

Universidad Rafael Landívar
Facultad de Humanidades
Departamento de Psicología

**CARACTERÍSTICAS PSICOSOCIALES DE FAMILIAS
EN DONDE EL PADRE ES ALCOHÓLICO**

MÓNICA SOFÍA ROSAL GIRÓN

Guatemala, enero de 2009

Universidad Rafael Landívar
Facultad de Humanidades
Departamento de Psicología

CARACTERÍSTICAS PSICOSOCIALES DE FAMILIAS EN DONDE EL PADRE ES ALCOHÓLICO

TESIS

Presentado al Consejo de la Facultad de Humanidades

Por:

MÓNICA SOFÍA ROSAL GIRÓN

Previo a optar al título de:

PSICÓLOGA CON ÉNFASIS EN ÁREA CLÍNICA

En el grado académico de:

LICENCIADA

Guatemala, enero de 2009

AUTORIDADES UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR

Rectora	Licda. Guillermina Herrera
Vicerrector Académico	Lic. Rolando Alvarado, SJ
Vicerrector Administrativo	Lic. Ariel Rivera
Secretario General	Licda. Fabiola Padilla Beltranena

AUTORIDADES FACULTAD DE HUMANIDADES

Decana	M.A. Hilda Caballeros de Mazariegos
Vicedecana	Dra. Ruth Piedrasanta
Secretario	Lic. Ernesto Burgos Fetzer
Director Depto. Psicología	Dr. Vinicio Toledo
Director Depto. Educación	M.A. Hilda Díaz de Godoy
Directora Depto. Ciencias de la Comunicación	Licda. Nancy Avendaño
Director Depto. Letras y Filosofía	Lic. Ernesto Loukota
Representantes de Catedráticos ante Consejo de Facultad	M.A. Patricia Melgar de López Lic. Manuel de Jesús Arias
Representantes de Estudiantes ante Consejo de Facultad	Lorena María Hernández Búcaro Lucía del Rosario Mayorga Morales

ASESORA DE TESIS

Licda. Georgina de Jurado

TERNA EXAMINADORA

Lic. César López

Guatemala 3 de noviembre de 2008

Señores
Miembros del Consejo
Facultad de Humanidades
Universidad Rafael Landívar
Guatemala, Guatemala

Estimados Señores:

Tengo el agrado de presentar ante ustedes el trabajo de Tesis de la alumna Mónica Sofía Rosal Girón, con carnet No. 1097500, quien realizó la investigación titulada: **"CARACTERÍSTICAS PSICOSOCIALES DE FAMILIAS EN DONDE EL PADRE ES ALCOHÓLICO"**.

Considero que el trabajo realizado por la Señorita Rosal Girón, además de llevarlo con interés y responsabilidad, llena los requisitos de investigación propuestos por la Facultad. Este trabajo será de mucha utilidad para la población con la se realizó y podrá ser de beneficio también para personas con problemas similares.

Con base en lo anterior, ruego a ustedes nombrar examinador para que *la alumna pueda continuar con el trámite oficial, previo a optar el grado académico de Licenciada en Psicología con énfasis en área Clínica.*

Sin otro particular, me es grato saludarles con mis muestras de consideración y respeto.


Licda. Georgina Mariscal de Jurado
Asesora de Tesis



Universidad
Rafael Landívar
Tradición Iesuita en Guatemala

FACULTAD DE HUMANIDADES
Teléfono: (502) 24262626 ext. 2440
Fax: 24262626 ext. 2486
Campus Central, Vista Hermosa III, Zona 16
Guatemala, Ciudad. 01016

FHS/am-CI-36-09

Guatemala,
20 de Enero de 2009

Señorita
Mónica Sofía Rosal Girón
Presente.

Estimada Señorita Rosal:

De acuerdo al dictamen rendido por el Revisor Examinador de la Tesis titulada:
"Características psicosociales de familias en donde el padre es alcohólico",
presentada por la estudiante **Mónica Sofía Rosal Girón**, carné No. **10975-00**, el
Secretario de la Facultad de Humanidades AUTORIZA LA IMPRESIÓN DE LA
TESIS, previo a optar al título de Licenciada en Psicología con énfasis en área
Clínica.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,

Licenciado Ernesto Burgos Fetzer
SECRETARIO DE FACULTAD



*am
c.c.file

En todo amar y servir
Ignacio de Loyola

DEDICATORIA

A Dios: por permitirme alcanzar mis metas y por llenar de bendiciones mi vida.

A Dennis: por haberse desvelado conmigo, por apoyarme y alentarme en mis momentos de flaqueza, gracias por tu inmenso amor y por hacer de mí una mejor persona. Te amo.

A mi madre: por haberme apoyado siempre a lo largo de mi carrera, por su amor y por mostrarme el valor de la educación. Te quiero mucho mami.

A Antonio: por ser como un padre para mí, por su apoyo incondicional y su amor.

A mi hermano: porque siempre has sido el mejor amigo que he tenido, gracias por tu apoyo y amor.

Al Lic. César López: por su valiosa enseñanza, por su ayuda a nivel profesional y personal.

A la Licda. Georgina de Jurado: por su ayuda y consejos para que este proyecto se llevara a cabo.

Al grupo Ciudad Vieja: por su valiosa colaboración y porque más que compañeros, son también mi familia.

RESUMEN

La presente investigación de tipo descriptivo cualitativo, se realizó con el objetivo de analizar las características psicosociales de las familias en donde el padre es alcohólico, utilizándose un diseño de estudio de casos.

Se estudiaron cinco familias que residen en la ciudad capital, las cuales poseen padre alcohólico quiénes oscilan entre las edades de 53 a 60 años. Para este efecto, se utilizó el Inventario Multisistémico Familiar (Campang, 1991) como instrumento para evaluar y describir las diversas áreas ambientales, sanitarias, económicas, sociales, jurídicas, culturales, educativas, religiosas y psicológicas y como éstos influyen en la dinámica familiar. También se utilizó una entrevista semi-estructurada una dirigida a la esposa del alcohólico y otra para cada hijo de la familia, cada entrevista incluía 17 preguntas abiertas, las cuales tenían como objetivo ampliar la información sobre los aspectos emocionales, económicos, religiosos, sociales, jurídicos, culturales y educativos que pudieron haberse visto afectados dentro de la familia.

Después de haber obtenido los resultados se llegó a la conclusión que la estructura y dinámica familiar se caracteriza por las relaciones conflictivas entre sus miembros, familias desintegradas, los hijos presentan problemas emocionales y conductuales como consecuencia del alcoholismo del padre. Ninguno de los hijos expresó querer mejorar la relación padre-hijo.

ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN	1
1.1	Familia	6
1.2	Características Psicosociales	9
1.3	Alcoholismo	10
1.4	El alcoholismo en la familia	18
II.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	22
2.1	Objetivos	23
2.2	Elemento de Estudio	24
2.3	Definición de Elemento de Estudio	24
2.4	Alcances y Límites	25
2.5	Aporte	26
III.	MÉTODO	27
3.1	Sujetos	27
3.2	Instrumento	27
3.3	Procedimiento	29
3.4	Diseño y Metodología Estadística	30
IV.	RESULTADOS	32
V.	DISCUSIÓN	80
VI.	CONCLUSIONES	84
VII.	RECOMENDACIONES	88
VIII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	90
ANEXO		

I. INTRODUCCIÓN

PRONICE (1994) afirma que el ambiente donde se desarrolla una familia es un factor determinante para su salud física y mental. Muchas veces el ambiente no se valoriza ni protege.

Lafón (1992) sostiene que es importante tomar en cuenta las relaciones entre los miembros de la familia, ya que son importantes para alcanzar los ideales de la sociedad. Éstas deben estar basadas en el amor, la solidaridad y la autoridad que permite la libertad, la aceptación, la seguridad y la disciplina, dando no sólo el equilibrio sino la posibilidad de realizarse.

Para Núñez (1991), la familia es el núcleo de la sociedad, sirve como modelo para desarrollar las relaciones interpersonales futuras; todo lo que dentro de ella sucede deja una huella en la vida de sus miembros. Un cambio drástico dentro de la dinámica familiar puede tener diferentes efectos; el que uno de sus miembros tenga algún tipo de deficiencia o enfermedad, en este caso la enfermedad del alcoholismo, es un claro ejemplo de una dificultad por la que pudiera atravesar una familia.

Las características psicosociales muestran los diversos factores o problemas que alteran las características biológicas, psicológicas o sociales de los miembros que conforman la familia. Estas características muestran el comportamiento humano y como éste es afectado por el entorno en donde se desenvuelven, o simplemente por otras personas que rodean al ser humano (Alarco, 1999).

El alcoholismo es una enfermedad que muchas veces ataca a uno o más miembros de una familia, provocando severos efectos no solamente en la salud de quien lo padece, sino a nivel familiar y social. Produce inestabilidad psicológica y un desequilibrio en la dinámica familiar. Cuando una persona toma un tóxico como el alcohol, se afecta su mente y su conducta.

En Guatemala hay muy pocos datos estadísticos que den cuenta y validen epidemiológicamente la prevalencia, incidencia e índices de consumo de esta sustancia psicoactiva. Además, no existen estudios de su relación y consecuencias económicas por los conflictos familiares y laborales que conllevan a su uso y abuso. Una cosa es clara: su costo e impacto social es alto y negativo (SECCATID, 2007).

El objetivo principal de esta investigación es el de determinar cuáles son las características psicosociales de las familias en donde el padre es alcohólico. Los resultados permitirán conocer los aspectos sanitarios, ambientales, económicos, psicológicos, situaciones jurídicas y sociales, áreas culturales, religiosas y educativas, que poseen estos individuos, tomando como base un enfoque Multisistémico (Campang, 1991).

En relación al tema de las características psicosociales se han realizado estudios a nivel nacional, siendo el caso de Blanding (2005). El objetivo de esta investigación fue el determinar las características psicosociales de las familias que poseen un hijo diagnosticado con Síndrome de Asperger, utilizándose un diseño de estudio de casos. La muestra estuvo conformada por cuatro familias residentes en la ciudad capital que tienen de dos a cuatro hijos, entre las edades de cuatro a once años; utilizó como instrumento el Inventario Multisistémico Familiar de Campang, y el cuestionario para el Síndrome de Asperger de Attwood, en conjunto con una entrevista semi estructurada de 17 preguntas abiertas. Concluyó que la estructura y dinámica familiar se caracterizan por las relaciones conflictivas y por el alejamiento entre sus miembros, son familias poco integradas, y los hijos presentan problemas emocionales o conductuales, y con frecuencia la disciplina está ausente.

Así mismo, la investigación de De la Riva (2007) tuvo como objetivo determinar las características psicosociales de las familias que tienen hijos sordos con implante coclear. Tuvo como muestra a cinco familias de niños sordos que fueron implantados entre las edades de uno a cinco años de edad y en el año dos mil cinco no tenían más de seis años, cuatro de

género masculino y una de género femenino; utilizó un diseño de estudios de casos. La investigadora concluyó que la dinámica de las relaciones familiares se ven afectadas al obtener un implante coclear especialmente en el aspecto económico.

Se pudo encontrar también el estudio de Ordóñez (2002), que tuvo como objetivo determinar cuáles son las características psicosociales de las familias del relleno sanitario que asisten al Centro de Atención a la familia y al niño maltratado, donde prevalece el maltrato infantil. La muestra fue de cuatro familias de los niños y adolescentes que inhalan pegamento, utilizando como instrumento el Inventario Multisistémico Familiar de Campang (1991). La investigadora concluyó que los factores familiares son los elementos ambientales más poderosos en los niños y adolescentes con problemas de drogas, existen muchas dificultades de comunicación; además, determinó que los patrones de relaciones de estas familias son conflictivas y prevalece la violencia física. La dinámica familiar se caracteriza por la comunicación agresiva, el maltrato físico, verbal y reglas ambivalentes. La figura de autoridad es injusta o débil, y este tipo de relaciones se repite como patrón generacional.

En cuanto al tema del alcohol también se han realizado estudios, siendo éste el caso de Estrada (2007). El objetivo de su investigación fue identificar qué consecuencias se anteponen en el funcionamiento de la vida de un hombre dependiente al alcohol en recuperación de edad adulta intermedia en el ámbito laboral, social, familiar y emocional. Para realizar esta investigación, utilizó una muestra de diez sujetos ya identificados como alcohólicos en recuperación. Se utilizó como instrumento una entrevista estructurada con veinte ítems. La investigadora concluyó que las consecuencias que se anteponen en el funcionamiento de la vida de un hombre dependiente al alcohol en recuperación se presentan en los ámbitos laboral (incumplimiento de horario, pérdida del trabajo, despido por situación de agresividad vinculada con el consumo), social (cambios de amistades, así como pérdida de afectos personales), familiar (deterioro en la relación familiar progresivo, ruptura en el vínculo de pareja, o de la familia nuclear),

ámbito emocional (sentimientos de desesperación, culpa, tristeza y destrucción).

Investigando sobre el alcoholismo se encuentra también la investigación de Cifuentes (2007). El objetivo del estudio fue determinar los principales estresores que afectan la calidad de vida de los familiares de pacientes alcohólicos. Tuvo como muestra 20 sujetos, familiares de pacientes recluidos en el Centro de Rehabilitación Integral Hermano Pedro. Utilizó como instrumento un cuestionario basado en problemas de relación. El investigador concluyó que las consecuencias del estrés familiar se caracterizan por un deterioro de la comunicación entre padres e hijos, entre cónyuges o compañeros y entre los hermanos. También se manifiesta a través de sobre protección, disciplina inadecuada, comunicación negativa y distorsionada, incluyendo un deterioro clínicamente significativo de la actividad familiar individual.

Así mismo, se han realizado investigaciones internacionales sobre el alcoholismo. Mora-Rios y Natera (2000) realizaron una investigación que tuvo como objetivo establecer la relación entre las expectativas hacia el consumo de alcohol, los patrones de su uso y los problemas asociados a su consumo en una muestra de estudiantes universitarios de la ciudad de México. Utilizó un estudio transversal realizado en octubre de 1998, con una muestra de 678 estudiantes, hombres y mujeres entre los 17 y 25 años de edad, provenientes de universidades públicas y privadas. Empleó como instrumento un cuestionario de autorreporte, el Alcohol Expectancy Questionnaire (AEQ), que fue adaptado a esta población obteniendo una consistencia interna global elevada ($\alpha=0.93$). Las investigadoras concluyeron que los efectos que las personas atribuyen al consumo de alcohol, anticipándose a la experiencia de estar bebiendo (expectativas), están estrechamente relacionadas con su consumo. Los resultados de este estudio indican que los estudiantes con un consumo alto de alcohol tuvieron mayores puntuaciones en seis de las subescalas de expectativas, además de que éstas fueron más elevadas entre quienes informaron que tuvieron problemas relacionados con el consumo en el último año. Las expectativas

del alcohol como facilitador de la interacción grupal, como reductor de la tensión psicológica y como agente que incrementa la conducta agresiva se relacionaron con un consumo de alcohol más alto.

Por otra parte, Palomar (1999) hizo un estudio que tuvo como objetivo conocer la relación que hay entre la percepción del funcionamiento familiar y la calidad de vida de un grupo de sujetos alcohólicos y otro control, así como comprobar si existían diferencias estadísticamente significativas en las dimensiones de ambos constructos. La muestra estuvo constituida por 60 sujetos, de los cuales 30 eran alcohólicos y los otros 30 tenían características personales y familiares similares en cuanto a la edad y la escolaridad, pero no tenían problemas con el consumo de alcohol. Como instrumento se utilizó la escala realizada por Palomar (21), que mide a través de diez dimensiones. El investigador concluyó que son menos funcionales las familias alcohólicas que su grupo de comparación y además existen diferencias estadísticamente significativas en su calidad de vida, en los cuales los alcohólicos reportan un menor grado de bienestar.

Riquelme y Merino (2002) realizaron una investigación que tuvo como objetivo identificar y relacionar los estilos de enfrentamiento más uso-efectivos para las familias de los enfermos alcohólicos con variables sociodemográficas y psicosociales. La muestra estuvo constituida por un familiar de apoyo de cada familia, que totalizaron 46 personas. Fueron utilizados 6 instrumentos: Cuestionario antecedentes sociodemográficos, Escala de Enfrentamiento de Jalowiec, Cuestionario MOS de Apoyo Social, Escala de Preocupación Empática de Davis, Test de Proactividad (C. Inteligencia Emocional, Caracas), Cuestionario de Funcionamiento Familiar de Hernández. En esta investigación se concluyó que los estilos de enfrentamiento con mayor nivel de uso-efectividad para estas familias, en orden decreciente, fueron: el estilo optimista, apoyante, confrontativo y autoconfiante. Estos estilos, en general, fueron desarrollados por personas mayores de 41 años, con escolaridad básica y de situación socioeconómica baja. Podría deducirse, entonces, que estas personas a lo largo de su vida han desarrollado un estilo de vida positivo para convivir y superar la

adversidad que los ha rodeado, y que les permite ser apoyo de un familiar que presenta la enfermedad alcohólica.

Ramírez y Andrade (2005) realizaron una investigación que tuvo como objetivo identificar en un ambiente familiar los posibles factores de riesgo relacionados con el uso de alcohol y tabaco en los niños y adolescentes. Es importante destacar que un estudio de esta naturaleza dentro de una perspectiva socio-cultural expresa la tentativa de comprender los factores de riesgo para el uso de bebidas alcohólicas y tabaco y enfrentar las influencias ambientales en el entorno familiar con vistas a prevenir futuros casos de dependencia. El estudio utilizó una muestra de cien familias, a las que se les aplicó un instrumento preestablecido con los responsables de las respectivas familias. Como resultado se obtuvo que 51% del nivel de escolaridad es bajo, el 54% tiene salario inferior al básico, el 61% ingieren bebidas alcohólicas. Vale destacar que incuestionablemente la reducción de la casuística de alcoholismo y/o tabaquismo repercute significativamente en la calidad de vida de los individuos.

Por lo tanto, se puede concluir por los estudios realizados en Guatemala y en otros países que el alcoholismo es una enfermedad que repercute en la dinámica familiar, provocando un deterioro clínicamente significativo entre sus miembros; tanto en el enfermo alcohólico como su familia poseen una tensión psicológica, agresión física y verbal y una comunicación deteriorada entre los mismos.

A continuación se presenta el marco teórico en el que se describirá de manera detallada la importancia que tiene la familia y las consecuencias que produce el alcoholismo tanto en los individuos que lo padecen como en sus familias.

1.1 Familia:

La familia es el contexto natural para crecer y recibir auxilio. La familia es un grupo natural que ha elaborado pautas de interacción y éstas constituyen

la estructura familiar que a su vez rige el funcionamiento de los miembros de la familia, define las distintas conductas y facilita la interacción recíproca.

Minuchín y Fishman (1992) sostienen que la familia necesita de una estructura viable para desempeñar sus tareas esenciales, apoyando la individuación y proporcionando un sentimiento de pertenencia.

Fuhrmann y Chadwick (1998) sostienen que la configuración que adquiere el sistema familiar no es fortuita. Responde a las características de las personas que lo integran y depende de la manera en que estas características se combinan, se complementan o se anulan entre sí. En cada interacción no sólo participan los actores principales, sino también, de algún modo, los demás miembros del sistema. Las agrupaciones perdurables constituyen los así denominados subsistemas, siendo éstos el conyugal, el fraterno y el parentofilial. Las cuales se describen a continuación:

- El subsistema conyugal: la pareja es habitualmente el subsistema más perdurable de la familia, la cual crea los principios fundamentales que orientan a todo el sistema familiar. La pareja es el ámbito donde la mayoría de las personas pueden gratificar sus más variadas necesidades. La protección afectiva de la pareja da fuerza para sobrevivir a las implacables exigencias del mundo exterior y para cumplir la diversidad de tareas dentro y fuera de la familia. El clima de confianza y seguridad de la pareja es un crisol donde las ineludibles diferencias y desacuerdos se pueden transformar en estímulo para crecer y desarrollarse. Cuando los miembros de la pareja se sienten protegidos en ella, cuentan con el mejor antídoto para contrarrestar la tensión y el sufrimiento propios del mundo actual.
- Subsistema fraterno: los hermanos, al conformar un subsistema de iguales, tienen, en él, sus primeras experiencias de vida donde interactúan con personas de su mismo nivel de autoridad, en donde existe la confianza necesaria para aprender a negociar, expresar rabia,

celos o envidia, defender una opinión diferente, mostrar afecto o solidaridad.

- Subsistema parentofilial: se caracteriza por la desigualdad, condición necesaria para que los padres puedan proteger y guiar a sus hijos. Cuando los padres asumen que existe esta natural desigualdad, enseñan a sus hijos cómo desenvolverse en sistemas donde hay diferencias de jerarquía.

PRONICE (1997) mencionó que la familia es un grupo dinámico que organiza las interacciones de sus miembros y que cumple con funciones encaminadas a satisfacer las necesidades materiales, necesidades emocionales básicas para desarrollarse psicológicamente y hacer frente a las crisis e imprevistos que la vida implica.

Se ha reconocido que la estructura familiar siempre ha tenido como tareas básicas la conservación de la especie, la nutrición, el desarrollo y el manejo de impulsos que permiten convivir en una sociedad; así mismo, en la familia se da la oportunidad para el desarrollo de la identidad personal y prepara al individuo para la integración social. En la familia se cultiva el aprendizaje y se recibe apoyo e identidad familiar. Permite el desenvolvimiento de los roles sexuales; la familia está condicionada por factores de índole cultural, socioeconómico y nacional.

Según la teoría intergeneracional, las familias repiten sus patrones de funcionamiento, de relaciones y de estructura familiar de una generación a otra. Los patrones de funcionamiento, como el estilo particular de resolver problemas o de comportarse, ya sea funcional o disfuncional, se transmiten de una generación a otra (McGoldrick, 1993).

Para este propósito la familia se puede considerar como una red indivisible de partes dependientes. Los miembros interactúan para lograr la homeostasis dentro del sistema. Cualquier problema que surja no debe atribuirse nada más a un solo miembro. Las familias con un miembro alcohólico

tienden a favorecer la estabilidad a corto plazo a expensas de un crecimiento a largo plazo, pero la teoría señala que un cambio radical en uno solo de los miembros es capaz de alterar el equilibrio de todo el sistema (Steinglass, 1982).

Según McGoldrick (1993), un sinnúmero de patrones de funcionamiento sintomáticos como el *alcoholismo*, incesto, síntomas físicos, violencia, maltrato, abuso y suicidio tienen la tendencia a ser repetidos en las familias de generación a generación. Lo que sucede en una generación a menudo se repetirá en la siguiente; siendo en este caso el alcoholismo el cual es un grave patrón que muchos miembros de la familia siguen, ya sea por patrones de crianza, culturales, sociales o puramente hereditarios.

Dolácio (2001) sostiene que no se puede vivir solo entre otras personas en una misma casa. Y en esas condiciones algunos familiares juzgan posible la existencia de un alcoholístico dentro de la casa. Y no siempre él es la única persona sola. Uno o más de sus familiares también podrían sentirse solos.

1.2 Características Psicosociales:

Según PRONICE (1994) las características psicosociales de las familias son un conjunto de rasgos distintivos que se presentan como una asociación de individuos unidos por lazos psicobiosociales, donde se originan afectos y entrelazamientos de sentimientos entre sus miembros que le dan cohesión y estructura. Es importante que se tomen en cuenta los factores de caracteres biológicos, ambientales, socioeconómicos, culturales y psicológicos, ya que estos factores determinan el carácter de las relaciones entre sus miembros.

Por su parte, Tyler (1999) afirma que la característica psicosocial está constituida por la configuración que se relaciona con la manera de cómo el individuo interactúa en los eventos de la vida, tanto en sentido de solución de problemas como de autorrealización. El planteamiento central de este modelo afirma que la gente organiza un sentido interrelacionado de su propia eficacia y valor, de su relación con el mundo que lo rodea y una manera general de

enfrentarse con los eventos de su vida. Además, sostienen que las características psicosociales giran en torno a tres ejes fundamentales, los cuales se describen a continuación.

- Un sentido de autoeficacia y autoevaluación positiva. Esto implica un sentimiento de ser importante y efectivo en el mundo, un sentido de control interno de los eventos de la vida y al menos una evaluación moderadamente favorable de sí mismo.
- Una confianza moderadamente optimista tanto en la gente como en el mundo.
- Una manera de afrontar los eventos de la vida caracterizada por una tendencia a cooperar activamente, alta iniciativa, establecimiento de objetivos realistas, planificación de lo esencial y capacidad para disfrutar.

Mientras que, Rodríguez, Meneses y Bergonzoli (s.f.) definen lo psicosocial concluyendo que el hombre no sólo es un cuerpo construido por órganos vitales, sino que además es un ser que dispone de la mente para pensar, pero además siente y experimenta emociones como la tristeza o la alegría. Su espiritualidad lo diferencia de otros seres vivos, pero además viven en un medio donde sólo existen elementos de la naturaleza, sino también el producto de su propia actividad, convive además con otras personas con las cuales se comunica, esto es precisamente el medio social. Sostienen también que los factores psicosociales influyen en la salud.

1.3 Alcoholismo:

La Asociación Alcohólicos Anónimos (2002) afirma que esta enfermedad está constituida por la combinación de dos elementos: una afinidad física con el alcohol y una obsesión mental por el mismo, que no mide sus consecuencias. Además, es una enfermedad progresiva e incurable, pero que, al igual que otras enfermedades, puede detenerse. Un alcohólico es alguien que la bebida

le causa un continuo problema en cualquier aspecto de su vida, esta enfermedad no tiene cura alguna, en el sentido de que la persona afectada pueda ser capaz de beber como una persona normal, ya sea que beba solamente en reuniones sociales o en algunas festividades familiares o de trabajo.

Por otra parte, Dupont (s.f.) refiere que beber alcohol es la forma más socializada de consumir droga en el mundo, y muchos controles sociales, informales, complejos y a veces efectivos, ayudan a mantener esa moderación. En la mayoría de los círculos sociales, se acepta que los adultos beban, pero no hasta embriagarse.

Para la Organización Mundial de la Salud (1955), el alcoholismo fue definido como una forma de drogodependencia. Definió al alcohólico como aquel bebedor excesivo cuya dependencia del alcohol ha alcanzado tal grado, que da lugar a trastornos psíquicos, a complicaciones somáticas y/o conflictos en sus relaciones interpersonales y sus funciones sociales.

Secades (2001) describe al alcoholismo como un estado de dependencia física y psicológica de la persona, que determina una serie de conductas dirigidas al consumo compulsivo y continuado de alcohol, pese a las consecuencias negativas (fisiológicas, psicológicas o sociales) que se producen. La presencia de “pérdida de control” para dejar de beber es un rasgo característico de las personas con dependencia alcohólica. La pérdida de control ha sido descrita como la dificultad para controlar la cantidad de alcohol una vez que se ha empezado a beber o como la incapacidad para decidir continuar bebiendo o no en una determinada situación.

La enfermedad del alcoholismo está constituida por la combinación de dos elementos: una afinidad física con el alcohol y una obsesión mental por el mismo, que no mide sus consecuencias. Es una enfermedad progresiva e incurable, pero al igual que otras enfermedades, puede detenerse. La mayoría de ellos están consientes que esta enfermedad no los ataca únicamente a ellos por aparte, sino que esta enfermedad deteriora todo su entorno ya sea

familiar, social, laboral, económico, biológico y psicológico (Alcohólicos Anónimos, 2002).

Moreno, Reyes y Cruz (2006) describen al alcoholismo como una enfermedad crónica, caracterizada por una conducta anormal de búsqueda de alcohol y que siempre lleva a la pérdida de control en la forma de beber. Según los autores, el alcoholismo tiene severos efectos en la salud, así como a nivel familiar y social. Esta enfermedad posee las siguientes características:

Las características del alcoholismo son:

- Progresiva: porque una persona alcohólica, una vez iniciada la actividad, su mismo organismo le va exigiendo cantidades mayores de alcohol, paulatinamente va aumentando el tiempo de consumo de esta persona, obteniendo como consecuencia deterioro y daños orgánicos y mentales.
- Insidiosa: por la tendencia a beber a pesar del daño que causa, generalmente se dejan de cumplir compromisos previamente adquiridos.
- Incurable: porque hasta la fecha, la profesión médica no ha podido dar ninguna esperanza de curación para el bebedor desahuciado, el llamado alcohólico crónico.
- Mortal o de fatales consecuencias: el alcohólico muere por daños orgánicos severos (cirrosis, cardiopatías, estados delirantes, etc.), suicidios, accidentes de tránsito, etc.

Moreno, Reyes y Cruz (2006) también plantean lo siguiente:

Los efectos del uso del alcohol a corto plazo incluyen:

- Sensación de mayor libertad y confianza.
- Menor coordinación motora y lentitud de reflejos.
- Lenguaje farfullante, poco claro, errores de pronunciación.
- Menor capacidad para concentrarse en un tema.
- Cambios intensos en el estado de ánimo (se pasa de la alegría al llanto o a la agresión).

- Alteraciones en la percepción: se escuchan voces y ven cosas y personas que no están ahí.
- Alteración de la capacidad de juicio, dificultad para valorar una situación.

Los efectos del uso del alcohol a largo plazo incluyen:

- Gastritis.
- Pérdida del apetito.
- Deficiencias vitamínicas.
- Malestares gastrointestinales.
- Problemas cutáneos.
- Impotencia sexual.
- Daño hepático (cirrosis).
- Daño cerebrales.
- Alteraciones en el corazón, pulmones, músculos, sangre, páncreas, etcétera.

Entre las actitudes que se observan en la persona alcohólica están:

- Infidelidad.
- Malos tratos físicos y morales que son conductas que hacen la vida cotidiana insostenible.
- Calumnias.
- Atentados contra el cónyuge y los hijos.
- Problemas por la conducta agresiva del alcohólico

Rogers y Mc Millin (1990), afirman que muchos alcohólicos, en sus primeras etapas, beben alcohol fundamentalmente como estimulante más que como un sedante. Posteriormente, el uso continuado de alcohol da lugar a que se desarrolle una tolerancia al mismo, es decir, un estado de adaptación de la persona, caracterizado por la disminución de los efectos con la misma cantidad de alcohol y por la necesidad de una mayor cantidad de bebida para provocar el mismo efecto. Cuando la persona así acostumbrada le falta la administración de alcohol, se produce la dependencia física, caracterizada por la aparición de una serie de trastornos y alteraciones físicas que se manifiestan a través de temblores, sudoración, fatiga, insomnio y náuseas. Estos síntomas pueden

observarse aislados, pero lo más frecuente es que aparezcan asociados. Las características de este estado de dependencia van a estar relacionadas con la cantidad de alcohol ingerido y con el tiempo transcurrido desde la privación, además de otros factores de tipo individual.

El modelo biopsicosocial del alcoholismo, propuesto por autores como Ewing (1980) y Moos y Finney (1983), sugiere que la etiología del consumo de alcohol y de la posterior adicción se debe a la interacción de factores sociales (como ejemplo, la disponibilidad), factores constitucionales (genéticos y biológicos) y factores psicológicos (como la historia de aprendizaje). Algunos factores actuarían como protectores frente al alcoholismo (alto coste, fuertes creencias religiosas, antialcohólicas, etc.), mientras que otros funcionarían como factores de riesgo (por ejemplo, situaciones de tensión o historia familiar de alcoholismo). Estos autores concluyen que existen factores precipitantes en el consumo del alcohol, siendo éstos los que se enumeran a continuación:

Entre los factores precipitantes del consumo de alcohol se mencionan:

Factores Biológicos:

- Predisposición /vulnerabilidad genética
- Metabolismo / sensibilidad.

Factores Sociales:

Macrosituación:

- Actitudes sociales pro-alcohol.
- Disponibilidad (bajo precio, proximidad al punto de venta).
- Medios de comunicación.
- Microsituación:
- Presión social.
- Deprivación social.

Factores Psicológicos:

- Personalidad: conducta antisocial, depresión, baja autoestima, impulsividad.
- Estados emocionales negativos: estrés, ansiedad.

- Bajo nivel de competencia.
- Imitación, curiosidad.
- Modelos negativos de familia o compañeros.
- Expectativas positivas sobre los efectos del alcohol.
- Efectos reforzantes del alcohol.

Refuerzo social.

- Evitación de estados negativos.

La Asociación Psiquiátrica Americana. (2002) refiere que en la mayoría de las culturas el alcohol es el depresor del sistema nervioso central utilizado con más frecuencia y el responsable de una morbilidad y una mortalidad considerables.

Existen trastornos inducidos por el alcohol además de la intoxicación y la abstinencia alcohólica, siendo éstos trastornos con los que comparten fenomenología, siendo este el caso del trastorno del estado de ánimo inducido por el alcohol. Se puede concluir entonces que existen trastornos por consumo del alcohol y trastornos inducidos por el alcohol.

Trastornos por consumo de alcohol:

F10.2x Dependencia del alcohol [303.90]: se caracteriza por la aparición de síntomas de abstinencia unas 4 a 12 horas después de disminuir la ingesta de grandes cantidades tras un consumo prolongado. Debido a que la abstinencia de alcohol puede ser desagradable e intensa, los sujetos con dependencia del alcohol pueden continuar consumiendo alcohol, a pesar de las consecuencias adversas, para evitar o aliviar los síntomas de abstinencia.

F10.1 Abuso de alcohol [305.00]: el abuso de alcohol requiere menos síntomas y por lo tanto, puede ser menos grave que la dependencia y solamente se diagnostica cuando se ha establecido la ausencia de esta última. La actividad escolar y el rendimiento laboral pueden verse afectados por los efectos de la bebida o de la intoxicación. El sujeto puede beber en situaciones peligrosas (conduciendo, etc.); beber alcohol puede causar problemas legales. Los sujetos

con abuso de alcohol pueden continuar bebiendo a pesar de que saben los problemas sociales o interpersonales que ello les acarrea.

Trastornos inducidos por el alcohol:

F10.00 Intoxicación por alcohol [303.00]: la característica esencial de la intoxicación alcohólica es la presencia de un cambio psicológico o de comportamiento desadaptativo clínicamente significativo (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 farfullante, falta de coordinación, marcha inestable, nistagmo, deterioro de la atención o la memoria, estupor o coma. Los síntomas no son debido a enfermedades médicas y no se explican mejor por otro trastorno mental.

F10.3 Abstinencia de alcohol [291.81]: la característica esencial de la abstinencia alcohólica es la presencia de un síndrome de abstinencia característico que se desarrolla después de interrumpir o reducir el uso prolongado de grandes cantidades de alcohol. El síndrome de abstinencia incluye hiperactividad autonómica (sudación o pulsaciones por encima de 100); aumento del temblor distal de las manos, insomnio, náuseas o vómitos, alucinaciones visuales, táctiles o auditivas transitorias, ilusiones, agitación psicomotora, ansiedad y crisis epilépticas. Los síntomas de abstinencia pueden provocar un malestar clínicamente significativo o un deterioro de la actividad laboral, social y de otras áreas importantes de la actividad del sujeto. Los síntomas se alivian con frecuencia tras la administración de alcohol u otros depresores del sistema nervioso central. Los síntomas de abstinencia empiezan cuando las concentraciones de alcohol en la sangre disminuyen bruscamente, debido a la vida media corta del alcohol, los síntomas de abstinencia alcanzan su mayor intensidad durante el segundo día de abstinencia y mejoran de forma marcada al cuarto o quinto día; sin embargo a los síntomas de abstinencia pueden seguir síntomas de ansiedad, insomnio y disfunción autonómica en distintos grados de intensidad durante un período de 3 a 6 meses.

F10.04 Delirium inducido por abstinencia de alcohol [291.0]: a menudo este delirium es denominado “delirium tremens”, en este delirium hay una alteración de la conciencia (disminución de la capacidad de prestar atención al entorno) con reducción de la capacidad para centrar, mantener o dirigir la atención, existen cambios en las funciones cognoscitivas (como deterioro de la memoria, desorientación, alteración del lenguaje) o presencia de una alteración perceptiva que no se explica por una demencia previa o en desarrollo. La alteración se presenta en un corto período de tiempo (habitualmente en horas del día y tiende a fluctuar a lo largo del día).

F10.73 Demencia persistente inducida por alcohol [291.2]: en esta demencia existe la presencia de múltiples déficit cognoscitivos los cuales se manifiestan por: el deterioro de la memoria (deterioro de la capacidad para aprender nueva información o recordar información aprendida previamente); también existen alteraciones cognitivas como: afasia (alteración del lenguaje), apraxia (deterioro de la capacidad para llevar a cabo actividades motoras, a pesar de que la función motora está intacta), agnosia (fallo en el reconocimiento o identificación de objetos, a pesar de que la función sensorial está intacta), alteración de la actividad de ejecución (planificación, organización, secuenciación y abstracción). Estos déficit cognoscitivos provocan un deterioro significativo de la actividad laboral o social.

F10.6 Trastorno amnésico persistente inducido por alcohol [291.1]: este trastorno es aparentemente debido a la deficiencia de vitaminas y se asocia al consumo prolongado de grandes cantidades de alcohol. Entre los síntomas asociados se encuentran alteraciones neurológicas como neuropatía periférica, ataxia cerebelosa y miopatía. El trastorno amnésico persistente inducido por alcohol debido a la deficiencia de tiamina (Síndrome de Korsakoff) es con frecuencia continuación de un episodio agudo de encefalopatía de Wernicke.

F10.8 Trastorno del estado de ánimo inducido por alcohol [291.8]: en este trastorno predomina un estado de ánimo depresivo o notable disminución de

intereses o del placer en todas o casi todas las actividades, puede haber también un estado del ánimo elevado, expansivo o irritable.

F10.8 Trastorno de ansiedad inducido por alcohol [291.89]: en este trastorno la ansiedad es de carácter prominente, la crisis de angustia o las obsesiones o las compulsiones predominan en el cuadro clínico y estos síntomas aparecen durante la intoxicación o abstinencia, estas alteraciones provocan un malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.

F10.8 Trastorno sexual inducido por alcohol [291.89]: este trastorno provoca malestar o dificultad en las relaciones interpersonales, los cuales aparecen durante o en los 30 días siguientes a la intoxicación por el alcohol. Este trastorno puede alterar el deseo y la excitación sexual; así como el orgasmo o producir dolor.

F10.8 Trastorno del sueño inducido por alcohol [291.89]: este trastorno toma característicamente la forma del tipo insomnio. Durante la intoxicación aguda, el alcohol produce de forma típica un efecto sedante inmediato, es decir, aumento de la somnolencia y disminución de la vigilia que puede cifrarse en 3-4 horas. A estos fenómenos suelen añadirse un aumento de las fases 3 y 4 NREM del sueño y una disminución del sueño REM. Después de este efecto sedante inicial, el individuo muestra un aumento de las horas de vigilia, un sueño no reparador y a menudo actividad onírica de carácter vivido y ansioso durante el resto del sueño. El alcohol puede agravar un trastorno del sueño relacionado con la respiración preexistente, aumentando el número de episodios de apnea obstructiva.

1.4 El alcoholismo en la familia:

Steinglass (1989) insiste en la importancia de ver a la familia como un grupo de personas interrelacionadas, que actúan juntas y producen una unidad social única, que cambia en forma predecible a lo largo del tiempo. Es por ello que el impacto psicológico y conductual del alcoholismo es con frecuencia

mucho mayor para los miembros no alcoholistas de la familia que para los que beben; segundo, es frecuente que la magnitud de las consecuencias negativas del alcoholismo no guarden relación con los aspectos bioconductuales de la bebida (por ejemplo, la cantidad y frecuencia del alcohol consumido, o la presencia o ausencia de problemas físicos tales como la evidencia de una adicción o de una patología médica); y tercero, el impacto del alcoholismo puede ser determinado en gran medida por las características del ambiente de la familia. El impacto del alcoholismo sobre los aspectos fundamentales de la vida de la familia, rutinas cotidianas, rituales de la familia, estrategias de ésta para la solución de problemas, es lo que afecta de manera tan profunda a muchas familias que se enfrentan al alcoholismo, que modela todo el rumbo de la historia de su vida.

Secades (2001) mantiene que el alcoholismo no es un problema exclusivo de quien lo padece, sino que la familia siempre se ve afectada en mayor o menor grado cuando un miembro de ésta consume alcohol en exceso. Se calcula que por cada persona alcohólica hay, como promedio, otras cuatro que sufren los efectos de la bebida. El problema de alcohol de un miembro de la familia se convierte en una causa de estrés y desajustes que perturba la convivencia en el hogar y supone un importante impedimento para el desarrollo normal de las relaciones afectivas y de la comunicación familiar. Un bebedor dependiente en proceso de rehabilitación presenta a la familia un tipo diferente de problemas. Es posible que los familiares tengan que soportar ahora en fase de tensiones en el alcohólico que antes no se presentaba porque la bebida las suprimía (un “borracho seco”). Las mujeres o los maridos de alcohólicos o alcohólicas y, por supuesto, los hijos, se ven muy afectados por esta situación. Los hogares con alcohólicos se caracterizan, habitualmente, por la existencia de conflictos entre padres y entre padres e hijos, propiciando un mal funcionamiento de la familia en todos los órdenes. De hecho, la existencia de una dependencia alcohólica constituye una causa frecuente de separación conyugal, lo que supone al comienzo de la marginación familiar del alcohólico.

Las alteraciones sexuales (impotencia y frigidez) de estas personas contribuyen muchas veces al origen de dificultades para la relación conyugal.

Cuando se examina a las familias y a los parientes de alcohólicos y se busca en ellos cuál es la frecuencia de enfermedades psiquiátricas asociadas, parece que en una proporción considerable de los parientes de mujeres alcohólicas se descubren trastornos afectivos primarios; se utiliza este término para denominar a un trastorno presente antes de que apareciera el beber excesivo. En los parientes de hombres alcohólicos, el diagnóstico primario que con mayor frecuencia se hace es el de algún trastorno de la personalidad, habitualmente sociopatía. A menudo la historia familiar del futuro alcohólico muestra que la persona que fungió como madre fue indulgente y protectora en exceso y animó al individuo para que continuara las exigencias infantiles bucales propias de los primeros periodos de la vida, hasta que dichas exigencias llegaron a ser demasiado grandes e imposibles de satisfacer. Es posible que estos individuos descubran el alcohol como un medio para liberarse de las emociones internalizadas dolorosas, debido a que los padres acostumbran tomar bebidas alcohólicas. Es por ello que los factores genéticos, la constitución del individuo y las experiencias emocionales del niño en sus transacciones familiares, contribuyen a predisponer a la persona al alcoholismo.

Madden (1993) afirma que con mucha frecuencia, las esposas o esposos de las personas que dependen del alcohol son infelices, amargados y solitarios. Aunque algunos de los cónyuges confabulan con distintos grados de conciencia de ello para que su cónyuge alcohólico continúe con sus hábitos excesivos de bebida, en la mayor parte de los casos el esposo o la esposa desea genuinamente que su cónyuge descontinúe la bebida. En la mayoría de los casos, sus trastornos personales se deben más bien al alcoholismo del cónyuge, aunque en ocasiones son factores causales del mismo.

Se ha observado que el alcohol está muy relacionado con la violencia familiar. Más del 60 por 100 de los casos denunciados por maltrato físico y/o emocional tiene que ver con el abuso del alcohol; es por ello que los hijos de padres alcohólicos (padre, madre o ambos) son un grupo preferentemente afectado. Las mujeres que beben presentan problemas en el momento de la gestación de sus hijos (no necesariamente alcohólicas). Estos niños presentan, en general, mayor número de problemas físicos (dolores de cabeza, fatiga,

asma, alergias, anemias, etc.) y psicológicos (trastornos del sueño, trastornos de la alimentación, problemas en el desarrollo, emocionales, escolares, etc.), y tienden a utilizar los servicios médicos en más ocasiones que el resto de niños y jóvenes. Además, datos recientes señalan que aproximadamente el 28 por 100 de los hijos de alcohólicos llegan a serlo en la edad adulta (Secades, 2001).

En resumen, dentro de las características más importantes de la familia se encuentran el apoyo y el sentimiento de pertenencia. Es relevante recordar que las familias están formadas por individuos los cuales tienen características propias y la interacción de estos denota la forma de la dinámica de la misma. Para entender la dinámica de una familia con un miembro alcohólico es importante considerar las características psicosociales que dichas familias, ya que la conducta y el desenvolvimiento de los miembros de la familia cuando se encuentran dentro de un contexto, es modelada y limitada por las conductas simultáneas de todos los miembros, por sí solos y en combinación.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la información que maneja SECATTID (2007), el alcoholismo es una enfermedad progresiva, crónica y degenerativa; con síntomas que incluyen una fuerte necesidad de tomar a pesar de las consecuencias negativas que esta enfermedad conlleva. El alcoholismo no es un fenómeno que aparece de forma espontánea. Las causas están en el individuo y su ambiente social, que incluye su esfera de trabajo y su interactuar con los demás, incluyendo la familia. Esta enfermedad no suele presentarse como un problema aislado, es consecuencia del desarrollo, cronificación y agravamiento de una enfermedad biológica primaria, en donde intervienen factores genéticos. Además, se encuentra asociado a la interacción de otros problemas relevantes a nivel individual, familiar y social, de los cuales, con toda seguridad, se puede señalar al alcoholismo como origen. Por ejemplo: accidentes, fracaso laboral, rechazo social, crimen, violencia familiar, enfermedades de transmisión sexual e incluso la muerte del enfermo o de terceras personas. Además, esta enfermedad está caracterizada por daños físicos en todos los sistemas del organismo, siendo los más complicados los que se relacionan con el sistema cardiovascular, el sistema nervioso y el hígado. Lo anterior muchas veces lleva al alcohólico a perder el interés por lo que le rodea, lo cual puede ocasionar la pérdida de su empleo y sobre todo la de su familia.

El alcoholismo tiene varias consecuencias familiares, siendo éstas: daño en la economía doméstica, discusiones y violencia familiar, abuso sexual intrafamiliar, desorganización en el hogar, accidentes domésticos, coadicción, desintegración familiar (separación y divorcio), desmoronamiento moral en la pareja, cambio de hábitos en la familia, maltrato infantil, inseguridad y miedo en los hijos, transferencia de roles y jerarquía, ocultamiento/aislamiento (Alcohólicos Anónimos, 2002).

Para Bowen (1989), la teoría sistémica da por sentado que todos los individuos importantes de la unidad familiar desempeñan un papel en el modo cómo los miembros de la familia funcionan en relación a los otros y en el modo como irrumpe finalmente el síntoma. El papel que se desempeña lo hace

manifiesto cada persona “siendo ella misma”. El síntoma de beber demasiado tiene lugar cuando la ansiedad familiar es elevada. La aparición de un síntoma remueve una ansiedad todavía mayor en quienes dependen del individuo que bebe. Cuanta más ansiedad hay, más ansiosamente reaccionan el resto de los miembros de la familia de lo que ya estaban haciendo. El proceso de beber para aliviar la ansiedad, y el aumento de la ansiedad como respuesta a la bebida, puede conducir en espiral a un colapso funcional o bien convertir el proceso en una pauta crónica. También sostiene que la familia es un sistema en el que un cambio en el funcionamiento de un miembro de la familia viene acompañado automáticamente por un cambio compensatorio de otro miembro de la familia.

El enfermo alcohólico produce una disfunción en el contexto de su familia. En algunos casos, cuando el equilibrio familiar se ve afectado por la actitud de uno de los miembros, la crisis del sistema se establece. A pesar de que todos los miembros participan en este fenómeno, sólo uno de ellos lleva sobre sí los signos disfuncionales de la familia, convirtiéndose en el individuo-problema. Por ello, comprender la naturaleza del síntoma y su función dentro del sistema familiar es importante para formular estrategias de intervención en familias con enfermos alcohólicos. Además, debe tomarse en cuenta que las familias de los enfermos alcohólicos sufren deterioros y cambios en todos sus entornos, por lo que el estudio de las características psicosociales de estas familias se hace importante para así poder conocer qué elementos son los que influyen y afectan a dichas familias.

En base a toda esta problemática surge la siguiente interrogante:

¿Cuáles son las características psicosociales de las familias en donde el padre es alcohólico y asiste a Alcohólicos Anónimos del grupo Ciudad Vieja?

2.1 Objetivos

2.1.1 General:

Analizar las características psicosociales de las familias en donde el padre es alcohólico y asiste a Alcohólicos Anónimos del grupo Ciudad Vieja.

2.1.2 Específicos:

- Conocer la estructura familiar de las familias donde el padre es alcohólico a través de la elaboración de genogramas.
- Reconocer los aspectos sanitarios y ambientales en que se desenvuelven estas familias.
- Analizar el área económica de los sujetos que integran la investigación.
- Conocer dentro de estas familias su situación jurídica y social.
- Distinguir los aspectos relevantes en el área cultural, religiosa y educativa de las familias que participan en la investigación.
- Evaluar los aspectos psicológicos de estas familias.

2.2 Elemento de Estudio

Características psicosociales.

2.3 Definición de elemento de estudio

2.3.1 Conceptual

Características psicosociales:

Son un conjunto de rasgos distintivos de la célula básica de la sociedad, que se presenta como una asociación de individuos unidos por lazos psicobiosociales, donde se originan afectos y entrelazamientos de sentimientos entre sus miembros que le dan cohesión y estructura. Los factores de caracteres biológicos, ambientales, socioeconómicos, culturales y psicológicos determinan el carácter de las relaciones entre sus miembros (PRONICE, 1994).

2.3.2 Operacional

En esta investigación se pretende dar a conocer los rasgos distintivos y los factores de caracteres biológicos, ambientales, socioeconómicos, culturales y psicológicos que determina el carácter de las relaciones entre los miembros de las familias en donde el esposo es alcohólico, y se conocerán a través del Inventario Multisistémico Familiar de Campang (1991) y de una entrevista semi estructurada dirigida a esposa e hijos del enfermo alcohólico.

Dichas características se darán a conocer por medio de los siguientes indicadores:

- Estructura familiar
- Aspectos sanitarios y ambientales.
- Área económica.
- Situación jurídica y social.
- Área cultural, religiosa y educativa.
- Aspectos psicológicos.

2.4 Alcances y Límites

Esta investigación abarcó el estudio de seis familias en donde el padre es alcohólico que asiste al grupo de Alcohólicos Anónimos del grupo Ciudad Vieja, de las cuales se investigaron las características psicosociales de dichas familias. Se investigó únicamente a cinco familias debido a que el padre de la sexta familia decidió abandonar el estudio debido a que le afectaba emocionalmente hablar sobre el tema.

Es importante aclarar que por el tamaño de la muestra no se deberán de generalizar los datos obtenidos; ya que sirvieron únicamente para las conclusiones necesarias de esta investigación.

Con respecto a la investigación bibliográfica sobre el tema, se encuentra documentación necesaria; pero la mayoría de ésta es bastante similar, por lo que esto complica la recaudación de información variada y extensa.

2.5 Aporte

Como es bien sabido, en Guatemala se encuentra un alto índice de alcoholismo; siendo esta enfermedad la causante de varias problemáticas, no solamente para el enfermo alcohólico sino también para la familia de éste. Es por ello que investigar las características psicosociales de estas familias resulta importante para poder así evaluar y describir los aspectos biológicos, ambientales, económicos, sociales, culturales y psicológicos existentes en estas familias.

Esta investigación beneficia directamente a instituciones que presten su servicio a la recuperación e investigación de enfermos alcohólicos, ya que no se encuentra ningún documento o investigación que aporte datos sobre las características psicosociales que poseen las familias de miembros alcohólicos. También a profesionales de la salud, ya que es importante conocer cómo es que se efectúa la dinámica y estructura de estas familias.

III. MÉTODO

3.1 Sujetos

Para la presente investigación se trabajó con familias en donde el padre es alcohólico y asiste al grupo de Alcohólicos Anónimos del grupo Ciudad Vieja, el cual está ubicado en la zona 10 de esta ciudad capital. Este grupo tiene aproximadamente 30 miembros, quienes asisten de lunes a sábado de 8 a 10 de la noche. Se entiende por familia para este estudio, los adultos, jóvenes o niños que sean miembros consanguíneos. Y entendiendo como enfermo alcohólico a todo hombre de cualquier edad que presente alguna conducta anormal en su manera de beber alcohol, lo cual lo lleve a tener una pérdida de control. El estado socioeconómico de los casos se extiende desde medio medio hasta medio alto, ya que la mayoría de los asistentes pertenecen a esos niveles económicos. Se requerirá que los entrevistados sepan leer y escribir.

3.2 Instrumento

Para realizar la presente investigación se utilizó el Inventario Multisistémico Familiar de Campang (1991). El Instrumento es producto de una fundamentación teórica sobre los múltiples sistemas que intervienen en la dinámica familiar del guatemalteco; cada pregunta y opción de respuesta, está enmarcada dentro de una realidad. Se trabaja sobre los aspectos más relevantes, sin descartar la posibilidad de que se presenten nuevas situaciones antes ignoradas.

El Inventario Multisistémico Familiar está diseñado para la recopilación de información sobre la familia, según el modelo sistémico, que admite la interrelación entre varias situaciones. Éste abarca seis sectores: el estructural, sanitario, económico, social, cultural y psicológico. Opera bajo el concepto de “Sistema Abierto”, o sea que permite modificaciones en la cantidad de preguntas y respuestas o datos que se procesan, según las necesidades específicas de la investigación. Cada pregunta y respuesta tiene un código, que

da lugar al procesamiento de la información en gran escala con el auxilio de computadora o en forma manual.

En la primera hoja del inventario, se proporciona la información que identifica la forma aplicada, el lugar y fecha, los números de identificación del caso y el código asignado al entrevistado. Se debe indicar también si se aplicó el instrumento solamente para recabar datos o como parte de un expediente clínico. Se recuerdan las instrucciones básicas sobre la forma de proceder; luego se elabora un genograma conforme a las normas establecidas y posteriormente se pasa a las preguntas específicas de cada área. La numeración entre preguntas y respuestas no es correlativa, con la intención de dejar espacios para cambios o modificaciones.

El inventario consta de la siguiente cantidad de áreas, preguntas y opciones de respuestas:

Rango de los códigos	Nombre de Áreas	No. Preguntas	No. Opciones de respuesta
100-199	Estructura familiar, aspecto formal.	5	26
200-299	Aspectos sanitarios y ambientales.	9	38
300-499	Área económica.	17	80
500-599	Área jurídica y social.	7	40
600-799	Área cultural, religiosa y educativa.	12	79
800-999	Aspectos psicológicos.	16	89
1000-9999	Área para resúmenes y modificaciones.	6	37

Total	72	389
-------	----	-----

Este instrumento debe ser aplicado por un psicólogo graduado o por un estudiante de años superiores de la carrera, que domine la técnica de la entrevista.

Se aplica únicamente a personas que tengan familia conocida y que posea suficiente información de su familia. De preferencia los informantes deben de ser los padres o los hijos mayores de dieciocho años. No hay limitación en cuanto al número de personas que puedan dar información sobre una misma familia. Los datos se pueden corroborar con otros familiares, padrinos, o para el caso de la información específica, por médicos, trabajadores sociales o psicólogos; y se deben de guardar siempre las normas éticas en el manejo de los datos.

Al terminar la aplicación del Inventario a los sujetos, dependiendo del número de la muestra, los datos se tabulan de manera manual, y al final se colocan los datos finales en una estructura de “telaraña”, la cuál implementó el autor en la revisión que le hizo a su Inventario en el año 2004. Él sostiene que es un enfoque de los fenómenos humanos. La persona, la familia, la sociedad o el Estado como centro; que se desarrollan dentro de los cinco sistemas. Idealmente en un proceso ordenado, vinculado y simétrico, en donde todas las partes se relacionan entre sí. El desorden, la desvinculación o la asimetría en el desarrollo, causa problemas a los demás sistemas. Los procesos humanos son, inevitablemente orgánicos, económicos, culturales, legales y psicológicos (Campang, 1991).

Además, se utilizaron dos entrevistas semi-estructuradas, con un total de 25 preguntas cada una, con respuestas abiertas, dirigidas a la esposa y a los hijos, la cual sirvió para obtener datos sobre la estructura familiar, aspectos sanitarios, ambientales, área económica, situación jurídica y social, área cultural, religiosa y educativa y aspectos psicológicos; para así poder complementar también los datos del genograma. Dicha entrevista fue validada por tres expertos.

3.3 Procedimiento

- Se recopiló la información correspondiente para la elaboración del marco teórico, visitando diferentes bibliotecas universitarias.
- Se elaboró el marco teórico en donde se describen los conceptos de los elementos de estudio y los antecedentes.

- Se procedió a buscar un lugar específico para la selección de padres alcoholicos que estén dispuestos a colaborar de manera voluntaria en esta investigación, eligiendo el grupo de Ciudad Vieja, ubicado en la zona 10 de la ciudad capital.
- Se elaboró el instrumento, una entrevista semi estructurada, para la esposa e hijos del esposo o padre alcoholico, la cual fue revisada por tres expertos.
- Se tuvo una reunión con el autor del Inventario Multisistémico Familiar, el Licenciado Campang, para obtener la información necesaria sobre dicho Inventario y para conocer la existencia de alguna modificación relevante.
- Previo a realizar la selección de los sujetos se procedió a tener un acercamiento con las familias para poder interaccionar con ellas.
- Luego de interaccionar con ellas se estableció un ambiente de confianza, para poder realizar la entrevista semi-estructurada que servirá para la recabación de información y la elaboración del genograma.
- Se tabularon los datos y con dicha información se elaboraron las historias de los casos.
- Posteriormente se analizaron los resultados obtenidos para realizar la discusión de los mismos.
- Luego de haber realizado la discusión se procedió a elaborar las conclusiones y recomendaciones pertinentes de este estudio.

3.4 Diseño y Metodología Estadística

Para esta investigación se utilizó un diseño descriptivo de estudio de casos. “En este tipo de investigaciones el propósito del investigador es describir situaciones y cómo se manifiesta determinado fenómeno. Por lo tanto, requiere un conocimiento del área que se investiga para formular las preguntas específicas que busca responder. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea objeto de análisis” (Hernández, Fernández y Baptista, 1998, p.274).

Según Buendía, Colás y Henández (1999) el estudio de casos se caracteriza porque presta especial atención a cuestiones que específicamente pueden ser conocidas a través de las unidades de estudio, en los cuales se profundiza. Se estudian varios casos conjuntamente con el objeto de indagar dentro del fenómeno, la población y las condiciones generales.

Salkind (1999) asegura que el propósito de la investigación descriptiva es describir la situación prevaleciente en el momento de realizar el estudio. “Los estudios de casos son descripciones muy detalladas, a menudo personales. Son una forma única de capturar información acerca de la conducta humana, ya que se enfocan hacia un solo individuo o cosa, lo que permite un examen y escrutinio muy de cerca y la recopilación de una gran cantidad de datos detallados” (p. 211).

En la metodología estadística, por tratarse de un estudio de casos, únicamente aparecerán las tablas que resumen el inventario multisistémico, por lo que no existen gráficas. Así también se hizo un resumen de las entrevistas semi-estructuradas.

IV. RESULTADOS

La presentación de los resultados incluye en primer lugar, el genograma de las familias en las cuales el padre es alcohólico. En seguida se hace una interpretación del mismo y se describe en forma específica a cada uno de los miembros y se detalla la historia de cada caso.

Se describen las características psicosociales de cada una de las familias, las cuales incluyen los sistemas familiares así como las distintas áreas o factores que repercuten en ellas. Las áreas que se detallan son las que incluye el Inventario Multisistémico Familiar de Campang (1991) y son las siguientes: aspectos biológicos, sanitarios y ambientales, área económica, jurídica y social, cultural, religiosa y educativa y por último el área psicológica.

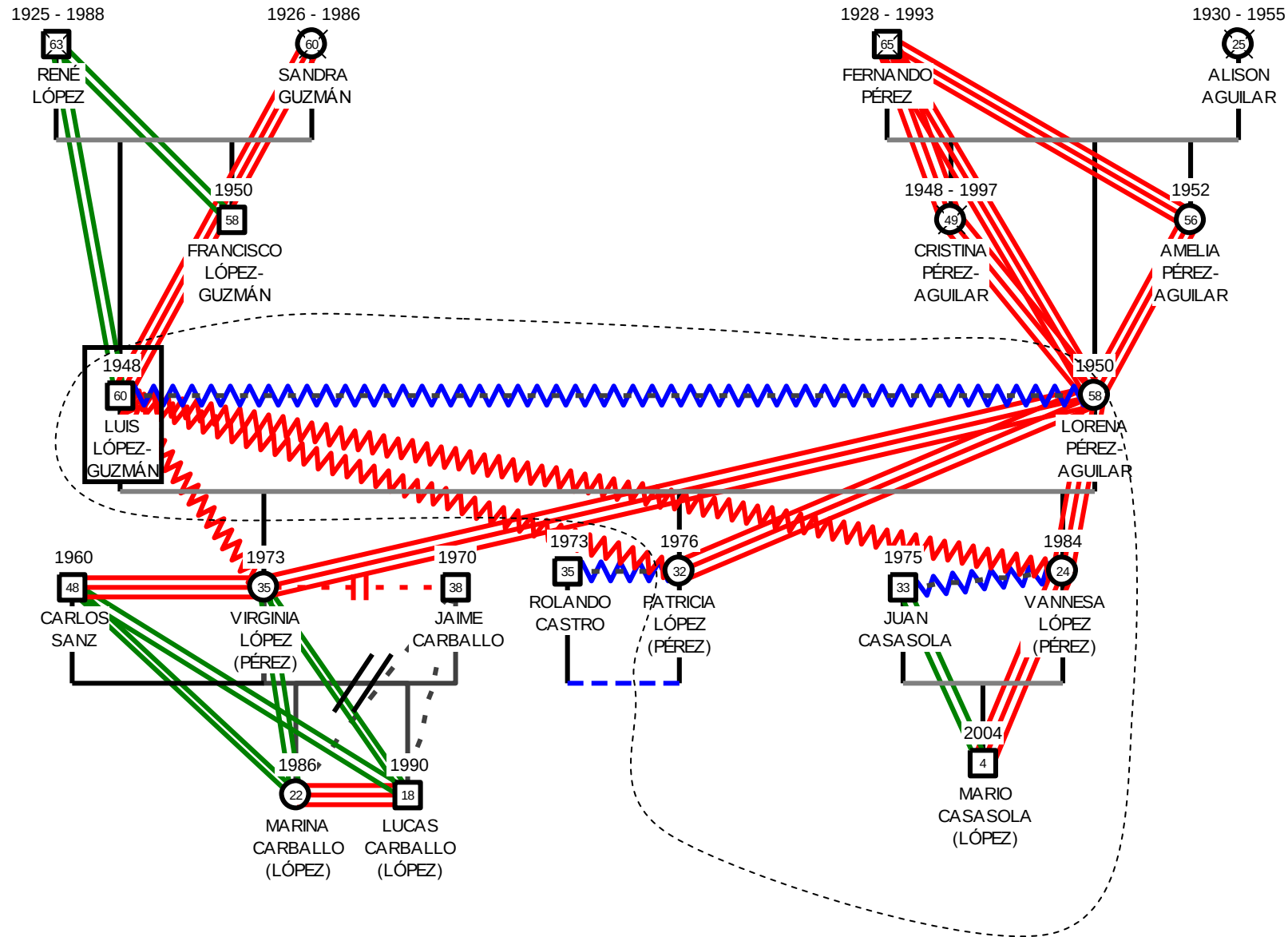
Se describe brevemente la estructura familiar y luego se hace una descripción de la dinámica de las relaciones que se da en cada familia.

Se presenta un resumen de los resultados obtenidos del Inventario Multisistémico Familiar, en el cual se completa cada uno de los ítems que aplican a cada caso y el número de familia que le corresponde.

Así mismo se presenta un resumen en donde se presentan los resultados obtenidos de la entrevista realizada a esposa e hijos del enfermo alcohólico.

Es importante aclarar que los nombres y apellidos de los miembros de las familias fueron cambiados por respeto y protección de los mismos. Se planificó trabajar con seis familias en donde el padre es alcohólico, sin embargo, a la hora de hacer las entrevistas uno de los padres que había expresado su consentimiento de participar en esta investigación abandonó el estudio. Por esta razón se hizo el estudio con cinco familias únicamente.

CASO No. 1
FAMILIA LÓPEZ PÉREZ



CASO No. 1

Familia López Pérez

La familia López Pérez está conformada por el padre Luis de 60 años, su esposa Lorena de 58 años y sus hijas: Virginia de 35 años, Patricia de 32 años y Vannesa de 24 años.

Luis:

Tiene 60 años. Nació en la ciudad capital de Guatemala. Se considera como un enfermo alcohólico que actualmente esta en recuperación desde hace 3 años.

Es mecánico automotriz. Proviene de una familia integrada, es el segundo de dos hijos, ambos fueron del mismo matrimonio. Tiene un hermano Francisco de 58 años con quien aún mantiene una buena relación. Realizó únicamente sus estudios de primaria y básicos.

De su infancia Luis recuerda vivir dentro de un ambiente en donde predominaba el matriarcado, ya que su madre era quien disponía del dinero y todo lo que se debía de hacer en el hogar. Recuerda compartir mucho con su hermano menor. La relación más estrecha la tenía con su madre y se consideraba ser el más consentido por ella.

A la edad de 24 años contrajo matrimonio con su actual esposa, siempre le interesó la automecánica por lo que puso un taller de reparación de automóviles en el garaje de la casa donde vivía con su esposa, el cual era y sigue siendo el ingreso económico del matrimonio, el ingreso económico nunca ha sido estable en la familia debido a que Luis a temprana edad comenzó a tener problemas con la ingesta del alcohol y este problema cada vez se fue agravando hasta el punto de que él dejaba carros sin reparar y esto provocó que su trabajo cada vez fuera menos.

Con Lorena tuvo 3 hijas con las cuales no compartió mucho de su niñez debido a su alcoholismo, por lo que la relación con ellas fue distante y conflictiva. Con su esposa la relación fue violenta por parte de él ya que la mayor parte de las veces que él llegaba bajo los efectos del alcohol la golpeaba y siempre había agresión verbal.

Lorena:

Tiene 58 años. Nació en la ciudad capital de Guatemala.

Su madre falleció cuando ella tenía 5 años de edad por lo que su padre tuvo que hacerse cargo de ella y de sus otras 3 hermanas. Realizó únicamente sus estudios de nivel primario llegando hasta 6to. Primaria y dedicándose de tiempo completo a los quehaceres de la casa junto con sus hermanas, ya que debían de atender a su padre quien trabajaba el día entero para mantenerlas.

A la edad de 22 años contrajo matrimonio con Luis quien a los ojos de su padre era un buen hombre porque era trabajador y podía ofrecerle todo lo que ella necesitara.

A los pocos meses de matrimonio iniciaron los conflictos ya que su esposo empezó a salir con sus amigos después del trabajo a beber, lo cual se hacía cada vez con más frecuencia y por tiempos más prolongados. Debido al alcoholismo de su esposo, fue víctima tanto de abuso físico como verbal, él la golpeaba casi a diario y mientras el alcoholismo de su esposo se agrandaba su presupuesto económico para la manutención de ella y de sus hijas disminuía. Nunca se divorció ya que no cree que el divorcio sea una opción, aparte de que según refiere ella “no terminé la escuela y en esos tiempos era raro que una de mujer trabajara, una se tenía que quedar en la casa velando por el marido”. Actualmente refiere sentirse más tranquila, aunque hubiera deseado que su esposo aceptara su enfermedad del alcoholismo mucho tiempo atrás, ya que considera que su calidad de vida hubiera sido mejor.

Virginia:

Tiene 35 años es la mayor de las hijas. Nació en la ciudad capital de Guatemala.

Estudió todos los niveles requeridos para graduarse de secretaria comercial. Inició a trabajar casi inmediatamente después de graduarse para poder ayudar económicamente a su familia ya que dependían únicamente del ingreso económico que el padre les proporcionaba, el cual era inestable ya que la mayor cantidad de dinero que él recibía se lo gastaba en licor, por lo que las necesidades básicas de ella, de sus hermanas y de su madre casi nunca quedaban cubiertas en su totalidad.

La relación que mantiene hasta la fecha con su padre es distante y a veces guarda cierto resentimiento debido a la pobreza en la que se crió ya que ésta no le permitió desarrollarse como una niña sana y la hizo convertirse en una joven poco desenvuelta ya que le daba mucha vergüenza no tener el dinero suficiente para vestir o calzar decentemente.

A la edad de 21 años contrajo matrimonio del cual tuvo dos hijos, se divorció después de 9 años de casada ya que según comenta ella, “me harté de tener un marido tacaño, celoso, agresivo y machista”. Ella se quedó con los dos hijos, haciéndose cargo económicamente de ellos.

Contrajo matrimonio nuevamente hace 3 años con un hombre de cultura europea, con un perfil totalmente diferente a su esposo anterior con quien vive actualmente.

Patricia:

Tiene 32 años. Nació en la ciudad capital de Guatemala.

Patricia estudió hasta diversificado, para luego dedicarse a sacar cursos de cosmetología y de enfermería.

La relación más cercana que tiene dentro de su familia es con su madre. Refiere que la relación con su padre es distante, ya que él es poco expresivo y que siempre ha sido así, excepto cuando estaba bajo los efectos del alcohol pues ella comenta que cuando él llegaba alcoholizado era muy cariñoso con ella.

Se ha unido más de una vez pero debido a conflictos con sus parejas ha tenido que terminarlas; se considera a sí misma como una persona que busca relaciones conflictivas y hombres con perfiles agresivos y con vicios. No tiene hijos y su pareja actual abusa físicamente de ella. Ha buscado ayuda integrándose actualmente a un grupo de CODA, al cual por razones de tiempo según refiere ella ya no puede asistir.

Debido al alcoholismo de su padre considera que se crió como una persona insegura de sí misma e inestable, supone que posiblemente a eso se deba que nunca puede mantener una relación de pareja sana, ya que la mayoría de las veces busca o se enamora de los hombres errados.

Actualmente se dedica a la administración de un salón de belleza.

Vannesa:

Tiene 24 años. Nació en la ciudad capital de Guatemala. Realizó estudios universitarios graduándose de Psicóloga en la Universidad de San Carlos.

Ella considera que debido al alcoholismo de su padre creció en ella un gran deseo de superación, ya que no quería ser como era él, nunca ha tenido vicios ya que según comenta aborrece a los que beben. Su relación más estrecha la mantiene con su madre.

Actualmente esta unida y de la relación tiene un hijo de cuatro años. Ella es quien mantiene económicamente a su pareja e hijo. Todos ellos viven en la casa de sus padres. Algunas veces mantiene conflictos con su actual pareja debido a que a ella no le gusta que él ingiera bebidas alcohólicas.

DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS PSICOSOCIALES

De acuerdo a los aspectos *biológicos, ambientales y sanitarios*, la familia posee un estado de salud bueno ya que se enferman pocas veces, consideran que su padre posee una enfermedad seria, siendo esta el alcoholismo, Patricia es la única que tiene el hábito de fumar. Sus condiciones de salubridad son satisfactorias ya que disponen de servicios de salud y médicos a su alcance. Viven en el área urbana, consideran el ambiente exterior en donde viven un poco contaminado por ruidos, motores, bocinas y tráfico, disponen de algunas áreas verdes.

En relación al *área económica*, la familia se ubica dentro de la clase económica Media baja, el ingreso económico familiar es inestable, el cual proviene de un taller de mecánica propio que atiende el padre de familia, con el cual cubren escasamente los gastos de alimentación, vestuario, vivienda, luz y agua. Tienen muy pocos fondos para gastar en recreación. La vivienda es propia, de un nivel en donde viven de manera aceptable, cuentan con comedor y cocina, cuatro dormitorios, un servicio sanitario, área de lavandería y un garaje que se utiliza como el taller de mecánica en donde caben cuatro carros, por lo que el padre trabaja donde vive y en algunas ocasiones debe de trabajar algunas horas extras.

En el *área jurídica y social* el tipo de unión de la pareja actual es matrimonio civil y religioso. Los hijos están reconocidos por su padre y madre, todos poseen en orden su documentación de: nacionalidad, ciudadanía, cédula de vecindad, acta matrimonial, partidas de nacimiento, Fe de Edad, empadronamiento electoral y Número de Identificación Tributaria. Participan activamente en las elecciones nacionales no poseen ningún conocimiento sobre las leyes, derechos y obligaciones, según la Constitución Política y el

Código Civil de la República de Guatemala. El padre ha estado en prisión debido a problemas con la policía.

Respecto al *área cultural, religiosa y educativa*, el grupo étnico-cultural predominante en la familia es ladino, hablan español y pertenecen a la religión católica. Asisten a misa los domingos, aunque cada quien por aparte. Todos en la familia saben leer y escribir, algunos terminaron su primaria, otros realizaron estudios vocacionales y solamente Jacqueline alcanzó estudios universitarios completos. Dentro del hogar cuentan con 2 televisores con servicio de cable y siempre ven televisión a la hora de comer. Leen el periódico diariamente. Ninguno de los miembros de la familia practica deportes.

En el factor cultural es importante determinar que el padre mantiene conductas machistas, ya que no dejó nunca que su esposa trabajara y sostiene que las mujeres son para quedarse en casa.

De acuerdo al *aspecto psicológico* es una familia con ligeras alteraciones pero estable, con mucha dificultad para expresar sentimientos de tristeza, cólera, miedo o alegría. La figura de autoridad y disciplina es débil, ausente o ambigua, debido a que el padre casi siempre ha estado ausente debido a su problema con el alcohol, y cuando la disciplina se da es casi siempre de manera violenta. Cuando surge un problema algunas veces encuentran apoyo en algún miembro de la familia. Se mantienen bastante informados sobre cómo van en sus trabajos, aficiones y estudios. Muy pocas veces toman descansos, diversiones o vacaciones, casi siempre permanecen en casa y cuando salen la mayoría de las veces es para visitar a parientes cercanos. Debido a las relaciones entre ellos consideran que su familia es moderadamente integrada, en algunas cosas, consideran tener problemas por el consumo excesivo de alcohol, tienen dificultades para conservar empleos, mantienen conflictos laborales y algunos obtienen bajo rendimiento escolar; predominan las enfermedades como úlceras estomacales, gastritis, diverticulitis y colon irritado. Más de un miembro de la familia ha necesitado recibir tratamiento psicológico.

ESTRUCTURA FAMILIAR

La familia López Pérez esta conformada por el padre Luis de 60 años, su esposa Lorena de 58 y sus hijas Virginia de 35, Patricia de 32 y Vannesa de 24. Luis y Lorena aún permanecen casados.

DINÁMICA DE LAS RELACIONES

Por las relaciones entre sus miembros se considera a esta familia poco integrada, caracterizada por secuelas psicológicas ocasionadas a las hijas en su niñez debido al alcoholismo de su padre, agresiones físicas hacia la madre, hostilidad, resentimiento y emociones reprimidas. Las hijas presentan problemas emocionales y conductuales. Existe un patrón de dominación patriarcal caracterizado por la autoridad del padre. No existe cohesión entre todos los miembros de la familia, cada miembro ha hecho sus propias alianzas teniendo en común a la madre.

RESULTADOS DE LAS ENTREVISTAS

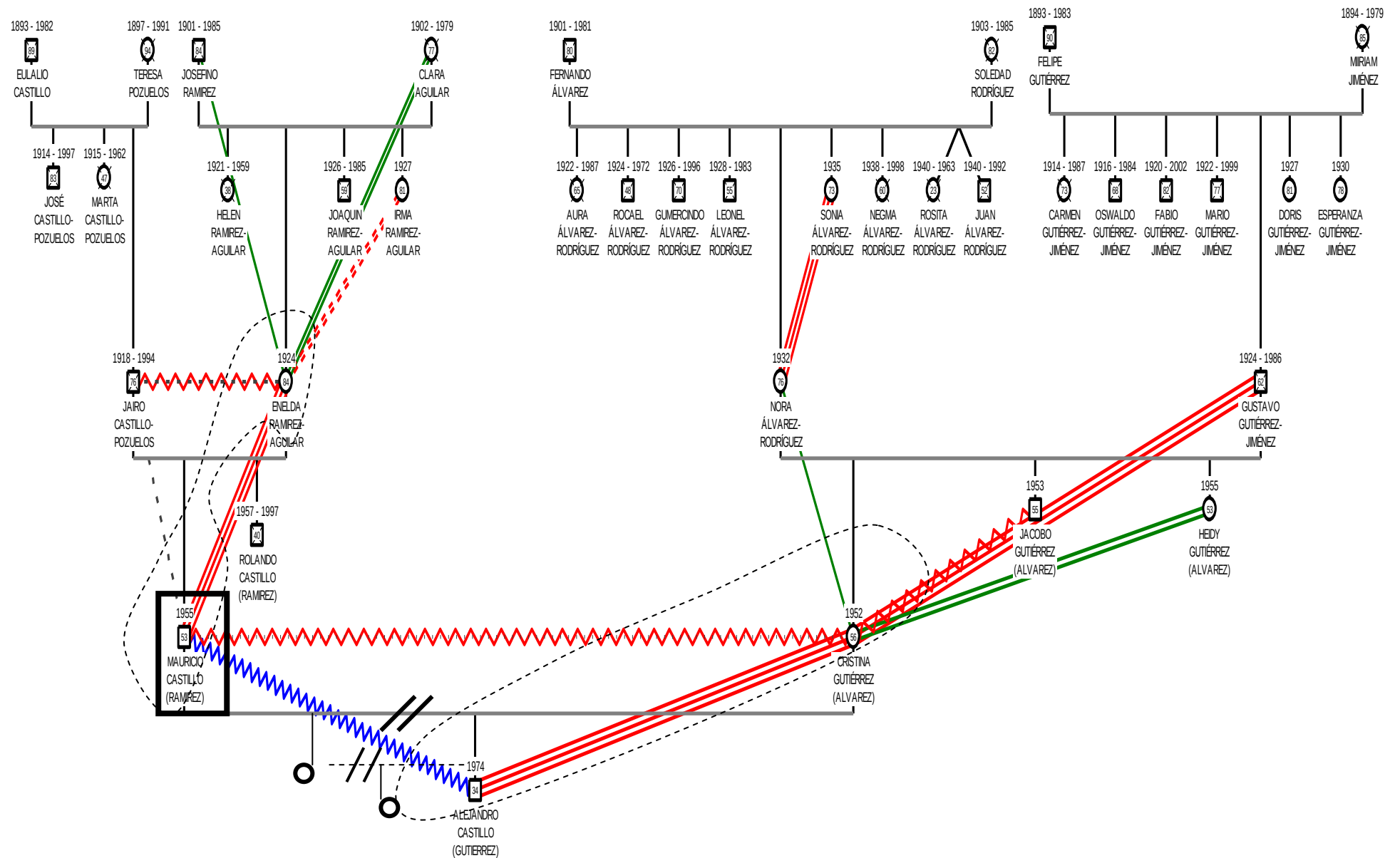
Según las entrevistas realizadas, la madre considera que su esposo es enfermo alcohólico ya que cada vez que él llegaba bajo los efectos del alcohol su comportamiento hacia ella era de agresividad tanto física como verbal. La mayoría de las veces cuando lo veía llegar en estado de ebriedad ella optaba por ignorarlo. Este comportamiento de su esposo la hacía sentir enojada, ya que solía pensar que era un irresponsable porque se bebía el dinero que serviría para cubrir las necesidades básicas de ella y de sus hijas. Expresa también que ha perdido su herencia en su totalidad ya que su esposo vendió terrenos que ella había heredado y el dinero obtenido de estas ventas solamente sirvió para mantener la compra de licor. La esposa refiere que tiene dificultades para socializar pues no tiene amigas cercanas, ya que a ella y a sus hijas no les gusta asistir a eventos sociales porque el esposo siempre

pierde el control con la bebida, lo que les hace sentir avergonzadas. Considera que en Guatemala la cultura machista en la que se desarrolló su esposo fue un factor que favoreció su alcoholismo.

Luis ha tenido varios problemas con la policía por conducir en estado de ebriedad. Lorena se considera como una mujer con una autoestima muy baja a consecuencia de los problemas que ha tenido con su esposo por el alcoholismo de él.

Las hijas consideran recordar a su padre casi siempre bebido y violentando de manera física y verbal a su madre, todas las hermanas recuerdan que cuando él llegaba bajo los efectos del alcohol la reacción de la madre era irse a esconder a su cuarto y ellas inmediatamente se hacían las dormidas para no tener ninguna relación con su padre. Se consideran como personas que crecieron con una gran inestabilidad e inseguridad en la toma de sus decisiones. Sus relaciones sociales eran escasas ya que tenían mucha vergüenza de que sus amistades vieran a su padre bebido. Consideran que la cultura machista y la costumbre en Guatemala de celebrar casi todas las actividades con licor, fueron factores que influyeron en que el alcoholismo de su padre se agravara.

FAMILIA No. 2 FAMILIA CASTILLO GUTIÉRREZ



CASO No. 2

Familia Castillo Gutiérrez.

La familia Castillo Gutiérrez esta conformada por el padre Mauricio de 53 años, su ex esposa Cristina de 56 años y su hijo Alejandro de 34 años.

Mauricio:

Tiene 53 años. Nació en la ciudad capital de Guatemala. Realizó estudios hasta diversificado.

Proviene de una familia poco integrada debido a los problemas que se suscitaron a consecuencia del alcoholismo de su padre. Es el mayor de dos hermanos, pero su hermano menor murió a los 40 años de edad, al ser atropellado debido a que iba alcoholizado. La relación más estrecha la ha tenido siempre con su madre. Considera haber tenido contacto por primera vez con el alcohol a la edad de 15 años y desde ese momento su problema con la bebida fue aumentando cada vez más.

Contrajo matrimonio a la edad de 18 años, de este matrimonio tuvo un hijo. Desde el inicio de su matrimonio predominaron siempre los conflictos debido a su alcoholismo. Los problemas fueron empeorando cada día, volviéndolo una persona cada vez más agresiva con su esposa, con quien mantenía muchos celos injustificados. Se considera a si mismo como un mal padre, ya que nunca pudo proporcionarle un buen ejemplo a su hijo ya que durante toda su niñez y adolescencia estuvo bajo los efectos del alcohol.

Siempre mantuvo una inestabilidad laboral ya que no se presentaba a trabajar por estar bajo los efectos del alcohol, lo cual causaba más responsabilidad en el ingreso económico a su esposa, pues tenía que cubrir las necesidades

básicas de su hijo. A raíz de la incontrolable forma de beber de Mauricio su matrimonio concluyó en divorcio. Actualmente se dedica a vender trajes de sastrería y aún no ha podido establecer una relación más estable y consolidada con su hijo.

Cristina:

Tiene 56 años. Nació en la ciudad capital de Guatemala. Realizó estudios a nivel primario, básico, diversificado y universitario.

Es la mayor de tres hermanos. Su relación más estrecha la tenía con su padre ya que era muy amoroso y tranquilo, sin vicios. No recuerda haberlo visto pelear con su madre nunca.

Recuerda su niñez como tranquila, con una madre muy disciplinada con ella y con sus hermanos, le inculcaron mucho el respeto y la responsabilidad. En su juventud fue una adolescente muy dedicada al estudio, casi no salía a fiestas y cuando salía a fiestas su padre y madre la iban a recoger no más tarde de las once de la noche, ya que eran padres muy protectores. Ella recuerda ser la responsable de sus hermanos en el colegio.

Contrajo matrimonio a la edad 23 años, estuvo casada por diez años, describe su matrimonio como un fracaso, ya que el alcoholismo de su esposo los llevó al divorcio debido a sus abusos físicos y verbales. Ha sido una madre amorosa y dedicada con su hijo.

Actualmente se considera una persona centrada, realista, exitosa, trabajadora y luchadora, a la cual los problemas no la atemorizan. Es directora de Recursos Humanos de una empresa de donde obtiene un ingreso estable.

Alejandro:

Tiene 34 años. Nació en la ciudad capital de Guatemala.

Realizó sus estudios de nivel primario, básicos, diversificados y universitarios parcialmente. Inició a laborar a la edad de 17 años. La relación más estrecha es con su madre. La relación que mantiene con su padre es distante y conflictiva ya que guarda mucho rencor debido a que nunca tuvo una figura paterna y mantiene recuerdos de violencia hacia su madre. Recuerda su infancia como una cárcel ya que debía de permanecer encerrado para poder defender a su madre del abuso físico del cual era víctima. Esto lo convirtió en un niño sin muchos amigos. En su adolescencia cuando sus padres se separaron comenta haberse sentido libre y empezó a relacionarse con jóvenes conflictivos, lo cual le hizo seguir el patrón de alcoholismo de su padre.

Contrajo matrimonio a la edad de 28 años, tiene una hija de esa relación, la cual concluyó en divorcio debido a problemas de pareja, algunas veces ocasionados por su forma de beber. Considera que el alcoholismo de su padre fue un claro ejemplo de todo lo que él no quería ser en la vida. Actualmente asiste a un grupo de A.A., tiene un negocio propio y es estable económicamente.

DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS PSICOSOCIALES

De acuerdo a los aspectos *biológicos, ambientales y sanitarios*, la familia vive en una zona suburbana residencial, en donde el ambiente exterior no está contaminado y en donde las condiciones de salubridad son satisfactorias ya que disponen de servicios de salud, médicos y hospitales. El estado de salud de los miembros es excelente ya que nunca se enferman. Ninguno de los miembros mayores de 18 años tiene el hábito de fumar.

En relación al *área económica* la familia se ubica dentro de la clase económica media. El ingreso es estable el cual proviene de un negocio propio con salario fijo y del trabajo de la madre, las actividades económicas en las que se desarrollan son profesionales y comerciales. El ingreso económico es suficiente para pagar gastos de alimentación, vivienda, luz y agua, vestuario y transporte y muy poco para recreación, diversiones, vacaciones y ahorros. El tipo de

vivienda es una casa formal de dos niveles, en la que cuentan con los servicios básicos. Tiene tres habitaciones, tres servicios sanitarios, sala, comedor, cocina, garaje para dos carros y un jardín. Viven holgadamente. Algunas veces la madre debe laborar en días especiales y le toma menos de una hora llegar a su trabajo al cual se conduce en vehículo propio.

En relación al *área jurídica y social* el tipo de unión de la pareja actual es divorciados, aunque contrajeron matrimonio por medio de la iglesia y civil, el hijo de la pareja están reconocidos por ambos padres y poseen en orden su documentación de: nacionalidad, ciudadanía, Cédula de Vecindad, acta matrimonial, partidas de nacimiento, Fé de edad, afiliación del IGSS, Empadronamiento electoral y Número de Identificación Tributaria. Participan activamente en las elecciones nacionales y no poseen ningún conocimiento sobre leyes, derechos y obligaciones, según la Constitución Política y el Código Civil de la República de Guatemala. Por lo menos un miembro de la familia ha tenido algún tipo de problema debido a problemas policíacos aislados o infracciones menores.

Respecto al *área cultural, religiosa y educativa* el grupo étnico-cultural predominante en la familia es el ladino, hablan el español y el inglés. Pertenecen a la religión católica. Asisten a misa cada quien por su lado y casi siempre asisten cuando hay eventos sociales. Todos los miembros de la familia saben leer y escribir, el grado de educación alcanzada por el padre es hasta básicos, la madre alcanzó sus estudios universitarios completos y los hijos estudios universitarios parciales. En el hogar cuentan con tres televisiones todas con servicio de cable, nunca ven televisión al momento de tomar los alimentos. Leen periódicos, revistas y leen libros. Ven noticieros por televisión, escuchan radio en especial música clásica, electrónica, rock y van al cine. El hijo practica de forma regular el fútbol y la gimnasia olímpica.

En el *área psicológica*, la familia es por lo general estable, normal, con ligeras alteraciones, los sentimientos de tristeza, cólera, miedo, alegría y el amor son expresados con un poco de dificultad. Desde que el padre y la madre se divorciaron, la figura de autoridad y de disciplina es la adecuada y es

razonable, ya que el padre era una figura ausente y era visto como amenazante y violenta. Siempre cuentan con alguien cuando hay problemas. Se mantienen bastante informados sobre su trabajo y aficiones. Debido a que tienen trabajos en los cuales demandan mucho de su presencia, descansan muy poco. Son una familia que se desintegró debido al consumo excesivo de alcohol por parte del padre, por la agresividad verbal, el lenguaje obsceno e hiriente que él tenía hacia su esposa e hijos y su inestabilidad y conflictos laborales que mantenía, lo cual provocó dificultades dentro del matrimonio, intolerancia, riñas, celos exagerados dando como consecuencia un divorcio. Más de un miembro de la familia ha recibido tratamiento psicológico por consecuencia de sus problemas emocionales.

ESTRUCTURA FAMILIAR

La familia Castillo Gutiérrez esta conformada por el padre Mauricio de 53 años, su esposa Cristina de 53, su hijo Alejandro de 33 años. Debido al alcoholismo del padre el matrimonio concluyó en divorcio.

DINÁMICA DE LAS RELACIONES

Por las relaciones entre sus miembros se considera a esta familia integrada, se han unido más desde que el padre y la madre se divorciaron, no tienen ninguna relación con el padre, aunque él ha tratado de acercarse a su hijo ya que dejó de beber. El hijo guarda mucho rencor hacia el padre, ya que recuerda lo violento que él fue con su madre, lo cual hace que sienta resentimiento hacia su padre. La relación del hijo es muy estrecha con la madre.

RESULTADOS DE LAS ENTREVISTAS

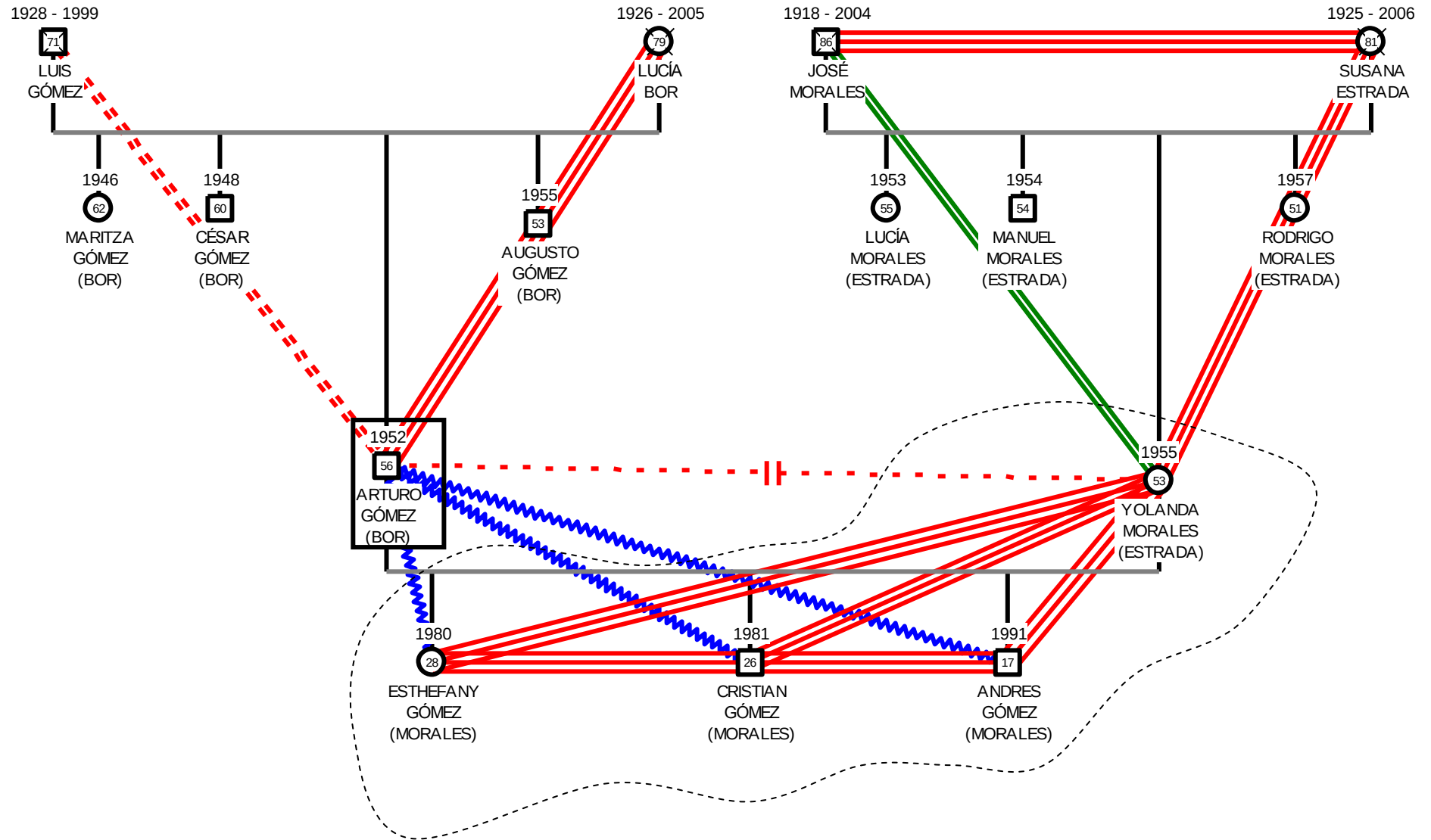
Según las entrevistas realizadas se puede inferir que la madre considera que Mauricio se comportaba de una manera agresiva verbal y físicamente hacia ella cada vez que él llegaba bajo los efectos del alcohol, la forma de actuar de ella y de su hijo cada vez que él llegaba en ese estado era de hacerse los dormidos o ella simplemente se iba a dormir al cuarto de su hijo para evitar cualquier

contacto con él. Ella recuerda no querer ni respirar para que no la oyera. Sus relaciones sociales eran escasas ya que prefería no asistir debido a la manera incontrolable de beber de su esposo. Era un hombre muy celoso y casi siempre la agredía físicamente, sin importar el lugar en donde estuvieran. Económicamente era ella quien cubría las necesidades básicas de ella y de su hijo ya que el padre se gastaba su dinero en beber y hasta algunas veces llegó a robarle dinero de su cartera. Considera que debido al alcoholismo de su padre su hijo debió pasar varios años con ayuda psicológica y asistiendo a clases de aprendizaje especial. Recuerda vivir casi siempre angustiada ya que no sabía cómo iba a terminar ese día. Su autoestima era baja. Su creencia hacia Dios fue decreciendo cada vez más ya que ella creía que no existía porque por más que le pidiera ayuda no veía nunca una salida a su problema. Cree que la cultura machista es un factor que favorece al alcoholismo en los hombres de Guatemala.

Su hijo considera tener recuerdos poco gratos de su niñez, ya que se la pasaba encerrado en su casa para defender a su madre. Casi no salía a jugar con otros niños pues prefería quedarse con su madre. Sus estudios se vieron afectados y recuerda estar siempre con psicólogos recibiendo ayuda, ya que le costaba poner atención en clase. Cree que nunca pudo ser él mismo porque siempre estaba ocultando los problemas de su familia. Se considera una persona que en su niñez y adolescencia fue poco estable emocionalmente. Siguió los patrones de conducta de bebida de su padre y hace un año se unió al movimiento de alcohólicos anónimos. Ni él ni su padre beben actualmente, pero la relación padre-hijo no ha mejorado, debido a que el hijo le guarda mucho resentimiento por el daño ocasionado a él y a su madre en el pasado.

CASO No. 3

FAMILIA GÓMEZ MORALES



CASO No.3

Familia Gómez Morales

La familia Gómez Morales está conformada por el padre Arturo de 56 años, la madre Yolanda de 53, sus tres hijos, Esthefany de 28 años, Cristian de 26 y Andrés de 17 años.

Arturo:

Tiene 56 años. Nació en el municipio de Cuyotenango del departamento de Suchitepéquez.

Realizó sus estudios de nivel primario en Cuyotenango, sus estudios de básicos lo hizo en Quetzaltenango, sus estudios de diversificado los realizó en Mazatenango y los estudios universitarios los realizó en la Universidad de San Carlos de Guatemala. Es el tercero de cuatro hermanos. Se crió con una figura materna ausente, debido a que su madre trabajaba todo el día, pues era ella quien mantenía económicamente a toda la familia. Proviene de una familia en donde predominaba el matriarcado. Por esta razón se volvió una persona muy resentida con su padre por que nunca pudo ser una figura de autoridad y esto lo enojaba mucho ya que sentía que su padre era muy débil, un sin carácter. Su relación más estrecha la tuvo con su madre. Su padre era alcohólico y su abuela paterna también era alcohólica. A la edad de 12 años fue internado en el departamento de Quetzaltenango para que realizara sus estudios, lo cual lo deprimió mucho ya que se considera como una persona que se deprime fácilmente. Tuvo contacto por primera vez con el alcohol a la edad de 15 años. Contrajo matrimonio con Yolanda a la edad de 27 años con quien tuvieron tres hijos. El considera que la relación de noviazgo con Yolanda fue muy llena de celos.

Es administrador de Empresas, se considera como un buen trabajador, pero casi siempre ha mantenido conflictos con sus compañeros de trabajo, intentó independizarse pero fracasó, lo cual lo hizo caer en depresiones más frecuentes. Frecuentemente toma pastillas para dormir y para calmar los nervios. Casi siempre ha padecido de problemas del sueño. Considera que su carácter es bastante violento y ambivalente. Cuando estaba casado con Yolanda no le gustaba que ella trabajara ya que creía que descuidaba el cuidado de la casa. Hace seis años dejó de beber, ya que considera que el hecho de que su esposa se haya separado de él hizo que tocara fondo y se dio cuenta de cómo había estado arruinado su vida y la de su familia, más ahora que ya notó que el daño hecho es irreversible y que su matrimonio terminara en divorcio. Actualmente no ha podido recuperar la confianza y ni ha podido fortalecer la relación con sus hijos.

Yolanda:

Tiene 53 años. Nació en la ciudad capital de Guatemala. Realizó sus estudios a niveles primarios, básicos, diversificados y universitarios en la ciudad capital.

Proviene de una familia bastante integrada. Mantenía una relación más estrecha con su madre quien estaba en casa quien estaba en casa y quien se preocupaba por que ella hiciera sus tareas. Recuerda que su padre era un hombre muy bueno y trabajador, por lo cual le tenía mucho cariño y respeto. Recuerda mucho el momento del almuerzo, pues comían todos juntos. Es la tercera de cuatro hermanos. Contrajo matrimonio a la edad de 24 años con Arturo. Considera que su matrimonio fue sacrificado porque cada vez que su esposo llegaba bajo los efectos del alcohol ella se quedaba con él tratando de calmarlo cuando estaba alterado y sin sueño. Yolanda comenta que no se separó antes debido a que no podía mantenerse económicamente a ella y a sus hijos. Actualmente la pareja se encuentra en proceso de divorcio y están separados desde hace 7 años. Yolanda se dedica a la auditoria y es estable económicamente.

Esthefany:

Tiene 28 años. Nació en la ciudad capital de Guatemala. Realizó estudios a nivel primario, básico, diversificado y universitario.

Considera que su familia es integrada. Mantiene una relación más estrecha con su madre. Considera que su niñez fue un poco triste porque su hermano Cristian tenía varias conductas agresivas hacia ella, ya que le pegaba mucho y esto la molestaba y la hacía sentir mal. Esthefany comenta que los problemas de sus padres la confundían porque así como se peleaban se contentaban, entonces esto le creaban cierta inestabilidad emocional.

En su adolescencia fue una persona alegre y tranquila. Actualmente se dedica a ser maestra y bailarina de danza clásica con lo que obtiene su propio ingreso económico. Actualmente tiene novio con quien mantiene una relación tranquila, sin problemas y se considera ahora como una persona estable emocionalmente desde que sus padres se separaron.

Cristian:

Tiene 26 años. Nació en la ciudad capital de Guatemala. Realizó estudios a nivel primario, básicos, diversificados y universitarios parcialmente.

Considera que su familia no era unida porque cuando escuchaban que llegaba su padre se iban a esconder. Mantiene una relación más estrecha con su madre. Se considera una persona alegre, extrovertido, positivo, visionario, con muchos deseos de superación. Le gustan los retos y se describe a sí mismo como persistente, consistente y resistente.

Comenta que el alcoholismo de su padre lo afectó emocionalmente ya que de niño era muy inseguro e introvertido. En su adolescencia fue inestable emocionalmente, muy desafiante a las normas, especialmente a las que le imponía su madre. En su adolescencia fue cuando tuvo contacto por primera vez con el alcohol. Actualmente es miembro de un grupo de alcohólicos anónimos desde hace cinco años, cuando notó cómo la vida de su padre empezó a tener cambios positivos, por lo que consideró incluirse en grupo de ayuda también. La relación con su padre no ha mejorado, sigue siendo distante

aunque es más pacífica. Es soltero. Actualmente se dedica a las ventas y los negocios, no es estable laboralmente ya que no le gusta estar bajo normas. Desde que sus padres se dejaron se siente más estable emocionalmente. Ha buscado ayuda psicológica por bajo rendimiento escolar, depresiones y padecía de problemas del sueño.

Andrés:

Tiene 17 años. Nació en la ciudad capital de Guatemala. Realizó sus estudios de nivel primario, básicos y actualmente está estudiando bachillerato.

Mantiene una relación más estrecha con su hermana porque cuando su padre llegaba bajo los efectos del alcohol era ella quien lo protegía y consentía.

Considera que su infancia fue una niñez muy alegre aunque a veces era un niño muy solitario puesto que sus hermanos no compartían mucho con él por lo que le tomó mucho aprecio a sus amigos ya que sentía que ellos lo entendían. Es un joven que le gusta salir a fiestas, salir con sus amigos, los deportes y es muy tranquilo. Nunca ha tenido problemas por beber, comenta que después de ver los problemas que el alcohol ha ocasionado en su familia, la bebida alcohólica no es de su agrado, y teme que la enfermedad del alcoholismo se desarrolle en él.

DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS PSICOSOCIALES

De acuerdo a los aspectos *biológicos, ambientales y sanitarios*, la familia posee un buen estado de salud, se enferman muy pocas veces y disponen de servicios de salud, médicos, hospitales y clínicas. La única mayor de 18 años que tiene el hábito de fumar tabaco es la madre. Viven en el área urbana y su ambiente exterior está un poco contaminado por humo de fábricas, camionetas, malos olores y polvo; disponen de suficientes áreas verdes.

En relación al *área económica*, la familia se encuentra ubicada dentro de la clase media alta, tienen un ingreso familiar estable, el cual proviene de un salario fijo, negocios propios y de rentas. Tanto los hijos como la madre aportan

al ingreso familiar, desarrollándose en actividades profesionales y en las artes. El ingreso es suficiente para cubrir gastos de alimentación, vestuario, transporte, recreación y educación. El tipo de vivienda es una casa formal con cuatro dormitorios, tres servicios sanitarios, garaje para dos automóviles, sala, comedor, cocina y área de lavandería. Se movilizan a sus trabajos en carro propio y les toma de una a dos horas llegar a sus empleos. Casi siempre deben laborar en días festivos y vacaciones.

En el *área jurídica y social* el tipo de unión de la pareja es por matrimonio civil y religioso. Actualmente se encuentran en proceso de divorcio. Los tres hijos de la pareja están reconocidos por la madre y el padre. Humberto ha sido el único miembro de la familia que ha tenido problemas con infracciones debido a delitos comunes con proceso judicial. Toda la familia posee en orden su documentación en cuanto a su nacionalidad, ciudadanía, Cédula de Vecindad, acta matrimonial, partidas de nacimiento, fe de edad, afiliación al IGSS, Empadronamiento electoral y número de Identificación Tributaria. Participan activamente en las elecciones electorales, asociaciones pro mejoramiento del vecindario y en el colegio de profesionales. Conocen solamente algunas de las leyes sobre la familia, sus derechos y obligaciones según la Constitución Política de la República y el Código Civil.

Respecto al *área cultural, religioso y educativa*, el grupo étnico-cultural que predomina en la familia es el ladino. Todos los miembros de la familia saben leer y escribir, la madre, el padre y la hija realizaron estudios universitarios completos, Humberto está por terminar sus estudios universitarios y Andrés se encuentra realizando estudios vocacionales. Los miembros de la familia se comunican dentro de la casa por medio del español, aunque pueden hablar el inglés y el francés. Practican la religión católica, consideran su religión muy importante, van a misa cada quien por separado. Tienen tres televisores dentro de la casa y todos cuentan con servicio de cable, nunca ven televisión mientras toman sus alimentos. Leen con frecuencia el periódico, revistas y libros. Escuchan música clásica, romántica, tropical, rock y electrónica. Asisten al cine y al teatro con regularidad. Practican algunas veces deportes como el fútbol y básquetbol.

De acuerdo al *aspecto psicológico* la familia es estable, normal, con ligeras alteraciones, expresan con mucha facilidad y sin obstáculos sus sentimientos de amor, tristeza, cólera, miedo y alegría. Consideran a la madre como figura de autoridad justa, adecuada y razonable. Cuando hay un problema siempre se brindan apoyo y protección entre ellos. Se mantienen poco informados sobre sus estudios y trabajos. Descansan y se divierten muy poco debido a que tienen que trabajar en días festivos y vacaciones. Consideran a su familia muy integrada desde que el padre se fue de la casa, pero consideran haber tenido graves problemas debido al consumo excesivo de alcohol por parte del padre y de Cristian. El hijo menor padece de apetito incontrolable por lo que come en exceso. Han tenido riñas, agresividad física, agresividad verbal, lenguaje obsceno e hiriente, mentiras, engaños, promesas incumplidas, conducción de vehículos a alta velocidad, portación de armas de fuego, incapacidad para relacionarse con las personas, dificultad para conservar los empleos, conflictos laborales, bajo rendimiento en los estudios, depresión, tristeza, decaimiento, vacío existencial, problemas del sueño, insomnios, pesadillas, dolores de cuerpo, cabeza, pecho, espalda, noviazgos conflictivos, machismo, celos exagerados, conflictos entre padres e hijos. Por estos problemas los hijos han debido buscar ayuda en psicólogos y en terapias de grupos.

ESTRUCTURA FAMILIAR

La familia Gómez Morales esta conformada por el padre Arturo de 56 años, su esposa Yolanda de 53 y sus hijos Esthefany de 28, Cristian de 26 y Andrés de 17. Arturo y Yolanda actualmente se encuentran en proceso de divorcio y tienen siete años de estar separados.

DINÁMICA DE LAS RELACIONES

Por las relaciones entre los miembros se considera una familia integrada y funcional, desde que el padre abandonó el hogar, ya que ahora pueden compartir más como familia y han podido estrechar más sus relaciones. Con el padre mantienen mucho conflicto para relacionarse y casi no lo ven debido al

resentimiento y miedo que se creó en ellos a raíz del alcoholismo de él y de todos los problemas que esto ocasionó en la familia. Ni la esposa ni los hijos logran cohesionarse con el padre.

RESULTADO DE LAS ENTREVISTAS

Yolanda considera que la conducta que siempre predominaba en Arturo era la ser agresivo verbalmente y físicamente, mostraba celos enfermizos con ella. Casi siempre que llegaba a casa bajo los efectos del alcohol, reñían y actuaban de manera violenta, ya que ella al principio tomaba una postura sumisa pero con el pasar de los años comenzó a tomar una postura de agresividad hacia él.

Sus relaciones sociales se desvanecieron pues prefería no salir a ninguna reunión ya que sabía cómo iba a terminar, siempre con una discusión o violentamente. Yolanda considera que las costumbres guatemaltecas son una influencia para que personas como Arturo beban ya que celebran cualquier evento con licor y considera que la mayoría de la gente es insistente al momento de ofrecer licor. La preocupación que ella mantenía era que Arturo manejara bajos los efectos del alcohol y que él siempre andaba armado, ella temía que en alguna ocasión él hiriera a alguien.

Arturo siempre bebió con su dinero, por lo que su aporte económico al hogar era muy pobre, Yolanda trabajaba y era ella quien se hacía cargo de los gastos importantes.

Yolanda considera que el alcoholismo de Arturo afectó mucho a su familia en especial a su hijo Cristian quien padecía de muchas depresiones y le afectaba en su rendimiento escolar, además recuerda que su hijo era muy inseguro y que cuando empezó a beber se dio cuenta de cómo su personalidad cambiaba y lo hacía más extrovertido, lo cual lo fue induciendo cada vez más a la bebida. Ahora se encuentra más tranquila desde que Arturo abandonó el hogar y desde que su hijo dejó de consumir bebidas alcohólicas.

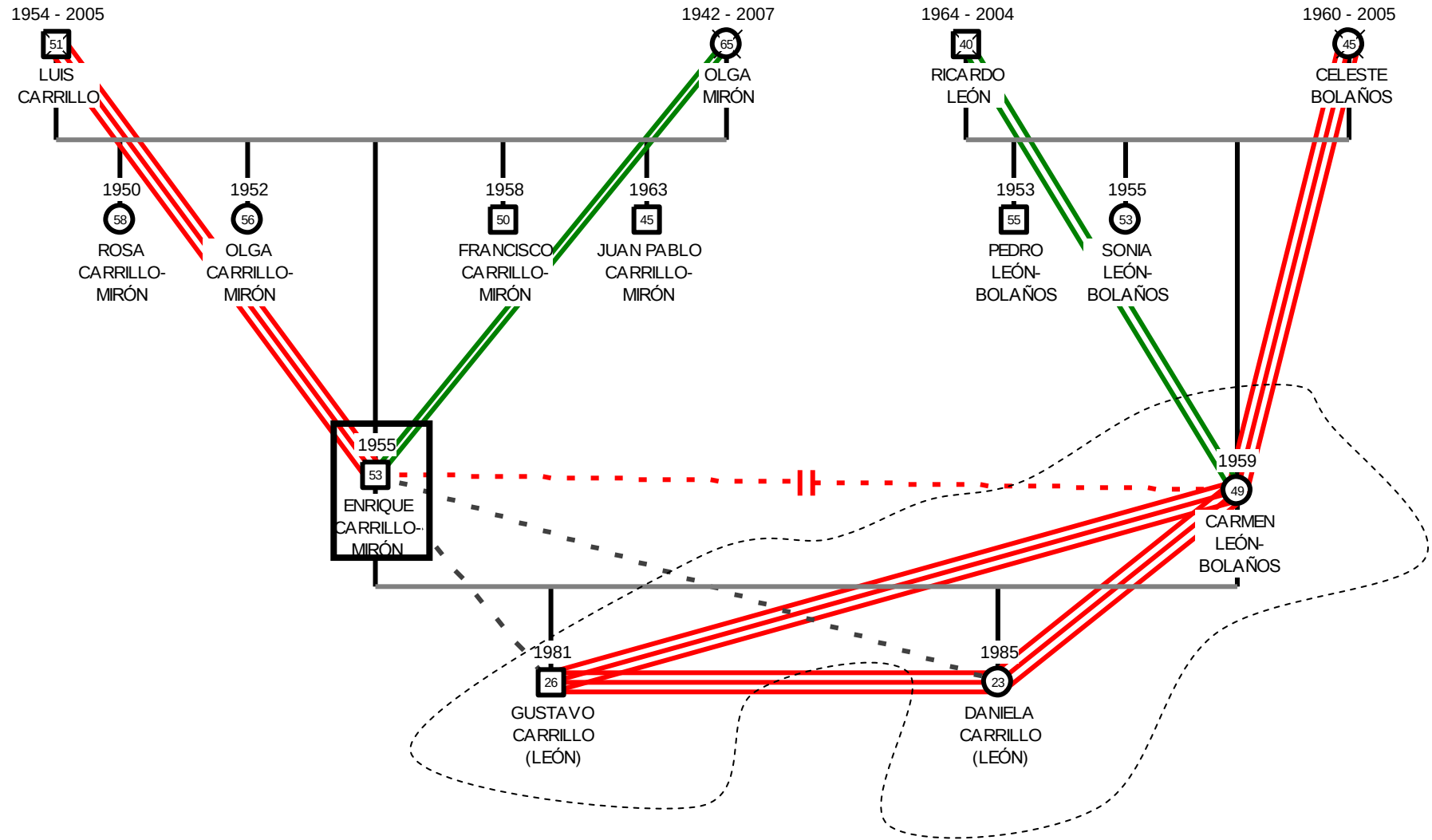
Los hijos coincidieron en no tener una relación cercana con su padre. Recuerdan que cada vez que escuchaban que él llegaba a la casa se levantaban de la mesa y salían corriendo cada uno a esconderse a su cuarto.

Se vieron afectados económicamente ya que quien cubría las necesidades del hogar era la madre. Esthefany considera que se tiene la cultura o la creencia de que tomar es algo que la mayoría de los hombres deben de aprender y que no se le da la importancia que esto tiene ya que a la larga perjudican familias enteras, ella considera que ahora se ha tomado la modalidad de que es mejor que beban en casa a que beban fuera de ella y que esto no cambia la situación ya que el resultado negativo siempre es el mismo. Cree que lo único positivo que tuvo el alcoholismo de su padre sobre su futuro fue que ella no ingiere ninguna clase de bebida alcohólica, ya que tener la experiencia de vivir con un padre alcohólico le creó inestabilidad emocional ya que se considera como una persona insegura.

Cristian refirió que la relación con su padre siempre fue conflictiva debido a que siempre discutían terminando siempre agrediendo físicamente, sintiéndose humillado por esta forma de comportarse de su padre. Considera que en algún momento de su vida empezó a perder su fé, ya que él le pedía mucho a Dios que su padre dejara de beber y esto no sucedía. En sus relaciones sociales él refiere haber sido muy inseguro y que mantenía miedo cada vez que tenía que hablar con otra gente, ahora esto ha cambiado desde que él también ingresó a un grupo de alcohólicos anónimos. Considera que la cultura guatemalteca influye mucho en que los hombres beban ya que se les permite que beban sin juzgarlos tan severamente como lo hacen con las mujeres, además cree que se mantiene la creencia de que para divertirse es necesario ingerir alcohol. En su rendimiento escolar siempre mantuvo dificultades para concentrarse ya que permanecía la mayor parte del tiempo pensando en los problemas de su casa que en sus estudios. El alcoholismo de su padre afecta su futuro de una manera poco positiva ya que él considera que ha adoptado patrones de conducta muy similares a los de su padre, los cuales ha tratado de cambiar desde que ingresó a alcohólicos anónimos por lo tanto su estabilidad emocional ha sido afectada seriamente ya que considera haber crecido como una persona insegura, emocionalmente débil, falta de personalidad y con tendencias a autoagredirse mentalmente. Por su parte Andrés refirió sentir hacia su padre un temor muy grande ya que cada vez que él llegaba bajo los efectos del alcohol, su reacción era esconderse pero su padre siempre lo llamaba y hacía que se estuviera con él, lo cual le aterraba ya que creía que si él le expresaba su

descontento al estar con él, este podría agredirlo físicamente. Sus relaciones sociales se ven afectadas ya que él se considera como un joven tímido. Considera que su salud fue afectada por el alcoholismo de su padre ya que repentinamente sufre de ataques de ansiedad.

CASO No. 4
FAMILIA CARRILLO LEÓN



CASO No. 4

Familia Carrillo León

La familia Carrillo León esta conformada por el padre Enrique de 53 años, por la madre Carmen de 49 años, Gustavo de 26 años y Daniela de 23 años.

Enrique:

Tiene 53 años. Nació en la ciudad capital de Guatemala. Realizó sus estudios primarios en Colombia, sus estudios de nivel básico, diversificado y universitarios en la ciudad capital de Guatemala.

Se crió en una familia integrada según comenta él, pero su padre era alcohólico y su madre era muy permisiva con todos los hijos, por lo que crecieron sin límites. Es el tercero de cinco hermanos. Su relación más estrecha la tenía con su padre ya que compartían mucho tiempo juntos incluso refiere él que compartían hasta el gusto por beber, ya que solían hacerlo juntos, por lo que la muerte de su padre le afectó mucho. Enrique tuvo contacto con el alcohol por primera vez a la edad de 18 años, cuando ingresó a la universidad y empezó a beber con sus amigos.

Contrajo matrimonio a la edad de 25 años con Carmen, con quien actualmente se encuentra en proceso de divorcio después de cuatro años de separados. Se considera a sí mismo como una persona introvertida y que necesita del alcohol para poder expresar sus sentimientos, se siente un padre poco afectivo. Un año antes de separarse de su esposa, se integró a un grupo de alcohólicos anónimos ya que según refiere él “toco fondo” en su vida, cuando se vió como un hombre acabado. Se mantuvo sobrio por tres años, pero en este año recayó iniciando a beber nuevamente, lo cual lo mantiene deprimido al sentir que nunca podrá dejar de autodestruirse.

Actualmente se dedica a su profesión de abogado y notario, es inestable laboralmente, pues hay veces que no asiste a laborar debido a su problema con el alcohol. Considera que en el grupo de alcohólicos anónimos existe la ayuda para que deje de beber pero refiere no sentirse preparado para llegar como un recaído.

Carmen:

Tiene 49 años. Nació en San Martín Jilotepeque, Chimaltenango. Realizó estudios primarios en San Martín Jilotepeque, los básicos y diversificado los realizó en la ciudad capital de Guatemala, sus estudios universitarios los abandonó en el primer año por contraer matrimonio con Enrique.

Se crió en una familia bastante unida, con un padre muy trabajador quien se dedicaba a la carpintería, según comenta Carmen su padre no bebía era muy sano y ejemplar. Su madre tenía una tienda pero esto no impedía que fuera una madre muy cuidadosa de sus hijos y de su esposo. Su relación más estrecha la tenía con su madre.

Es la tercera de tres hermanos. Se considera a sí misma como una persona trabajadora, amorosa con sus hijos, dedicada en todo lo que hace, muy prudente y ahorrativa. Desde que se separó de su esposo hace cuatro años, es ella quien aporta la mayor parte del ingreso económico.

Actualmente se dedica al a su trabajo y al cuidado de la casa y de sus hijos.

Gustavo:

Tiene 26 años. Nació en la ciudad capital de Guatemala. Realizó sus estudios de nivel primario, básicos, diversificado y universitarios en la capital de Guatemala.

Considera que su familia es inestable debido a los problemas de alcoholismo de su padre. Recuerda su niñez como muy tranquila sin vicios, sin perjuicios ni preocupaciones, pero con mucho temor de ver a su padre alcoholizado cada

vez que llegaba a la casa ebrio. Comenta recordar cómo salía corriendo a su cuarto cada vez que veía que su padre llegaba a la casa, casi siempre bajo los efectos del alcohol. En su juventud se consideraba como una persona a la que le costaba socializar con el sexo opuesto, pues le temía al rechazo. Casi no salía con sus amigos a divertirse, se quedaba en su casa velando por su madre, pero luego fueron cambiando las cosas y empezó a beber de la misma manera que su padre llegando a tener serios problemas con el alcohol.

Tiene una mayor afinidad con su hermana menor y mantiene conflicto para relacionarse con su padre. Se considera a sí mismo como una persona a la que toda la problemática del alcohol de su padre le afecta mucho emocionalmente ya que vive pendiente de cómo se encuentra su padre, se considera como una persona insegura.

Actualmente se dedica a su oficina jurídica. Hace menos de un año, se unió a un grupo de alcohólicos anónimos cuando se dio cuenta que había desarrollado la misma manera de beber que su padre. En el grupo se encuentra participando activamente y refiere sentirse bien dentro del mismo y quiere seguir adelante con este propósito.

Daniela:

Tiene 23 años. Nació en la ciudad capital de Guatemala. Realizó sus estudios a niveles primario, básico, diversificado y universitarios en la ciudad capital.

Considera a su familia como desintegrada. Recuerda su niñez como una niña extrovertida y desenvuelta con la demás gente. En su adolescencia fue una joven tranquila y despreocupada. Considera que el alcoholismo de su padre le afectó emocionalmente ya que se volvió una persona bastante insegura.

Tiene una relación más estrecha con su hermano y madre y una relación conflictiva con su padre.

No tiene vicios, considera que las bebida alcohólicas han ocasionado demasiados problemas en su familia y esto la mantiene alejada del licor.

Actualmente se dedica a sus estudios universitarios los cuales ya esta a punto de culminar.

DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS PSICOSOCIALES

De acuerdo a los aspectos *biológicos, ambientales y sanitarios*, la familia posee un estado de salud bueno ya que se enferman muy pocas veces. Actualmente el padre sufre de una enfermedad seria del corazón y de alcoholismo. Ninguno de los mayores de edad tiene el hábito de fumar. Sus condiciones de salubridad son satisfactorias y tienen a su alcance servicios de salud, médicos, hospitales. Viven en el área urbana en el cual el ambiente exterior de la vivienda no está contaminado, disponen de suficientes áreas verdes y jardines.

En relación al *área económica*, la familia se ubica dentro de la clase económica media, el ingreso económico de la familia es inestable el cual proviene de un negocio propio y de rentas, el ingreso es obtenido por el padre y el hijo mayor. El ingreso alcanza para cubrir gastos de alimentación, vivienda, luz, agua, transporte y vestuario, recreación, diversiones, vacaciones, ahorros, educación, salud y seguros. La vivienda cuenta con todos sus servicios básicos: cuatro dormitorios, tres servicios sanitarios, garaje para tres carros, sala, comedor, cocina, área de lavandería y un jardín, la casa es de un nivel. El padre y el hijo laboran únicamente las horas establecidas y los días regulares, para movilizarse a su trabajo utilizan carro propio y les lleva menos de 30 minutos llegar a el lugar en donde laboran.

En el *área jurídica y social*, el tipo de unión de la pareja actual es matrimonio civil, ambos padres se encuentran en proceso de separación o divorcio ocasionado por los problemas que ocurren dentro de la dinámica familiar producidos por el alcoholismo del padre. Los hijos están reconocidos por ambos padres. Todos poseen en orden su documentación de: nacionalidad, ciudadanía, cédula de vecindad, partidas de nacimiento, Fe de Edad, empadronamiento electoral y Número de Identificación Tributaria. Participan activamente en las elecciones nacionales sí poseen conocimiento sobres las leyes, derechos y obligaciones, según la Constitución Política y el Código Civil de la República de Guatemala.

En el *área cultural, religiosa y educativa*, el grupo étnico-cultural predominante en la familia es ladino, hablan el español. Son de religión católica y evangélica, consideran que la práctica de su religión y las tradiciones son muy importantes y la llevan a cabo en su vida cotidiana. Asisten a misa y a sus servicios religiosos cada uno por separado. Poseen dos televisores y nunca ven televisión al momento de tomar los alimentos. Leen diariamente periódicos, revistas y libros. Ven noticieros por televisión. Escuchan música clásica y religiosa, van al cine, asisten al teatro y salen de excursiones y de paseos fuera de la ciudad. Algunos miembros de la familia practican deportes como el fútbol, gimnasia y aeróbicos.

De acuerdo al *aspecto psicológico*, es una familia estable, normal, con ligeras alteraciones. Tienen mucha dificultad o es casi imposible para ellos expresar el amor y sentimientos de tristeza, cólera, miedo o alegría. Consideran que la figura de autoridad, disciplina y orden es justa, adecuada y razonable. Cuando existen problemas casi nunca se brindan apoyo y cada quién se las arregla solo. Se mantienen bastante informados sobre sus trabajos, estudios y aficiones. Consideran que descansan, se divierten y toman vacaciones lo suficiente. Debido a las relaciones entre sus miembros consideran que su familia es moderadamente integrada, ya que el problema del consumo excesivo de alcohol del padre hace que tengan dificultades en relacionarse, consideran tener problemas con el apetito incontrolable por lo que comen en exceso, en especial los hijos. Existe agresividad verbal, lenguaje obsceno e hiriente entre los miembros, prevalecen las mentiras, los engaños, y las promesas incumplidas, por lo que mantienen los hijos una conducta de rebeldía sistemática, negativismo, hostilidad social, resentimientos, preocupación excesiva por cosas pequeñas, nerviosismo, intranquilidad, ansiedad y angustia. Tienen molestias físicas como dolores de cuerpo, de cabeza, pecho, espalda, sin causa conocida, úlceras estomacales, gastritis, diverticulitis y padecen de colon irritado. Tienen situaciones de duelos no resueltos, no aceptan la muerte de alguien aunque pase mucho tiempo y más de un miembro de la familia ha tenido que recibir orientación debido a sus problemas por parte de un sacerdote, pastor religioso y amigos de la familia.

ESTRUCTURA FAMILIAR

La familia Carrillo León está conformada por el padre Enrique de 53 años, por la madre Carmen de 51 años, Gustavo de 26 años y Daniela de 23 años. Actualmente el matrimonio esta en proceso de divorcio por los problemas ocasionados por el alcoholismo del padre.

DINÁMICA DE LAS RELACIONES

Por las relaciones entre sus miembros se considera a esta familia poco integrada ya que el alcoholismo del padre ha ido deteriorando de manera significativa la dinámica familiar. Las agresiones verbales hacia la madre, han creado hostilidad, resentimiento y emociones reprimidas en los hijos y en la madre. Los hijos se ven afectados emocionalmente y el hijo ha desarrollado la enfermedad del alcoholismo al igual que su padre aunque actualmente se encuentra dentro del movimiento de alcohólicos anónimos. No existe cohesión entre los miembros de la familia.

RESULTADO DE LAS ENTREVISTAS

Según la entrevista realizada a la esposa se pudo confirmar que la actitud que ella tomaba cada vez que su esposo llegaba bajo los efectos del alcohol era la de no hablarle porque si lo hacía paraba alegándole. Ella comenta que él siempre llegaba muy meloso y platicador con ella, pero que a ella eso no le gustaba. Esta forma de beber de su esposo la hacía sentir bastante triste, enojada y decepcionada.

Debido a la forma de beber de Enrique, ella siempre lo excluía de sus eventos sociales y si era un evento en donde él debía de estar, ella y sus hijos no asistían con él.

Carmen considera que la cultura guatemalteca afecta de alguna manera al alcoholismo de su esposo ya que según ella, en todos lados hay alcohol y que

la mayoría de guatemaltecos le dan mucha importancia a las bebidas alcohólicas.

Ella comenta que el alcoholismo de Enrique les afectó mucho en su relación de pareja ya que la comunicación se perdió y ya no compartían casi nada como esposos, lo cual los llevó a la separación definitivamente. Todo esto la hacía estar amargada con todos los aspectos de su vida y según comenta empezó a padecer de los nervios y a fumar excesivamente.

Los hijos comentaron tener bastante conflicto para relacionarse con su padre, debido a su problema con el alcohol, consideran que esta manera de beber hace que lo rechacen pues según ellos solamente habla incoherencias, se comporta de manera abusiva y consideran no tener nada de qué hablar con él cuando está ebrio. Esta forma de comportarse de su padre los enoja y los hace sentir tristes.

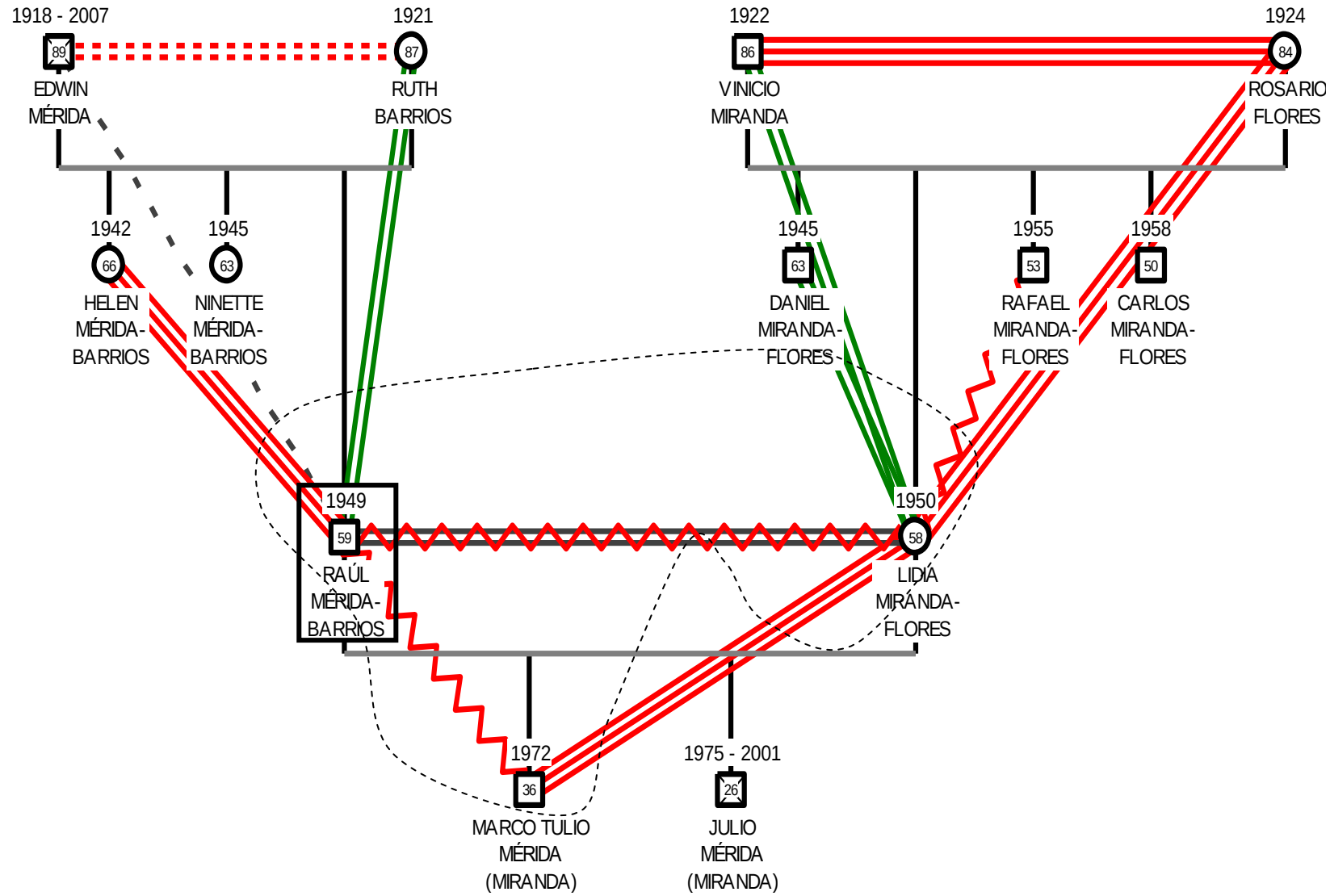
Consideran que sus relaciones sociales se vieron afectadas cuando vivían con él. No les gustaba compartir con otras personas debido a las críticas que la gente hace sobre las personas que tienen la enfermedad del alcoholismo.

Económicamente creen que les afectó ya que, cuando el papá debía hacer las compras de la casa, hubo veces que llegaba hasta el otro día, o cuando iban juntos al supermercado, él sacaba algunas cosas de la carreta para tener más dinero para comprar licor.

Creen que las costumbres guatemaltecas han hecho que su padre sienta que puede beber sin importar el daño que ocasione a sus seres queridos y a él. Consideran que la sociedad es muy permisiva al ver como normal y correcto que las personas beban licor en cualquier evento social y además afecta que en cualquier lugar venden licor.

El alcoholismo de su padre les ha afectado su estabilidad emocional y se consideran como personas temerosas, inseguras y con un estado de ánimo inestable.

CASO No.5
FAMILIA MÉRIDA MIRANDA



CASO No. 5

Familia Mérida Miranda

La familia Mérida Miranda está conformada por Raúl el padre de 59 años, la madre Lidia de 58 años y los hijos: Marco Tulio de 36 y Julio quien murió atropellado a la edad de 26 años por estar bajo los efectos del alcohol.

Raúl:

Tiene 59 años. Se considera como un enfermo alcohólico en recuperación ya que ingresó a un grupo de alcohólicos anónimos hace cinco años y desde ese momento no ha bebido.

Recuerda su niñez como tranquila pero creció en un ambiente bastante machista. Su padre era muy permisivo con él pero con sus hermanas era estricto, Raúl sintió que algunas veces las hacía de menos. Considera a su madre como una mujer muy sumisa, puesto que nunca le reclamaba nada a su padre y siempre trataba de complacerlo y de atenderlo en todo. En la adolescencia, fue un joven con libertad de hacer lo que quisiera, considera haber crecido sin normas. Contrajo matrimonio a la edad de 22 años por lo que no finalizó sus estudios universitarios y empezó a dedicarse a las ventas, pues al poco tiempo nació su primer hijo. Lamenta no haber sido un buen ejemplo para ellos.

La muerte de su hijo menor le causó un gran dolor y según refiere él, eso fue lo que le hizo “tocar fondo” en sus problemas ya que a consecuencia de esta tragedia fue que él buscó ayuda e ingreso al grupo de alcohólicos anónimos.

Siente mucha culpa con él mismo, pues considera que si él no hubiera dado este ejemplo, posiblemente su hijo se habría salvado de morir.

Actualmente se dedica a las ventas de bienes raíces y la relación con su hijo mayor y con su esposa continúa siendo conflictiva, según comenta él sus problemas de carácter han aumentado desde que dejó la bebida.

Lidia:

Tiene 58 años. Nació en la ciudad capital de Guatemala. Realizó sus estudios de primaria, básicos y diversificado.

De su niñez recuerda haber sido una niña bastante consentida ya que era la única hija mujer. Era una niña muy obediente y bien portada. Mantenía una relación muy estrecha con su madre ya que compartían mucho debido a que la madre se esmeraba en que ella aprendiera de cocina. Con su padre tenía una buena relación pero no tan estrecha como con su madre.

Contrajo matrimonio a la edad de 21 años, refiere haber tenido un matrimonio bastante difícil ya que nunca se imagino todo lo que tendría que soportarle a su esposo. Trató de ser una madre ejemplar con sus hijos pero el alcoholismo de su esposo le afectaba emocionalmente lo cual la hacia estar nerviosa y alterada la mayor parte del día.

La muerte de su hijo menor fue un golpe grande en su vida y la hizo darse cuenta de la seriedad que tenía esta enfermedad y de cómo estaba destruyendo cada vez más a su familia.

Actualmente se dedica al cuidado de la casa.

Marco Tulio:

Tiene 36 años. Nació en la ciudad capital de Guatemala. Realizó sus estudios a nivele primario, básicos, diversificado y universitario parcialmente.

De su niñez recuerda haber crecido como un niño bastante inseguro y temeroso, le atribuye esto al sufrimiento que vivía cuando su padre llegaba a la casa bajo los efectos del alcohol, le atemorizaba ver cómo su padre trataba a su madre y cómo llegaba gritando y somatando todas las cosas que encontraba en su camino. Casi no salía a jugar con otros niños porque le costaba mucho interactuar con ellos, era muy tímido y no le gustaba que lo molestaran. A veces jugaba con su hermano menor pero casi siempre terminaban peleándose, por lo que él recuerda pasar casi toda su niñez entreteniéndose viendo televisión. En sus estudios siempre tuvo que esforzarse más que otros niños pues le costaba mucho comprender lo que le enseñaban porque él siempre estaba muy distraído. Abandonó sus estudios universitarios por tener que trabajar en el segundo año de la carrera para ayudar

económicamente a su familia. La muerte de su hermano le afectó mucho, le causó mucho dolor ver cómo su hermano había acabado con su vida y pensaba en esos momentos, si la muerte de su padre sería igual de trágica desde que ambos padecían la enfermedad del alcoholismo. Este hecho hizo que la relación con su madre se estrechara más siendo él quien la consolaba y comprendía su angustia pues eran los únicos de la familia que no bebían.

Actualmente no está casado. La última relación que tuvo duró cuatro años pero Marco Tulio se considera una persona que evade los compromisos y las responsabilidades, por lo que cuando siente que las relaciones se ponen más serias él empieza a tener conflicto y termina con ellas. Se dedica a la venta de seguros.

Julio:

Falleció en el año 2001 a la edad de 26 años.

Su alcoholismo inició a la edad de 15 años y fue agravándose cada vez más, bebía diariamente y en algunas ocasiones se desaparecía un par de días por estar bebiendo. Según comenta la madre siempre fue mal estudiante, no cumplía con sus tareas y siempre perdía clases, al terminar el colegio se inscribió en la universidad a la cual iba solamente a buscar compañeros para beber, por lo que nunca pasó del primer semestre. La madre recuerda que fue un niño bastante problemático ya que siempre quería llevar la contraria en todo lo que se le decía, le gustaba jugar pero casi siempre terminaba peleando con sus amigos, no era obediente y debían estar muy pendientes de él pues casi siempre buscaba el peligro. Al inicio de su juventud fue un joven bastante testarudo ya que siempre hacía lo que él quería, rebelde, buscaba meterse en problemas y también tenía amistades problemáticas. Julio murió atropellado, cuando iba caminando ebrio por las calles.

DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS PSICOSOCIALES

De acuerdo a los aspectos *biológicos, ambientales y sanitarios*, la familia posee un estado de salud bueno ya que consideran enfermarse muy pocas veces,

consideran que la única enfermedad seria que padece algún miembro de la familia es el alcoholismo. Algunos miembros de la familia tienen el hábito de fumar tabaco. Sus condiciones de salubridad son satisfactorias y poseen a su alcance servicios de salud, médicos, hospitales y clínicas.

Viven en el área urbana y el ambiente exterior de donde habitan no está contaminado, disponen de suficientes áreas verdes.

En relación al *área económica*, la familia se ubica dentro de la clase económica media. El ingreso económico es estable el cual proviene de un salario fijo que proveen los padres y el hijo, todos los miembros se desarrollan en actividades comerciales. El ingreso obtenido es suficiente para el pago de alimentación, vestuario, vivienda, luz, agua, transporte y recreación. Tienen la capacidad económica de ahorrar.

La vivienda es una casa formal, con tres habitaciones, dos baños, garaje para un carro, cocina, sala, comedor y área de lavandería. Viven holgadamente.

Se movilizan a su trabajo por medio del transporte público y les toma menos de una hora. Laboran únicamente en horas y días regulares.

En el *área jurídica y social*, el tipo de unión de la pareja es matrimonio civil, actualmente se encuentran casados, ambos hijos fueron reconocidos por ambos padres. Algún miembro de la familia ha tenido problemas por infracciones menores de tránsito. Todos tienen en orden su documentación de Nacionalidad, ciudadanía y Cédula de Vecindad. Participan activamente en las elecciones Nacionales. Conocen únicamente algunas de las leyes sobre la familia, sus derechos y obligaciones, según la Constitución Política de la República y el Código Civil.

Respecto al *área cultural, religiosa y educativa*, el grupo étnico-cultural predominante en la familia es el ladino. Todos los miembros de la familia saben leer y escribir y han alcanzado a realizar sus estudios de educación primaria completa, estudios básicos y estudios universitarios parciales. Dentro de la familia utilizan el idioma español para el diálogo entre los miembros de la familia. Los padres practican la religión católica y el hijo practica la religión evangélica. Consideran la práctica de su religión como algo muy importante y es parte de su vida cotidiana. Asisten a misa o a sus servicios religiosos cada

quien por separado. Dentro de la casa poseen alrededor de cuatro televisores y nunca la ven mientras toman sus alimentos. Leen diariamente periódicos, revistas y libros que son de su interés. Ven los noticieros por televisión. Uno de los miembros de la familia practica fútbol como deporte de manera regular.

De acuerdo al área psicológica, la familia se considera estable, normal, con ligeras alteraciones. Expresan con mucha facilidad y sin obstáculos sentimientos de tristeza, cólera, miedo o alegría. La figura de autoridad es justa, adecuada y razonable. Algunas veces encuentran apoyo entre ellos cuando algún miembro de la familia tiene problemas. Mantienen poca comunicación sobre sus actividades diarias como su trabajo y aficiones. Descansan y toman vacaciones pocas veces. Debido a las relaciones que mantienen entre ellos consideran que su familia es moderadamente integrada en algunas cosas. Más de un miembro de la familia ha tenido problemas debido al consumo excesivo de alcohol, consumo de drogas, consumo anormal de medicamentos, agresividad física, riñas, agresividad verbal, lenguaje obsceno e hiriente, mentiras, engaños, promesas incumplidas, conducción de vehículos a alta velocidad, conducta temeraria, dificultad para conservar empleos, conflictos laborales, nerviosismo, intranquilidad, ansiedad, angustia, preocupaciones, asma, úlceras estomacales, gastritis, diverticulitis, colon irritado, noviazgos conflictivos y machismo. Algún miembro de la familia ha tenido que recibir tratamiento u orientación por terapeutas, orientadores escolares, sacerdotes y pastores de la iglesia.

ESTRUCTURA FAMILIAR

La familia Mérida Miranda está conformada por Raúl el padre de 59 años, la madre Lidia de 58 años y los hijos: Marco Tulio de 36 y Julio quien murió atropellado a la edad de 26 años por estar bajo los efectos del alcohol. Raúl y Lidia aún permanecen casados.

DINÁMICA DE LAS RELACIONES

Por las relaciones de sus miembros esta familia se considera como una familia moderadamente integrada. Debido al alcoholismo del padre las relaciones

entre los miembros se ven deterioradas en donde la comunicación y la confianza se dan en escasas oportunidades. El hijo tiene una mejor relación con su madre, la relación con su padre es conflictiva y aunque el padre ya no esté bebiendo él guarda mucho resentimiento hacia su padre debido al sufrimiento que tuvo a consecuencia de su alcoholismo. Con su hermano menor la relación era conflictiva debido a su alcoholismo y su conducta siempre creaba molestia dentro de la familia. La relación entre los esposos es conflictiva, ahora que el esposo ya no bebe han estrechado un poco más su relación pero sigue siendo conflictiva en algunos aspectos.

RESULTADOS DE LAS ENTREVISTAS

Según la entrevista realizada a la esposa, ella comentó que cada vez que su esposo llegaba bajo los efectos del alcohol, él tenía conductas agresivas hacia ella, lo cual la hacía sentir bastante descontenta e intranquila. Económicamente al principio no les afectaba porque él ganaba bien, pero con el tiempo el hijo mayor tuvo que abandonar sus estudios universitarios para poder ayudar económicamente a la familia. En sus creencias religiosas el alcoholismo de su esposo influyó en la manera de que ella se aferró mucho a su religión, oraba y le pedía mucho a Dios que los ayudara a salir adelante. En sus relaciones sociales se vio afectada, no le gustaba socializar y cuando lo hacía era por obligación. Considera que su relación de pareja se vio afectada pues casi siempre tenían conflicto, a la fecha mantienen una relación conflictiva y esto la mantiene nerviosa. Cree que el alcoholismo de su esposo afectó a sus hijos en su rendimiento escolar, las maestras se quejaban constantemente de que eran muy distraídos. Su esposo tuvo conflictos con policías, siempre debido a que conducía bajo los efectos del alcohol.

Su hijo considera tener una relación estrecha con su madre y comenta tener problemas para relacionarse con su padre. Recuerda cómo lo atemorizaba ver a su padre bajo los efectos del alcohol y de cómo él y su hermano se escondían cada vez que él llegaba en ese estado, recuerda cómo algunas veces les tocaba entrarlo a la casa, calmarlo y acostarlo. Esta manera de comportarse de su padre le creaba vergüenza y no quería que nadie se diera cuenta de cómo llegaba su padre a la casa. Sus creencias religiosas se vieron

afectadas creyendo que la Iglesia decía una cosa y en su casa se vivía algo muy diferente. Socialmente siempre fue muy apartado y nunca asistía a ninguna reunión en donde sabía que su padre iba a estar. Considera que la cultura del machismo en la cual se desenvuelve y la cual le fue inculcada a su padre fue un factor importante para que se desarrollara su alcoholismo. Su rendimiento escolar siempre fue bajo y con bastante dificultad debido a los problemas a los cuales él se enfrentaba en la casa a consecuencia del alcoholismo de su padre. Se considera como una persona que se crió bastante insegura y que esto fue a raíz de todos los problemas que sufrió en su niñez.

RESUMEN DE RESULTADOS INVENTARIO MULTI SISTEMICO FAMILIAR

CASOS ESTUDIADOS: Cinco familias en donde el padre es alcohólico.

FAMILIAS ESTUDIADAS

Caso No.	Familia
1	López Pérez.
2	Castillo Gutiérrez.
3	Gómez Morales.
4	Carrillo León.
5	Mérida Miranda.

No. Familia
1.1 Datos generales de la familia (no se procesan)
(Ver Genogramas2 Estructura general de la familia:
111 Relación primaria de esposo y esposa 1, 5
112 Familia en proceso de separación o divorcio. 2, 3, 4
113 Esposos separados por muerte, divorcio, abandono, migración.
114 Separación y nueva unión del encargado de familia.
115 Relaciones simultáneas múltiples, con amante o poligámica.
116 Padre o madre con uniones sucesivas breves o irregulares.
117 Padre o madre soltera que nunca se casó o unió.
118 Familia atendida por parientes, padrinos, abuelos, que no son los padres.
119 Personas sin familia, por muerte o abandono, pero sí la conoció.
1.3 Número de hijos en la familia con alguna vinculación de consanguinidad o afinidad.
125 Pareja sin hijos.
126 Hijo(a) único(a) 2
127 2 a 4 hijos 1, 3, 4, 5
128 5 a 7 hijos
129 8 ó más hijos
130 Se han dado abortos.
131 Han muerto hijos antes de los 5 años.
1.4 Los hijos son:
140 Todos de la misma pareja 1, 2, 3, 4,5
141 De ambos, y otros. del padre.
142 De ambos, y otros de la madre.
143 De ambos, del padre y de la madre, o de varias uniones.
144 Adoptados, recogidos o por encargo.
1.5 Unidades familiares que viven en la misma casa:
150 Una sola unidad familiar: padres e hijos 2, 3, 5
151 Dos unidades: padres e hijos con: otros parientes y otros familias. 1, 4,
152 Tres o más unidades, con sus parientes, familia extendida, o clan.
153 Padre o madre comparten funciones en varias unidades familiares y residencias.
154 La familia está dividida en varias residencias por migración interna o externa.

2.0 ASPECTOS BIOLOGICOS, SANITARIOS Y AMBIENTALES.	
2.1 El estado de salud de su familia, en general es:	
200 Excelente, (nunca se enferman).	2
201 Bueno, (se enferman muy pocas veces)	1, 3, 4, 5
202 Regular, (se enferman de vez en cuando)	
203 Malo, (se enferman muy seguido).	
204 Muy malo, (se mantienen enfermos todo el tiempo).	
2.2 Algún miembro de su familia sufre actualmente de alguna enfermedad seria, crónica o incapacitante:	
210 Si.	1, 2, 3, 4, 5
211 No	
2.3 En caso de que su respuesta fuese "sí", ésta es:	
220 Desnutrición o intestinal, (deficiencias alimenticias, parásitos).	
221 Problema renal, páncreas, hígado, glándulas endocrinas.	
222 Respiratoria, (tuberculosis, neumonía, asma, enfisema).	
223 De la piel, (alergias, erupciones, llagas, cáncer).	
224 Del corazón, circulación, hipertensión arterial, infarto, insuficiencia.	
225 De los músculos y huesos, (parálisis, debilidad, lesiones, amputaciones).	
226 Nerviosa, convulsiones, demencia, deficiencia mental, daño cerebral.	
227 Otra (cáncer, problemas congénitos, inmunodeficitarias) <u>Alcoholismo</u>	1, 2, 3, 4, 5
2.4 Dispone a su alcance de servicios de salud, médicos, hospitales o clínicas:	
240 Si	1, 2, 3, 4, 5
241 Algunos.	
242 No.	
2.5 El ambiente exterior donde vive la familia está:	
250 No contaminado	2, 4, 5
251 Un poco contaminado	1, 3
252 Muy contaminado.	
2.6 Si está un poco o muy contaminado, esto es por:	
260 Humo de chimeneas, fábricas, camionetas, malos olores, polvo, gases	3
261 Aguas negras, basura en los ríos o lagos, drenajes, pantanos.	
262 Basura en los suelos, plásticos, metales, papeles, desechos orgánicos.	
263 Ruidos, motores, bocinas, tráfico, aviones, música, ruidos humanos	1
264 Luces, rótulos, propaganda, alambres, obstáculos visuales	
265 Animales: ratas, aves de corral, perros, moscas, cucarachas, mosquitos	
2.7 Dispone de áreas verdes, bosques, parques naturales, jardines donde viven:	
275 Si, lo suficiente.	2, 3, 4, 5
276 Algunos.	1
277 No.	
2.8 Los mayores de 18 años que tienen el hábito de fumar tabaco:	
280 Ninguno.	2, 4,
281 Algunos.	1, 3, 5
282 Todos o casi todos.	
2.9 Su familia vive en el área:	

285 Urbana, en las ciudades o pueblos, dentro del perímetro.	1, 2, 3, 4, 5
286 Área marginal, en asentamientos, barrancos, cerca de la ciudad.	
287 Suburbana residencial, periférica a la ciudad.	
288 Rural, lejos de la ciudad o poblado.	
289 En el extranjero, fuera del país.	
3.0 AREA ECONOMICA:	
3.1 La familia se ubica dentro de la clase económica:	
300 Alta.	
301 Media alta.	3
302 Media.	2, 4, 5
303 Media baja.	1
304 Baja.	
305 Extrema pobreza, marginación económica, (lumpen).	
3.2 El ingreso familiar es:	
310 Estable.	2, 3, 5
311 Inestable.	1, 4
312 No tiene ingresos.	
3.3 Este ingreso proviene de: (total o parcial)	
315 Salario fijo.	2, 3, 5
316 Negocio propio.	1, 2, 3, 4
317 Rentas, dividendos, intereses, jubilación o pensiones.	3, 4
318 Remesas del exterior.	
319 Ayuda de otros familiares.	
320 Trabajos temporales, ventas o comisiones fluctuantes.	
321 Donaciones, becas, ayuda gubernamental o privada fija.	
322 Limosnas, caridad pública ocasional.	
323 Actividades irregulares (delincuencia, robo, contrabando, etc.).	
3.4 Los miembros de la familia que obtienen ese ingreso:	
327 Padre.	1, 4, 5
328 Madre.	2, 3, 5
329 Hijos mayores de 18 años.	2, 3, 4, 5
330 Hijos menores de 18 años.	
331 Otros parientes (abuelos, tíos, padrinos, suegros, etc.).	
3.5 La o las actividades económicas se desarrollan en:	
335 Agricultura, (café, caña de azúcar, ganadería, hortalizas>.	
336 Artesanías o miniempresas, (textiles, carpintería, cerámica, herrería).	
337 Comercio, (almacenes, mercados, distribución, restaurantes).	2, 5
338 Industria, (liviana o pesada, textil, alimenticia, maquila).	
339 Servicios, (secretaría, seguridad, mantenimiento, piloto, domésticos).	
340 El Estado, (burócrata en cualquier dependencia del Estado).	
341 Profesional, (psicólogo, médico, abogado, ingeniero, educador, etc.).	2, 3, 4
342 Recreacional, (turismo, música, espectáculo, artes, literatura).	3
343 Otro, especifique: <u>mecánica</u>	1
3.6 El ingreso le alcanza para el pago de:	
36.1 Alimentación:	

350 Lo suficiente.	1, 2, 3, 4, 5
351 Regular.	
352 Muy poco o nada.	
3.6.2 Vestuario:	
355 Lo suficiente.	3, 4, 5
356 Regular.	2
357 Muy poco o nada.	1
3.6.3 Vivienda, luz, agua:	
360 Lo suficiente.	1, 2, 3, 4, 5
361 Regular.	
362 Muy poco o nada.	
3.6.4 Transporte, autobuses, vehículos:	
365 Lo suficiente.	3, 4, 5
366 Regular.	1, 2
367 Muy poco o nada.	
3.6.5 Recreación, diversiones, vacaciones:	
370 Lo suficiente.	3, 5
371 Regular.	4
372 Muy poco o nada.	1, 2
3.6.6 Ahorros, seguros, inversión, en educación, salud, jubilación:	
375 Lo suficiente.	3
376 Regular.	4, 5
377 Muy poco o nada.	1, 2
3.7 El tipo de su vivienda es:	
390 Casa formal con cuartos y servicios básicos.	1, 2, 3, 4, 5
391 Apartamento en multifamiliar o edificio.	
392 Palomar, de un solo cuarto y servicios compartidos.	
393 Rancho rural de adobe, bajareque, caña o palma.	
394 Covacha de cartón, lámina, lepa, plástico.	
395 No tiene.	
3.8 De acuerdo con el tamaño y servicios de su vivienda, su familia vive:	
400 Holgadamente.	2, 3, 5
401 En forma aceptable.	1, 4
402 Apretados.	
403 Hacinados, muy apretados.	
404 Tienen que vivir en varias partes por ser insuficiente.	
3.9 El tiempo que le toma a la cabeza del hogar para ir de su vivienda al trabajo es de:	
410 Trabaja donde vive o muy cerca.	1
411 Menos de 30 minutos.	4
412 Menos de 1 hora.	2, 5
413 Entre una hora y 2 horas.	3
414 Más de 2 horas.	
3.10 Los medios que utiliza para su transporte regular, no recreacional son:	
419 No utiliza ninguno, camina.	

420 Servicio público, autobús, microbús, tren.	5
421 Carro propio.	1, 2, 3, 4
422 Moto, bicicleta.	
423 Caballo, mula, carreta de tracción animal.	
424 Lancha, cayuco.	
425 Otro medio de transporte: _____	
3.11 ¿Tienen que trabajar horas extras, días de feriado y/o las vacaciones?	
431 Casi siempre, la mayor parte del año.	3
432 Algunas veces, en días especiales.	1, 2
433 Nunca, solo se trabajan las horas y días regulares.	4, 5
3.12 Algún miembro de su familia por razones económicas ha emigrado de:	
440 El campo o pueblo a la ciudad.	
441 De la ciudad al campo o pueblo.	
442 A los Estados Unidos.	
443 A otros países (especifique):	
4.0 AREA JURIDICA Y SOCIAL:	
4.1 El tipo de unión de la pareja, (aunque actualmente estén separados o divorciados):	
500 Matrimonio civil.	1, 2, 3, 4, 5
501 Matrimonio religioso.	1, 2, 3
502 Unión de hecho.	
503 Uniones ocasionales, de uno a varios meses.	
504 Ninguna unión o relación muy breve de unos días.	
4.2 En caso de que su familia esté desintegrada, esto es por:	
510 Estar en proceso de separación o divorcio.	2, 3, 4
511 Divorcio.	
512 Separación.	
513 Separación anterior con nueva unión.	
514 Viudez.	
515 Abandono.	
516 Ausencia ignorada.	
517 Desaparición violenta o secuestro.	
518 Migración permanente o prolongada de más de 5 años.	
519 Prisión o exilio de más de 5 años.	
4.3 Los hijos están reconocidos por:	
525 Ambos padres.	1, 2, 3, 4, 5
526 Por sólo uno (padre o madre).	
527 Unos por ambos padres y otros por sólo uno.	
528 No están reconocidos por ninguno de los padres.	
4.4 Algún miembro de la familia ha tenido o tiene problemas de este tipo:	
530 Infracciones menores, tránsito, problemas policíacos aislados.	2, 5
531 Infracciones mayores como delitos comunes con proceso judicial.	3
532 Servido tiempo en prisión por estos delitos.	1
533 Persecución por causas políticas.	
534 Violación a sus derechos humanos.	
535 Problemas por sus ideas religiosas, raza, sexo o condición social.	

4.5 Marque si su familia tiene en orden su documentación en cuanto a:	
550 Nacionalidad, ciudadanía, Cédula de Vecindad.	1, 2, 3, 4, 5
551 Acta matrimonial o registro de unión de hecho.	1, 2, 3,
552 Partidas de nacimiento, Fe de Edad.	1, 2, 3, 4
553 Residencia legal (los extranjeros).	
554 Los afectos: Seguro Social	
555 Inscripción militar	
556 Empadronamiento electoral	1, 2, 3, 4
557 Número de Identificación Tributaria (NIT)	1, 2, 3, 4
4.6 Participan en actividades cívicas, gremiales, o políticas de interés social como:	
565 Votar en las elecciones de su lugar.	1, 2, 3, 4, 5
566 Asociaciones pro mejoramiento del vecindario.	3
567 Asociaciones gremiales, colegios profesionales o sindicatos.	3
568 Comités cívicos o partidos políticos.	
4.7 Conoce las leyes sobre la familia que lo protegen, sus derechos y obligaciones, Según la Constitución Política de la República y el Código Civil:	
570 Si.	4
571 Algunas.	3, 5
572 Ninguna.	1, 2
5.0 AREA CULTURAL, RELIGIOSA Y EDUCATIVA:	
5.1 El grupo étnico-cultural predominante en su familia es:	
600 Indígena.	
601 Ladino.	1, 2, 3, 4, 5
602 Mestizo o criollo.	
603 Blanco, europeo (occidental).	
604 Mulato, negro, caribeño, (afro-americano).	
605 Asiático.	
606 Otro grupo: _____	
5.2 Los miembros de la familia mayores de 15 años que saben leer y escribir son:	
610 Todos.	1, 2, 3, 4, 5
611 Algunos.	
612 Ninguno.	
5.3 Indique los grados de educación alcanzados por los miembros de su familia, mayores de 15 años:	
615 Ninguna educación escolar.	
616 Educación primaria incompleta.	
617 Educación primaria completa.	1, 5
618 Estudios básicos.	2
619 Estudios vocacionales incompletos.	3
620 Estudios vocacionales, bachilleratos, peritos.	1
621 Estudios universitarios parciales.	2, 5
622 Estudios universitarios completos.	1, 2, 3, 4
5.4 Señale los idiomas o dialectos que se hablan dentro de la familia, para el diálogo entre esposos, padres e hijos:	
640 Español.	1, 2, 3, 4, 5
641 Quiché.	

642 Cackchiquel.	
643 Mam.	
644 Kekchí	
645 Pocomam.	
646 Inglés.2	2, 3,
647 Otro dialecto o idioma: _____	
5.5 La o las religiones que practica la familia:	
660 Católica.	1, 2, 3, 4, 5
661 Evangélica.	4, 5
662 Costumbres y ceremonias indígenas-mayenses.	
663 Otra, especifique: _____	
5.6 La práctica de la religión y las tradiciones, es para ustedes:	
670 Muy importante, es parte de la vida cotidiana de la familia.	3, 4, 5
671 Un poco, solo los domingos, bodas o eventos sociales.	1, 2
672 Nada importante, no se practica ninguna tradición.	
5.7 Van a misa, servicios religiosos o celebraciones tradicionales:	
680 Toda la familia junta.	
681 Sólo los padres.	
682 Sólo el padre o la madre con los hijos.	
683 Sólo los hijos.	
684 Cada quién por separado.	1, 2, 3, 4, 5
685 Ninguno.	
5.8 Indique si tiene televisión en su hogar:	
690 Ninguno.	
691 Un sólo aparato.	
692 Dos a tres aparatos.	1, 2, 4
693 Cuatro o más aparatos.	3, 5
694 Con servicio de cable.	1, 2, 3
695 Y aparato de video cassette.	3
5.8.1 La familia ve televisión a la hora de tomar los alimentos:	
700 Siempre.	1
701 Unas veces.	
702 Nunca.	2, 3, 4, 5
703 Sólo los padres por separado.	
704 Sólo los hijos por separado.	
5.9 Marque las respuestas que sean afirmativas entre algunos miembros de su familia:	
710 Leen periódicos.	1, 2, 3, 4, 5
711 Leen revistas.	2, 3, 4, 5
712 Leen libros (excluyendo libros de texto).	2, 3, 4, 5
713 Escuchan radio.	2, 3, 4
714 Ven o escuchan noticieros por televisión o radio.	2, 3, 4, 5
715 Escuchan música clásica o religiosa.	2, 3, 4
716 Popular romántica	3

717 Tropical, ranchera o marimba	3
718 rock o electrónica	2, 3
719 Van al cine.	2, 3, 4
720 Asisten al teatro, conciertos, espectáculos vivos, exposiciones, etc.	3, 4
721 Participan en actividades cívicas o culturales de su comunidad.	
722 Salen de excursiones, paseos fuera de la ciudad, días de campo, visitan otros poblados, parques nacionales o monumentos históricos.	4
5.10 Los miembros de la familia que practican algún deporte en forma regular:	
740 Todos.	
741 Algunos.	2, 3, 4, 5
742 Casi todos los días.	2
743 Los fines de semana o un día de la semana.	
744 Una vez al mes.	
745 Ninguno hace deportes.	1
746 Dos veces a la semana	
5.11 Entre los deportes que practican están:	
750 Fútbol, básquetbol, béisbol, volibol.	2, 3, 4, 5
751 Carrera de pista, maratón, caminata.	
752 Montañismo, excursionismo.	
753 Natación, clavados.	
754 Ciclismo, remo, canotaje.	
755 Ping pong, tennis, badmington.	
756 Atletismo, gimnasia, aeróbicos.	4
757 Artes marciales, karate, boxeo, lucha libre.	
758 Motociclismo, automovilismo.	
759 Otro deporte o actividad física: _____	
6.0 AREA PSICOLOGICA:	
6.1 La familia es por lo general:	
801 Estable, normal, con ligeras alteraciones, flexible.	1, 2, 3, 4, 5
802 Demasiado rígida, inflexible, sin cambios.	
803 Muy inestable, con muchos problemas y cambios.	
6.2 Entre los miembros de su familia, el amor y los sentimientos de tristeza, cólera, miedo o alegría, se expresan:	
806 Con mucha facilidad y sin obstáculos.	3, 5
807 Con un poco de dificultad.	2
808 Con mucha dificultad, casi imposible.	1, 4
6.3 La figura de autoridad, la disciplina y el orden son:	
811 Lo justo, lo adecuado y razonable.	2, 3, 4, 5
812 Injusta, excesiva e irrazonable.	
813 Débil, ausente o ambigua.	1
6.4 Cuando hay problemas, se brindan entre ustedes, el apoyo y protección:	
816 Siempre se puede contar con alguien.	2, 3
817 Unas veces se encuentra apoyo.	1, 5
818 Nunca se brinda apoyo, cada quién se las arregla solo.	4

6.5 Entre Uds. mantienen suficiente información sobre sus estudios, trabajo, aficiones y la sociedad; se mantienen actualizados de lo que sucede?	
821 Bastante.	1, 2, 4
822 Un poco.	3, 5
823 Muy poco o nada.	
6.6 Descansan, se divierten, toman vacaciones:	
826 Lo suficiente.	4
827 Un poco.	2, 3, 5
828 Muy poco o nada.	1
6.7 Por las relaciones entre ustedes, considera que su familia es;	
831 Muy integrada, en todos los aspectos.	
832 Moderadamente integrada, solamente en unas cosas.	1, 5
833 Poco integrada, es sólo unión formal o legal.	
834 En proceso de desintegración.	2, 3, 4
835 Poco desintegrada, permanecen varios vínculos.	
836 Moderadamente desintegrada, persisten pocas cosas.	
837 Totalmente desintegrada, no hay relación alguna.	
6.8 Alguno de los miembros de su familia tienen problemas por:	
6.8.1 850 Consumo excesivo de alcohol.	1, 2, 3, 4, 5
851 Consumo o dependencia de drogas.	2, 5
852 Consumo anormal de medicamentos, automedicación.	5
853 Come en exceso, obesidad, apetito incontrolable.	3, 4
854 No come, pérdida de apetito, anorexia.	
6.8.2 860 Agresividad física, riñas, lesiones a otros.	
861 Agresividad verbal, lenguaje obsceno e hiriente, chismes.	1, 2, 3, 4, 5
862 Mentiras, engaños, estafa, promesas incumplidas.	1, 2, 3, 4, 5
863 Robo, asalto, tráfico ilícito, estafa.	3
864 Pandillas juveniles, "maras", delincuencia en grupo.	
865 Conducción de vehículos a alta velocidad, conducta temeraria.	3, 5
866 Portación de arma de fuego, blanca o contundente.	3
6.8.3 870 Incapacidad para relacionarse con las personas y amigos.	
871 Dificultad en conservar los empleos, conflictos laborales.	1, 2, 3, 4, 5
872 Rebeldía sistemática, negativismo, hostilidad social, resentimientos.	4
6.8.4 880 Bajo rendimiento en los estudios, repitencia escolar.	
881 Dificultades en el habla, audición, tartamudeo, sordera, ceguera.	1, 2, 3, 4, 5
882 Dificultades en los movimientos, torpeza, defectos motrices.	
883 Problemas de atención, hiperactividad, intranquilidad infantil.	
884 Retraso mental, Síndrome de Down, autismo, daño cerebral.	
6.8.5 888 Depresión, tristeza, decaimiento, vacío existencial.	3
889 Abandono en el cuidado personal, autoagresión.	
890 Suicidio, o tentativa seria de suicidio.	
891 Maltrato físico a niños, crueldad, exceso de castigos.	
892 Preocupación excesiva por cosas pequeñas, limpieza, orden.	4
893 Nerviosismo, intranquilidad, ansiedad, angustia, preocupaciones.	4, 5
894 Esquizofrenia, pérdida del contacto con la realidad.	
895 Alucinaciones, sensaciones extrañas: olores, sonidos, sabores.	

896 Desconfianza generalizada, delirios de persecución, paranoia.	
897 Problemas de sueño, insomnio, pesadillas, exceso de sueño.	3
898 Miedos irracionales, asco, fobias a arañas, culebras, alturas, etc.	
899 Histeria, sentimientos y conducta exagerada, somatizaciones.	
6. 8.6 910 Dolores de cuerpo, cabeza, pecho, espalda, sin causa conocida.	3, 4
911 Palpitaciones, falta de aire, sofocamiento, asma, taquicardia.	4, 5
912 Convulsiones, epilepsia, ataques, desmayos.	
913 Pérdida de memoria, amnesia, olvidos, lagunas mentales, senilidad precoz.	
914 Ulceras estomacales, gastritis, diverticulitis, colon irritado.	1, 4, 5
915 Parálisis total o parcial, del rostro o extremidades sin causa conocida	
916 Moja la cama (mayores de 5 años), enuresis, no controla esfínteres.	
6.8.7 920 Embarazo prematrimonial, noviazgo conflictivo, matrimonio forzado.	3, 5
921 Dificultades matrimoniales, intolerancia, riñas, separación o divorcio.	2
922 Infidelidad, promiscuidad sexual, machismo, mujeriego, Don juanismo.	3
923 Desviación sexual, homosexualidad, conducta sexual inusual.	
924 Impotencia, frigidez, esterilidad, dificultad en la función sexual.	
925 Celos exagerados, acaparamiento del esposo(a).	2, 3
926 Aborto provocado, embarazo no deseado, rechazo a la criatura.	
927 Otros, especifique: _____	
6.9 Se ha dado alguna situación como:	
940 Fuga de menores hasta por 15 días.	
941 Fuga permanente de menores.	
942 Ausencias prolongadas de uno o ambos padres por viajes, estudios o trabajo.	
943 Cambios frecuentes en los lugares de residencia o estudios.	
944 Internamiento en hospital mental.	
945 Internamiento hospitalario para desintoxicación por drogas o alcohol.	
946 Intervención policial o judicial para resolver problemas familiares.	
947 Conflictos entre padres e hijos, brecha generacional.	3
948 Conflictos severos con los parientes políticos o suegros.	
949 Agonía prolongada por enfermedad o accidente de familiar.	
950 Duelos no resueltos, no aceptación de la muerte de alguien por mucho tiempo.	4
951 Ingresos frecuentes a la cárcel, reincidencia.	
6.10 Algún miembro de su familia ha recibido tratamiento u orientación por sus problemas emocionales, a cargo de:	
960 Psicólogo, terapia individual o de grupo.	1, 3
961 Psiquiatra, con uso de psicofármacos, tranquilizantes, antidepresivos.	
962 Maestros, orientadores escolares, terapistas, educación especial.	2, 5
963 Sacerdote o pastor religioso, amigos de la familia.	4, 5
964 Naturista, yoga, astrólogo, adivino, tzajon, chamán o brujo.	
965 Nunca ha recibido tratamiento de ninguna clase.	

V. DISCUSIÓN

En esta investigación el objetivo fue determinar las características psicosociales de familias en donde el padre es alcohólico, así como la estructura y la dinámica de las relaciones familiares. Para lograrlo se realizó un estudio de cinco familias, que incluyen un total de cinco padres alcohólicos que pertenecen a un grupo de alcohólicos anónimos, entre las edades de 53 a 60 años. Las familias investigadas viven en la ciudad capital de Guatemala.

En base a los resultados obtenidos en esta investigación se confirma lo expuesto por Núñez (1991) cuando refiere a la familia como núcleo de la sociedad y que ésta a su vez sirve como modelo para desarrollar las relaciones interpersonales futuras y que todo lo que dentro de ella sucede deja una huella en la vida de sus miembros. Esta problemática se confirma en este estudio, donde se encontró que los hijos y esposas de alcohólicos consideran sus vidas marcadas por la disfunción familiar a la que se ven expuestas y que dicho acontecimiento les crea sentimientos de inseguridad hacia la toma de decisiones y hacia sus relaciones interpersonales.

Así mismo, PRONICE (1997) mencionó que la familia es un grupo dinámico que organiza las interacciones de sus miembros y que cumple con funciones encaminadas a satisfacer las necesidades materiales, necesidades emocionales básicas para desarrollarse psicológicamente y hacer frente a las crisis e imprevistos que la vida implica. En la presente investigación, la mayoría de los miembros de las familias demuestran cómo el alcoholismo del padre desequilibró el funcionamiento de la familia, ya que muchas veces las necesidades materiales no se cubrían en su totalidad y las necesidades emocionales básicas que la familia debe proporcionar fueron escasas. Esta situación llevó a la mayoría de hijos a desarrollarse como individuos inseguros, inestables emocionalmente y con poca tolerancia a la frustración, por lo que varios de los miembros de familias estudiadas debieron buscar ayuda psicológica profesional.

También, Estrada (2007) en su estudio afirma que las consecuencias que se anteponen en el funcionamiento de la vida de un hombre dependiente al alcohol en recuperación, se presentan en los ámbitos laboral (incumplimiento de horario, pérdida del trabajo, despido por situación de agresividad vinculada con el consumo), social (cambios de amistades, así como pérdida de afectos personales), familiar (deterioro en la relación familiar progresivo, ruptura en el vínculo de pareja, o de la familia nuclear), ámbito emocional (sentimientos de desesperación, culpa, tristeza y destrucción). Esto se confirma en el presente estudio ya que pudo constatar que la mayoría de las familias investigadas han tenido un deterioro significativo en la relación de familia, algunas han llevado a cabo una ruptura en el vínculo de pareja. Todos los padres alcohólicos estudiados en esta investigación, han presentado problemas laborales debido al incumplimiento de horario laboral y también deterioro en sus relaciones sociales ya que muchos se han sentido excluidos por sus mismos familiares y por la sociedad.

En este estudio también se ratifican los hallazgos de Cifuentes (2007), quién concluyó que las consecuencias del estrés familiar que viven los familiares de enfermos alcohólicos se caracterizan por un deterioro de la comunicación entre padres e hijos, entre cónyuges o compañeros y entre los hermanos. En este estudio, cinco familias expresaron mantener dificultades para comunicarse. Los hijos refirieron mantener una comunicación casi nula con sus padres, puesto que por mucho tiempo vivieron atemorizados debido al estado de ebriedad de sus padres, ahora que los padres se encuentran en recuperación ningún hijo ha logrado establecer una comunicación efectiva con su padre por el resentimiento que aún guardan hacia él. Las dos esposas que aún se encuentran casadas coincidieron con la respuesta de los hijos, ya que hasta el momento no han logrado mejorar la comunicación con sus parejas y las tres esposas que se encuentran separadas o en proceso de divorcio sostienen no tener ningún deseo de querer mejorar la comunicación con ellos.

Los hallazgos de esta investigación corroboran lo encontrado por Secades (2001) quien afirma que los hogares con alcohólicos se caracterizan,

habitualmente, por la existencia de conflictos entre padres y entre padres e hijos, propiciando un mal funcionamiento de la familia en todos los órdenes. De hecho, la existencia de una dependencia alcohólica constituye una causa frecuente de separación conyugal, lo que supone el comienzo de la marginación familiar del alcohólico. En esta investigación se encontró que en tres de las cinco familias los cónyuges se encuentran en proceso de divorcio debido a los problemas que surgieron a raíz del alcoholismo del esposo, las esposas encuentran inconcebible continuar con sus relaciones de pareja.

A su vez Steinglass (1989), señaló que el impacto del alcoholismo sobre los aspectos fundamentales de la vida de la familia, rutinas cotidianas, rituales de la familia, estrategias de ésta para la solución de problemas, es lo que afecta de manera tan profunda a muchas familias que se enfrentan al alcoholismo ya que modela todo el rumbo de la historia de su vida. Esto se confirma en el presente estudio, en el cual se destacan las dificultades que los miembros de la familia tienen para cohesionarse, al no lograr realizar actividades familiares. Todos los miembros entrevistados refirieron haber sido afectados emocionalmente y señalaron cómo esto tiene repercusiones serias en el modo como ellos desarrollan su vida en la actualidad.

En relación a la teoría intergeneracional que expone McGoldrick (1993), en la cual refiere que las familias repiten sus patrones de funcionamiento, de relaciones y de estructura familiar de una generación a otra. Los patrones de funcionamiento, como el estilo particular de resolver problemas o de comportarse, ya sea funcional o disfuncional, se transmiten de una generación a otra. En la presente investigación los hijos de las cinco familias investigadas refieren tener o haber tenido conflictos con sus relaciones sentimentales, ya sea porque algunas hijas buscan hombres que se relacionan con el alcohol o que las agreden de manera física o verbal. En los hijos prevalece el miedo al compromiso y la mayoría de ellos han desarrollado la enfermedad del alcoholismo al igual que sus padres.

De acuerdo a los resultados de esta investigación, se pudo corroborar lo expuesto por investigadores a nivel internacional, esto es que las secuelas emocionales en familias en donde el padre es alcohólico, son importantes al grado de influenciar negativamente en el funcionamiento de la vida emocional de cada uno de los miembros.

VI. CONCLUSIONES

A través del análisis profundo y estudio de casos realizado, se consiguió identificar las características psicosociales de cinco familias en donde el padre es alcohólico, las cuales constituyeron la muestra para este estudio. Así mismo, de acuerdo a los objetivos de la investigación se estudió la estructura y dinámica familiar. Las conclusiones son las siguientes:

1. Las condiciones de salubridad en que viven las cinco familias son favorables todas disponen a su alcance servicios de salud. Las cinco familias consideran al padre como un enfermo alcohólico. Todas pertenecen al área urbana de la ciudad capital de Guatemala y gozan de un ambiente poco contaminado.
2. Tres de las cinco familias estudiadas pertenecen a la clase socioeconómica media y sólo una de estas tres no posee un ingreso económico estable. Las otras dos familias estudiadas pertenecen una clase socioeconómica medio alto, y la otra familia pertenece a una clase socioeconómica bajo. Solamente la familia que pertenece a la clase socioeconómica baja, posee un ingreso familiar inestable el cual les provee únicamente cubrir sus necesidades básicas. De Las cinco familias estudiadas todas logran satisfacer las necesidades de alimentación, agua, luz y de vivir holgadamente dentro de una casa con todas las necesidades básicas.
3. De las cinco familias estudiadas todos contrajeron matrimonio civil y solo tres de ellos celebraron matrimonio religioso. Actualmente tres de las cinco familias se encuentran en proceso de divorcio o separación y es a consecuencia de los problemas y secuelas ocasionadas por el alcoholismo del padre.

4. En las cinco familias se encontró que más de un miembro ya sea el padre o los hijos varones han tenido problemas legales ya sea por permanecer en prisión por delitos menores o de haber sufrido infracciones de tránsito ocasionados por manejar en estado de ebriedad.
5. En las cinco familias estudiadas los cinco padres poseen una conducta machista. Éstos delegan toda responsabilidad educativa, formativa y alimenticia a las madres. Todos han utilizado la violencia física o verbal hacia sus esposas e hijos. No son considerados como figuras de autoridad justa y adecuada ya que todos los hijos coincidieron en referir sentir temor en vez de respeto por ellos ven como figura de autoridad justa y adecuada a sus madres. Debido a sus continuas ausencias y a su comportamiento a consecuencia del su alcoholismo ningún padre ha logrado establecer una relación íntima y cercana con cada uno de sus hijos.
6. Tres padres de las cinco familias estudiadas provenían de familias con padres alcohólicos y todos éstos repitieron los mismos patrones de conducta machista que sus padres poseían y desarrollaron la enfermedad del alcoholismo.
7. De las cinco familias estudiadas cuatro de ellas poseen un hijo varón con serios problemas en su manera de beber. Tanto las hijas mujeres como los varones refirieron haber crecido con sentimientos de inseguridad y con poca confianza en ellos mismos.
8. Solamente una familia de las cinco estudiadas refirió descansar y tomar vacaciones lo suficiente, lo cual muestra que las otras cuatro familias poseen escasos momentos de compartimiento familiar. Las cinco

familias se consideran moderadamente integradas ya que existen algunos vínculos afectivos y casi ningún vínculo con el padre.

9. Los hijos y las madres de las cinco familias estudiadas refirieron mantener resentimientos hacia el padre debido a las constantes mentiras y promesas no cumplidas que él mantenía hacia ellos, además de la agresividad física y verbal de la cual eran víctimas cada vez que él llegaba bajo los efectos del alcohol.
10. Los cinco padres estudiados refirieron no ser estables laboralmente ya que constantemente faltaban a sus labores por encontrarse bajo efectos del alcohol. Algunos de ellos mantenían dificultad para ser aceptados y para relacionarse con sus demás compañeros de trabajo.
11. En las cinco familias estudiadas se encontró que la mayoría de los hijos mantuvo un bajo rendimiento escolar y que casi siempre les era imposible concentrarse en sus estudios debido a los problemas que se suscitaban dentro de su hogar. La mayoría de ellos recibían ayuda profesional por parte de psicólogos u orientadores escolares.
12. Dos de las cinco esposas estudiadas refirieron haber sido víctimas de celos injustificados por parte de sus esposos, lo cual provocaba conflicto dentro de la familia ya que casi siempre el esposo recurría a agredirlas físicamente y verbalmente.
13. Tres de las cinco familias refirieron padecer constantemente problemas estomacales, úlceras y gastritis nerviosas. Las tres consideran que todas estas enfermedades fueron ocasionadas por el nivel de estrés que les ocasionaba el alcoholismo del padre.

14. Una de las seis familias programadas para este estudio debió de ser retirada del mismo debido a que el padre de dicha familia refirió sentirse afectado emocionalmente y no estar preparado para traer recuerdos tan dolorosos para él y familia.
15. En las cinco familias estudiadas todas las esposas y los hijos refirieron sentir rechazo hacia el padre cuando se presentaba bajo los efectos del alcohol. Así mismo todas las familias concluyeron que más de algún miembro de la familia fue víctima de abuso verbal o físico por parte del padre. Todos los padres entrevistados refirieron tener dificultad en mantener una estabilidad laboral. Los hijos estudiados refirieron tener un bajo rendimiento escolar a causa de los problemas ocasionados por el alcoholismo del padre.

VII. RECOMENDACIONES

1. Es conveniente que en escuelas y colegios privados se proporcione información pertinente a los adolescentes sobre el tema del alcoholismo y les sean impartidas charlas dirigidas por jóvenes que pertenezcan a algún movimiento de alcohólicos anónimos para que puedan retroalimentar la información dada con su vivencia.
2. Se recomienda que se lleve a cabo una revisión de las políticas con respecto a la publicidad de las bebidas alcohólicas a fin de hacerlas coherentes con los esfuerzos educativos para de esta manera reducir la demanda.
3. Es necesario que la familia del alcohólico se informe sobre las causas y consecuencias del alcoholismo como enfermedad, para que puedan comprender la manera como se comporta el alcohólico y así aceptar que ésta es una enfermedad que solamente se supera si el enfermo así lo desea.
4. Se recomienda que si algún miembro de la familia considera tener problemas para dejar de beber busque ayuda en grupos especializados como alcohólicos anónimos o buscar ayuda profesional.
5. Tomando en cuenta la inestabilidad emocional a la que los miembros de la familia se ven expuestos es importante que éstos se incorporen a grupos de ayuda para familias de alcohólicos, en donde puedan compartir sus experiencias, fortalezas y esperanzas y que cada miembro por separado lleve su propio proceso terapéutico.

6. Debido a que el machismo es un problema frecuente en las familias donde el padre es alcohólico se considera conveniente que las parejas asistan a terapia de pareja, con el fin de que sean orientados sobre las responsabilidades dentro del hogar y que puedan tomar conciencia de la importancia que tiene en el desarrollo de sus hijos la figura materna y paterna.
7. Tomando en cuenta que los problemas de las familias en donde el padre es alcohólico son ocasionados por factores biológicos, sociales, culturales, educativos y psicológicos, es de suma importancia que la intervención esté orientada hacia estos aspectos.
8. Es necesario que en Guatemala se cuente con una mayor cantidad de psicólogos especializados en como intervenir a personas con problemas de alcoholismo y a sus familias, para así poder brindarles las herramientas necesarias para que puedan tener un mejoramiento en su conducta y estado emocional.
9. Es importante que las universidades guatemaltecas incluyan dentro del pénsum de Licenciatura Clínica, cursos relacionados sobre el alcoholismo, para que los futuros psicólogos adquieran conocimientos más específicos sobre esta enfermedad y adquieran las herramientas adecuadas para intervenir en estas situaciones.
10. Se considera de suma importancia que las bibliotecas universitarias guatemaltecas inviertan en una bibliografía más extensa sobre el tema de alcoholismo y familia, para que puedan proporcionar a estudiantes, profesionales y público en general información más extensa sobre este tema que afecta a muchas familias guatemaltecas.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alarco, C. (1999). Diccionario de Psicología individual. Madrid: Síntesis.
- Alcohólicos Anónimos. (2002). Buscando ayuda. (5a.ed.). Guatemala: Alcoholics Anonymous World Services, Inc.
- Asociación Psiquiátrica Americana. (2002) DSMIV-TR Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales texto revisado. Barcelona. Masson.
- Blanding, V. (2005). Características psicosociales de las familias que poseen un hijo diagnosticado con el síndrome de asperger, así como comportamientos y habilidades que presentan estos niños. Tesis inédita. Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
- Bowen, M. (1989). La terapia familiar en la práctica clínica. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Campang, E. (1991). Propuesta de un instrumento sistémico de evaluación para la familia guatemalteca. Tesis inédita. Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
- Cifuentes, A. (2007). Estresores que afectan a familiares que conviven con pacientes alcohólicos. Tesis inédita. Universidad Rafael Landívar. Quetzaltenango, Guatemala.
- Dorsch, F. (1977). Diccionario de Psicología. (2ª. Ed). Barcelona: Editorial Herder.
- De la Riva, M. (2007). Características psicosociales de las familias en donde uno de sus hijos es sordo y posee un implante coclear. Tesis inédita. Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
- Dolácio, R. (2001). El Drogadicto y la Familia. (4ta. Ed). Bogotá: San Pablo.
- Dupont, R. (SF). Drogas de entrada. México: Prisma, S.A.
- Estrada, J. (2007). Consecuencias de la dependencia al alcohol en hombres de edad adulta intermedia. Tesis inédita. Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
- Ewing, J. (1980). Biopsychosocial approaches to drinking and alcoholism. New York: Spectrum.
- Forrest, T. (1999). Características Psicosociales de las mujeres adolescentes explotadas sexualmente en Barranquilla. [En red]. Disponible en: [http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/psicologia caribe/2-](http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/psicologia%20caribe/2-)

[3/6%20Características%20psicosociales%20de%20las%20adolescentes%20explotadas%20s.pdf](#)

- Fuhrmann, I. y Chadwick, M. (1998). Fortalecer la Familia. (3era. ed.) Santiago de Chile: Andrés Bello.
- Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. (1998). Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill.
- Lafón, R. (1992). Diccionario de Psicopedagogía y Psiquiatría del niño. Barcelona: Oikos-tau.
- Madden, J. (1993). Alcoholismo y farmacodependencia. México: Manual Moderno.
- McGoldick, M. (1993). Genogramas en la evaluación familiar. Barcelona: Gedisa, S.A.
- Minuchín, S. y Fishman, C. (1992). Técnicas de Terapia Familiar. España: Paídos.
- Mora-Rios, J. y Natera, G. (2000). Expectativas, consumo de alcohol y problemas asociados en estudiantes universitarios de la ciudad de México. [En red] Disponible en: www.insp.mx/rsp/files/File/2001/VOL%2043%20/v43_2_expectativas.pdf
- Moreno, H., Reyes, M., Cruz, S. (2006). Como proteger a tus hijos contra las drogas. (10ª. ed). México: Centros de integración juvenil, A.C.
- Moos, R. y Finney, J. (1983). The expanding scope of alcoholism treatment evaluation. American Psychologist. 38. 1036 – 1044.
- Núñez, B. (1991). El niño sordo y su familia Aportes desde la psicología clínica. Buenos Aires: Troquel.
- OMS (Organización Mundial de la Salud). Alcohol y Alcoholismo. [En red] Disponible en: <http://dosei.who.int/uhtbin/cgiisr/bXPCSD9SyK/25460045/9>
- Ordóñez, M. (2002). Características psicosociales de las familias que asisten al centro “CAFNIMA” localizado en el relleno sanitario, que presentan el problema del maltrato infantil. Tesis inédita. Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
- Palomar, J. (1999). Relación entre el funcionamiento familiar y la calidad de vida en familias con un miembro alcohólico. [En red] Disponible en: http://www.inprfcd.org.mx/revista_sm/citabiblio.php?id_cita=770&PHPSESSID=4d28ddcd499fa250d92d792545f01046

- Pro Niño y Niña Centroamericanos [PRONICE]. (1994). La niñez de las áreas precarias urbanas, sus problemas, sus necesidades e intereses. Una visión desde los niños y las niñas. Guatemala: Radda Barnen.
- Pro Niño y Niña Centroamericanos [PRONICE]. (1997). La desintegración familiar y maltrato infantil desde la perspectiva de la niñez en riesgo. Guatemala: Radda Barnen.
- Ramírez, M. y Andrade, D. (2005). La familia y los factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en los niños y adolescentes. [En red] Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S010411692005000700008&tlng=es&lng=en&nrm=iso
- Riquelme, N. y Merino, J. (2002). Sistemas de enfrentamiento en familias de enfermos alcohólicos. [En red] Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v8n1/art06.pdf>
- Rodríguez, J., Meneses, G. y Bergonzoli, G. (s.f.). El componente psicosocial de la salud humana. Guatemala: Edita
- Rogers, R. y Mc Millin, Ch. (1990). Si me amas, ayúdame. Alcohol y Drogas. Buenos Aires: Atlántida, S.A.
- Salkind, N. (1999). Métodos de Investigación. (3era. ed). México: Prentice Hall.
- Secades, R. (2001). Alcoholismo juvenil: prevención y tratamiento. Madrid: Pirámide.
- SECCATID. (2007). ¿Qué es el alcoholismo? Guatemala: Edita.
- Steinglass, P. (1989). La Familia Alcohólica. España: Gedisa.

ANEXO

FORMA 200691

INVENTARIO MULTI SISTEMICO FAMILIAR * © 1991

Lic. ENRIQUE CAMPANG CHANG

DISTRIBUCION DE ARCHIVOS:

100 al 199 =	datos generales, genograma, estructura familiar
200 al 299 =	aspectos sanitarios, ambientales
300 al 499 =	área económica
500 al 599 =	situación jurídica y social
600 al 799 =	área cultural, religiosa y educativa
800 al 999 =	aspectos psicológicos
1000 al 1999 =	resúmenes, observaciones, modificaciones.

LOS DATOS OBTENIDOS SON ESTRICAMENTE CONFIDENCIALES

--Informe de esto al entrevistado--

INSTRUCCIONES: La aplicación de este inventario requiere de entrenamiento previo; si ya lo recibió, recuerde de circular el código de la respuesta que se dé con bolígrafo color rojo, que permita la lectura de los números. Una pregunta puede tener varias respuestas, o se puede dejar en blanco, si no viene al caso. Mantenga la ética profesional y absténgase de hacer reproducciones no autorizadas de este material.

USO DE LA APLICACION: Sólo toma de datos. _____ Parte de expediente clínico. _____

0.1 LUGAR Y FECHA DE LA ENTREVISTA:

1.0 DATOS GENERALES, ESTRUCTURA DE LA FAMILIA, (GENOGRAMA)

1.1 Datos generales de la familia:

100 Nombre, apellidos o código de identificación.

* Se aplica únicamente a personas que tengan familia conocida.

- 111 Relación primaria de esposo y esposa.
- 112 Familia en proceso de separación o divorcio.
- 113 Esposos separados por muerte, divorcio, abandono, migración.
- 114 Separación y nueva unión del encargado de familia.
- 115 Relaciones simultáneas múltiples, con amante o poligámica.
- 116 Padre o madre con uniones sucesivas breves o irregulares.
- 117 Padre o madre soltera que nunca se casó o unió.
- 118 Familia atendida por parientes, padrinos, abuelos, que no son los padres.
- 119 Personas sin familia, por muerte o abandono, pero sí la conoció.

1.3 Número de hijos en la familia con alguna vinculación de consanguinidad o afinidad.

- 125 Pareja sin hijos.
- 126 Hijo(a) único(a)
- 127 2 a 4 hijos.
- 128 5 a 7 hijos
- 129 8 ó más hijos
- 130 Sen han dado abortos.
- 131 Han muerto hijos antes de los 5 años.

1.4 Los hijos son:

- 140 Todos de la misma pareja.
- 141 De ambos, y otros del padre.
- 142 De ambos, y otros de la madre.
- 143 De ambos, del padre y de la madre, o de varias uniones.
- 144 Adoptados, recogidos o por encargo.

1.5 Unidades familiares que viven en la misma casa:

- 150 Una sola unidad familiar: padres e hijos.
- 151 Dos unidades: padres e hijos con: otros parientes y sos familias.
- 152 Tres o más unidades, con sus parientes, familia extendida, o clan.
- 153 Padre o madre comparten funciones en varias unidades familiares y residencias.
- 154 La familia está dividida en varias residencias por migración interna o externa.

2.0 ASPECTOS BIOLOGICOS, SANITARIOS Y AMBIENTALES.

- 2.1 El estado de salud de su familia, en general es:
- 200 Excelente, (nunca se enferman).
 - 201 Bueno, (se enferman muy pocas veces).
 - 202 Regular, (se enferman de vez en cuando).
 - 203 Malo, (se enferman muy seguido).
 - 204 Muy malo, (se mantienen enfermos todo el tiempo).
- 2.2 Algún miembro de su familia sufre actualmente de alguna enfermedad seria, crónica o incapacitante:
- 210 Si.
 - 211 No.
- 2.3 En caso de que su respuesta fuese "si", ésta es:
- 220 Desnutrición o intestinal, (deficiencias alimenticias, parásitos).
 - 221 Problema renal, pancreas, hígado, glándulas endocrinas.
 - 222 Respiratoria, (tuberculosis, neumonía, asma, enfisema).
 - 223 De la piel, (alergias, erupciones, llagas, cáncer).
 - 224 Del corazón, circulación, hipertensión arterial, infarto, insuficiencia.
 - 225 De los músculos y huesos, (parálisis, debilidad, lesiones, amputaciones).
 - 226 Nerviosa, convulsiones, demencia, deficiencia mental, daño cerebral.
 - 227 Otra (cáncer, problemas congénitos, inmunodeficiarias)_____.
- 2.4 Dispone a su alcance de servicios de salud, médicos, hospitales o clínicas:
- 240 Si.
 - 241 Algunos.
 - 242 No.
- 2.5 El ambiente exterior donde vive la familia está:
- 250 No contaminado.
 - 251 Un poco contaminado.
 - 252 Muy contaminado.
- 2.6 Si está un poco o muy contaminado, esto es por:
- 260 Humo de chimeneas, fábricas, camionetas, malos olores, polvo, gases.
 - 261 Aguas negras, basura en los ríos o lagos, drenajes, pantanos.
 - 262 Basura en los suelos, plásticos, metales, papeles, desechos orgánicos.
 - 263 Ruidos, motores, bocinas, tráfico, aviones, música, ruidos humanos.
 - 264 Luces, rótulos, propaganda, alambres, obstáculos visuales.
 - 265 Animales: ratas, aves de corral, perros, moscas, cucarachas, mosquitos.
- 2.7 Dispone de áreas verdes, bosques, parques naturales, jardines donde viven:
- 275 Si, lo suficiente.
 - 276 Algunos.
 - 277 No.
- 2.8 Los mayores de 18 años que tienen el hábito de fumar tabaco:
- 280 Ninguno.
 - 281 Algunos.
 - 282 Todos o casi todos.

- 2.9 Su familia vive en el área:
- 285 Urbana, en las ciudades o pueblos, dentro del perímetro.
 - 286 Area marginal, en asentamientos, barrancos, cerca de la ciudad.
 - 287 Suburbana residencial, periférica a la ciudad.
 - 288 Rural, lejos de la ciudad o poblado.
 - 289 En el extranjero, fuera del país.

3.0 AREA ECONOMICA:

- 3.1 La familia se ubica dentro de la clase económica:

- 300 Alta.
- 301 Media alta.
- 302 Media.
- 303 Media baja.
- 304 Baja.
- 305 Extrema pobreza, marginación económica, (lumpen).

- 3.2 El ingreso familiar es:

- 310 Estable.
- 311 Inestable.
- 312 No tiene ingresos.

- 3.3 Este ingreso proviene de: (total o parcial)

- 315 Salario fijo.
- 316 Negocio propio.
- 317 Rentas, dividendos, intereses, jubilación o pensiones.
- 318 Remesas del exterior.
- 319 Ayuda de otros familiares.
- 320 Trabajos temporales, ventas o comisiones fluctuantes.
- 321 Donaciones, becas, ayuda gubernamental o privada fija.
- 322 Limosnas, caridad pública ocasional.
- 323 Actividades irregulares (delincuencia, robo, contrabando, etc.).

- 3.4 Los miembros de la familia que obtienen ese ingreso:

- 327 Padre.
- 328 Madre.
- 329 Hijos mayores de 18 años.
- 330 Hijos menores de 18 años.
- 331 Otros parientes (abuelos, tíos, padrinos, suegros, etc.).

- 3.5 La o las actividades económicas se desarrollan en:

- 335 Agricultura, (café, caña de azúcar, ganadería, hortalizas).
- 336 Artesanías o miniempresas, (textiles, carpintería, cerámica, herrería).
- 337 Comercio, (almacenes, mercados, distribución, restaurantes).
- 338 Industria, (liviana o pesada, textil, alimenticia, maquila).
- 339 Servicios, (secretaría, seguridad, mantenimiento, piloto, domésticos).
- 340 El Estado, (burócrata en cualquier dependencia del Estado).
- 341 Profesional, (psicólogo, médico, abogado, ingeniero, educador, etc.).
- 342 Recreacional, (turismo, música, espectáculo, artes, literatura).
- 343 Otro, especifique: _____

- 3.6 El ingreso le alcanza para el pago de:
 - 3.6.1 Alimentación:
 - 350 Lo suficiente.
 - 351 Regular.
 - 352 Muy poco o nada.
 - 3.6.2 Vestuario:
 - 355 Lo suficiente.
 - 356 Regular.
 - 357 Muy poco o nada.
 - 3.6.3 Vivienda, luz, agua:
 - 360 Lo suficiente.
 - 361 Regular.
 - 362 Muy poco o nada.
 - 3.6.4 Transporte, autobuses, vehículos:
 - 365 Lo suficiente.
 - 366 Regular.
 - 367 Muy poco o nada.
 - 3.6.5 Recreación, diversiones, vacaciones:
 - 370 Lo suficiente.
 - 371 Regular.
 - 372 Muy poco o nada.
 - 3.6.6 Ahorros, seguros, inversión, en educación, salud, jubilación:
 - 375 Lo suficiente.
 - 376 Regular.
 - 377 Muy poco o nada.
- 3.7 El tipo de su vivienda es:
 - 390 Casa formal con cuartos y servicios básicos.
 - 391 Apartamento en multifamiliar o edificio.
 - 392 Palomar, de un solo cuarto y servicios compartidos.
 - 393 Rancho rural de adobe, bajareque, caña o palma.
 - 394 Covacha de cartón, lámina, lepa, plástico.
 - 395 No tiene.
- 3.8 De acuerdo con el tamaño y servicios de su vivienda, su familia vive:
 - 400 Holgadamente.
 - 401 En forma aceptable.
 - 402 Apretados.
 - 403 Hacinados, muy apretados.
 - 404 Tienen que vivir en varias partes por ser insuficiente.
- 3.9 El tiempo que le toma a la cabeza del hogar para ir de su vivienda al trabajo es de:
 - 410 Trabaja donde vive o muy cerca.
 - 411 Menos de 30 minutos.
 - 412 Menos de 1 hora.
 - 413 Entre una hora y 2 horas.
 - 414 Más de 2 horas.

3.10 Los medios que utiliza para su transporte regular, no recreacional son:

- 419 No utiliza ninguno, camina.
- 420 Servicio público, autobús, microbús, tren.
- 421 Carro propio.
- 422 Moto, bicicleta.
- 423 Caballo, mula, carreta de tracción animal.
- 424 Lancha, cayuco.
- 425 Otro medio de transporte: _____.

3.11 ¿Tienen que trabajar horas extras, días de feriado y/o las vacaciones?

- 431 Casi siempre, la mayor parte del año.
- 432 Algunas veces, en días especiales.
- 433 Nunca, solo se trabajan las horas y días regulares.

3.12 Algún miembro de su familia por razones económicas ha emigrado de:

- 440 El campo o pueblo a la ciudad.
- 441 De la ciudad al campo o pueblo.
- 442 A los Estados Unidos.
- 443 A otros países (especifique): _____.

4.0 AREA JURIDICA Y SOCIAL:

4.1 El tipo de unión de la pareja, (aunque actualmente estén separados o divorciados):

- 500 Matrimonio civil.
- 501 Matrimonio religioso.
- 502 Unión de hecho.
- 503 Uniones ocasionales, de uno a varios meses.
- 504 Ninguna unión o relación muy breve de unos días.

4.2 En caso de que su familia esté desintegrada, esto es por:

- 510 Estar en proceso de separación o divorcio.
- 511 Divorcio.
- 512 Separación.
- 513 Separación anterior con nueva unión.
- 514 Viudez.
- 515 Abandono.
- 516 Ausencia ignorada.
- 517 Desaparición violenta o secuestro.
- 518 Migración permanente o prolongada de más de 5 años.
- 519 Prisión o exilio de más de 5 años.

4.3 Los hijos están reconocidos por:

- 525 Ambos padres.
- 526 Por sólo uno (padre o madre).
- 527 Unos por ambos padres y otros por sólo uno.
- 528 No están reconocidos por ninguno de los padres.

4.4 Algún miembro de la familia ha tenido o tiene problemas de este tipo:

- 530 Infracciones menores, tránsito, problemas policiacos aislados.
- 531 Infracciones mayores como delitos comunes con proceso judicial.
- 532 Servido tiempo en prisión por estos delitos.
- 533 Persecución por causas políticas.
- 534 Violación a sus derechos humanos.
- 535 Problemas por sus ideas religiosas, raza, sexo o condición social.

- 4.5 Marque si su familia tiene en orden su documentación en cuanto a:
- 550 Nacionalidad, ciudadanía, Cédula de Vecindad.
 - 551 Acta matrimonial o registro de unión de hecho.
 - 552 Partidas de nacimiento, Fe de Edad.
 - 553 Residencia legal (los extranjeros).
 - 554 Los afectos: -Seguro Social, afiliación al IGSS.
 - 555 -Inscripción militar.
 - 556 -Empadronamiento electoral.
 - 557 -Número de Identificación Tributaria (NIT).
- 4.6 Participan en actividades cívicas, gremiales, o políticas de interés social como:
- 565 Votar en las elecciones de su lugar.
 - 566 Asociaciones pro mejoramiento del vecindario.
 - 567 Asociaciones gremiales, colegios profesionales o sindicatos.
 - 568 Comités cívicos o partidos políticos.
- 4.7 Conoce las leyes sobre la familia que lo protegen, sus derechos y obligaciones, según la Constitución Política de la República y el Código Civil:
- 570 Si.
 - 571 Algunas.
 - 572 Ninguna.

5.0 AREA CULTURAL, RELIGIOSA Y EDUCATIVA:

- 5.1 El grupo étnico-cultural predominante en su familia es:
- 600 Indígena.
 - 601 Ladino.
 - 602 Mestizo o criollo.
 - 603 Blanco, europeo (occidental).
 - 604 Mulato, negro, caribeño, (afro-americano).
 - 605 Asiático.
 - 606 Otro grupo: _____.
- 5.2 Los miembros de la familia mayores de 15 años que saben leer y escribir son:
- 610 Todos.
 - 611 Algunos.
 - 612 Ninguno.
- 5.3 Indique los grados de educación alcanzados por los miembros de su familia, mayores de 15 años:
- 615 Ninguna educación escolar.
 - 616 Educación primaria incompleta.
 - 617 Educación primaria completa.
 - 618 Estudios básicos.
 - 619 Estudios vocacionales incompletos.
 - 620 Estudios vocacionales, bachilleratos, peritos.
 - 621 Estudios universitarios parciales.
 - 622 Estudios universitarios completos.

- 5.4 Señale los idiomas o dialectos que se hablan **dentro** de la familia, para el diálogo entre esposos, padres e hijos:
- 640 Español.
 - 641 Quiché.
 - 642 Cackchiquel.
 - 643 Mam.
 - 644 Kekchí.
 - 645 Pocomam.
 - 646 Inglés.
 - 647 Otro dialecto o idioma: _____.
- 5.5 La o las religiones que practica la familia:
- 660 Católica.
 - 661 Evangélica.
 - 662 Costumbres y ceremonias indígenas-mayenses.
 - 663 Otra, especifique: _____.
- 5.6 La práctica de la religión y las tradiciones, es para ustedes:
- 670 Muy importante, es parte de la vida cotidiana de la familia.
 - 671 Un poco, solo los domingos, bodas o eventos sociales.
 - 672 Nada importante, no se practica ninguna tradición.
- 5.7 Van a misa, servicios religiosos o celebraciones tradicionales:
- 680 Toda la familia junta.
 - 681 Sólo los padres.
 - 682 Sólo el padre o la madre con los hijos.
 - 683 Sólo los hijos.
 - 684 Cada quién por separado.
 - 685 Ninguno.
- 5.8 Indique si tiene televisión en su hogar:
- 690 Ninguno.
 - 691 Un sólo aparato.
 - 692 Dos a tres aparatos.
 - 693 Cuatro o más aparatos.
 - 694 Con servicio de cable.
 - 695 Y aparato de video cassette.
- 5.8.1 La familia ve televisión a la hora de tomar los alimentos:
- 700 Siempre.
 - 701 Unas veces.
 - 702 Nunca.
 - 703 Sólo los padres por separado.
 - 704 Sólo los hijos por separado.
- 5.9 Marque las respuestas que sean afirmativas entre algunos miembros de su familia:
- 710 Leen periódicos.
 - 711 Leen revistas.
 - 712 Leen libros (excluyendo libros de texto).

- 713 Escuchan radio.
 - 714 Ven o escuchan noticieros por televisión o radio.
 - 715 Escuchan música clásica o religiosa.
 - 716 -Popular romántica.
 - 717 -Tropical, ranchera o marimba.
 - 718 -Rock o electrónica.
 - 719 Van al cine.
 - 720 Asisten al teatro, conciertos, espectáculos vivos, exposiciones, etc.
 - 721 Participan en actividades cívicas o culturales de su comunidad.
 - 722 Salen de excursiones, paseos fuera de la ciudad, días de campo, visitan otros poblados, parques nacionales o monumentos históricos.
- 5.10 Los miembros de la familia que practican algún deporte en forma regular:
- 740 Todos.
 - 741 Algunos.
 - 742 Casi todos los días.
 - 743 Los fines de semana o un día de la semana.
 - 744 Una vez al mes.
 - 745 Ninguno hace deportes.
- 5.11 Entre los deportes que practican están:
- 750 Fútbol, básquetbol, béisbol, volibol.
 - 751 Carrera de pista, maratón, caminata.
 - 752 Montañismo, excursionismo.
 - 753 Natación, clavados.
 - 754 Ciclismo, remo, canotaje.
 - 755 Ping pong, tenis, badminton.
 - 756 Atletismo, gimnasia, aeróbicos.
 - 757 Artes marciales, karate, boxeo, lucha libre.
 - 758 Motociclismo, automovilismo.
 - 759 Otro deporte o actividad física: _____.
- 6.0 AREA PSICOLOGICA:**
- 6.1 La familia es por lo general:
- 801 Estable, normal, con ligeras alteraciones, flexible.
 - 802 Demasiado rígida, inflexible, sin cambios.
 - 803 Muy inestable, con muchos problemas y cambios.
- 6.2 Entre los miembros de su familia, el amor y los sentimientos de tristeza, cólera, miedo o alegría, se expresan:
- 806 Con mucha facilidad y sin obstáculos.
 - 807 Con un poco de dificultad.
 - 808 Con mucha dificultad, casi imposible.
- 6.3 La figura de autoridad, la disciplina y el orden son:
- 811 Lo justo, lo adecuado y razonable.
 - 812 Injusta, excesiva e irrazonable.
 - 813 Débil, ausente o ambigua.
- 6.4 Cuando hay problemas, se brindan entre ustedes, el apoyo y protección:
- 816 Siempre se puede contar con alguien.
 - 817 Unas veces se encuentra apoyo.
 - 818 Nunca se brinda apoyo, cada quién se las arregla solo.

- 6.5 Entre Uds. mantienen suficiente información sobre sus estudios, trabajo, aficiones y la sociedad; se mantienen actualizados de lo que sucede?
- 821 Bastante.
 - 822 Un poco.
 - 823 Muy poco o nada.
- 6.6 Descansan, se divierten, toman vacaciones:
- 826 Lo suficiente.
 - 827 Un poco.
 - 828 Muy poco o nada.
- 6.7 Por las relaciones entre ustedes, considera que su familia es:
- 831 Muy integrada, en todos los aspectos.
 - 832 Moderadamente integrada, solamente en unas cosas.
 - 833 Poco integrada, es sólo unión formal o legal.
 - 834 En proceso de desintegración.
 - 835 Poco desintegrada, permanecen varios vínculos.
 - 836 Moderadamente desintegrada, persisten pocas cosas.
 - 837 Totalmente desintegrada, no hay relación alguna.
- 6.8 Alguno de los miembros de su familia tienen problemas por:
(Anote el código de la persona afectada según el Genograma)
- 6.8.1
- 850 Consumo excesivo de alcohol.
 - 851 Consumo o dependencia de drogas.
 - 852 Consumo anormal de medicamentos, automedicación.
 - 853 Come en exceso, obesidad, apetito incontrolable.
 - 854 No come, pérdida de apetito, anorexia.
- 6.8.2
- 860 Agresividad física, riñas, lesiones a otros.
 - 861 Agresividad verbal, lenguaje obsceno e hiriente, chismes.
 - 862 Mentiras, engaños, estafa, promesas incumplidas.
 - 863 Robo, asalto, tráfico ilícito, estafa.
 - 864 Pandillas juveniles, "**maras**", delincuencia en grupo.
 - 865 Conducción de vehículos a alta velocidad, conducta temeraria.
 - 866 Portación de arma de fuego, blanca o contundente.
- 6.8.3
- 870 Incapacidad para relacionarse con las personas y amigos.
 - 871 Dificultad en conservar los empleos, conflictos laborales.
 - 872 Rebeldía sistemática, negativismo, hostilidad social, resentimientos.
- 6.8.4
- 880 Bajo rendimiento en los estudios, repitencia escolar.
 - 881 Dificultades en el habla, audición, tartamudeo, sordera, ceguera.
 - 882 Dificultades en los movimientos, torpeza, defectos motrices.
 - 883 Problemas de atención, hiperactividad, intranquilidad infantil.
 - 884 Retraso mental, Síndrome de Down, autismo, daño cerebral.
- 6.8.5
- 888 Depresión, tristeza, decaimiento, vacío existencial.
 - 889 Abandono en el cuidado personal, autoagresión.
 - 890 Suicidio, o tentativa seria de suicidio.
 - 891 Maltrato físico a niños, crueldad, exceso de castigos.
 - 892 Preocupación excesiva por cosas pequeñas, limpieza, orden.
 - 893 Nerviosismo, intranquilidad, ansiedad, angustia, preocupaciones.
 - 894 Esquizofrenia, pérdida del contacto con la realidad.
 - 895 Alucinaciones, sensaciones extrañas: olores, sonidos, sabores.
 - 896 Desconfianza generalizada, delirios de persecución, paranoia.
 - 897 Problemas de sueño, insomnio, pesadillas, exceso de sueño.
 - 898 Miedos irracionales, asco, fobias a arañas, culebras, alturas, etc.
 - 899 Histeria, sentimientos y conducta exagerada, somatizaciones.

- 6.8.6 910 Dolores de cuerpo, cabeza, pecho, espalda, sin causa conocida.
 911 Palpitaciones, falta de aire, sofocamiento, asma, taquicardia.
 912 Convulsiones, epilepsia, ataques, desmayos.
 913 Pérdida de memoria, amnesia, olvidos, lagunas mentales, senilidad precoz.
 914 Úlceras estomacales, gastritis, diverticulitis, colon irritado.
 915 Parálisis total o parcial, del rostro o extremidades sin causa conocida
 916 Moja la cama (mayores de 5 años), enuresis, no controla esfínteres.
- 6.8.7 920 Embarazo prematrimonial, noviazgo conflictivo, matrimonio forzado.
 921 Dificultades matrimoniales, intolerancia, riñas, separación o divorcio.
 922 Infidelidad, promiscuidad sexual, machismo, mujeriego, Don juanismo.
 923 Desviación sexual, homosexualidad, conducta sexual inusual.
 924 Impotencia, frigidez, esterilidad, dificultad en la función sexual.
 925 Celos exagerados, acaparamiento del esposo(a).
 926 Aborto provocado, embarazo no deseado, rechazo a la criatura.
 927 Otros, especifique: _____
- 6.9 Se ha dado alguna situación como:
 940 Fuga de menores hasta por 15 días.
 941 Fuga permanente de menores.
 942 Ausencias prolongadas de uno o ambos padres por viajes, estudios o trabajo.
 943 Cambios frecuentes en los lugares de residencia o estudios.
 944 Internamiento en hospital mental.
 945 Internamiento hospitalario para desintoxicación por drogas o alcohol.
 946 Intervención policial o judicial para resolver problemas familiares.
 947 Conflictos entre padres e hijos, brecha generacional.
 948 Conflictos severos con los parientes políticos o suegros.
 949 Agonía prolongada por enfermedad o accidente de familiar.
 950 Duelos no resueltos, no aceptación de la muerte de alguien por mucho tiempo.
 951 Ingresos frecuentes a la cárcel, reincidencia.
- 6.10 Algún miembro de su familia ha recibido tratamiento u orientación por sus problemas emocionales, a cargo de:
 960 Psicólogo, terapia individual o de grupo.
 961 Psiquiatra, con uso de psicofármacos, tranquilizantes, antidepresivos.
 962 Maestros, orientadores escolares, terapeutas, educación especial.
 963 Sacerdote o pastor religioso, amigos de la familia.
 964 Naturista, yoga, astrólogo, adivino, tzajón, chamán o brujo.
 965 Nunca ha recibido tratamiento de ninguna clase.

7.0 RESUMEN GLOBAL MULTI SISTEMICO:

Llénese después de analizar las respuestas, según el criterio del entrevistador, de acuerdo con las siguientes categorías:

- 1 = Sistema totalmente funcional.
- 2 = Aceptablemente funcional.
- 3 = Regular funcionalidad.
- 4 = Poco funcional.
- 5 = Totalmente disfuncional.
- 6 = Sistema muy irregular con altibajos, inestable.

	1	2	3	4	5	6
7.1 ESTRUCTURAL:	1011	1012	1013	1014	1015	1016
7.2 SANITARIO:	1021	1022	1023	1024	1025	1026
7.3 ECONOMICO:	1031	1032	1033	1034	1035	1036
7.4 SOCIAL:	1041	1042	1043	1044	1045	1046
7.5 CULTURAL:	1051	1052	1053	1054	1055	1056
7.6 PSICOLOGICO:	1061	1062	1063	1064	1065	1066
	Muy funcional		a	Poco funcional		

1100 OBSERVACIONES: _____

ENTREVISTADOR: _____

RESUMEN DE RESPUESTAS

INVENTARIO MULTI SISTEMICO FAMILIAR FORMA 100591

IDENTIFICACION: _____ FECHA: _____

ESTRUCTURAL:

111	112	113	114	115	116	117	118	119	125
126	127	128	129	130	131	140	141	142	143
144	150	151	152	153	154				

SANITARIO, BIOLOGICO, AMBIENTAL:

200	201	202	203	204	210	211	220	221	222
223	224	225	226	227	240	241	242	250	251
252	260	261	262	263	264	265	275	276	277
280	281	282	285	286	287	288	289		

AREA ECONOMICA:

300	301	302	303	304	305	310	311	312	315
316	317	318	319	320	321	322	323	327	328
329	330	331	335	336	337	338	339	340	341
342	343	350	351	352	355	356	357	360	361
362	365	366	367	370	371	372	375	376	377
390	391	392	393	394	395	400	401	402	403
404	410	411	412	413	414	419	420	421	422
423	424	425	431	432	433	440	441	442	443

AREA JURIDICA SOCIAL:

500	501	502	503	504	510	511	512	513	514
515	516	517	518	519	525	526	527	528	530
531	532	533	534	535	550	551	552	553	554
555	556	557	565	566	567	568	570	571	572

AREA CULTURAL, RELIGIOSA Y EDUCATIVA:

600	601	602	603	604	605	606	610	611	612
615	616	617	618	619	620	621	622	640	641
642	643	644	645	646	647	660	661	662	663
670	671	672	680	681	682	683	684	685	690
691	692	693	694	695	700	701	702	703	704
710	711	712	713	714	715	716	717	718	719
720	721	722	740	741	742	743	744	745	750
751	752	753	754	755	756	757	758	759	

AREA PSICOLOGICA:

801	802	803	806	807	808	811	812	813	816
817	818	821	822	823	826	827	828	831	832
833	834	835	836	837	850	851	852	853	854
860	861	862	863	864	865	866	870	871	872
880	881	882	883	884	888	889	890	891	892
893	894	895	896	897	898	899	910	911	912
913	914	915	916	920	921	922	923	924	925
926	927	940	941	942	943	944	945	946	947
948	949	950	951	960	961	962	963	964	965

RESUMEN GLOBAL MULTISISTEMICO:

1011	1012	1013	1014	1015	1016	1021	1022	1023	1024	1025	1026
1031	1032	1033	1034	1035	1036	1041	1042	1043	1044	1045	1046
1051	1052	1053	1054	1055	1056	1061	1062	1063	1064	1065	1066
1110											

OBSERVACIONES: _____

SIMBOLOGIA DEL GENOGRAMA


 Hombre


 Mujer

 
 Muerte

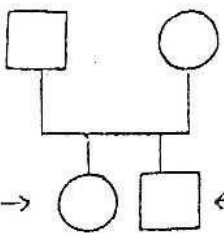
 
 Persona Identificada
 (Víctima de Maltrato)

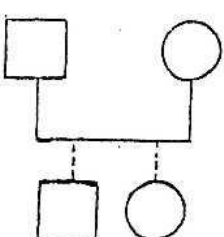

 (fecha)
 Unión de Hecho

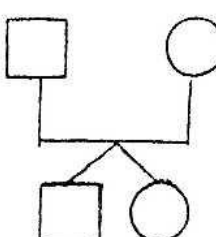

 (fecha)
 Matrimonio

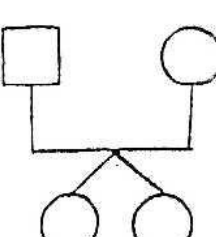

 (fecha)
 Separación

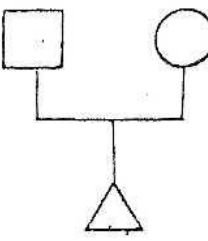

 (fecha)
 Divorcio

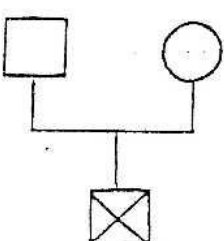

 mayor → ← menor
 Hijos Biológicos

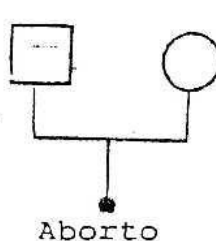

 Hijos Adoptivos

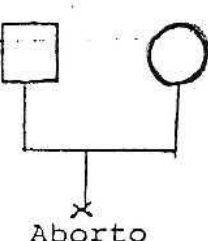

 Mellizos
 Fraternos

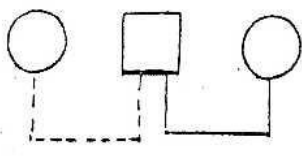

 Gemelos
 Idénticos

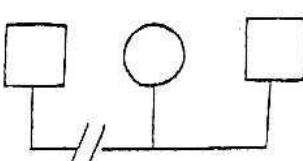

 Embarazo

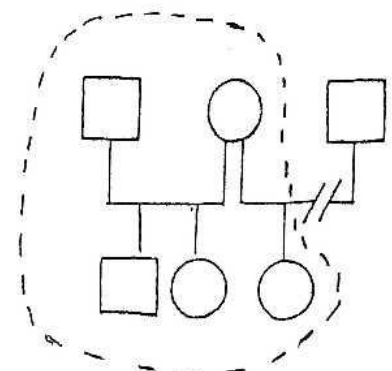

 Neonato muerto


 Aborto
 Espontáneo


 Aborto
 Inducido


 Relación simultánea
 esposa-amante

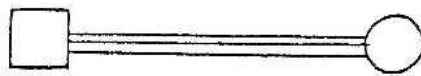

 Matrimonio en
 segundas nupcias



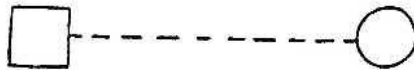
DIAGRAMAS DE RELACION



Relación íntima



Relación muy íntima o fusión



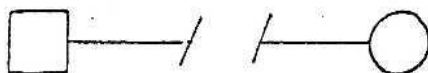
Relación distante



Relación Conflictiva



Relación fusionada y conflictiva



Ruptura de la relación

AUTORIZACIÓN PARA ENTREVISTA

Mi nombre es Mónica Rosal. Curso el último año de la carrera de Psicología Clínica, estoy realizando mi investigación de campo para la elaboración de mi tesis y necesito que usted responda a las preguntas que se le piden a continuación, para así obtener una información mucho más amplia sobre algunos aspectos importantes dentro de la investigación. Es importante tomar en cuenta que se tomará nota de datos relevantes de esta entrevista, guardando siempre el anonimato de su familia, por lo que solicito su consentimiento para realizar dicha entrevista.

Yo _____, después de leer lo anterior, estoy de acuerdo a ser entrevistado (a).

Firma: _____

Guatemala, _____

ENTREVISTA A ESPOSA

Nombre: _____ Edad: _____

Fecha de entrevista: _____ Lugar: _____

1. ¿Considera usted que su esposo es alcohólico?
2. ¿Podría describir qué hace usted cada vez que su esposo llega bajo los efectos del alcohol?
3. ¿Podría describir cómo es el comportamiento de su esposo hacia usted cuando llega bajo efectos del alcohol?
4. ¿Cómo le hace sentir y actuar esta forma de comportarse de su esposo?
5. En esos momentos ¿qué piensa usted acerca de su esposo?
6. ¿Cree usted que abierta o encubiertamente usted o algún miembro de la familia le proporcionan licor, dinero u otras posibilidades para que su esposo adquiera bebidas alcohólicas?
7. Cuando su esposo llega bajo efectos del alcohol ¿alguien de su familia lo critica? Y ¿existe alguien también de su familia que usualmente lo proteja?
8. ¿Cómo considera usted que influye el alcoholismo de su esposo en sus creencias religiosas?
9. ¿De qué manera influye el alcoholismo de su esposo sobre sus relaciones sociales o las de sus hijos?
10. ¿Cómo cree usted que la cultura guatemalteca favorece el alcoholismo de su esposo?
11. ¿De qué manera considera usted que el alcoholismo de su esposo incide en el rendimiento escolar de sus hijos?
12. ¿De qué manera considera usted que el alcoholismo de su esposo ha afectado económicamente a usted y a su familia?

13. Si se ha presentado algún problema de salud derivado del alcoholismo de su esposo, en usted, ¿cuál cree que es?
14. ¿Qué consecuencias considera usted que tiene sobre su futuro el alcoholismo de su esposo?
15. Podría definir ¿cuáles son los aspectos que el alcoholismo de su esposo ha afectado más profundamente en su relación de pareja?
16. ¿De qué manera considera usted que el alcoholismo de su esposo afectó su estabilidad emocional?
17. ¿Su esposo ha tenido alguna consecuencia de tipo legal debido a su alcoholismo?

AUTORIZACIÓN PARA ENTREVISTA

Mi nombre es Mónica Rosal. Curso el último año de la carrera de Psicología Clínica, estoy realizando mi investigación de campo para la elaboración de mi tesis y necesito que usted responda a las preguntas que se le piden a continuación, para así obtener una información mucho más amplia sobre algunos aspectos importantes dentro de la investigación. Es importante tomar en cuenta que se tomará nota de datos relevantes de esta entrevista, guardando siempre el anonimato de su familia, por lo que solicito su consentimiento para realizar dicha entrevista.

Yo _____, después de leer lo anterior, estoy de acuerdo a ser entrevistado (a).

Firma: _____

Guatemala, _____

ENTREVISTA A HIJO

Nombre: _____ Edad: _____

Fecha de entrevista _____ Lugar: _____

1. ¿Con quién de tu familia crees tú que tienes más afinidad?
2. ¿Con quién de tu familia tienes más conflicto para relacionarte?
3. ¿Qué te hace pensar que tu padre es alcohólico?
4. Podrías describir ¿cómo es la relación contigo cuando tu padre llega efectos del alcohol?
5. Podrías describir ¿qué has observado que hace cada miembro de tu familia cada vez que tu padre llega bajo efectos del alcohol?
6. Podrías describir la conducta de tu padre hacia ti cuando él llega bajo efectos del alcohol.
7. ¿Cómo te hace sentir y actuar ésta forma de comportarse de tu padre?
8. Cuando tu padre llega bajo los efectos del alcohol ¿quién consideras tú que es quién más lo critica? ¿Quién crees que lo protege?
9. ¿De qué manera consideras que influye el alcoholismo de tu padre en tus creencias religiosas?
10. ¿De qué manera influye el alcoholismo de tu padre sobre tus relaciones sociales?
11. ¿Cómo crees tú que la cultura guatemalteca facilita el alcoholismo de tu padre?
12. ¿De qué manera consideras tú que las costumbres guatemaltecas dificultan o entorpecen la posible recuperación de tu padre?
13. ¿De qué manera consideras tú que el alcoholismo de tu padre influye en tu rendimiento escolar?

14. ¿Cómo consideras tu que el alcoholismo de tu padre ha afectado económicamente a tu familia? ¿has tenido que privarte de alguna necesidad básica?
15. Tienes algún problema de salud derivado del alcoholismo de tu padre, ¿cuál crees tú que es?
16. ¿Qué consecuencias consideras tu que tiene sobre tu futuro el alcoholismo de tu padre?
17. ¿Crees que el alcoholismo de tu padre ha afectado tu estabilidad emocional?