

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

**“LA REALIDAD DEL ALCOHOLISMO EN EL MUNICIPIO DE VILLA NUEVA Y LA  
FUNCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL”**

**TESIS**

**Presentada a la Dirección de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de  
San Carlos de Guatemala**

**Por**

**HULDA KARINA RUANO SILVA**

**Previo a Conferirsele el Título de  
Trabajadora Social  
En el Grado Académico de**

**LICENCIADA**

**Guatemala, mayo de 2006**

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**  
**ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

**AUTORIDADES UNIVERSITARIAS**

Rector: Dr. Luis Alfonso Leal Monterroso  
Secretario: Dr. Carlos Enrique Mazariegos Morales

**AUTORIDADES DE LA ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

Directora: Licda. Mirna Aracely Bojórquez de Grajeda  
Secretaria: Licda. Carolina de la Rosa de Martínez

**CONSEJO DIRECTIVO**

**REPRESENTANTES DOCENTES**

Licenciada: Alma Lilian Rodríguez Tello  
Licenciado: Edwin Gerardo Velásquez

**REPRESENTANTES DE LOS PROFESIONALES**

Licenciado: Rómulo Teodoro Rojas Ajquí

**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES**

Estudiante: Gladys Elizabeth Moreno Girón  
Estudiante: Mauricio Burrión González

**TRIBUNAL EXAMINADOR**

Directora: Licda. Mirna Aracely Bojórquez de Grajeda  
Secretaria: Licda. Carolina de la Rosa de Martínez  
Coordinadora de IIETS: Licda. Maria del Carmen Galicia Guillén  
Tutor-Revisor: Lic. Carlos Noriega Castillo  
Coordinadora Área de  
Formación Profesional  
Específica : Mtra. Ada Priscila Del Cid

**“Los autores serán los responsables de las  
opiniones y criterios expresados en sus obras.”**

**Artículo 11 del Reglamento del Consejo Editorial de  
La Universidad de San Carlos de Guatemala**

## **ACTO QUE DEDICO:**

### **A Dios Todopoderoso, creador del Universo**

Quien en su gran misericordia me amó.

### **A mis Padres**

Lic. Gonzalo Ruano Dávila

Carmencita Silva Varela de Ruano

Por su amor y apoyo a lo largo de mi vida.

### **A mi Esposo**

Lic. Neri Augusto Alvarado Reyes

Por su amor, apoyo y comprensión en estos años de Universidad. Sin tu ayuda no hubiera alcanzado esta meta. Te amo.

### **A mis hijos**

Neri Obed

José Pablo

Keren Carmencita

Denis Caleb

Quienes motivan mi vida.

Con amor.

### **A mis hermanos**

Ing. Juan Salatiel Ruano Silva

Dr. Dennis Gonzalo Ruano Silva

Roxana Victoria Ordóñez de Ruano

Con cariño por su ayuda y apoyo incondicional.

Gracias Chochy

**A mis sobrinos**

Dennis, Rossanita y Bryan

Con cariño.

**A mis amigas**

Por el tiempo que compartimos juntas en los años de Universidad y que a pesar de las dificultades encontradas, no desmayamos, alcanzamos nuestros triunfos y crecimos como personas. Que de aquí en adelante nos enfrentemos a la vida, poniendo en alto nuestra intervención profesional.

**A mi Iglesia**

Misión Cristiana Camino y Verdad "Villa Nueva"

Por sus oraciones, Gracias!

**A usted**

## TESIS QUE DEDICO

A: DIOS

A: GUATEMALA

A: UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

A: ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Por ser formadora de profesionales, que en su accionar contribuyan a la transformación de nuestra Sociedad.

A: MIS CATEDRATICOS

Que a lo largo de mi formación Profesional fueron dejando huella y ejemplo a seguir.

A: MI TUTOR-REVISOR

Lic. Carlos Noriega Castillo

Con Respeto, Gracias por su asesoría profesional, Dios le Bendiga.

A: Los Grupos de Alcohólicos Anónimos (A.A.) de Villa Nueva, por el apoyo brindado en la realización del trabajo de investigación.

Gracias.

A: Todas las personas que de una u otra manera han contribuido a la elaboración de esta Tesis.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
INTRODUCCIÓN	i
CAPÍTULO 1	
ASPECTOS TEÓRICOS Y CONTEXTUALES DEL ALCOHOLISMO	1
1.1 Antecedentes	1
1.2 Definición de Alcoholismo	2
1.3 Tipos de Alcohólicos	2
1.4 Las Fases del alcoholismo	3
1.5 Influencias del Alcoholismo	4
1.6 Causas del Alcoholismo	5
1.6.1 Personas con riesgo de Alcoholismo.	6
1.7 Consecuencias Físicas, psicológicas y sociales del Alcoholismo	7
1.7.1 Consecuencias Físicas u orgánicas	7
1.7.2 Consecuencias Psicológicas	8
1.7.3 Consecuencias Sociales	9
2 Breve Análisis de la Realidad del Alcoholismo en Guatemala	10
CAPÍTULO 2	
ORGANIZACIÓN QUE ATIENDE EL PROBLEMA DEL ALCOHOLISMO	12
2.1 Antecedentes Históricos	12
2.2 Organización	13
2.3 Objetivos	14
2.4 Funciones	14
2.4.1 El Primer Legado de Recuperación	15
2.4.2 El Segundo Legado de Recuperación	16
2.4.3 El Tercer Legado de Recuperación	17
2.5 Cobertura	20

CAPÍTULO 3	
PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN DE CAMPO	21
3.1 Presentación	21
3.2 Metodología Aplicada	23
3.3 Presentación, Análisis e Interpretación de Datos	24
CAPÍTULO 4	
LA FUNCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LAS ORGANIZACIONES DE REHABILITACIÓN DEL ALCOHÓLICO	33
4.1 Presentación	33
4.2 Objetivos	34
4.2.1 General	34
4.2.2 Específicos	34
4.3 Metodología	34
4.4 Funciones	35
4.5 Actividades a Realizar	37
CONCLUSIONES	39
RECOMENDACIONES	40
BIBLIOGRAFÍA	41

## INTRODUCCIÓN

La sociedad guatemalteca atraviesa por muchos problemas sociales, que afectan directamente la familia, y el deterioro de la sociedad. El alcoholismo es uno de ellos, que con el paso del tiempo se ha generalizado; no hace diferencia de edad, sexo, etnias, cultura ni clase social, todos se ven afectados cuando algún integrante de la familia abusa del consumo desmedido de alcohol.

El alcoholismo es un problema social que en los últimos años se ha extendido a más familias, generando en el seno del hogar diversos problemas que afectan la sana convivencia entre padres e hijos y cónyuges y que con más frecuencia desencadena problemas de desintegración familiar, violencia intra familiar y problemas económicos llevando a las familias a la pobreza.

En Guatemala hay muy pocos datos estadísticos que den cuenta y validen la prevalencia, incidencia e índices de consumo de esta sustancia, además no existen estudios de su relación y consecuencia familiares, económicas y sociales que conlleva el uso y abuso del alcohol; por lo que se hace necesario abordar dicho problema para aportar elementos teóricos y metodológicos que permitan al profesional del Trabajo Social contribuir a la solución de dicho problema a través de la intervención profesional en los tres niveles de acción, de ahí la importancia de realizar la presente Investigación: **“La Realidad del Alcoholismo en el Municipio de Villa Nueva y la Función del Trabajador Social”**.

La presente investigación evidencia la situación del alcoholismo y sus dimensiones, así como la falta de organizaciones e instituciones estatales y privadas que permitan a la persona alcohólica reintegrarse activamente a la sociedad como ente productivo.

La presente investigación se realizó tomando como base la problemática social guatemalteca, con el firme propósito de brindar aportes desde una óptica consciente de la realidad que nos rodea y que evidencia la realidad concreta del país. Debemos intervenir como profesionales en la búsqueda de soluciones y propuestas que

propicien la transformación de la sociedad donde se generen condiciones de igualdad y equidad en la convivencia humana. En tal sentido se debe buscar que el profesional de Trabajo Social pueda intervenir generando espacios, en las instituciones de rehabilitación del alcohólico, impulsando cambios que incidan en la solución de la problemática evidenciada, en los diferentes procesos sociales que busquen la incorporación a la sociedad y condiciones dignas de vida para el alcohólico.

El proceso de investigación se realizó en los grupos de Alcohólicos Anónimos de la zona uno del municipio de Villa Nueva, tomando como base los aportes bibliográficos que permitieron fundamentar la teoría de este trabajo así como la investigación de campo.

Para realizar la investigación, se propusieron objetivos que se lograron alcanzar durante el proceso de investigación y trabajo de campo, las hipótesis planteadas fueron comprobadas en su totalidad, la metodología utilizada en el proceso de investigación fue a través de los métodos descriptivo y analítico, los cuales permitieron describir y analizar la situación actual del problema planteado.

Para una mejor apreciación del presente trabajo, se ordenaron los resultados de la investigación en el siguiente cuerpo capitular:

Capítulo 1, Aspectos Teóricos y Conceptuales del Alcoholismo, en el cual se describen los antecedentes, definiciones e influencias, causas y consecuencias del alcoholismo; Capítulo 2, Organización que Atiende el Problema del Alcoholismo, Alcohólicos Anónimos, en el cual se presentan los antecedentes, la organización, sus objetivos, funciones y cobertura; Capítulo 3, el cual contiene la Presentación, Análisis e Interpretación de Resultados de la Investigación de Campo, tomando en cuenta la metodología y el análisis de resultados; Capítulo 4, en el cual se describe una Propuesta Metodológica de Intervención del Trabajador Social en las Organizaciones de Rehabilitación del Alcohólico.

Para finalizar se presentan las Conclusiones y Recomendaciones, de acuerdo al proceso de investigación, así como la respectiva Bibliografía que sustenta la teoría del trabajo.

# CAPÍTULO 1

## ASPECTOS TEÓRICOS Y CONTEXTUALES DEL ALCOHOLISMO

### 1.1 Antecedentes

El hombre primitivo usaba el alcohol en ceremonias religiosas únicamente, ya que debido a los cambios que experimentaba al consumirlo, se le atribuían poderes extraordinarios. Todavía no se sabe exactamente cuál es la primera bebida embriagante que conoció el hombre, pero entre las más antiguas se mencionan el vino, la cerveza y el licor de miel.

Desde la antigüedad su uso se ha debido fundamentalmente a sus efectos tónicos, pues produce sensaciones de bienestar y alegría. "Dicen los etnólogos que no existe ningún pueblo que no haya logrado producir bebidas fermentadas conteniendo alcohol. Las fermentadas son las más antiguas puesto que hasta la edad media no se conoció la destilación, que proporciona bebidas más fuertes"<sup>1</sup>.

Es importante hacer notar que algunas tribus no tenían idea del uso de bebidas embriagantes, hasta que hicieron contacto con otros pueblos.

La llegada del hombre europeo fue un factor decisivo en el desencadenamiento del alcoholismo entre los pueblos conquistados, ya que si bien es cierto la mayoría de los pueblos tenían conocimiento de las bebidas embriagantes en ceremonias, pero con la llegada de los conquistadores comenzó el uso de bebidas en forma individual; conservándose la costumbre hasta la actualidad. "Las bebidas alcohólicas han desempeñado un importante papel en la cultura humana. Hasta tiempos más recientes la ciencia no ha decidido determinar el límite entre lo agradable y lo peligroso en su uso"<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Harrison, Louis. Medicina Interna, Editorial La Prensa Médica Mexicana. 4ta. Edición, México, D.F. 1977. Pág.2348

<sup>2</sup> Martínez Murillo, Salvador. Medico Editor. Alcoholismo II. Monografías. Com. Pág.1

## 1.2 Definición de Alcoholismo

Para profundizar en el tema del alcoholismo se hace necesario definir qué se entiende por alcoholismo: “Consiste en el excesivo consumo de alcohol, de forma prolongada con dependencia del mismo. Es una enfermedad crónica producida por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas, lo cual interfiere en la salud física, mental, social y familiar así como de las responsabilidades familiares”<sup>3</sup>.

“El alcoholismo también llamado síndrome de dependencia del alcohol es una enfermedad que se caracteriza por los siguientes elementos: Pérdida de control; que es la inhabilidad frecuente de parar de beber alcohol, una vez la persona ha comenzado. Dependencia física; es la ocurrencia de síntomas después de abstinencia, tales como vómitos, sudor, temblores y ansiedad, estos síntomas ocurren cuando se deja de beber alcohol después de un período largo.

La tolerancia; es la necesidad de aumentar la cantidad de alcohol ingerida para sentirse endrogado o intoxicado”<sup>4</sup>.

Esta es una enfermedad crónica, donde influyen los factores psicológicos, sociales y culturales, es una enfermedad insidiosa, progresiva y en muchos casos puede llegar a ser mortal. Es necesario conocer cuáles son los tipos de bebedores que se definen.

## 1.3 Tipos de Bebedores

“**Abstinentes:** son los sujetos que jamás beben alcohol, o han experimentado alguna vez sus efectos. Bebedores moderados o sociales: beben con intervalos razonables, menos de 100 ml. de alcohol absoluto en un día, alcanzando menos de 12 estados de embriaguez al año.

---

<sup>3</sup> Tuotromedico. Com. Alcoholismo. Información General. Pág. 1

<sup>4</sup> Alcoholismo. Aprenda la realidad. No. 97- 4153- 1996 S.P.

**Bebedores sintomáticos:** beben alcohol para reducir síntomas de aflicciones psicológicas definidas.

**Bebedores excesivos:** a este grupo lo caracteriza el abuso. Acostumbran beber cantidades considerables en forma habitual. La mayoría de ellos ha iniciado el camino a la dependencia.

**Alcohólicos:** su consumo excede normas culturales llegando a la embriaguez habitual. Aparecen consecuencias físicas, psíquicas, y sociales. No puede predecir qué pasará cuando beben. Se pasan gran parte del tiempo pensando en el alcohol y continúan bebiendo a pesar de las consecuencias”<sup>5</sup>.

#### 1.4 Las Fases del alcoholismo en una persona

Entre éstas, se tienen:

✓ **Fase Pre-alcohólica:** “En esta fase las personas tratan de lograr alivio ocasional de las tensiones por medio de la bebida. Después, tratan de lograr alivio constante de estas tensiones y van aumentando la tolerancia al alcohol. El alcohol es una droga que, como la heroína y otras drogas, producen dependencia física, psicológica y tolerancia (aumento progresivo de la dosis).

✓ **Fase Prodrómica:** Los bebedores olvidan las cosas (amnesia alcohólica), beben a escondidas, están siempre preocupados por el alcohol, beben ávidamente, experimentan sentimientos de culpa por la manera de beber, evitan hablar del alcohol en sus conversaciones y les va aumentando la frecuencia en las lagunas mentales. Una persona con síntomas de este tipo, ya está teniendo problemas con el alcohol.

---

<sup>5</sup> <http://icarito.tercera.cl/icarito/1999/icaro/736/pag2.html> Pág. 1

- ✓ **Fase Crucial o Crítica:** Cuando ya se está en esta fase la persona, bajo la influencia de alcohol, puede hacerse agresiva. Trata de explicarse a sí misma las razones por las cuales bebe. En ocasiones, tiene comportamiento grandioso o fanfarrón (busca pleitos) y después siente remordimientos, hace promesas de parar de beber y puede lograrlo... en períodos cortos de tiempo. Se aleja completamente de sus amigos (los que no beben) y renuncia a los empleos... o lo despiden de los empleos. La bebida llega a ser el centro de todas sus actividades.
  
- ✓ **Fase Crónica:** Cuando ya se ha llegado a esta fase las intoxicaciones son prolongadas, se puede ver un marcado deterioro moral, vienen trastornos del pensamiento, algunas formas de psicosis (alcohólicas). Se llega a tomar con personas que han llegado a tocar fondo. Empieza a disminuir la tolerancia para el alcohol, aparecen temores indefinidos, temblores persistentes, inhibición psicomotora. El beber se hace obsesivo, surgen impulsos religiosos y se hace necesaria la hospitalización... si la persona aun vive”<sup>6</sup>.

## 1.5 Influencias del Alcoholismo

“El aparecimiento del alcoholismo y su prevalencia es favorecido por la sociedad, que está formada por ciertos patrones culturales que se encuentran determinados por mecanismos de dinámica social tales como: Instituciones y estatus sociales, que condicionan al individuo a que adquiriera ciertas costumbres entre ellas el hábito de consumir alcohol.

En el trabajo la presión de consumir bebidas alcohólicas se hace frecuente, así como en las reuniones sociales, las saturadas campañas que se realizan por los medios de comunicación y la facilidad de adquirir bebidas alcohólicas hacen que el consumo del mismo sea cada día más frecuente dentro de nuestra sociedad. En nuestro país, para el hombre beber es símbolo de virilidad, valentía y machismo.

---

<sup>6</sup> <http://www.monografias.com/trabajos30/alcoholismo.shtml>, Pág. 16

Este es un fenómeno social que nos puede afectar a todos y cada uno de los miembros de la sociedad de forma directa o indirecta por lo que es responsabilidad de todos buscar soluciones que permitan disminuir y erradicar este problema y contribuir al bienestar integral de nuestra sociedad”<sup>7</sup>.

## **1.6 Causas del Alcoholismo**

Según el libro “Alcohol y Alcoholismo, Manual para Educador”, no hay una causa definida del alcoholismo pero hay factores que pueden jugar un papel en su desarrollo. Es más probable el desencadenamiento de un alcoholismo en las personas con algún familiar alcohólico que en otras que no lo tienen. No se conoce la razón, que puede encontrarse en anomalías genéticas o bioquímicas.

El hombre actual para poder escapar por lo menos temporalmente al impacto psicológico negativo de la realidad que le rodea ya sea por presiones económicas ante la falta de fuentes de trabajo o de índole sentimental o emocional, se ve obligado a buscar falso refugio en el alcohol.

Los factores psicológicos son: la necesidad de consuelo para la ansiedad, conflictos en las relaciones personales, baja estima personal, etc.

Los factores sociales son: la facilidad de consumo de alcohol, la aceptación social del consumo de alcohol, estilos de vida, estrés, etc.

Casi todo el mundo ha empezado tomando bebidas alcohólicas de forma social y como una conducta aceptable por la sociedad.

El alcohol está presente casi en todos los momentos de la vida de las personas y en casi todas las sociedades y culturas del mundo. En nuestro país cualquier celebración es pretexto para tomarse unos buenos tragos: la graduación de

---

<sup>7</sup> SECCATID, Que es el alcoholismo. Guatemala C.A. 1999, Pág.6

bachillerato, el nacimiento del primer bebé, la primera comunión, una boda, cualquier evento deportivo, cumpleaños o cualquier fiesta. Con guaro o con unas cervezas, se celebran los buenos momentos.

Pero el alcohol también es compañero casi inseparable de la muerte de un familiar, del despido laboral que muchas veces es provocado por el mismo alcohol, del rompimiento familiar o de un romance y de todo aquello que signifique un fracaso y dolor en la vida de las personas.

Muchos padres, en una sociedad machista como lo es Guatemala, inducen a sus hijos (varones) a tomarse sus tragos, apenas los primeros signos de cambio de la pubertad se empieza a evidenciar. Se tiene una mentalidad muy errada ya que los padres lo hacen para que sus retoños se conviertan en hombres, en machos, ya que supuestamente el tomar alcohol en pequeñas cantidades es una característica importante para ser uno. Si los jóvenes dicen que no quieren tomar o no les gusta, se pone en duda su preferencia sexual pues se le tilda hasta de homosexual.

### **1.6.1 Personas con riesgo de Alcoholismo**

Según el libro “Alcohol y Alcoholismo, Manual para Educador” publicado en 1998 en San José Costa Rica, las personas que son más vulnerables a caer en el alcoholismo son aquellas que:

- ✓ “Tengan un historial familiar de alcoholismo incluyendo padres, hermanos, hermanas, abuelos, tíos y tías.
- ✓ Tengan un historial de abstinencia total en la familia, particularmente cuando existían fuentes implicaciones morales.
- ✓ Tengan un historial de alcoholismo o abstinencia total en el cónyuge o en la familia del cónyuge.

- ✓ Proviene de un hogar destruido o de un hogar con muchas discordias entre los padres, especialmente cuando el padre estaba ausente o era rechazador pero no castigador.
- ✓ Son el hijo menor de una familia numerosa o pertenece a la última mitad de una familia de muchos hermanos.
- ✓ Tienen parientes mujeres de más de una generación que ha tenido una alta frecuencia de depresiones recurrentes.
- ✓ Fuman en exceso; el beber de forma excesiva está a menudo asociado al fumar de forma excesiva pero lo contrario no es necesariamente cierto”<sup>8</sup>.

## **1.7 Consecuencias Físicas, Psicológicas y Sociales del Alcoholismo**

El alcoholismo afecta todas las dimensiones de la persona humana, su cuerpo, su mente, su familia, su desempeño laboral y económico, sus relaciones sociales y amistades, todo el medio donde se desenvuelve.

### **1.7.1 Consecuencias Físicas u Orgánicas**

Dentro de las consecuencias físicas u orgánicas se pueden mencionar los siguientes daños:

“**Gastritis Crónica:** es una inflamación de la mucosa del estómago. Algunos síntomas, calambres, dolor de cabeza, cansancio general del organismo.

**Úlceras:** es la destrucción parcial o total de tejidos de revestimiento, que cubren ciertos órganos, como estómago e intestinos.

---

<sup>8</sup> Choportil Valero Efraín, Araya Herrera Marvin, Muñoz A Zeydi Ana. *Alcohol y alcoholismo: Manual para el educador*. Educando: 1998. Pág. 6

**Anemia:** es la falta de glóbulos rojos en la sangre, pues la médula no tiene todos los elementos para fabricar los glóbulos rojos que el organismo necesita.

**Inflamación de los nervios:** los síntomas más característicos son trastornos musculares, se tienen problemas para caminar y trastornos en la sensibilidad.

**Pancreatitis:** Corresponde a la inflamación aguda del páncreas, esto provoca la mala digestión de los alimentos, especialmente de las grasas.

**Cirrosis hepática:** Se produce de la degeneración de las células que forman el hígado. Esta enfermedad evoluciona lentamente y cuando ha avanzado se caracteriza por la hinchazón de corto a largo plazo, provocando la muerte.

El alcoholismo es una enfermedad que se manifiesta en forma lenta y es variable, una vez que se establece la dependencia física, la enfermedad se vuelve progresiva”<sup>9</sup>.

### **1.7.2 Consecuencias Psicológicas**

El alcoholismo es una enfermedad que no solo afecta a la persona que lo padece, sino también al medio en que se desenvuelve. Produce alteraciones o trastornos psíquicos, los cuales se producen en la conducta; la persona tiende a mentir y sufrir una verborrea incesante, (hablar mucho). En el intelecto, se reduce la inteligencia y se pierde la capacidad creativa. En el carácter disminuye el poder de autocrítica y la autoestima. No reconoce sus errores y no cuida de si mismo, se pone más celoso, envidioso e irritable. En cuanto a la memoria, se produce pérdida de la memoria reciente y se conservan recuerdos remotos.

---

<sup>9</sup> <http://icarito> Op. Cit. Pág. 2

“El alcohol disminuye la capacidad de represión y tiende a liberar las inhibiciones, lleva a la persona a actuar y expresar en forma inapropiada sus tendencias agresivas, sexuales de dependencia”<sup>10</sup>.

Frecuentemente suele manifestar depresión, pérdida de la voluntad, ansiedad y pensamiento centrado en la bebida.

### **1.7.3 Consecuencias Sociales**

El alcoholismo afecta directamente al núcleo familiar y a toda la sociedad, el grupo familiar tiende a desintegrarse, ya que se ve afectado directamente de discusiones y malos tratos que por lo general terminan en la violencia intra familiar. Se producen problemas afectivos entre la pareja y los hijos los cuales originan accidentes domésticos, coacción y en ocasiones más frecuentes se llega al abuso sexual intra familiar lo que genera en la familia el desmoronamiento moral.

En nuestro país la violencia intra familiar que se vive dentro de los hogares guatemaltecos alcanza grandes dimensiones y uno de los mayores causantes de esta es el alcoholismo que es un problema latente y creciente, donde la sociedad no ha asumido la responsabilidad que le corresponde, aun no se ha entendido que el alcoholismo es un problema de todos y no solo del alcohólico.

La capacidad para desempeñar las responsabilidades laborales sufre alteraciones, el alcohol hace menos competente a la persona, empiezan a prolongarse los períodos de ausencia, lo que afecta directamente la economía de las familias, pues su ejecución en el trabajo se vuelve irregular y en la mayoría de los casos los alcohólicos son separados de sus trabajos, lo que afecta notablemente a la familia.

---

<sup>10</sup> SECCATID Que es el alcoholismo. Op. Cit. Pág.6

Otro aspecto muy importante es que quienes dependen del alcohol se ven involucrados con frecuencia en accidentes de tránsito, que hacen peligrar su vida y la de los demás; la sociedad en nuestro país no ha asumido la responsabilidad que le corresponde, aun no se ha entendido que el alcoholismo es un problema de todos y su costo e impacto social es alto y negativo. Es aquí donde se hace necesaria la intervención del profesional del Trabajo Social, basándose en el objetivo fundamental, de la transformación de la sociedad, buscando contribuir a la introducción de cambios de mentalidad, actitud y comportamiento de los individuos, grupos y comunidades.

## **2. Breve Análisis de la Realidad del Alcoholismo en Guatemala**

En nuestro país uno de los problemas sociales más crecientes en la mayoría de los hogares guatemaltecos es el consumo excesivo de alcohol o alcoholismo. Fenómeno que afecta directamente la estabilidad psicológica, social y económica de las familias, pues se ve fracturada cuando uno de sus miembros abusa del consumo de alcohol.

El alcohol afecta todas las dimensiones de la persona humana, su cuerpo, mente y decisiones y en la mayoría de los casos las relaciones familiares; así como el desempeño laboral, económico y social.

La sociedad guatemalteca, se distingue por su diversidad en cuanto a etnias y culturas, tamaños de comunidades y oportunidades de trabajo y de vida, en el ambiente urbano y rural, la institución familiar ha sido y sigue siendo diversa y de funciones distintas para la adaptación de cada medio. En el medio en que los seres humanos se desenvuelven, necesitan ser aceptados, y creen que si hacen todo lo que los demás hacen serán aceptados por ellos; esto influye y determina los problemas que surgen en el ser humano, siendo una de ellas el alcoholismo, que no es un fenómeno que aparece de forma espontánea, sus causas están en el individuo

y su ambiente social, que incluye su esfera de trabajo, su familia y su interactuar con los demás.

El alcoholismo no es un problema aislado, está relacionado con el creciente deterioro de las sociedades y es un problema evidente en nuestra sociedad, que presenta un bajo grado de desarrollo y de oportunidades, debido a la mala distribución de la tierra y de los medios de producción en pocas manos.

En Guatemala la incidencia del alcoholismo entre mujeres, niños, adolescentes y estudiantes universitarios está aumentando. La edad promedio a la que se inicia el consumo de alcohol es de 15 años. “Anualmente se consumen 64.75 litros de bebidas alcohólicas por persona, 66 de cada 100 guatemaltecos consumen alcohol, de cada 10 arrestos 7 tienen en común el alcohol, siete muertos diarios específicamente por intoxicación alcohólica, para la persona inmadura el beber es símbolo de virilidad, valentía y machismo”<sup>11</sup>.

Actualmente el municipio de Villa Nueva es uno de los municipios del departamento de Guatemala con más altos índices de alcoholismo. “En la actualidad se encuentran registrados oficialmente 52 bares, 183 cantinas y 140 establecimientos donde se distribuyen bebidas alcohólicas”<sup>12</sup>. A esto se suma la gran cantidad de lugares no registrados donde se venden dichas bebidas, facilitando el consumo de alcohol a toda la población.

---

<sup>11</sup>Ibíd. Pág.3

<sup>12</sup>Rico, José María, La Prevención del Delito en Guatemala, programa de Justicia USAID Guatemala Julio 2004, Pág. 75

## CAPÍTULO 2

### ORGANIZACIÓN QUE ATIENDE EL PROBLEMA DEL ALCOHOLISMO, ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS

#### 2.1 Antecedentes Históricos

“Alcohólicos Anónimos tuvo su comienzo en Akron, en Estados Unidos, en 1935, cuando un hombre de negocios de Nueva York, - Bill W. - que había conseguido permanecer sin beber por primera vez tras haberlo intentado en varias ocasiones durante varios años, buscó a otro alcohólico para compartir con él sus experiencias en un esfuerzo por superar un mal momento que estaba atravesando y que temía que lo llevase a una recaída.

Durante los escasos meses de su recién adquirida sobriedad, este alcohólico de Nueva York había observado que sus deseos de beber disminuían cuando trataba de ayudar a otros «borrachos» a permanecer sobrios.

En Akron le pusieron en contacto con un médico de esta localidad, el Doctor Bob S. que tenía problemas con la bebida. Trabajando juntos, el hombre de negocios y el médico descubrieron que su capacidad para permanecer sobrios estaba muy relacionada con la ayuda y estímulo que ellos pudieran dar a otros alcohólicos, así como el compartir entre ellos su experiencia, que a partir de entonces llevaron a otros.

En 1939, con la publicación del libro «Alcohólicos Anónimos», del que la Comunidad tomó su nombre, y con la ayuda de amigos no alcohólicos, A.A. empezó a llamar la atención con su programa, extendiéndose rápidamente, tanto en Estados Unidos como en el extranjero”<sup>13</sup>.

---

<sup>13</sup> [www.alcoholicos-anonimos.org/descarga/DOSSIER\\_AA.pdf](http://www.alcoholicos-anonimos.org/descarga/DOSSIER_AA.pdf)

## **En Guatemala**

“En el año de 1956 en un bus extraurbano que hacía recorrido entre las ciudades de San Marcos y Quetzaltenango, se entabló una plática entre tres pasajeros: Reinaldo G., su esposa y Miguel Ángel R. Ampliándose más tarde el diálogo donde se intercambiaron ideas, brotó el mensaje de Alcohólicos Anónimos en nuestro país, cuando Miguel Ángel se identifica con Paulino G., lo que conduce a la formación del primer grupo de alcohólicos denominado MAR”<sup>14</sup>.

### **2.2 Organización**

“Alcohólicos Anónimos (A.A.) es una comunidad de hombres y mujeres que comparten su mutua experiencia, fortaleza y esperanza para resolver su problema común y ayudar a otros a recuperarse del alcoholismo.

El único requisito para ser miembro de A.A. es el deseo de dejar la bebida. Para ser miembro de A.A., no se pagan honorarios ni cuotas; se mantienen con sus propias contribuciones. A.A., no está afiliada a ninguna secta, religión, partido político, organización o institución alguna; no desea intervenir en controversias, no respalda ni se opone a ninguna causa. Su objetivo primordial es mantenerse sobrios y ayudar a otros alcohólicos a alcanzar el estado de sobriedad.

A.A., se interesa exclusivamente en la recuperación y la sobriedad continuada de los alcohólicos individuales que recurren a la comunidad para pedir ayuda. No participa en la investigación del alcoholismo ni en tratamientos médicos o psiquiátricos y no apoya a ninguna causa.

Alcohólicos Anónimos no tiene opinión acerca de asuntos ajenos a sus actividades; por consiguiente su nombre nunca debe mezclarse en polémicas públicas.

---

<sup>14</sup> Buscando Ayuda, Alcohólicos Anónimos, 7ma edición, Guatemala mayo 2,004, Pág. 11

Su política de relaciones públicas se basa más bien en la atracción que en la promoción; necesitan mantener siempre su anonimato personal ante la prensa, la radio, la televisión y el cine.

### **2.3 Objetivos**

La comunidad de alcohólicos anónimos en recuperación tiene como objetivo primordial el mantenerse sobrios y ayudar a otros alcohólicos a alcanzar el estado de sobriedad”<sup>15</sup>.

### **2.4 Funciones**

“El Programa de Recuperación de A.A. ayuda al alcohólico a poner en orden sus pensamientos confusos y a deshacerse de la carga de negatividad de sus sentimientos.

Los miembros asisten a reuniones de A.A. con regularidad, para estar en contacto con otros miembros y para aprender cómo aplicar mejor el Programa de Recuperación en sus vidas.

En el enunciado de A.A. se dice: «para ser miembro de A.A. no se pagan honorarios ni cuotas, nos mantenemos con nuestras propias contribuciones». Esto queda mejor aclarado en la Séptima Tradición: «Todo grupo de A.A. debe mantenerse a sí mismo, negándose a recibir contribuciones de fuera»<sup>16</sup>.

Los Grupos de A.A., para su propio funcionamiento y para mantener la estructura de servicios que han creado, no necesitan de grandes cantidades de dinero, y así es costumbre en las reuniones de A.A. «pasar una bolsa» en la que cada alcohólico pone la cantidad con la que desea contribuir anónimamente.

---

<sup>15</sup> Buscando Ayuda, Ibíd. Pág. 1

<sup>16</sup> [www.alcoholics-anonymous.org](http://www.alcoholics-anonymous.org)

### **2.4.1 El Primer Legado de Recuperación, según los Alcohólicos Anónimos**

Los doce pasos que consisten en:

1. «Admitimos que éramos impotentes ante el alcohol; que nuestras vidas se habían vuelto ingobernables».
2. «Llegamos a creer que un Poder superior a nosotros mismos podría devolvernos el sano juicio».
3. «Decidimos poner nuestras voluntades y nuestras vidas al cuidado de Dios, tal como lo concebimos».
4. «Sin miedo hicimos un minucioso inventario moral de nosotros mismos».
5. «Admitimos ante Dios, ante nosotros mismos y ante otro ser humano, la naturaleza exacta de nuestros defectos».
6. «Estuvimos enteramente dispuestos a dejar que Dios nos liberase de todos estos defectos de carácter».
7. «Humildemente le pedimos que nos liberase de nuestros defectos».
8. «Hicimos una lista de todas aquellas personas a quienes habíamos ofendido y estuvimos dispuestos a reparar el daño que les causamos».
9. «Reparamos directamente a cuantos nos fue posible el daño causado, excepto cuando el hacerlo implicaba perjuicio para ellos o para otros».
10. «Continuamos haciendo nuestro inventario personal y cuando nos equivocábamos lo admitíamos inmediatamente».

11. «Buscamos, a través de la oración y la meditación mejorar nuestro contacto consciente con Dios, tal como lo concebimos, pidiéndole solamente que nos dejase conocer su voluntad para con nosotros y nos diese la fortaleza para cumplirla».

12. «Habiendo obtenido un despertar espiritual como resultado de estos Pasos, tratamos de llevar este mensaje a los alcohólicos y de practicar estos principios en todos nuestros asuntos».

#### **2.4.2 El Segundo Legado de Recuperación**

Las doce tradiciones según los Alcohólicos Anónimos que consisten en:

1. «Nuestro bienestar común debe tener la preferencia; la recuperación personal depende de la unidad de A.A.»

2. «Para el propósito de nuestro grupo sólo existe una autoridad fundamental: Un Dios amoroso tal como se exprese en la conciencia de nuestro grupo. Nuestros líderes no son más que servidores de confianza; no gobiernan».

3. «El único requisito para ser miembro de A.A. es querer dejar de beber».

4. «Cada grupo debe ser autónomo, excepto en asuntos que afecten a otros grupos o a A.A. considerado como un Todo».

5. «Cada grupo tiene un sólo objetivo primordial: Llevar el mensaje al alcohólico que aún está sufriendo».

6. «Un grupo de A.A. nunca debe respaldar, financiar o prestar el nombre de A.A. a ninguna entidad allegada o empresa ajena, para evitar que los problemas de dinero, propiedad y prestigio nos desvíen de nuestro objetivo primordial».

7. «Todo grupo de A.A. debe mantenerse completamente a sí mismo, negándose a recibir contribuciones de afuera».

8. «Alcohólicos Anónimos nunca tendrá carácter profesional pero nuestros centros de servicio pueden emplear trabajadores especiales».

9. «A.A., como tal, nunca debe ser organizada, pero podemos crear juntas o comités de servicio que sean directamente responsables ante aquellos a quienes sirven».

10. «Alcohólicos Anónimos no tiene opinión acerca de asuntos ajenos a sus actividades; por consiguiente su nombre nunca debe mezclarse en polémicas públicas».

11. «Nuestra política de relaciones públicas se basa más bien en la atracción que en la promoción; necesitamos mantener siempre nuestro anonimato personal ante la prensa, la radio, la televisión y el cine».

12. «El anonimato es la base espiritual de nuestras Tradiciones, recordándonos siempre anteponer los principios a las personalidades».

### **2.4.3 El Tercer Legado de Recuperación**

Este se refiere a los doce conceptos para el servicio mundial, según los Alcohólicos Anónimos, que son:

1. «La responsabilidad final y la autoridad fundamental de los Servicios Mundiales de A.A. deben residir siempre en la conciencia colectiva de toda nuestra Comunidad».

2. «La Conferencia de Servicios Generales de A.A. se ha convertido, para casi todo propósito práctico, en la voz activa y la conciencia efectiva de toda nuestra Comunidad en sus asuntos mundiales».

3. «Para asegurar una dirección eficaz, debemos dotar a cada uno de los elementos de A.A. (la Conferencia, la Junta de Servicios Generales, las corporaciones de servicios, personal directivo, comités y ejecutivos) de un “Derecho de Decisión” tradicional».

4. «En todos los niveles de responsabilidad, debemos mantener un “Derecho de Participación” tradicional, en forma tal que permita la representación votante en proporción razonable a la responsabilidad que cada nivel deba asumir».

5. «Debe prevalecer en toda nuestra estructura un “Derecho de Apelación” tradicional, asegurándonos así que la opinión de la minoría será oída, y que las peticiones de rectificación de los agravios personales serán consideradas cuidadosamente».

6. «La Conferencia reconoce que la iniciativa principal y la responsabilidad activa en la mayoría de los asuntos de Servicio Mundial deben ser ejercidas por los Custodios miembros de la Conferencia cuando actúan como la Junta de Servicios Generales».

7. «El Acta de Constitución y Estatutos de la Junta de Servicios Generales son instrumentos legales que facultan a los Custodios para gobernar y conducir los asuntos de Servicio Mundial. El Acta de la Conferencia no es un instrumento legal, pero se apoya, para hacer efectiva su finalidad, en la tradición y el patrimonio de A.A.».

8. «Los Custodios son los principales planificadores de la política y finanzas generales. Tienen supervisión directa de las entidades de servicio constantemente

activas e incorporadas separadamente, y ejercen esta función por medio de su facultad para elegir a todos los directores de aquellas entidades».

9. «Para nuestro funcionamiento y seguridad futuros, se hace indispensable una buena dirección de servicio en todos los niveles. La dirección primordial de Servicio Mundial, que una vez fue ejercida por los fundadores, debe necesariamente ser asumida por los Custodios».

10. «A cada responsabilidad de servicio debe corresponder una autoridad de servicio equivalente, quedando siempre bien definido el alcance de dicha autoridad».

11. «Los Custodios siempre deberán contar con la ayuda de comités, directores de las corporaciones de servicio, ejecutivos, personal de oficina y asesores que sean los mejores posibles. Deberán por lo tanto prestar especial consideración al seleccionar la composición, los méritos personales, los procedimientos de ingreso, los derechos y los deberes asignados».

12. «La Conferencia cumplirá con el espíritu de las Tradiciones de A.A., teniendo especial cuidado de que la Conferencia nunca se convierta en sede de peligrosa riqueza o poder; que fondos suficientes para su funcionamiento, más una reserva adecuada, sean su prudente principio financiero; que ninguno de los miembros de la Conferencia sea colocado en una posición de autoridad incondicional sobre ninguno de los otros; que todas las decisiones importantes sean alcanzadas por discusión, votación y siempre que sea posible, por considerable unanimidad; que ninguna actuación de la Conferencia sea punitiva a personas, ni una incitación a controversia pública; que la Conferencia nunca debe realizar ninguna acción de gobierno autoritaria, y que como la Sociedad de Alcohólicos Anónimos, a la cual sirve, la Conferencia en sí misma siempre permanecerá democrática en pensamiento y en acción»<sup>17</sup>.

---

<sup>17</sup> [www.alcoholics](http://www.alcoholics), Op. Cit.

### 3. Cobertura

“La Comunidad funciona a través de más de 100,000 grupos locales en unos 160 países.

Hasta septiembre del 2001 habían funcionado aproximadamente 970 grupos, con una membresía estimada de 21,000 alcohólicos en recuperación, diseminados en ciudades, municipios, aldeas y caseríos de toda la republica”<sup>18</sup>.

“Sus miembros son hombres y mujeres de diferentes edades, de distintas clases sociales, económicas, intelectuales, de diferentes razas, de todos los credos religiosos y afiliaciones políticas, que comparten su experiencia, fortaleza y esperanza, para resolver su problema común y ayudar a otros a recuperarse del alcoholismo”<sup>19</sup>.

---

<sup>18</sup> Buscando Ayuda, Op. Cit. Pág. 11

<sup>19</sup> Buscando Ayuda, Op. Cit. Pág. 1

## **CAPÍTULO 3**

### **PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN DE CAMPO**

#### **3.1 Presentación**

La investigación se desarrolló desde el punto de vista sociológico y tomando como base la sustentación teórica del Alcoholismo, la realidad de esta problemática en el municipio de Villa Nueva y el accionar del Trabajador Social en instituciones que atiendan dicha problemática, de grandes dimensiones y con un alto impacto negativo para la sociedad del municipio. Así mismo se analizó desde el punto de vista social, relacionando con los efectos sociales que causa dicho problema en el alcohólico y su familia.

El trabajo de campo se realizó en el casco urbano del municipio de Villa Nueva, específicamente en los grupos de Alcohólicos Anónimos: El Mejor Paso, Jesús de Trujillo, La Felicidad, Rescate 2,000; ubicados en la zona 1 de Villa Nueva departamento de Guatemala.

Para realizar la investigación se propusieron los siguientes objetivos:

#### **General**

Determinar la realidad actual del problema del alcoholismo en la población del área urbana del municipio de Villa Nueva.

#### **Específicos**

1. Determinar las causas que generan el alcoholismo en la población del área urbana del municipio de Villa Nueva a efecto de establecer algunas soluciones.

2. Establecer efectos y consecuencias que provoca el alcoholismo y cuáles son las consecuencias sociales que genera.

Los objetivos propuestos se lograron alcanzar a cabalidad, pues a través de la información de los entrevistados se logró conocer la situación actual del problema del alcoholismo en el municipio de Villa Nueva, y cuáles son las consecuencias sociales que esta problemática genera.

También se plantearon hipótesis que se presentan a continuación:

### **Hipótesis General**

El problema del alcoholismo en el municipio de Villa Nueva es causante de problemas sociales como: Desintegración familiar, violencia intra familiar, maltrato infantil, enfermedades, desempleo y pobreza.

### **Hipótesis Especificas**

1. Las Organizaciones de Alcohólicos Anónimos, constituyen una alternativa para atender el problema del alcoholismo.
2. Las instituciones con programas de rehabilitación del alcohólico son un espacio de intervención profesional del Trabajador Social.

Las hipótesis planteadas al inicio de la investigación fueron comprobadas en su totalidad, ya que se logró determinar cuáles son las consecuencias sociales que genera el problema del alcoholismo en el municipio, así como cuál es la alternativa que tiene la población para atender el problema del alcoholismo y la importancia de la intervención del profesional del Trabajo Social en las instituciones de rehabilitación del alcohólico.

### **3.2 Metodología Aplicada**

La metodología utilizada en el proceso de la realización de la presente investigación, fue a través de los métodos descriptivo y analítico, los cuales permitieron describir la situación actual del problema del alcoholismo en el municipio de Villa Nueva, para luego analizarlo e indicar sus causas, consecuencias y cuál es el impacto que este problema tiene en la sociedad, a efecto de establecer la participación del Trabajador Social en la atención a esta problemática.

La primera fase de la investigación se desarrolló, por medio de un estudio bibliográfico y documental, el cual permitió fundamentar las hipótesis formuladas y el desarrollo del marco teórico.

La segunda fase se desarrolló a través de la investigación de campo, con la aplicación de técnicas como: La observación directa en las diferentes reuniones de los grupos de Alcohólicos Anónimos investigados, así como la entrevista dirigida para lo cual se elaboró un instrumento que permitió recabar información verídica de la realidad actual de esta problemática y sus consecuencias en el municipio, para luego ser analizada e interpretada.

La muestra que se consideró en esta investigación fue de 72 personas, integrantes de cuatro grupos de Alcohólicos Anónimos, ubicados en la zona 1 de Villa Nueva.

El análisis e interpretación de la información recabada, en el proceso de la investigación de campo, dio como resultado los datos que a continuación se presentan en este capítulo.

### 3.3 Presentación, Análisis e Interpretación de Datos

La presente investigación de Campo se realizó en el área urbana del municipio de Villa Nueva, departamento de Guatemala, tomando como muestra a 72 personas integrantes de cuatro grupos de Alcohólicos Anónimos: El Mejor Paso, Jesús de Trujillo, La Felicidad, Rescate 2,000; ubicados en la zona 1.

**CUADRO 1**  
**EDAD A LA QUE INICIO A INGERIR ALCOHOL**

<b>EDAD</b>	<b>NUMERO</b>	<b>%</b>
8 A 11	16	22
12 A 15	22	31
16 A 18	26	36
19 A 22	2	3
23 EN ADELANTE	6	8
TOTAL	72	100

Fuente: Trabajo de Campo, febrero 2,006

Se puede observar en el cuadro anterior que el problema del alcoholismo en el municipio de Villa Nueva, inicia a una edad muy temprana, que es la niñez y la adolescencia, como lo demuestran los resultados obtenidos en esta investigación, donde el 36% de los casos iniciaron a ingerir alcohol entre los 16 y los 18 años, el 31% de los casos entre los 12 y 15 años; siendo en la etapa preadolescente, el 22 % de los casos inició en la etapa de la niñez entre 8 y 11 años.

Es preocupante que la edad en que las personas inician a ingerir alcohol es siendo solamente niños y que conforme van creciendo el alcoholismo empieza a ser parte de la problemática que afrontarán los siguientes años de su vida.

Este resultado nos demuestra que la sociedad guatemalteca, está afrontando un problema social con gran impacto negativo para las futuras generaciones y que no se ha considerado como tal y puede llegar a alcanzar grandes magnitudes.

**CUADRO 2**  
**CAUSAS QUE MOTIVARON A INGERIR ALCOHOL**

CAUSA	NUMERO	%
INFLUENCIA DE AMIGOS	24	33
FALTA DE AFECTO ABANDONO Y MALOS TRATOS	20	29
DESINTEGRACIÓN FAMILIAR	14	19
COSTUMBRE FAMILIAR	14	19
TOTAL	72	100

Fuente: Trabajo de Campo, febrero 2,006

En el cuadro anterior se observa que el 33% de los entrevistados iniciaron a ingerir alcohol, por la influencia que ejercen los amigos dentro de la sociedad. El 29% se encontró que iniciaron a ingerir alcohol por la falta de afecto, malos tratos sufridos en el hogar, así como por el abandono de los padres a temprana edad.

Otro aspecto que influye en el individuo a ingerir alcohol es la desintegración familiar, que en su mayoría es resultado de padre y madre alcohólicos o por la irresponsabilidad de los padres que desintegran los hogares por formar otros, siendo los mas afectados, los hijos.

El 19 % lo conforman las costumbres familiares, lo que inicia con celebraciones familiares, influye en los hijos, quienes en nuestra sociedad frecuentemente repiten patrones de conducta e imitan al padre, abuelo y tíos; iniciando así el consumo de alcohol.

Las influencias que la sociedad ejerce para el consumo de alcohol en nuestro país son diversas, pero un aspecto importante observado en la investigación de campo en el municipio de Villa Nueva, es la cantidad de centros de distribución de bebidas alcohólicas y la fácil adquisición del mismo, no respetando para su venta la edad que tenga la persona, lo que trae como consecuencia, que toda la población tenga acceso directo a las bebidas alcohólicas.

**CUADRO 3**  
**CONSUMO DE ALCOHOL COMO MEDIO DE ESCAPE A SUS PROBLEMAS**

<b>OPINIÓN</b>	<b>NUMERO</b>	<b>%</b>
SI	50	70
NO	20	28
OTROS	2	2
TOTAL	72	100

Fuente: Trabajo de Campo, febrero 2,006

En cuanto al cuadro anterior podemos observar que para el 70% de los entrevistados, el consumir alcohol, fue el medio de escape que utilizaron, para no enfrentar los problemas de diferente índole que les afectaban; pues mientras ellos se encontraban bajo el efecto del alcohol, no enfrentaban la realidad que les rodeaba, sin considerar el daño que esta situación causaba a sus familias.

No así el 28% de los entrevistados, quienes afirmaron que el ingerir alcohol, no les permitió evadir sus problemas; si no que al contrario solamente les generó diversidad de problemas afectando directamente: su salud, empleo, la economía de sus hogares y la inestabilidad de sus familias.

Por lo anterior expuesto se puede observar que la mayoría de las personas que consumen alcohol consideran de forma errónea que el ingerir alcohol les puede evitar el enfrentarse a su realidad y a la problemática que les rodea.

**CUADRO 4**  
**PROBLEMAS GENERADOS POR INGERIR ALCOHOL**

<b>OPINIÓN</b>	<b>NUMERO</b>	<b>%</b>
DESINTEGRACIÓN FAMILIAR	22	31
PROBLEMAS ECONÓMICOS	16	23
VIOLENCIA INTRA FAMILIAR	14	20
DESEMPLEO	10	13
ACCIDENTES DE TRANSITO Y MUERTES	6	8
PROBLEMAS MENTALES	4	5
TOTAL	72	100

Fuente: Trabajo de Campo, febrero 2,006

El problema de mayor incidencia encontrado según lo refleja el cuadro anterior es la desintegración familiar, donde el 31% de los casos afirmaron que perdieron sus familias y abandonaron a sus hijos por el consumo prolongado y desmedido de alcohol.

Otro aspecto encontrado en el 23% de los casos fueron los problemas económicos, pues para satisfacer las necesidades de consumir alcohol, llegaron a vender artículos de sus hogares, contrajeron deudas y en algunos casos vendieron sus propiedades, dejando sin patrimonio a sus familias.

La violencia intra familiar, es otro problema relevante en los hogares de los entrevistados, donde el 20% de ellos afirmaron que bajo el efecto del alcohol su carácter sufría conductas violentas, contra sus padres, esposas e hijos; dejando en sus familias secuelas psicológicas y sociales.

En el 13%, los grandes períodos de desempleo que padecieron, fueron resultado de ingerir alcohol, lo que generó en sus hogares la falta de satisfactores básicos, así como la pobreza.

El 8% afrontó accidentes de tránsito y en algunos de los casos, hasta la muerte de familiares, como consecuencia de manejar bajo la influencia del alcohol.

El 5% de los casos, los que afrontaron problemas mentales y desordenes psicológicos, como resultado del consumo desmedido y prolongado de alcohol.

**CUADRO 5**  
**EL INGERIR ALCOHOL AFECTA LA ECONOMÍA FAMILIAR**

<b>OPINIÓN</b>	<b>NUMERO</b>	<b>%</b>
Insatisfacción de necesidades básicas	36	50
Deudas	24	33
Perdida de bienes materiales	12	17
Total	72	100

Fuente: Trabajo de Campo, febrero 2,006

El no satisfacer las necesidades básicas de la familia, es una de las consecuencias que afectan directamente en la economía de los hogares, del 50% de los casos quienes pusieron en riesgo la economía familiar por el consumo de alcohol.

Otro aspecto importante que generó el alcoholismo en el 33% de los casos fueron las deudas que contrajeron para satisfacer la necesidad de ingerir alcohol.

El 17% de los casos llegaron a perder sus bienes materiales y el patrimonio familiar, por los largos períodos sin trabajar; encontraron como solución la venta de sus bienes para satisfacer la necesidad de consumir alcohol.

La economía de las familias guatemaltecas se ve afectada directamente cuando algún miembro de su familia consume alcohol, esto se ve reflejado por la falta de satisfactores básicos en el hogar, trayendo como consecuencia: problemas de salud, de vivienda, educación y pobreza.

**CUADRO 6**  
**PERDIDA DE TRABAJO POR CONSUMIR ALCOHOL**

<b>OPINIÓN</b>	<b>NUMERO</b>	<b>%</b>
SI	46	64
NO	26	36
Total	72	100

Fuente: Trabajo de Campo, febrero 2,006

Respecto a la pérdida de trabajo por el consumo desmedido de alcohol, el 64% de los entrevistados afirmaron que más de una vez perdieron su trabajo por faltar a sus obligaciones, por no presentarse o por llegar bajo el efecto del alcohol.

Un aspecto muy importante es que el 36% de los casos, negó haber perdido su trabajo por el consumo de alcohol, pues dentro de los lugares de trabajo hay otros compañeros que también consumen alcohol y se ayudan entre sí para cubrir las irresponsabilidades laborales.

Esto refleja, que en la sociedad guatemalteca, cada vez es más frecuente observar a las personas que se encuentran bajo los efectos del alcohol ser aceptados en sus trabajos, pues el alcoholismo forma parte de la mayoría de los hogares guatemaltecos.

Es necesario hacer conciencia que una persona no puede desenvolverse en su que hacer laboral cuando se encuentra bajo efectos del alcohol, pues pone en riesgo su vida y la de los demás.

**CUADRO 7**  
**MIEMBROS QUE EN SU FAMILIA CONSUMEN ALCOHOL**

<b>PARENTESCO</b>	<b>NUMERO</b>	<b>%</b>
Padres y hermanos	24	33
Hermanos	20	28
Cónyuge y hermanos	12	17
Ninguno	16	22
<b>TOTAL</b>	<b>72</b>	<b>100</b>

Fuente: Trabajo de Campo, febrero 2,006

En el cuadro anterior se puede observar un panorama claro, en cuanto a los integrantes de las familias de los entrevistados que consumen alcohol, siendo en su mayoría familias integradas por varios hermanos; donde el 33% de los casos consumen alcohol el padre y hermanos, esto influye que en el seno del hogar los patrones de conducta se repitan.

Otro aspecto importante es que el 28% de los casos, solamente los hermanos son los que consumen alcohol; el 17% de los casos, es el cónyuge y los hermanos los que consumen, esto refleja, que en el municipio de Villa Nueva, en un hogar promedio de 6 integrantes, cuatro consumen alcohol.

El 22% de los casos, afirmaron que en su familia, solamente ellos afrontan ese problema.

El consumir alcohol en los hogares guatemaltecos, cada día es más frecuente y común y no se están asumiendo las influencias que la misma sociedad tiene en este problema social de grandes magnitudes, y que no se está haciendo nada por disminuirlo.

**CUADRO 8**  
**ORGANIZACIONES O INSTITUCIONES QUE CONOCE EN VILLA NUEVA DE**  
**REHABILITACIÓN DEL ALCOHÓLICO**

<b>ORGANIZACIÓN</b>	<b>NUMERO</b>	<b>%</b>
Alcohólicos Anónimos	52	72
Casa hogar Adulam	20	28
TOTAL	72	100

Fuente: Trabajo de Campo, febrero 2,006

Según el cuadro anterior, se puede observar que el 72% de los casos, afirmaron tener conocimiento del Programa de Rehabilitación de Alcohólicos Anónimos, como única opción en el municipio, pues este cuenta con una amplia cobertura, ubicándose los grupos en diferentes zonas, colonias y aldeas.

Solamente el 28% de los entrevistados, dijo conocer otro Programa de Rehabilitación que ofrece Casa Adulam, institución privada religiosa que atiende esta problemática, la cual cuenta con dos casas hogares ubicadas en las colonias Ciudad del Sol y Marianitas, dentro del municipio.

Villa Nueva, como segundo municipio del departamento de Guatemala, en cuanto al número poblacional, afronta una serie de problemas sociales; siendo uno de ellos los índices más altos de alcoholismo a nivel de departamento, el cual se ve reflejado que la tercera causa de mortalidad general en el municipio es la cirrosis del hígado.

Por lo anterior es de suma importancia que dentro del municipio se implementen programas de prevención, educación, información y rehabilitación del alcohólico; donde las autoridades municipales, en coordinación con las entidades privadas, jueguen un papel importante en la creación de los mismos, contribuyendo así a disminuir y atender esta problemática.

**CUADRO 9**  
**CONSIDERA DE BENEFICIO RECIBIR APOYO DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS**

<b>OPINIÓN</b>	<b>NUMERO</b>	<b>%</b>
SI	72	100
TOTAL	72	100

Fuente: Trabajo de Campo, febrero 2,006

En cuanto a la interrogante anterior, el 100% de los entrevistados, consideraron que el programa de rehabilitación que Alcohólicos Anónimos ha implementado, ha sido eficaz y de beneficio para su recuperación, afirmando que fue la mejor decisión de sus vidas, ingresar al programa para dejar de beber, se confirmó que este programa cuenta con cobertura a nivel nacional al alcance de todo aquel que tenga el deseo de rehabilitarse.

Es fundamental para la recuperación de la persona alcohólica, el apoyo y cariño de la familia, permitiéndoles una mayor recuperación e incorporación a sus actividades cotidianas, dentro de la sociedad.

## **CAPÍTULO 4**

### **LA FUNCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LAS ORGANIZACIONES DE REHABILITACIÓN DEL ALCOHÓLICO.**

#### **4.1 Presentación**

El Trabajador Social para ser eficaz como profesional, debe conocer los problemas y los hombres de la época que le toca vivir y actuar. Esto implica tener conocimiento de toda la problemática en la que se encuentra inmersa nuestra sociedad, lo que se relaciona con lo social, económico y político, todo lo que se encuentra ligado al ser humano y su realidad concreta.

El alcoholismo forma parte de la problemática que nuestra sociedad afronta, y es un campo de acción dentro del cual se conoce muy poco. Específicamente dentro del ámbito de la rehabilitación del alcohólico, donde la intervención del profesional se orienta hacia un nuevo habilitar del ser humano, siendo este el procurar una nueva ideología de la vida de los hombres, cuando la que tenían antes, por factores propios o de la sociedad ha resultado negativa para él y para la comunidad.

La profesión de Trabajo Social, se ejerce en los distintos campos que tienen relación con las personas e instituciones que afrontan problemas resultantes de la formación económico social del país, por lo que su que hacer debe ir orientado para recuperar la integración de las personas asistidas en el seno de un auténtico bienestar común y de acuerdo con las funciones de las instituciones que tengan a su cargo la búsqueda del desarrollo de la persona humana.

Es relevante mencionar que la problemática del alcoholismo, abarca a toda la sociedad, y que sus consecuencias son de alto impacto en la misma, por lo que es necesario que el Trabajo Social se proyecte dentro de esta problemática de grandes dimensiones y que se abra un espacio profesional en un campo que hasta el momento se ha descuidado y olvidado.

La incorporación de un Departamento o Área de Trabajo Social dentro de las instituciones de rehabilitación del alcohólico, es de vital importancia pues el profesional de Trabajo Social vendrá a constituir un elemento de apoyo en el trabajo que realiza la institución, reforzando y coordinando el que hacer con otros profesionales, así como implementando en la comunidad, programas de prevención del alcoholismo, dirigidos especialmente a la niñez y adolescencia de la comunidad.

## **4.2 Objetivos de la intervención**

### **4.2.1 General**

Que el Trabajador Social participe conjuntamente con la Junta Directiva de la Institución, en la planificación, organización, ejecución y evaluación de los programas y proyectos implementados a efecto de disminuir, rehabilitar y reinsertar a la sociedad a las personas con problemas de alcoholismo en la comunidad.

### **4.2.2 Específicos**

- ✓ Investigar al solicitante y su familia a efecto de elaborar el informe diagnóstico que determinará el ingreso del mismo a la Institución.
  
- ✓ Implementar programas de prevención y educación sobre el problema del alcoholismo dirigido a los niños, adolescentes y jóvenes de la comunidad.

## **4.3 Metodología**

La intervención del profesional, debe ser tomando como base la metodología de Trabajo Social, individual y familiar, de grupos y de comunidad, participando activamente dentro de las instituciones donde se realiza la rehabilitación de las personas alcohólicas y de sus familias.

La atención individual y familiar, será a través de la investigación que se realice a cada persona atendida y su familia para determinar las causas y efectos que originaron su situación para luego dar la orientación necesaria que permita mejorar las relaciones familiares y la comprensión hacia el pariente que padece esta enfermedad.

La atención a nivel de grupos, se dará por medio de la capacitación con temas específicos dirigidos a la rehabilitación como terapias de grupo, que permitan elevar la auto estima de los atendidos, así como de sus familias.

El accionar del Trabajador Social estará ligado dentro del campo de la rehabilitación del alcohólico, a un grupo multidisciplinario donde se trabajará en coordinación con diferentes áreas como la médica, psicológica, educativa y religiosa, dentro de instituciones que se dediquen a la rehabilitación del alcohólico, donde cada uno de los profesionales debe intervenir según sea su área de trabajo.

#### **4.4 Funciones**

El Departamento de Trabajo Social dependerá directamente de la Junta Directiva de la Institución, desempeñando en su accionar las siguientes funciones:

##### **Planificación**

Esta se realizará en coordinación con el grupo multidisciplinario y Junta Directiva, según los lineamientos del trabajo establecidos por la Institución, la cual se realizará anualmente.

##### **Investigación**

Que permitirá recabar información de la persona y sus familias que soliciten entrar al programa de rehabilitación, para luego realizar un informe diagnóstico que servirá de

base para determinar la admisión del solicitante al programa, si la familia cuenta con los recursos necesarios para pagar la cuota establecida o este es admitido sin ningún pago.

### **Orientación**

Se dará orientación a las familias del paciente o con el paciente mismo, cuando sea necesario.

### **Capacitación**

Se implementarán capacitaciones coordinando con el grupo multidisciplinario, dirigidas al grupo de pacientes internos, basándose en temas planificados o que el programa lo requiera.

### **Coordinación**

El trabajo que se realice dentro y fuera de la institución, así como con el grupo multidisciplinario y los programas de proyección social que se implementen en la comunidad.

### **Gestionar**

Cuando la institución lo requiera, para coordinar bienes y servicios de otras organizaciones, o cuando el paciente haya terminado el programa y sea necesario reinsertarlo a la vida productiva.

### **Monitorear**

Se realizará a las personas que hayan culminado el programa de rehabilitación y se encuentren laborando.

## **Evaluación**

Este se realizará según la planificación establecida, la cual permitirá medir los resultados y alcances de los programas implementados, para poder realizar los ajustes requeridos. Después de realizar programa de proyección social, para medir el impacto y alcance que estos tuvieron dentro de la comunidad.

### **4.5 Actividades a Realizar**

El departamento de Trabajo Social, será el encargado de realizar las siguientes actividades:

1. Elaborar y llevar el registro de atención a los casos que se presenten en la institución.
2. Elaborar la papelería requerida para la formación de los expedientes sociales.
3. Elaborar los instrumentos o pautas de evaluación que permitan tener el control del trabajo realizado.
4. Organizar el archivo de los expedientes sociales.
5. Atender los casos que se presenten y sus familias.
6. Elaborar la correspondencia con otras organizaciones en coordinación con la junta directiva.
7. Propiciar la comunicación entre el paciente y su familia.
8. Implementar talleres dirigidos a los pacientes en coordinación con el grupo multidisciplinario.

9. Implementar programas de promoción y proyección social en la comunidad.

El Trabajo Social considera que un proceso para la rehabilitación del alcohólico a la sociedad no depende enteramente de ellos mismos, sino también de la familia y de la sociedad.

Nuestra profesión puede tener una relevante participación dentro de la rehabilitación del alcohólico, aunque se está consciente que si los factores que condicionan, determinan e inciden en la generación del problema no son prevenidos y atendidos, no se podrá dar un decrecimiento en la población alcohólica de nuestro país.

## CONCLUSIONES

1. El alcoholismo es un problema social, una enfermedad que afecta a toda la sociedad, sin diferencia de sexo, edad, clase social, que causa grandes problemas en el seno del hogar, como la violencia intra familiar, mal trato infantil, problemas económicos que trae como consecuencia la pobreza del hogar y la desintegración familiar.
2. La saturación de las campañas publicitarias y la facilidad de adquisición de las bebidas alcohólicas influyen en el consumo del mismo, desde una edad muy temprana en la niñez y adolescencia de la sociedad.
3. En Guatemala las organizaciones del Estado no participan de forma directa en el control del comercio y distribución de las bebidas alcohólicas, por lo que no cuentan con políticas públicas definidas que permitan disminuir en la sociedad el problema del alcoholismo.
4. En Guatemala existen pocas instituciones y organizaciones que se dediquen a la rehabilitación y reinserción del alcohólico de la vida productiva del país, en relación a las dimensiones de la problemática actual.
5. Las Instituciones y Organizaciones que se dedican a la rehabilitación del alcohólico, es un campo en el cual se necesita abrir un espacio para la intervención profesional del Trabajador Social a través de la incorporación de un departamento de Trabajo Social.
6. La organización de Alcohólicos Anónimos a través de los distintos grupos, realiza una labor eficiente en la rehabilitación del alcohólico, con una cobertura nacional, para lo cual desarrolla su programa en contacto directo y continuo de forma individual y de grupo.

## RECOMENDACIONES

1. Es necesario la implementación de programas de prevención y educación sobre el alcoholismo dirigido a la población, de niños, adolescentes y jóvenes en el municipio de Villa Nueva.
2. Se recomienda la implementación de programas para la Rehabilitación, y Reinserción a la sociedad del alcohólico.
3. Que la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de San Carlos de Guatemala incorpore en las prácticas de formación profesional, como campo de acción las instituciones de rehabilitación del alcohólico.
4. Es necesaria la incorporación del Departamento de Trabajo Social en las Instituciones de la rehabilitación del alcohólico para trascender y mejorar la atención del problema del alcoholismo, donde la participación del Trabajador Social es fundamental en coordinación con un grupo multidisciplinario.
5. Que el Trabajador Social participe en los grupos de Alcohólicos anónimos, brindando asesoría y capacitaciones; para que con su accionar contribuya al fortalecimiento del grupo y sus familias.
6. Que el Gobierno Municipal, regule la distribución y comercio de bebidas alcohólicas en el municipio, a manera de controlar el consumo de alcohol en menores, que es la edad en que se inicia el problema de dependencia de alcohol, en Villa Nueva.

## BIBLIOGRAFÍA

- 1) Ander Egg, Ezequiel, Diccionario del Trabajo Social. Editorial El Ateneo, 10ª. Edición. México, 1989.
- 2) Alcoholismo. Aprenda la Realidad. No.97-4153. 1996.
- 3) Área de Formación Profesional Especifica de Trabajo Social, Escuela de Trabajo Social, USAC, Compendio de Talleres Realizados por el Área, Documento de consulta. Marzo de 1999.
- 4) Beteta, Eugenia Esperanza y Viviana Flores. (Tesis El alcoholismo una manifestación del Desempleo y Subempleo) Escuela de Trabajo Social, USAC Guatemala, noviembre 1986.
- 5) Buscando Ayuda, Alcohólicos Anónimos, 7ma edición, Guatemala mayo 2,004
- 6) Choportil Valero, Efraín. Marvin Araya Herrera y Zeydi Ana Muñoz A. *Alcohol y alcoholismo: Manual para el educador*. Educando: 1998.
- 7) Distrito de Salud Villa Nueva, Informe 2004.
- 8) Facultad de Ciencias Económicas, Apuntes de Técnicas de investigación Documental, Ediciones Continentales, Guatemala 1987.
- 9) Fandiño Rojas, Dyalá. Los Roles en la Práctica Directa del Trabajo Social. Ciencias Sociales. Universidad de Costa Rica. San José, Costa Rica. Junio de 1992

- 10) Guzmán, Laura. Los Grupos Sociales Populares como Objeto de Trabajo Social. El Objeto de Trabajo Social. Universidad de Costa Rica. Ciencias Sociales. Costa Rica, 1982.
- 11) Gómez Barrientos, Dina Noemí y Mara Azucena Cobar Fajardo. (Tesis Factores que Inciden en el Problema del Alcoholismo en la Mujer y la Participación del Trabajador Social. Escuela de Trabajo Social USAC, Guatemala, septiembre 1992.
- 12) <http://icarito.tercera.cl/icarito/1999/icaro/736/pag2.html>
- 13) [http://es.wikipedia.org/wiki/Trabajo\\_social](http://es.wikipedia.org/wiki/Trabajo_social)
- 14) <http://www.monografias.com/trabajos30/alcoholismo.shtml>, Pág. 16
- 15) Macías Gómez, Edgard y Ruth Lacayo de Macías. Hacia un Trabajo Social Liberador. Editorial Hvmantitas. Buenos Aires, Argentina. 2da. Edición. 1982.
- 16) Muñoz, Luis y otros, La Formación de Investigación para Trabajadores Sociales. Departamento de Planificación Académica, Escuela de Trabajo Social. USAC
- 17) Noriega Castillo, Carlos F. Documento de Aporte para el Trabajo de Tesis. Metodología de la Investigación, Escuela de Trabajo Social. USAC. Marzo 2002.
- 18) Pinto de Ortiz, Virginia Olivia. (Tesis El Alcoholismo en la Tercera Edad y El Rol del Trabajador Social.) Escuela de Trabajo Social. Guatemala 1992.
- 19) Rico, José María. La Prevención del Delito en Guatemala. Programa de Justicia USAID. Guatemala, julio 2004.

- 20) Rojas Soriano, Raúl. Investigación Social y Praxis, Sexta Edición, México, Editores Plazo y Valdés, Septiembre 1993.
- 21) SECCATID. Qué es el Alcoholismo. Dirección de prevención. Guatemala, septiembre 1999.
- 22) Tuotromédico.com Alcoholismo. Información General Pág. 1,2 Abril 2005.
- 23) [www.alcoholics-anonymous.org](http://www.alcoholics-anonymous.org)
- 24) [www.alcoholicos-anonimos.org/descarga/DOSSIER\\_AA.pdf](http://www.alcoholicos-anonimos.org/descarga/DOSSIER_AA.pdf)