The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large, circular emblem in the background. It features a central figure of a woman in profile, likely the Virgin Mary, surrounded by various symbols including a castle, a lion, and a shield. The Latin text "UNIVERSITAS SAN CAROLINI AC ACADEMIA COACTEMALENSIS INTER CAETERAS ORBIS CONSPICUA" is inscribed around the perimeter of the seal.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA –CIEPS-

“MAYRA GUTIÉRREZ”

**“CARACTERÍSTICAS FAMILIARES QUE PUEDAN GENERAR EL INICIO DEL
SÍNDROME DE LA DEPENDENCIA ALCOHÓLICA
EN LOS JÓVENES DE 18 A 24 AÑOS DE EDAD DEL GRUPO DE ALCOHÓLICOS
ANÓNIMOS SANTIAGUITO, SANTIAGO ATITLÁN”**

ANA MARÍA IXBALÁN SOSOF

GUATEMALA, OCTUBRE 2023

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA –CIEPS-
“MAYRA GUTIÉRREZ”

**“CARACTERÍSTICAS FAMILIARES QUE PUEDAN GENERAR EL INICIO DEL
SÍNDROME DE LA DEPENDENCIA ALCOHÓLICA”**
EN LOS JÓVENES DE 18 A 24 AÑOS DE EDAD DEL GRUPO DE ALCOHÓLICOS
ANÓNIMOS SANTIAGUITO, SANTIAGO ATITLÁN

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

POR

ANA MARÍA IXBALÁN SOSOF



**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADA**



CONSEJO DIRECTIVO ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

M.A. MYNOR ESTUARDO LEMUS URBINA

DIRECTOR

LICENCIADA JULIA ALICIA RAMÍREZ ORIZÁBAL

SECRETARIA

M.A. KARLA AMPARO CARRERA VELA

M. Sc. JOSÉ MARIANO GONZÁLES BARRIOS

REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

VIVIANA RAQUEL UJPAN ORDOÑEZ

NERY RAFAEL OCOX TOP

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

M.A. OLIVIA MARLENE ALVARADO RUÍZ

REPRESENTANTE DE EGRESADOS



Cc. Archivo

CIEPS. 055-2022

Reg. 054-2020

CODIPs. 1596-2023

ORDEN DE IMPRESIÓN INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

13 de septiembre de 2023

Estudiante

Ana María Ixbalán Sosof

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiante **Ixbalán Sosof**:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el **Punto NOVENO (9°)** del **Acta CUARENTA Y SIETE - DOS MIL VEINTITRÉS (47-2023)**, de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 08 de septiembre 2023, que copiado literalmente dice:

“NOVENO: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **“CARACTERÍSTICAS FAMILIARES QUE PUEDAN GENERAR EL INICIO DEL SÍNDROME DE LA DEPENDENCIA ALCOHÓLICA EN LOS JÓVENES DE 18 A 24 AÑOS DE EDAD DEL GRUPO DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS SANTIAGUITO, SANTIAGO ATITLÁN”** de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Ana María Ixbalán Sosof

Registro Académico 2014-01212

CUI: 2446-90235-0719

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por **Dra. Heidi Marie Peña Riley** y revisado por **Licenciada Elena María Soto Solares**.

Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de Graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis con fines de Graduación Profesional”.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal de León
SECRETARIA

/Bky

Guatemala, 06 de septiembre del 2023

Señores
Miembros del Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Señores Miembros:

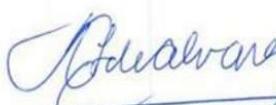
Deseándoles éxito al frente de sus labores, por este medio me permito informarles que de acuerdo al Punto Tercero (3º.) de Acta 38-2014 de sesión ordinaria, celebrada por el Consejo Directivo de esta Unidad Académica el 9 de septiembre de 2014, la estudiante **ANA MARÍA IXBALÁN SOSOF, CARNÉ NO. 2446-90235-0719, REGISTRO ACADÉMICO No. 2014-01212 y Expediente de Graduación No. L-41-2022-C-EPS**, ha completado los siguientes Créditos Académicos de Graduación:

- **10 créditos académicos del Área de Desarrollo Profesional**
- **10 créditos académicos por Trabajo de Graduación**
- **15 créditos académicos por haber realizado Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- respectivamente.**

Por lo antes expuesto, con base al **Artículo 53 del Normativo General de Graduación**, solicito sea extendida la **ORDEN DE IMPRESIÓN** del Informe Final de Investigación **"CARACTERÍSTICAS FAMILIARES QUE PUEDAN GENERAR EL INICIO DEL SÍNDROME DE LA DEPENDENCIA ALCOHÓLICA EN LOS JÓVENES DE 18 A 24 AÑOS DE EDAD DEL GRUPO DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS SANTIAGUITO, SANTIAGO ATILÁN."**. mismo que fue aprobado por la Coordinación del Centro de investigaciones en Psicología –CIEPs- "Mayra Gutiérrez" el 28 de ABRIL del año 2022.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Atentamente,



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

Lucia G.
CC. Archivo

Adjunto: Expediente completo e Informe Final de Investigación impreso y digital.



Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas



CIEPs. 055-2022
REG. 054-2020

INFORME FINAL

Guatemala, 09 de septiembre de 2022

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada **Elena María Soto** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“CARACTERÍSTICAS FAMILIARES QUE PUEDAN GENERAR EL INICIO DEL SÍNDROME DE LA DEPENDENCIA ALCOHÓLICA EN LOS JÓVENES DE 18 A 24 AÑOS DE EDAD DEL GRUPO DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS SANTIAGUITO, SANTIAGO ATITLÁN”.

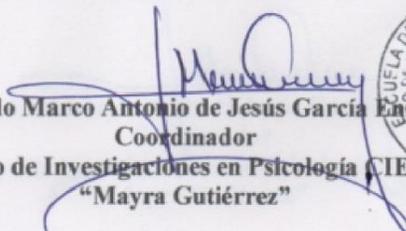
ESTUDIANTE:
Ana María Ixbalán Sosof

DPL No.
2446902350719

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 28 de abril de 2022 por el Coordinador del Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs-. Se recibieron documentos originales completos el 07 de septiembre de 2022, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Marco Antonio de Jesús García Enriquez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”



c. archivo

Centro Universitario Metropolitano –CUM– Edificio “A”
9ª. Avenida 9-45, Zona 11, Guatemala, Centroamérica, Teléfono: 2418-7530
www.psicologia.usac.edu.gt / Email: info@psicousac.edu.gt



Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas

CIEPs. 055-2022
REG. 054-2020



Guatemala, 09 de septiembre de 2022

Licenciado Marco Antonio de Jesús García Enríquez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

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

"CARACTERÍSTICAS FAMILIARES QUE PUEDAN GENERAR EL INICIO DEL SÍNDROME DE LA DEPENDENCIA ALCOHÓLICA EN LOS JÓVENES DE 18 A 24 AÑOS DE EDAD DEL GRUPO DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS SANTIAGUITO, SANTIAGO ATITLÁN".

ESTUDIANTE:
Ana María Ixhalán Sosa

DPL No.
2446902350719

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 28 de abril de 2022, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Elena María Sosa
DOCENTE REVISORA



Santiago Atitlán, 16 de octubre 2020

Coordinación
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que la estudiante, ANA MARÍA IXBALÁN SOSOF, CUI 2446 90235 0719 realizó en esta institución 25 entrevistas y 25 cuestionarios a miembros como parte del trabajo de Investigación titulado: "Características familiares que pueden generar el síndrome de la dependencia alcohólica, en jóvenes de 18 a 24 años de edad del grupo de alcohólicos anónimos Santiaguito, Santiago Atitlán" en el periodo comprendido del 25 de septiembre al 24 de octubre del presente año, en horario de 19:00 a 21:00 horas.

La estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo,

Pedro Sosof Ramirez

Representante del grupo

55437648

Teléfono de Contacto y Sello



Guatemala 07 de septiembre de 2022

Licenciado

Marco Antonio de Jesús García Enríquez

Coordinador

Centro de Investigación en Psicología

(CIEPs) "Mayra Gutiérrez"

Por este medio me permito informarles que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe de investigación titulado "Características familiares que puedan generar el síndrome de la dependencia alcohólica". En los jóvenes de 18 a 24 años de edad del grupo de alcohólicos Santiaguito, Santiago Atitlán. Realizado por la estudiante **Ana María Ixbalán Sosof, CUI 2446 90325 0719.**

El trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigación en Psicología, por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación del correspondiente.

Sin otro particular me suscribo.

Atentamente,

F. Heidi Marie Peña Riley

Licenciada Heidi Marie Peña Riley

Licenciada en Psicóloga

Colegiado No. 8,136

Asesora de Contenido.

PADRINOS DE GRADUACIÓN

POR: ANA MARÍA IXBALÁN SOSOF

HEIDI MARIE PEÑA RILEY

Licenciada En Psicología

Colegiado: 8,136

DANIEL JOSUÉ LÓPEZ HERNÁNDEZ

Licenciado En Psicología

Colegiado: 4,788

Dedicatoria

Especialmente: A mis padres que me enseñaron a soñar y a luchar siempre por los sueños y anhelos, agradezco también todos sus consejos y su apoyo incondicional en todas las etapas de mi vida.

 A mi abuelo que siempre me tuvo en sus oraciones y me animaba a seguir luchando y buscar siempre un futuro más equitativo para todos.

 A mis hermanas y hermanos, que apoyaron mis sueños y me regaron sonrisas, palabras de ánimos en momentos de angustia o desesperación.

A mis amigos: Agradezco profundamente a todos mis amigos por todos los momentos de alegría, solidaridad y compañerismo, que hicieron de mi formación académica un puente de aventuras que disfrute día a día.

A mis formadores
Académicos A la M. A. Heidi Marie Peña, Licda. Elena Soto, Licda. Jennifer Pinzón Flores, Lic. Josué Daniel López, Dr. Mario Colli, Dr. René Vladimir López Ramírez y Dr. Cristóbal Solares quiénes siempre aportaron conocimiento, paciencia y profesionalismo en mi proceso de formación.

Agradecimiento

A: Dios por darme el don de la vida, el regalo de la sabiduría, ciencia, paciencia y por permitirme alcanzar uno de mis sueños.

Al grupo de alcohólicos anónimos San Juan Bautista, que me abrieron las puertas de su grupo y me recibieron como oyente sin ninguna ni prejuicio.

Al grupo de alcohólicos anónimos Santiaguito, que me recibieron en su grupo con mucho respeto y confiaron en la investigación, como también en mi persona para ejecutar los objetivos planteados en el proyecto investigativo.

Agradezco profundamente a mi familia y a todos mis amigos que me han apoyado incondicionalmente en todos los proyectos de vida.

Índice

Resumen	1
Prólogo	2
Capítulo I.....	4
1. Planteamiento del problema y marco teórico	4
1.01 Planteamiento del problema.....	4
1.02 Objetivos	6
1.02.01 Objetivo General:	6
1.02.02 Objetivos Específicos:.....	6
1.03 Marco teórico	7
1.03.01 Antecedentes:	7
1.03.02 Contexto nacional.....	10
1.03.03 La familia	11
1.03.04 Dinámica familiar y sus elementos	14
1.03.05 Las relaciones fraternales	17
1.03.06 La familia y el alcoholismo.....	18
1.03.07 El síndrome de la dependencia alcohólica	19
1.04 Consentimiento Informado.....	21
Capítulo II.....	23
2. Técnicas e Instrumentos.....	23

2.01 Enfoque y modelo de investigación	23
2.02 Técnicas.....	23
2.02.01 Técnica de muestreo.....	23
2.02.02 Técnica de recolección de datos.....	24
2.02.03 Técnica de análisis de datos	25
2.03 Instrumentos.....	25
Tabla No.1 Ficha técnica cuestionario/ ver anexo 2.....	26
Tabla No. 2 Ficha técnica FACES IV /ver anexo No. 3.....	27
2.04 Operacionalización de objetivos, categoría/variables	27
Tabla No. 3 Operacionalización de objetivos, categorías/variables.....	27
Capítulo III	31
3. Presentación, interpretación y análisis de resultados.....	31
3.01 Características del lugar y de la muestra.....	31
3.01.01 Características del lugar	31
3.01.02 Características de la muestra.....	31
3.02 Presentación e interpretación de resultados.....	33
3.03. Análisis general.....	41
Capítulo IV	46
4. Conclusiones y recomendaciones	46
4.01 Conclusiones	46

4.02 Recomendaciones.....	47
4.03 Referencias.....	48
Anexos.....	50

Resumen

Características familiares que pueden generar el síndrome de la dependencia alcohólica, en jóvenes de 18 a 24 años de edad del grupo de alcohólicos anónimos Santiaguito, Santiago Atitlán.

Autora Ana María Ixbalán Sosof.

El trabajo sostiene un acercamiento teórico sobre la historia del alcoholismo y los factores centrales que pueden incidir en comportamientos adictivos.

La investigación se realizó bajo el enfoque cuantitativo descriptivo, con una muestra de 25 jóvenes con caracteres de inclusión, como tener 18 a 24 años y ser miembro del grupo A.A. Santiaguito. Teniendo como objetivo general, conocer las características familiares que pueden ser causa de la aparición del síndrome de dependencia alcohólica en jóvenes de 18 a 24 años del grupo de alcohólicos anónimos No. 2 del municipio de Santiago Atitlán, Sololá.

En la investigación los objetivos específicos auxiliaron la descripción concisa de la problemática presentada; conocer las relaciones fraternales que establecen los jóvenes entre los miembros de la familia, identificar los elementos fraternales que pueden generar mayor riesgo para que alguno de los miembros de la familia desarrolle el síndrome de dependencia alcohólica y determinar aspectos de la interacción familiar que establecen los miembros de la familia cuando hay presencia del síndrome de dependencia alcohólica en uno de ellos.

Concluyendo que muchas de las relaciones fraternales que establecen los jóvenes entre los miembros de la familia, no se consolidan por la falta de confianza, comprensión y empatía entre hermanos, generando desapego en la familia e individualizando a cada miembro en la toma de decisiones. La desconfianza y la falta de empatía se establecen, por una dinámica familiar inflexible, intolerante a cambios y a la falta de manifestación de afecto, que se concreta en un clima familiar hostil alejando a los miembros y fácilmente los inducen a situaciones vulnerables y problemáticas como las adicciones.

Prólogo

El alcoholismo es una problemática que aflige directamente al sistema familiar y a la sociedad, afecta a la familia ya que puede incentivar un nivel mayor de violencia, rompiendo la unidad de convivencia y comunicación entre los miembros. En la sociedad afecta de manera negativa provocando accidentes, escándalos públicos, robos y pérdidas económicas.

La persona que vive con el síndrome de la dependencia alcohólica sufre alteraciones en las funciones cognitivas, como la pérdida de memoria a corto y a largo plazo y alucinaciones que es provocado por la falta de sueño y alimentación; alteraciones físicas como la pérdida de peso y cabello, malestares estomacales que pueden terminar en cirrosis en el hígado; alteraciones emocionales que se manifiesta en cambios de humor constante como euforia o episodios depresivos con sentimientos suicidas; las alteraciones sociales se presentan por medio de la pérdida de confianza por parte de amigos, familiares y pérdida del trabajo constante, ocasionado por múltiples mentiras, desplantes o incumplimiento de deberes, la persona trata de justificarse la mayoría de las veces para no llegar a aceptar la totalidad de la culpa.

Esta investigación se orientó en conocer las relaciones fraternales que establecen los jóvenes entre los miembros de la familia, identificar los elementos fraternales que pueden generar mayor riesgo en que alguno de los miembros de la familia desarrolle el síndrome de dependencia alcohólica y determinar aspectos de la interacción familiar que establecen los miembros de la familia cuando hay presencia del síndrome de dependencia alcohólica en uno de ellos.

El trabajo se delimitó por medio de una muestra de 25 jóvenes de las edades comprendidas entre 18 a 24 años, del grupo de alcohólicos anónimos Santiaguito, localizado en el municipio de Santiago Atitlán, departamento de Sololá.

Se eligió este tema porque se encontró como, una de los principales problemas sociales que se manifiesta en la población juvenil del municipio de Santiago Atitlán. Provocando otras inciertas

sociales como la delincuencia juvenil, el fracaso escolar, la violencia intrafamiliar y comunitario. El tema de las adicciones necesita tener un abordaje multidisciplinario donde la familia, la comunidad y el gobierno trabajen en un servicio integral de salud mental y física, tanto para la persona que sufre el síndrome de la dependencia alcohólica, como también para los miembros de la familia, ya que las adicciones deterioran generalmente todo el sistema familiar.

Logrando como uno de los alcances, la aceptación y participación de jóvenes que padecen este síndrome, y han logrado identificar y aceptar su debilidad ante el consumo del alcohol y siguen un proceso de recuperación constante. El trabajo sirve para conocer la descripción de características familiares que pueden generar riesgos en las etapas de la adolescencia y juventud; etapas cruciales de la vida donde se pueden establecer los mayores riesgos a cualquier dependencia de sustancias nocivas para la salud mental y física.

Finalmente, la investigación aporta la descripción de características propias de la iniciación del síndrome de dependencia alcohólica en la vida de los jóvenes y adolescentes. Lo que permitirá a los padres, conocer en mayor medida el comportamiento de riesgo que algún miembro de la familia puede tener.

En Guatemala la intervención a las adicciones es un trabajo complejo, que se puede empezar por medio de investigaciones propias del contexto, familiarizándose con la cultura e ideología de los sujetos a investigar, para no perder la objetividad del trabajo y encontrar respuestas exclusivas del grupo, en su entorno cultural.

Se extiende el agradecimiento a cada uno de los miembros del grupo A.A. Santiaguito y San Juan Bautista por la aceptación y respeto al trabajo realizado.

Capítulo I

1. Planteamiento del problema y marco teórico

1.01 Planteamiento del problema

La familia puede desempeñarse como un factor reactivo a conductas problemáticas como lo explica la teoría general sistémica, afirmando que factores como violencia intrafamiliar, sobreprotección, cismogénesis, familias rígidamente autoritarias, han generado modelos familiares con carencia para el desarrollo y con menos satisfacción entre sus miembros. La familia por naturaleza hace que sus miembros estén intensamente conectados emocionalmente, por ejemplo, un miembro es el que solicita la atención, aprobación, el apoyo de los demás, y reaccionan a las necesidades, expectativas y molestias que percibe de otros pudiendo ceder demasiado control de su pensamiento y toma de decisiones a otros, quienes inconscientemente o ansiosamente le dicen qué hacer por medio de conductas, acciones o sentimientos. Literalmente es la persona que se acomoda, absorbe y, por ende, es el miembro de la familia más vulnerable a síntomas como depresión, alcoholismo, adulterio, o a alguna enfermedad. (Fishman, 1990).

Contrario a familias con democracia familiar donde todos los miembros tienen participación y apoyo en su desarrollo, donde hay una unión emocional entre los miembros con espacios en la toma de decisiones y recreación. (Olson, 2000).

La (OMS) en 1976 describe: el síndrome de dependencia del alcohol (SDA), como un trastorno crónico de conducta, manifestado por un estado psíquico y físico, que conduce compulsivamente a ingestión excesiva de alcohol con respecto a las normas sociales y dietéticas de la comunidad, de manera repetida, continua o periódica con objeto de experimentar efectos psíquicos y que acaban interfiriendo en la salud y en las funciones económicas y sociales del bebedor.

La vida del sujeto se desarrolla en dos contextos diferentes, pero relacionados entre sí: el entorno comunitario propiamente dicho; que comprende las condiciones de la infraestructura

social donde los individuos satisfacen sus necesidades vitales; y el entorno familiar, entendido como substrato del entorno comunitario que incluye las condiciones que permiten al sujeto desarrollarse adecuadamente o no.

Entre estas dos esferas de la vida del sujeto existe una indisoluble relación, no exenta de contradicciones. Cuanto mayor es la articulación entre ambos contextos se establece el sentimiento de pertenencia del sujeto al contexto comunitario, la identificación con los intereses comunes.

La presencia de un alcohólico en estas dos esferas de la vida genera o dificulta las relaciones interpersonales, favorece la aparición de crisis importantes en el medio social, con frecuentes crisis de desintegración familiar, problemas económicos, laborales y sociales. Es conocida la relación causal que se establece entre el consumo del alcohol, la disfunción familiar, el divorcio y el deterioro de las relaciones sexuales. El promedio de vida de quienes padecen el hábito, se reduce a más de 12 años y se estima que mínimo 5 personas cerca del alcohólico sufren con él a causa de esa enfermedad. (Maria de las Mercedes Pretel Olite, González Aguiar, Machado Guevara, Fernández López, & Toledo Luaces, 2014).

En el municipio de Santiago Atitlán del 80% de los jóvenes de las edades comprendidas de 18 a 24 años, ha consumido alcohol por lo menos cinco veces en promedio de un año y el 45% llega a desarrollar el síndrome de dependencia alcohólica, en menos de cuatro años a partir del primer consumo (A.A. S.A. 2017). Pero se ha observado una falta de interés en las autoridades y organizaciones en el abordaje de esta problemática, que se genera cada día más.

La desintegración familiar y la pobreza familiar son unos de los factores predisponentes que los jóvenes reconocen para el desarrollo del síndrome de dependencia alcohólica. (Miembro A.A. S. A. 2019).

La teoría general sistémica sostiene que la familia es como un conjunto organizado e independiente que pueden influir desde el enfoque de un todo en sus relaciones fraternales.

(Minuchín, 1986, Andolfi, 1993; Musitu et al., 1998). Es por eso que esta teoría fundamentó la investigación, ya que la población de estudio en el modelo sistémico, no queda sólo reducida al estudio de pacientes y familias con problemas graves, sino que explica el comportamiento y la evolución de familias normativas y normalizadas, sirviendo de base a programas de formación y prevención (Millán Ventura, 1990; Rodrigo, Palacios y Gimeno, 1999).

Esta investigación descriptiva se enfocó en las siguientes interrogantes: ¿conocer las relaciones fraternales que establecen los jóvenes entre los miembros de la familia?; ¿identificar los elementos fraternales que pueden generar mayor riesgo para que alguno de los miembros de la familia desarrolle el síndrome de dependencia alcohólica? y ¿determinar aspectos de la interacción familiar que establecen los miembros de la familia cuando hay presencia del síndrome de dependencia alcohólica en uno de ellos?.

1.02 Objetivos

1.02.01 Objetivo General:

Conocer las características familiares que pueden ser causa de la aparición del síndrome de dependencia alcohólica en jóvenes de 18 a 24 años del grupo de alcohólicos anónimos No. 2 del municipio de Santiago Atitlán, Sololá.

1.02.02 Objetivos Específicos:

- I. Conocer las relaciones fraternales que establecen los jóvenes entre los miembros de la familia.
- II. Identificar los elementos fraternales que pueden generar mayor riesgo para que alguno de los miembros de la familia desarrolle el síndrome de dependencia alcohólica.
- III. Determinar aspectos de la interacción familiar que establecen los miembros de la familia cuando hay presencia del síndrome de dependencia alcohólica en uno de ellos.

1.03 Marco teórico

1.03.01 Antecedentes:

El síndrome de la dependencia alcohólica conocido generalmente como alcoholismo, al igual que la familia han sido temas de principal atención de muchos investigadores. Por lo que se puntualizan algunas investigaciones que tienen similitud con el trabajo presentado; como: el alcoholismo, una problemática actual, publicado por los autores Gómez Mendoza C., León Martínez y C. y Pérez Guerra E. en el año 2011; socializando resultados finales: la muestra comprendió con 50 adolescentes en un rango de edades entre 11 y 15 años. El sexo masculino fue el más afectado 28 pacientes, para un 56%, por familiares alcohólicos y, dentro de este, los que tenían 14 años 10 pacientes (20.0%)-; además se constató que el mayor por ciento de los mismos (70%) son independientes. Predominaron, en el análisis de las situaciones proclives para el consumo de alcohol en los adolescentes, aquellos que presentaron violencia familiar y conflictos familiares 43 (86%), para cada uno respectivamente, le siguieron 34 (68%) que presentaban carencia afectiva y luego los que proceden de familias con divorcios mal manejados, 24 (48%). El comportamiento de la disfuncionalidad familiar y su relación con los estilos de vida nocivos se evidenció en todas las familias de los adolescentes estudiados donde está presente un familiar alcohólico.

Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior Jonuta, Tabasco 2012, autores Hernández-Castillo L.; Cargill-Foster, N.; Gutiérrez-Hernández G. La muestra estuvo constituida por 100 estudiantes, de los cuales el 56% son del género femenino y 44% masculino, con una mediana de 17 años y una media de 16.83 años y edad predominante de 18 años. En cuanto a religión predomina la católica con un 75% y el resto de las religiones en 25%. En relación al estado civil de sus padres se encontró que el 59% son casados, 20% unión libre, 14% son separados y 7% otros. El 70% indica vivir con ambos padres, el 15% con la madre,

el 10% con familiares, el 2% solos o con otros y el 1% con su padre. Con respecto a la Prueba de Percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL) se encontró que la mayoría de los estudiantes perciben a su familia como moderadamente funcional con un 48%, disfuncional 29%, funcional 21% y severamente disfuncional 2%. En cuanto al funcionamiento familiar se observa que el grupo moderadamente funcional la prevalencia en consumo de alcohol es un 53.1%, funcional 25%, disfuncional 18.8% y severamente disfuncional 3.1%.

Estructura y tipología familiar en pacientes con dependencia o abuso de sustancias psicoactivas en un centro de rehabilitación de adicciones en el municipio de Chía, Cundinamarca. Trabajado por Vargas Navarro, Pedro; Parra Vera, Mario; Arévalo Zamora, Caterín; Cifuentes Gaitán, Luisa; Valero Carvajal, Jaime; Sierra de Jaramillo, Margarita. Publicado en el año 2015. Socializando resultados de las familias entrevistadas, siete eran monoparentales, con una organización no convencional respecto a roles de género. La familia monoparental favorece la soledad, la dificultad para poner reglas, la des idealización del lugar del padre en la estructura familiar y la búsqueda de una complicidad constante. En el análisis por categorías, se concluyó que en las 10 familias del estudio de personas con adicciones son frecuentes características de la estructura familiar como la comunicación inadecuada, la ausencia de autoridad, reglas y límites, la presencia de triangulaciones, la falta de cohesión dada por la existencia de un patrón de relación desligado y el cambio de roles convencionales con respecto al género. La búsqueda del afecto de la madre ante su ausencia emocional por la sobrecarga en los roles y la falta del padre, suscitada por la separación de la pareja, se encontró como un aspecto esencial subyacente al comportamiento adictivo. Se configura un patrón de abandono parental.

Resiliencia y consumo de alcohol en jóvenes, trabajado por Becoña Iglesias E., Míguez Varela C, López A., Vázquez J. y Lorenzo C. en el año 2006. Obteniendo los resultados en esta muestra un 75.87% ha bebido vino alguna vez en su vida, un 35.31% en los últimos 6 meses, un 68.53%

cerveza alguna vez en su vida, un 44.23% en los últimos 6 meses, un 76.83% licores alguna vez en su vida y un 65.03% en los últimos 6 meses. El análisis de las puntuaciones de resiliencia por sexo en función de los tipos de consumo de alcohol (vino, cerveza, copas), tanto alguna vez en la vida como en los últimos 6 meses, indica que no hay ninguna diferencia significativa entre hombres y mujeres. En relación al consumo de los distintos tipos de bebida, en función de la resiliencia, considerando el estatus de consumo (nunca, pocas veces, menos de 1 vez a la semana, una o más veces a la semana y diario o todos los días) no indica diferencias significativas en resiliencia, ni en la escala de competencia personal, pero si en la escala de aceptación de uno mismo y de la vida.

Contexto social y cultural como dispositivo de una adicción al alcoholismo en mujeres que asisten a rehabilitación en ADULAM, zona 9 Consumo de alcohol, presentado por Tomasa Liliana Saquic Morales, en el año 2015. Refiriendo resultados de 20 mujeres tomando en cuenta que algunas solamente se quedan entre dos a cuatro semanas, la población permanente oscila entre 15 a 20 mujeres que son internadas en el centro desde un tiempo mínimo de 8 meses a 2 años máximo. Las mujeres de “ADULAM” al estar sumergidas en su alcoholismo, son madres o hijas que les transmiten a sus hijos todo el envuelto psicosocial. Por supuesto una persona condicionada al alcohol que no está en rehabilitación no tiene consciencia de ello. Las mujeres en “ADULAM” han creado mecanismos de adaptación que representa un desequilibrio entre lo interno y externo, mantenerse en control depende en su mayoría de los señalamientos y aprobación de los demás. Cuando se tiene un problema de adicción aquellas circunstancias se dan en un entorno que beneficiará o no a la persona, sobre todo si es mujer. Cuando el contexto social representa una amenaza y es de mayor dificultad será un riesgo constante que no permite al individuo aceptar su problemática. Otro factor determinante es la carencia de apoyo familiar hacia la adicta que evidencia falta de comunicación, culpa y desconfianza contra ella; situación que no le permite progresar en su rehabilitación, se auto compadece en la inmensidad de su culpa.

1.03.02 Contexto nacional

Un estudio realizado por Euromonitor (2015) indica que son 17.7 litros de alcohol consumidos por cada guatemalteco. El análisis indica que hubo un aumento en los últimos años, ya que era de 15.9 litros en cada guatemalteco.

Según la OMS, el alcohol es el causante del 5.9% de todas las muertes del mundo cada año, dejando huérfanos, viudas, daños económicos, morales y personas con discapacidades. El alcohol es una droga legal, que es aceptada generalmente por los propios y se incluyen en las reuniones familiares, sin saber que es una sustancia altamente adictiva y que además de las muertes que causa también se le asocia a más de 200 enfermedades y trastornos físicos y psiquiátricos. Algo muy preocupante al respecto es que el alcohol provoca defunciones y discapacidades a edad muy temprana ya que, en el grupo etario de 20 a 39 años, de cada 4 muertes 1 es por consumo de alcohol. (Wohlers, 2017).

Alcoholismo un problema grave en la población guatemalteca que afecta a la mayor parte de la juventud. No discrimina edad, género y profesión. Hoy en día, decenas de personas sufren de esta dependencia, según la liga de higiene mental está vinculada principalmente a las frustraciones. Algunas organizaciones consideran que no es posible cuantificar cuántos alcohólicos hay en el país, porque no todos aceptan que tienen ese problema, por lo que dificulta obtener cifras reales, sin embargo, solo en Alcohólicos Anónimos (A.A.) hay un registro aproximado de 30 mil integrantes que estarían en recuperación. (Castañón, 2016).

En el trabajo de campo los miembros del grupo A.A. Santiaguito refieren que el alcoholismo en el municipio de Santiago Atitlán aumenta cada año más, ya que hay más adolescentes y jóvenes que apenas crecen se involucran en el consumo de alcohol y otras drogas por lo que es un factor que ha aumentado la delincuencia, generando más violencia.

1.03.03 La familia

Sistema dentro del cual los individuos están integrados, formando parte de él, de tal forma que la conducta de ellos depende de las interacciones y de las características de organización dentro del grupo familiar, las cuales interactúan entre sí para darle sentido como un todo (Gúzman, Del Castillo, & García, 2010).

Generalmente la familia es una pequeña organización que se forma por el consentimiento de dos personas, y es un grupo que ha sido estudiada por muchos autores a lo largo de la historia.

La conformación familiar llega a desarrollar una mezcla de culturas, creencias, reglas, conductas y vivencias que llegan a desarrollar un sistema complejo donde los miembros interactúan y adoptan nuevos sistemas emocionales que pueden definir la estabilidad emocional de cada uno de sus miembros, como lo define (Minuchin, 1986).

La familia es un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por unas reglas y por funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior. Teniendo reglas o acuerdos de convivencia, la familia llega a establecerse como una determinada organización que se define por su interacción. Llegando a instituir como un conjunto social donde las interacciones y las vivencias llegan a adaptarse conformando un nuevo sistema recíproca de dar y recibir. Sin embargo, estas definiciones están lejos para una persona que sufre o sufrió del síndrome de la dependencia alcohólica, ya que en el grupo A.A. Santiaguito un miembro definió a la familia como: una unidad que no busca entender al hijo, y que solo enfoca su energía en prohibir las cosas malas como el alcohol y las drogas. (2020).

Estos conceptos se manejan porque la dinámica familiar en el que han compartido la mayoría de los dependientes alcohólicos, suele ser autoritarias e inflexibles, llegando hacer padres ausentes en el proceso de crecimiento emocional de los hijos, generando desapego, sentimiento de soledad

y resentimiento, que fácilmente llevan al joven a malas amistades o a la iniciación del consumo de alcohol u otras drogas como la marihuana.

(Bronfenbrenner, 1987) Se refiere al sistema familiar, como un sistema que define y configura en mayor medida el desarrollo de la persona desde su concepción. El ser humano como ser socialmente activo configura su desarrollo en procesos evolutivos acompañados de cambios físicos, cognitivos y sociales.

El autor clasifica la familia en tres sistemas: **microsistema, mesosistema y macrosistema**; concebido el microsistema como el conjunto de interrelaciones que se producen dentro del entorno inmediato de la persona. La familia es el microsistema más importante porque configura la vida de una persona durante muchos años. Las relaciones que se dan en el interior del microsistema a su vez reciben la influencia del exterior, aunque no se participe de manera directa y activamente en ellas; no obstante, delimitan lo que tiene lugar en el ambiente más próximo.

La persona va formando su personalidad, por medio de las interacciones directas o indirectas que recibe y percibe de la familia. Manifestado sus emociones y conductas por medio de su interacción familiar sea sana o no.

Un miembro del grupo A.A. dijo en una sesión; *“mi familia se formó por un compromiso, mis padres nunca se quisieron realmente, siempre hubieron pleitos, gritos, empujones, castigos drásticos y eso a mí me hizo un niño muy inseguro pero también agresivo y aislado, y cuando empecé a crecer, lo único que quería era defender a mi mamá y olvidar mi casa, por eso cuando escuche que la marihuana era algo que te hacía olvidar todo, sentirte y volverte más fuerte, yo busqué la oportunidad para probar la marihuana y me gustó, mi cerebro era tan frágil que le gustó esa sensación y en tan poco tiempo me perdí en algo que yo no sabía que me estaba dañando, me sentía feliz como nunca había sido y esa supuesta felicidad no me dejaba ver lo que realmente vivía”*. (Grupo Santiaguito, 2020).

(Bronfennbrenner, 1987) Mesosistema familiar; conjunto de sistemas con los que la familia guarda relación y con los que mantiene intercambios directos. En cada etapa del ciclo familiar, suele haber unos sistemas de interacción más frecuentes: la escuela, la pandilla, el club deportivo, el partido político o la asociación de vecinos, la iglesia, son algunos ejemplos.

Los subsistemas familiares buscan comprender la dinámica de los miembros de la familia que se desarrolla y se confrontan a la sociedad por medio de su interacción y sus cualidades, dando a conocer conductas, emociones, sentimientos y su cultura generalizada en la familia para desenvolverse en la forma de vida social que corresponde o que busca cada miembro.

(Bronfennbrenner, 1987) “El macrosistema, entendido como el conjunto de valores culturales, ideologías, creencias y políticas, da forma a la organización de las instituciones sociales”.

El modelo sistémico nos da a conocer a la familia como una organización que forma lazos por medio de subsistemas, tratando de comprender y analizar cada grupo familiar que despliega su autonomía para crear redes de supervivencia para sus miembros.

En la intervención de campo un miembro del grupo A.A. dijo; *“mis lazos familiares siempre estuvieron ahí, pero yo no me sentía miembro de mi familia, mi mamá siempre estuvo apoyándome, pero yo me aljaba de esa protección o de eso amor, confundía el cariño de todos con hostilidad, sentía que mis papás solo se querían meter en mi vida y eso me llevó a tomar decisiones equivocadas, donde realmente llegué a estar solo, sin nada que comer y sin ningún centavo para comprar alcohol. Llegando a comprender que mi resentimiento o mi falta de amor propio estaban destruyendo a las personas que siempre me dieron cariño sincero, esto me llevó a despertar poco a poco de la vida llena de dolor buscado por mí mismo”*. (Grupo Santiaguito, 2020).

1.03.04 Dinámica familiar y sus elementos

En cada grupo se manifiestan diferentes formas de convivencia significativas como las reglas familiares que suelen ser acordes a las costumbres, valores y creencias culturales de la familia, regulando así la detección de necesidades de sus miembros.

(Zicavo, Palma, & Garrido, 2012) Afirman que la dinámica familiar es como el establecimiento de determinadas pautas de interrelación entre los miembros del grupo familiar, las cuales se encuentran mediadas o matizadas por la expresión de sentimientos, afectos y emociones de los miembros entre sí, y en relación con el grupo en su conjunto. (P. 221).

La manifestación de diferentes conductas y vivencias que se forman en el seno familiar llegan a establecer patrones conductuales que marcan la forma de interacción dentro del hogar y fuera de él. Pero si estas acciones no se manejan de forma adecuada pueden llegar alterar negativamente el curso de desarrollo personal de cada miembro. En la dinámica familiar cada familia llega a establecer diferentes elementos que lo ayudan a predeterminar la convivencia en el entorno familiar; tales como refiere Fishman:

La rigidez: aquellas relaciones, distribución de roles o normas establecidas, que son inamovibles y en ocasiones incuestionables, rechazando cualquier propuesta que suponga un cambio, principalmente inaceptable por quien de manera implícita o manifiesta ostenta la máxima autoridad en la familia. (1998).

En la intervención de campo; la familia autoritaria fue uno de los grupos primarios más identificados por los miembros A.A. del (Grupo Santiaguito, 2020). El cuál lo definen como: *“el hogar donde no puedes mencionar algo fuera de lo establecido porque está mal y no lo puedes hacer, está situación te obliga a decir mentiras y eso te puede llevar al alcoholismo, porque el alcohólico es altamente mentiroso y manipulador”*.

En cuanto a la comunicación otro elemento fundamental y clave en la dinámica familiar, autores como Echavarría, Bohórquez, Moreno, y Ortiz (2015) afirman que, “la comunicación en la familia tiene que ser completa: verbal, emocional, sociocultural, combinada con otros aspectos individuales, que son claves al hablar de personalidad”.

La comunicación es de vital importancia para la estructura personal y para el ciclo vital de la familia; es un continuo equilibrio donde la interacción tiene que ser bilateral entre los miembros, que corresponda a pregunta, respuesta y entendimiento. Por ende, los integrantes de la familia tienen que estar claros en la toma de decisiones para un mejor desenvolvimiento en el medio que les rodea. Este factor no solo fortalece la dinámica familiar, sino que también buscaría el progreso general de la familia. Otra terminología que define la dinámica familiar es la:

Cismogénesis: distanciamiento progresivo entre las interacciones de los miembros familiares. En ocasiones surge porque determinadas relaciones de simetría derivan en competitividad, otras veces como resultado de la toma de conciencia de uno de los miembros acerca de las grandes diferencias con el otro, lo que genera en el mismo un alto grado de insatisfacción. (Fishman, 1988).

El distanciamiento afectivo entre los miembros de la familia, se establece porque los padres de familia o las figuras paternas se concentran solamente en sus problemas y olvidan la comunicación con los hijos; la demanda de atención hacia la resolución de ciertas problemáticas genera distanciamiento y negligencia en la formación de vínculos emocionales sanos, que permita al niño desarrollar actitudes, conductas y valores comprendidos que pueden ser utilizados en situaciones de la vida.

El distanciamiento emocional dentro del grupo primario, logra enfriar el respeto, la confianza y el cariño dentro del hogar. Estableciendo la irregularidad en la forma de interacción en el sistema familiar que se rige para el bienestar y progreso familiar. Pero se debe de crear determinadas

reglas, ya que si se establece una mayor proximidad con los miembros de la familia se puede llegar a caer en la;

La intrincación: relaciones que se caracterizan por una excesiva proximidad entre sus miembros, llegándose a anular el yo de cada uno de los miembros, no respetándose ni la intimidad ni la autonomía de cada uno de ellos. (Fishman, 1988).

La limitación de espacio en muchos hogares (especialmente en áreas rurales del país) ha generada que muchas familias vivan situaciones de hacinamiento rompiendo con la intimidad personal de cada miembro y limitando la exploración del desarrollo del cuerpo que cada persona vive a su proceso. Generando problemáticas como, el abandono de hogar, el embarazo a temprana edad, el fracaso escolar, el interés de asociamiento a grupos delictivos y al interés por el consumo de sustancias adictivas para buscando huir del contexto que le generan hostigamiento.

Establecimiento de límites: un claro establecimiento de los límites en las relaciones intrafamiliares aleja al sistema de dos posibles problemas, por una parte, evita la intrincación y por otro lado la desvinculación de alguno de los miembros. Son diferentes las estrategias de afrontamiento y las habilidades que ayudará en la dinámica familiar para que vaya construyendo los factores necesarios para poder salir adelante en la circunstancia que están afrontando. Pero es claro que cada sistema familiar necesita conocer y tener límites claros para todos los miembros de la familia y no llegar a la sobreprotección, a la rigidez, al cismogénesis o la intrincación que limitan de alguna forma el proceso de desarrollo físico, cognitivo, emocional y social de los miembros de la familia.

“Los roles familiares tienen una relación directa con los procesos familiares, que según (Chavarría, 2010) son: enculturación, socialización, humanización, subjetivación e identificación”.

En la familia se establecen diferentes roles, que cada miembro llega adoptar sea consciente o inconscientemente; estos roles se adoptan por las confrontaciones emocionales que los padres

establecen desde la conformación del grupo familiar. Y llegan a manifestarse por medio de las reglas de convivencia que los miembros apropian y manifiestan mediante su estabilidad emocional. En una familia generalmente existe algún miembro que se identifica con el rol que se le es asignado y lo exterioriza mediante su comportamiento y sus emociones ante situaciones vivenciales. Cuando en el grupo existe violencia intrafamiliar, ausencia de padre, enfermedad crónica en alguno de los padres o pobreza. Los hijos llegan a desarrollar roles equivocados, que no permite disfrutar y conocer emociones y actitudes acordes a las etapas de la vida; generando acciones de adultos en niños, lo que altera fácilmente el comportamiento y la forma de vida, que generalmente termina en decisiones equivocadas como las adicciones.

1.03.05 Las relaciones fraternales

Las relaciones fraternas son el primer laboratorio natural y social para aprender a estar en el mundo. Es un lugar seguro para aprender a interactuar con otros; son los primeros compañeros de juego, y además son maestros en la regulación de emociones, tanto positivas como negativas (Howe y Recchia, 2014). Recuperado por (Rodríguez & Gutiérrez Bolívar, 2015).

En el contexto de la familia guatemalteca se marca mucho la carencia afectiva, conductas que se manifiestan por hechos machistas tales como; “los hombres no lloran; el padre tiene que ser el más rudo en la familia, para poder ganarse el respeto; no le cuento nada a mi mamá porque ella le tiene que contar todo a mi papá; las niñas son más débiles que los niños, a los hijos hay que tenerles mano dura y no demostrarles debilidad”, etc. Pensamientos inconscientes que generalmente logran crear actitudes y pensamientos en la persona que crean barreras emocionales y afectivas entre los miembros de las familias, que se pueden visualizar por medio del distanciamiento entre los propios hermanos, la falta de confianza hacia los padres, la falta de sensibilidad emocional que enfría frecuentemente la comunicación, la confianza, el respeto y el cariño familiar entre todos los miembros.

La antropología cultural ha identificado las relaciones entre hermanos como especialmente significativas en la vida de los seres humanos; los hermanos comparten las crisis de la vida y los ritos de transición esenciales para la adquisición de su identidad cultural y social (Arranz y Olabarrieta, como se citó en (Rodríguez & Gutiérrez Bolívar, 2015)).

Los hermanos son las personas más cercanas que un individuo puede tener en su sistema familiar, por ende, la convivencia entre los hermanos tiene que ser una relación sólida que pueda ser enriquecida por una dinámica abierta hacia el arco del ciclo vital. Pero en muchos contextos familiares se manifiesta la cultura occidental, donde la expresión emocional (el cariño) no es demostrado frecuentemente por los padres hacia los hijos, ni el cariño entre hermanos; situación cultural que se presenta en las familias por la costumbre de no demostrar afecto por medio de palabras cariñosas (te quiero, cuídate mucho, etc.) o gestos afectivos (abrazos, besos).

1.03.06 La familia y el alcoholismo

Autores como (Mendoza, León Martínez, & Pérez Guerra) afirman que la familia, es como una unidad social intermedia entre el individuo y la comunidad, se convierte en un medio que puede incidir favorable o desfavorablemente en el proceso del desarrollo personal. Las funciones económicas, biológicas, educativas y de satisfacción de necesidades afectivas y espirituales que desempeña el grupo familiar son de marcada importancia pues a través de ellas se desarrollan valores, creencias, conocimientos, criterios y juicios que determinan la salud de los individuos y del colectivo y sus integrantes; una enfermedad como el alcoholismo en uno de sus miembros afecta la dinámica de este grupo familiar. (2010).

La vivencia de un padre alcohólico en la familia, genera violencia familiar que lástima, física y emocionalmente a los hijos; produciendo un contexto que no le permite a los hijos expresar las emociones y los sentimientos que registran por medio de los acontecimientos que viven dentro del hogar como fuera de él y esto permite el inicio a los vicios, a las riñas sociales, al abandono

escolar y familiar, como también el embarazo o el matrimonio a temprana edad; fracturando la dinámica familiar, en espacios de disfuncionamiento en la regulación y significación de conductas que representa un alto riesgo en la salud integral de cada uno de los miembros.

Integrándose fácilmente una de las problemáticas más frecuentes en la vida de los adolescentes y jóvenes, como el síndrome de dependencia alcohólica, que generalmente se manifiesta en la vida juvenil como una forma de diversión, una curiosidad, una forma de llamar la atención de las figuras paternas, una manera de rebeldía o simplemente la errónea creencia de pensar que para dejar la niñez y adentrarse a la vida adulta él o la adolescente tiene que tener su primera borrachera. Incentivando despertar en el adolescente gusto por la bebida, satisfacción del ego en sentirse superior, empezando a evadir posiblemente las situaciones familiares o sociales que no comprende o no acepta como parte de su vivencia. Comenzando de tal forma el inicio del síndrome de la dependencia alcohólica en su vida. Los miembros del grupo A.A. (Grupo Santiaguito) manifiestan que el comienzo del alcoholismo llega por muchas razones, tales como: la desobediencia, las mentiras, el trabajo infantil, la frustración, el resentimiento y la curiosidad de querer experimentar la sensación de libertad y fortaleza que el alcohol logra genera en el inicio del consumo. (2020).

1.03.07 El síndrome de la dependencia alcohólica

La organización mundial de la salud (OMS) define al alcoholismo como una enfermedad caracterizada por la ingestión excesiva y frecuente de bebidas alcohólicas cuyo consumo puede originar los fenómenos de tolerancia y dependencia que ocasionan en el individuo daños biológicos, psicológicos y sociales. El concepto de alcoholismo se completa cuando el criterio se relaciona con la pérdida de libertad ante el alcohol, la incapacidad de la persona para decidir no tomar más o, en caso de hacerlo, la incapacidad para decidir hasta cuando tomar. Y la falta de aceptación del individuo de aceptar su problema adictivo hacia el licor.

“El alcoholismo es una enfermedad crónica que daña el organismo, el funcionamiento familiar, social y puede ser causa de violencia, conductas antisociales, desavenencias familiares, accidentes e incluso homicidios”. (Mendoza, León Martínez, & Pérez Guerra, 2010).

Convirtiendo de tal manera el alcoholismo uno de los problemas más serios en la sociedad actual, su abuso y dependencia son consistentemente, los que más daño producen a la sociedad tanto a nivel de la salud puede llegar a provocar incapacidad física y psicológica; a nivel social el consumidor puede provocar accidentes, homicidios, asaltos, desempleo, entre otros. Configurando totalmente la vida del consumidor y de las personas cercanas, ya que el síndrome de la dependencia alcohólica no tiene una temporalidad exacta; no se sabe con certeza si una persona que abusa del consumo del alcohol dejara de hacerlo algún día.

El alcoholismo genera procesos adaptativos en el sistema neurológico de la persona, presentando diferentes tipos de resistencia al consumo de alcohol; la resistencia metabólica: el alcohol induce sistemas enzimáticos para su degradación, así a más ingesta... más degradación.

Tolerancia farmacológica o neuronal: la neurona se adapta a la presencia de alcohol (sensibilizando receptores o induciendo la síntesis de nuevas proteínas de membrana), por ello su capacidad de desordenar membranas es cada vez menor. Presentación de la tolerancia neuronal cuando los consumidores manifiestan que tienen que aumentar la dosis de la droga para poder sentir el efecto deseado. Lo que encamina a un desorden farmacológico ya que la presencia constante del alcohol a nivel neuronal provoca adaptabilidad en las vías neuronales, llegando hasta la tolerancia psicológica: proceso de condicionamiento clásico, influyendo el entorno como señales ambientales. Y la tolerancia cruzada: el uso de más de una sustancia, logrando buscar un mayor efecto satisfactorio o el efecto que inicialmente se obtenía con el consumo de una sustancia.

Generalmente cuando la persona ya manifiesta una resistencia metabólica y neuronal llega a aparecer la resistencia psicológica que es cuando la persona empieza a buscar pretextos o

justificaciones sociales para buscar la bebida. Se manifiestan las mentiras para seguir bebiendo, las personas cercanas generalmente la familia empieza a manifestar preocupación por la irresponsabilidad, por la economía y los problemas emocionales y conductuales del beber que no son auto aceptados. (Iglesias, y otros, 2010).

La persona bebedora razona hacia su ambiente lo visualiza y lo siente como señales para seguir bebiendo y encontrar la misma satisfacción en la primera borrachera, pero al no poder encontrarla la persona recurre a otras sustancias psicoactivas como el cannabis o la cocaína. Drogas ilegales en Guatemala, pero de fácil acceso en muchos lugares.

Según los miembros del grupo A.A. Santiaguito, el alcohólico es una persona altamente mentiroso y manipulador que logra convencer a muchas personas para conseguir licor o drogas, pero casi nunca está satisfecha con nada ni nadie, generalmente es una persona frustrado, envidioso y con sentimientos de soledad; cuando el alcohólico se da cuenta que ya nadie le tiene confianza, empieza a recurrir a formas violentas para conseguir las sustancias adictivas que quiere. (2020).

1.04 Consentimiento Informado

Los aspectos éticos tomados en cuenta en la aplicación del consentimiento informado fueron, el anonimato de los participantes, la elección libre de participación, al igual requerimientos necesarios como el respeto a la dignidad humana, donde cada uno de los participantes fue informado sobre el motivo del estudio.

Información que se dio a conocer en el salón de sesiones grupales del grupo de alcohólicos anónimos Santiaguito, del municipio de Santiago Atitlán. Se explicó detalladamente los objetivos del trabajo, los aspectos éticos y morales para proteger la dignidad humana y se informó al grupo sobre la socialización de los resultados finales del trabajo.

Cada uno de los aspectos éticos con los cuales se trabajaron, se dieron a conocer en el documento legal del consentimiento informado. Escrito que fue entregado a dos miembros de la

comisión de servicio, los cuales se encontraban presentes en el primer acercamiento que se tuvo con el grupo. Los representantes de la comisión de servicio discutieron la propuesta del trabajo y facilitaron el proceso de participación y aceptación del proyecto dos días después del consentimiento informado, por lo que se empezó a asistir al grupo como oyente y después se trabajó con los instrumentos planteados.

(Ver anexo No. 1).

Capítulo II

2. Técnicas e Instrumentos

2.01 Enfoque y modelo de investigación

La presente investigación se llevó a cabo bajo el enfoque cuantitativo que tiene distintas características como lo define (Hernández Samprieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio). La investigación cuantitativa utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías.

Con un alcance descriptivo, que facilitó la representación concisa de factores principales en la iniciación de una conducta adictiva, como se establece en la teoría sistémica de la familia; que representa a la familia como un sistema primordial, influyente en el desarrollo conductual, social, económica y psíquica espiritual de cada miembro cercano.

2.02 Técnicas

2.02.01 Técnica de muestreo

La investigación se llevó a cabo con una muestra de 25 jóvenes de las edades comprendidas entre 18 a 24 años de edad participantes del grupo de alcohólicos anónimos Santiaguito, grupo ubicado en el municipio de Santiago Atitlán, Sololá.

La técnica de muestreo que se utilizó fue la muestra por conveniencia y los participantes que cumplieran los criterios de inclusión tales como tener edades comprendidas de 18 a 24 años de edad y ser miembro del grupo de alcohólicos anónimos. Entre los criterios de exclusión estaba ser menor de 18 años o ser mayor de 24 años y no ser miembro del grupo A.A. Santiaguito.

2.02.02 Técnica de recolección de datos

Observación: técnica que se utilizó en todas las sesiones de grupo en que se tuvo participación y ayudó en la apropiación de los resultados de otras técnicas que fueron utilizados en el proceso del estudio.

Cuestionario: se realizó un cuestionario que fue trabajado en el salón del grupo A.A. Santiaguito, con un tiempo promedio de 15 minutos todo el cuestionario; la muestra fue dividida en cinco grupos y cada grupo tuvo cinco miembros. Este instrumento se trabajó con dos grupos cada semana, terminando la aplicación de la encuesta en la tercera semana.

El instrumento permitió alcanzar los objetivos; determinar aspectos de la interacción familiar que establecen los miembros de la familia cuando hay presencia del síndrome de dependencia alcohólica en uno de ellos y conocer las relaciones fraternales que establecen los jóvenes entre los miembros de la familia.

Escala: también se trabajó un instrumento de escala con la población, una semana después de la aplicación de la encuesta, el cual se trabajó en el salón del grupo; con los mismos grupos de cinco integrantes cada uno. Este instrumento permitió llevar a cabo el objetivo, identificar los elementos fraternales que pueden generar mayor riesgo para que alguno de los miembros de la familia desarrolle el síndrome de dependencia alcohólica.

Las técnicas que fueron utilizados, velaron en proteger la dignidad y el anonimato de los participantes, ya que solo se verificaron los datos personales como la edad, el género y el lugar de nacimiento. Respetando la confiabilidad total de datos personales de toda la muestra, tanto en el proceso de análisis de datos, como en la sociabilización de resultados finales, para no poner en posibles riesgos a los participantes.

2.02.03 Técnica de análisis de datos

La recolección de datos se presentó por medio de una estadística descriptiva, preparando los datos obtenidos en una gráfica de barras donde se describen las características más sobresalientes en las dinámicas familiares y su relación con el consumo del alcohol. Siempre protegiendo la dignidad humana, como el anonimato de la población muestral.

2.03 Instrumentos

La observación ayudó en la recopilación y la interpretación de la conducta de los individuos en una acción predetermina (Peretz, 2000). Sin embargo, el observador no puede cambiar la dirección en la que se está dando las acciones, el observador debe actuar de manera normal para que los participantes no alteren su conducta en la actividad. Esta técnica se utilizó durante las actividades del grupo y se tomaron en cuenta como una complementación con la encuesta y la escala FACE IV.

Cuestionario; instrumento que se utiliza en investigaciones cuantitativas y cualitativas proporcionando confiabilidad, validez y objetividad; y que ayudó a obtener datos concretos por medio de 7 preguntas cerradas, los cuales favorecieron para calificar y describir la dinámica familiar que los participantes verifican como posibles factores de riesgo para la iniciación del síndrome de la dependencia alcohólica. Se consideraron preguntas cerradas para no perder la objetividad del instrumento sobre la determinación final relacionada con el objetivo planteado.

En la aplicación del instrumento se respetó y se veló en cumplir cada aspecto ético establecido anteriormente, como el anonimato de los participantes, la elección libre de participación y la explicación correcta del objetivo de estudio.

Tabla No.1 Ficha técnica cuestionario/ ver anexo 2.

Autora	Psicóloga Paula María Figueroa Maldonado
Fecha	18 de Agosto 2018
Ciudad	Guatemala
Descripción	Instrumento favorable para estudios cuantitativos o cualitativos, que permite determinar aspectos puntuales que desarrollan los miembros de la familia. Utilizada en la investigación: dinámica familiar en familias con un integrante alcohólico que asiste a alcohólicos anónimos. Autorizada por la facultad de humanidades, de la universidad Rafael Landívar.

(Elaboración propia).

3. Escala de Evaluación de la Adaptabilidad y Cohesión Familiar FACES IV; instrumento que considera aspectos balanceados (saludables) como los desbalanceados (problemáticos) del funcionamiento familiar propuestos en el modelo circuplejo. (Carbajal, 2018).

El instrumento ha sido utilizado para el abordaje de muchas problemáticas del campo de la psicología y la salud, entre las que destacan la relación entre el funcionamiento familiar y la adicción a sustancias, entre otros (Mermerlstein, 2011). Por eso se utilizó, este instrumento en la investigación, que ayudó a concretar aspectos que generan manifestaciones de conductas problemáticas en miembros de una familia. La aplicación del instrumento respeto cada uno los aspectos éticos y morales de cada participante, teniendo en cuenta la autonomía de cada persona.

Tabla No. 2 Ficha técnica FACES IV /ver anexo No. 3

Nombre:	Escala de evaluación de la adaptabilidad y cohesión familiar (FACES IV)
Autor:	David H. Olson, Ph.D.
Procedencia:	Life Innovations, Inc. Minneapolis, MN, 2006.
Adaptación al español:	Mag. Nuria Masjuan, Lic. Virginia Nogales, Lic. Beatriz Gómez, Lic. Daniel Costa, Lic. Fernanda Duga, Lic. Karen Barilas, Laura Scafarelli. Departamento de Teorías Psicológicas y Psicología Clínica, Facultad de Psicología, Universidad Católica del Uruguay.
Ámbito de aplicación:	Todos los miembros de la familia mayores de 12 años.
Administración:	Individual. La aplicación completa del cuestionario requiere de 15 minutos aproximadamente.
Barreiros:	Estadounidense.

(Elaboración propia).

2.04 Operacionalización de objetivos, categoría/variables

Tabla No. 3 Operacionalización de objetivos, categorías/variables

Objetivos	Variables	categorías/variables	Técnicas/ instrumentos
Conocer las características familiares que pueden ser causa	Características familiares: identidades propias en el que tienen lugar un amplio	Características familiares. -Comunicación Familiar.	Escala de evaluación de la adaptabilidad y cohesión familiar FACES IV;

de la aparición del síndrome de dependencia alcohólica en jóvenes de 18 a 24 años del grupo de alcohólicos anónimos Santiaguito.	entramado de relaciones que componen la familia en una totalidad, mediante valores y creencias compartidos. (Espinal, Gimeno, & Gonzáles, 2016).	-Cohesión Familiar. -Adaptabilidad Familiar.	instrumento que evaluará los aspectos balanceados (saludables) como los desbalanceados (problemáticos) del funcionamiento familiar.
Conocer las relaciones fraternales que establecen los jóvenes entre los miembros de la familia.	Relaciones Fraternales: Pautas de interacción que se convierte en el primer laboratorio natural y social para aprender a estar en el mundo. (Howe y Recchia, 2014).	Relaciones fraternales que se dan en el contexto familiar. -Confianza en la expresión de emociones. Elementos Fraternales -Tiempo de recreación entre los miembros de la familia.	Encuesta; instrumento que evaluará las formas de relaciones fraternales que se establecen en la familia.

<p>Identificar los elementos fraternales que pueden generar mayor riesgo para que alguno de los miembros de la familia desarrolle el síndrome de dependencia alcohólica.</p>	<p>Elementos Fraternales: la interacción, la confianza y la diversión entre hermanos es la calidad de la interacción que se manifiesta entre los padres. (Espinal, Gimeno, & Gonzáles, 2016).</p>	<p>Interacción familiar. -Comunicación asertiva entre los miembros.</p>	<p>Encuesta; instrumento que evaluará los elementos fraternales que son uno de los precursores más importantes de las relaciones entre iguales y de las relaciones de adultos.</p>
<p>Determinar aspectos de la interacción familiar que establecen los miembros de la familia cuando hay presencia del síndrome de dependencia</p>	<p>Interacción familiar; procedimientos internos que los miembros mantienen entre sí a partir de una serie continua de intercambios que suponen una mutua influencia bidireccional o</p>	<p>Aspectos de la interacción familiar. -comunicación familiar y una escala de satisfacción familiar</p>	<p>Escala de evaluación de la adaptabilidad y cohesión familiar FACES IV; instrumento que evaluará los aspectos balanceados (saludables) como los desbalanceados (problemáticos) del</p>

alcohólica en uno de ellos.	circular, que tiende a mantenerse estable.	funcionamiento familiar.
--------------------------------	---	-----------------------------

(Elaboración Propia)

Capítulo III

3. Presentación, interpretación y análisis de resultados

3.01 Características del lugar y de la muestra

3.01.01 Características del lugar

El grupo de alcohólicos anónimos Santiaguito, es una comunidad de hombres y mujeres, el cual no pertenece a ningún partido político, alguna organización o secta religiosa; ser miembro de este grupo no tiene ningún costo económico el único requisito es dejar de beber para renacer en una nueva vida. El grupo se mantiene con fondos propios, los participantes pueden colaborar libremente en la séptima, que es una actividad que se realiza en todas las sesiones de todos los grupos A.A. en la séptima cada integrante puede colaborar depositando dinero en un recipiente que se circula entre los miembros, la cantidad puede ser de un Q. 1 en adelante pero no puede ser mayor que Q. 100.

El grupo A.A. Santiaguito se reúne todos los días, de 19 horas a 21 hrs. en una casa alquilada, que presta servicios de energía eléctrica, agua potable, sanitario, lavadero, patio y una pequeña sala de reuniones el cual es utilizado todos los días para las sesiones de grupo.

El grupo A.A. presta sus servicios de acompañamiento y asesoría a personas que tienen problemas con el alcoholismo o la drogadicción, trabaja por medio de terapias grupales el cual es dirigido por ellos mismos, también realizan visitas domiciliarias a miembros en etapas de recaídas y por último participa en convenciones nacionales para el intercambio de experiencias.

3.01.02 Características de la muestra

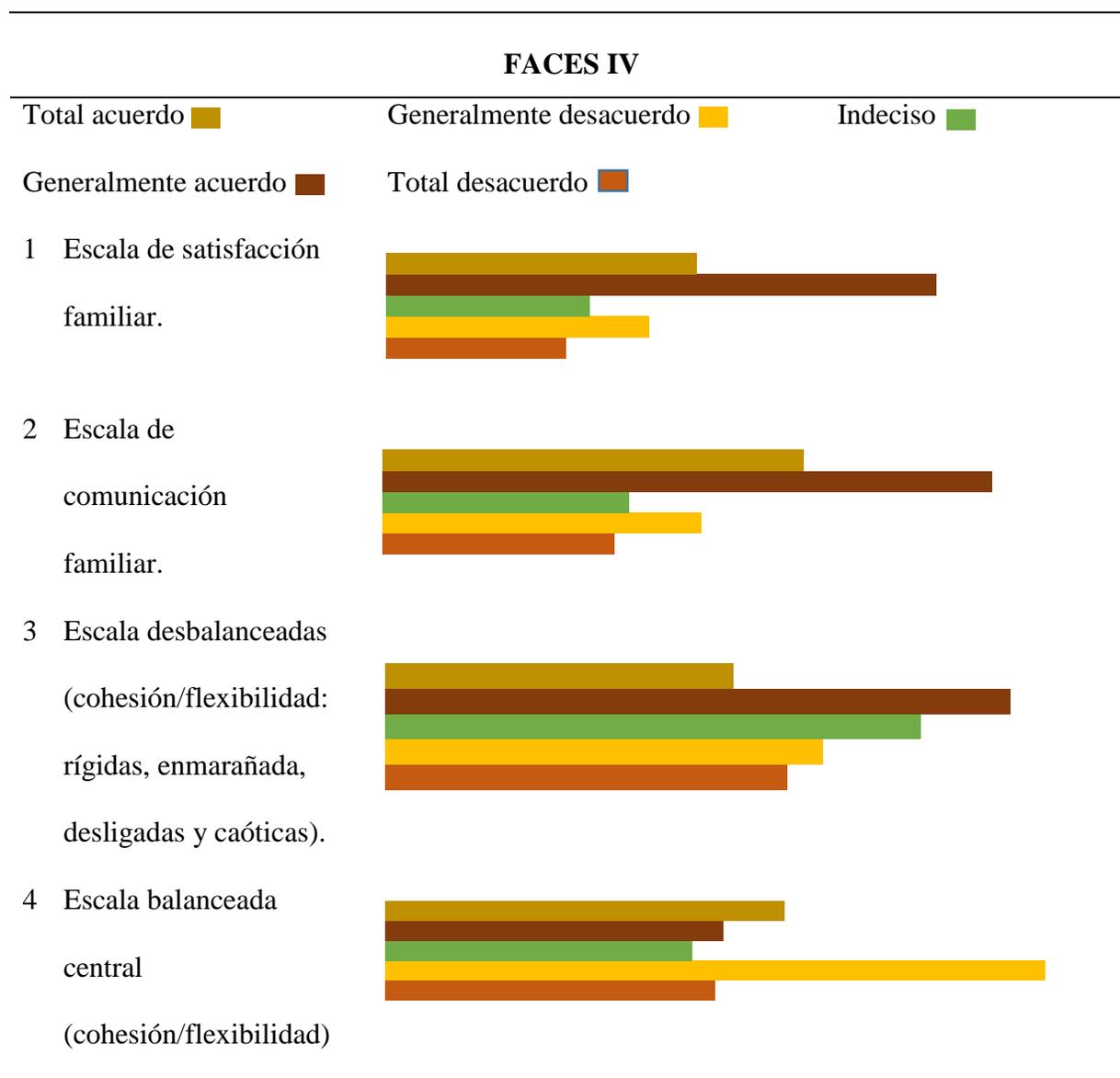
Los participantes que conformaron la muestra tenían edades comprendidas de 18 a 24 años, la mayoría con una condición socioeconómica baja, ya que más del 60% de los participantes devengaban por debajo del salario mínimo, teniendo un nivel educativo bajo ya que solo una

mínima parte de la población tenía el nivel diversificado completo y solo tres habían podido estudiar algunos años en la universidad. En el contexto familiar la mayoría de los participantes comentan tener problemas familiares, por situaciones de violencia intrafamiliar y pobreza o la falta de oportunidades laborales.

Toda la muestra fue de sexo masculino, ya que en el grupo actualmente solo hay participación de hombres, todos pertenecen a la etnia maya Tz'utujil, y tienen como idioma materno el tz'utujil; grupo étnico localizada solo en la cuenca del lago de Atitlán. La condición laboral de los participantes en su mayoría se dedica a la agricultura y el resto se dedican a la venta y compra de productos comestibles como verduras y frutas, otros se dedican al manejo de Tuc Tuc y una mínima parte se dedica a la docencia y a la pintura.

La mayoría de la muestra participa en alguna religión y las religiones sobresalientes son la católica y evangélica. Teniendo tradiciones principales como la feria patronal en honor a Santiago Apóstol, la traída de frutas en la semana santa, la pedida de mano de la novia, antes del matrimonio, el día de todos los santos y las fiestas de fin de año que son conmemorados y respetados por la mayoría de los habitantes. Los rasgos culturales más sobresalientes en la mayoría de la población, radica en una cultura patriarcal, donde la mujer es consignada a deberes domésticos, lo que dificulta más la participación social de la mujer; otro rasgo cultural en la población, es la poca demostración de afecto o cariño en la familia lo que genera desconfianza y lejanía entre los miembros. También se considera un rasgo cultural en la población, la fácil manipulación de las personas hacia alguien o algo; referente a situaciones de moda, conductas, comportamientos o circunstancias sociales y culturales.

3.02 Presentación e interpretación de resultados



(Elaboración propia).

Los resultados revelaron que en la escala de satisfacción familiar el mayor porcentaje de participantes generalmente están de acuerdo con el clima que se desarrolla dentro del hogar, aceptando normas y reglas que se establecen en la dinámica familiar, lo que permite al grupo tener negociaciones en la toma de decisiones que suelen ser identificados por los patrones de interacción con los cuales los miembros de una familia interactúan e intercambian mensajes de tipo afectivo, informativo o normativo. Y un porcentaje de la población refiere que está

generalmente en desacuerdo y totalmente desacuerdo en la escala de satisfacción familiar, indicando un desbalance en la cohesión y en la flexibilidad familiar, lo que no permite que la persona se desenvuelva en roles familiares, no se siente parte del grupo, no identifica a los miembros como amigos y no se logra sentir como una pieza importante en el desarrollo de todas las actividades familiares.

En la escala de satisfacción familiar el 67% de la población manifiesta que generalmente o totalmente está de acuerdo con la comunicación que existe en su familia; y el 23% afirma que generalmente está en desacuerdo ya que la comunicación entre los miembros de la familia, casi no se logra establecer y que normalmente nunca se llega a un acuerdo mutuo; el 10% refiere una respuesta indecisa. Indicando un clima familiar inestable, dónde no se logra mantener una conversación respetuosa, confiable y bidireccional, donde se aporta preguntas y respuestas a las distintas necesidades del grupo familiar.

En la escala desbalanceada de cohesión y flexibilidad, el mayor porcentaje de participantes correspondiente al 70% manifiesta que generalmente hay situaciones desbalanceadas en cuanto a la cohesión y flexibilidad familiar; confirmando la desconfianza y lejanía fraternal, la falta de liderazgo que establece situaciones caóticas en la dinámica familiar que aleja a los miembros de la convivencia y facilita la entrada de situaciones como la violencia en la demanda de liderazgo, falta de comunicación que lleva al poco apego y la falta de compromiso con los mismos miembros. Y el 30% de la población manifiesta que existe liderazgo, distribución de roles, empatía y fraternidad con los miembros de la familia, permitiendo la identificación en el sistema que representa a aquellas familias con organización, calidad en la flexibilidad y compromiso con las reglas.

En la última escala del instrumento se presenta la escala central de cohesión y flexibilidad, donde se obtuvieron resultados que representan el 80% de la muestra total refiere estar en desacuerdo, en la cohesión y flexibilidad familiar, indicando ausencia en los cambios que dificulta

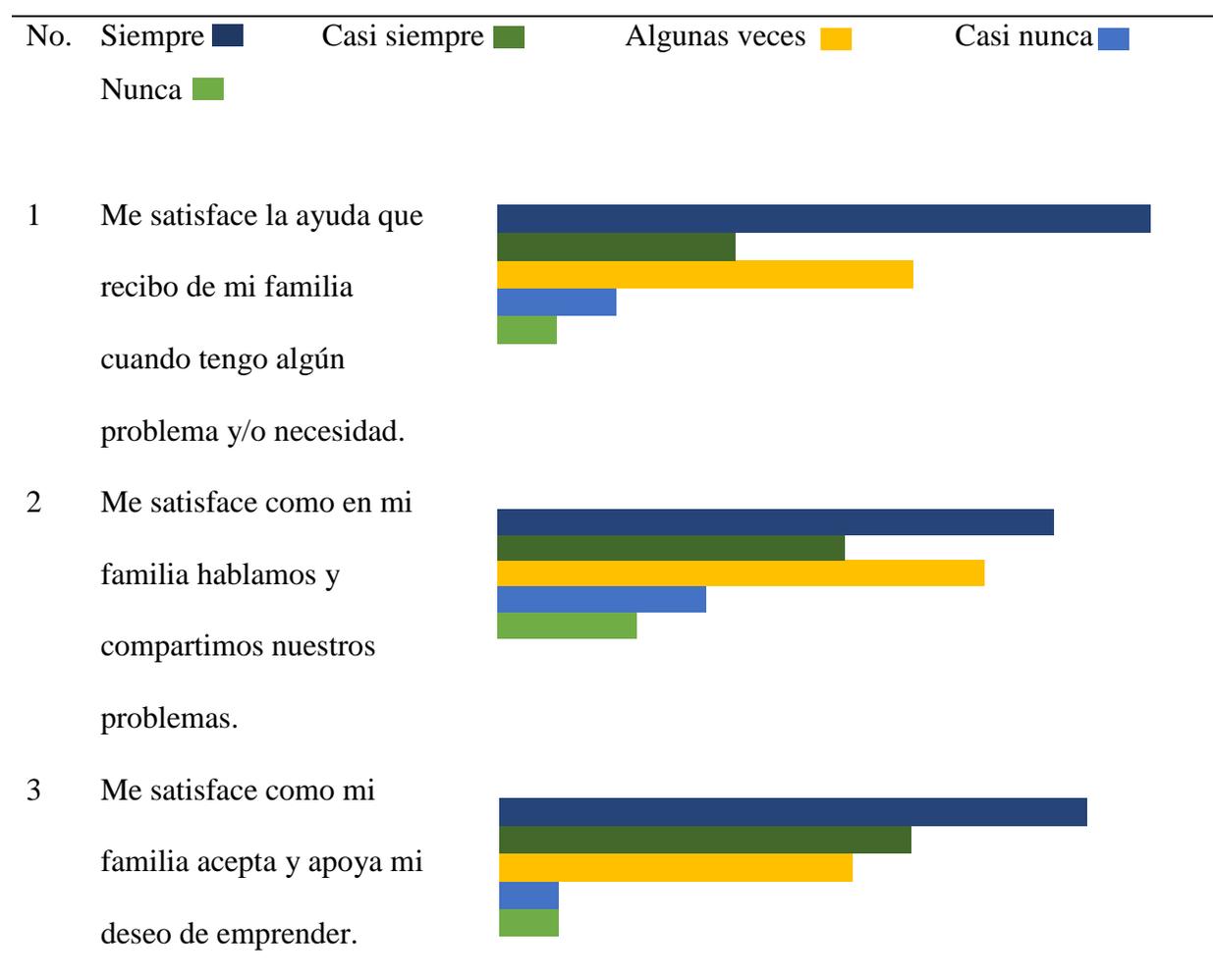
o impide al grupo familiar hacer uso adecuado de sus recursos y capacidades, trayendo como consecuencias la falta de esquemas normativas, roles y actitudes positivas para la resolución de situaciones conflictivas.

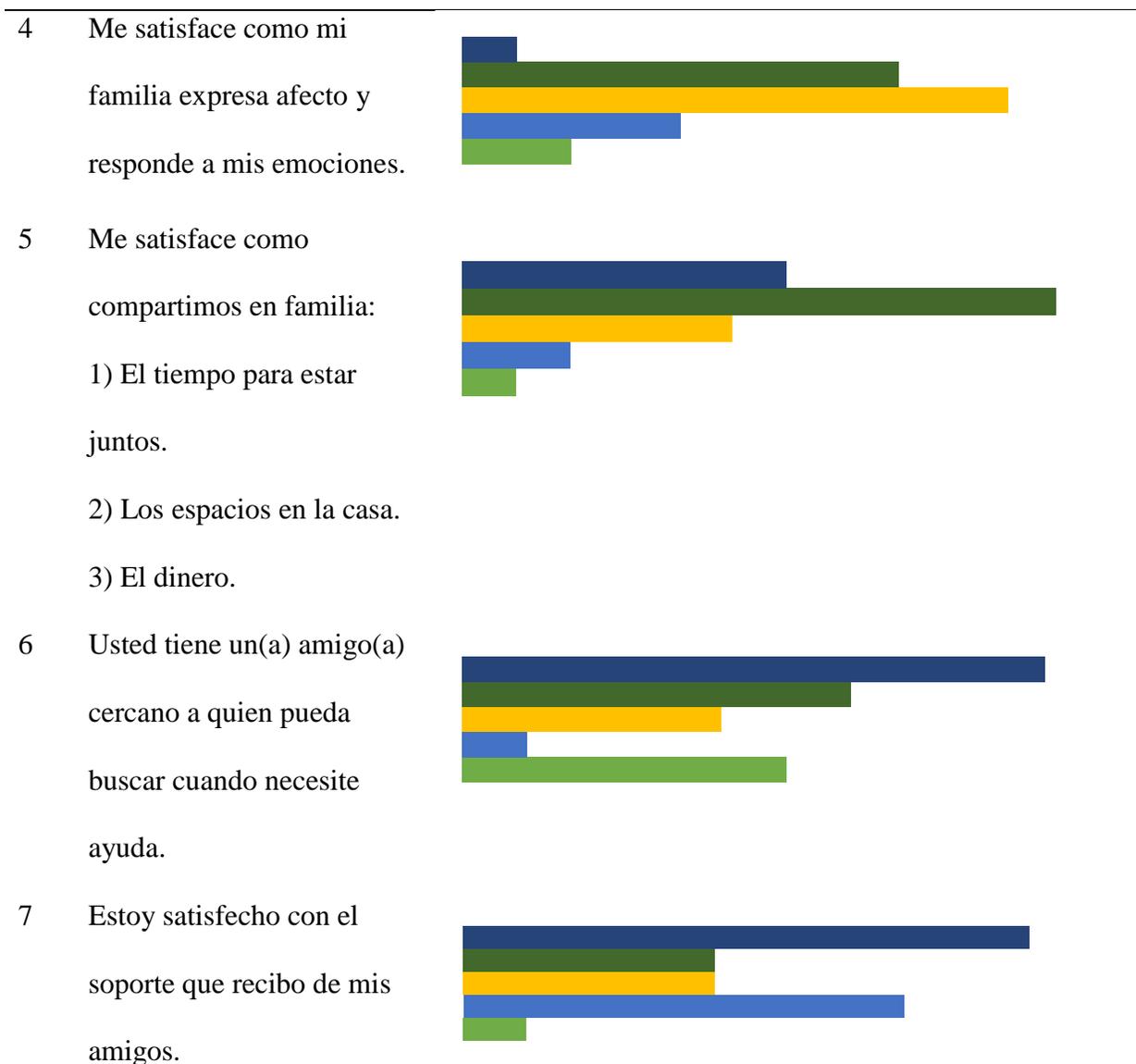
Con este instrumento se logró el objetivo de conocer las características familiares que pueden ser causa de la aparición del síndrome de dependencia alcohólica en jóvenes de 18 a 24 años del grupo de alcohólicos anónimos Santiaguino. Encontrando que la mayoría de la muestra poblacional se siente desligado y separado de su grupo familiar, generando un desbalance en la cohesión familiar, dando entrada a relaciones problemáticas entre hermanos y los propios padres. Lo que genera frustración y rencor en miembros con personalidades tipo A; que son personas altamente frustrantes ante cualquier situación y fácilmente pueden tener sentimientos de soledad, culpa e impotencia que conduce a emociones de tristeza o enfuria. Estados emocionales que generan desesperanza y abatimiento en las personas; lo que induce a la persona a la búsqueda de nuevos mecanismos satisfactorios emocionalmente, llegando a la iniciación de consumo de sustancias adictivas que secretan dopamina a nivel neuronal, generando un estado de relajación total; despertando satisfacción y placer en la persona lo que provoca búsqueda constante e incrementación de dosis en cada consumo.

El instrumento de FACES IV contribuyó en concretar el último objetivo; determinar aspectos de la interacción familiar que establecen los miembros de la familia cuando hay presencia del síndrome de dependencia alcohólica en uno de ellos. El estudio determinó que la comunicación es más cerrada ya que el miembro que sufre de la dependencia alcohólica es más receptivo a cambios o situaciones frustrantes en la familia; la alteración en la comunicación es constante ya que la población muestral determina sentir insatisfacción en compartir plenamente sus problemas personales debido al desapego emocional entre miembros, estableciendo desconfianza y frustración continua. Por otra parte, el desbalance en la comunicación se establece porque los

miembros que sufren cualquier adicción, perciben involucración excesiva de terceros en la toma de sus decisiones, que interfiere en el establecimiento de la comunicación asertiva entre miembros de la familia. Confirmando que una dinámica familiar interactivamente sana es una tarea que todos los miembros construyen día a día, por medio de acciones que permiten a todos expresar sus sentimientos y emociones, como también identificar las debilidades personales de cada integrante, que permitirá orientar adecuadamente cualquier situación de vida que se presenta en el hogar.

Encuesta aplicada a la muestra





(Elaboración propia).

En el primer anunciado de la encuesta, se le consulta a la persona sobre la satisfacción de apoyo que siente recibir de sus familiares. Y el 56% de la muestra total, que equivale a 14 participantes, manifiestan que siempre están satisfecho con el apoyo que reciben por parte de su familia; indicando buena comunicación entre los miembros de la casa.

Mientras que el 32%, que representa a 8 participantes indica que algunas veces se sienten apoyados por sus familiares. Y solo el 12% equivalente a 3 personas indican que nunca se sienten

apoyados por sus familiares. Representado de esta forma que el mayor porcentaje de la población se siente satisfecho con la ayuda que la familia le manifiesta en distintos problemas.

En el segundo anunciado del instrumento, se pregunta sobre el grado de satisfacción que la persona tiene en la comunicación y confianza con su familia. Obteniendo que el 32 % de la población manifiesta siempre estar satisfecho en hablar y compartir sus problemas. Mientras que el 20% manifiesta casi siempre; el 28% refiere que solo algunas veces; el 12% casi nunca; y el 8% nunca habla y no comparte sus problemas con su familia. Indicando que el 52% de la población siempre o casi siempre está satisfecho en hablar y compartir sus problemas personales. Y el 42% de la población nunca o casi nunca comparte o habla de sus problemas con sus familiares; indicando desconfianza y comunicación no acertada, permitiendo la lejanía de cada miembro de la familia.

En el anunciado tercero del instrumento, se evalúa el grado de satisfacción en la aceptación y apoyo en el deseo de emprender nuevas actividades o proyectos. Donde se obtuvieron resultados que el 40% de la población manifiesta siempre estar satisfecho; el 28% casi siempre; el 24 % algunas veces y el 4% refiere nunca o casi nunca estar satisfecho con el apoyo y aceptación que recibe de sus familiares en la iniciación de nuevas metas o iniciativas. Valorando de esta forma que el 68% de la población está satisfecho con el apoyo y aceptación que recibe por parte de sus familiares. Indicando una dinámica familiar con flexibilidad en las reglas, lo que genera satisfacción en la forma de apoyar nuevas iniciativas de todos los miembros; creando cercanía entre los integrantes del hogar y generando confianza en cada miembro lo que permite un buen desarrollo de autoestima personal, reconociendo aptitudes, habilidades y debilidades que cada individuo tendrá que identificar y trabajar para mejorar en el desarrollo de su vida.

El cuarto anunciado del instrumento, evalúa la satisfacción en la expresión y aceptación de afecto y emociones que los miembros expresan ante diferentes situaciones. La muestra indica que

el 8% nunca está satisfecho; el 16% casi nunca; el 40% algunas veces se siente satisfecho; el 32% Casi siempre y solo el 4% siempre se siente satisfecho en la expresión de afecto que recibe por parte de sus familiares cercanos. Manifestando así que el mayor porcentaje de la muestra no está satisfecho en la expresión de afecto por parte de sus familiares; quebrantando la confianza familiar, el amor y cariño fraternal ya que en la mayoría de los jóvenes que conforman la muestra, describen no sentir el afecto cercano y la aceptación sincera de las emociones expresadas en la familia.

En el quinto anunciado, se pregunta el grado de satisfacción en los momentos de compartir tiempo, espacio y dinero en la familia. Y se obtuvieron resultados que el 24% de la muestra total refieren siempre estar satisfechos; mientras que el 44% casi siempre está satisfecho; el 20% algunas veces se siente satisfecho; el 8% casi nunca se siente satisfecho y solo el 4% nunca se siente satisfecho en compartir tiempo, espacio con su familia. Indicando de tal forma que el mayor porcentaje de la población se siente satisfecho en compartir y convivir espacio, tiempo y diversidad económica con su familia. Indicando una buena integración de roles en la dinámica familiar.

El sexto anunciado, pregunta al participante sobre la existencia de un amigo cercano a quien puede buscar cuando necesite ayuda o apoyo en determinada situación. Y los resultados indican que el 36% de la muestra total siempre tiene a un amigo cercano a quien acudir; mientras que el 24% manifiesta que casi siempre cuenta con un amigo; el 16% que solo algunas veces tiene el apoyo de un amigo cercano; el 4% casi nunca tiene apoyo de un amigo cercano y que el 20% nunca tiene el apoyo de un amigo cercano de quién recibir ayuda, consejos o experiencias de vida. Indicando de manera general que el 50% de la muestra total siempre y casi siempre permite recibir el apoyo de un(a) amigo cercano. Y el otro 50% no tiene el apoyo sincero de un amigo cercano con el cual compartir experiencias.

El séptimo y último anunciado del instrumento, plantea el grado de satisfacción y soporte que la persona recibe de sus amigos o amigas. El resultado indica que el 36% de la muestra total siempre está satisfecho; el 16% casi siempre; 16% algunas veces; el 28% casi nunca y el 4% nunca está satisfecho con el soporte que sus amigos manifiestan hacia él. El mayor porcentaje de la población siempre y casi siempre se siente satisfecho con el soporte que sus amigos demuestran hacia ellos.

Con el uso de este instrumento se logró conocer las relaciones fraternales que establecen los jóvenes entre los miembros de la familia.

El resultado general indica que el 58% siempre o casi siempre manifiesta confianza, respeto y empatía hacia sus hermanos o familiares cercanos, lo que demuestra que el 42% de las personas que tienen el síndrome de la dependencia alcohólica, no logra establecer una buena relación fraternal, ya que le genera insatisfacción recibir ayuda en la resolución de algún problema. Manifiestan falta de confianza en hablar y compartir sus problemas personales con sus familiares por miedo al fracaso. Ya que generalmente siente ser rechazados por su familia a la hora de emprender nuevas actividades o metas personales. Por lo que habitualmente la población vulnerable al síndrome de la dependencia alcohólica, solo logra satisfacerse con el soporte de amistades externas a la familia y regularmente confundiendo buenas o sanas amistades con malas compañías que solo influyen activamente en las percepciones, decisiones y hábitos de la persona. Despertando cualidades negativas, que obligan de manera inconsciente actuar y pensar de una manera determinada desligándose totalmente de sus relaciones fraternales.

El instrumento también facilitó un primer acercamiento sobre la identificación de los elementos fraternales que pueden generar mayor riesgo para que alguno de los miembros de la familia desarrolle el síndrome de dependencia alcohólica.

En el resultado se obtuvo que el mayor porcentaje de la población equivalente al 66% manifiesta estar satisfecho en la expresión de afecto recibido de sus familiares; y disfruta

compartir tiempo y espacio en familia, lo que fortalece las relaciones fraternales, creando dinámicas familiares sanas, con liderazgo compartido y flexibilidad en la toma y resolución de nuevas problemáticas. Mientras que el 34% de la población nunca, casi nunca o solo en algunas veces siente recibir afecto, y ser correspondido en la manifestación de diferentes emociones, y que habitualmente nunca se siente satisfecho en compartir tiempo, espacio y situación económica en la familia. Determinando elementos fraternales como la falta de empatía y la mala distribución de roles, como factores fraternales que pueden inducir a algún miembro en la iniciación del síndrome de la dependencia alcohólica.

3.03. Análisis general

Según la teoría general sistémica; el grupo familiar se caracteriza por establecer vínculos y relaciones dentro del grupo familiar, generando una dinámica que puede establecer diferentes roles con los miembros. El ambiente familiar gira entorno a todas las situaciones que la familia vive interna y externamente. Logrando afectar a todos los miembros de diferentes maneras; en los integrantes de la muestra poblacional se evidencio un ambiente familiar con situaciones de pobreza económica; que obligaba a los integrantes a salir del seno familiar desde muy temprana edad, comenzando nuevas pautas interactivas con personas ajenas a la familia, que establecían consciente o inconscientemente nuevas conductas, cualidades y esquemas de pensamientos no aptos para la edad de un niño. Generando una desintegración familiar donde los hijos no se sienten en confianza con los mismos hermanos ni con los padres. Llegando a una fracturación emocional, donde cada miembro tiene sus propias ideologías, sus propias reglas y falta demostración de afecto; en las sesiones del grupo A.A. Santiaguito se escuchó a algunos integrantes comentando que la familia de un alcohólico poco a poco va perdiendo su objetividad de escuchar, acoger y proteger a los hijos, por muchas razones a veces el acceso de trabajo, la

preocupación de los progenitores de encontrar recursos económicos, violencia familiar y alcoholismo por parte de algún miembro.

Dinámica violenta, enmarca traumas emocionales y sociales en la persona, algunos participantes manifiestan haber sufrido violencia física y psicológica por parte de los padres, generando sentimientos de frustración, culpa, soledad e impotencia que no logran entender y sobrellevar emocionalmente, lo que conlleva a la persona a buscar nuevas formas de desahogo y de liberación, especulando un enfrentamiento social, que representa para el individuo la frustración e impotencia acumulada.

La adicción al alcohol no solo es un hecho personal o psicosocial, sino que es una segmentación de dispositivos disfuncionales, es una circunstancia psicosocial que permanece en tiempo y espacio. Es decir, generaciones de generaciones han repercutido en el aprendizaje del alcoholismo que contribuye con el tiempo a desmembrar la psique de todo aquel con quien tiene contacto. Muchos integrantes están condicionados al alcohol y no tiene consciencia de ello, han creado mecanismos de adaptación que representa un desequilibrio entre lo interno y externo, mantenerse en control depende en su mayoría de los señalamientos y aprobación de los demás. Cuando se tiene un problema de adicción el contexto social representa una amenaza y será un riesgo constante que no permiten al individuo aceptar su problemática.

En los instrumentos trabajados con la población del grupo A.A. Santiaguito, se evidencia la satisfacción en la comunicación como un factor que se tiene que trabajar en conjunto con todo el sistema familiar y que su funcionalidad es basada en trabajo constante, donde la confianza de expresar emociones y situaciones vividas, se tienen que matizar en la escucha atenta, expresión de apoyo moral directa y empatía para la persona y para la situación.

El modelo circunflejo muestra características de sistemas familiares con niveles desbalanceadas de comunicación, indicando que muchos miembros de la familia no se sienten satisfechos en tener

una comunicación sincera y de confianza con algún familiar, ya que se sienten inseguros en compartir y expresar emociones por miedo a defraudar más a las personas cercanas. Situación que sucede debido a las alteraciones emocionales, sociales y económicas que una persona con el síndrome de la dependencia alcohólica vive; la desconfianza y la manipulación son características primarias de personas con algún tipo de adicción, ya que refieren nunca sentirse en confianza con nada ni con nadie, y que constantemente recurren a mentiras para satisfacer su necesidad de consumo.

El nivel de cohesión es definido por los autores como el nivel de ligazón emocional que los miembros de la familia perciben respecto a los otros (Olson et al., 1985), focalizándose en cómo los sistemas familiares balancean la separación y la conexión (Olson & Gorall, 2003). Mientras que la dimensión de flexibilidad es definida como la cualidad y expresión del liderazgo, organización, roles, reglas y negociaciones dentro de la dinámica familiar.

En la investigación se encontró que los participantes generalmente están en desacuerdo con la escala balanceada de cohesión y flexibilidad, informando que el mayor porcentaje de las familias de la población muestral viven un desbalance de cohesión y flexibilidad, lo que indica que generalmente no comparten tiempo de convivencia familiar, no hay confianza, no hay participación, manifestando una falta de ligación o apego emocional, que dificulta aún más el progreso familiar. En esta escala también se evidencia que el desbalance de la cohesión se establece a la sobreprotección y a la falta de límites en la toma de decisiones, intereses y recreaciones. Creando distanciamientos entre los miembros e incentivando altos niveles problemáticos en la vida familiar. Las familias que se ubican como caóticas suelen presentar características erráticas o limitadas en su liderazgo, las decisiones que se toman suelen ser de forma impulsiva y sin analizarse cuidadosamente, los roles no suelen estar claramente definidos por lo que suelen cambiar de individuo a individuo. Provocando inseguridad en todos los

miembros y conductas de rebeldía que se manifiesta generalmente por falta de liderazgo, que crea disfunción en el compartimiento familiar.

En el instrumento se encontró que, en la escala de flexibilidad, falta calidad en la expresión del liderazgo y organización ya que los miembros de la familia no se identifican con los roles establecidos por lo que pasan por alto las reglas establecidas y nunca llegan a negociaciones para superar nuevos u originales conflictos. La ausencia de flexibilidad ante los cambios dificulta o impide al grupo familiar hacer y reconocer un uso adecuado de recursos y capacidades de cada miembro, trayendo como consecuencia el que la familia se mantenga utilizando esquemas, normas, roles y actitudes que resultan disfuncionales y les dificultan encontrar una solución adecuada al problema familiar que enfrentan, como la adicción.

La adicción del alcoholismo desde el enfoque del grupo A.A. Santiaguino y San Juan Bautista, se desprende de las situaciones que les ha tocado vivir que genera fácilmente el gusto total a la bebida y según sus experiencias, el consumo ha afectado sus niveles cognitivos, emocionales y ambientales.

La identificación colectiva juega un papel importante en la construcción no solo de sus personalidades débiles, sino que también en la recuperación de seguridad y confianza en su vivencia personal y social.

En la última escala se identifica la satisfacción familiar, indicando que la población a pesar de tener conflicto y limitaciones en la comunicación, aun consideran algunos espacios en el grupo familiar que satisfacen su proceso de recuperación, y que la sumatoria de acciones y actitudes familiares se pueden orientar en una nueva dirección de vida. Los participantes son personas altamente vulnerables a situaciones caóticas por lo que tratan de sobrellevar actitudes que ellos en cierta etapa adictiva generaron o piensan haber generado en su dinámica familiar, por lo que buscan sentir satisfacción en determinado momento con la familia, a pesar de las limitaciones

establecidas; la recuperación de una persona que sufre algún tipo de adicción, es una etapa indefinida ya que no se puede concretar exactamente el tiempo en que la persona pueda recuperar su autonomía total ante el alcohol u otra droga, según los integrantes del grupo A.A. un alcohólico nunca termina de recuperarse totalmente porque hay situaciones familiares, sociales, económicos y culturales que no se pueden recuperar, ni se pueden arreglar, por lo que siempre tratan de vivir un día a la vez, tratando de arreglar lo destrozado, recuperando lo perdido y tratando de entender el valor de cada situación, sin caer nuevamente en la desesperación. Los afectados analizan internamente sobre su alcoholismo, que se evidenció en la toma de consciencia sobre ello, pero procesos externos representan una problemática, las dificultades personales o bien el entorno ambiental y familiar que influyen en el Yo frágil puede limitar considerablemente la recuperación.

Capítulo IV

4. Conclusiones y recomendaciones

4.01 Conclusiones

- I. Muchas de las relaciones fraternales que establecen los jóvenes entre los miembros de la familia, no se consolidan por la falta de confianza, comprensión y empatía entre hermanos, generando desapego en la familia, destruyendo la comunicación familiar e individualizando a cada miembro en la toma de decisiones, lo que vulnera a la persona a situaciones caóticas. La desconfianza y la falta de empatía se establecen, por una dinámica familiar inflexible, intolerante a cambios y a la falta de manifestación de afecto, que se concreta en un clima familiar hostil alejando a los miembros y fácilmente los inducen a situaciones vulnerables y problemáticas como las adicciones.
- II. Uno de los elementos fraternales que puede generar mayor riesgo, en que alguno de los miembros de la familia desarrolle el síndrome de dependencia alcohólica, se encuentran los estereotipos de la cultura patriarcal, que interfiere en la dinámica familiar estableciendo elementos de prejuicios hacia expresiones afectivas entre hermanos, primos o los propios padres; el machismo hacia las hermanas, madre o esposa que provoca distanciamiento, violencia, autoestima inadecuada y sentimientos de soledad, alejando emocional y físicamente a los miembros de la familia.
- III. Cuando se convive con algún familiar que presenta alguna adicción, los miembros de la familia establecen una interacción distante, poca expresiva y desintegrada en la mayor parte, ya que la persona adicta tiene una falta de control y cambios constantes sobre sus emociones, sentimientos y conductas lo que genera diferentes situaciones de vida familiar que aleja a los miembros por miedo a ser lastimados físico o emocionalmente. La persona adicta busca formas para conseguir satisfacerse, creando nuevas situaciones

problemáticas propias o subjetivas solo para buscar justificaciones al consumo descontrolado del alcohol u otra droga.

4.02 Recomendaciones

- I. Se recomienda al grupo de alcohólicos anónimos Santiaguito y San Juan Bautista, incentivar la participación de los miembros, adaptando nuevas modalidades grupales como; actividades deportivas que pueda involucrar la participación de otros miembros de la familia, para buscar nuevas formas de convivencia y comunicación familiar, que permite al grupo familiar conocer una nueva dinámica familiar con equidad e involucración de todos los miembros.
- II. Se recomienda a las instituciones educativas, organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, presentes en el municipio de Santiago Atitlán, brindar espacios psicoeducativos, crear talleres o actividades recreativas dirigido a todos los miembros de la familia, que puedan conocer la importancia de la comunicación familiar, el apego fraternal y el involucramiento o convivencia dentro del sistema familiar; temas que impulsan la convivencia familiar, la dinámica de roles, la manifestación de afecto sano y la identificación de situaciones problemáticas con los miembros de la casa. Para romper esquemas culturales que encierran lejanía emocional hacia los hijos y patrones de crianzas que enfrían la fraternidad familiar.
- III. Se recomienda a las autoridades municipales crear una campaña de sensibilización por medio de redes sociales, canales televisivos locales, radio y materiales visibles como afiches, mantas vinílicas y videos informativos, que sea dirigida especialmente a la población joven y adolescente del municipio, informando sobre las consecuencias emocionales, cognitivas, sociales y económicas que conlleva cualquier tipo de adicciones en la vida del sujeto que lo sufre y de las personas cercanas a él.

4.03 Referencias

- Andofi, M. (1993). M. andofi. En T. F. Internacional, *Terapia Familiar. Un Enfoque Internacional*. Barcelona: Páidos.
- Bronfennbrenner, U. (1987). La ecología del desarrollo humano. En U. Bronfennbrenner, *La ecología del desarrollo humano*. Barcelona: Páidos.
- Carbajal, M. M. (2018). *Exploraciones de la Dinámica Familiar*. Sonora Hermosillo México : Qartuppi, S. de R.L. de C.V.
- Castañón, M. (13 de agosto de 2016). <https://lahora.gt/alcoholismo-problema-grave-la-poblacion-guatemalteca/>. Obtenido de <https://lahora.gt/alcoholismo-problema-grave-la-poblacion-guatemalteca/>.
- Chavarría, E. F. (2010). Roles, patriarcado y dinámica interna familiar. *Revista Virtual*.
- Espinal, I., Gimeno, A., & Gonzáles, F. (2016). El Enfoque Sistémico En Los Estudios Sobre La.
- Fishman, H. C. (1988). *El Cambio Familiar: desarrollo de modelos*. Buenos Aires: Gedisa.
- Grupo Santiaguito, A. A. (Agosto de 2020).
- Gúzman, R., Del Castillo, A., & García, M. (2010). Factores psicosociales asociados al paciente con obesidad. *Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*.
- Hernández Samprieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (s.f.). *Metodología de la Investigación*.
- Iglesias, E. B., Cortés Tomás, M., Arias Horcajadas, F., Barreiro Sorribas, C., Berdullas Barreiro, J., Iraurgi Castillo, I., . . . Villanueva, V. (2010). *Manual de adicciones para psicólogos*. Barcelona: Socidrogalcohol.

- Maria de las Mercedes Pretel Olite, González Aguiar, B., Machado Guevara, A., Fernández López, O., & Toledo Luaces, Y. (2014). El alcoholismo y su repercusión: un enfoque desde la Psicología. *Revista Finlay*, 2-8.
- Mendoza, C. G., León Martínez, C., & Pérez Guerra, L. (2010). El alcoholismo, una problemática actual. *Policlínico Universitario "Marta Abreu". Santa Clara. Villa Clara*, 01-08.
- Minuchin, S. (1986). Familias y Terapia Familiar. En S. Minuchin, *Familias y Terapias Familiares*. Barcelona: Gedisa.
- Rivero, N., Martínez-Pampliega, & Olson, D.H. (2010). Adaptabilidad de FACES IV Escala de Evaluación de la adaptabilidad y Cohesión Familiar.
- Rodríguez, M., & Gutiérrez Bolívar. (2015). Regulación Emocional y Relaciones Fraternas.
- Wohlers, A. (3 de Diciembre de 2017). <https://republica.gt/2017/12/03/el-alcohol-causa-3-3-millones-de-muertes-al-ano/>. Obtenido de <https://republica.gt/2017/12/03/el-alcohol-causa-3-3-millones-de-muertes-al-ano/>.
- Zicavo, N., Palma, C., & Garrido, G. (2012). Adaptación y Validación del FACES- 20- ESP: Reconociendo el funcionamiento familiar en Chillán, Chile. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 219-134.

Anexos

Anexo No. 1.

Consentimiento Informado

Guatemala 17 de mayo 2020

Ana Maria Ixbalán Sosof / DPI 2446 90235 0719

Grupo de alcohólicos anónimos Santiaguito

Por este medio me presento ante ustedes señores miembros del consejo de la junta directiva del grupo A.A. Santiaguito ubicado en el municipio de Santiago Atitlán, Sololá.

El motivo de la presente es para invitar al grupo a un estudio titulado características familiares que puedan generar el síndrome de la dependencia alcohólica, en los jóvenes de 18 a 24 años. El cual será trabajado bajo la responsabilidad de mi persona como pre-profesional en licenciatura en psicología. De la misma manera el trabajo es avalado por el centro de investigaciones en psicología CIEPs, de la escuela de ciencias psicológicas, de la universidad de San Carlos de Guatemala. El estudio quiere alcanzar como objetivo general conocer las características familiares que pueden ser causa de la aparición del síndrome de dependencia alcohólica en jóvenes de 18 a 24 años del grupo de alcohólicos anónimos Santiaguito del municipio de Santiago Atitlán, Sololá.

El estudio se llevara a cabo bajo el diseño descriptivo, con un procedimiento que se iniciara con el método de la observación, seguida de una encuesta y un test que describirán más fácilmente las características familiares que inciden para el inicio del alcoholismo.

Esta investigación tendrá beneficios al grupo como a la población en general, en el conocimiento concreto de las acciones que podrían poner en riesgo la salud de los jóvenes en la sociedad.

El estudio tendrá como uno de los principales cuidados la confidencialidad y el respeto hacia los participantes, como de la misma manera se garantizara el anonimato de cada uno de los participantes, quienes tendrán acceso total a toda la información durante todo el proceso.


Atte. F.

Cel. 4379 – 3624 Correo anaasosof@hotmail.es



Scanned with
CamScanner



Anexo No. 2.

 **USAC**
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala



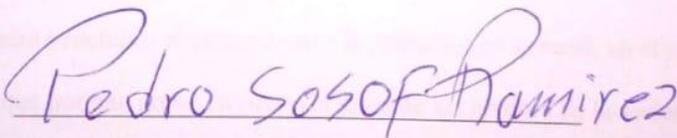
Santiago Atitlán, 16 de octubre 2020

Coordinación
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

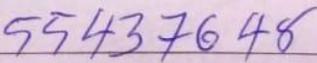
Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que la estudiante, **ANA MARÍA IXBALÁN SOSOF, CUI 2446 90235 0719** realizó en esta institución 25 entrevistas y 25 cuestionarios a miembros como parte del trabajo de Investigación titulado: "Características familiares que pueden generar el síndrome de la dependencia alcohólica, en jóvenes de 18 a 24 años de edad del grupo de alcohólicos anónimos Santiaguito, Santiago Atitlán" en el periodo comprendido del **25 de septiembre** al **24 de octubre** del presente año, en horario de 19:00 a 21:00 horas.

La estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo,

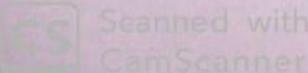


Representante del grupo



Teléfono de Contacto y Sello





Anexo No. 3 (Modelo original)

Género _____ Lugar de nacimiento: _____ Parentesco _____ Edad _____

Fecha _____ Número total de miembros de la familia: _____

Cuestionario de evaluación de la funcionalidad de la familia					
PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad.					
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.					
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades.					
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.					
Me satisface como compartimos en familia: 1) El tiempo para estar juntos. 2) Los espacios en la casa. 3) El dinero					
¿Usted tiene un(a) amigo(a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda?					
Estoy satisfecho(a) con el soporte que recibo de mis amigos (as).					

(Modelo con encabezado editado)

Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPS

Edad: _____ Género: _____ Institución: _____

Lugar de Nacimiento: _____

INSTRUCCIONES GENERALES

A continuación, se le presenta una serie de 7 preguntas con cuatro posibles opciones de respuestas; marque una sola respuesta, la que usted considera la más conveniente a la pregunta presentada.

Recuerde que sus **respuestas** tienen que ser los más **sinceros** posibles, este es un instrumento que podría ayudar a otras personas a solucionar un posible problema.

Cuestionario de evaluación de la funcionalidad de la familia					
PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad.					
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.					
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades.					
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.					
Me satisface como compartimos en familia: 1) El tiempo para estar juntos. 2) Los espacios en la casa. 3) El dinero					
¿Usted tiene un(a) amigo(a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda?					
Estoy satisfecho(a) con el soporte que recibo de mis amigos (as).					

Anexo No. 4 Escala de evaluación de la adaptabilidad y cohesión familiar FACES IV

El Modelo circunflejo de los sistemas marital y familiar fue desarrollado por David H. Olson, Candyce Russel y Douglas Sprenkle en 1979. Teniendo como base este modelo teórico se desarrolló en 1980 la escala de evaluación de la adaptabilidad y cohesión familiar (Family Adaptability and Cohesion Evaluation) FACES; instrumento que se ha ido desarrollando a lo largo de estos casi 30 años. Las escalas FACES han sido utilizadas en más de 1,200 estudios de investigación. Se presenta aquí la cuarta versión FACES IV, cuenta con 42 ítems; 14 para las escalas balanceadas y 28 para las escalas desbalanceadas, en lugar de los 30 ítems incluidos en el FACES II y los 20 incluidos en el FACES III. Incluye además una escala de comunicación familiar y una escala de satisfacción familiar de 10 ítems cada una, totalizando 62 ítems.

Fases IV – CUESTIONARIO

GÉNERO: EDAD:.....

INST.:..... FECHA:.....

INSTRUCCIÓN: lee atentamente cada una de las afirmaciones presentadas a continuación y marca con una "X" la alternativa que consideres adecuada. Para responder ten en cuenta tu realidad familiar, es decir, las experiencias que se viven dentro de tu familia. No existen respuestas buenas ni malas.

		Total Desac.	General-mente Desac.	Indeciso	General-mente Acuerd.	Total Acuerd.
1	Los miembros de la familia están involucrados entre sí.	1	2	3	4	5
2	Nuestra familia busca nuevas maneras de lidiar con los problemas.	1	2	3	4	5
3	Nos llevamos mejor con gente ajena a la familia que con nuestra propia familia.	1	2	3	4	5
4	Pasamos demasiado tiempo junto.	1	2	3	4	5
5	Hay estrictas consecuencias por romper las reglas en nuestra familia.	1	2	3	4	5
6	Parecemos nunca estar organizados en nuestra familia.	1	2	3	4	5
7	Los miembros de la familia se sienten muy cerca el uno del otro.	1	2	3	4	5
8	Los padres comparten por igual el liderazgo en nuestra familia.	1	2	3	4	5
9	Los miembros de la familia parecen evitar contacto entre ellos mismos cuando están en casa.	1	2	3	4	5
10	Los miembros de la familia se sienten presionados a pasar más tiempos libres juntos.	1	2	3	4	5
11	Hay claras consecuencias cuando un miembro de la familia hace algo malo	1	2	3	4	5
12	Es difícil saber quién es el líder en nuestra familia	1	2	3	4	5
13	Los miembros de la familia se apoyan el uno del otro durante tiempos difíciles	1	2	3	4	5
14	La disciplina es imprescindible en nuestra familia	1	2	3	4	5
15	Los miembros de la familia saben muy poco acerca de los amigos de otros miembros de la familia	1	2	3	4	5
16	Los miembros de la familia dependen demasiado unos de otros	1	2	3	4	5
17	Nuestra familia tiene una regla para casi todas las situaciones posibles	1	2	3	4	5
18	Las cosas no se hacen en nuestra familia	1	2	3	4	5
19	Los miembros de la familia se consultan unos a otros sobre decisiones importantes	1	2	3	4	5
20	Mi familia es capaz de hacer cambios cuando sean necesarios	1	2	3	4	5

21	Los miembros de la familia están juntos cuando hay un problema por resolver	1	2	3	4	5
22	Para los miembros de la familia no son indispensables las amistades fuera de la familia	1	2	3	4	5
23	Nuestra familia es muy organizada	1	2	3	4	5
24	Es poco claro quién es responsable por cosas (tareas, actividades) en nuestra familia	1	2	3	4	5
25	A los miembros de la familia les gusta compartir su tiempo libre con los demás miembros de la familia	1	2	3	4	5
26	Nos turnamos las responsabilidades del hogar de persona a persona	1	2	3	4	5
27	Nuestra familia casi nunca hace cosas juntos	1	2	3	4	5
28	Nos sentimos muy conectados entre si	1	2	3	4	5
29	Nuestra familia se desequilibra cuando hay un cambio en nuestros planes o rutinas	1	2	3	4	5
30	Nuestra familia carece de liderazgo	1	2	3	4	5
31	Aunque los miembros de la familia tienen intereses individuales, aun así participan en las actividades familiares	1	2	3	4	5
32	Tenemos reglas y roles muy claros en nuestra familia	1	2	3	4	5
33	Los miembros de las familias raras veces dependen el uno del otro	1	2	3	4	5
34	Nos resentimos cuando los miembros de la familia hacen cosas ajenas a la familia	1	2	3	4	5
35	Es importante seguir las reglas en nuestra familia	1	2	3	4	5
36	Nuestra familia tiene dificultades para hacer seguimiento de quienes hacen diversas tareas en hogar	1	2	3	4	5
37	Nuestra familia concibe perfectamente lo que es estar juntos o separados	1	2	3	4	5
38	Cuando los problemas surgen, nos comprometemos	1	2	3	4	5
39	Los miembros de la familia actúan principalmente de manera independiente	1	2	3	4	5
40	Los miembros de la familia sienten culpabilidad si pasan mucho tiempo alejados entre si	1	2	3	4	5
41	Una vez que se toma una decisión, es muy difícil modificarla	1	2	3	4	5
42	Nuestra familia se siente ajetreada y desorganizada	1	2	3	4	5
43	Los miembros de la familia están satisfechos de como ellos se comunican entre si	1	2	3	4	5
44	Los miembros de la familia son muy buenos oyentes	1	2	3	4	5
45	Los miembros de la familia expresan afecto el uno al otro	1	2	3	4	5
46	Los miembros de la familia son capaces de preguntarse entre sí que es lo que desean	1	2	3	4	5
47	Los miembros de la familia pueden discutir tranquilamente los problemas entre ellos	1	2	3	4	5
48	Los miembro de la familia discuten sus ideas y creencias con los demás miembros de la familia	1	2	3	4	5

49	Cuando los miembros de la familia se hacen preguntas entre sí, obtienen respuestas honestas	1	2	3	4	5
50	Los miembros de la familia tratan de entender los sentimientos de cada uno de ellos	1	2	3	4	5
51	Cuando los miembros de la familia están molestos, raras veces se dicen cosas negativas entre sí	1	2	3	4	5
52	Los miembros de la familia expresan sus verdaderos sentimientos entre sí	1	2	3	4	5
Que tan satisfecho está usted con:		MI	A I	G S	M.S	E.T
53	El grado de intimidad entre los miembros de la familia	1	2	3	4	5
54	Las habilidades de su familia para superar el estrés	1	2	3	4	5
55	Las habilidades de su familia para ser flexible	1	2	3	4	5
56	Las habilidades de su familia para compartir experiencias positivas	1	2	3	4	5
57	La calidad de comunicación entre los miembros de la familia	1	2	3	4	5
58	Las habilidades de su familia para resolver problemas	1	2	3	4	5
59	La cantidad de tiempo que ustedes pasan juntos con la familia	1	2	3	4	5
60	El modo en que los problemas son asumidos	1	2	3	4	5
61	La imparcialidad de la crítica en su familia	1	2	3	4	5
62	La preocupación que se tienen los unos a los otros dentro de la familia	1	2	3	4	5