

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

"CAUSAS DE LA ADICCIÓN QUE LES MOTIVÓ A LA ABSTINENCIA A INTEGRANTES DEL GRUPO DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS DENOMINADO "21 DE SEPTIEMBRE", DE SAN LUCAS TOLIMÁN, SOLOLÁ."

TESIS DE GRADO

LILIAN INES DE LEON JEREZ
CARNET 13063-08

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN. ENERO DE 2015
CAMPUS CENTRAL

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

"CAUSAS DE LA ADICCIÓN QUE LES MOTIVÓ A LA ABSTINENCIA A INTEGRANTES DEL GRUPO DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS DENOMINADO "21 DE SEPTIEMBRE", DE SAN LUCAS TOLIMÁN, SOLOLÁ."

TESIS DE GRADO

TRABAJO PRESENTADO AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE
HUMANIDADES

POR
LILIAN INES DE LEON JEREZ

PREVIO A CONFERÍRSELE
EL TÍTULO DE PSICÓLOGA CLÍNICA EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN. ENERO DE 2015
CAMPUS CENTRAL

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR

RECTOR: P. EDUARDO VALDES BARRIA, S. J.

VICERRECTORA ACADÉMICA: DRA. MARTA LUCRECIA MÉNDEZ GONZÁLEZ DE PENEDO

VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN: DR. CARLOS RAFAEL CABARRÚS PELLECCER, S. J.

VICERRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: P. JULIO ENRIQUE MOREIRA CHAVARRÍA. S. J.

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: LIC. ARIEL RIVERA IRÍAS

SECRETARIA GENERAL: LIC. FABIOLA DE LA LUZ PADILLA BELTRANENA DE LORENZANA

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES

DECANA: MGTR. MARIA HILDA CABALLEROS ALVARADO DE MAZARIEGOS

VICEDECANO: MGTR. HOSY BENJAMER OROZCO

SECRETARIA: MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY

DIRECTORA DE CARRERA: MGTR. GEORGINA MARIA MARISCAL CASTILLO DE JURADO

NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

MGTR. INGRID LORENA AMBROSY VELARDE

REVISOR QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN

LIC. MARIO ANNIBAL HERNANDEZ RODRIGUEZ

Guatemala, 05 de diciembre de 2014

Señores
Facultad de Humanidades
Universidad Rafael Landívar
Ciudad

Respetables Señores:

Tengo el agrado de dirigirme a Uds. para someter a su consideración la tesis de la alumna **Lilian Ines De León Jeréz**, con número de carné 1306308, titulada **"PROCESO DE RECUPERACIÓN DEL ALCOHOLISMO EN GRUPO DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS DE SAN LUCAS TOLIMÁN, SOLOLÁ"**, previo a optar al grado académico de Licenciada en Psicología.

Asimismo, por haber tenido la oportunidad de dar seguimiento a la investigación y revisar el informe final, me permito manifestarles que la misma reúne ampliamente las condiciones exigidas por la Universidad Rafael Landívar y la Facultad de Humanidades para trabajos de esta naturaleza, por lo que me permito someterla a su consideración para que sea nombrado el revisor respectivo.

Atentamente,



M.A. Ingrid Lorena Ambrosy Velarde
Asesora



Universidad
Rafael Landívar

Tradición Jesuita en Guatemala

FACULTAD DE HUMANIDADES
No. 051-2015

Orden de Impresión

De acuerdo a la aprobación de la Evaluación del Trabajo de Graduación en la variante Tesis de Grado de la estudiante LILIAN INES DE LEON JEREZ, Carnet 13063-08 en la carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA, del Campus Central, que consta en el Acta No. 05967-2015 de fecha 28 de enero de 2015, se autoriza la impresión digital del trabajo titulado:

"CAUSAS DE LA ADICCIÓN QUE LES MOTIVÓ A LA ABSTINENCIA A INTEGRANTES DEL GRUPO DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS DENOMINADO "21 DE SEPTIEMBRE", DE SAN LUCAS TOLIMÁN, SOLOLÁ."

Previo a conferírsele el título de PSICÓLOGA CLÍNICA en el grado académico de LICENCIADA.

Dado en la ciudad de Guatemala de la Asunción, a los 28 días del mes de enero del año 2015.

Irene Ruiz Godoy

**MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY, SECRETARIA
HUMANIDADES**

Universidad Rafael Landívar



INDICE.

Resumen.....	8
I. INTRODUCCIÓN.....	8
1.1. Alcoholismo.....	19
1.1.1. Definición.....	19
1.1.2. Causas.....	19
1.1.3. Tratamiento.....	20
1.2. Alcohólicos Anónimos.....	24
1.2.1. ¿Qué es AA?.....	24
1.2.2. Lo que hace AA.....	26
1.2.3. Tratamiento AA (12 pasos).....	26
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	28
2.1. Objetivos.....	29
2.1.1. Objetivos Generales.....	29
2.1.2. Objetivos Específicos.....	29
2.3. Variables.....	29
2.4. Definición de Variables.....	30
2.4.1. Definición Conceptual.....	30

2.4.2.	Definición Operacional.....	30
2.5.	Alcances y límites.....	31
2.6.	Aportes.....	31
III.	MÉTODO.....	33
3.1.	Sujetos.....	33
3.2.	Instrumento.....	33
3.3.	Procedimiento.....	34
3.4.	Tipo de Investigación.....	35
IV.	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	36
V.	DISCUSIÓN.....	50
VI.	CONCLUSIONES.....	53
VII.	RECOMENCACIONES.....	54
VIII.	REFERENCIAS.....	55
	ANEXOS.....	59

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivos determinar las causas que llevaron a los sujetos al alcoholismo y las motivaciones que llevaron a los sujetos a convertirse abstemios. Los principales resultados fueron que los sujetos identificaron que las causas del alcoholismo fueron el deseo de pertenecer a un grupo social, la bebida alcohólica como medio de resolución de problemas y por curiosidad del sabor. Las motivaciones para ser abstemios y mantenerse en sobriedad son el apoyo familiar, el sentimiento de ser personas productivas, el refugio en la religión la recompensa de una vida al prójimo y a sí mismos. Se utilizó como instrumento una entrevista semi-estructurada creada por la investigadora, que cumplió con los requisitos necesarios para poder cubrir los campos que se deseó estudiar durante la investigación. Se llegaron a las conclusiones siguientes: las causas por las cuales los sujetos de esta investigación llegan al consumo desenfrenado de alcohol son el deseo de pertenecer a un grupo social, el embriagamiento como solución de sus problemas y la curiosidad del sabor, efectos y consecuencias de la bebida alcohólica. Mientras que las motivaciones para ser abstemios y mantenerse en sobriedad son el apoyo familiar, el sentimiento de ser personas productivas, el refugio en la religión, la recompensa de una vida al prójimo y a sí mismos. Se llegó a la recomendación más importante de realizar estudios inherentes al peso cultural que conlleva el alcoholismo y la presión social que impulsa al consumo de bebidas alcohólicas.

I. INTRODUCCION.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su nota descriptiva No. 349 de fecha mayo de 2014, define: “El alcohol, sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. El consumo nocivo de alcohol conlleva una pesada carga social y económica para las sociedades”.

Debido a esa definición es relativamente explicable como es que en la sociedad guatemalteca, el alcohol se considera una bebida social o socialmente aceptable. Los jóvenes en la actualidad creen que la popularidad en un ambiente social implica ser resistente a la cantidad de alcohol ingerida en una noche de fiesta, sin pensar en las consecuencias del día siguiente.

El consumo desenfrenado de bebidas alcohólicas conlleva una adicción llamada alcoholismo.

“Según la OMS: el alcoholismo es un trastorno crónico de la conducta que se manifiesta por repetidas ingestas de alcohol, excesivas respecto a las normas dietéticas y sociales de la comunidad y por abarcar interfiriendo en la salud o en las funciones económicas y sociales del bebedor”.

El alcoholismo es una adicción, una enfermedad crónica y progresiva que suele tener unos efectos destructivos en la vida de las personas que la padecen. Las rupturas de parejas, el aislamiento social, el sufrimiento social, así como el deterioro de la salud física y mental, acompañan siempre a esta enfermedad.

Beber alcohol se convierte para estas personas en una conducta perjudicial que no pueden detener pese a sus consecuencias adversas. Esta falta de control suele ir acompañada de una

carencia de conciencia de que realmente estos problemas guardan estrecha relación con el consumo del alcohol.

El municipio de San Lucas Tolimán está situado en el departamento de Sololá, el cual se caracteriza por su belleza, reflejada en el lago de Atitlán. Sus municipios son caracterizados por tener el nombre de los 12 apóstoles. En cuanto a su economía se basa en el cultivo del café, la fabricación de tejidos entre otros. El turismo se basa en las diferentes costumbres que se observan en cada pueblo.

Dada la variedad de costumbres y culturas en dicho departamento, se observa que el consumo de alcohol no solo hace parte de las reuniones sociales sino también en los rituales mayas.

Conseguir que el enfermo alcohólico inicie el tratamiento no es tarea fácil; no es consciente de su enfermedad, la niega. Normalmente es necesario que los efectos destructivos del alcohol lo lleven a tocar fondo, al desastre personal o a daños importantes para que empiece a considerar la necesidad de tratamiento.

Solo cuando el adicto acepte la falta de control en el uso del alcohol y considere los efectos tan negativos que ello tiene a sus relaciones de pareja, familia, amigos, trabajo, economía, entre otros. Y reconozca que es un enfermo empezará realmente su recuperación.

Esta aceptación de la enfermedad le llevará al desarrollo de una forma nueva y más sana de ser y de vivir mucho más gratificante que jamás le podría proporcionar el alcohol.

“Según la OMS: son alcohólicos los que beben en exceso y cuya dependencia respecto del alcohol ha alcanzado un grado tal que determina la aparición de visibles perturbaciones

interpersonales y en el adecuado funcionamiento social y económico; también lo son los que muestran los signos prodrómicos de dichos fenómenos”.

Evidentemente será alcohólico, o estará en vías de serlo, la persona que teniendo perjuicios y problemas por culpa del alcohol, sigue bebiendo.

No importa la cantidad de alcohol que se beba, ni su frecuencia. Lo distintivo es la forma en que se bebe. Esa necesidad que siente el alcohólico es lo que le diferencia de los demás. Dentro de una sociedad que rinde culto al vino y a las bebidas alcohólicas, el adicto puede pasar desapercibido durante mucho tiempo.

Quien detecta y sufre primero las consecuencias de este problema es su familia. Su entorno familiar queda afectado por la ausencia de uno de sus miembros. Los hijos de los alcohólicos tienen verdaderos problemas emocionales, escolares, psíquicos, entre otros, al crecer y al desarrollar su personalidad en un ambiente distorsionado por el alcoholismo de uno de sus miembros”.

Considerando las estadísticas presentadas por el Centro de Reportes Informativos sobre Guatemala (CERIGUA) en su artículo del 15 de Enero de 2014, en el cual menciona “Guatemala es el segundo país a nivel latinoamericano que más muertes registra por consumo de alcohol, 22.3 muertes por cada 100 mil muertes al año, esto de acuerdo con un reciente estudio de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) en la revista Addiction”.

Por esta razón se considera que la adicción al alcohol en Guatemala es de alto riesgo para el consumidor y repercute en el ambiente familiar del mismo. Es importante decir que este tema no

se debe de tomar a la ligera ya que el alcoholismo está ligado a otras problemáticas sociales como: desempleo, bajos recursos económicos, analfabetismo, delincuencia, narcotráfico, entre otros.

En este estudio se busca indagar las causas del alcoholismo, las motivaciones y como los consumidores logran el equilibrio que los llevara a la recuperación y de consecuencia a la sobriedad, En un grupo específico del altiplano guatemalteco.

A continuación se presentaran algunos estudios nacionales inherentes al tema.

Chigua (2011), determinó los factores de riesgo que motivaron al alcoholismo a hombres adultos que asistieron al grupo de Alcohólicos Anónimos Ciudad Vieja, teniendo acceso a 8 personas de sexo masculino, entre los 25 y 35 años de edad. Para lo que se realizó una entrevista semi-estructurada con la cual se llegó a la conclusión que los factores de riesgos ambientales tales como: accesibilidad al alcohol, publicidad y tolerancia social, fueron los mayores motivantes al consumo excesivo de bebidas alcohólicas.

Por su parte Soto (2010), determinó la relación entre alcoholismo y la desintegración familiar en un grupo de 25 personas de Alcohólicos Anónimos de San Jacinto de Salcajá. Estableció la influencia del alcoholismo en la desintegración familiar con un test psicométrico SRQ y un cuestionario aplicados al grupo de personas. De esta manera concluyó que el alcoholismo es un problema que afecta a la sociedad y trae como consecuencia la desintegración familiar.

A su vez, Pérez (2009), identificó el nivel de asertividad en los alcohólicos en sobriedad que asisten regularmente a los grupos de Alcohólicos Anónimos de la ciudad de Quetzaltenango, con una muestra de 148 personas alcohólicas aplicándoles la prueba psicométrica INAS 87, los

resultados señalan una actitud agresiva que manifestaron algunos sujetos y que indica que atacan la problemática con el objeto de superarla, es decir existe un intento inadecuado por escapar de la adicción.

Estrada (2007), investigó las consecuencias de la dependencia al alcohol en hombres de edad adulta intermedia. Identificó qué consecuencias se anteponen en el funcionamiento de la vida de un hombre dependiente al alcohol en recuperación en edad adulta media, en una muestra de 10 sujetos ya identificados como alcohólicos en recuperación, aplicándoles una entrevista estructurada aplicada de forma individual a los sujetos: llegó a la conclusión por medio de los resultados obtenidos, que en el ámbito laboral los sujetos presentan en su mayoría; incumplimiento de horario, consecuencia a la entidad laboral e irresponsabilidad en el cumplimiento de sus tareas.

Hernández (2007), determinó la relación entre la adaptación social del adulto varón y el desarrollo de la adicción al alcohol, estableció una relación entre el nivel de adaptación social que el adulto alcanza, a través de su desarrollo emocional y familiar, y la disposición a manifestar con mayor o menor facilidad la adicción al alcohol. En un grupo de 127 personas de sexo masculino comprendidos en edad de 24 a 60 años que estuvieron internados en el hogar de recuperación de alcohólicos de Quetzaltenango, aplicándoles un cuestionario de adaptación para adultos de Hugh Bell; concluyó que existe una relación directa entre el nivel de adaptación social que logra un individuo adulto y la vulnerabilidad hacia el desarrollo del alcoholismo, ya que la forma en que el sujeto aprende a percibir las situaciones de la vida y cómo afrontarlas, define sus acciones y relaciones como adulto.

Rios, L. (2012), en su estudio "elaboración de la bebida alcohólica denominada cusha: ¿tradición de los pueblos mayas o delito?", refirió a nivel mundial los pueblos originarios de cada lugar históricamente han sido objeto de discriminación, por lo que en la legislación guatemalteca, al igual que en las demás legislaciones del continente americano, se han creado en virtud de los principios de igualdad, universalidad y no discriminación, normas ordinarias y de rango constitucional que versan sobre derechos de los pueblos indígenas. Tales derechos son reconocidos en el país desde 1985 con la promulgación de la Constitución Política de la República de Guatemala; sin embargo algunas lagunas legales y la falta de controles institucionales han permitido que las mismas sean utilizadas para vulnerar el ordenamiento jurídico nacional.

De tal cuenta se hace evidente la necesidad de crear una normativa específica que regule lo relativo a las prácticas culturales de los pueblos mayas, específicamente sobre la elaboración, transporte y consumo de las bebidas alcohólicas y fermentadas que son utilizadas tradicionalmente en las celebraciones mayas de índole espiritual y que también son consumidas y comercializadas en fiestas populares, pues en la actualidad la ley regula de manera general lo referente a su elaboración y consumo, así como la tipificación de delitos en el ramo de alcoholes sin que se exceptúe de ellos a quienes realizan prácticas culturales, como lo es la elaboración de la cusha, bebida consumida por los miembros de las diferentes cofradías existentes en el país, durante la celebración de sus respectivos santos patronos.

Rodríguez, M. (2014). En su estudio sobre "estrategias de afrontamiento que utilizan los adolescentes del instituto nacional de educación básica telesecundaria, los humitos, Amatitlán

ante el alcoholismo de su padre.", tuvo como objetivo describir las estrategias de afrontamiento que utilizan los adolescentes de 13 a 17 años de edad del Instituto

Nacional de Educación Básica, Aldea los Humitos, Amatitlán ante el alcoholismo de su padre. Los sujetos que participaron en la investigación fueron 25 adolescentes de ambos sexos, quienes cursaban de primero a tercero básico. El diseño de la investigación fue descriptivo, para lo que se utilizó la Escala de Afrontamiento para Adolescentes ACS, la cual fue aplicada en su forma específica permitiendo evaluar las respuestas de acuerdo al problema planteado por la investigadora, en este caso el alcoholismo de su padre.

Posteriormente se realizó un análisis estadístico de los resultados y se concluyó que de acuerdo a las estrategias dirigidas a resolver el problema, la mayoría de los adolescentes utilizan con mayor frecuencia la estrategia de buscar diversiones relajantes, seguida de la estrategia de esforzarse y tener éxito y fijarse en lo positivo. Sin embargo, son menos utilizadas según este enfoque la estrategia de distracción física y concentrarse en resolver el problema. En relación a las estrategias dirigidas al afrontamiento en relación a los demás, muchos emplean la estrategia: buscar apoyo espiritual y buscar pertenencia, pero son menos los que utilizan estrategias como: buscar ayuda profesional, invertir en amigos íntimos, buscar apoyo social y acción social. Respecto al estilo de estrategias de afrontamiento improductivo son mayormente utilizadas las estrategias de hacerse Ilusiones, preocuparse, autoinculparse y reservarlo para sí y pocos utilizan estrategias de ignorar el problema, falta de afrontamiento y reducción de la tensión.

A continuación se presentaran algunos estudios internacionales concernientes al tema.

Martínez, Graña y Trujillo (2011), en el estudio longitudinal sobre la calidad de vida, craving y ajuste psicológico en pacientes dependientes del alcohol, variaciones en función de los trastornos

de la personalidad, tuvieron como objetivo del estudio conocer la evolución de variables como la calidad de vida, el craving o el ajuste psicológico a lo largo del tratamiento en una muestra de 65 pacientes con un trastorno por dependencia del alcohol, de los que el 56,3% presentaba un Trastorno de la Personalidad (TP). Al final del tratamiento los pacientes evaluados presentan niveles de calidad de vida significativamente mayores en comparación al inicio del mismo, pero los resultados muestran que, aunque los pacientes con TP mejoran su percepción de calidad de vida a los tres meses, es menor a lo largo de todo el tratamiento con respecto al nivel de los pacientes que no presentan TP.

Scandura, Altés y Nebot (2011), en su artículo “Impacto social del consumo abusivo de alcohol en el Estado Español: Consumo, coste y políticas” hablan acerca de que el consumo de alcohol en el Estado español sigue siendo elevado en comparación con el resto de países europeos. El patrón de consumo muestra una tendencia a coincidir con el patrón europeo. Asimismo, la mortalidad relacionada con el consumo de alcohol también ha disminuido en los últimos veinte años, a pesar de seguir siendo una de las principales causas de muerte. El coste directo sanitario y el coste indirecto de las enfermedades total y parcialmente atribuibles al consumo de alcohol en el año 2007 fueron de 2.669,74 millones de euros. El régimen fiscal efectivo en el Estado español grava muy poco las bebidas alcohólicas, por lo que un aumento substancial de la misma, en la línea de algunos países europeos, podría ser una opción a tener en cuenta para acelerar la disminución de la carga de morbimortalidad asociada al consumo de alcohol.

Pautassi, R., Acevedo, M. y Fabio, M. (2012), en su investigación sobre Evaluación de propiedades motivacionales del alcohol en infancia y adolescencia, se observan que las propiedades motivacionales del etanol son factores determinantes en la transición desde un

consumo ocasional al patrón compulsivo de consumo que define a la dependencia. Este trabajo analiza la capacidad hedónica del etanol en ratas infantes y adolescentes, con especial atención a la relación entre este aprendizaje motivacional y la ingesta de etanol. Mediante procedimientos de aversión adquirida al sabor, condicionamiento de preferencia al lugar y aprendizaje operante se observó que infantes y adolescentes son altamente sensibles a los efectos aversivos, apetitivos y ansiolíticos del alcohol.

Recientes resultados indican, que la exposición al alcohol durante la temprana adolescencia aumenta la ingesta posterior de esta droga y que ciertas sub-poblaciones de sujetos -- aquellos con mayor respuesta a los efectos estimulantes de la droga -- son particularmente sensibles a estos efectos facilitadores de la exposición etílica temprana sobre el consumo posterior. Estos resultados aumentan nuestro conocimiento sobre los efectos del alcohol durante el desarrollo y sugieren que el consumo de alcohol por debajo de la edad legal puede ser un factor de riesgo para el desarrollo de problemas con la droga.

En su estudio sobre opinión de universitarios bolivianos sobre el uso del alcohol en el contexto universitario, Balda-Cabello, N. y da Silva, E. (2011), realizaron una investigación cualitativa que enfocó el mundo universitario sobre los valores de vida utilizados por los jóvenes para lidiar con los peligros del consumo de alcohol. Se confirmaron grupos de discusión con 46 jóvenes universitarios. Los resultados evidenciaron que la sociedad boliviana es tolerante y permisiva en el consumo de alcohol de universitarios hombres. Los valores y el amor propio, el respeto por sí mismo, la responsabilidad y la capacidad de reflexión constituyeron un marco de actuación regulador, sin embargo no es generalizado.

Hidalgo, F., Martínez, G., Fernández, A., González, V., Hidalgo, Y. (2013), en su estudio sobre alcoholismo y factores de riesgo: estudio descriptivo de corte transversal en área rural de Cumanayagua, Cuba, identifican que el alcohol es la droga más consumida en el mundo. En América Latina se estima que existen 40 millones de alcohólicos, los que suman a su enfermedad carencias en la atención del sistema de salud. En Cuba se implementó el Programa de Control de Alcoholismo que se ejecuta en la atención primaria. Objetivo: determinar los factores de riesgo que con mayor frecuencia se asocian al alcoholismo. Métodos: se realizó un estudio epidemiológico descriptivo de corte transversal en el Consejo Popular de Cuatro Vientos de Cumanayagua, Cuba.

Seguidamente se utilizó el Cuestionario de Indicadores Diagnóstico y el CAGE, el test de percepción del funcionamiento familiar y el cuestionario validado para el estudio. El universo estuvo constituido 77 pacientes mayores de 15 años, de sexo masculino que estaban registrados como alcohólicos en el Consejo Popular de Cuatro Vientos. Resultados: mayor porcentaje de individuos alcohólicos (58,25%) se concentraron entre los 35 y más años, el 77,6% no acepta su enfermedad, el 53,7% refirieron tener al padre como bebedor en el hogar y el 58,3% de las familias donde se acoge un alcohólico resultó ser disfuncional; en tanto los problemas laborales estuvieron presentes en el 46,3% de los casos y el 47,8% no refiere haber presentado ningún problema judicial. En conclusión se demuestra que, la gran mayoría de los encuestados llegan a desarrollar la enfermedad después de los 35 años de edad; más de la tercera parte de ellos no tienen crítica de su estado morbosos y similar porcentaje conviven en familias disfuncionales. Un elevado número de pacientes alcohólicos enfrentan problemas personales, sociales o judiciales.

A continuación se presentarán los temas que se abordarán durante la investigación para una mejor comprensión de estos:

1.1.Alcoholismo.

1.1.1. Definición.

La OMS - Organización Mundial de la Salud (2011), denota que el consumo excesivo de bebidas alcohólicas es un problema de alcance mundial, el cual pone en peligro el desarrollo individual tanto como el social. Establece que 2,5 millones de muertes al año son a causa del consumo excesivo de alcohol, también causando daños que van más allá de la salud física y psíquica de quien lo bebe.

De la misma manera, menciona que el consumo de alcohol tiene relación con muchos problemas graves que son de índole social y del desarrollo, la violencia, el descuido y maltrato de menores y el absentismo laboral. Dando a conocer que el consumo nocivo de alcohol tiene profundo efecto perjudicial en la sociedad.

1.1.2. Causas.

Fernández (2007), menciona causas por las cuales se puede llegar al alcoholismo, estableciendo los como factores de riesgo dentro de las cuales:

- Personales: sexo, edad, costumbres antisociales, buscar sensaciones, grupos en precocidad al consumo, rebeldía, fracaso en los estudios, olvidar las normas y valores humanos.

- Interpersonales: malas relaciones con los padres y profesores, amigos consumidores, conflictos familiares, educación mediocre, antecedentes familiares sobre alcoholismo, actitudes por parte de los padres al consumo del alcohol u otras drogas.
- Ambientales: disponer y acceder con facilidad a las drogas, aceptación social del consumo, dificultades económicas y sociales, normas y leyes permisivas, desorganización de la comunidad.

1.1.3. Tratamiento.

Secades, R. y Fernández, J. (2014) en su artículo de la revista *Psicothema* Volumen 13 en línea, publican el tema *Tratamientos Psicológicos Eficaces para la Drogadicción: nicotina, alcohol, cocaína y heroína*. En el cual se sustrae el tratamiento para la adicción al alcohol:

- “Tratamiento de la adicción al alcohol”

Numerosos estudios han documentado la eficacia de las terapias psicológicas conductuales a largo plazo (combinados o no con apoyo farmacológico) en el tratamiento del alcoholismo. En concreto, las terapias que en la actualidad cuentan con mayor soporte empírico son la Aproximación de Reforzamiento Comunitario (CRA), el Entrenamiento en Habilidades Sociales, la Prevención de Recaídas (PR) y la terapia conductual familiar y de pareja. Se podrían considerar tratamientos bien establecidos. Además, estos programas coinciden en ser también los que ofrecen una mejor relación coste/beneficio (Roth y Fonagy, 1996).

“Aproximación de Reforzamiento Comunitario” (CRA)

El programa conductual que cuenta con mejor soporte, la Aproximación de Reforzamiento Comunitario (CRA) (Hunt y Azrin, 1973), se trata de un programa pionero en el tratamiento de alcohólicos severos mediante métodos operantes que tiene como objetivo, reducir el consumo de alcohol e incrementar el comportamiento funcional.

Este programa se aplica en grupo o individualmente y tanto con pacientes externos como hospitalizados. La CRA incluye los siguientes componentes:

1. Uso de Disulfiram (Antabuse), facilitado por una persona cercana al paciente, junto con el empleo de técnicas operantes para reforzar la adhesión.
2. Entrenamiento en habilidades de comunicación, incluyendo terapia conductual familiar y de pareja: se entrena a familiares y amigos para que promuevan actividades sociales reforzantes para el alcohólico. La intoxicación conlleva la pérdida de estos reforzadores.
3. Establecimiento de un *club social abstemio*. El club ofrece actividades sociales a los pacientes. Además, a las personas sin trabajo se les instruye en habilidades de búsqueda de empleo.
4. Actividades recreativas no relacionadas con el alcohol.
5. Entrenamiento para enfrentarse a las urgencias y deseos de beber y para resistir la presión social.

La CRA posee un fuerte soporte empírico obtenido a través de investigaciones bien controladas. Además, un punto importante a favor de la superioridad de la CRA sobre otros procedimientos es

que hasta el momento todos los estudios encaminados a comprobar su eficacia han obtenido resultados positivos. Una parte importante de estos estudios han sido llevados a cabo por Azrin y su equipo.

“Entrenamiento en Habilidades Sociales” (EHS)

El EHS es otro procedimiento cognitivo-conductual de amplio espectro que cuenta con gran arraigo en el tratamiento del alcoholismo. En la literatura anglosajona se ha acuñado la denominación de Coping/Social Skills Training (CSST) para referirse a este procedimiento.

El planteamiento que subyace en el EHS es que las deficiencias en ciertas habilidades interpersonales pueden dificultar a las personas con problemas de bebida un afrontamiento apropiado y eficaz para resistir la presión social para beber, por lo que estos programas emplean un conjunto de técnicas dirigidas a incrementar tales habilidades de afrontamiento.

Los aspectos centrales de este procedimiento incluyen: habilidades interpersonales, afrontamiento de estados cognitivo emocionales, afrontamiento de eventos vitales estresantes y afrontamiento de situaciones de uso de sustancias (Monti, Rohsenow, Colby y Abrams, 1995).

“Prevención de Recaídas” (PR)

Los programas cognitivos-conductuales (fundamentalmente basados en el entrenamiento de habilidades) y, en particular, el modelo de Prevención de Recaídas (PR) de Marlatt y Gordon (1985), se pueden considerar hoy en día tratamientos de primera elección.

La PR es un paquete de tratamiento que incluye diferentes técnicas cognitivo conductuales: identificación de situaciones de alto riesgo para la recaída, entrenamiento en habilidades de afrontamiento ante situaciones de riesgo, autoregistro y análisis funcional del uso de drogas, estrategias para afrontar el craving y los pensamientos asociados al uso de sustancias, afrontamiento de las caídas o consumos aislados (lapsus) y entrenamiento en solución de problemas.

No obstante, aunque se trate de un procedimiento de intervención originariamente bien estructurado, con fases y componentes bien diferenciados, se debe reconocer que en la mayoría de los estudios no se ha aplicado de forma sistemática, más bien, se ha utilizado como un método general de afrontamiento de las recaídas en el consumo de drogas. Salvando este inconveniente, en las revisiones realizadas para evaluar la eficacia de este procedimiento, sólo se incluyen aquellos estudios que evalúan un tratamiento definido como prevención de recaídas o que invocan explícitamente el modelo de Marlatt y Gordon.

“Terapia Conductual Familiar y de Pareja” (TCFP)

La TCFP se centra en el entrenamiento en habilidades de comunicación y en el incremento de la tasa de reforzamiento positivo en las relaciones familiares. Esto es, las terapias familiares y de pareja son, en realidad, programas multicomponentes que incluyen técnicas como el análisis funcional, la asignación de tareas, el control estimular, el contrato conductual, el manejo de contingencias o el entrenamiento en habilidades de comunicación y de solución de problemas (O’Farrel, 1995).

1.2. Alcohólicos Anónimos.

1.2.1 ¿Qué es AA?

“Alcohólicos Anónimos es una comunidad de hombres y mujeres que comparten una mutua experiencia, fortaleza y esperanza para resolver un problema común y ayudar a otros a recuperarse del alcoholismo. El único requisito para ser miembro de AA es el deseo de dejar la bebida”.

Para ser miembro de AA no se pagan honorarios ni cuotas, se mantienen de sus propias contribuciones. AA no está afiliada a ninguna secta religiosa, partido político, organización o institución alguna, no desea intervenir en controversias, no respalda ni se opone a ninguna causa. El objetivo primordial es mantenerse sobrios y ayudar a otros a alcanzar ese estado de sobriedad. (Alcohólicos Anónimos).

En AA son hombres y mujeres que han descubierto y admitido que no pueden controlar el alcohol. Han aprendido que deben vivir sin alcohol si quieren evitar el desastre para ellos y los que dependen de ellos. En grupos locales, en miles de comunidades, son parte de una organización internacional con miembros en más de ciento ochenta países a nivel mundial, tienen un solo propósito mantenerse sobrios y ayudar a otros que buscan su ayuda a fin de que obtengan y conserven su sobriedad.

Dicho grupo no es reformistas y no está aliado con ningún grupo, causa o denominación religiosa, no tienen el deseo de hacer que el mundo entero se vuelva abstemio. No reclutan a sus miembros. Evitan imponer sus ideas sobre el deber anormal de otros, a menos que se les pida su opinión. Entre sus miembros pueden encontrarse hombres y mujeres de edades variadas y

diferente condición social, económica y cultural. Muchos de ellos bebían durante muchos años antes de convencerse de que no podían controlar el alcohol. Otros tuvieron la buena suerte de darse cuenta en su juventud o al principio de sus carreras alcohólicas de que la bebida para ellos era algo ingobernable.

La consecuencia de su beber y pensar alcohólico, también varían. Algunos de sus miembros se habían convertido literalmente en perdidos antes de volverse a AA en busca de ayuda. Habían perdido a sus familias, su puesto en la sociedad y su propio respeto. Habían vivido como vagos en las ciudades, siendo hospitalizados y encarcelados, un número de veces incontables habían cometido muchos y graves delitos contra la sociedad, sus familias, sus empleadores y contra ellos mismos.

Muchos de ellos nunca han sido puestos en la cárcel, ni hospitalizados. Ni siquiera perdieron sus empleos debido a la bebida. Pero aun así estos hombres y mujeres, finalmente llegaron a la conclusión de que el alcohol les estaba dificultando el vivir normalmente. Cuando descubrieron que aparentemente no podían vivir sin el alcohol, ellos buscaron la ayuda de AA, antes de continuar su irresponsable modalidad de beber. Todas las grandes religiones están representadas en sus movimientos y muchos líderes religiosos han apoyado nuestra acción. Hay también una minoría entre ellos que se llaman así mismos ateos o agnósticos. El crecer o pertenecer a un credo particular no es condición indispensable para ser miembro de AA.

Están unidos por su problema común: EL ALCOHOL. El reunirse a conversar y ayudar a otros alcohólicos, todos juntos, les permite mantenerse sobrios y ayuda a dominar completamente la compulsión para beber, que en otros tiempos era una fuerza poderosa en sus vidas. No creen que sean los únicos que tengan la respuesta al problema del beber anormal. Saben que el programa de

AA les da resultado y lo han comprobado, que también les resulta a casi todos los que aplican sinceramente, y que honestamente quieren dejar de beber. A través de AA han aprendido muchas cosas sobre el alcoholismo y sobre ellos mismos. Tratan de mantener estos hechos bien presentes en sus mentes en todo momento, pues bien parece ser la llave de su sobriedad. Para ellos, la sobriedad debe ser siempre su primera preocupación.

1.2.2. Lo que hace AA

“Los miembros de AA Comparten su experiencia con cualquiera que busque ayuda para su problema con la bebida; dan servicio persona-a-persona o “apadrinan” al alcohólico que llega a AA Sea cual sea su procedencia.

El programa de AA, enunciado en los Doce Pasos, ofrece al alcohólico una manera de desarrollar una vida satisfactoria sin alcohol. Este programa se discute en las reuniones de los grupos de AA”.

1.2.3. Tratamiento de AA (12 pasos)

1. “Admitimos que éramos impotentes ante el alcohol, que nuestras vidas se habían vuelto ingobernables.
2. Llegamos al convencimiento de que un Poder Superior podría devolvernos el sano juicio.
3. Decidimos poner nuestras voluntades y nuestras vidas al cuidado de Dios, como nosotros lo concebimos.
4. Sin miedo hicimos un minucioso inventario moral de nosotros mismos.

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

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Guatemala es un país en el cual se observa diversidad de niveles socioeconómicos de la misma forma se manifiesta la incidencia en el consumo del alcohol. Es curioso observar que el nivel social con mayor prevalencia de alcoholismo es el nivel medio y bajo siendo en su mayoría jóvenes.

Dicha población se desenfrena en fiestas consumiendo cantidades exorbitantes de alcohol y otras sustancias de estupefacientes. Pasan horas y horas tomando hasta embriagarse, mismo consideran un momento de relajación ahogando las penas y preocupaciones en “un simple vaso de bebida alcohólica”, sin considerar las consecuencias físicas, económicas, psicológicas y sociales que conlleva ese momento de ebriedad.

La juventud se esfuma detrás de cada botella y al llegar la madurez descubren que esas borracheras sociales han consumido sus órganos, su mente y sus estados emocionales y han perdido de vista el daño que han causado a sus familiares y personas queridas.

Cuando el alcohol ha destruido sus vidas buscan una salida es ahí donde encuentran el consuelo de un tratamiento esperando que este los ayude a recuperar la vida perdida.

Por todo lo antes dicho se ha visto la necesidad de buscar un grupo de estudio que cumple con las características para realizar esta investigación. Se busca comprender las motivaciones que tuvieron los sujetos para entrar en la adicción pero a su vez comprender las situaciones, consecuencias y motivaciones que los llevaron a buscar ayuda.

Por lo cual se genera la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles fueron las causas de la adicción que llevaron a integrantes del grupo de Alcohólicos Anónimos “Denominados 21 de septiembre”, del Municipio de San Lucas Tolimán, del Departamento de Sololá, y que les motivo a convertirse abstemios y mantenerse en sobriedad?

2.1. Objetivos.

2.1.1. Objetivo General.

Determinar cuáles fueron las causas de la adicción que llevaron a integrantes del grupo de Alcohólicos Anónimos “Denominados 21 de septiembre”, del Municipio de San Lucas Tolimán, del Departamento de Sololá, y que les motivo a convertirse abstemios y mantenerse en sobriedad.

2.1.2. Objetivos Específicos.

- Determinar las causas que llevaron a los sujetos al alcoholismo.
- Determinar las motivaciones que llevaron a los sujetos a convertirse abstemios.

2.3. Variables.

- Causas que llevaron al alcoholismo
- Motivaciones para ser abstemios y mantenerse en sobriedad.

2.4. Definición de variables.

2.4.1. Definición conceptual.

Causas del alcoholismo: Las causas del alcoholismo las define según Wood (2011), que varios factores pueden contribuir al abuso de alcohol y al alcoholismo, entre ellos: genética, presión social, tensión emocional entre otros.

Motivaciones para ser abstemios y mantenerse en sobriedad: Las motivaciones para el abandono del alcoholismo que según Hernández (2012), menciona que el individuo debe dejar la bebida por el impacto en su organismo como el cerebro, el corazón entre otros. Refiriendo de esta manera que se buscaran las motivaciones que los mantienen en sobriedad, según Gómez y Sierra (2007), mencionan que el mantenimiento de la sobriedad se apoya sobre el compromiso hecho con ellos mismos, teniendo el soporte de un poder superior, y el miedo de perder lo que lograron durante la recuperación.

2.4.2. Definición operacional.

Causas del alcoholismo: Se define en esta investigación que las causas del alcoholismo son argumentos dados por los sujetos entrevistados, por los cuales ellos consideran fueron las razones para iniciar el consumo del alcohol.

Motivaciones para ser abstemios y mantenerse en sobriedad: se considera en esta investigación las motivaciones para ser abstemios como los factores por los cuales los sujetos entrevistados buscan ayuda. A su vez, se buscaran las motivaciones por las cuales los sujetos entrevistados continúan en sobriedad.

2.5. Alcances y límites.

En esta investigación se indago a través de una entrevista semiestructurada las causas que llevaron a los entrevistados del grupo objetivo a ser adictos al alcohol, a ser abstemios y las motivaciones para mantenerse en sobriedad. Como límites se puede mencionar el abandono de alguno de los miembros del grupo por una recaída, o el no aceptar ser grabados por la entrevistadora.

En este estudio se trabajó con seis sujetos de un grupo de alcohólicos anónimos, por lo cual los resultados que se obtuvieron serán de beneficio para estos y no se podrán generalizar en otros grupos de alcohólicos anónimos.

2.6. Aportes.

Esta investigación ayudará a los psicólogos clínicos entender cuáles son las causas más comunes por las cuales los sujetos consumen alcohol, buscan ayuda y se rehabilitan; y cuáles son las motivaciones por las que no recaen y se mantienen en sobriedad, de un grupo específico del altiplano guatemalteco, ayudara a identificar una población en particular y a crear herramientas necesarias para abordarlos.

A si mismo se tendrán otros motivos para que la comunidad se psicólogos comprenda a los sujetos quienes caen en el alcoholismo y con ello puedan hacer campañas o conferencias dirigidas a las personas que están en riesgo o no de ser alcohólicas.

A la Universidad Rafael Landívar la ayudará a formar grupos de estudiantes que se preparen para la prevención de esta enfermedad dentro de los campus de dicha institución. A los miembros del

grupo de alcohólicos anónimos los ayudará a entender en mejor escala los factores de mayor riesgo para que estos ayuden a sus miembros a entender mejor su enfermedad.

Por último ayuda así a los profesionales de la salud mental a comprender las razones por las cuales algunas de las personas llegan al alcoholismo, buscan rehabilitarse y encuentran motivaciones por las cuales mantenerse en sobriedad.

III. MÉTODO

3.1. Sujetos.

Se tomó como sujetos de trabajo, al grupo “denominado Alcohólicos Anónimos 21 de *septiembre*, del Municipio de San Lucas Tolimán, del Departamento de Sololá” a quienes se les solicitó un consentimiento informado en cual autoricen trabajar con el grupo. Cuenta con un número de 50 miembros activos siendo este el universo de los integrantes, de ellos se tomó como muestra a un grupo de 6 miembros que asisten diariamente a las sesiones del grupo. Se seleccionó la muestra de participantes voluntarios que según Hernández, Fernández y Baptista (2011), las muestras de integrantes voluntarios son individuos que acceden a participar en la investigación de manera voluntaria. Los sujetos que estén dispuestos a compartir su experiencia como alcohólicos.

3.2. Instrumento.

Se utilizó como instrumento una entrevista semi-estructurada creada por la investigadora, que cumpla con los requisitos necesarios para poder cubrir los campos que se desean estudiar durante la investigación.

Los indicadores serán:

Las causas que determinan el consumo del alcohol, cuáles fueron las motivaciones para mantenerse abstemios y cuáles son las motivaciones para continuar en sobriedad.

La cual se dividirá en 12 preguntas las cuales 4 de ellas pertenecen a las causas que determinan el consumo del alcohol, las siguientes 4 determinan cuales fueron las motivaciones para mantenerse abstemios y las ultimas 4 indagaran cuales fueron las motivaciones para continuar en sobriedad.

Siendo validada por tres expertos psicólogos como lo son:

- Tania Guilloli experta en investigación cualitativa
- Karla Roldan experta en elaboración de instrumentos de investigación.
- Manuel Arias experto en estadística e investigación.

3.3. Procedimiento.

Se creó la entrevista semiestructurada.

Validación con tres expertos.

Solicitud del consentimiento informado para la realización de la entrevista, al grupo “denominado grupo de Alcohólicos Anónimos *21 de septiembre* de san Lucas Tolimán, Sololá y a cada uno de los integrantes.

Se entrevistó a los sujetos (grabación).

Análisis de copia escrita de las entrevistas grabadas.

Análisis de los resultados

Se realizó la discusión, las conclusiones y las recomendaciones.

Se preparó y presentó el informe final.

3.4. Tipo de investigación o diseño.

Este trabajo de investigación se realizó con base en el tipo cualitativo para el análisis de datos requeridos en la investigación, para la identificación de los factores que se desean encontrar en la vida de cada uno de los sujetos a entrevistar.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2011), definen que una investigación cualitativa se utiliza para la recolección de datos no numéricos para el descubrimiento de preguntas de investigación teniendo un proceso de interpretación.

Específicamente se trató los datos con el método fenomenológico, ya que éste trata con significados y describe el mundo de la vida del sujeto, para comprenderlo, tal y como es experimentado personalmente por cada quien. Es una manera de investigar descriptiva y reflexiva que empieza con la experiencia concreta de las personas (Gurdián-Fernández, 2007).

IV. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.

Esta investigación se realizó en el municipio de San Lucas Tolimán, del departamento de Sololá, se ubica a 135 kilómetros de la ciudad de Guatemala. Es un pueblo de origen Kakchiquel ubicado a orillas del lago de Atitlán. Su economía local se basa en el cultivo de café y maíz los cuales se usan en su mayoría para exportar.

Se trabajó con un grupo de Alcohólicos Anónimos “denominado 21 de septiembre” el cual cuenta con 50 miembros activos, de los cuales se escogió una muestra de 6 integrantes voluntarios al estudio.

Se desarrolló una entrevista semi-estructurada la cual fue realizada por la entrevistadora de manera oral y grabada en un dispositivo, misma se transcribió, por otra parte se solicitó un consentimiento informado con los sujetos a trabajar, con el fin de recabar los elementos de estudio en esta investigación.

A continuación se presentan las tablas con las respuestas de la entrevista a cada sujeto en la cual se incluirá el lema creado por cada uno de los entrevistados:

SUJETO 1.		
LEMA: <i>El alcoholismo inicia en el hogar.</i>		
1	¿Cuáles considera usted que fueron las razones por las que inicio a consumir alcohol?	“eso se encuentra en la casa cuando uno tiene un padre alcohólico, por querer sentir lo que el sentía. Y sobre todo las costumbres que existían antes que en las fiestas, la mama decía dale un su poquito al patojo hombre. En las costumbres de Guatemala siempre es guaro”

2	¿Hubo algún tipo de presión o influencia para el inicio del consumo de alcohol?	“la influencia de que mis padres me daban alcohol durante las fiestas, e incluso un maestro nos mandaba a traer alcohol y nos daba”.
3	¿Cuáles eran las razones que lo llevaban a consumir alcohol?	“también fue la pobreza, la envidia de ver que otros tenían sus juguetes y yo no por tener un padre alcohólico, y después el deporte del futbol, si ganábamos o perdíamos había que beber”.
4	¿Qué significado tenía para usted beber?	“Porque en las fiestas y en la sociedad siempre todo es guaro, los guatemaltecos todo lo celebramos con beber”.
5	¿Cuáles fueron las razones por las que busco rehabilitarse?	“por qué una noche tuve un sueño en el cual vi el símbolo de AA, entonces hable con mis cuatro aleros y decidimos iniciar. Y creo que Dios tiene misericordia de nosotros los bolos”.
6	¿Hubo algún evento por el cual se dio cuenta que necesitaba estar sobrio?	“porque en una fiesta del pueblo nos acabamos la cantina de uno de mis amigos”.
7	¿A qué edad y momento entendió que necesitaba rehabilitarse?	“lo decidí hace 36 años y tengo 56 por que no hace sus cuentas”.
8	¿Qué significaba para ti dejar de beber?	“Por qué vi que dejando de beber vi las satisfacciones de mi madre y de mis hijos y mi mujer”.
9	¿Cuáles son las razones para mantener la sobriedad?	“Por qué disfrute la vida al lado de mis hijos estando sobrio y me di cuenta que todo era mejor, lo que me motivo fue la goma, porque cuando uno se cura la goma ya es bolo”.
10	¿Cómo considera que ha sido su vida en sobriedad?	“porque fue una alegría de dejar de beber, porque yo en el siglo xx deje de beber, porque la vida es felicidad”
11	¿Qué hace para mantenerse en sobriedad?	“rogarle a Dios y pedirle que lo ayude a uno, la psicoterapia dentro de AA. Y seguir en AA motiva a enseñar que la vida en sobriedad y quería casarme y tener comodidades y mis cosas”.

12	¿Qué significa para usted ser sobrio o mantenerse en sobriedad?	“buscar y luchar para que todo mundo deje de beber por medio de AA, porque AA está lleno de principios y da una vida linda y después de haber saboreado una vida de desgracia, uno ya no quiere regresar”.
ELEMENTOS DEL ESTUDIO.		
Causas del alcoholismo:		<p>“En todos lados hay alcohol en nuestro país”.</p> <p>“Padres que bebían alcohol”.</p> <p>“Pobreza de no contar con recursos”.</p> <p>“Amigos que beben, con ellos inicia”.</p>
Motivaciones para ser abstemios y mantenerse en sobriedad:		<p>“Dios ayuda al abandono del alcohol”.</p> <p>“Lo que ayuda a dejar de beber, la goma”.</p> <p>“Integrarse a un grupo”.</p> <p>“Quería tener casa, comodidades”.</p> <p>“Tranquilidad de seres queridos”.</p> <p>“Oración a todo ser poderoso”.</p> <p>“Amor a mi familia”.</p>
<p>ANÁLISIS: Es recurrente en la narración del sujeto, culpabilizar a la sociedad de ser la causante, del alcoholismo en el que se vio afectado. Ya que menciona que la convivencia constante de personas alcohólicas y ser visto con normalidad. Lo cual se puede considerar que estos factores y el amor así mismo y un cambio de vida son las motivaciones que busca para poder continuar en sobriedad.</p>		

SUJETO 2.

LEMA: *Hay dos alternativas de vivir en el alcoholismo o vivir bien sin el alcohol.*

1	¿Cuáles considera usted que fueron las razones por las que inicio a consumir alcohol?	“fue mi decisión, ya tenía 20 años, y yo solo decidí iniciar y más la influencia que tiene la música porque hay relación, fue curiosidad de ver a otros beber alcohol”.
2	¿Hubo algún tipo de presión o influencia para el inicio del consumo de alcohol?	“la influencia que hay entre la música y el alcohol, ya que soy músico y eso influye en la vida del alcoholismo”.
3	¿Cuáles eran las razones que lo llevaban a consumir alcohol?	“la curiosidad de beber, de la relación con los compañeros de trabajo y ver a los otros”.
4	¿Qué significado tenía para usted beber?	“aún se significa el alcoholismo, es que uno se da la opción de iniciar a beber y que hay dos cosas, dos caminos la muerte o la vida”.
5	¿Cuáles fueron las razones por las que busco rehabilitarse?	“cuando yo vi que mi vida estaba perdida, que iba a trabajar y en el camino buscaba una cantina para quitarme la goma, eso me hizo buscar ayuda”.
6	¿Hubo algún evento por el cual se dio cuenta que necesitaba estar sobrio?	“cuando vi que mi vida necesitaba un cambio y que ya no podía más”.
7	¿A qué edad y momento entendió que necesitaba rehabilitarse?	“a los 32 años decidí y me di cuenta que necesitaba ayuda, cuando me di cuenta que no podía con mi vida”.
8	¿Qué significaba para ti dejar de beber?	“primero mi trabajo y el ver que me estaba afectando, luego el nacimiento de mi hijo y es lo que me hace el alto”.
9	¿Cuáles son las razones para mantener la sobriedad?	“confianza en la familia, en el trabajo hay muchos éxitos estando sobrio y dejando de beber”

10	¿Cómo considera que ha sido su vida en sobriedad?	“los méritos que tengo sobrio y mi satisfacción de estar en un grupo y compartir mi experiencia”
11	¿Qué hace para mantenerse en sobriedad?	“el amor a mí mismo y asistir a AA, ya que hay que aceptar que es una enfermedad y hacerse humilde ante esa situación”
12	¿Qué significa para usted ser sobrio o mantenerse en sobriedad?	“sentirse capaz de muchas cosas y ser testimonio fiel que el grupo funciona”.

ELEMENTOS DE ESTUDIO.

Causas del alcoholismo:	<p>“Por curiosidad”.</p> <p>“Pertener a un grupo que bebe”.</p> <p>“Poca información del alcoholismo, como enfermedad”.</p>
Motivaciones para ser abstemios y mantenerse en sobriedad:	<p>“Las consecuencias de beber al día siguiente, ayudo”.</p> <p>“Busca de estabilidad laboral”.</p> <p>“Nacimiento de su hijo”.</p> <p>“Abrimiento de muchas puertas”.</p> <p>“Triunfos como persona sobria”.</p> <p>“Pertener a un grupo de alcohólicos anónimos”.</p>

ANÁLISIS: Se puede observar en la narración del sujeto que constantemente menciona que tomar una vida dentro del alcoholismo es decisión de cada persona como también lo es por la sociedad, a su vez el sujeto menciona que sus mayores motivaciones por las cuales se mantiene abstemio, lo cual lo lleva a una vida de sobriedad satisfactoria y búsqueda de triunfos.

SUJETO 3.

LEMA: *Uno inicia por pertenecer a un grupo.*

1	¿Cuáles considera usted que fueron las razones por las que inicio a consumir alcohol?	“mire como todos iniciamos por el ambiente, por las relaciones con mis amigos y luego iniciar a fumar”.
2	¿Hubo algún tipo de presión o influencia para el inicio del consumo de alcohol?	“creo que fue las relaciones con los amigos y querer ser amigo de ciertas personas”.
3	¿Cuáles eran las razones que lo llevaban a consumir alcohol?	“los conflictos vividos en mi hogar era lo que me llevaban a beber, en el momento que mis padres se iban a separar nos descuidaron y eso era una razón por la cual bebía”.
4	¿Qué significado tenía para usted beber?	“era una manera de disimular la tristeza que uno tenía”.
5	¿Cuáles fueron las razones por las que busco rehabilitarse?	“porque mis hijos necesitaban ayuda, porque los tres fueron internados por alguna razón”
6	¿Hubo algún evento por el cual se dio cuenta que necesitaba estar sobrio?	“si, en el momento que llegue a mi casa con unas piedras para ver si estaba el amante de mi esposa para matarlo y al que lastime fue a mi papa”.
7	¿A qué edad y momento entendió que necesitaba rehabilitarse?	“al momento de darme cuenta que sentí que había tocado fondo”.
8	¿Qué significaba para ti dejar de beber?	“al principio fue eso, tocar fondo y luego mis hijos y entendí que la cosa era que yo estaba fallando”.
9	¿Cuáles son las razones para mantener la sobriedad?	“mis hijos y reconocer que de mi dependían muchas vidas y más que el mío pensar que de mi dependía la felicidad de mi familia”.
10	¿Cómo considera que ha sido su	“sentir paz en mí corazón y por mis hijos”.

	vida en sobriedad?	
11	¿Qué hace para mantenerse en sobriedad?	“apoyarme en Dios y esa fuerza superior”
12	¿Qué significa para usted ser sobrio o mantenerse en sobriedad?	“sentir que en medio de cosas duras yo tenía paz, y siempre había algo que me motivaba, entendiendo que esa fuerza sobre natural que me ayuda”

ELEMENTOS DEL ESTUDIO.

Causas del alcoholismo:	<p>“Inicio con fumar”.</p> <p>“Querer pertenecer a un grupo”.</p> <p>“Conflictos con la familia”.</p> <p>“Curiosidad a beber”.</p>
Motivaciones para ser abstemios y mantenerse en sobriedad:	<p>“Nacimiento de un hijo”.</p> <p>“Continuar con un bienestar en la familia”.</p> <p>“Amor a la familia”.</p> <p>“Integrarse a un grupo de alcohólicos anónimos”.</p> <p>“Amarse a sí mismo”.</p> <p>“Encontrar a Dios”.</p> <p>“Amor a sus hijos”.</p>

ANÁLISIS: Se puede observar en la narración del sujeto mencionar con frecuencia que todo inicio dentro de una vida del alcoholismo es por el deseo de pertenecer a un grupo determinado de personas, para el sujeto sentirse parte de un grupo debe de llevar las consecuencias necesarias e incluso el consumo de alcohol. Sus mayores motivaciones de abstinencia se denotan al amor familiar y encontrar a un ser supremo.

SUJETO 4.

LEMA: *Me motivo beber no tener carácter.*

1	¿Cuáles considera usted que fueron las razones por las que inicio a consumir alcohol?	“mi falta de carácter que poseo y poseía me hicieron beber y si la falta de información de qué consecuencias tiene”.
2	¿Hubo algún tipo de presión o influencia para el inicio del consumo de alcohol?	“no, creo que fue que al verme con tragos yo podía convivir con personas”.
3	¿Cuáles eran las razones que lo llevaban a consumir alcohol?	“poder tener carácter para hacer cosas y poder ser y sentirme algo”
4	¿Qué significado tenía para usted beber?	“en su momento, disfrutarlo y para mi resultado como un escape a mis defectos de carácter que poseía y que poseo todavía”.
5	¿Cuáles fueron las razones por las que busco rehabilitarse?	“ver que ya no podía más con el control y que ya me valía todo”
6	¿Hubo algún evento por el cual se dio cuenta que necesitaba estar sobrio?	“fue mi familia y tomar el camino que no quería seguir en esa vida”
7	¿A qué edad y momento entendió que necesitaba rehabilitarse?	“cuando me empecé a dar cuenta que ya las llamadas de atención de mi madre no surtían efecto, y cuando empecé a ver que tenía problemas de agresividad en la calle”.
8	¿Qué significaba para ti dejar de beber?	“la tranquilidad de mi familia y aceptarme como soy y aceptar las personas”
9	¿Cuáles son las razones para mantener la sobriedad?	“que me gusto el programa y pensar que presto ayuda dentro de la comunidad”.
10	¿Cómo considera que ha sido su vida	“de felicidad y tranquilidad para mi”

	en sobriedad?	
11	¿Qué hace para mantenerse en sobriedad?	“asistir al grupo”
12	¿Qué significa para usted ser sobrio o mantenerse en sobriedad?	“sentirme parte del grupo y ver que sirvo de ayuda dentro de la comunidad de AA y del pueblo”.

ELEMENTOS DEL ESTUDIO.

Causas del alcoholismo.	<p>“La edad que tenía me ayudo a beber”.</p> <p>“Falta de información del alcoholismo”.</p> <p>“Buscar ser valiente”.</p> <p>“Ambiente con amigos que bebían”.</p>
Motivaciones para ser abstemios y mantenerse en sobriedad.	<p>“Darse cuenta de que el alcohol se volvió un problema”.</p> <p>“Ver a mi familia con bienestar”.</p> <p>“Buscar un cambio”.</p> <p>“La alegría de vivir en sobriedad”.</p> <p>“Ver cambio en la familia”.</p> <p>“Ayudar a la comodidad”.</p>

ANÁLISIS: Se puede observar en el sujeto, mencionar constantemente el deseo de poder relacionarse con personas y poder pertenecer a un grupo social, lo cual lo llevo a un consumo constante de alcohol por no sentir la valentía de ser capaz, lo cual el darse cuenta de que fue un problema de recurrentes peleas lo llevo a buscar solución y así volverse abstemio.

SUJETO 5.

LEMA: *Cada día progresa el alcoholismo.*

1	¿Cuáles considera usted que fueron las razones por las que inicio a consumir alcohol?	“las amistades”.
2	¿Hubo algún tipo de presión o influencia para el inicio del consumo de alcohol?	“la influencia de los amigos con los que me juntaba y que ellos me dieron a probar y me dejé guiar por ellos, esas malas amistades”.
3	¿Cuáles eran las razones que lo llevaban a consumir alcohol?	“el ver que me quede sin papa y ver que todos tenía papa y yo no, ese resentimiento de no ver a mi papa junto a mí, porque mi padre era alcohólico”.
4	¿Qué significado tenía para usted beber?	que me fue gustando que se compartía con alegría esa bebida alcohólica”
5	¿Cuáles fueron las razones por las que busco rehabilitarse?	“pues la verdad fueron las consecuencias que tenía el siguiente día, luego por verme en el fondo de todo”.
6	¿Hubo algún evento por el cual se dio cuenta que necesitaba estar sobrio?	“si, por que yo quería tener una familia y así de bolo ninguna patoja se fijaría en mi”.
7	¿A qué edad y momento entendió que necesitaba rehabilitarse?	“entender que ya no era mi estilo de vida y bebí 12 años por eso ya no quería seguir”
8	¿Qué significaba para ti dejar de beber?	“que yo encontré a Dios y que quería ser feliz”.
9	¿Cuáles son las razones para mantener la sobriedad?	“ser parte de este grupo y pertenecer a un grupo de AA, buscar un cambio en mi vida”
10	¿Cómo considera que ha sido su vida en sobriedad?	“ese cambio positivo en mi vida, esa felicidad de ya no amanecer de goma”.
11	¿Qué hace para mantenerse en	“asistir al grupo AA todos los días y que este

	sobriedad?	programa si funciona”
12	¿Qué significa para usted ser sobrio o mantenerse en sobriedad?	“que ya me quiero a mi mismo y que mi vida dio un cambio positivo y que una amigo que trajo aquí y ya soy feliz”.
ELEMENTOS DEL ESTUDIO.		
	Causas del alcoholismo:	<p>“Querer ser parte de un grupo”.</p> <p>“Que no estuviera mi padre”.</p> <p>“Enojo hacia otras personas”.</p> <p>“No tenía imágenes de autoridad”.</p>
	Motivaciones para ser abstemios y mantenerse en sobriedad:	<p>“Las consecuencias del siguiente día”.</p> <p>“Verse en el fondo”.</p> <p>“Querer tener una familia”.</p> <p>“Ser diferente”.</p> <p>“Entender que ya no era mi estilo de vida”.</p> <p>“Pertener a un grupo de alcohólicos anónimos”.</p> <p>“Buscar un cambio positivo en mi vida”.</p> <p>“Abocarse a un ser superior”.</p>
<p>ANÁLISIS: Se puede observar en la narración del sujeto, mencionar con frecuencia que tener una familia desintegrada o la falta de una figura paterna como causa para caer en el alcoholismo. Razón por la cual al pasar el tiempo y superar el duelo del padre el paciente puede recuperar su vida, como él, lo menciona y si buscar una vida de abstinencia.</p>		

SUJETO 6.

LEMA: *Perder la vergüenza de mi discapacidad y labio leporino.*

1	¿Cuáles considera usted que fueron las razones por las que inicio a consumir alcohol?	“fue porque me di cuenta de mi discapacidad y vi que no soy igual y esa vergüenza me hizo buscar la bebida y la pobreza”.
2	¿Hubo algún tipo de presión o influencia para el inicio del consumo de alcohol?	“no, eso no fue mi defecto físico y ver que yo no soy igual”.
3	¿Cuáles eran las razones que lo llevaban a consumir alcohol?	“ver que todos habla bien y yo no puedo y tengo que decir todo muchas veces y me acompleje”
4	¿Qué significado tenía para usted beber?	“porque yo era poderoso y podía hacer todo, era el que podía hacer todo y era aquí y era a ya”.
5	¿Cuáles fueron las razones por las que busco rehabilitarse?	“porque mi familia ya no confío en mí y que mi mamá ya no me quería que es lo más valioso que yo tengo en mi vida”.
6	¿Hubo algún evento por el cual se dio cuenta que necesitaba estar sobrio?	“si, cuando me di cuenta que una muchacha se interesó en mí y yo era un bolo que no podía estar con ella”.
7	¿A qué edad y momento entendió que necesitaba rehabilitarse?	“a los 20 años cuando conocí a mi esposa y simple me enamore”.
8	¿Qué significaba para ti dejar de beber?	“hacer una familia con esa patoja bonita que me vio y vi que mi vida era diferente y el apoyo de ella me ayudo”.
9	¿Cuáles son las razones para mantener la sobriedad?	“el apoyo de mi esposa y encontrar a Dios en mi vida”.
10	¿Cómo considera que ha sido su vida en sobriedad?	“formar mi familia y ver que si se puede ser feliz a pesar de mi problema y que eso no me limita a ser

		feliz y menos a enamorarme”.
11	¿Qué hace para mantenerse en sobriedad?	“tener amor a Dios y escuchar el mensaje de los demás compañeros y sacar lo bueno y lo malo”.
12	¿Qué significa para usted ser sobrio o mantenerse en sobriedad?	“ver que puedo conseguir todo y que puedo conseguir logros sin ser bolo y mire soy feliz y ya tengo mi familia, y encontrarme a mí y mi felicidad”.

ELEMENTOS DE ESTUDIO.

Causas del alcoholismo:	<p>“Darme cuenta de mi defecto físico”.</p> <p>“Envidia a los demás”.</p> <p>“No me controlaron mis padres”.</p>
Motivaciones para ser abstemios y mantenerse en sobriedad:	<p>“Perder la confianza de la familia”.</p> <p>“Cambio de vida”.</p> <p>“Querer formar una familia”.</p> <p>“Reflexionar en un cambio”.</p> <p>“Hacer algo por mí”.</p> <p>“Formar una familia”.</p> <p>“Encontrar a Dios”.</p> <p>“El apoyo de mi pareja”.</p>

ANÁLISIS: Se puede observar en la narración del sujeto que menciona con mayor frecuencia el ser rechazado por la sociedad y la baja autoestima propiciada por él mismo ya que es una persona con labio leporino, situación que ha generado una discapacidad del habla y física. Dicha situación ha desarrollado en él la búsqueda de una razón de vida, lo cual el conocer a una persona de sexo opuesto lo inspira a una superación y buscar la abstinencia en su vida.

RESULTADOS GENERALES:	
Causas del alcoholismo:	Deseo de pertenecer a un grupo Solución de problemas Curiosidad
Motivaciones para ser abstemios y mantenerse en sobriedad:	Familia Cambio de vida Amor a si mismo Se supremo

De acuerdo a los resultados obtenidos a través de las entrevistas se puede identificar que las causas del alcoholismo frecuentes en los sujetos fueron el deseo de pertenecer a un grupo social, la bebida alcohólica como medio de resolución de problemas, y por curiosidad del sabor de la bebida alcohólica.

En cuanto a las motivaciones para ser abstemios y mantenerse en sobriedad se puede identificar que los individuos encuentran satisfactorio notar el cambio comportamiento de sus familias al verlos abstemios de ingerir alcohol, buscando así un cambio positivo en su vida para poder sentirse productivos y ayudar. Al encontrarse a sí mismos a través de la ayuda de Alcohólicos Anónimos y descubrir amor propio los individuos lo encuentran como un motivante a ser personas productivas. Estos motivos los llevan a creer en un ser supremo que los alienta y los recompensa con una vida de ayuda al prójimo y a sí mismos.

V. DISCUSIÓN

En la investigación de Chigua (2011) se identifica que los factores de riesgos ambientales tales como: accesibilidad al alcohol, publicidad y tolerancia social, fueron los mayores motivantes al consumo excesivo de bebidas alcohólicas. Esto relaciona con los resultados de las causas del alcoholismo de esta investigación en la cual los sujetos manifestaron el deseo de pertenecer a un grupo social, la bebida alcohólica como medio de resolución de problemas, y por curiosidad del sabor, efectos y consecuencias de la bebida alcohólica.

Por otro lado Soto (2010) concluye que el alcoholismo es un problema que afecta a la sociedad y trae como consecuencia la desintegración familiar. Por lo tanto se observó que en este estudio los sujetos manifestaron que el alcoholismo causo desintegración familiar, abuso intraconyugal y familiar, problemas económicos en el hogar, y violencia.

En el estudio de Pautassi, R., Acevedo, M. y Fabio, M. (2012). Concluyeron que el consumo de alcohol por debajo de la edad legal puede ser un factor de riesgo para el desarrollo de problemas con la droga. Por lo tanto se relaciona a esta investigación ya que los sujetos de estudio afirmaron que la edad de inicio de consumo de alcohol fue en la adolescencia.

En otra investigación sobre la motivación para regular la ingesta de alcohol de Balda-Cabello, N. y da Silva, E. (2011) se concluyó que los individuos consideraron los valores y el amor propio, el respeto por sí mismo, la responsabilidad y la capacidad de reflexión como marco de actuación regulador, sin embargo no es generalizado. Esto se relaciona con las motivaciones que tuvieron los sujetos en esta investigación ya que consideraron el amor propio, productividad como

personas, el perdón de un ser supremo que los alienta y la recompensa con una vida de ayuda al prójimo y a sí mismos.

Pérez (2009) concluyo en su estudio que los sujetos manifestaron una actitud agresiva como medio de escape para atacar y superar la problemática del alcoholismo obteniendo un resultado inadecuado. Esto va en oposición a los resultados de este estudio ya que los sujetos obtuvieron como cambio positivo permanecer en abstinencia y se observaron mejoras en sus relaciones familiares, sociales y laborales.

Después de haber discutido los resultados de investigaciones afines a este estudio se concluyó que el alcoholismo tiene las siguientes causas, según Fernández (2007):

Personales: sexo, edad, costumbres antisociales, buscar sensaciones, grupos en precocidad al consumo, rebeldía, fracaso en los estudios, olvidar las normas y valores humanos.

Interpersonales: malas relaciones con los padres y profesores, amigos consumidores, conflictos familiares, educación mediocre, antecedentes familiares sobre alcoholismo, actitudes por parte de los padres al consumo del alcohol u otras drogas.

Ambientales: disponer y acceder con facilidad a las drogas, aceptación social del consumo, dificultades económicas y sociales, normas y leyes permisivas, desorganización de la comunidad.

Se observó en este estudio que las causas de los sujetos para entrar en el alcoholismo son: el deseo de pertenecer a un grupo social, la bebida alcohólica como medio de resolución de problemas, y por curiosidad del sabor, efectos y consecuencias de la bebida alcohólica.

Por lo tanto sea la investigación de Fernández (2007), que este estudio, llegan a la misma conclusión sobre las causas del alcoholismo.

Secades, R. y Fernández, J. (2014), utilizan el Entrenamiento de Habilidades Sociales que se basa en las deficiencias en ciertas habilidades interpersonales pueden dificultar a las personas con problemas de bebida un afrontamiento apropiado y eficaz para resistir la presión social para beber, por lo que estos programas emplean un conjunto de técnicas dirigidas a incrementar tales habilidades de afrontamiento. Los aspectos centrales de este procedimiento incluyen: habilidades interpersonales, afrontamiento de estados cognitivo emocionales, afrontamiento de eventos vitales estresantes y afrontamiento de situaciones de uso de sustancias (Monti, Rohsenow, Colby y Abrams, 1995).

Según esta investigación las motivaciones para ser abstemios y mantenerse en sobriedad se puede identificar que los individuos encuentran satisfactorio notar el cambio de comportamiento de sus familias al verlos abstemios de ingerir alcohol, buscando así un cambio positivo en su vida para poder sentirse productivos y ayudar. Al encontrarse a sí mismos a través de la ayuda de Alcohólicos Anónimos y descubrir amor propio los individuos lo encuentran como un motivante a ser personas productivas. Estos motivos los llevan a creer en un ser supremo que los alienta y los recompensa con una vida de ayuda al prójimo y a sí mismos.

Ya sea Secades, R. y Fernández, J. (2014) que esta investigación tienen la misma relación en cuenta a las motivaciones de los individuos alcohólicos para salir de la adicción ya que se basa en la superación del alcoholismo a través del apoyo familiar y social. Y el uso de estrategias de afrontamiento de eventos estresantes y presión social para el consumo de alcohol.

VI. CONCLUSIONES.

Se llega a la conclusión que las causas por las cuales los sujetos de esta investigación llegan al consumo desenfrenado de alcohol son el deseo de pertenecer a un grupo social, el embriagamiento como solución de sus problemas y la curiosidad de la bebida alcohólica.

Se concluye que las motivaciones para ser abstemios y mantenerse en sobriedad son el apoyo familiar, el sentimiento de ser personas productivas, el refugio en la religión la recompensa de una vida al prójimo y a sí mismos.

El consumo de bebidas alcohólicas conlleva una vida de desórdenes conductuales y emocionales en los sujetos, abstenerse de una vida fuera del alcoholismo es difícil en Guatemala por tener un alto consumo en su cultura y tradición.

VII. RECOMENDACIONES.

- Educar a la población adolescente sobre los efectos del alcohol y la adicción que puede conllevar, por medio de colegios y jóvenes voluntarios que pueden llevar la información a otros.
- A la población de estudio se le recomienda implementar en su proyecto charlas educativas y experienciales sobre el alcoholismo, la cuales pueden impartir en los colegio y escuelas del pueblo de San Lucas Tolimán.
- Realizar programas de concientización sobre los daños psicológicos, sociales, económicos, personales, entre otros del consumo desenfrenado de alcohol, realizado por profesionales de la salud mental que quieran ser voluntarios en el trabajo.
- Realizar estudios inherentes al peso cultural que conlleva el alcoholismo y la presión social que impulsa al consumo de bebidas alcohólicas.
- A las universidades se les recomienda realizar grupos de estudiantes voluntarios que realicen talleres en escuelas públicas y colegios del área rural y metropolitana.

VIII. REFERENCIAS.

Alcohólicos Anónimos (s. f.) *Doce pasos*. Recuperado de:

<http://www.aaguatemala.org/Templates/12p.html>

Alcohólicos Anónimos. (s. f.) *Quienes somos*. Recuperado de:

<http://www.aaguatemala.org/Templates/qsomos.html>

Balda-Cabello, N. y da Silva, E. (2011). Opinión de universitarios bolivianos sobre el uso del alcohol en el contexto universitario. *Revista Latino-americana de Enfermagem*. Vo. 19.

Recuperado de <http://www.scielo.br/scielo.php?pid=SO104->

[11692011000700006&script=sci_arttext&tlng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=SO104-11692011000700006&script=sci_arttext&tlng=es)

Centro de Reportes Informativos sobre Guatemala (CERIGUA) (2014). Guatemala con altos índices de muerte por consumo de alcohol. Recuperado de

http://cerigua.org/1520/index.php?option=com_content&view=article&id=16898%3Aguatemala-con-altos-indices-de-muerte-por-consumo-de-alcohol&Itemid=10

Chigua, A. (2011). *Factores de riesgo que motivaron al alcoholismo a hombres adultos del grupo de Alcohólicos Anónimos Ciudad Vieja*. (Tesis de licenciatura Inédita). Universidad Rafael Landívar. Guatemala.

Estrada, J. (2007). *Consecuencias de la dependencia al alcohol en hombres de edad adulta intermedia*. (Tesis de licenciatura Inédita). Universidad Rafael Landívar. Guatemala.

Fernández, R. (2007). *Alcohol y psicoactivos, la bomba en la pubertad*. Editorial visión.

Fernández, R. (2007). *Alcohol y psicoactivos, la bomba en la pubertad*. Editorial visión.

Gómez, A. & Sierra, D., (2007). *Recuperación natural y recuperación con tratamiento del consumo de drogas y alcohol*. Corporación Nuevos Rubros. Colombia. Recuperado de: <http://www.adicciones.es/files/perezgomez.pdf>

Gurdián-Fernández, A. (2007) *El Paradigma Cualitativo en la Investigación Socio-Educativa*. Coordinación Educativa y Cultural Centroamericana (CECC), Agencia Española de Cooperación Internacional (AECI). Costa Rica: Printercenter.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista P. (2011). *Metodología de la investigación: (6ª Edición)*. México. Mc Graw Hill

Hernández, A. (2007). *Relación entre la adaptación social del adulto varón y el desarrollo de la adicción al alcohol*. (Tesis de licenciatura Inédita). Universidad Rafael Landívar, Campus Quetzaltenango, Quetzaltenango, Guatemala.

Hidalgo, F., Martínez, G., Fernández, A., González, V., Hidalgo, Y. (2013), alcoholismo y factores de riesgo: estudio descriptivo de corte transversal en área rural de Cumanayagua, Cuba. *Medwave* 2013 Ene/Feb; 13(1):e5620 doi: 10.5867/medwave.2013.01.5620, recuperado de: <http://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/5620>

Martínez, J., Graña, J., Trujillo, H. (2011) Estudio longitudinal sobre calidad de vida, craving y ajuste psicológico en pacientes dependientes del alcohol: variaciones en función de los trastornos de la personalidad. *Revista adicciones*. Volumen 23 (numero 3). Páginas. 227-235. Recuperado de: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=289122827006>

Organización Mundial de la Salud (OMS). Alcohol, nota descriptiva No. 349, mayo de 2014.
Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>

Pautassi, R., Acevedo, M. y Fabio, M. (2012). Evaluación de propiedades motivacionales del alcohol en infancia y adolescencia. *Anuario de investigación de la facultad de psicología*. Vo. 1 No. 1, 40-56. Recuperado de <http://www.revistas.unc.edu.ar/index.php/aifp/article/view/2897/2771>

Pérez, H. (2009). *Nivel de asertividad en el alcohólico en sobriedad*. (Tesis de licenciatura inédita: Universidad Rafael Landívar, Campus Quetzaltenango, Quetzaltenango, Guatemala.

Que es el alcoholismo (s.f.) recuperado de http://www.areagratis.com/descargasmd/apuntes-trabajos/trabajos/salud/descargar_alcoholismo_4.pdf

Rios, L. (2012), "elaboración de la bebida alcohólica denominada cusha: ¿tradición de los pueblos mayas o delito?", (Tesis de licenciatura inédita). Universidad Rafael Landívar, Campus Central, Guatemala, Guatemala.

Rodríguez, M. (2014). "estrategias de afrontamiento que utilizan los adolescentes del instituto nacional de educación básica telesecundaria, los humitos, Amatitlán ante el alcoholismo de su padre.", (Tesis de grado inédita). Universidad Rafael Landívar, Campus Central, Guatemala, Guatemala.

Secades, R. y Fernández, J. (2014) Tratamientos psicológicos eficaces para la drogadicción: nicotina, alcohol, cocaína y heroína. *Revista Psicothema* Vo. 13. Recuperado de <http://www.psycothema.com/psycothema.asp?id=460>

Scandura, R., Altés, A. y Nebot, M., (2011). *Impacto social del consumo abusivo de alcohol en el estado español. Consumo, coste y políticas*. Revista española de salud pública. Volumen 85 (numero 2). P. 1. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1135-57272011000200003&script=sci_arttext

Soto, V. (2010). *Alcoholismo y desintegración familiar*. (Tesis de licenciatura Inédita). Universidad Rafael Landívar, Campus Quetzaltenango, Quetzaltenango, Guatemala.

ANEXOS.

ALCOHOLISMO Y SOBRIEDAD.

Instrucciones:

Como parte de mi proyecto de tesis de la licenciatura en psicología estoy investigando sobre: las causas que llevaron a integrantes del grupo de alcohólicos anónimos 21 de septiembre, de San Lucas Tolimán, Sololá a ser alcohólicos, cuáles fueron las motivaciones que los llevaron a dejar el alcoholismo y cuáles son las motivaciones para mantenerse en sobriedad.

Es por ello que estoy entrevistando personas que han pasado por la experiencia de ser alcohólicos y han podido mantenerse en sobriedad. Agradezco que haya aceptado realizar la entrevista, sus respuestas serán anónimas para garantizar la confidencialidad de sus datos y resguardar su privacidad. Por favor responda las preguntas con sinceridad y honestidad, tratando de ser específico en sus respuestas.

Si usted lo autoriza, sus repuestas serán grabadas para trabajar mejor con los datos recolectados:

¿Cuáles considera usted que fueron las razones por las que inicio a consumir alcohol?

¿Hubo algún tipo de presión o influencia para el inicio del consumo de alcohol?

¿Cuáles eran las razones que lo llevaban a consumir alcohol?

¿Qué significado tenía para usted beber?

¿Cuáles fueron las razones por las que busco rehabilitarse?

¿Hubo algún evento por el cual se dio cuenta que necesitaba estar sobrio?

¿A qué edad y momento entendió que necesitaba rehabilitarse?

¿Qué significaba para ti dejar de beber?

¿Cuáles son las razones para mantener la sobriedad?

¿Cómo considera que ha sido su vida en sobriedad?

¿Qué hace para mantenerse en sobriedad?

¿Qué significa para usted ser sobrio o mantenerse en sobriedad?

Gracias por su colaboración.

Sujeto 1.

Sexo: Masculino.

Edad: 56 años.

Entrevistadora: ¿Cuáles considera usted que fueron las razones por las que inicio a consumir alcohol?

Sujeto: “eso se encuentra en la casa cuando uno tiene un padre alcohólico, por querer sentir lo que el sentía. Y sobre todo las costumbres que existían antes que en las fiestas, la mama decía dale un su poquito al patojo hombre.

En las costumbres de Guatemala siempre es guaro”

Entrevistadora: ¿Hubo algún tipo de presión o influencia para el inicio del consumo de alcohol?

Sujeto: “la influencia de que mis padres me daban alcohol durante las fiestas, e incluso un maestro nos mandaba a traer alcohol y nos daba”.

Entrevistadora: ¿Cuáles eran las razones que lo llevaban a consumir alcohol?

Sujeto: “también fue la pobreza, la envidia de ver que otros tenían sus juguetes y yo no por tener un padre alcohólico, y después el deporte del futbol, si ganábamos o perdíamos había que beber”.

Entrevistadora: ¿Qué significado tenia para usted beber?

Sujeto: “Porque en las fiestas y en la sociedad siempre todo es guaro, los guatemaltecos todo lo celebramos con beber”.

Entrevistadora: ¿Cuáles fueron las razones por las que busco rehabilitarse?

Sujeto: “por qué una noche tuve un sueño en el cual vi el símbolo de AA, entonces hable con mis cuatro aleros y decidimos iniciar. Y creo que Dios tiene misericordia de nosotros los bolos”.

Entrevistadora: ¿Hubo algún evento por el cual se dio cuenta que necesitaba estar sobrio?

Sujeto: “porque en una fiesta del pueblo nos acabamos la cantina de uno de mis amigos”.

Entrevistadora: ¿A qué edad y momento entendió que necesitaba rehabilitarse?

Sujeto: “lo decidí hace 36 años y tengo 56 por que no hace sus cuentas”.

Entrevistadora: ¿Qué significaba para ti dejar de beber?

Sujeto: “por qué vi que dejando de beber vi las satisfacciones de mi madre y de mis hijos y mi mujer”.

Entrevistadora: ¿Cuáles son las razones para mantener la sobriedad?

Sujeto: “por qué disfrute la vida al lado de mis hijos estando sobrio y me di cuenta que todo era mejor, lo que me motivo fue la goma, porque cuando uno se cura la goma ya es bolo”.

Entrevistadora: ¿Cómo considera que ha sido su vida en sobriedad?

Sujeto: “porque fue una alegría de dejar de beber, porque yo en el siglo xx deje de beber, porque la vida es felicidad”

Entrevistadora: ¿Qué hace para mantenerse en sobriedad?

Sujeto: “rogarle a Dios y pedirle que lo ayude a uno, la psicoterapia dentro de AA. Y seguir en AA motiva a enseñar que la vida en sobriedad y quería casarme y tener comodidades y mis cosas”.

Entrevistadora: ¿Qué significa para usted ser sobrio o mantenerse en sobriedad?

Sujeto: “buscar y luchar para que todo mundo deje de beber por medio de AA, porque AA está lleno de principios y da una vida linda y después de haber saboreado una vida de desgracia, uno ya no quiere regresar”.

Sujeto 2.

Sexo: Masculino.

Edad: 54 años.

Entrevistadora: ¿Cuáles considera usted que fueron las razones por las que inicio a consumir alcohol?

Sujeto: “fue mi decisión, ya tenía 20 años, y yo solo decidí iniciar y más la influencia que tiene la música porque hay relación, fue curiosidad de ver a otros beber alcohol”.

Entrevistadora: ¿Hubo algún tipo de presión o influencia para el inicio del consumo de alcohol?

Sujeto: “la influencia que hay entre la música y el alcohol, ya que soy músico y eso influye en la vida del alcoholismo”.

Entrevistadora: ¿Cuáles eran las razones que lo llevaban a consumir alcohol?

Sujeto: “la curiosidad de beber, de la relación con los compañeros de trabajo y ver a los otros”.

Entrevistadora: ¿Qué significado tenía para usted beber?

Sujeto: “aún se significa el alcoholismo, es que uno se da la opción de iniciar a beber y que hay dos cosas, dos caminos la muerte o la vida”.

Entrevistadora: ¿Cuáles fueron las razones por las que busco rehabilitarse?

Sujeto: “cuando yo vi que mi vida estaba perdida, que iba a trabajar y en el camino buscaba una cantina para quitarme la goma, eso me hizo buscar ayuda”.

Entrevistadora: ¿Hubo algún evento por el cual se dio cuenta que necesitaba estar sobrio?

Sujeto: “cuando vi que mi vida necesitaba un cambio y que ya no podía más”.

Entrevistadora: ¿A qué edad y momento entendió que necesitaba rehabilitarse?

Sujeto: “a los 32 años decidí y me di cuenta que necesitaba ayuda, cuando me di cuenta que no podía con mi vida”.

Entrevistadora: ¿Qué significaba para ti dejar de beber?

Sujeto: “primero mi trabajo y el ver que me estaba afectando, luego el nacimiento de mi hijo y es lo que me hace el alto”.

Entrevistadora: ¿Cuáles son las razones para mantener la sobriedad?

Sujeto: “confianza en la familia, en el trabajo hay muchos éxitos estando sobrio y dejando de beber”

Entrevistadora: ¿Cómo considera que ha sido su vida en sobriedad?

Sujeto: “los méritos que tengo sobrio y mi satisfacción de estar en un grupo y compartir mi experiencia”

Entrevistadora: ¿Qué hace para mantenerse en sobriedad?

Sujeto: “el amor a mí mismo y asistir a AA, ya que hay que aceptar que es una enfermedad y hacerse humilde ante esa situación”

Entrevistadora: ¿Qué significa para usted ser sobrio o mantenerse en sobriedad?

Sujeto: “sentirse capaz de muchas cosas y ser testimonio fiel que el grupo funciona”.

Sujeto 3.

Sexo: Masculino.

Edad: 35 años.

Entrevistadora: ¿Cuáles considera usted que fueron las razones por las que inicio a consumir alcohol?

Sujeto: “mire como todos iniciamos por el ambiente, por las relaciones con mis amigos y luego iniciar a fumar”.

Entrevistadora: ¿Hubo algún tipo de presión o influencia para el inicio del consumo de alcohol?

Sujeto: “creo que fue las relaciones con los amigos y querer ser amigo de ciertas personas”.

Entrevistadora: ¿Cuáles eran las razones que lo llevaban a consumir alcohol?

Sujeto: “los conflictos vividos en mi hogar era lo que me llevaban a beber, en el momento que mis padres se iban a separar nos descuidaron y eso era una razón por la cual bebía”.

Entrevistadora: ¿Qué significado tenía para usted beber?

Sujeto: “era una manera de disimular la tristeza que uno tenía”.

Entrevistadora: ¿Cuáles fueron las razones por las que busco rehabilitarse?

Sujeto: “porque mis hijos necesitaban ayuda, porque los tres fueron internados por alguna razón”

Entrevistadora: ¿Hubo algún evento por el cual se dio cuenta que necesitaba estar sobrio?

Sujeto: “si, en el momento que llegue a mi casa con unas piedras para ver si estaba el amante de mi esposa para matarlo y al que lastime fue a mi papa”.

Entrevistadora: ¿A qué edad y momento entendió que necesitaba rehabilitarse?

Sujeto: “al momento de darme cuenta que sentí que había tocado fondo”.

Entrevistadora: ¿Qué significaba para ti dejar de beber?

Sujeto: “al principio fue eso, tocar fondo y luego mis hijos y entendí que la cosa era que yo estaba fallando”.

Entrevistadora: ¿Cuáles son las razones para mantener la sobriedad?

Sujeto: “mis hijos y reconocer que de mi dependían muchas vidas y más que el mío pensar que de mi dependía la felicidad de mi familia”.

Entrevistadora: ¿Cómo considera que ha sido su vida en sobriedad?

Sujeto: “sentir paz en mí corazón y por mis hijos”.

Entrevistadora: ¿Qué hace para mantenerse en sobriedad?

Sujeto: “apoyarme en Dios y esa fuerza superior”

Entrevistadora: ¿Qué significa para usted ser sobrio o mantenerse en sobriedad?

Sujeto: “sentir que en medio de cosas duras yo tenía paz, y siempre había algo que me motivaba, entendiendo que esa fuerza sobre natural que me ayuda”

Sujeto 4.

Sexo: Masculino.

Edad: 40 años.

Entrevistadora: ¿Cuáles considera usted que fueron las razones por las que inicio a consumir alcohol?

Sujeto: “mi falta de carácter que poseo y poseía me hicieron beber y si la falta de información de qué consecuencias tiene”.

Entrevistadora: ¿Hubo algún tipo de presión o influencia para el inicio del consumo de alcohol?

Sujeto: “no, creo que fue que al verme con tragos yo podía convivir con personas”.

Entrevistadora: ¿Cuáles eran las razones que lo llevaban a consumir alcohol?

Sujeto: “poder tener carácter para hacer cosas y poder ser y sentirme algo”

Entrevistadora: ¿Qué significado tenia para usted beber?

Sujeto: “en su momento, disfrutarlo y para mi resulto como un escape a mis defectos de carácter que poseía y que poseo todavía”.

Entrevistadora: ¿Cuáles fueron las razones por las que busco rehabilitarse?

Sujeto: “ver que ya no podía más con el control y que ya me valía todo”

Entrevistadora: ¿Hubo algún evento por el cual se dio cuenta que necesitaba estar sobrio?

Sujeto: “fue mi familia y tomar el camino que no quería seguir en esa vida”

Entrevistadora: ¿A qué edad y momento entendió que necesitaba rehabilitarse?

Sujeto: “cuando me empecé a dar cuenta que ya las llamadas de atención de mi madre no surtían efecto, y cuando empecé a ver que tenía problemas de agresividad en la calle”.

Entrevistadora: ¿Qué significaba para ti dejar de beber?

Sujeto: “la tranquilidad de mi familia y aceptarme como soy y aceptar las personas”

Entrevistadora: ¿Cuáles son las razones para mantener la sobriedad?

Sujeto: “que me gusto el programa y pensar que presto ayuda dentro de la comunidad”.

Entrevistadora: ¿Cómo considera que ha sido su vida en sobriedad?

Sujeto: “de felicidad y tranquilidad para mi”

Entrevistadora: ¿Qué hace para mantenerse en sobriedad?

Sujeto: “asistir al grupo”

Entrevistadora: ¿Qué significa para usted ser sobrio o mantenerse en sobriedad?

Sujeto: “sentirme parte del grupo y ver que sirvo de ayuda dentro de la comunidad de AA y del pueblo”.

Sujeto 5.

Sexo: Masculino.

Edad: 39 años.

Entrevistadora: ¿Cuáles considera usted que fueron las razones por las que inicio a consumir alcohol?

Sujeto: “las amistades”.

Entrevistadora: ¿Hubo algún tipo de presión o influencia para el inicio del consumo de alcohol?

Sujeto: “la influencia de los amigos con los que me juntaba y que ellos me dieron a probar y me deje guiar por ellos, esas malas amistades”.

Entrevistadora: ¿Cuáles eran las razones que lo llevaban a consumir alcohol?

Sujeto: “el ver que me quede sin papa y ver que todos tenia papa y yo no, ese resentimiento de no ver a mi papa junto a mí, porque mi padre era alcohólico”.

Entrevistadora: ¿Qué significado tenia para usted beber?

Sujeto: “que me fue gustando que se compartía con alegría esa bebida alcohólica”

Entrevistadora: ¿Cuáles fueron las razones por las que busco rehabilitarse?

Sujeto: “pues la verdad fueron las consecuencias que tenía el siguiente día, luego por verme en el fondo de todo”.

Entrevistadora: ¿Hubo algún evento por el cual se dio cuenta que necesitaba estar sobrio?

Sujeto: “si, por que yo quería tener una familia y así de bolo ninguna patoja se fijaría en mi”.

Entrevistadora: ¿A qué edad y momento entendió que necesitaba rehabilitarse?

Sujeto: “entender que ya no era mi estilo de vida y bebí 12 años por eso ya no quería seguir”

Entrevistadora: ¿Qué significaba para ti dejar de beber?

Sujeto: “que yo encontré a Dios y que quería ser feliz”.

Entrevistadora: ¿Cuáles son las razones para mantener la sobriedad?

Sujeto: “ser parte de este grupo y pertenecer a un grupo de AA, buscar un cambio en mi vida”

Entrevistadora: ¿Cómo considera que ha sido su vida en sobriedad?

Sujeto: “ese cambio positivo en mi vida, esa felicidad de ya no amanecer de goma”.

Entrevistadora: ¿Qué hace para mantenerse en sobriedad?

Sujeto: “asistir al grupo AA todos los días y que este programa si funciona”

Entrevistadora: ¿Qué significa para usted ser sobrio o mantenerse en sobriedad?

Sujeto: “que ya me quiero a mi mismo y que mi vida dio un cambio positivo y que una amigo que trajo aquí y ya soy feliz”.

Sujeto 6.

Sexo: Masculino.

Edad: 25 años.

Entrevistadora: ¿Cuáles considera usted que fueron las razones por las que inicio a consumir alcohol?

Sujeto: “ fue porque me di cuenta de mi discapacidad y vi que no soy igual y esa vergüenza me hizo buscar la bebida y la pobreza”.

Entrevistadora: ¿Hubo algún tipo de presión o influencia para el inicio del consumo de alcohol?

Sujeto: “no, eso no fue mi defecto fisico y ver que yo no soy igual”.

Entrevistadora: ¿Cuáles eran las razones que lo llevaban a consumir alcohol?

Sujeto: “ver que todos habla bien y yo no puedo y tengo que decir todo muchas veces y me acompleje”

Entrevistadora: ¿Qué significado tenia para usted beber?

Sujeto: “porque yo era poderoso y podía hacer todo, era el que podía hacer todo y era aquí y era a ya”.

Entrevistadora: ¿Cuáles fueron las razones por las que busco rehabilitarse?

Sujeto: “porque mi familia ya no confio en mí y que mi mama ya no me quería que es lo más valioso que yo tengo en mi vida”.

Entrevistadora: ¿Hubo algún evento por el cual se dio cuenta que necesitaba estar sobrio?

Sujeto: “si, cuando me di cuenta que una muchacha se interesó en mí y yo era un bolo que no podía estar con ella”.

Entrevistadora: ¿A qué edad y momento entendió que necesitaba rehabilitarse?

Sujeto: “a los 20 años cuando conocí a mi esposa y simple me enamore”.

Entrevistadora: ¿Qué significaba para ti dejar de beber?

Sujeto: “hacer una familia con esa patoja bonita que me vio y vi que mi vida era diferente y el apoyo de ella me ayudo”.

Entrevistadora: ¿Cuáles son las razones para mantener la sobriedad?

Sujeto: “el apoyo de mi esposa y encontrar a Dios en mi vida”.

Entrevistadora: ¿Cómo considera que ha sido su vida en sobriedad?

Sujeto: “formar mi familia y ver que si se puede ser feliz a pesar de mi problema y que eso no me limita a ser feliz y menos a enamorarme”.

Entrevistadora: ¿Qué hace para mantenerse en sobriedad?

Sujeto: “tener amor a Dios y escuchar el mensaje de los demás compañeros y sacar lo bueno y lo malo”.

Entrevistadora: ¿Qué significa para usted ser sobrio o mantenerse en sobriedad?

Sujeto: “ver que puedo conseguir todo y que puedo conseguir logros sin ser bolo y mire soy feliz y ya tengo mi familia, y encontrarme a mí y mi felicidad”.

San Lucas Tolimán, Sololá, Guatemala, Abril 2013.

Señorita:

Lilian Ines De León Jeréz.

Presente:

La saludamos muy cordialmente deseando éxitos en sus actividades diarias.

Nos dirigimos a usted, ya que es de su interés entrevistar a un grupo de 6 participantes perteneciente a nuestra agrupación de Alcohólicos Anónimos, 21 de septiembre de San Lucas Tolimán, Sololá.

Por lo tanto, el grupo se encuentra dispuesto a colaborar con su trabajo de campo, para realizar su investigación de tesis, titulada PROCESO DE RECUPERACIÓN DEL ALCOHOLISMO EN GRUPO DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS DE SAN LUCAS TOLIMÁN, SOLOLÁ.

Por este medio, hacemos constar que es usted AUTORIZADA a entrevistar de manera confidencial a los 6 integrantes voluntarios, pertenecientes al grupo que asisten con mayor regularidad y de manera prolongada al grupo.

Nos despedimos de usted cordialmente deseando éxitos en sus actividades.

Atentamente:



Agrupación de Alcohólicos Anónimos, 21 de septiembre.

San Lucas Tolimán, Sololá.