues yo le digo que no se les debe gritar que así no les hable, es mejor ponerles reglas cuando ellos se peleen o muchas veces evitar que ellos se peleen, después de calmarse hablar con ellos, este tipo de cosas, luego por eso se nos pone rebelde, cuando se les grita se ponen rebeldes, convivir más los cinco para que haya confianza y pues si existe confianza existirá más unión, además de existen reglas.

Sr. Ricardo: estoy mejorando y no ser tan negativo, pero siempre y cuando respeten lo que se les doy como el tiempo, y con esto hay confianza después ellos siempre y cuando con comunicación, deben de aprender que debe haber límites de ciertas cosas.

Comentario del entrevistador: refiere mostrarse más positivo dando permiso y facilidades a sus hijos pero para ello existen límites que deben respetar para que los integrantes de la familia sepan lo que pueden hacer y hasta donde hacerlo.

Entrevistador: ¿entonces este proceso será lento?

Sr. Ricardo: si claro es lo que he aprendido, que nada se puede cambiar de la noche a la mañana, ni por arte de magia esto así funciona de cambiar, es importante nuevos hábitos, para seguir quitando los malos hábitos que antes se tenían y claro que podemos seguir mejorando.

Sr. Ricardo: pues usted igual puede sugerirnos, las sugerencias son bienvenidas, igual en algunas cosas nosotros estamos mal, y lo vemos normal porque después de comportarnos de la misma de qué forma uno la normaliza y que nos diga ponte a trabajar esto, a veces necesitamos que alguien nos diga y pues para estar mejor.

Comentario del entrevistador: se muestra el interés de la familia para mejorar y evitar problemas por las recomendaciones que piden.

Entrevistador: Usted ¿quiere continuar sin beber alcohol? (dirigiéndose al sr. Ricardo)

Sr. Ricardo: sí.

Entrevistador: si, ¿por qué?

Sr. Ricardo: bueno lo que pasa es que yo tengo esa idea, de que lo principal o primordial es la familia, independientemente de cómo este, después de la familia no hay nada, igual puedes vivir solo, puedo vivir solo, tampoco voy a depender de nadie, pero en cuanto ellos sabe que existen límites y en cuanto a los limites hay consecuencias, circunstancias o lo que

sea, mi motivo de no ver alcohol es de que estar con ellos, estar feliz consigo mismo para que pueda estar bien con ellos.

Comentario del entrevistador: considera a la familia como parte esencial para estar mejor, porque no es grato estar sin familia, además y que las reglas y los límites para todos sirven para el comportamiento y para no seguir consumiendo alcohol.

Entrevistador: entonces usted tiene la opción de vivir solo.

Sr. Ricardo: si pero como le digo por los niños están en una etapa en la que les afecta algunas cosas en la que uno dice si está bien esto, igual de esa forma, y pues analizo como les voy a decir las cosas, de qué manera actuar y si no les afecta, estando con ellos aprenden por nosotros y maduran para saber cómo comportarse y para que hagan bien las cosas.

Comentario del entrevistador: es importante estar en familia por que ayudara a la formación de los hijos y que dependerá como se comportaran en un futuro, y estar con ellos para que maduren y sepan cómo comportarse.

Entrevistador: usted tiene la opción de vivir solo pero decide estar con ellos con su familia.

Sr. Ricardo: si es mejor estar unidos como familia y no estar separado como le digo para mí lo primordial es la familia, porque al fin y al cabo es tu familia, para tener el cariño y la unión entre nosotros mismos, y pues yo a veces les digo son hermanos y se deben de querer, si no se quieren ustedes quien los va a querer, allá fuera esta difícil que otra persona te quiera. Trato de inculcarlos y de estar unidos.

Entrevistador: ¿por qué quiere estar cercano a su familia?

Sr. Ricardo: pues de ciertas cosas uno aprende analiza y piensa de la importancia de estar unidos, yo he vivido lejos de ellos, he vivido solo, con amigo, hacerme de comer, lavar y no tengo miedo a eso simplemente no quiero que ellos agarren un pretexto de agarrar el camino malo, que digan no es que mi papá nos dejó nos abandonó, por su culpa de ellos, verdad pero es lo que pueden pensar por que están inmaduros mentalmente.

Comentario del entrevistador: piensa que es importante estar con la familia, además y que es necesario estar todos los integrantes para que maduren los hijos de esta forma no se comportaran de una forma inadecuada.

Entrevistador: ¿usted teme a que sus hijos consuman alcohol u otro tipo de sustancia?

Sr. Ricardo: si, por que la verdad esta duro ahorita, por cualquier tipo de situaciones, en la secundaria ya toman y se ve más ahorita eso, no se ve como antes, yo consumí desde los 15 y por ese tipo de cosas, para que ellos no pasen lo que uno ya paso, luego se llena uno de problemas y de rencor, en lugar de que te ayude te perjudica más, uno cree que es una salida el alcohol y no es así.

Entrevistador: y ustedes ¿quieren que el deje de consumir alcohol?

Todos responden sí.

Sra. Juana: para mí ahorita es formar un hogar, el hogar que quiero que ellos tengan, el que yo nunca tuve.

Comentario del entrevistador: quiere que sus hijos tengan una familia unida en el que estén presentes todos los integrantes.

Entrevistador: y ustedes ¿quieren que el deje de consumir alcohol?

Todos responden sí.

Sra. Juana: para mí ahorita es formar un hogar, el hogar que quiero que ellos tengan, a veces yo sola digo lo que antes no hacia ahora lo hago, voy y me acuesto al lado de él, antes no lo hacía, me hacía a un lado, ahora estamos conviviendo, a veces uno de ellos va y se acuesta a un lado y convivimos más, nos ponemos a ver la televisión.

Comentario: quiere que sus hijos tengan una familia unida en el que estén presentes todos, fomentar convivencia y fortaleciendo la armonía en la familia, permitiendo no recaer en el alcohol.

Sra. Juana: pues yo quiero más que nada para seguir así unidos, no estar peleando para estar bien con los hijos y nosotros mismos también.

Entrevistador: como familia ¿Qué pueden hacer para que el sr. Ricardo deje de consumir alcohol?

R. Gabriel: pues ayudarlo o enseñarle lo que el alcohol provoca para que el reflexione.

Sr. Ricardo: yo digo primero eso comprender a uno e ir viendo, además de darnos cuenta en que estamos mal y pues ir trabajando eso, poco a poco las cosas.

Comentario del entrevistador: empatía y cambia lo negativo que hacen para estar mejor como familia

Sra. Juana: yo apoyarlo en lo que pueda y pues ahorita poner más de mi parte sobre todo de entenderlo más, estar más tiempo con él y con los niños.

R. Gabriel: sí.

Abril: mi mamá ya no trabaja como antes.

Comentario del entrevistador: tener una relación más cercana, pasar más tiempo juntos, estando mejor con todos los integrantes y sobre todo estar más cerca y tener más apoyo para estar en armonía como familia, permitiéndole estar más enfocados a ella, disminuyendo las problemáticas y estar alejado de amigos y alcohol.

Comentario final del entrevistador: el mostrar más el afecto con su familia es importante pues es así como ponerse de acuerdo con su esposa para generar menos problemas con sus hijos, además de mostrarles afecto a los mismos, la convivencia traerá un probable fortaleciendo a la familia además de existir reglas que deben cumplir y evitar conflictos dentro del sistema. Consideran que asistir al grupo le dan herramientas para estar mejor con su familia y mantenerse sin consumir alcohol, estoy mejorando y no ser tan negativo, pero siempre y cuando respeten lo que se les da como el tiempo, y con esto hay confianza después ellos siempre y cuando con comunicación, deben de aprender que debe haber límites de ciertas cosas. Los padres temen a que los hijos consuman alcohol, y que se repita la situación, es uno de los motivos por los cuales quiere estar con la familia, para que no le pase lo que le paso al señor Ricardo.

4.2.2 El Genograma familiar

Entrevista 4.

Tema: ¿Cómo influye el sistema familiar para la recuperación de un padre alcohólico de una familia del grupo de AA luz y esperanza de vida de Huejutla de Reyes Hidalgo?

Objetivo de la entrevista: conocer si existen patrones de alcoholismo en la familia, así como de otras enfermedades o patrones que se estén presentando en el sistema familiar.

Entrevistador: ¿Cómo se llama su abuelo materno?

Sr. Ricardo: Victoriano Méndez Hernández.

Entrevistador: ¿Cuántos años tiene?

Sr. Ricardo: 86

Entrevistador: ¿padece alguna enfermedad o adicción?

Sr. Ricardo: no padece ninguna enfermedad, pero si bebe mucho alcohol.

Entrevistador: ¿sus abuelos maternos viven?

Sr. Ricardo: mi abuelo ya falleció pero mi abuela vive.

Entrevistador: ¿consumía alguna sustancia adictiva?

Sr. Ricardo: si creo que consumía alcohol.

Entrevistador: su abuelo ¿cuantos años tenía?

Sr. Ricardo: 68.

Entrevistador: ¿de que murió?

Sr. Ricardo: de cáncer de garganta

Entrevistador: ¿Cómo se llamaba su abuelo paterno?

Sr. Ricardo: Pedro Méndez.

Entrevistador: ¿sus padres viven?

Sr. Ricardo: sí.

Entrevistador: ¿cómo se llama su padre?

Sr. Ricardo: se llama Fermín Méndez Hernández.

Entrevistador: ¿cuántos años tiene?

Sr. Ricardo: 55 años.

Entrevistador: ¿padece alguna enfermedad física o mental o adicción?

Sr. Ricardo: enfermedad tiene hipertensión, si consume alcohol, de hecho tiene problemas con mi mamá por agresividad.

Sr. Ricardo: no, no tiene ninguna enfermedad que yo sepa.

Entrevistador: ¿tiene hermanos?

Sr. Ricardo: sí.

Entrevistador: ¿cuántos?

Sr. Ricardo: seis hermanos, conmigo somos siete.

Entrevistador: el mayor ¿quién es?

Sr. Ricardo: el mayor soy yo, Ricardo.

Entrevistador: ¿alguna adicción?

Sr. Ricardo: nada más al alcohol.

Entrevistador: ¿cómo consideran la relación entre ustedes como pareja?

Entrevistador: (existe un silencio) pueden opinar todos.

Sr. Ricardo: bien.

R. Gabriel: yo diría que más o menos.

Entrevistador: ¿cómo es más o menos?

R. Gabriel: porque a veces discuten, se contentan, se vuelven a pelear.

Entrevistador: ¿Qué tanto pelean?

R. Gabriel: muy pocas, pues ayer discutieron.

Sra. Juana: no, ayer no discutimos.

R. Gabriel: no, porque mi papa estaba en el trabajo.

Entrevistador: o sea que si tu papá no va a trabajar ¿si pelean?

R. Gabriel: no, discuten como cada cinco o quince días o más.

Sr. Ricardo: pues sí, pero lo normal.

Sra. Juana: pues yo digo que no nos llevamos tan mal tampoco, pues a veces discutimos por tonterías por que alguno de nosotros está mal y así.

Entrevistador: ¿y sus hijos como se llevan?

R. Gabriel: bien.

Entrevistador: bien.

Sr. Ricardo: si bien.

Entrevistador: su siguiente hermano, ¿Cómo se llama?

Sr. Ricardo: Isabel Méndez Hernández y su esposo Melitón.

Entrevistador: Isabel o Melitón ¿padecen alguna enfermedad física, mental o adicción?

Sr. Ricardo: No, ninguna no consumen alcohol ellos.

Entrevistador: ¿cómo se llama su otro hermano o hermana?

Sr. Ricardo: se llama Érica.

Entrevistador: ¿padecen alguna enfermedad física, mental o adicción?

Sr. Ricardo: no, no, ninguna.

Entrevistador: el cuarto hermano o hermana ¿Cómo se llama?

Sr. Ricardo: es hermano, se llama pedro.

Entrevistador: ¿y el a que se dedica y en donde vive?

Sr. Ricardo: pues no sé, hace tiempo se fue de aquí y no sabemos en donde vive.

Entrevistador: ¿él tiene alguna adicción?

Sr. Ricardo: si, consume alcohol, de hecho tuvo algunos problemas con la justicia y le recomendaron que se fuera, así tengo entendido que le dijeron.

Entrevistador: después de su hermano pedro, ¿cómo se llama su otro hermano?

Sr. Ricardo: se llama Fermín.

Entrevistador: ¿alguna adicción?

Sr. Ricardo: si consume alcohol.

Entrevistador: ¿Cómo se llama su otro hermano?

Sr. Ricardo: se llama David.

Entrevistador: ¿padecen de alguna enfermedad o adicción?

Sr. Ricardo: mi hermano consume alcohol.

Entrevistador: ¿cómo se llama el último de sus hermanos?

Sr. Ricardo: se llama Nicolás, él tiene 15 años.

Entrevistador: ¿tiene alguna enfermedad o adicción?

Sr. Ricardo: si consume alcohol.

Sr. Ricardo: el alcohol es muy común, casi todos consumen.

Comentario del entrevistador: a través de los datos que arroja la familia desde su abuelo paterno consume alcohol, el padre del sr. Ricardo consume alcohol y existe violencia en la familia, posteriormente él y sus cuatro hermanos ingieren alcohol, que es un indicador de un patrón que se está manifestando y con posibilidad que sus hijos o sobrinos continúen con adicción al alcohol.

Entrevistador: ¿Qué me pueden decir de todo esto?

Sr. Ricardo: que el alcohol es muy común, casi todos consumen.

Sra. Juana: si, desde sus abuelos, su papá, y siguen sus hermanos, es una cadena.

Entrevistador: si pero en mayor cantidad el alcohol.

Sr. Ricardo: si creo que hasta normal ya lo ven.

Comentario del entrevistador: Se percatan que la mayoría de los integrantes de la familia consumir alcohol, que existe mucho antecedente y en el grado que lo ven normal o típico.

Entrevistador: puede ser que si se ha presentado el alcohol o no pero ya dependerá de cada uno de los integrantes de la familia.

Sr. Ricardo: si depende de cada quien.

R. Gabriel: ha, es como si se fuera heredando.

Sr. Gabriel: si, así es la vida es una cadena.

R. Gabriel: pero hasta aquí termina la cadena.

Entrevistador: ¿Por qué?

R. Gabriel: porque ya nadie consumirá más alcohol.

Entrevistador: ¿se dan cuenta de algo?

Sr. Ricardo: si, de que la mayoría podría presentar alcoholismo.

Sra. Juana no que la mayoría presenta alcoholismo (interrumpiendo al sr. Ricardo)

Sr. Ricardo: no escucha primero (refiriéndose a la Sra. Juana). Me refiero las generaciones siguientes.

Sra. Juana: a ok.

Sr. Ricardo: que podrían seguir heredando a los sobrinos e hijos, porque así está la cadena.

Entrevistador: ¿Qué más?

Deni: pues yo digo que todos siguen el patrón, desde las generaciones pasadas, y ahorita mis tíos también lo presentan.

Sra. Juana: pues lo mismo que se está presentando, le digo a él, no hagas lo que hace tu papá, rompe las cadenas, pues él toma y tú tomas.

Sr. Ricardo: todos ellos ponen de su parte.

Entrevistador: ¿De qué forma?

Sr. Ricardo: gritándose menos.

Entrevistador: ¿Quién grita?

Sr. Ricardo: los cuatro, deben ser más tolerantes, porque no se toleran. Yo veo el análisis y veo de donde viene todo, pero si ellos, no ponen de su parte como se romperán las cadenas, o como dice usted que es necesario romperlas o como dice ella, pero ellos.

Entrevistador: ¿usted antes gritaba?

Sr. Ricardo: si, ahora ya no, yo grito cuando les llamo la atención.

Entrevistador: ¿y ellos cuando gritan?

Sr. Ricardo: cuando se peleaban. Lo que les digo, yo pongo de mi parte es para que ya no se estén gritando, porque a lo mejor yo hice mal, es gritaba, independientemente de que no esté consumiendo alcohol, es una ventaja tampoco estoy gritando.

Entrevistador: ustedes ¿Qué dicen?

R. Gabriel: yo digo que está mal que mi papá tome, porque entre más, más enfermo se pone, por ejemplo mis tíos se alegran cuando toma su papá porque dicen que así les darán dinero.

Entrevistador: tu papá decía que ustedes ponen de su parte.

R. Gabriel: es cierto, si ponemos de nuestra parte no gritando como antes lo hacían. Además de obedecer a mis padres para estar mejor y ya no pelear.

Deni: si, se puede seguir mejorando, comunicarnos más y no gritando, llevándonos mas, como mi papá he dejado de tomar alcohol, entonces nosotros podemos mejorar también , es más fácil esto que dejar de tomar alcohol.

Entrevistador: ¿Qué opinan?

Sra. Juana: vimos cosas que no sabíamos de dónde venían y por qué se daba el alcoholismo, pero seguiremos poniendo de nuestra parte para mejorar como familia.

Entrevistador: ¿ustedes que dicen?

Deni: si vamos a poner de nuestra parte.

R. Gabriel: yo sí.

Abril: yo también.

Comentario final del entrevistador: los integrantes del sistema familiar se percatan de que seguirán colaborando y poner de su parte para que los problemas mejoren, pudiendo ser esta un variante para que la situación del alcoholismo disminuya así como la relación entre

los mismos, que el sr. Ricardo ha puesto más de su parte pero que les falta colaborar más a ello, comprometiéndose a mejorar esto, pues refieren que si su padre dejó de consumir alcohol, es más fácil dejar de gritar.

Entrevista 5.

Tema: ¿Cómo influye el sistema familiar para la recuperación de un padre alcohólico de una familia del grupo de AA luz y esperanza de vida de Huejutla Hidalgo?

Objetivo de la entrevista: conocer si existen patrones de alcoholismo en la familia, así como de otras enfermedades o patrones que se estén presentando en el sistema familiar a través del familiograma.

Entrevistador: ¿cómo se llaman sus abuelos?

Sra. Juana: no, no tengo información de ellos, solo sus nombres: mis abuelos paternos son Juna y Pedro y mis abuelos maternos son Pablo y Felipa.

Entrevistador: ¿su papá vive?

Sra. Juana: sí.

Entrevistador: ¿Cómo se llama?

Sra. Juana: Crescencio Diego.

Entrevistador: ¿padece alguna enfermedad o adicción?

Sra. Juana: tiene diabetes y consumía alcohol.

Entrevistador: su hermano o hermana mayor como se llama?

Sra. Juana: Leonila.

Entrevistador: ¿cómo es su carácter?

Sra. Juana: es de carácter fuerte.

Entrevistador: ¿ella está casada o soltera?

Sra. Juana: no, está divorciada.

Entrevistador: ¿tiene hijos?

Sra. Juana: sí.

Entrevistador: ¿cuántos?

Sra. Juana: dos.

Entrevistador: ¿cómo se llaman los hijos de Leonila?

Sra. Juana: se llama Arnol.

Entrevistador: ¿cuántos años tiene?

Sra. Juana: tiene 23.

Entrevistador: ¿y el otro hijo como se llama?

Sra. Juana: Omar.

Entrevistador: ¿tiene alguna adicción?

Entrevistador: si consumen alcohol.

Sra. Juana: si, pero si toman porque cuando viene toman.

Sr. Ricardo: si, si toman.

R. Gabriel: si cada año que viene.

Deni: si toman y tú también tomas (señalando a la Sra. Juana)

Entrevistador: ¿consumen algún tipo de sustancia adictiva o una enfermedad?

R. Gabriel: si mamá, también fuman.

Sra. Juana: si, los dos consumen alcohol. Pero no seguido, o sea solo en convivios.

Entrevistador: ¿cada cuánto son los convivios?

Sra. Juana: no sé por qué no viven aquí, yo sé que toman.

Entrevistador: ¿en dónde viven?

Sra. Juana: en el estado de México.

Entrevistador: ¿cuál es su siguiente hermano?

Sra. Juana: se llama Natalia.

Sra. Juana: está casada.

Entrevistador: su esposo ¿cómo se llama?

Sra. Juana: Manuel Espinoza.

Entrevistador: ¿tiene alguna adicción?

Sra. Juana: si, fuma mucho.

Entrevistador: ¿tiene hijos?

Sra. Juana: sí.

Entrevistador: ¿cuántos años tiene la mayor y como se llama?

Sra. Juana: Judith tiene 23.

Entrevistador: la siguiente hija ¿cómo se llama y cuántos años tiene?

Sra. Juana: se llama Areli y tiene 20 años.

Entrevistador: ¿después de ella?

Sra. Juana: sigue Alejandro y tiene catorce años

Entrevistador: ¿después de él?

Sra. Juana: sigue Ángel y tiene 7 años.

Entrevistador: ellos ¿Qué me dice de ellos?

Sra. Juana: si Judith toma, bueno mi hermana también pero en fiestas y así, también fuman.

Entrevistador: ¿después quien sigue?

Sra. Juana: sigo yo. Ok

Entrevistador: ¿después de usted?

Sra. Juana: es mi hermano Roberto.

Entrevistador: ¿tiene alguna enfermedad o adicción?

Sra. Juana: tomaba alcohol pero ya no toma. Hace años. Igual que mi papá hace años dejó de tomar.

Entrevistador: ¿Roberto porque dejó de tomar?

Sra. Juana: también o sea nada mas así.

Sra. Juana: si era muy agresivo.

Entrevistador: ¿paso algo para que dejara de tomar?

Sra. Juana: se casó, se casó y dejó de tomar.

Entrevistador: ¿la siguiente hermana como se llama?

Sra. Juana: Beatriz.

Entrevistador: ¿está casada?

Sra. Juana: si, si está casada.

Entrevistador: ¿cómo se llama su esposo?

Sra. Juana: Hilario González

Sr. Ricardo: si toma Hilario.

Sra. Juana: no toma seguido, solo en fiestas.

Entrevistador: ¿qué tanto toma?

Sra. Juana: o sea poco no para estar tirado, sabe convivir, es tranquilo, ya se va a dormir después de tomar.

Entrevistador: el siguiente hermano ¿Cómo se llama?

Sra. Juana: Adriana.

Entrevistador: ella ¿cuántos años tienes?

Sra. Juana: 30 años.

Entrevistador: ¿está casada?

Sra. Juana: no ella no.

Entrevistador: ¿después de Adriana?

Sra. Juana: Pedro.

Entrevistador: ¿tiene alguna enfermedad o consume algún tipo sustancia?

Sra. Juana: alcohol.

Er. Ricardo: alcohol.

Entrevistador: ¿Cómo es el carácter de su familia?

Sra. Juana: solo mi abuela Felipa era de carácter muy fuerte.

Sra. Juana: Beatriz es tranquila pero de repente grita.

Entrevistador: ¿y Adriana?

Sra. Juana: es de carácter tranquilo.

Entrevistador: ¿y pedro?

Sra. Juana: es de carácter fuerte.

Entrevistador: ¿cómo identifica que son de carácter fuerte?

Sra. Juana: bueno pues, este lo poco que yo viví con ellos, era que se enojaban o se molestan rápido de las cosas y gritaban.

Entrevistador: ¿sus sobrinos también son de carácter fuerte?

Sra. Juana: no, que yo sepa no, lo que pasa es que cada año vienen.

R, Gabriel: los de carácter fuerte son Abril, Yoaly y a mí.

Comentario del entrevistador: se observa que en la familia existen antecedentes de alcoholismo, así como la presencia de carácter fuerte en algunos miembros del sistema, que no se habían percatado de esto, esto explica el carácter fuerte de la Sra. Juana.

4.2.3 Modelo estructural de salvador Minuchin

Entrevista 6.

Tema: ¿Cómo influye el sistema familiar para la recuperación de un padre alcohólico de una familia del grupo de AA luz y esperanza de vida de Huejutla de Reyes Hidalgo?

Objetivo: conocer los límites establecidos dentro del sistema familiar.

Entrevistador: buenas tardes

Sr. Ricardo: buenas tardes.

Sra. Juana: buenas tardes.

Entrevistador: ¿cómo has estado?

Sra. Juana: bien, en el trabajo y en casa.

Sr. Ricardo: bien, trabajando y haciendo actividades en la casa.

R. Gabriel: bien.

Entrevistador: actividades ¿como cuáles?

Sr. Ricardo: pues en la casa poniendo yeso, también me ayudan mis hijos en otras actividades de la casa.

Entrevistador: hoy abordaremos sobre las reglas, estas sirven para que puedan funcionar las cosas que pasan dentro de la familia.

Sr. Ricardo: sí.

Sra. Juana: sí.

Entrevistador: ¿en su casa existen reglas?

Sra. Juana: si las ponemos pero....

R. Gabriel: no las cumplimos.

Entrevistador: ¿cómo cuáles?

R. Gabriel: llegando de la escuela, mi papá dice que nos quitemos el uniforme y que nos pongamos ropa cómoda, hacer la tarea y a bañarnos.

Entrevistador: ¿y por qué no las cumples?

R. Gabriel: si las cumpla pero a veces primero juego y después hago mi tarea.

Entrevistador: ¿no las cumples tu o tus hermanas tampoco?

R. Gabriel: no, tampoco.

Sr. Ricardo: si, es verdad, pero no las cumplen en ocasiones no es siempre.

Sra. Juana: si porque en la mayoría de las veces si obedecen, de hecho es rara la ves que no cumplen.

Entrevistador: ¿quién pone las reglas?

R. Gabriel: mi papá.

Entrevistador: ¿usted pone las reglas? refiriéndose al señor Ricardo

Sr. Ricardo: yo les digo que se bañen, se cambien, y que hagan la tarea si no lo hacen no tiene permisos, además de ayudar en la casa.

Entrevistador: ¿qué otras reglas existen?

Sr. Ricardo: de salida, si salen y se tardan más los castigo, porque si desobedecen no salen por dos días o más sin salir.

Entrevistador: ¿qué más?

Sr. Ricardo: si se portan mal sin pedir permiso, ya no habrá permisos, castigo por dos días.

Entrevistador: ¿cuál sería otra acción como autoridad?

Sra. Juana: ellos son muy desordenados, los he estado mandando a que ordenen sus cosas, su ropa, útiles, o juguetes, los obligo a que limpien y ordenen su cama, les digo que mantengan limpio.

Entrevistador: y cuando no cumplen las reglas ¿qué hacen?

Sr. Ricardo: pues cuando se salen sin permiso los castigo.

Sra. Juana: los obligo para que limpien, a pesar de que llegue tarde y veo desordenado los mando a que ordenen y limpien, así tengan sueño no se duerme hasta que dejen limpio.

Entrevistador: mencionen otra regla.

R. Gabriel: de dormir.

Sra. Juana: sí que se tienen que dormir a las nueve, pero no se duermen a esa hora.

Entrevistador: ¿no lo hacen?

Sr. Ricardo: se encierran a esa hora pero no se duermen exactamente a esa hora.

Entrevistador: ¿que podrían hacer para que se duermen temprano?

R. Gabriel: separar las camas.

Sra. Juana: si eso se puede.

Sr. Ricardo: si hay espacio para separarlas, para que no platicuen y se puedan dormir.

Entrevistador: ¿qué hacen ente esto?

Sra. Juana: pues yo les llamo la atención y les digo que ya se duerman. Si no de todas formas al otro día los levanto temprano, aunque no quieran.

Entrevistador: entonces ¿Quién pone las reglas?

Sra. Juana: los dos.

Sr. Ricardo: pues los dos, yo le digo cuando no estoy que ella mande a los niños, porque luego me dice lo que pasa y me llama por teléfono a mi trabajo para que ella haga algo respecto.

Sra. Juana: si la verdad, yo soluciono las cosas que pasan con ellos, pero yo lo hago para informarle, y lo hago por una ocasión que no le dije lo que pasaba y los niños le dijeron antes que yo y se molestó.

Entrevistador: ¿y le habla para preguntar qué hacer con sus hijos?

Sr. Ricardo: no, porque yo siento que ella debe decidir y saber qué hacer con ellos. Ella debe ser la máxima autoridad.

Sra. Juana el error es tuyo porque le da un permiso antes y cuando él no está el niño me dice que ya le dio permiso su papá, pero de todas formas no lo dejo salir.

Entrevistador: los dos toman decisiones y ponen en las reglas, y cuándo no este uno de ustedes dos, el que se encuentra en la casa es la persona que toman las decisiones, así tenga permiso antes, cuándo este su padre que le dé permiso, y ponerse de acuerdo en cuanto a los castigos.

Sr. Ricardo: está bien que me llame pero para informar pero lo hace gritando y por qué no en dado caso de preguntar no me molesta pero ella debe tener la autoridad.

Sra. Juana: luego tengo problemas por que los niños ya le dijeron.

Entrevistador: pero si ellos se lo dicen antes no tendrá problemas porque él está de acuerdo (refiriéndose al señor Ricardo).

Entrevistador: ¿quién creen ustedes que debe poner las reglas?

Sr. Ricardo: los dos debemos ponerlas los dos y estar de acuerdo.

Sra. Juana: si los dos y comunicarnos.

Entrevistador: ¿qué piensan de esto?

Sr. Ricardo: escuchar y decirnos las cosas aquí y ver donde estamos mal y acepto que digo las cosas sin medir y pues está mal.

Sra. Juana: poner de mi parte, está bien estaban algunas cosas mal y pues pudimos decir las cosas y entendernos.

R. Gabriel: es importante que nosotros obedezcamos para estar mejor.

Entrevistador: ustedes desde entrevistas anteriores me dicen que se controlarán, que gritarán menos y sirve mucho que se den cuenta de las cosas y sobre todo de modificarlas. Si continúan así con su dinámica los problemas continuarán y si hacen algo para cambiar mejorarán para bien.

Comentario final del entrevistador: se puede percatar de la existencia de la autoridad que tiene los padres con los hijos, como son las reglas que ponen para dormir a cierta hora, en cuestiones de ordenan las cosas que tienen y de los permisos que tienen para salir a jugar, puesto que si esto no se cumple tiene consecuencias, como son los castigos que se le ponen a ellos, como el de no salir, de ordenar o levantarse temprano, el sr. Ricardo refiere que la esposa le llama cada vez que pasa una situación en su casa, porque dice que no puede llevar las reglas, mientras que ella dice que si puede que lo hace para comunicar las cosas que pasan en la casa, aclarando que si puede con la autoridad de la casa.

Entrevista 7.

Tema: ¿Cómo influye el sistema familiar para la recuperación de un padre alcohólico de una familia del grupo de AA luz y esperanza de vida de Huejutla de Reyes Hidalgo?

Objetivos: identificar alianzas que pudieran existir en los integrantes del núcleo básico de la sociedad.

Entrevistador: buenas tardes, creí que ya no llegarían.

Sr. Ricardo: si, veníamos corriendo.

Sra. Juana: se nos hizo tarde.

Entrevistador: ¿cómo han estado en estos días?

Sr. Ricardo: bien.

Sra. Juana: si hemos estado bien.

Sr. Ricardo: las cosas más tranquilas y no hay gritos.

R. Gabriel: bien.

Comentario del entrevistador: los integrantes de la familia refieren que las cosas están bien, porque no hay gritos y las cosas están estables sin problemáticas en ella.

Entrevistador: cuando están en su casa ¿qué hacen?

Sr. Ricardo: pues trabajo, me duermo porque mis turnos de trabajo son de noche, también me pongo a arreglar las cosas de la casa, como el estéreo, la televisión, escuchar música, me pongo a jugar el celular con ellos, ayudándoles a hacer la tarea o revisárselas.

Entrevistador: ¿qué otras cosas hace?

Sr. Ricardo: limpio la casa, clasificar mi herramienta de trabajo, ver el futbol o voy a jugar, pero la verdad es poco tiempo, hacer limpieza con los niños y mi esposa.

Entrevistador: ¿con quién juega más o con quién está más tiempo?

Sr. Ricardo: pues cuando estoy en la casa regularmente están los niños, mi esposa llega más tarde de su trabajo o a veces esta ella en la casa y yo en el trabajo, pero juego y platicos con todos por igual.

Comentario del entrevistador: el señor Ricardo menciona que por su trabajo está poco tiempo en su casa, que juega con sus hijos y esposa cuando están juntos, sus hijos hacen la tarea con él, platican, además de referir que hace las cosas con sus hijos de manera igualitaria, y con su esposa platica y esta con ella cuando tiene tiempo además de ayudarla a las tareas del hogar indicando que no tiene unión solo con un integrante de la familia si no que la alianza es con todos para estar mejor como integrantes del núcleo básico de la sociedad.

Entrevistador: ¿y usted señora?

Sra. Juana: pues yo, me ponga a limpiar el jardín, limpiando la casa, hacer las cosas de la casa, adelantar las cosas del día siguiente, pero después de revisar que ellos terminaron la tarea de la escuela (refiriéndose a sus hijos). Siempre lo mismo de estar limpiando.

Entrevistador: ¿qué es lo que más hace?

Sra. Juana: pues todo prácticamente, hacer la comida, lavar la ropa, los trastes, mantener la casa limpia manda a los niños a que me ayuden a lavar los trastes.

Entrevistador: ¿y con quien hace eso?

Sra. Juana: pues la mayoría de las veces sola, pero cuando se me olvidan los mando a todos, a veces el (refiriéndose al señor Ricardo) se pone a limpiar en algunas partes de la casa.

Comentario del entrevistador: los integrantes tienen algunas tareas designadas para realizarlas en la casa que para que la familia sea más funcional.

Entrevistador: está bien, ahora díganme ¿con quién pasan mayor Tiempo?

Sra. Juana: es qué para que ninguno de ellos se moleste, para ir a comprar turno a cada uno de ellos para que se vaya conmigo, y regularmente cada ocho días nos vamos a comprar las cosas para la casa.

Entrevistador: ¿con quién más juega o sale?

Sra. Juana: pues con todos y la verdad no doy preferencia a nadie.

Entrevistador: ¿qué más hace con su familia?

Sra. Juana: ahí en casa jugando a las cosquillas, reímos jugando, con ellos, con mi esposo casi no convivimos paso menos tiempo con él, y con ellos un poco más. Tal vez por mi trabajo tengo poco tiempo, los fines de semana es cuando paso más tiempo con ellos, y convivimos platicando en la mesa cuando estamos comiendo.

Entrevistador: ¿de qué platican?

Sra. Juana: de lo que ellos hacen en la escuela, o me platican de los que les pasa a sus compañeritos y todo lo de la escuela, o si se pelearon, las tareas o cualquier otra cosa que pase en la casa o la escuela. Pero pasamos poco tiempo juntos.

Entrevistador: ¿Por qué pasan poco tiempo juntos?

Sra. Juana: es que mi esposo pasa menos tiempo y cuando le toca descansar fines de semana duerme, por lo de su trabajo.

Entrevistador: ¿y qué piensa de eso?

Sra. Juana: pues antes me molestaba porque se iba a tomar y a estar con sus amigos.

Entrevistador: ahorita que ya no toma ¿ya no le molesta?

Sra. Juana: no ya no, ya está más tiempo con nosotros y pues ya no toma, de echo él iba a jugar y dijo que ya no iría para estar más tiempo juntos en la casa.

Entrevistador: ¿y tú Ricardo con quien pasas mayor Tiempo?

Ricardo G.: con mi mamá, con mis hermanas casi no, casi no platico con ellas, o si bueno pero es poco, porque casi no estamos juntos

Entrevistador: ¿usted con quién pasa más tiempo en su casa? (refiriéndose al señor Ricardo)

Sr. Ricardo: con los cuatro, a veces salen o los niños se ponen a hacer sus tareas y pues ellos están ocupados, a veces nos ponemos a platicar todos, pero es poco porque casi no estamos juntos, pues al asistir aquí compartimos un tiempo, cada quien tiene sus tareas y cosas que hacer en el trabajo, escuela o en la casa.

Entrevistador: ¿qué hace más con su familia?

Sr. Ricardo: cuando hay más tiempo vamos a comer o compramos y comemos en la casa, convivimos poco por el trabajo, los invito a ver el futbol cuando voy a jugar.

Entrevistador: sí.

Sr. Ricardo: pues también los ayudo a hacer las tareas, investigarle las tareas que les encargan.

Entrevistador: ¿a quién le ayuda más a hacer las tareas?

Sr. Ricardo: a todos les ayudo o les pregunto de sus tareas, también nos ponemos a jugar con los celulares, con mi esposa también nos ponemos a jugar, salimos muy poco.

Comentario final del entrevistador: de acuerdo a lo mencionado por la familia se observa que los tiempos son cortos que pasan juntos como familia puesto que la escuela y los trabajos de los padres no dan apertura, pero cuando tienen tiempo lo aprovechan todos como ellos lo refieren, puesto que cuando tienen tiempo juegan, salen a comprar, platican y hacen tareas escolares o del hogar juntos, permitiendo tener mayor relación que podría ser un indicador para evitar el consumo de alcohol.

Entrevista 8.

Tema: ¿Cómo influye el sistema familiar para la recuperación de un padre alcohólico de una familia del grupo de AA luz y esperanza de vida de Huejutla de Reyes Hidalgo?

Objetivo: identificación el espacio que cada integrante ocupa dentro del territorio de la casa.

Entrevistador: buenas tardes.

Sr. Ricardo: buenas tardes.

Sra. Juana: buenas tardes.

Entrevistador: hoy identificaremos el territorio que ocupa cada uno de ustedes en su casa.

Sra. Juan: si está bien.

Sr. Ricardo: sí.

Entrevistador: para iniciar díganme ¿en qué parte de su casa pasa mayor Tiempo?

Sra. Juana: este, pues es llegar y directo a la cocina les digo a los niños lo que van hacer pero desde la cocina hacienda la comida. Después me voy a limpiar y ellos se van a jugar. Después veo la televisión o más bien la escucho por que ando hacienda otras cosas, o si la veo y me siento a verla pero es como eso de las nueve de la noche, cuando termino de hacer las cosas de la casa, sobre todo de la cocina.

Entrevistador: la mayor parte del tiempo se la pasa en la cocina me dice ¿verdad?

Sra. Juana: si, así es, después del trabajo casi todo el tiempo estoy ahí. Además de lavar y limpiar.

Comentario del entrevistador: la señora Juana se pasa el mayor tiempo en la cocina después del trabajo, haciendo la comida, y en segundo lugar lavando la ropa y la casa en general.

Entrevistador: ¿y usted en que parte de su casa pasa mayor Tiempo? (refiriéndose al señor Ricardo)

Sr. Ricardo: a veces en la sala, si no en el cuarto en el que me quedo, a veces estoy cansado y me pongo a ver la televisión o a dormir, pero siempre ahí en la sala, por lo mismo del trabajo que me siento cansado, o si no escuchando música, o trabajando.

Entrevistador: ¿y que trabaja en su casa?

Sr. Ricardo: pues me pongo a chapolear con mi niño, o si no a poner yeso en el baño, ya falta poco porque es por ratos que trabajo.

Comentario del entrevistador: el señor Ricardo refiere que se pasa el mayor tiempo en la sala y en su cuarto porque duerme durante el día, también está en distintos lugares de la casa por los trabajos que realiza, como el baño poniendo el yeso, en el jardín chapoleando, así como en la sala arreglando las cosas que no funcionan adecuadamente, como lo son los aparatos electrodomésticos por ejemplo.

Entrevistador: ¿Abril en que parte de tu casa estas mayor tiempo?

Abril: en la sala jugando muñecas.

Entrevistador: ¿qué más?

Abril: pues en mi cuarto acomodo las camas y ver caricaturas.

Entrevistador: ¿Ricardo en que parte de tu casa estas más tiempo?

R. Gabriel: en la sala viendo caricaturas.

Entrevistador: ¿Qué más haces ahí?

R. Gabriel: pues ahí hago mi tarea que me encargan en la escuela.

Entrevistador: es verdad (refiriéndose a los padres)

Sra. Juana: si es cierto, la mayor parte del tiempo se la pasan en la sala.

Comentario del entrevistador: los hijos refieren estar más tiempo en la sala viendo la televisión, haciendo tareas escolares y jugando.

Entrevistador: pasándonos a otro aspecto, además de venir a aquí a la sesión ¿hacen algo más para mejorar esta situación?

Sra. Juana: no, ninguna otra cosa creo, solo lo que hacemos en familia.

Sr. Ricardo: pues ahorita no porque nos comprometimos a venir con usted, para no quedar mal en otro lado, vamos al grupo de AA.

Entrevistador: ¿qué pueden hacer?

Sra. Juana: salir más, convivir, salir de las mismas rutinas, me siento bien yo cuando salgo, aunque no sea a pasear, si no a trabajar a limpiar los terrenos, salir más para distraernos, trabajar.

Sr. Ricardo: lo único que puedo decir es poner de nuestra parte para que las cosas cambien, acercarse más.

Entrevistador: ¿cómo lo pueden hacer?

Sr. Ricardo: ir a la iglesia pero todos juntos por ejemplo.

Sr. Ricardo: si está muy bien eso, yo creo que ocupamos de otras cosas y dejamos a un lado las cosas familiares.

R. Gabriel: debemos convivir más.

Sra. Juana: si salir y estar juntos ya sea de paseo o de trabajo.

Sr. Ricardo: si nos hace falta eso para tener más confianza de las cosas.

Entrevistador: ¿bueno de todo esto que me dicen?

Sra. Juana: pues hacer cosas que no hacíamos, salir un poco más convivir como familia y estar más tiempo juntos, salir más.

Sr. Ricardo: si es lo mismo estar más tiempo juntos.

Entrevistador: claro, que sí, no es solo salir a pasear para convivir y estar juntos, platicar más y cuando tienen la oportunidad de estar juntos aprovecharlo.

Comentario final del entrevistador: en cuanto al territorio que ocupa cada integrante de la familia y de acuerdo a lo referido en la entrevista esta normal, puesto que la Sra. Juana esta la mayor parte del tiempo en la cocina para la realización de la comida y la limpieza en la casa, además de lavar ropa, el señor Ricardo en la sala y en otras áreas de la casa puesto que refiere hacer trabajos en algunas cosas que no funcionan adecuadamente como los aparatos electrodomésticos, en la construcción de la casa y en la limpieza de algunas áreas de la casa como el jardín, los hijos en la sala realizando tareas escolares y jugando.

4.3 Categorización de resultados

Para la identificación de la influencia del sistema familiar para la recuperación del alcoholismo fue necesaria la utilización de instrumentos como la entrevista, el genograma y el modelo estructural.

En cuanto a la entrevista cualitativa fue necesaria porque a través de las preguntas del investigador y las repuestas que la familia brindaba para conocer lo que se buscó,

además de poder identificar por medio de preguntar cuando no quedaban claras algunas cosas que la familia refería.

La aplicación del genograma fue eficiente para la identificación y de la información que está en la familia y como esta se ha transmitido y con los demás subsistemas.

En cuanto al modelo estructural para la identificación que se presentan dentro del sistema familiar, es decir las reglas en cuanto a quienes y como se relacionan así como la forma de las mismas relaciones dentro del sistema familiar.

La entrevista.

1. Dinamica familiar.

La familia refiere que el alcoholismo es generador de conflictos dentro de la familia, por tanto afecta a todos los integrantes, estos son efectos físicos y psicológicos para los miembros a través de los golpes y los insultos del padre hacia la madre, afectando a los hijos de igual manera, puesto que ellos mismos lo refirieron que no solo afecta al mismo alcohólico sino a todos los que están a su alrededor como a la sociedad por ejemplo, teniendo más repercusiones en la familia, por estar en un vínculo más estrecho.

Refieren que dentro de la familia existían muchos gritos entre los miembros lo que posiblemente incrementaba la problemática del alcoholismo.

De acuerdo a lo anterior los integrantes describen que como es una situación que repercute en todos, están haciendo algo para decrementarla, como controlarse más para no gritar, pensando antes de lo que dirán, respondiendo de buena manera o de evitar alterarse,

en ocasiones llamarles la atención a sus hijos para que no griten, impidiendo que la problemática sea mayor.

2. Apoyo familiar.

La familia está de acuerdo a que el señor Ricardo asista al grupo de AA, así como también los demás miembros asisten, que les da gusto asistir por que les ayuda a reflexionar sobre las cosas que les suceden así como los efectos del alcohol en el sistema también para comprender su comportamiento y como pueden mejorar la dinámica. Al asistir al grupo están más tranquilos porque saben que es benéfico para el señor Ricardo y por tanto a la familia en general. La convivencia es mayor que anteriormente, refieren que están más tiempo juntos como familia, conviven más, que antes no hacían, para que de esta forma estén mejor en cuanto a la relación y bienestar familiar.

3. Relaciones

Los integrantes de la familia refieren relacionarse entre sí, estando cercanos, comen juntos, ven la televisión, platican de lo que sucede afuera de la familia, además de hablar de sus hijos como la forma de tratarlos para evitar que griten o se peleen, estar más tiempo en familia para que exista confianza entre ellos, además de estar relacionados refieren que es importante tener reglas hasta donde ellos pueden actuar o que es lo que pueden y lo que no pueden hacer, evitando que la familia este en desequilibrio y que las problemáticas incrementen.

4. Valor familiar

La familia refiere que es importante que el alcoholismo ya no se presente en la familia, puesto que para ellos la familia es lo más importante que existe, que sin ella no puede haber

nada más, en ella se encuentra la felicidad, también es importante porque es necesario la ponderación de las reglas para los hijos porque de esta forma rigen el comportamiento, es importante para el desarrollo de los hijos porque refieren que de esto dependerá el comportamiento futuro, además de no encontrar el amor y el cariño en otro lado si no es la familia.

Mencionan que temen que algún otro miembro consuma algún tipo de sustancia adictiva como el alcohol ya que en la actualidad refieren que se está presentando mucho, es otra razón por la que prefieren que la familia este en mejor funcionalidad evitando estos comportamientos.

5. Comunicación

Los integrantes de la familia mencionan que al decir todo aquello que pasaba en la familia además de comunicarlo y percatarse de lo que estaban haciendo mal y mejorarlo a través de la comunicación se pueden percatar del apoyo que se brindan como familia, es importante para ellos estar bien, estar juntos y mantenerse más cercanos, que esta situación de alcoholismo que padecían anteriormente no vuelva a familia.

Es esencial para todos estar juntos estar sin conflictos, sin gritos, insultos y para esto refieren que están haciendo algo para no recaer a lo que estaban pasando entro de su familia.

6. Relaciones.

Los integrantes del sistema familiar mencionan estar más tiempo juntos como familia para resolver algunas situaciones de la casa, el trabajo o la escuela, siendo esta una forma de

funcionar adecuadamente como familia y lo hacen estando más tiempo juntos y relacionándose mejor.

Genograma

1. Patrones

De acuerdo a la información brindada por la familia existen antecedentes de alcoholismo, tanto en la familia del señor Ricardo como en la de la señora Juana desde sus abuelos a sus hermanos y ellos, lo cual podría ser un pronóstico de que sus hijos posiblemente consuman alcohol, refieren que el consumo es de todos y que ya es visualizado como algo normal, pero realmente no lo es ya que trae como consecuencia muchas problemáticas en la familia. Así como también la existencia de gritos y carácter fuerte en la mayoría de los familiares de la señora Juana lo que explica el alcoholismo y los gritos en la familia (ver anexo 1).

2. Influencias familiares

En la familia existe alcoholismo desde generaciones pasadas, es lo que impulsaba a que los demás miembros de los subsistemas familiares consumieran, viendo esto como una conducta típica, mencionando la familia del señor Ricardo que el alcoholismo es una problemática y por ello están haciendo algo para cambiar la situación por la que están pasando. Como gritando menos, hablando más o conversando entre los mismos integrantes de la familia, mencionando que así como el padre a puesto de su parte ellos también lo pueden seguir haciendo.

Modelo estructural de salvador Minuchin

1. Autoridad

Los niños dicen no cumplir las reglas mientras que los padres dicen que si en cuanto a la realización de las tareas y los juegos, existen reglas para salir de casa, de hacer las tareas y

cuando no las cumplen no les dan permiso para salir, así como mantener el orden de sus cosas en su cuarto, además de irse a dormir temprano.

Los padres refieren que en ocasiones no cumplen las reglas, pero que la mayoría de las veces si lo hacen puesto que cuando no hacen lo que les pide los castigan como no salir de casa o hacer lo que establecido a otra hora o en mayor cantidad de lo establecido.

La autoridad la ponen los padres como lo refieren por que las reglas las ponen los dos y cuando uno de ellos no está el otro miembro parental suple el rol de otro. Creen que lo correcto es que los dos pongan las reglas, porque así debe ser, además de tomar acuerdos y reglas a través de acuerdo entre ambos.

2. Alianzas

El señor Ricardo refiere que juega con sus hijos por igual, así como platicar con ellos y con su esposa, el señor se pone a limpiar y arreglar la casa solo o con sus hijos otorgándole tareas a todos, la señora comenta que al realizar las cosas del hogar como limpiar o lavar trastes, manda a todos a que la ayuden.

En cuanto a salir y estar con ellos los turna para salir a comprar las cosas, para que ninguno de ellos se moleste menciona la señora Juana. Platica con sus hijos de lo que pasa en la escuela y en su casa, así como cualquier conversación de situaciones que surjan. Refieren estar más tiempo juntos, ya que antes no lo hacían porque el señor Ricardo se la pasaba con sus amigos cuando descansaba del trabajo y que ahora estar más tiempo juntos en familia.

Así como sus hijos es poco tiempo el que están por los horarios de escuela y trabajo pero el poco tiempo que están lo aprovechan.

3. Territorio

La señora Juana refiere que a mayor parte del tiempo que pasa en su casa es en la cocina, haciendo la comida, limpiando, además de lavar la ropa y la demás limpieza de otras áreas la casa.

El señor Ricardo menciona estar más tiempo en su cuarto durmiendo o en la sala viendo la televisión, o cuando se presenta otra situación en la casa la realiza como estar en la sala poniendo yeso en las paredes, arreglando el baño o chapoleando en el patio por ejemplo.

Los hijos comentan estar más tiempo en la sala viendo caricaturas o haciendo su tarea, así como otras actividades como tender las camas en su cuarto.

4.4 Triangulación

Es importante conocer el vínculo de los resultados de los instrumentos utilizados en la investigación, en la cual se indago la influencia del sistema familiar para la recuperación de un padre alcohólico de una familia del grupo de AA “luz y esperanza de vida” de Huejutla de Reyes Hidalgo.

En cuanto a la entrevista los miembros del sistema familiar refieren que la comunicación más estrecha favorece la clarificación de las cosas que suceden en la familia, así como para comunicar aquellos aspectos de inconformidad, y que actualmente lo están llevando a cabo.

Existiendo una disminución en los gritos y peleas que anteriormente ocurrían, además de mencionar que no pasaban tiempo juntos realizando cosas en conjunto en la cual

se puedan involucrar todos los integrantes del sistema, por lo que actualmente están dedicando un tiempo a estas situaciones tales como salir a comer juntos, limpiar la casa o arreglar cosas de su casa de manera vinculada proporcionándoles tareas y roles a cada uno de los integrantes, esto con la ayuda de la comprensión de los miembros que para generar cambios es necesaria la colaboración de todos los miembros de la familia, además de percatarse a un más claro en el familiograma de las situaciones de alcoholismo que existió y actualmente existe en los dos subsistemas de los padres, en cuanto a la familia de la esposa existen antecedentes de carácter fuerte y de gritos esto lo refiere la señora y los demás miembros de su familia parental, sus hijos y esposo, en este aspecto mencionan que ahora conocen como estas situaciones se desencadenan de generación en generación como el seguimiento de un patrón en la que la información se transmite y repercute en las familias tanto de alcoholismo como de carácter fuerte y por ello gritos y discusiones por lo que deciden a no continuar con las cadenas para sus hijos es por ello que ponen de su parte y refieren seguirlo haciendo para no vivir las situaciones problemáticas que anteriormente estaban en la familia, para darles una familia como la que los padres del sistema parental no tuvieron como ellos lo refieren y evitar conductas de adicciones, problemas sociales o de cualquier otro índole.

Es por ello que cuando se rastrearon algunos aspectos de la estructura familiar propuesta por salvador Minuchin en cuanto a los límites aparentemente están equilibrados y regidos por los padres designando roles de manera igualitaria a los hijos, en cuanto a las alianzas están involucrados todos para generar un ambiente familiar con menos problemas y más adaptativas, además de estar en un aspecto geográfico aparentemente normal de acuerdo a los roles que desempeña cada uno de los integrantes del sistema, es así como

posiblemente está influyendo el sistema familiar para la recuperación del padre y la familia con alcoholismo .

Capítulo V: Discusiones y sugerencias de intervención

5. Discusión y Conclusiones

El alcoholismo es un padecimiento que se presenta en el mundo, sociedad y familia, es importante conocer sobre las repercusiones familiares que presenta, dentro de ellos se encuentra la violencia física, verbal y psicológica en todos y cada uno de los integrantes, ya que la influencia de un miembro repercute en todos como lo refiere el modelo sistémico, es importante considerar que no solo es padecimiento de la persona alcohólica, sino de la familia en general porque todos repercuten de alguna manera para generar una conducta en este caso el alcoholismo, ya que cuando se presenta una problemática, es la manera de equilibrarse como familia, la familia es quien coadyuva a esto, puesto que repercute de alguna manera a través de la comunicación, las relaciones de alianza, triangulares que se presenta dentro de las interacciones y estructura de la familia.

En cuanto a la investigación realizada se conoce la posible influencia del sistema familiar para la recuperación de alcoholismo que se presenta posiblemente a través de la comunicación, la relación y el vínculo cercano que se tienen entre los miembros del sistema, además de percatarse de la existencia de alcoholismo que ha sido transmitido de generación en generación y que por esto deciden continuar mejorando para evitar que sus hijos permanezcan con el patrón, es importante el equilibrio y la estructura de la familia es decir cómo comportarse quienes y de qué manera dentro del núcleo básico de la sociedad, por lo que las reglas son regidas y llevadas a cabo por los padre de forma igualitaria, diciendo que pueden hacer y que no, además de aliarse como familia para la disminución de alcoholismo, refieren que la colaboración debe ser de todos y que la mantendrán para estar sin conflictos dentro del sistema familiar.

5.2 Sugerencias

Para coadyuvar a la recuperación es necesaria la implementación de métodos que favorezcan la recuperación de alcoholismo en la familia y de alguna manera puedan evitar recaídas.

La familia juega un papel muy importante para la recuperación del consumo del alcohol, a través de la modificación de algunos patrones de comportamiento que se tengan en la familia, claro está que así como influye de alguna manera para la repercusión puede ser que esta influya de manera negativa generando que el consumo se mantenga o en algún momento una recaída.

El sistema familiar depende que mejore la calidad de comunicación y relación entre los miembros disminuyendo la ingesta de alcohol y mejorando la calidad de vida del núcleo básico de la sociedad puesto que la vida de una persona no está compuesta únicamente por lo individual si no también familiar.

Intentando equilibrar la organización del sistema familiar, cambiando así las posiciones de sus miembros y, con ellas las experiencias familiares e individuales, siendo consecuencia de elementos tanto internos como externos.

5.2.1 la familia como fuente de recuperación del alcoholismo

Se conoce que la familia tiene distintos rubros que apuntalan hacia la recuperación e influencias positivas para la solución de problemas, puesto que poseen mayor fuerza para llevarlo a cabo, la familia la constituye el primer grupo al que pertenece una persona y también a este grupo se considera generalmente prioritario respecto a otros grupos en los

que sus integrantes pueden participar, ya que existirán mayores aspectos de influencias entre los miembros, además de estar relacionados con otros individuos, pero la familia juega un papel central.

El sistema familiar se considera como la mayor fuente de apoyo social, tanto en los aspectos de dependencia como de independencia, de forma que cualquier evento que afecte a uno de sus miembros tanto positivo como negativo repercute en todos los demás.

Como se menciona anteriormente cuando en el núcleo básico existen desequilibrios o equilibrio tienen repercusiones en las conductas de los individuos que pertenecen a estas, como puede ser a través de la comunicación, roles, límites y quizá pensamientos, que influyen para que la familia afronte y soluciones problemas o para que los conflictos se propaguen y se equilibre el sistema.

Es por ello la importancia de la familia para la recuperación del alcoholismo o en caso contrario para que el fenómeno se mantenga o se pronostique la recaída del núcleo básico de la sociedad alcohólico, es por ello que propone la terapia familiar como estrategia de intervención.

5.3 La terapia familiar como estrategia de intervención

Por medio de la terapia familiar sistémica la que implica la restauración y cambio en el núcleo básico de la sociedad, teniendo un sentido de pertenencia de cada individuo en la familia, ajustando los límites en los integrantes de la familia puesto que esto es indispensable para saber hasta dónde puede hacer cada integrante de la familia y que no, a través de los límites establecidos por el mismo sistema.

Es importante crear un espacio entre los integrantes de la familia que quizá existe bloqueo por las situaciones dinámicas para poner en valor las semejanzas y las diferencias de cada uno de los integrantes, verificando las diferencias que poseen y poder tolerarlas.

Es importante la creación de refuerzo de vínculos y redes de apoyo en los miembros evitando que los integrantes de la familia puedan estar en formas duales en el que existe un enfermo y por otro lado los sanos que sufren del enfermo alcohólico.

Objetivos: obtener una reestructuración del sistema familiar a través de la modificación en las pautas de relación con los integrantes del núcleo básico de la sociedad, desarrollando la clara comunicación, sus límites, territorios y roles en todos y cada uno de los miembros.

La autoridad juega un papel importante para que el sistema se equilibre, puesto que se tiene que reforzar a través de la terapia que esta debe permear en los padres y los hijos cumplirlas, así como la identificación de alianzas que existen en la familia para identificar a través de la terapia y reestructurar las agresiones que se tiene hacia los miembros de la familia en caso de que existan.

Además de identificar el espacio que ocupa cada uno en la familia siendo contundente que cada integrante este en el área específica de acuerdo a su rol, por ejemplo la madre en la cocina estipulada por la estructura del sistema familiar.

Es importante que se trabajen estos y más rubros dentro de la terapia para de esta forma la estructura del sistema este definida y funcional a través de los roles que lleven a cabo dentro de la familia, para generar mayor funcionalidad puesto que de esta forma se lograra una homeostasis dentro de la familia.

5.4 La terapia de grupo

Un tratamiento coadyuvante para mantener la abstinencia del alcohol es la terapia de grupo es aplicable puesto que no solo puede estar la persona que consume alcohol, sino todos los integrantes de la familia, favoreciendo el enriquecimiento y crecimiento tanto personal de cada uno de los individuos.

La terapia de grupo es importante que se realice para mejorar la situación de alcoholismo, ya que en él se podrán expresar todas las situaciones conflictivas en la familia, así como en las áreas de trabajo, escolar o social en las que el individuo este inmerso, de manera que pueda hacer catarsis, verificar que otros también tienen problemáticas reduciendo su ansiedad al conocimiento de esto, además de proporcionar herramientas que a otro de los miembros les ha sido útil, y ponerlo en práctica.

El objetivo de la terapia de grupo es el cambio de la estructura psíquica de sus miembros, a través de la elaboración de conflictos no resueltos a lo largo de la trayectoria vital, para favorecer el crecimiento personal y la adaptación al medio familiar.

Es importante el trabajo familiar puesto que en ocasiones la familia suele depositar sus problemas a la persona alcohólica evitando tratar los propios convirtiéndose solamente en personas que juzgan lo negativo de esta persona, a través de esta terapia será capaz de

analizarlos y trabajar estos conflictos de forma individual y de alguna forma también familiar.

La familia es una influencia importante en forma general y que beneficia o de alguna manera perjudicial a los integrantes de todo el sistema siendo un círculo para la mejora en diversas situaciones como lo es el alcoholismo, a través de la terapia, identificación y realización de recomendaciones es muy funcional para establecer una familia en homeóstasis y funcional, siendo de esta forma una alternativa o pronóstico de no tener recaídas o si existen seas muy minuciosas, siendo una familia más plena y funcional.

En la terapia de grupo se llevará a cabo con la asistencia de toda la familia, es importante puesto como lo mencionado anteriormente será coadyuvante para la recuperación, la participación y colaboración que se observa en la familia a través de las relaciones que llevan a cabo, además de observar sus propias problemáticas como la de los demás miembros.

5.5 Proyecto para generar grupo de crecimiento

Cuando existen distintos conflictos de forma personal, social, escolar y otras áreas de la vida de los individuos, resulta complicado darle un abordaje en cuanto la solución de manera individual, por la persona que atraviesa por esta situación, puesto que en ocasiones no le proporciona una vialidad eficaz.

En la creación de un grupo de crecimiento en la cual existen familias con miembros alcohólicos, en la que puedan expresar todas las problemáticas que existen en ellos, ya sea

dentro de la familia o fuera de ella, en otras áreas como la académica, la social o quizá personal, los miembros que conformen el grupo se puedan percatar de las problemáticas existen en los demás y de esta forma conocer que no solo tiene dificultades algunas personas, si no todas y que en ocasiones el difícil sacar a flote estas circunstancias, de esta forma posiblemente se evite la recaída del alcoholismo.

Es importante mencionar que también existen aprendizajes en la solución de problemas, además de aprender de las situaciones que pasan los demás miembros del grupo ya que de esto pueden los individuos identificarse con ellos, observando que están en una situación similar, y de esta cambiar conductas o incluso actitudes.

En este grupo de crecimiento es importante la participación de todos, será más eficiente por que estará toda la familia y se percatará de todo lo sucedido dentro del grupo de esta forma la reflexión, el aprendizaje y los compartimientos de los sucesos importantes o problemas de los demás será útil para todos, de esta forma se contribuirá a una mejor relación y el trabajo de cada una de las personas siendo más significativa y complementaria para mejorar la situación de alcoholismo que se presenta en la familia y en otros contextos o áreas en la que se desarrolla el individuo.

Objetivos: generar un ambiente en el cual los integrantes puedan expresar esas dificultades o situaciones porque están atravesando, generando empatía y escucha por parte de los demás miembros del grupo, en las situaciones de conflictos que ocurran en los integrantes del grupo motivar en las situaciones de conflicto, además de brindar herramientas para la solución de situaciones que se le presenten. Un grupo de crecimiento es un foro en donde los individuos que comparten un problema o situación similar, están inmersas las

emociones y sentimientos, intercambian experiencias entre los integrantes y se brindan apoyo mutuo a través de las experiencias y argumentos de los demás.

A la persona directamente afectada y siempre y cuando lo desee le brinda la oportunidad de compartir los sentimientos, problemas, ideas e información con otros individuos que están pasando por la misma experiencia. Los ayuda a tomar conciencia de su problema, atender sus propias necesidades y comenzar a cuidarse a sí mismos por las mismas situaciones por las que atraviesan. También les proporciona la satisfacción que resulta de compartir y ayudar a otros, y descubrir que no se está solo, que están los miembros ahí con ellos con una problemática similar y que están ahí para solucionarlo.

En este grupo es importante para las familias que están en una situación como es el alcoholismo, para mejorar la situación a través del cambio de hábitos que se tienen dentro de ella como es la comunicación o reglas que están en la familia, el propósito de este grupo es el de proporcionar apoyo a sus integrantes y de esta manera permitirles sobrellevar mejor la situación que les aqueja a través de:

Compartir sus sentimientos y emociones de lo que sucede.

Escuchar a otros para compartir sentimientos y experiencias similares.

Ayudar a otros, intercambiar ideas, información y brindar apoyo.

Aprender a resolver problemas.

Fomentar en los familiares el cuidado personal, salvaguardando así su salud y bienestar.

Saber que no son los únicos y por lo tanto que no están solos.

Para la creación del grupo es importante buscar a otras personas en condiciones similares con las cuales puedas hablar en este caso de familias con alcoholismo.

Asegurarse de que estén dispuestos a ayudarse y a compartir responsabilidades para la formación del grupo a través de una sesión donde todos expresen sus ideas, sentires, conocimientos, intereses y expectativas.

Busca organizaciones que proporcionen información sobre familias que tengas situaciones de alcoholismo.

Proveer información acerca del padecimiento y del cuidado que se debe llevar dentro del grupo. Facilitar que se dé la dinámica en el grupo, esto quiere decir que no se vuelva un sistema de conferencias, sino que realmente cumpla con su misión de ventilar emociones de modo más vivencial y trabajo meramente directo con la situación, aumentar el conocimiento sobre la discapacidad y dar el paso a la acción para resolver problemas.

5.5.1 Requisitos para formar un grupo de crecimiento

El inicio requiere de planeación y esfuerzo. Los principales rubros que se deben mencionar son:

Fijar las metas del grupo, es decir que es lo que se quiere lograra al final con el grupo.

Permitir a los integrantes o cuidadores que se reúnan con regularidad para apoyarse mutuamente, para ser continuos y llevar el proceso sin interrupción.

Ofrecer la oportunidad de conocer a otras personas en la misma situación para que compartan sentimientos y experiencias, de esta forma identificar la similitud de las situaciones que aquejan a la familia o al individuo como tal.

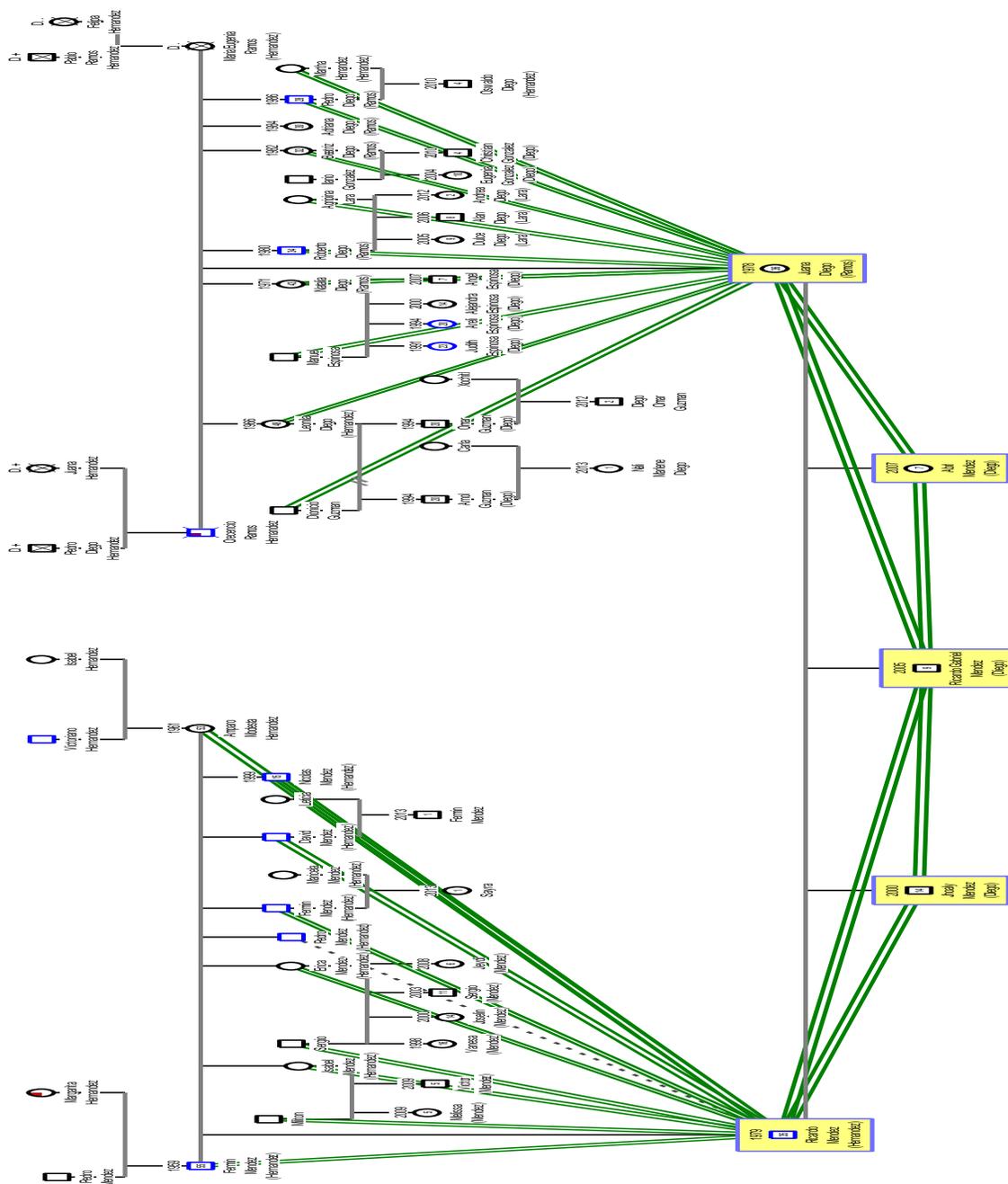
Estas metas pueden ser revisadas por los miembros del grupo, una vez que esté formado, y en su caso, modificarlas o enriquecerlas.

Al elegir el lugar de reunión del grupo de autoayuda, hay que tener presente que lo óptimo es precisar algunas características que facilitarán la permanencia del grupo tales como: Que sea de fácil acceso y fácil de localizar para evitar confusiones y facilitar la ubicación, que sea tranquilo y sin interrupciones de estímulos distractores.

Con estos requisitos se podrá realizar un grupo de crecimiento, en el cual se mejorará la situación de alcoholismo en las familias a través de la ayuda de terceras personas, es decir de otras familias.

Anexos

El Genograma de la familia M.D.



Glosario

- Alcoholismo:** es un padecimiento que genera una fuerte necesidad de ingerir alcohol, de forma que existe una dependencia física del mismo, manifestada a través de determinados síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingesta.
- Entrevista:** es un padecimiento que genera una fuerte necesidad de ingerir alcohol, de forma que existe una dependencia física del mismo, manifestada a través de determinados síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingesta.
- Familia:** los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado Determinado por sangre, adopción y matrimonio.
- Genograma:** es la representación grafica de una constelación familiar que por medio de símbolos permite recoger, registrar, relacionar y exponer, categorías de información de sistema familiar, en un momento determinado de su evolución y utilizarlo para la resolución de problemas.
- Comunicación:** la transmisión verbal o no verbal de información entre alguien que quiere expresar una idea y quien espera captarla o se espera que la capte.

La terapia familiar: Modelo de psicoterapia que se aplica en trastornos psíquicos concebidos como expresión de las alteraciones en las interacciones, estilos relacionales y patrones comunicacionales de la familia vista como un todo. La Terapia Sistémica trata de ser una alternativa relacional a los modelos psicoterapéuticos focalizados en el individuo y sus síntomas psicopatológicos.

Sistema familiar: Es un sistema gobernado por reglas que se establecen a través del paso del tiempo.

Referencias bibliográficas.

a) Fuentes físicas

Asociación Americana de Psicología. (2000). *Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. (4 ed.) [s.e][s.c]

Batenson, G. (1964). *Pasos hacia una ecología de la mente*. Buenos aires: ed. lohle-lume.

Central Mexicana de Servicios Generales de Alcohólicos Anónimos. (1970), *alcohólicos anónimos*. México: Central mexicana de servicios generales de alcohólicos anónimos, A.C.

Central Mexicana de Servicios Generales de Alcohólicos Anónimos. (1976). *Alcohólicos anónimos*. México: central mexicana de servicios generales.

Coon, D. (2009). *Psicología*. México. Edamsa impresiones.

Esquivel, R. (2010). *La alcoholescencia*. México: editorial mexicana.

Estrada, I. (1997). *El ciclo vital de la familia*. México: Grijalbo.

González, N. (1999). *Psicoterapia de grupo*. México: manual moderno.

Hernández, S y Fernández C. (2010). *Metodología de la investigación*. Perú: el comercio S.A.

Mark, G. y Olga, L. (2002). *Psicología*. México [s.e]

Marueta, E y Osorio G. (2009). *Psicología de la familia en países latinos del siglo XXI*.

México: amapsi.

Minuchin, S. (1994). *La recuperación de la familia*. Novagrafik,S.L, Barcelona

Mónica, M., Randy, G. (s.f). *Genograma en la evaluación familiar*. [s.e] Gedisa

Programa Preventivo parar el Funcionamiento de la Familia Hidalguense. (2011).

Comunicación profunda en la familia. México: printed México.

Satir, V. (2002). *Nuevas relaciones humanas en el núcleo familiar*: pax, México.

Secretaria de Educación Pública. (2001). *Orígenes y efectos de las adiciones*. México s.e.

Secretaria de Salud. (2012). *Prevención de las adiciones y promoción de conductas saludables para una nueva vida*. México. [s.e].

Ferrer, R. (1961). *El ciclo de la vida una visión sistémica*. [s.e] desclee de brouwer.

Minuchin, S y Nichols, p. (1994). *La recuperación de la familia*. Buenos Aires: Paidós.

Soria Trujano R. (2010 septiembre). *Tratamiento sistémico en problemas familiares*, p 89.

Romero, M. (2012). *Guía para reducir los riesgos y daños para el alcohol y uso de drogas*. [Folleto]. México [s.e].

Benson, N. C. (2005). *Fundamentos de Psicología* (4ª. ed.) [Folleto]. Barcelona, España: prados.

B) Fuentes electrónicas.

Arce Navarro, P (1998). *Sistematización de una intervención terapéutica desde la perspectiva del modelo de terapia familiar estructural sistémica.*

(Consultado el 5 de mayo de 2014)

www.ts.ucr.ac.cr/binarios/tfgmae/tfg-m-1998-07.pdf.

Alwan A. (2010). La estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol.

(Consultado el 22 de diciembre de 2013)

[www.paho.org/mex/index.php?option=com_docman&task. ...](http://www.paho.org/mex/index.php?option=com_docman&task...)

Anthony JC. Consumo nocivo de alcohol: Datos epidemiológicos mundiales.

(Consultado 21 de diciembre de 2013)

[http:// www.cisa.org.br/UserFiles/File/alcoolesuasconsequencias-es-cap1.pdf](http://www.cisa.org.br/UserFiles/File/alcoolesuasconsequencias-es-cap1.pdf)

González, Mallegos, J. M. (2007). Medicina familiar: La familia como sistema, p.111-113.

(Consultado el 18 de abril de 2014)

www.mflapaz.com/...pdf/4%20LA%20FAMILIA%20

Torres, García, L. (2007). La familia y adicciones. El adicto y la familia en recuperación la familia concepto tipos y evolución.

(Consultado el 28 de abril de 2014)

www.clikisalud.net/adicciones/.../adicto_y_familia_.

Miller y Rollnick (2008). Guía clínica de intervención psicológica en adicciones.

(Consultado el 26 de febrero de 2014)

www.emcdda.europa.eu/.../att_101798_EN_3.%20Gu..

Romero Guzmán F.A (2011). Familia, cohesión, consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) y de alcohol en jóvenes

Torres, García, L. (2007). La familia y adicciones. El adicto y la familia en recuperación

(Consultado el 28 de abril de 2014)

www.clikisalud.net/adicciones/.../adicto_y_familia_