



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

UNIDAD IZTAPALAPA

CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

“JUICIOS Y ATRIBUTOS DEL
ALCOHOLISMO”

T E S I N A

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LIC. EN PSICOLOGÍA SOCIAL

P R E S E N T A :

MA. DE LA LUZ SALINAS PEREZ

MÉXICO, D.F.

JULIO, 2000.

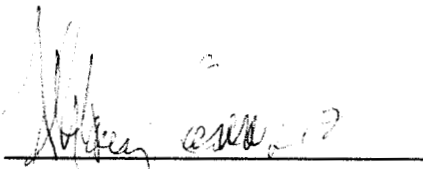
UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

UNIDAD IZTAPALAPA

CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

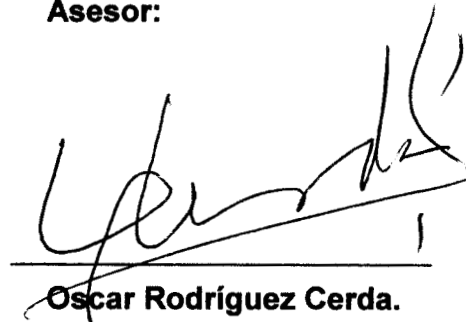
“ATRIBUTOS SOCIALES DEL ALCOHOLISMO”

Lector:



Omar Manjarrez Ibarra

Asesor:



Oscar Rodríguez Cerda.

México d.f. julio 2000.

U. A. M. IZTAPALAPA BIBLIOTECA

AL PROFESOR OSCAR RODRÍGUEZ CERDA POR
SU COMPRENSIÓN Y APOYO PARA LA REALIZACIÓN DE ESTE TRABAJO.

A LOS PROFESORES:

CARMEN MIER Y TERAN

MIGUEL REYES GARCIDUEÑAS

OMAR MANJARREZ IBARRA

A MI MADRE:

A QUIEN ADMIRO POR SER
UNA MUJER INCANSABLE
COMPRENSIVA Y AMOROSA

A MI HERMANO LUIS:

POR SER LA MOTIVACIÓN DE
ESTE TEMA TAN
CONTROVERTIDO Y DIFÍCIL
DE SUPERAR, MAS NO
IMPOSIBLE, POR SU
VOLUNTAD PARA LIBERARSE
DE LAS GARRAS DEL
ALCOHOLISMO, POR SUS
CONSEJOS Y POR SER UN
EJEMPLO.

A MIS SOBRINOS:

POR SU AMOR Y
AYUDA SIEMPRE
INCONDICIONAL..

JESÚS ALEJANDRO
RICARDO
JULIO CESAR.

A MI FAMILIA, POR LOS MOMENTOS COMPARTIDOS.

JLC
29/5921 = DI

INDICE

CAPITULO I

1.1 Introducción.	2
1.2 Importancia.	3
1.3 Resumen.	4
1.4 Antecedentes.	5
1.5 El grupo de Alcohólicos Anónimos.	8
1.6 Programa de recuperación de Alcohólicos Anónimos.	11
1.7 Los doce pasos de Alcohólicos Anónimos.	12
1.8 Las doce tradiciones de Alcohólicos Anónimos.	14
1.9 Marco Teórico.	16

CAPITULO II

METODOLOGÍA

2.1.1 Planteamiento del problema.	26
2.1.2 Objetivo general	
2.1.3 Objetivos específicos.	
2.1.4 Preguntas de investigación.....	27
2.1.5 Variables independientes.	

2.1.6 Variables dependientes.	28
2.1.7 Hipótesis	
2.1.8 Método.	29
2.1.9 FASE I	
2.1.10 Observaciones sobre la muestra.	30
2.1.11 Instrumento.	
2.1.12 Procedimiento y recolección de datos en el grupo A.A. 24 hrs.	
2.1.13 Procedimientos de análisis.	31
2.1.14 Resultados de la primera fase.	
2.1.15 FASE II	38
2.1.16 Observaciones sobre la muestra.	
2.1.17 Procedimiento y recolección de datos.	39
2.1.18 Resultados de la segunda fase.	
2.1.19 FASE III	42
2.1.20 Observaciones sobre la muestra	
2.1.21 Instrumento.	
2.1.22 Procedimiento y recolección de datos	43
2.1.23 Procedimientos de Análisis.	44
2.1.24 Resultados de la tercera fase.	45

Conclusiones.	54
Bibliografía.	57
Anexos	60

CAPITULO I

1.1 INTRODUCCIÓN.

Sabemos que el hombre interactúa en su medio a través de comportamientos constituidos por valores, actitudes, prejuicios y creencias cuyos significados están marcados por el grupo social de referencia, esto es por su cultura.

La Psicología Social estudia los fenómenos que rodean al hombre y de cómo éste organiza y construye su realidad sobre las cosas, personas o eventos para poder comunicarse en distintos niveles: entre individuos y grupos y entre grupos, para precisar lo anterior podemos decir que a la Psicología Social entre otras cosas le interesa la naturaleza del sentido común, es decir la forma en que el individuo se explica las cosas que le suceden, atribuyendo causas o justificando acciones es así que en la presente investigación pretende analizar desde una perspectiva atribucional el sentido común de algunos habitantes de Cd. Nezahualcóyotl cristalizándolo en el fenómeno del alcoholismo. También intentaremos conocer las atribuciones de algunas personas que padecen alcoholismo, por lo que nos centraremos en un grupo que como actores vive este problema; esto es el grupo de Alcohólicos Anónimos.

1.2 IMPORTANCIA

Vivimos en una sociedad en que el uso del alcohol está muy extendido, por ello es importante hacer notar que el alcoholismo no es propio de edades, razas, clases sociales nivel cultural etc., ya que las causas son múltiples. Dada la magnitud de los efectos del alcohol en nuestra sociedad consideramos por demás justificada la investigación.

1.3 RESUMEN

El objetivo de esta investigación es conocer el tipo de atribuciones que algunos habitantes de Cd. Nezahualcóyotl hacen hacia el alcoholismo, por lo que la investigación se divide en tres fases, en la primera fase se utilizó el método de acercamiento que consiste en la observación directa, registro y sistematización de lo observado en un grupo de A.A.

En las siguientes fases se analizan las respuestas de 234 sujetos en distintos episodios. Los instrumentos utilizados fueron entrevistas semiestructuradas y un cuestionario dividido en tres dimensiones, cada dimensión referida a un tipo de atribución.

Los resultados muestran que algunos tipos de saberes concernientes al fenómeno del alcoholismo regulan sus explicaciones.

*"Con la primera copa el hombre bebe vino, con la segunda copa el vino bebe vino, con la tercera copa el vino bebe al hombre".
Sentencia japonesa.*

1.4 ANTECEDENTES.

El alcohol a sido a través del tiempo objeto de glorificación y abominación simultáneas, paradójicamente ha acompañado al individuo en los eventos felices y tristes a lo largo de su vida. El consumo de bebidas alcohólicas es un hábito históricamente arraigado en nuestro país, que se ha visto incrementado considerablemente tanto en hombres como mujeres de todos los estratos sociales. El tipo de bebida que se consume, varía de acuerdo al nivel socioeconómico y a las costumbres.

El consumo de alcohol en cantidades moderadas tiene efectos que la mayoría de la gente encuentra placenteros: es estimulante del apetito, tranquilizante y sedativo, libera a quien lo consume de inhibiciones y restricciones de conducta frente a la sociedad, incrementa el sentido y el valor de sí mismo, estos efectos seductores y pasajeros son exagerados cuando el consumo de alcohol es más moderado, lo que generalmente conduce a problemas de alcoholismo con serias enfermedades físicas y mentales, que finalmente terminan por afectar el entorno familiar, laboral y social del individuo.

Este problema ha motivado a distintas disciplinas a nivel mundial a realizar un sinnúmero de estudios referentes al alcoholismo que obedecen a condiciones predominantes de la sociedad.

Históricamente, el concepto del alcoholismo como enfermedad se gestó en la primera mitad de este siglo definirlo así significó un paso importante sobre las concepciones previas que consideraban el uso del alcohol como un vicio, como una debilidad moral o religiosa.

La organización mundial de la salud (O.M.S.), en 1955, por primera vez emitió un concepto sobre el alcoholismo como una entidad definida .

Posteriormente en la novena revisión de la clasificación internacional de enfermedades, publicada en 1979, se suple el término del alcoholismo por el síndrome de dependencia del alcohol, en el que se hace referencia al comportamiento frente a las bebidas alcohólicas en cuanto a:

- Complicaciones somáticas.

- Trastornos psíquicos y

- Repercusiones en las relaciones interpersonales, sociales y laborales.

En México se han desarrollado estudios a partir de los años 70'S, los cuales han reportado la necesidad de realizar estudios especiales para una mejor aproximación al consumo problemático del alcoholismo.

En el campo de la Psicología Social diversos investigadores se han abocado a este problema entre los que podemos citar los siguientes.

Casco M. Natera (1993): El alcoholismo en la mujer: la explicación que ellas mismas dan. Estos investigadores llevaron a cabo un estudio de caso así como el análisis de historias de vida con el objetivo de conocer las características psicosociales de la mujer alcohólica. Los resultados muestran que el 91.5% de las mujeres existía alcoholismo en

"Se dice que Noé regó la vid con tres clases de sangre: de mono, de león y de cerdo, planteándose en dicha metáfora los tres momentos de la embriaguez: el gracioso, el agresivo y el inconsciente"
Referencia bíblica.

los padres, crecieron en un contexto de privaciones afectivas y violencia familiar, el primer consumo se dio en la infancia tardía y adolescencia temprana.

Suárez C. Rosovsky H (1978) (inédito). Realizan un estudio del alcoholismo en una delegación de la ciudad de México partiendo del punto de vista que el alcoholismo ocupa el primer lugar entre los problemas de adicción revisan algunos aspectos prácticos que deben considerarse en la aplicación de técnicas de investigación útiles en el campo social.

Otras disciplinas como la Antropología, la Sociología la Psiquiatría entre otras también se han preocupado por estudiar este problema ya que consideran que el problema debe ser estudiado en forma interdisciplinaria.

Así pues el alcoholismo constituye un problema de salud con importantes repercusiones físicas, sociales y económicas en todo el mundo. Afectando no sólo a la persona que lo consume, sino también a los familiares, amigos y en general a la sociedad que le rodea.

1.5 EL GRUPO DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS.

Para entender el funcionamiento de Alcohólicos Anónimos, es necesario conocer algunos aspectos históricos que jugaron un papel determinante en su formación.

Alcohólicos Anónimos surge a partir de una corriente de psicoterapia de grupos iniciada por Pratt en 1905, Pratt introdujo este tipo de terapia en una sala de pacientes tuberculosos, denominada por él "clases colectivas", cuya finalidad consistía en acelerar la recuperación física de los enfermos mediante una serie de medidas sugestivas destinadas a que los enfermos cubrieran de la mejor manera el tratamiento dentro del clima de cooperación.

A estas clases colectivas asistían más de cincuenta pacientes, a los que se les daba una conferencia sobre tuberculosis y a continuación los pacientes formulaban sus preguntas o discutían el tema con su médico. Su técnica premiaba al buen paciente, misma que estimulaba la identificación del enfermo con el médico. Esta terapia se le conoce como exhortativa paternal que actúa por "el grupo".

A partir de esta corriente se produce una diferenciación, la terapia "por el grupo con estructura fraternal", la cual se opone a la terapia de Pratt, y busca la homogenización

de sus miembros, disminuyendo el liderazgo del mismo. Un ejemplo de esta terapia es la de Alcohólicos Anónimos, iniciada en Estados Unidos en 1935.

En ésta época proliferan misiones (evangelistas, presbiterianas, metodistas, etc.) que llevan ayuda y mensajes morales a los vagabundos, alcohólicos y, en general a "caídos", fomentando la confesión pública, la conversión religiosa y la ayuda a otros en desgracia.

Por estas misiones surge un grupo denominado Oxford, siendo el antecedente directo de A.A., el cual busca "salvar al mundo", a través de la religión y la perfección cristiana, de este modo las tradiciones religiosas de E.U. jugaron un papel determinante en el surgimiento de A.A.

En cuanto a A.A., es un grupo especie de gremio de Alcohólicos reformados, el cual busca a través de su terapia "fraternal" disminuir la rivalidad y la envidia dentro del grupo, que es a su vez, el rasgo más sobresaliente por tratarse de personas "con voracidad y agresividad marcadas", y es precisamente en este punto donde encontramos el factor dinámico de recuperación.

Los alcohólicos y ex-alcohólicos entran en contacto narrando sus experiencias contribuyendo así a elevar la moral del grupo, creando un ambiente propicio hacia la recuperación, además de tener la ventaja de agrupar a un gran numero de enfermos.

Los fundadores de este grupo fueron dos alcohólicos conocidos como "Bill E. Y el doctor Bob", ellos se reunieron en Akron, Ohio en E.U. para discutir de que manera podrían auxiliarse mutuamente para evitar recaer en la ebriedad y se dieron cuenta que platicando por largas horas podrían dejar de beber, de esta manera en poco tiempo atrajeron a otros alcohólicos y deciden fundar una organización que ahora se conoce como Alcohólicos Anónimos, sin embargo, ¿qué son los grupos de Alcohólicos Anónimos?, "Alcohólicos anónimos es una comunidad de hombres y mujeres que comparten su mutua experiencia, fortaleza y esperanza de poder resolver su problema común y ayudar a otros a rehabilitarse del alcoholismo" (Tomado del manual de servicios de A.A., 1997 p.1).

Para pertenecer a este grupo se pide como único requisito el considerarse alcohólico, enfatizan no pertenecer a algún tipo de institución ya que se mantienen con sus propias contribuciones.

Respecto a sus reuniones, existen las llamadas "juntas abiertas", en donde puede asistir todo tipo de público, y "juntas cerradas", en las que solo asisten miembros alcohólicos.

Alcohólicos Anónimos puede describirse de la siguiente manera: Es una asociación de personas que se reúnen para resolver sus problemas siguiendo un programa de recuperación basado en los doce pasos sugeridos y otros principios.

1.6 PROGRAMA DE RECUPERACIÓN DE A.A.

El programa consiste en doce pasos y doce tradiciones, los primeros son sugeridos para la recuperación del individuo, y los segundos para la guía de los miembros de A.A. Para la realización de dicho programa llevan a cabo sesiones diarias intercambiando experiencias entre sus miembros así como prestando ayuda a todo aquel que lo necesite. Aquí los individuos en recuperación cuentan sus experiencias voluntariamente, si así lo desean, su plática se engloba a contar en como eran antes de encontrar A.A., como se sintieron al ingresar al grupo, como los trataron y como han ido encontrado el camino hacia su recuperación, asimismo, como se encuentran actualmente. Todo esto con la finalidad de encontrar gente, con problemas similares y se han recuperado. Otro punto importante que resaltan es trabajar con otros pacientes que están haciendo su contacto inicial con el grupo ya que el ayudar a otros es una situación recíproca lo cual contribuye a la sobriedad permanente.

Los doce pasos y las doce tradiciones contienen una serie de puntos que a continuación se exponen:

1.7 LOS DOCE PASOS DE ALCOHOLICOS ANONIMOS.

1.- Admitimos que éramos impotentes ante el alcohol y que nuestras vidas se habían vuelto ingobernables.

2.- Llegamos al convencimiento de que sólo un poder superior a nosotros mismos podría devolvernos el sano juicio.

3.- Decidimos poner nuestra voluntad y nuestras vidas al cuidado de Dios, tal como nosotros lo concebimos.

4.- Sin ningún temor, hicimos un inventario moral de nosotros mismos.

5.- Admitimos ante Dios, ante nosotros mismos y ante otro ser humano la naturaleza exacta de nuestras faltas.

6.- Estuvimos dispuestos a dejar que Dios eliminase todos nuestros defectos de carácter.

7.- Humildemente le pedimos a Dios que nos librase de nuestros defectos.

8.- Hicimos una lista de todas aquellas personas a quienes habíamos ofendido y estuvimos dispuestos a reparar el daño que causamos.

9.- Reparamos directamente a cuantos nos fue posible las ofensas que causamos.

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 aceptarla.

12.- Habiendo experimentado un despertar espiritual como resultado de estos pasos, tratamos de llevar este mensaje a los alcohólicos y de practicar estos principios en todos nuestros actos.

1.8 LAS DOCE TRADICIONES DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS.

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 que puede manifestarse 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 Alcohólicos Anónimos considerado como un todo.

5.- Cada grupo tiene un solo 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.- A.A. 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.

10.- A.A. 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 mas bien en la atracción que en la promoción; necesitamos mantener siempre nuestro anonimato personal ante la prensa, el radio y el cine.

12.- El anonimato es la base espiritual de todas nuestras tradiciones, recordándonos siempre anteponer los principios a las personalidades.

1.9 MARCO TEÓRICO.

Desde los orígenes de la humanidad las personas disponemos de una relativa habilidad para juzgar las emociones, sentimientos y acciones propias y ajenas y, aunque cometemos errores en nuestras apreciaciones nos aferramos en creer que nuestros juicios son exactos, sin embargo cuando existen ciertas conductas que salen de nuestro parámetro de normalidad, el problema para evaluar a las personas se torna ambiguo ya que éstas pueden ser manifestaciones sociales asociadas al papel que desempeñan los individuos.

Es aquí donde empieza el proceso atributivo, ya que nuestro modo de juzgar a las personas depende del modo en que tenemos que explicar su conducta, esta evaluación repercutirá en nuestras reacciones y decisiones ante los demás. En la vida cotidiana, cuando tratamos de entender a la gente, siempre nos preguntamos por qué actuó como lo hizo, perdemos mucho tiempo en analizar y discutir por qué las cosas suceden de un modo y no de otro en especial cuando sucede algo negativo e inesperado, nuestras conclusiones acerca de por qué la gente actúa como actúa son de suma importancia ya que determinan nuestras reacciones ante los demás.¹

La teoría de la atribución nos da la respuesta a la pregunta por qué actúan los otros de determinada manera ya que analiza como juzgamos a los demás.

¹ J. W. Vander Zanden, Psicología Social. p. 605

Fritz Heider (1958), considerado como el creador de la teoría de la Atribución se dedicó a estudiar cómo perciben los individuos los acontecimientos interpersonales: en su tesis fundamental nos dice que los individuos tratan de desarrollar una concepción de su medio ambiente en una forma ordenada y coherente, construyendo en este proceso su psicología ingenua o del sentido común, es decir el conocimiento que tiene la gente de su ambiente en el cual se desenvuelve y vive.²

El método que él utiliza consiste en el análisis de los conceptos subyacentes que son empleados en el lenguaje y en sus interrelaciones, y en este análisis de la psicología ingenua surgen dos temas fundamentales: El Equilibrio y La Atribución.

Heider (1944-1958), da mayor impulso a la Atribución ya que lo visualiza como el proceso de la búsqueda de una causa suficiente para entender el comportamiento propio o el de los demás, es decir que siempre se busca una explicación para justificar el comportamiento.³

Al respecto Sherif (1974) nos dice: " Una característica sobresaliente de la socialización en cualquier cultura es la regulación del comportamiento dentro de los límites definidos como aceptables, esperados, e incluso, ideales de las sociedades. Por estar inmersos dentro de nuestra propia cultura, posiblemente sentimos que nuestras concepciones del hombre, de lo bueno y lo malo, y de lo que nos parece ideal o detestable son patrimonio

² F. Morales, Psicología Social p. 606

³ Op. Cit Vander Zanden, Psicología Social p. 244

exclusivamente nuestro, y estas normas culturales que definen el rango de lo aceptable y lo objetable se revelan en forma de aprobación o desaprobación de determinadas acciones o reacciones ante las desviaciones.⁴

De este modo, cuando una norma es compartida por la mayoría de los grupos de una sociedad, se transforma en una norma social, pero estas normas no están estandarizadas de manera estricta, ya que en la aceptación o en el rechazo de ellas intervienen atributos de relación al grupo o sociedad donde se desarrollan, por tanto, los criterios para evaluar el comportamiento estarán influenciados por la percepción y las diversas creencias de los individuos.

Para Heider (1958), el comportamiento es visto como un todo cognitivo, y no como una sucesión de reacciones a estímulos independientes unos de otros, ya que la percepción debe ser coherente y equilibrada de modo que nos permita situar el origen de ese comportamiento o acontecimiento, ya que según Heider el hombre no se conforma con registrar los fenómenos que le rodean: necesita relacionarlos lo más posible con su ambiente.⁵

Pero, para poder hacer atribuciones a un determinado comportamiento o suceso, necesitamos considerarlo como causa, es decir debe ser el origen de la acción.

⁴ Sherif, M. Psicología Social p. 14-15

⁵ Rodrigues, A. Psicología Social p. 112

Heider nombra a este fenómeno Análisis Ingenuo de la Acción; donde postula dos aspectos de suma importancia: Formación de unidad y prototipo de orígenes.

La “formación de unidad” se refiere a la relación existente entre la causa y el efecto de las acciones, son vistas como unidades causales, según Heider tendemos a centrar nuestra atención en la persona más que en la situación por lo que ésta es vista como el origen de la acción. De este modo el “prototipo de orígenes” será un conjunto abstracto de características comúnmente asociadas con los miembros de una determinada categoría.

Heider pensaba que la tendencia de percibir a las personas como orígenes influye de diversos modos en la percepción social y conduce a subestimar otros factores responsables de un efecto.

Los cambios ambientales son debidos casi siempre a actos de las personas combinados con otros factores, existe la tendencia de atribuirlos exclusivamente a las personas, algo que Heider, refería a lo que se ha llamado el “error fundamental de la atribución”.⁶

Las implicaciones sociales del error fundamental de la atribución se dan a diario, cuando tratamos de controlar nuestro complejo mundo sobreestimando la capacidad de las personas para determinar su propio comportamiento y el resultado de sus actos.

⁶ Hewstone, M. La Atribución Causal p. 74

Pero bien, para poder hacer atribuciones necesitamos conocer las causas que originan el comportamiento, Heider distingue dos tipos de causas: internas y externas.

Las causas internas se refieren a los efectos de las experiencias pasadas del individuo, incluyendo valores y normas internalizadas, las cuales han sido incorporadas a sus actitudes sociales, sus necesidades biogénicas (por ejemplo el hambre), sus estados emocionales, sus categorías conceptuales y sus expectativas temporales.⁷

Heider nos dice que las causas internas hacen posible la conducta para el actor, así como la intención de realizar la acción. La causalidad externa o ambiental, se refiere a que la conducta supera la capacidad del actor o éste no pretendía realizarla, dicha conducta estará condicionada por factores que están fuera del control del individuo.

Si bien es cierto que en la vida cotidiana solemos emitir juicios acerca de las personas o acontecimientos que nos rodean también es cierto que actuamos según nuestra lógica, es por ello que los teóricos de la Atribución también se han preocupado por estudiar de qué manera explicamos la conducta ajena y la nuestra, es decir tratan de pronosticar en qué circunstancias atribuiremos la conducta del prójimo a sus disposiciones (causas internas), y en qué otras a la situación (causas externas).⁸

Jones y Davis (1965), indican que la heteroatribución es la atribución de las causas del comportamiento de otros, es decir las atribuciones de las manifestaciones personales

⁷ Op. Cit. V. Zanden, Psicología Social p. 608

⁸ Myers, D. Psicología Social p.81

estables de otros a partir de acciones observadas; afirman que las heteroatribuciones tienden a ser internas, mientras que las autoatribuciones tienden a ser externas. Es decir, el observador suele atribuir la conducta del actor a las características personales de éste, en cambio el actor muestra la tendencia a explicar esa misma conducta, que es la suya, apelando a las características de la situación.⁹

Duval y Wicklund (1982): (en Myers, D. p.98): Sugieren que en general tendemos a pensar que en causas subyacentes en la conducta de otras personas; hay factores internos, en cambio insistimos en que nuestra propia conducta está controlada por fuerzas exteriores. Creemos que escogemos nuestras acciones de modo de adecuarnos a requerimientos particulares de cada situación. Pero que los demás lo hacen en virtud de sus rasgos, disposiciones y cualidades personales.

Festinger (1954) observó que para que una persona evalúe sus propias capacidades u opiniones en ausencia de criterios objetivos se dirigirá a otras personas para que confirmen sus puntos de vista, en general es más informativo hacer comparaciones con alguien que sea muy comparable. Cuando uno está buscando una cognición apropiada acerca del estado de uno mismo, la información de que se tenga respecto a lo que los demás están sintiendo será un determinante de la manera en que uno etiqueta sus propios sentimientos.¹⁰

⁹ Op. Cit. F. Morales, Psicología Social p. 248

¹⁰ Op. Cit. Rodríguez A. Psicología Social p. 115

Como seres humanos conocemos nuestras propias actitudes, disposiciones y estados interiores, pero esa información no está disponible para los demás, por lo tanto, tendemos a centrar nuestra atención en el ambiente que nos rodea más que en nuestra propia conducta, mientras que ésta es la que centraliza la atención de las demás personas.¹¹

En suma esta teoría nos ofrece una visión de cómo el individuo examina el comportamiento del otro, inclusive el propio, esto es que los individuos infieren sus actitudes, creencias, sentimientos, etc., a partir de sus propios comportamientos.

Sin embargo, debemos considerar que el proceso atributivo originalmente se concibió como un procesamiento de información, donde se establecían directamente relaciones causa-efecto. Se suponía que la atribución sólo funciona cuando la persona enfrenta a unos estímulos que no puede asimilar su comportamiento anterior. Esta es la perspectiva de Heider, que Jones y Davis, por un lado y Kelly, por otro, hicieron suya.

Wells (1981), (en M. Hewstone, Introducción a la Psicología Social p. 97), la denomina perspectiva del procesamiento original, porque en ella se prescinde de los aspectos sociales para insistir únicamente en los aspectos cognitivos.

Es por ello que muchas investigaciones han puesto en evidencia la necesidad de considerar una perspectiva de procesamiento socializado, que se basa en aprendizajes

¹¹ Op. Cit. Myers D. Psicología Social p. 97

pasados y en formas de pensar que se transmiten a través de la comunicación. Kelly y Michela (1980): (en M. Hewstone, La Atribución Causal), reconocen que las personas realizan en muchas ocasiones sus atribuciones partiendo de creencias previas, lo que simplifica el proceso atributivo.

Hewstone (1989) subraya que las creencias suelen estar compartidas culturalmente, lo que lleva a la uniformización de las atribuciones sociales, en esta línea estarían los trabajos de Lerner (1989) y su hipótesis del “mundo justo”, en virtud del cual las personas tienden a considerar que cada uno tiene lo que merece.

Los individuos necesitan creer que viven en un mundo donde la gente obtiene aquello que merece. La creencia de que el mundo es justo permite a los individuos confrontarse con su ambiente físico y social como si fuese estable y ordenado¹²

De manera que los valores las actitudes y las atribuciones estarán vinculadas a la ideología de la gente y en palabras de Dechaps y Clemence (1987) (en F. Morales p.259): las atribuciones pueden ser concebidas como síntomas indicadores de creencias o representaciones sociales subyacentes.

Al respecto Moscovici (1985): nos dice “por representaciones sociales designamos un conjunto de conceptos, afirmaciones y explicaciones que tienen su origen en las comunicaciones interindividuales de la vida cotidiana. Ellas son los equivalentes en

¹² S. Moscovici Psicología Social p. 436

nuestra sociedad, de los mitos y sistemas de creencias de las sociedades tradicionales; puede además decirse de ellas que son la versión contemporánea del sentido común”.¹³ Así pues, el contenido de una creencia podrá describir los objetos o situaciones como falsas o verdaderas, como buenas o malas, así mismo podrá recomendar un curso de acción deseable o indeseable; tales acciones estarán de acuerdo al rol o posición que el individuo ocupe en la sociedad, ya que cada uno se orienta e interpreta en términos de metas, expectativas e informaciones existentes en su entorno social.

¹³ M. Hewstone Introducción a la Psicología Social p. 107

CAPITULO II

METODOLOGIA

2.1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿ Cuáles son las atribuciones que hacen las personas alcohólicas y no alcohólicas para explicar el fenómeno del alcoholismo?

2.1.2 OBJETIVO GENERAL.

Analizar las técnicas de recuperación propuestas por un grupo de Alcohólicos Anónimos como respuesta al problema del alcoholismo a través de la observación directa, registro y sistematización de lo observado. También intentaremos conocer el tipo de atribuciones que algunos habitantes de Cd. Nezahualcóyotl hacen hacia el padecimiento del alcoholismo.

2.1.3 OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- 1)Conocer el funcionamiento del grupo 24 hrs. "Mi nueva misión" de A.A.
- 2)Identificar las técnicas de recuperación del grupo de A.A.
- 3)Conocer las atribuciones que los A.A. hacen hacia su problemática.

4) Conocer las atribuciones que algunos habitantes de Cd. Nezahualcóyotl hacen para explicar el alcoholismo.

2.1.4 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.

1) ¿Cuáles son las atribuciones que las personas alcohólicas hacen para explicar su problemática?

2) ¿Qué tipo de atribuciones hacen algunos habitantes de Cd. Nezahualcóyotl para explicar el fenómeno del alcoholismo?

3) ¿Algunos tipos de saberes concernientes al fenómeno del alcoholismo regulan las explicaciones que las personas alcohólicas y no alcohólicas hacen hacia el alcoholismo?

2.1.5 VARIABLES INDEPENDIENTES.

EDAD: 20 a 50 años.

SEXO: Hombres y Mujeres.

2.1.6 VARIABLES DEPENDIENTES.

☛ Atribución que hacen las personas alcohólicas sobre su padecimiento.

☛ Atribución que hacen algunos habitantes de Cd. Nezahualcóyotl sobre el fenómeno del alcoholismo.

2.1.7 HIPÓTESIS.

1.- La información que tienen las personas alcohólicas y no alcohólicas sobre el fenómeno del alcoholismo regulan sus explicaciones.

2.- Los factores ambientales combinados con un carácter débil son algunas de las explicaciones que hace la gente para explicar el alcoholismo.

3.- La influencia de los amigos es considerada como un factor inductorio hacia el inicio del alcoholismo.

4.- Alcohólicos Anónimos responde a las necesidades de las personas con problemas de alcoholismo.

2.1.8 METODO.

Se trata de una investigación de tipo exploratorio, a partir de la cual se intenta una aproximación con la realidad de un grupo de Alcohólicos Anónimos 24 Horas, donde se utiliza un método de acercamiento, que consiste en la observación directa registro y sistematización de datos, con el objetivo de conocer el tipo de atribuciones que las personas alcohólicas hacen hacia el alcoholismo.

Con la finalidad de contrastar la información anterior, también intentaremos conocer el tipo de atribuciones que los habitantes de ciudad Nezahualcóyotl hacen hacia el fenómeno del alcoholismo. Por lo que la investigación se divide en tres fases.

En este tipo de estudios el investigador no tiene control directo sobre las variables independientes, es una búsqueda sistemática empírica de los hechos sin tratar de predecir la relaciones existentes.

2.1.9 FASE I.

La primera fase consiste en analizar las técnicas de recuperación del grupo 24 horas de A.A. denominado "Mi nueva misión" y al mismo tiempo conocer el tipo de explicaciones que ellos hacen hacia su problemática.

2.1.10 OBSERVACIONES SOBRE LA MUESTRA.

La muestra esta compuesta por un grupo de A.A. 24 Horas, elegido según criterios propios, este se ubica en la calle 11 No. 60 de la colonia Porvenir en ciudad Nezahualcóyotl, el grupo sesiona de 8:00 A.M. a 10:00 P.M. los 365 días del año, la asistencia a este grupo fue de 30 sesiones aproximadamente.

2.1.11 INSTRUMENTO.

Para el estudio del grupo de A.A. se pensó en un instrumento que nos permita conocer su estructura, su dinámica y su función, entonces utilizamos el método de acercamiento que se refiere al registro y sistematización de lo observado de modo que nos permita conocer las técnicas de recuperación de dicho grupo así como conocer el tipo de atribuciones que los A.A. hacen respecto a su problemática.

2.1.12 PROCEDIMIENTO Y RECOLECCION DE DATOS EN EL GRUPO DE A.A. 24 HORAS.

El grupo de A.A. 24 horas denominado "Mi nueva misión" fue informado sobre los fines de la investigación, por lo que se procedió a la realización de una serie de observaciones ordinarias, así como llevar un registro de cada visita al grupo. El día de visita fue al azar y el tiempo de asistencia fue de 6:00 a 8:00 P.M., y en ocasiones de 8:00 a 10:00 P.M. Una vez establecido el grupo de interés, se procedió al registro de

cada visita por medio de notas, así como de entrevistas a profundidad a miembros de A.A. Estas entrevistas fueron grabadas y se transcribieron sin alterar la información con la finalidad de realizar un análisis de contenido que nos permitiera conocer el tipo de atribuciones que las personas alcohólicas hacen respecto al alcoholismo.

2.1.13 LOS PROCEDIMIENTOS DE ANALISIS FUERON:

- 1) Se procedió a un análisis de tipo cualitativo de los registros de cada visita al grupo de A.A. 24 horas "Mi nueva Misión".
- 2) Se realizó un análisis de la estructura del grupo.
- 3) Análisis de la historia de los grupos 24 horas.
- 4) Análisis de contenido de las entrevistas a profundidad.
- 5) Análisis de las categorías obtenidas en las entrevistas a profundidad.

(ANEXO 1)

2.1.14 RESULTADOS DE LA PRIMERA FASE

Los resultados de la primera fase de la investigación se muestran en dos apartados, primero las técnicas de recuperación del grupo de A.A. 24 horas "Mi nueva misión", y el segundo apartado arroja los resultados sobre el tipo de atribuciones que los A.A. nos dan sobre su problemática.

227516

*"Si un hombre no marcha al mismo
tiempo que sus compañeros, tal vez
es porque escucha un tambor
diferente"*
Henry Thoreau, Walden.

PRIMER APARTADO.

EL programa de A.A. se basa en los 12 pasos sugeridos, sin embargo se les da prioridad a tres de ellos, en los cuales se puede detectar la técnica de recuperación. Esto es:

"Admitimos que éramos impotentes ante el alcohol, que nuestras vidas se habían vuelto ingobernables"

En términos generales al ser humano no le gusta aceptar que está equivocado, en el caso del alcohólico por lo regular trata de justificar su manera incontrolable de beber y argumenta que no tiene problemas al respecto, por lo tanto tenderá a proteger su autoestima al idear excusas para acontecimientos que desea ignorar, por ello lo que se propone con este paso es que el individuo se de por vencido para que de esta forma comience su recuperación.

"Lo importante de esto es saber la situación que ha vivido el alcohólico, nos habla de un primer paso, aceptar nuestra derrota definitiva ante el alcohol, que nuestras vidas se

habían vuelto ingobernables, y que nuestra manera de beber nos hacía torcer nuestras vidas, porque lo más difícil de esto es aceptar la enfermedad, aceptar que se es alcohólico....”

Intentan, de tal forma, cambiar la actitud de las personas hacia su problema, deberán aceptar su padecimiento, para que a su vez acepten el programa de recuperación:

“...No me costó trabajo decir que yo era alcohólico, que tenía problemas con mi manera de beber, y que había sufrido mucho, que me habían hecho mucho daño, todavía no alcanzaba a comprender que efectivamente también yo había hecho mucho daño, pero en un inicio no lo veía así, en un inicio me sentía el afectado el pobrecito, que jamás había recibido cariño, que jamás había recibido nada...”

Y, una vez superada esta etapa entonces, el individuo descubrirá las causas que lo orillaron a beber de manera progresiva, el conocerse y aceptarse con sus alcances y con sus limitaciones lo pondrá en disposición de un cambio de actitudes:

“...He dejado de beber me he reintegrado a mi familia, he encontrado muchas cosas el conocerme a mi mismo, ver de lo que soy capaz ya sin una copa en la mano...”

Otro de los pasos de recuperación que el grupo enfatiza es:

“Sin miedo hicimos un minucioso inventario moral de nosotros mismos”

Paso que significa que el individuo debe hacer un análisis de personalidad o un examen de conciencia para descubrir lo que realmente es, lo que le está causando problemas y la necesidad de reconocerlo honestamente para poder expresarlo en tribuna:

“... yo era posesivo, celoso e ingobernable desde la niñez, estoy enfermo del alma y de la mente, física y de mis emociones, perdí la dignidad, pero aquí estoy aprendiendo que se deben practicar los principios y que si por la boca enfermé por la boca debo sanear...”

Sin embargo, no solo en tribuna se comenta el inventario moral del que ellos hablan, sino también en pláticas privadas con un miembro experimentado que ya halla superado este paso y al que ellos llaman “padrino”, con un sacerdote o con un psiquiatra si así lo desea.

Y, por último el paso que para el grupo es el más importante esto es:

“Llegamos al convencimiento de que un poder superior podría devolvernos el sano juicio”

Generalmente el alcohólico debido a sus continuos fracasos y frustraciones los atribuye a personas y circunstancias que le rodean y los culpa porque no ha podido alcanzar sus metas, ha desarrollado un egocentrismo al máximo, por tanto en un inicio, se le sugiere que si no cree en dios, crea en el grupo, o en los compañeros que de alguna

manera son superiores a el ya que han logrado lo que el no ha podido y finalmente que adquiriera la fe y ponga su confianza en un poder superior tal y como el lo conciba.

Los A.A., en general se definen como un programa espiritual donde un poder superior es el único camino para restablecer la tranquilidad la felicidad y la recuperación.

“Es muy difícil aceptar la enfermedad, sobre todo lo que se maneja aquí, principios espirituales, si estaba resentido con la vida, obviamente con dios, el dios ego, egocéntrico, yo era mi propio dios, pero me di cuenta después, hablaban de un dios amoroso... ahora comprendo a dios, siento a dios, el dios del que yo me había apartado, ya es otra cosa...”

Otro aspecto de suma importancia en el restablecimiento del alcoholismo es lograr la “catarsis”, que consiste en expulsar todo aquello que mantuvo en secreto y que le ocasionaba intranquilidad.

“...y la terapia grupal comienza a hablar y las motivaciones me decían que hablara que también manifestara, lo que yo había hecho, poco a poco comencé a hablar fuerte con coraje y quizá hasta con sentimiento, comenzaba a vivir, después tuve que comprender que era catarsis, en un inicio no, después me comencé a insultar yo mismo, me empecé a hablar, automáticamente venía el desahogo, un descanso, una paz de comprensión...”

El terapearse como ellos dicen, sugiere que se comuniquen unos a otros los defectos de carácter que se vayan descubriendo y que se “motiven” a hablar en tribuna.

Otro de los puntos que se resaltan en el grupo es la motivación para que se busquen un padrino, éste debe tener ciertas características como haber superado el cuarto paso, ser servidor del grupo y tener “muchas veinticuatro horas” como expresan ellos, es decir que tengan ya algunos años sin beber.

El padrino tendrá la obligación de escuchar a todo aquel que lo solicite cuantas veces sea necesario y por el tiempo que se requiera, con el objetivo de sugerir o guiar al que no puede manejar sus emociones todavía.

SEGUNDO APARTADO.

ATIBUCIONES DE LAS PERSONAS ALCOHOLICAS.

Las categorías obtenidas en las entrevistas a profundidad fueron divididas en tres dimensiones, cada dimensión referida a un tipo de atribución:

- I) Explicación de la enfermedad: Esto es, explicación que ellos hacen con sus propias palabras.
- II) Atribución interna: Si las causas de la enfermedad se encuentran en el interior de la persona.
- III) Atribución externa: Es decir, si consideran que las causas de su enfermedad se deben a causas ambientales que están fuera de su control.

(ANEXO 2)

*"¡Oh Dios! ¿Cómo es posible que los humanos se metan por la boca a un enemigo que roba sus cerebros?".
William Shakespeare.*

Considerando los datos presentados podemos concluir lo siguiente, la técnica de A.A. esta basada en un programa donde sus miembros son aquejados por el mismo problema, ellos han internalizado el programa, así que las explicaciones que las personas alcohólicas nos dan respecto al origen, causas y control del alcoholismo están permeadas por la ideología del grupo al cual pertenecen, por lo tanto la manera de enfrentar su enfermedad así como sus atribuciones están reguladas sobre la base del programa de A.A. y directamente relacionadas con sus valores, opiniones y creencias las cuales han sido incorporadas a su personalidad, por lo tanto han adoptado un mismo patrón de conducta prevaleciente en el grupo, así pues las atribuciones que ellos nos dan es que se trata de una enfermedad emocional que afecta física, mental y espiritualmente, por lo tanto el alcoholismo es considerado entre sus miembros en términos de dolencia (espiritual).

De manera general las atribuciones que los A.A. hacen hacia su problemática se deben a causas tanto internas; frustración, ambición, agresión, y a causas externas: problemas económicos, familiares y sociales, ellos crean "chivos expiatorios" que señalan que hay culpables, pero a partir de la internalización del programa explican que las causas del alcoholismo se encuentran en ellos mismos lo que los lleva a adquirir una visión

diferente sobre la enfermedad, así pues A.A. induce en forma gradual a internalizar el programa de manera que los induzca a una nueva realidad, una nueva perspectiva de vida, y como nos dice Hewstone, “la cognición en el sentido de internalización puede indicar un cambio profundo de visión”, y por tanto una actitud diferente para enfrentar su enfermedad.

2.1.15 FASE DOS

Con la finalidad de contrastar las atribuciones que las personas alcohólicas hacen respecto a su problemática y con el objetivo de conocer otro punto de vista nos dimos a la tarea de entrevistar algunos habitantes de CD. Nezahualcóyotl.,

2.1.16 OBSERVACIONES SOBRE LA MUESTRA.

Para conocer el tipo de atribuciones que algunos habitantes de Cd Nezahualcóyotl, hacen sobre el alcoholismo y con la finalidad de obtener datos importantes para la elaboración del instrumento, el primer paso consistió en aplicar 30 cuestionarios semiestructurados en la colonia Juárez pantitlan., a hombres y mujeres de 25 a 45 años de edad.

(ANEXO 3)

2.1.17 PROCEDIMIENTO Y RECOLECCION DE DATOS

En primer lugar se escogieron cuatro calles de dicha colonia, luego se procedió a aplicar el instrumento de forma domiciliaria, una vez que habían aceptado contestar nuestras preguntas, de forma introductoria les decimos: “una persona con problemas de alcoholismo es aquella que ha perdido el control por la bebida”, ¿en qué piensa cuando escuchas la palabra alcohólico?, cabe señalar que si nos contestaban que si era una enfermedad o un vicio les pedíamos que nos aclararan que querían decir con ese termino.

2.1.18 RESULTADOS DE LA SEGUNDA FASE

Estas entrevistas fueron sometidas a un análisis de contenido con el objeto de obtener categorías que no permitieran conocer el tipo de atribuciones que la gente hace sobre el alcoholismo. Las categorías fueron divididas en dos dimensiones, cada dimensión referida a un tipo de atribución: prototípicas esto es si las causas del alcoholismo se encuentran en el interior de la persona; y ambientales es decir si las causas del alcoholismo se encuentran fuera del control del individuo.

(ANEXO 4)

EL SIGUIENTE CUADRO MUESTRA COMO SE ORDENARON LAS CATEGORIAS.

ATRIBUCIÓN A LA PERSONA

PROTOTIPO I	PROTOTIPO II	PROTOTIPO III
INCONSCIENTES	REFUGIO A SUS PROBLEMAS	NO TIENEN VOLUNTAD PARA DEJARLO
INSATISFECHOS	PIERDE LA NOCIÓN DEL TIEMPO	SON IRRESPONSABLES
CARÁCTER DEBIL	SIN GANAS DE VIVIR	DEPENDEN DEL ALCOHOL PARA VIVIR
DECEPCION	ES UN ESCAPE FACIL Y RAPIDO	
DOLOR	PROBLEMAS PERSONALES	NO SE PUEDEN CONTROLAR
VICIO	DESVIRTUAN LA REALIDAD	SU ORGANISMO YA ESTA ADICTO
FRUSTRACIÓN	TOMAN PARA TRANQUILIZARSE	PUEDEN CONTROLAR SU ANSIEDAD
ANGUSTIA	PARA SALIR DE SUS PROBLEMAS	SI QUIEREN PUEDEN CURARSE
SOLEIDAD	PERSONAS SIN CARÁCTER	PROVOCA OTRAS DROGAS
ANSIEDAD	TOMAN POR GUSTO	NO ES ALGO VOLUNTARIO
DEPRECCION	SE DEINIGRAN	ES UN ENFERMO Y NO ES FACIL QUE LO DEJE
ENFERMO	PIERDEN LA NOCION DEL TIEMPO	SE VUELVEN ADICTOS
FRUSTRACIÓN	ES UNA FUGA	BEBEN POR DEBILIDAD

ATRIBUCIÓN AL AMBIENTE

227516

AMBIENTE I	AMBIENTE II	AMBIENTE III
POR MALAS EXPERIENCIAS EN SU VIDA	DESCUIDA SU PERSONA	INFLUENCIA DE AMIGOS
NO HAY CARINO EN SU HOGAR	DESCUIDA A SU FAMILIA	EL AMBIENTE NO DETERMINA QUE SEA ALCOHOLICO
NO LO PUEDEN DEJAR NI CON PALABRAS	DESCUIDA SU TRABAJO	INFLUYE EL AMBIENTE QUE LE RODEA
TOMAN POR NO TENERLO TODO	PUEDEN LLEGAR A ROBAR POR EL VICIO	SON RECHAZADOS SOCIALMENTE
NO ENCUENTRAN LA SALIDA A SUS PROBLEMAS.	TOMAN LO QUE SEA Y DONDE SEA	NO SE NACE PREDISPUUESTO
NO TIENEN COMPRENCION EN SU FAMILIA	GENERA VIOLENCIA EN LA FAMILIA	ES UNA ENFERMEDAD QUE NO PUEDEN DEJAR POR SI SOLOS
PORQUE TIENEN FAMILIARES ALCOHOLICOS.	DESORDENES ECONOMICOS	

2.1.19 FASE III

Los datos arrojados en la fase dos nos proporcionaron datos importantes para la elaboración del instrumento.

2.1.20 OBSERVACIONES SOBRE LA MUESTRA

La muestra de la tercera fase fue escogida de manera intencional con un total de 202 cuestionarios aplicados en dos episodios en las colonias Volcanes y Porvenir en Cd. Nezahualcóyotl, estas colonias fueron elegidas solo por su situación geográfica con respecto a los grupos 24 hrs. de A.A. que se encuentran en estas colonias.

2.1.21 INSTRUMENTO

El instrumento utilizado para esta etapa fue un cuestionario con dos opciones como respuesta y dividido en tres dimensiones, cada dimensión referida a un tipo de atribución: Causas internas: si las causas del alcoholismo se encuentran dentro de la persona, Causas externas: si las causas del alcoholismo están fuera del control del individuo y Situacionales, esto es si las causas del alcoholismo se deben a las situaciones que le ha tocado vivir a la persona alcohólica.

(ANEXO 5)

2.1.22 PROCEDIMIENTO Y RECOLECCION DE DATOS

Se trataba de investigar el tipo de explicaciones que algunos habitantes de ciudad Nezahualcóyotl hacen sobre el alcoholismo, así que en un inicio se escogieron cuatro calles de la colonia Porvenir, cada calle cuenta con 14 casas de ambos lados y se suponía que eran suficientes para el tamaño de la muestra, pero debido a que en algunas casas no nos abrían la puerta o no querían cooperar con nosotros el número de calles se amplió a 16. El instrumento fue aplicado en diferentes casas por ambos lados de la calle dejando siempre una o dos casas sin visitar. El entrevistador se presentó como estudiante de la UAM Iztapalapa (previamente identificado), cuya misión consistía en realizar un estudio sobre la familia y al mismo tiempo le interesaba saber las repercusiones del alcoholismo sobre la misma, así que en caso de obtener respuesta afirmativa se les proporcionaba el cuestionario para que ellos lo contestaran, algunos preferían que el entrevistador elaborara las preguntas de forma verbal y anotara las respuestas, así que se accedía a su petición, por último se les preguntaba su edad y se les daba las gracias por su colaboración.

2.1.23 LOS PROCEDIMIENTOS DE ANALISIS FUERON:

- 1) Los datos arrojados por el instrumento fueron etiquetados, es decir les asignamos un valor (número) con el fin de cuantificarlos.

- 2) Se procedió a realizar un análisis de tipo cuantitativo: Promedio, Desviación Estándar, y Correlación de Kendall y X^2 .

2.1.24 RESULTADOS DE LA TERCERA FASE.

REACTIVOS

I) UNA PERSONA SIN PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO SE CARACTERIZA COMO:

- A) Alguien que bebe de vez en cuando.
- B) Alguien que bebe con responsabilidad.

II) CONSIDERO QUE UN ALCOHOLICO SE PODRIA DEFINIR COMO:

- C) Alguien que bebe como un vicioso.
- D) Alguien que huye de sus responsabilidades.
- E) Alguien que bebe como un enfermo.

III) LOS ALCOHOLICOS EXISTEN POR:

- F) Porque ya nacen con inclinación por el alcohol.
- G) Porque se inician bebiendo con amigos.
- H) Porque sus familias los desprecian.
- I) Porque son personas sin carácter ni voluntad.

HOMBRES

REACTIVOS	A	B	C	D	E	F	G	H	I
PROMEDIO	.61	.56	.84	.85	.93	.18	.79	.41	.80
S ²	.24	.25	.14	.13	.07	.15	.17	.25	.16

MUJERES

REACTIVOS	A	B	C	D	E	F	H	H	I
PROMEDIO	.63	.38	.86	.93	.89	.18	.81	.44	.98
S ²	.24	.24	.12	.07	.10	.15	.15	.25	.09

Los resultados obtenidos nos permiten inferir lo siguiente; los hombres explican que los alcohólicos son personas enfermas que no han tenido el carácter para controlar la bebida, y opinan que las causas ambientales, en este caso la influencia de los amigos es uno de los factores del alcoholismo, conciben a los alcohólicos como personas viciosas e irresponsables, los hombres atribuyen el alcoholismo a factores externos.

En el caso de las mujeres, ellas explican de manera enfática que los alcohólicos existen porque ellos son los que determinan su manera de beber ya que no tienen el carácter y la voluntad para dejar de beber y, aunque reconocen que la influencia de los amigos influye para que alguien beba, piensan que el individuo alcohólico es el único responsable de su enfermedad.

Con la finalidad de conocer cómo la gente asocia los juicios atributivos, aplicamos la correlación TAU DE KENDALL.

REACTIVOS			CORRELACION
A) Alguien que bebe de vez en cuando.	&	B) Alguien que bebe con responsabilidad.	.351**
B) Alguien que bebe con responsabilidad.	&	I) Porque son personas sin carácter ni voluntad.	.184*
G) Porque se inician bebiendo con amigos.	&	H) Porque sus familias los desprecian.	.177*
E) Alguien que bebe como un enfermo.	&	G) Porque se inician bebiendo con amigos.	.268**

valido .01*

valido .05**

Las correlaciones nos indican cómo la gente asocia los juicios atributivos por lo que los resultados nos muestran que las explicaciones que la gente da sobre el alcoholismo están basadas en las creencias que ellos tienen y justifican la existencia del alcohol, ya que piensan que la conducta de beber esta socialmente aceptada siempre y cuando se beba con moderación ya que la capacidad para beber se encuentra en el individuo y aunque reconocen la influencia de los amigos

y el desprecio de la familia no consideran que sean factores determinantes para que alguien beba como un enfermo, hombres y mujeres explican que las causas del alcoholismo se encuentran dentro de la persona, y asocian rasgos de personalidad tales como falta de carácter ,así pues encuentran que el prototipo alcohólico es aquel que bebe como un enfermo.

CON LA FINALIDAD DE IDENTIFICAR CÓMO SE INTERRELACIONAN LOS REACTIVOS DE LAS TRES DIMENSIONES DEL CUESTIONARIO, APLICAMOS LA χ^2 PARA CONOCER EL GRADO DE ASOCIACION, LOS RESULTADOS SE MUESTRAN A CONTINUACION:

REACTIVOS:

I) UNA PERSONA SIN PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO SE CARACTERIZA COMO:

- A) ALGUIEN QUE BEBE DE VEZ EN CUANDO.
- B) ALGUIEN QUE BEBE CON RESPONSABILIDAD.

II) CONSIDERO QUE UN ALCOHOLICO SE PODRIA DEFINIR COMO:

- C) ALGUIEN QUE BEBE COMO UN VICIOSO
- D) ALGUIEN QUE HUYE DE SUS RESPONSABILIDADES
- E) ALGUIEN QUE BEBE COMO UN ENFERMO

III) LOS ALCOHOLICOS EXISTEN POR:

- F) PORQUE YA NACEN CON INCLINACION POR EL ALCOHOL
- G) PORQUE SE INICIAN BEBIENDO CON AMIGOS.
- H) PORQUE SUS FAMILIAS LOS DESPRECIAN
- I) PORQUE SON PERSONAS SIN CARÁCTER NI VOLUNTAD.

A * B Cross tabulation

	B) ALGUIEN QUE BEBE CON RESPONSABILIDAD		
A) ALGUIEN QUE BEBE DE VEZ EN CUANDO	.00	1.00	Total
.00	46	15	61
1.00	39	60	99
Total	85	75	160

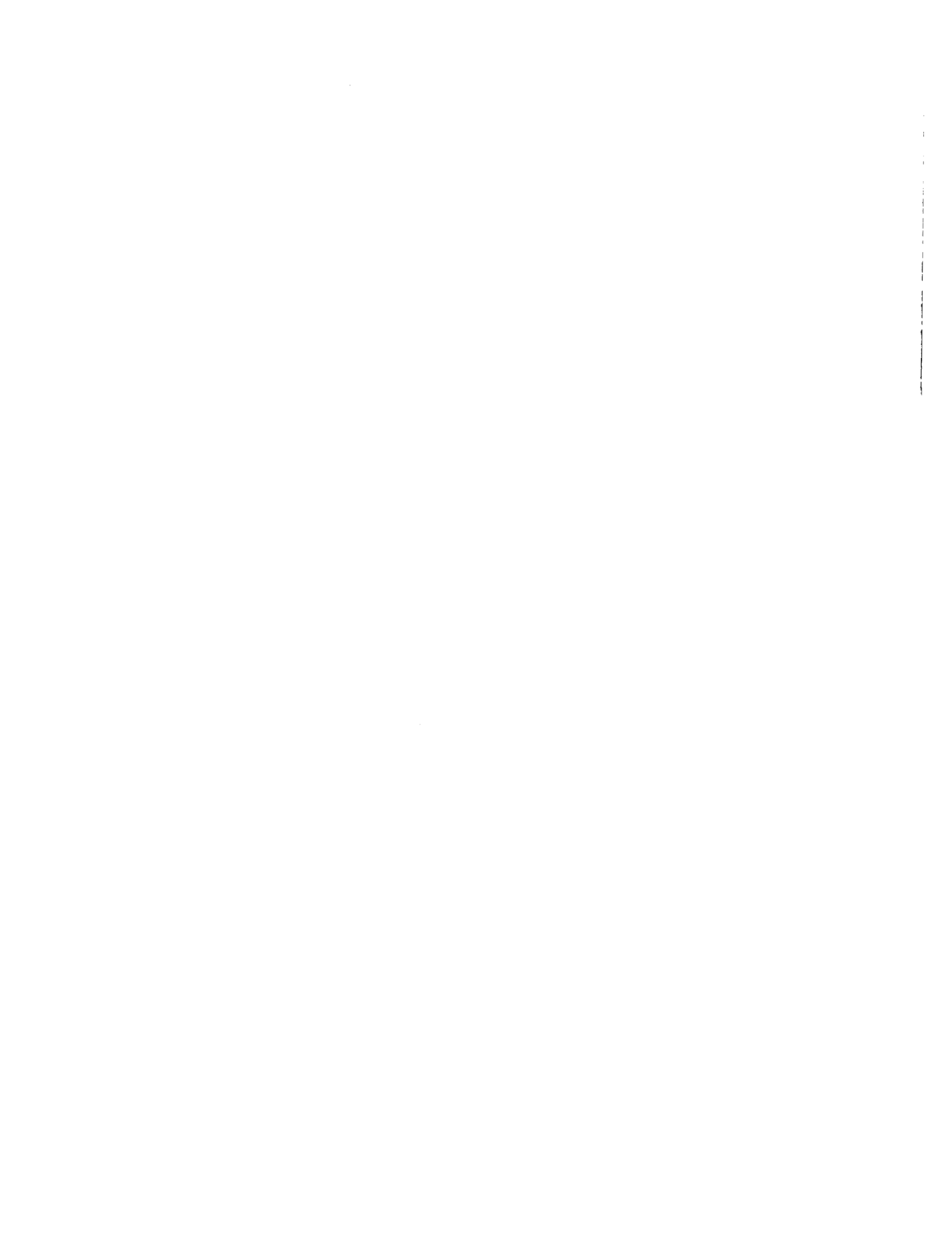
C * D Cross tabulation

	D) ALGUIEN QUE HUYE DE SUS RESPONSABILIDADES		
C) ALGUIEN QUE BEBE COMO UN VICIOSO	.00	1.00	Total
.00	51	34	85
1.00	52	183	235
Total	103	217	320

G * H Cross tabulation

	H) PORQUE SUS FAMILIAS LOS DESPRECIAN		
G) PORQUE SE INICIAN BEBIENDO CON AMIGOS	.00	1.00	Total
.00	24	8	32
1.00	68	60	128
Total	92	68	160

La X^2 nos indica la relación que hay entre las variables, lo que nos hace suponer que la gente atribuye que los que beben sin control se hacen viciosos y cuando ya no pueden dejarlo por ellos mismos el vicio adquiere la calidad de enfermedad; según sus explicaciones los individuos alcohólicos poseen el rasgo de personalidad como la falta de carácter ya que no tienen la capacidad de dejar la bebida por sí solos, podemos observar que este grupo de sujetos esta justificando el alcoholismo al considerar que la influencia de los amigos como factor externo esta asociado con el alcoholismo.





una cruda
realidad

CONCLUSIONES

La atribución causal cumple una parte importante en la manera en que el individuo se explica los acontecimientos que le rodean , así mismo determina las reacciones o acciones que tomará ante determinada situación. En la primera parte de nuestra investigación encontramos que las personas alcohólicas consideran su problema como una enfermedad apoyando sus atribuciones en base al programa de A.A., así mismo encontramos que el grupo además de ayudarlos a controlar su enfermedad cumple la función de disculpar al individuo alcohólico ya que estos asumen ser los únicos responsables de su situación, en base a nuestro registro podemos concluir que en el grupo “Mi nueva Misión” posee un sistema gregario que agrupa a individuos aislados con el fin de recuperar la identidad perdida, así pues sus atribuciones regulan sus explicaciones en cuanto al origen y control del alcoholismo.

En la segunda y tercera fase de la investigación se encontraron datos muy interesantes ya que encontramos que la gente aunque reconoce la influencia de los amigos y la falta de carácter atribuye que el alcohólico es el único responsable y considera que el alcoholismo comienza siendo un vicio y al no controlarlo por ellos mismos adquiere la calidad de enfermedad. Podemos inferir de acuerdo a la teoría de la atribución que en las explicaciones caseras suele subestimarse el

impacto causado por la situación que ha vivido una persona con problemas de alcoholismo por lo que da mayor peso a las causas internas y suele pasar por alto las causas externas. Por último nos resta señalar que la presente investigación tiene limitaciones que le son propios de todo estudio exploratorio, es decir la muestra es pequeña por lo que los resultados no pueden generalizarse.

BIBLIOGRAFIA

BIBLIOGRAFÍA.

Myers, D., Psicología Social. Ed. Médica Panamericana, México, 1990.

Vander Zanden, J.W. Manual de Psicología Social. Ed. Paidós España, 1994.

Hewstone, M.W. Strobe. Introducción a la Psicología Social, Una Perspectiva Europea, Ed. Ariel, Barcelona España.

Morales F. Psicología Social. Ed. Mc. Graw Hill, España 1990.

Hewstone, M. La atribución causal, "Del proceso cognitivo a las creencias colectivas", Ed. Paidós.

Rodrigues, A. Psicología Social, Ed. Trillas, México
1976.

Moscovici, S. Psicología Social Vol. II. "Pensamiento y
vida social" Ed. Paidós. México, 1976.

Sherif, M. Psicología Social, Ed. Harla, México 19774.

Los doce pasos de Alcohólicos Anónimos.- A.C. 9ª.
Ed. México, 1991.

Guía Bibliográfica sobre Alcoholismo.- Instituto
Mexicano de Psiquiatría. México 1977-1997.

Padua, J. Técnicas de Investigación Aplicada a las
Ciencias Sociales, México: Ed. F.C.E.

ANEXOS

ANEXO 1

ESTRUCTURA DEL GRUPO “MI NUEVA MISIÓN” A.A. 24 HRS.

El terreno mide 10 de frente por 20 de fondo (metros).

Consta de dos plantas.

La planta baja: Consta de “Farmacia”. Un cuarto de 4x4. Dos sillones, y un archivero con medicamentos. Pintado de color verde agua. Una oficina de preservadores (alcohólicos en recuperación que más adelante contribuirán al sostenimiento de los gastos). Dos sillones de color rojo, un escritorio y una planta, alfombrado de color café, cuatro cuadros de reconocimientos. Esta oficina mide 5x4 metros.

Cuenta con dos baños, uno completo y un medio baño, color crema y con azulejo.

Un cuarto de recuperación de 3x4 color rosa con una cama.

Cocina: Enseres de cocina, licuadora industrial, estufa y refrigerador. Pintada de color lila.

El patio: Es amplio y en la pared izquierda se encuentra:

1.- Un pisaron de agenda: CONCIENCIA DEL GRUPO: Esto es los servidores lista con 36 miembros.

2.- Periódico mural: Transmitir el mensaje para visitas (o familias) a través de cartulinas.

3.- Guardias: Esto es nombres de los que iran a transmitir el mensaje ya sea a hospitales, iglesias, clínicas, escuelas, así como invitaciones para participar en otro grupo de A.A.

La planta alta: Consta de sala de juntas de 10x10 metros, con 60 sillas blancas de plástico. En la pared principal, se encuentra un cuadro con la oración de la serenidad, en el lado derecho la fotografía de Bill W. y en el lado izquierdo la fotografía del Dr. Bob (fundadores de A.A.). En otra pared se encuentran las 12 tradiciones, los 12 pasos y un cuadro con un hombre encadenado a una botella, otro cuadro de 12 conceptos para el servicio mundial.

A.A. se rige por Unidad: 12 tradiciones

Servicio: 12 conceptos básicos

Recuperación: 12 pasos

Tiene una tribuna de color madera que tiene como función hacer catarsis: “vomito, expulsión de lo que contenemos”.

227516

“A través de la catarsis viene una paz interna”.

(palabras de un A.A.)

Consta de un escritorio, libro de sesiones o juntas numeradas y nombres de los que han participado y los que participan cada sesión.

Se invita a los servicios de café, tasas y ceniceros.

En el escritorio también se encuentran unas campanas de metal (tres diferentes tamaños), que sirven para iniciar o terminar una sesión, la más grande sirve para llamar a los anexados a comer, o sesionar juntas.

Dos ceniceros, uno de vidrio y otro de metal, hoja de presentación que sirve para dar apertura a las juntas, el escritorio tiene un mantel rojo de terciopelo y hule cristal encima del mismo. Un portaplumas y un florero.

En otra pared se encuentran 3 cuadros o axiomas: 1)Primero es lo primero.

2)Poco a poco.

3)Vive y deja vivir.

En el extremo se encuentra una vitrina de madera con el frente de cristal puertas corredizas donde se encuentra la literatura de A.A.

Del mismo material pero de 1m. Cuadrado se encuentra la cigarrera.

En la pared frontal del escritorio. Se encuentra un cuadro o pizarra que contiene los horarios de las juntas donde se distribuyen las 24 hrs. Del día, de lunes a domingo, los 365 días del año.

De 8:00 AM a 9:30 AM juntas de estudio para anexados.

10:00 AM a 12:00 AM juntas para anexados.

12:30 AM a 2:00 PM juntas para anexados.

2:30 PM a 4:00 PM juntas para anexados.

6:00 PM a 8:00 PM (estelares) juntas para servidores.

8:30 PM a 10:00 PM servidores.

En la misma pared se encuentra un cuadro de guardias con el nombre de los servidores del grupo distribuidos en los siete días de la semana de las juntas de 6 a 8 PM quienes son responsables de coordinar esta sesión.

En otra pared se encuentran pegados 70 reconocimientos.

Adjunto a la sala de juntas se encuentra una cocineta bien equipada con campana, azulejo, alacena, estufa y tazas para el café, muy limpia e iluminada con un foco, cuenta también con refrigerador.

En el fondo de la planta alta y a tres metros de la sala de juntas se encuentran las camas, 15 literas con ropa de cama, este cuarto corrido sirve de recámara para los que ingresan a este grupo donde en un principio se les brinda hospedaje y comida. También tiene dos baños con agua caliente.

JUNTA DE INFORMACIÓN.

Es aquella que se da a personas que asisten por primera vez a un grupo de A.A., con el objeto de conocer el funcionamiento del grupo sin ser personas alcohólicas. También son aquellas que se dan a personas que asisten por primera vez y que ya son alcohólicos, y por ultimo la junta publica de información que se da a todo publico en los salones de fiesta cuando es el aniversario del mismo.

JUNTA CERRADA:

Lugar de observación: Grupo 24 hrs. “ Mi nueva misión”.

Inicio: 6:10 PM Final: 8:10 PM

Ellos las llaman juntas cerradas o de alcohólico para alcohólico, (por ello tuve un poco de problemas porque no me dejaban entrar a sus juntas, aunque al final cedieron). En este tipo de juntas exponen sus problemas, inmediatos en tribuna ellos dicen que utilizan la terapia directa cuando tienen algún problema con compañeros del grupo, e indirecta cuando disfrazan según sus palabras lo que le quieren decir. También es utilizada la tribuna para hablar de su enfermedad, antes y ahora.

En este caso el coordinador de la junta fue una mujer, me sentaron hasta adelante y dijeron que la junta era especialmente para mí, después la coordinadora invito a

la meditación del problema que ahí los tiene reunidos, ella dijo: en mi caso es la enfermedad del alcoholismo y la drogadicción, posteriormente quien quisiera seguir meditando podía hacerlo, luego dio los servicios de café, tasas y ceniceros, tres personas a lo que asignados respondían “de buena voluntad”.

Enseguida se me dio un aplauso de bienvenida, la coordinadora hablo de las experiencias que comparten e invito al encargado del anexo a subir a tribuna, a que nos hablara de su alcoholismo.

Un hombre de unos 45 años, obeso y sumamente nervioso me dio las gracias por interesarme en su problemática, y dijo: “ mi experiencia es que perdí muchas cosas, ahora he recuperado a mi familia, aquí se genera vida, y los jóvenes pueden ahorrarse lo que les puede pasar si no siguen el programa”.

Dio las gracias y se bajo de tribuna, la coordinadora pidió de buena voluntad a otro miembro del grupo.

Víctor: Dijo que este tipo de juntas lo motiva a no beber, habló poco y no dejaba de tocar y mover el cenicero de un lugar a otro: “eso es todo compás, felices 24 hrs.”

Ángel, 14 años: “Motivan, aquí casi no se dicen groserías”, pelo corto y nervioso dijo que cuando salga de ahí iba a llevar unos panes; vestía con pantalones muy flojos, chamarra igualmente grande y tenis.

Jorge: "Yo soy honesto y no me gusta dar juntas de información, y ora si que me la puso difícil el pinché pelón, y ni madres aquí se dicen un chingo de groserías; pero lo importante es que no debo despegarme del programa porque puedo volver a beber y a drogarme, al llegar aquí valore muchas cosas; cuando me anexaron me dieron zapatos sin conocerme, tuve pesadillas, empecé a darme cuenta que me atendían; y en un principio yo no quería quedarme en el anexo, me iba a escapar, perdí el trabajo, familia, llegue sin nada, me daba temor subir a la tribuna, sentía las miradas, me hablaban de lo mal que me había portado, para eso es la tribuna, es el desfogue, pero un día al ir a transmitir el mensaje a una clínica, una señora que sin conocerme me dijo "joven, échele ganas", me cae de madre que me levanto la moral y decidí ya no fugarme; ahora sé que no debo volver a beber primero por mi esposa y luego por mí mismo, tengo un cambio de vida desde que estoy en A.A." De 35 años, pantalón blanco, camisa azul rey, zapato negro, limpio, pelo corto y negro.

Joaquín: Tez blanca, barba de candado, 39 años, chamarra beige casual y pantalón negro, robusto de 1.70, voz varonil y seguro de sí mismo, hablo poco y dijo que el programa era una terapia de grupo, donde se ayudan unos a otros, para liberarse de la obsesión del alcoholismo.

Elías: Dijo que el programa es vida.

José: Dijo tener 23 años, y haber vivido con dos mujeres, las experiencias de los compañeros motivan, yo era posesivo, celoso e ingobernable desde la niñez,

estoy enfermo de la mente y del alma, física y de mis emociones, perdí la dignidad, pero aquí estoy aprendiendo que se deben practicar los principios y que si por la boca enferme, por la boca debo sanarme. Es blanco, delgado, con tenis y sudadera roja, pantalón blanco, pelo rizado.

OBSERVACIONES FINALES.

La coordinadora pasaba a tribuna uno por uno según su elección, y decía: “de buena voluntad pase el compañero X”, cuando ellos inician dicen Yo soy..., y soy alcohólico, cuando terminan dicen “eso es todo compañeros y felices 24 hrs.”, al termino de cada participación se les daba un aplauso. Los encargados de los servicios repartían café, cigarros y recogían las tazas en un bote de plástico.

CIERRE DE JUNTA.

La coordinadora da por terminada la sesión, da las gracias a los servicios y concluyen con la oración de la serenidad la cual repiten todos los ahí reunidos en voz alta y fuerte:

“Dios concédeme la serenidad para aceptar las cosas que no puedo cambiar, valor para aquellas que puedo, y sabiduría para reconocer la diferencia.

ANEXO 2

ENTREVISTAS A PROFUNDIDAD A MIEMBROS DE A.A.

Estas entrevistas tienen como objetivo que el sujeto exprese libre y completamente sus opiniones sobre las causas de su alcoholismo.

SEXO: Masculino

EDAD: 47 años.

Cuando yo llego a A.A. por primera ocasión, no doy crédito a todo lo que me esta sucediendo, yo de hecho llego derrotado, ya no quiero beber más; en muchas ocasiones le imploraba a Dios le pedía que me quitara de beber; que ya no soportaba ese sufrimiento, de alguna manera yo lo consideraba así, Dios se manifiesta, por medio de un amigo llego al grupo, una vez ahí no doy crédito porque yo no conocía personas que se interesaran por mi y llego ahí, se empiezan a interesar, a preocupar me empiezan a consentir, y se me hace todo tan extraño, porque no alcanzaba a comprender que efectivamente estos alcohólicos me querían ayudar, porque veía que así era, ayudaban a los demás, que solo por hoy, que ahí no sucede nada, me daban los alimentos en la boca, me acompañaban a ir al baño, me ayudaban, hasta que me dieron una junta de información, no recuerdo bien, pero algo en mi interior me decía que ahí estaba ¿no?, a pesar de todo yo quería dejar de beber y bueno, nada se perdía con estar allí, pero poco a poco me di cuenta que tenían razón, porque había gente que había sufrido lo

mismo que yo, había reflejo, similitud, hasta llegue a pensar que alguien les había contado mi vida, pasaron los días me toco subir a tribuna, automáticamente dije que era alcohólico, que tenía problemas con mi manera de beber y que había sufrido mucho y que me habían hecho mucho daño, todavía no alcanzaba a comprender que efectivamente también yo había hecho mucho daño, pero en un inicio no lo veía así, en un inicio me sentía el afectado, el pobrecito, que jamás había recibido cariño, jamás había recibido nada, odiaba la vida, odiaba a todo mundo, odiaba a mis padres, odiaba a mi esposa, tenía mucho odio, mucho resentimiento, claro ahora comprendo que estaba falto de cariño, falto de muchas cosas, que fui inadaptado, pero en un inicio fue muy difícil, y la terapia grupal comienza a hablar las motivaciones me decían que hablara que también manifestara lo que había hecho; era muy fuerte la terapia, no me atrevo a decir todo lo que ahí escuchaba, pero era muy fuerte yo creo que hasta insultante, no estaba acostumbrado ya sin tomar a escuchar esas cosas, la verdad es que me espantaba oír tanta grosería, sin embargo yo creo que eso es lo daba valor para poder hablar y poco a poco fui entrando y comenzando a descubrir que así funcionaba, mediante la grosería porque era para mí lo que me daba valor para hablar fuerte con coraje y quizá hasta con sentimiento, comenzaba a vivir, después tuve que comprender que era catarsis en un inicio no, después me comencé a insultar yo mismo, poco a poco me empecé a hablar y automáticamente venia el desahogo, un descanso una paz de comprensión, estuve algún tiempo ahí, cerca de tres meses hice algunos servicios, salí de ahí con la firme intención de no volver a beber jamás, sin embargo no sucedió así, había mucho desconocimiento, confundí las cosas, dure algunos años sin tomar,

es muy difícil aceptar la enfermedad, sobre todo lo que se maneja aquí, principios espirituales, si estaba resentido con la vida, obviamente con Dios; el dios que da todo y quita todo, o sea mi propio dios el ego, egocéntrico, yo era mi propio dios, pero me di cuenta después, hablaban de un Dios amoroso del cual yo no aceptaba, en sí cuando llego ahí llego sin fe, no tenía dios, hablaban de lo espiritual, va encaminado a la religión claro ahora lo veo así después de muchos años de esa forma. El grupo llena mis expectativas a estas alturas llega a ser para mi un medio, no todo por supuesto, en un inicio sí, es un hecho que Dios me guió y que el conducto fue un compañero alcohólico, ahora busco otras cosas, ya busco la libertad espiritual, ahora comprendo a Dios, siento a Dios, ahora se que no estoy solo, que siempre fue bueno y del que yo me había apartado, ya es otra cosa. Siento que se nace predispuesto para tener problemas de adaptación, el instinto material y social se descoyuntan, pero esto viene desde la niñez porque es muy profundo. El programa de A.A. funciona sólo si lo sientes, todavía me duelen los golpes a mi madre, no lo puedo recitar, estoy resentido con la sociedad ¿por qué a mi me afectó, y a mis hermanos no?, ¿por qué no éramos todos iguales?, carencias de familia de todo tipo, cuando crezca no voy a ser como mi padre, no voy a tomar como él, y fui peor; fracasé como estudiante, como hijo, como trabajador, no se me daban las cosas lograba estar mejor que mis compañeros de trabajo, pero todas las buenas intenciones se vinieron abajo. Cuando tenía dificultades me decía no importa, yo soy muy listo y lograba salir adelante y eso me animaba pero volvía a fracasar, desbaraté un matrimonio, perdí el trabajo, desadaptado, con miedo, antisocial, he trascendido muchas cosas pero se que no voy a ser normal, trata uno de ser normal pero siempre estas expuesto, en

ocasiones se reprime se siente solo ya menos claro, trabajar los defectos de carácter y buscar el equilibrio emocional, porque la enfermedad es emocional, estamos enfermos del alma y del espíritu, el trabajo es diario con uno mismo, y como funciona A.A. es trabajando con otros.

SEXO: Masculino

EDAD: 45 años

Lo importante de esto es saber la situación que ha vivido el alcohólico, nos habla de un primer paso aceptar nuestra derrota definitiva ante el alcohol, que nuestras vidas se habían vuelto ingobernables, y que nuestra manera de vivir nos hacia torcer nuestras vidas, entonces, para poder aceptar ese primer paso necesitamos aceptar por que lo más difícil de todo esto es aceptar que se es alcohólico porque la enfermedad del alcoholismo es compleja, destruye moral, espiritual y económicamente, arrastra con todo pero, para aceptar ese primer paso necesitamos analizar ese fondo de sufrimiento, es decir, nuestra caída total, por ejemplo estar en término alto hasta llegar a arrastrarse por una copa, humillarse, andar mendigando, desechado por la familia, por el trabajo, por todo nos empezamos a hundir. Pero, ¿por qué se llega a ese fondo de sufrimiento?, porque se vienen arrastrando traumas, frustraciones, carencias de todo tipo desde la infancia, de atención, morales, económicas, afectivas, falta de autoridad, algunos otros lo tuvieron todo y lo encauzaron mal, por eso en determinado momento el alcoholismo viene a pasar a segundo término para nosotros, porque el alcohol solo represento la fuga a nuestras frustraciones, porque se empieza a beber por

travesura, pero el hecho es el cambio, falta de atención, tuve un padre irresponsable, borracho, golpeaba e insultaba, entonces desde la infancia se agarra coraje, resentimiento hacia esa persona, en la escuela se despierta la envidia hacia los amigos y odio a la sociedad, me retiré de la religión ya no me importaba un dios castigador, antes yo decía que me insultaban pero yo que hacía para que no sucediera eso.

Ahora no podemos estar sin la agrupación que nos haga recordar día con día la clase de persona que soy ya me di cuenta que soy un enfermo de por vida y lo enfrento solo por hoy no voy a beber. El miedo ahora no es a volver a beber, sino a perder la tranquilidad y la armonía que se vive en mi familia, ahora tengo un cambio de vida, disfruto de la familia y de la vida ya sin alcohol.

SEXO: Femenino

EDAD: 45 años

Enfrento mi enfermedad aceptándome, es un proceso de mucho esfuerzo de mucha intensidad, enfocado a un trabajo con un alcohólico, por que después de esto nos damos cuenta que una familia muy dañada y que aun tiene que haber un cambio, diferente para que así vaya recobrando a la familia y la tranquilidad que queremos nosotros y ansiamos que se vea en el hogar. Por que nosotros cuando bebimos hicimos de ese hogar un infierno verdadero, y en las mujeres es duro, yo viví un alcoholismo solitario, yo me acepte alcohólica cuando me di cuenta que tenia esa enfermedad tan triste, perdí valores morales, la dignidad en todos los aspectos de mi vida, ese fondo de sufrimiento, llegue a denigrarme, a pedir alcohol

fiado por que ya no había dinero, humillaciones crudas morales y físicas, tuve taquicardia, sentía la muerte y ganas de morir, la sociedad te acosa, ya que te prometes no beber y lo vuelves a hacer, y esa familia que te pide que ya no bebas y no poder hacerlo por mi misma, hasta que llegue a AA. Hay un puente de comprensión esto es que padecemos la misma enfermedad y comprendemos a los demás porque lo hemos sufrido.

La sociedad esta acostumbrada a ver borrachos pero la mujer es mas señalada, mas criticada y rechazada por la sociedad, y la sociedad no admite que seas alcohólica. Yo antes me sentía muy segura en todos los aspectos, pero mi marido no cumplió con mis expectativas, ni como amigo, ni como padre, ni como esposo, en nada: evadió sus responsabilidades el bebía, entonces yo me hice cargo del hogar, y ahí me sentí defraudada, porque no había apoyo, ahí fue la fuga porque había cosas profundas, mas internas, que me orillaron a beber. Ahora enfrento mi enfermedad aceptando mi derrota ante el alcohol, y AA es todo, lo amo, me ha dado un cambio radical en mi vida, me llena, me motiva a seguir adelante, es un cambio en mi vida, de juicios y actitudes, mi necesidad es la que me mantiene dentro de un AA el cambio que se da en el hogar ahora hay cosas muy bonitas, mucha tranquilidad.

SEXO: MASCULINO

EDAD: 44 AÑOS

Este programa es personal cada uno lo interpreta en diferente manera, para mí fue muy difícil de aceptar llegue joven no lo creía y más cuando escuchaba a los compañeros se me hacia cosas muy fuertes pero me motivaban a hablar tenia que liberar las cosas que uno carga por que hay cosas que ni un padre mi sacerdote, ni una madre se le pueden decir por que hay cierta vergüenza como que se reprime uno, por el que van a decir de mi siempre esta pensando uno en lo que dirán entonces dentro de AA empecé a sacar lo que traigo dentro, es de dentro para fuera sacar, expulsar, sanarnos, sacra con sinceridad, con honestidad, no con los demás si no con nosotros mismos, y esto se logra con tiempo, poco a poco a Través de conocer los doce pasos de recuperación para aplicármelos a mí y para el bienestar del grupo. El grupo llena mis expectativas, por que hoy mi vida a cambiado completamente, porque nunca creí que me volviera a reintegrar a mi familia después de estar separado 4 años; AA reúne familias y ha cumplido lo que me ha prometido desde un principio he dejado de beber, me he reintegrado a mi familia, he encontrado muchas cosas después de conocerme a mi mismo ver de lo que soy capaz ya sin una copa en la mano por que antes bebía por imitación, timidez, complejos de inferioridad muy grandes, no podían hablarme fuerte por que me asustaba, yo no podía integrarme a la sociedad, conforme pasaba el tiempo trataba de auto engañarme diciendo que tomaba por que me gustaba, por alegría, por tristeza, por un partido de fútbol, por cualquier situación, hoy me doy cuenta que el ser humano no tiene justificación para tomar alcohol conociéndome

como soy por que hay gente que si sabe disfrutar el alcohol, yo nunca lo disfrute, fui compulsivo, la primera copa desencadenaba una serie de borracheras, mi madre murió de alcoholismo, repartió a sus hijos, fui un desadaptado social, ahora no me siento diferente a los demás, antes que nada soy un ser humano con las mismas fallas que cualquiera con la única diferencia que yo no puedo beber.

ANEXO 2
CATEGORIAS

EXPLICACION DE LA ENFERMEDAD.	ATRIBUCION INTERNA.	ATRIBUCION EXTERNA.	SIMBOLOS	FUNCIONES.
Estamos enfermos del alma y del espíritu.	Decepción.	Para ver que se siente.	Normas de vida	Acceptar nuestra derrota ante el alcohol.
Para curarnos necesitamos regresar al fondo de sufrimiento.	Muchos resentimientos.	Para escapar de la realidad.	Aquí se genera vida.	Aprender a trabajar con nuestras emociones.
Venimos predispuestos.	Ambición.	Por carencias de todo tipo.	Cambio radical de vida.	En la práctica de los 12 pasos está la recuperación.
Fui compulsivo, no controlaba mis tragos.	Frustración	Por imitación.	Recuperar la fe en un poder superior.	Solo por hoy acumulo años.
El alcohol sólo represento la fuga a problemas más profundos.	Insatisfacción en las relaciones interpersonales.	Porque no tuve una figura de autoridad.	A.A. Cumple lo que promete.	Trabajar con otros.
La enfermedad es emocional.	Ganas de morir.	Por cualquier pretexto tomaba.	A.A. reúne familias.	Aprender a vivir con nuestra enfermedad.

El alimento lo genera la mente.	Sin carácter.	Por inadaptado social.	No puedo cambiar mi físico, pero si puedo cambiar por dentro.	Reintegrarnos a la sociedad y a la familia
Se nace predispuesto para tener problemas de adaptación.	Soledad	Padre alcohólico.	Se empiezan a valorar muchas cosas.	Aquí dejamos de sufrir.
El instinto material se descoyunta.	Orgullo	Golpes.	Aprender a ser honesto conmigo mismo.	Cambio de juicios y actitudes.
La enfermedad es física, mental y espiritual.	Vergüenza	tomaba por todo y por nada.	Ya no busco culpables.	No debo despegarme del programa.
El problema de la enfermedad viene desde la niñez.	Ansiedad.	Culpaba a todo el mundo de mi alcoholismo.	Antes de A.A., estábamos muertos espiritualmente.	Si por la boca enferme, por la boca debo sanarme.
La enfermedad es un desequilibrio emocional.	Sentimientos encontrados.	Por travesura.	Fiesta espiritual.	Expulsar lo que nos molesta a través de la catarsis.
La enfermedad no se cura, sólo se controla.	Falta de afecto.	Por venganza.	Llegar a estructurar una nueva vida.	La tribuna es para el desfogue.
	Reprimido.	Porque no tenia todo lo que yo quería.	Levantar nuestro fondo de sufrimiento para que otro lo vea.	Trabajar juntos por el bienestar del grupo.

	Inseguridad.	Para poder convivir con los demás.		Somos autónomos.
	Inmadurez emocional.	Para disfrutar la vida.		Nos regimos con nuestras propias reglas.
	Fracaso,	Porque perdí la ilusión de vivir.		Mantener la sobriedad emocional.
	Traumas.	Ya no me interesaba mi aspecto.		Aceptar que estamos enfermos de por vida.
	Odiaba a todo el mundo, a la familia, a la sociedad, a todo.			No aspiramos a ser bebedores sociales.

ANEXO 3

ENTREVISTAS SEMIESTRUCTURADAS REALIZADAS A PERSONAS NO ALCOHOLICAS.

PERTENECIENTES A CD. NEZAHUALCOYOTL.

ENTREVISTADOR:

Una persona alcohólica, es aquella que ha perdido el control por la bebida.

1. ¿En que piensa cuando escucha la palabra alcohólico?.

- Pienso que es una persona que necesita ayuda de la familia y de sus amistades.

2. ¿Describa con sus propias palabras a un alcohólico?.

- Vicio, una dependencia, necesita ayuda para dejarlo y tiene carácter débil.

NOTA: A continuación colocaré sólo la respuesta, con el fin de no repetir la pregunta. Respuestas a la pregunta 1(●) y las respuestas a la pregunta 2 (●)

- En una persona que tiene problemas con su familia.
- Una persona enferma porque no controlan su forma de beber o su ansiedad. Y piensan que tomando solucionan sus problemas.

- Una persona enferma que no puede controlar la bebida.
- Toman porque tiene problemas familiares.

- Un vicio que se convierte en una enfermedad.
- Una persona mugrosa, y tirada en la calle.

- Es una persona que ya no controla su alcoholismo.
- Alguien que ya no puede dejar el alcohol por sí mismo, sino que necesita ayuda.

- Una persona que perjudica su salud.
- Es malo para el y su familia.

- Un enfermo alguien que tiene algún vicio.
- Una persona que ya se queda en la calle.

- Adicto a cierta droga, bebiendo piensan que solucionan sus problemas.

- Olvida sus obligaciones, enfermedad que no pueden vivir sin el alcohol, si lo dejan se sienten mal.

- Adicción que esta penetrada, vicio que no lo pueden dejar ni con pláticas.

- Problemas familiares y no hay apoyo en su familia.

- Persona dañada por el vino y la ansiedad.

- Es una persona enferma. AA si ayuda pero no a todos.

- Un borracho tirado en la calle, golpeador, irresponsable.

- Una persona sucia, parrandero deprimido que desvirtúa la realidad. Es un enfermo porque perjudica a su organismo por el exceso del alcohol.

- Alcohólica es una persona que ya depende del alcohol para poder vivir, por ansiedad.

- Es un desobligado, y toma por desesperación y conflictos familiares.

- Enfermo que depende del alcohol, recurre al alcohol, por problemas y malas experiencias que ha tenido en su vida y lo afectan.

- Una persona irresponsable que descuida a su familia.

- Perdición del ser humano, vicio, se mete en problemas a causa del alcohol, causa internas familiares, decepciones, el ambiente.
- Toma por decepciones y por desesperaciones, también tiene problemas familiares por dudas y desesperación.
- Es una enfermedad, adicto a cierto tipo de drogas.
- Una persona que se olvida de sus obligaciones y se dedica a beber, hasta estar perdidas.
- Borracho tirado en la calle, golpeador no trabaja, sucio, parrandero, deprimido, toma para olvidar sus problemas, para distraerse, desvirtúan la realidad.
- Enfermo cuando ya perjudica su organismo por el exceso del alcohol.

****SI LAS PERSONA CONTESTABAN: QUE EL ALCOHOLISMO ERA UN VICIO O ENFERMEDAD: SE LES PEDIA QUE ACLARARAN SU CONCEPCION DE VICIO Y ENFERMEDAD.**

- Es un vicio que hay que combatir.
- Enfermedad que no se puede controlar, influye el ambiente social.

- Una persona que ya depende del alcohol.
- Ansiedad, conflictos familiares, desobligación, desesperación, ambiente interno y externo. AA: no sé pero si ayuda.

ANEXO 4

PROTOTIPO I	PROTOTIPO II	PROTOTIPO III	PROTOTIPO III	PROTOTIPO III
INCONSCIENTES	REFUGIO A SUS PROBLEMAS	DESCUIDA SU PERSONA	VICIO QUE NO PUEDEN DEJAR	NO ES ALGO VOLUNTARIO
INSATISFECHOS	PIERDE LA NOCION DEL TIEMPO	DESOLIGADO	VICIO QUE NO SE CURA PERO SE CONTROLA	NO TOMA LA DECISION DE SER ALCOHOLICO
CARÁCTER DEBIL	PIERDE LAS GANAS DE VIVIR	IRRESPONSABLE	EL ALCOHOL PROVOCA OTRAS DROGAS	FUERZA DE VOLUNTAD PARA DEJARLO
DECEPCION	ESCAPA DE SU REALIDAD, ES UN ESCAPE FACIL Y RAPIDO	PIENSAN EN EL SUICIDIO	ALGO QUE PUEDEN CONTROLAR Y NO QUIEREN	SI QUIEREN PUEDEN CURARSE
FRUSTRACIÓN	PROBLEMAS PERSONALES	SE REFUGIAN EN EL ALCOHOL	PUEDEN CONTROLAR SU ANSIEDAD	ES UN ENFERMO Y NO ES FACIL QUE LO DEJE
ANGUSTIA	QUIERE SALIR POR	SE OLVIDAN DE SUS	VICIO	PERJUDICA SU

	LA PUERTA FALSA	OBLIGACIONES		ORGANISMO
SOLEDAD	NO ENCUENTRAN LA SALIDA A SUS PROBLEMAS	PERSONAS DAÑADAS POR EL VINO Y LA ANSIEDAD	ADICTO	DEPENDE DEL ALCOHOL PARA VIVIR
NEGACIÓN	TOMAN PARA SALIR DE SUS PROBLEMAS	GOLPEADOR	NO LO PUEDEN DEJAR	SU ORGANISMO YA ESTA ADICTO
FISIOLÓGICO	NO VEN SU REALIDAD	IMPERTINENTES	NO PUEDEN CONTROLAR SU MANERA DE BEBER	
PREDISPUUESTO	POR MALAS EXPERIENCIAS EN SU VIDA	GUSTO	NO PUEDEN VIVIR SIN ALCOHOL	
GENETICO	DESVIRTUALAN LA REALIDAD	COSTUMBRE	NI CON PALABRAS LO PUEDEN DEJAR (AA)	
ANSIEDAD	TOMAN PARA TRANQUILIZARSE	SE PROPASAN		

DEPRIMIDO	ES UNA FUGA	SE DENIGRAN		
DESESPERACIÓN		TIRADO EN LA CALLE		
PENETRADO EN LA MENTE		DISTRACCIÓN		
		SOCIABLES		
		VIOLENTOS		

ANEXO 5

CUESTIONARIO

La Universidad autónoma metropolitana está realizando un estudio sobre la familia, y desea conocer las repercusiones que el alcoholismo tiene sobre la misma, por lo que nos interesa su opinión.

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente las preguntas y tache la opción con la que esté de acuerdo.

De antemano le damos las gracias por su colaboración.

DIMENSION I

UNA PERSONA SIN PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO SE CARACTERIZA COMO:

- | | |
|--|---------------|
| A) ALGUIEN QUE BEBE DE VEZ EN CUANDO. | SI () NO () |
| B) ALGUIEN QUE BEBE CON RESPONSABILIDAD. | SI () NO () |

DIMENSION II

CONSIDERO QUE UN ALCOHOLICO SE PODRIA DEFINIR COMO:

- | | |
|---|---------------|
| C) ALGUIEN QUE BEBE COMO UN VICIOSO. | SI () NO () |
| D) ALGUIEN QUE HUYE DE SUS RESPONSABILIDADES. | SI () NO () |
| E) ALGUIEN QUE BEBE COMO UN ENFERMO. | SI () NO () |

DIMENSION III

LOS ALCOHOLICOS EXISTEN POR:

- | | |
|--|---------------|
| F) PORQUE YA NACEN CON INCLINACIÓN POR EL ALCOHOL. | SI () NO () |
| G) PORQUE SE INICIAN BEBIENDO CON AMIGOS. | SI () NO () |
| H) PORQUE SUS FAMILIAS LOS DESPRECIAN. | SI () NO () |
| I) PORQUE SON PERSONAS SIN CARÁCTER NI VOLUNTAD. | SI () NO () |