



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

**FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA MATAGALPA
UNAN-FAREM-MATAGALPA**

MONOGRAFÍA

Para optar al título de Licenciatura en Trabajo Social

**Metodologías desarrolladas en el proceso de transformación de los
alcohólicos en recuperación del grupo AA 24 horas, en la ciudad de
Matagalpa, 2016- 2017.**

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN:

- ❖ Ana Belky García Ochoa
- ❖ Joseling Nohelia Martínez Blanchard

TUTORA:

PhD. Julieta Kühl Barillas

Matagalpa, Diciembre, 2017



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

**FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA MATAGALPA
UNAN-FAREM-MATAGALPA**

MONOGRAFÍA

Para optar al título de Licenciatura en Trabajo Social

**Metodologías desarrolladas en el proceso de transformación de los
alcohólicos en recuperación del grupo AA 24 horas, en la ciudad de
Matagalpa, 2016-2017.**

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN:

- ❖ Ana Belky García Ochoa
- ❖ Joseling Nohelia Martínez Blanchard

TUTORA:

PhD. Julieta Kühl Barillas

Matagalpa, Diciembre, 2017

DEDICATORIA

A **Dios** por brindarme sabiduría, fortaleza y salud para realizar con éxito este trabajo.

A mi **familia** por ser el pilar fundamental de mi vida, por su apoyo incondicional, sus consejos, por motivarme siempre a seguir adelante para perseverar en cada uno de mis sueños.

A mi mejor amiga **Joseling Nohelia Martínez Blanchard**, sin ella no hubiese sido posible lograr una de las metas más importantes en mi vida, por apoyarme siempre y motivarme en los momentos difíciles, acompañarme en este proceso.

Ana Belky García Ochoa

DEDICATORIA

A **Dios**, por su amor infinito, que me dio la fortaleza para seguir adelante, derramando sobre mi sabiduría y entendimiento, siendo la fuerza que me guía, ilumina, quien me cuida cada día y en cada uno de los pasos que doy.

A mi mamá **Teresa Blancher**, quien amo, por su apoyo incondicional y los grandes sacrificios que ha hecho por mí y la familia, quien ha dado todo para sacarnos adelante y que sin ayuda de ella no podría estar donde estoy ahora.

A mi **papá, herman@s, y abuela**, que cuidaron de mí, y que han sido fuente de apoyo, quienes me protegieron de los peligros y me dieron mucho cariño.

A mi esposo **Carlos Dávila**, que forma parte importante en mi vida, quien me ha brindado su apoyo en todo, a quien amo y adoro por comprenderme y estar conmigo siempre en las buenas y en las malas.

A **Ana García**, quien es y será mi mejor amiga por siempre, a quien adoro por sus locuras, su inteligencia, por ser mi compañera de tesis y quien ha estado conmigo en momentos importantes de mi vida, en donde hemos compartido muchas emociones, tristezas, alegría y enojo.

Joseling Nohelia Martínez Blanchard

AGRADECIMIENTO

Agradezco a **Dios** por regalarme la vida e inteligencia para realizar este trabajo de forma exitosa.

A mi maestro **Francisco Altamirano**, por apoyarme, animarme, por compartir sus conocimientos.

A mi tutora **Julieta Kühl Barrillas**, por guiarme en el transcurso de mi trabajo Monográfico, gracias por sus consejos y conocimientos.

A mis amigas **Elbia María Ponce y María de Jesús Tijerino** por su apoyo y brindarme su amistad genuina, por permitirme cumplir uno de los sueños más importantes de mi vida.

Al **grupo 24horas** por acompañarme en este proceso, compartir su experiencia y aprender de sus vivencias.

Ana Belky García Ochoa

AGRADECIMIENTO

A **Dios** por regalarme la vida, y darme la inteligencia, que me permitió cumplir mis metas.

A mi tutora **Julieta Kühn Barrillas**, por orientarme, dirigirme y compartir sus conocimientos, gracias por la paciencia y dedicación que tuvo conmigo durante este proceso.

A mi maestro **Francisco Altamirano**, por ser un docente y una persona excepcional, por compartir sus conocimientos y brindarnos su apoyo, por su comprensión durante todos estos años, gracias por todo.

Al grupo **AA 24Horas**, quienes compartieron sus experiencias y estuvieron presente durante todo el proceso, gracias por permitirme formar parte de este maravilloso grupo.

Joseling Nohelia Martínez Blanchard

OPINION DE LA TUTORA

RESUMEN

En esta investigación se abordó el tema las metodologías desarrolladas en el proceso de transformación de los alcohólicos en recuperación del grupo AA 24 horas, en la ciudad de Matagalpa, 2016-2017; realizado con la metodología de Investigación Acción Participativa (IAP), que permitió a los actores e investigadores formar parte en los procesos de transformación. Para llevar a cabo la investigación realizamos el autodiagnóstico que nos permitió reconocer si estábamos preparadas para realizar este estudio, además facilitó solucionar problemas internos del pasado que podrían afectarnos en el proceso de este trabajo. Luego procedimos a indagar sobre el tema y las metodologías a utilizar para el proceso. En un segundo encuentro el grupo AA 24 horas, rectificó el tema de investigación, posterior realizamos dos entrevistas a miembros de AA 24 horas, corroborando la información. Para iniciar con las intervenciones diseñamos la matriz de intervención general, después elaboramos en conjunto el cronograma de actividades, lo que nos permitió llevar a cabo el plan de taller por día. Es importante señalar que para los miembros de AA 24 horas es fundamental desarrollar metodologías participativas que influyan en los procesos de transformación de los alcohólicos, por tanto, nuestro propósito fue acompañar el proceso de transformación de las metodologías actuales, en el grupo AA 24 horas. Durante el desarrollo de las intervenciones utilizamos como metodologías, técnica de relajación, círculo de diálogo, proyecciones de video, imágenes, relato de historia, representaciones gráficas y senderismo como ejercicio de conciencia corporal. Entre los principales hallazgos encontrados durante el proceso: el propósito de las terapias utilizadas dentro del grupo es rehabilitar a través del relato de experiencias, sin embargo, al ser repetitivo tiende a ser tedioso; uno de los mayores aportes de las metodologías participativas es brindar pautas y métodos para generar un ambiente propicio que favorezca la recuperación y transformación que sufre una persona con dipsomanía.

Palabras claves: metodologías, transformación, intervenciones, alcoholismo, grupos.

ÍNDICE

DEDICATORIA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
AGRADECIMIENTO	iv
OPINION DE LA TUTORA.....	v
RESUMEN	vi
CAPÍTULO I.....	1
1.1. INTRODUCCIÓN	1
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.3. JUSTIFICACIÓN	4
1.4. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	6
1.4.1. <i>General</i>	6
1.4.2. <i>Específicos</i>	6
CAPITULO II.....	7
2.1. MARCO REFERENCIAL	7
2.1.1. <i>Antecedentes</i>	7
2.1.1.1. <i>Antecedentes teóricos</i>	7
2.1.1.2. <i>Antecedentes metodológicos</i>	11
2.1.1.3. <i>Antecedentes actitudinales</i>	14
2.1.2. MARCO TEÓRICO	16
a. <i>Grupo AA 24 horas</i>	16
a.1. <i>Caracterización</i>	16
a.2. <i>Adicción al alcohol</i>	17
a.2.1. <i>Tipos de bebedores</i>	17
a.2.2. <i>Características del tomador consuetudinario</i>	18
a.2.3. <i>Fases</i>	19

a.2.3.1. Fase pre-alcohólica.....	19
a.2.3.2. Fase prodrómica.....	20
a.2.3.3. Fase crucial o crítica.....	20
a.2.3.4. Fase crónica.....	20
a.3. Alcohólicos Anónimos.....	21
a.4. Transformación.....	22
a.5. Problemas familiares.....	22
a.6. Problemas económicos.....	23
a.7. Problemas de salud.....	24
a.8. Dependencia de alcohol.....	24
a.9. Metodologías actuales utilizadas para la recuperación de tomadores consuetudinarios.....	25
a.9.1. Terapias colectivas.....	25
b. Metodologías participativas.....	26
b.1. Importancia de las metodologías participativas.....	26
b.2. Metodología círculo de diálogo.....	27
b.2.1. Proyección de video.....	27
b.2.2. Proyección de diapositivas.....	27
b.2.3. Relato de historia.....	28
b.2.4. Radiodrama.....	28
b.2.5. El aprendizaje basado en problemas.....	29
b.3. Metodologías gráficas.....	29
b.3.1. Representaciones gráficas.....	30
b.3.1.1. Dibujos.....	30
b.3.1.2. Imágenes.....	30
b.4. Metodologías lúdicas.....	31
b.4.1. Estrategias lúdicas.....	31
b.4.1.1. Juego de mesa.....	31

b.4.1.2. <i>Dinámicas grupales</i>	31
b.4.1.3. <i>Sociodramas</i>	32
b.4.1.4. <i>Títeres</i>	32
b.5. <i>Ejercicio de conciencia corporal</i>	33
b.5.1. <i>Técnica de relajación</i>	33
b.5.1.1. <i>Senderismo</i>	33
b.5.1.2. <i>Mi mayor esperanza</i>	34
b.6. <i>Metodologías evaluativas</i>	34
b.6.1. <i>Técnicas de evaluación</i>	34
b.6.1.1. <i>La pelota preguntona</i>	34
b.6.1.2. <i>La papa caliente</i>	35
b.6.1.3. <i>Lluvia de idea por tarjeta</i>	36
b.6.1.4. <i>Evaluación oral con pregunta generadoras</i>	36
CAPITULO III	38
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO	38
3.1.1. <i>Paradigmas de investigación</i>	38
3.1.1.1. <i>Paradigma positivista</i>	38
3.1.1.2. <i>Paradigma interpretativo</i>	39
3.1.1.3. <i>Paradigma socio-crítico</i>	39
3.1.2. <i>Enfoques</i>	40
3.1.2.1. <i>Enfoque cuantitativo</i>	40
3.1.2.2. <i>Enfoque cualitativo</i>	41
3.1.2.3. <i>Enfoque mixto</i>	41
3.1.3. <i>Tipos de investigaciones</i>	42
3.1.3.1. <i>Histórica</i>	42
3.1.3.2. <i>Descriptiva</i>	43
3.1.3.3. <i>Experimental</i>	43

3.1.3.4. <i>Investigación Acción Participativa</i>	44
3.1.4. <i>Población</i>	44
3.1.5. <i>Diseño del estudio</i>	45
3.1.5.1. <i>Diseño emergente</i>	45
3.1.6. <i>Técnicas de recolección de investigación</i>	45
3.1.7. <i>Instrumentos de recolección de información</i>	46
3.1.8. <i>Técnicas de análisis de la información</i>	47
Capitulo IV	48
4.1. <i>Análisis y discusión de resultados</i>	48
4.1.1. <i>Resultados del diagnóstico</i>	48
4.1.1.1. <i>Autodiagnóstico</i>	50
4.1.1.1.1. <i>A nivel conceptual</i>	50
4.1.1.1.3. <i>A nivel actitudinal</i>	55
4.1.4. Diseños metodológicos	64
4.1.4.1. Plan de acción # 1	64
09-Julio-2017	64
4.1.4.2. Plan de acción #2	70
4.1.4.3. Plan de acción #3	75
4.1.4.4. Evaluación intermedia	81
4.1.4.5. Plan de acción #4	82
4.1.4.6. Plan de acción #5	87
4.1.4.7. Plan de acción #6	91
4.1.4.8. Evaluación final.....	95
CAPÍTULO V	98
5.1. CONCLUSIONES	98
5.2. RECOMENDACIONES	99
5.3. BIBLIOGRAFÍA	100
5.4. ANEXOS	101

ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1, Resultados del autodiagnóstico, a nivel conceptual	50
Tabla 2, Resultados del autodiagnóstico, a nivel metodológico	54
Tabla 3, Resultados del diagnóstico a nivel actitudinal	55
Tabla 4, Matriz de Intervención general	58
Tabla 5, Caracterización de los protagonistas de la investigación	61
Tabla 6, Diseño metodológico 1, Técnica de relajación "Mi Mayor esperanza ..	64
Tabla 7, Resultados de intervención	68
Tabla 8, Diseño metodológico 2 proyección de video	70
Tabla 9, Resultados de intervención	73
Tabla 10 Diseño metodológico 3 Proyección de imágenes	75
Tabla 11, Resultados de intervención	79
Tabla 12 Diseño metodológico 4, Relato de historia	82
Tabla 13 Resultados de la intervención	86
Tabla 14 Diseño metodológico 5, Representaciones gráficas	87
Tabla 15 Resultados de Intervención	90
Tabla 16 Diseño metodológico 6, senderismo	91
Tabla 17 Resultados de Intervención	94

ÍNDICE DE IMÁGENES

Imagen 1 Jerarquización de las problemáticas	49
Imagen 2 Tiempo de reflexión de la actividad	67
Imagen 3 Reflexión de la actividad.....	72
Imagen 4 Proyección de Ilustraciones.....	77
Imagen 5 Ilustraciones presentadas para el desarrollo de la actividad	78
Imagen 6 participación de integrantes.....	81
Imagen 7 Proceso de reflexión.....	83
Imagen 8 Procesos de reflexión	84
Imagen 9 Dibujo elaborado por los miembros	88
Imagen 10 Dibujo elaborado por los integrantes	89
Imagen 11 Dibujo realizado por los miembros	89
Imagen 12 Reflexión de los dibujos elaborados	89
Imagen 13 Concientizando sobre el tema del alcoholismo	92
Imagen 14 Concientizando sobre el problema del alcoholismo.....	93

CAPÍTULO I

1.1. INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como tema: Metodologías desarrolladas en el proceso de transformación de los alcohólicos en recuperación del grupo AA 24 horas, en la ciudad de Matagalpa, 2016-2017. Pretendemos con este estudio acompañar el proceso de transformación a partir del uso de metodologías apropiadas, para que el alcohólico en rehabilitación tenga una recuperación satisfactoria, por lo tanto, consideramos de relevancia el estudio de este tema, puesto que, el alcoholismo es un problema social, si bien conocemos las causas y consecuencias, es necesarios profundizar en las metodologías convenientes para ayudar a las personas que sufren este problema de adicción.

Cabe señalar que el alcoholismo es uno de los factores principales generadores de violencia tanto física, emocional, social causando desintegración en las familias, así también como el aumento de accidentes de tránsito, problemas laborales y económicos. Alcohólicos Anónimos, grupo 24 horas, es una organización independiente que ayuda a personas con problemas de alcoholismo por medio de terapias y sesiones de grupo, encargándose de llevar a cabo las actividades diarias la persona que ha pertenecido al grupo por más tiempo, a lo cual podemos decir que no están capacitados para aplicar estrategias idóneas que favorezcan a la recuperación de los integrantes del grupo AA 24 horas, lo que hace que la terapia sea monótona y estos se desanimen, se duerman y dejen de asistir al grupo, lo que conllevan a recaer en la adicción.

Para la definición del tema en estudio utilizamos como metodología el diagnóstico participativo auxiliándonos de la técnica lluvia de ideas, posterior a eso jerarquizamos las problemáticas, además, realizamos entrevista a dos integrantes del grupo donde se logró corroborar el tema de investigación. Siendo para ellos de interés el aporte de nuevas metodologías que fortalezcan el proceso de recuperación de los miembros del grupo.

Esta investigación beneficiará a los integrantes del grupo AA 24 Horas, así como a los demás grupos que forman parte de alcohólicos anónimos, porque permitirá brindar pautas para mejorar el proceso de recuperación de los alcohólicos, igualmente beneficiará al equipo investigador, al adquirir conocimientos acerca del alcoholismo, conocer diversas metodologías que se pueden utilizar para intervenir en casos de dipsomanía, transformar la percepción de los investigadores en relación al alcoholismo, será de utilidad para los estudiantes que decidan indagar respecto al tema, sirviendo como referencia para sus investigaciones.

El presente documento consta de cinco capítulos, así mismo se incluye un resumen, dentro del capítulo I, tenemos como aspectos, introducción, planteamiento del problema, objetivos de la investigación, capítulo II, marco referencial, antecedentes teóricos, metodológicos, antecedentes equipo investigador, marco teórico, preguntas directrices, capítulo III, diseño metodológico, tipo de paradigma, tipo de enfoque, tipo de estudio, población, técnicas e instrumentos de recolección, procesamiento de la información, capítulo IV, análisis y discusión de resultados, capítulo V, hallazgos encontrados a manera de conclusión, recomendaciones, bibliografía y anexos.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El problema de investigación surge de un proceso realizado en conjunto con el grupo partiendo del diagnóstico participativo, donde utilizamos como herramienta la lluvia de ideas que nos facilitó la identificación de este tema. Además, aplicamos una entrevista a dos miembros del grupo donde logramos corroborar la problemática que presenta el grupo.

Realizamos un segundo encuentro donde reafirmaron que el problema que más afecta al grupo son las metodologías pasivas utilizadas, que conllevan a que los participantes se desanimen, se duerman, no interactúen y no presten atención al resto de los miembros.

Con lo antes expuesto ratificamos la temática a abordar Metodologías desarrolladas en el proceso de transformación de los alcohólicos en recuperación del grupo AA 24 horas, en la ciudad de Matagalpa, 2016-2017, puesto que es algo nuevo y no afectará los principios del grupo, lo que permitirá una transformación integral donde beneficie la sanación del cuerpo y la mente, a través de la participación activa, dinámica, innovadora, integradora, que aportarán las metodologías desarrolladas para los integrantes del grupo AA 24 horas.

Por tal razón en consenso con el grupo AA 24 horas, formulamos el problema de investigación de la siguiente forma:

¿Cómo las metodologías desarrolladas inciden en el proceso de transformación de los alcohólicos en recuperación del grupo AA 24horas, en la ciudad de Matagalpa, 2016-2017?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Decidimos abordar las Metodologías desarrolladas en el proceso de transformación de los tomadores consuetudinarios del grupo AA, 24 horas en el municipio de Matagalpa, 2016-2017, porque para el grupo las metodologías que se utilizan actualmente son pasivas y monótonas provocando que los participantes se duerman, haya desánimo, se retiren, lo que conlleva a que vuelvan a recaer en el alcoholismo, siendo este uno de los principales problemas que afecta a la sociedad.

Los integrantes de Alcohólicos Anónimos, señalan que es importante formar parte de grupos de apoyo, porque nos permite darnos cuenta de lo que estamos haciendo con nuestra vida cuando ingerimos alcohol, lo que provocamos con esto, lo que puede suceder si seguimos haciéndolo y algo muy importante es el estar claro que el alcoholismo es una enfermedad que no tiene cura. Por tanto, es necesario recalcar que desarrollar metodologías participativas dentro del grupo AA 24horas, mejorará la participación, integración, inclusión de cada uno de los integrantes, lo que les motivará a continuar dentro del grupo y ser parte de los procesos de reflexión, que les ayudará a alcanzar su estado de sobriedad, logrando cumplir con el objetivo que es no tomar ni una gota de alcohol por 24 horas.

El aporte que brindan las metodologías propuestas mejorarán el proceso de recuperación, haciéndolo más efectivo en cuanto a que los participantes estén más motivados con el programa, y exista un mayor compromiso por parte de ellos, es importante recalcar que el uso de metodologías adecuadas garantizan una mejor recuperación, disminuyendo las posibilidades de recaer, además, fortalece la comunicación entre los miembros, garantizando una recuperación satisfactoria, puesto que, estas metodologías trabajan el problema desde distintos aspectos como lo físico, emocional, espiritual y social.

Para lograr una transformación en las personas de los grupos debemos de tomar en cuenta diferentes aspectos, para desarrollar metodologías apropiadas para ellos, en los que podamos generar interés y procesos de reflexión crítica, proporcionando pautas para que sean integrantes activos, que les genere tranquilidad y seguridad, para expresar sus historias.

Esta investigación beneficiará en primer lugar a la organización y los integrantes que la conforman, porque se les brindaran herramientas y estrategias para mejorar las sesiones en el proceso de transformación, evitando caer en la monotonía, lo que ayudará a sentirse animados para continuar en el programa, de igual forma a las familias de estos alcohólicos en recuperación, puesto que, al permanecer sobrios mejora la relación, el ambiente, porque ya ellos no son una carga, sino una fuente de ingreso en sus hogares. Será de beneficio para la universidad, ya que a partir de esta investigación, demostramos la importancia de trabajar con grupos que tienen problema de adicciones, y el utilizar las metodologías convenientes que permita hacer partícipes a cada una de las personas. Así también a la carrera de Trabajo Social y otros profesionales, que pretendan trabajar con temas de adicciones, porque les servirá de referencia en sus investigaciones.

1.4. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

A partir del diseño de nuestro tema de investigación, decidimos plantearnos los siguientes objetivos generales y específicos:

1.4.1. General

- ✓ Acompañar el proceso de transformación de las metodologías actuales, en el grupo AA 24 horas, en la ciudad de Matagalpa, 2016-2017.

1.4.2. Específicos

- ✓ Caracterizar a los integrantes del grupo AA 24horas, en la ciudad de Matagalpa, 2016-2017.
- ✓ Explorar el aporte de las metodologías actuales utilizadas por integrantes del grupo AA 24 horas, en la ciudad de Matagalpa, 2016-2017.
- ✓ Generar un ambiente propicio para el desarrollo de metodologías que favorezcan la transformación de los alcohólicos en recuperación del grupo AA 24 horas, en la ciudad de Matagalpa, 2016-2017.
- ✓ Desarrollar metodologías para apoyar el proceso de recuperación de los alcohólicos del grupo AA 24 horas, en la ciudad de Matagalpa, 2016-2017.

CAPITULO II

2.1. MARCO REFERENCIAL

2.1.1. Antecedentes

A continuación, presentamos los principales antecedentes de nuestra investigación, de los cuales hemos dividido en: Teórico, presentamos los estudios que realizaron diferentes autores sobre la adicción al alcohol y las técnicas que utilizaron para llevarlo a cabo. Metodológico donde indagamos sobre los investigadores que utilizaron la metodología IAP en investigaciones similares a la nuestra. Actitudinales donde mostramos nuestra historia relacionada con el tema de alcoholismo.

2.1.1.1. Antecedentes teóricos

Durante la búsqueda de antecedentes sobre: metodologías desarrolladas en el proceso de transformación de los alcohólicos en recuperación del grupo AA 24 horas, en la ciudad de Matagalpa 2016-2017, no encontramos estudios referentes al tema que abordamos, pero si contenidos relacionados.

A continuación, presentamos los antecedentes relacionados con la temática abordada, tanto en el ámbito Nacional como Internacional:

A nivel latinoamericano:

Navarro, Sánchez y Villaseñor (2005), realizaron un estudio en UNAM México, referente a los trastornos de la personalidad y los trastornos relacionados con el abuso de sustancia, estas personas exhiben comportamiento de pensamiento y de reacción, más rígido y señales de adaptación que suelen perturbar su vida personal, profesional y social e inician en la adolescencia o al principio de la edad adulta, los trastornos por consumo de sustancia constituyen un problema de salud pública importante. La motivación para el consumo de cualquier sustancia psicoactiva está relacionada, en parte con los efectos agudos y crónicos de estos productos sobre el estado de ánimo. Dentro de los tratamientos se encuentran la terapia conductiva conductual, la terapia

psico-dinámica, la terapia de grupo, familiar, y participación de autoayuda, para la recolección de información se utilizó la encuesta.

Villar, Castillo & López, (2013), investigaron sobre la actitud ante el consumo y no consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria en México, con el objetivo de identificar diferencias de actitud entre estudiantes de la educación secundaria consumidores y no de alcohol a través de la Teoría de la Conducta Planeada, esta investigación se trata de estudio descriptivo, transversal con enfoque explicativo y predictivo; su población de interés estuvo constituida por 863 adolescentes estudiantes de preparatoria en México, la muestra (n=131). Los criterios de selección para este estudio fueron que los adolescentes tuvieran entre 14 y 18 años de edad, entre su principal conclusión se encuentran: que los adolescentes estudiantes de preparatoria de complementos urbanos que consumen alcohol, presentaron una actitud positiva hacia el uso del mismo, lo que contribuiría a mantener la conducta de consumo. También es importante estimular estrategias vinculadas con el fortalecimiento de factores protectores y estilos de vida saludables.

Deza (2013), investigó la violencia familiar asociado al consumo de sustancias psicoactivas en hombres que ejercen violencia en México, ya que existe una alta prevalencia de consumo de alcohol o drogas en la población siendo este un problema social. Utilizó como instrumento la encuesta llegando a la conclusión que el consumo de alcohol es una de las principales causas de la violencia intrafamiliar, en muchas ocasiones no solo el victimario se encuentra bajo las influencias del alcohol, sino también la víctima de violencia.

Hernández (1996), definió como tema de investigación: el estado de los conocimientos acerca del alcoholismo y la comunicación familiar, en la provincia de Camagüey, Cuba. Con el alcoholíco, pueden dificultar o facilitar la contribución de los familiares a la rehabilitación del alcoholíco. Los resultados se procesan mediante métodos de jerarquización de problemas con vistas a la elaboración de la intervención, entre las principales conclusiones se encontraron:

1. El principal problema de la familia del alcohólico para afrontar la rehabilitación es el bajo nivel de conocimientos acerca de la enfermedad alcohólica y cómo afrontar ésta.
2. La familia del alcohólico expresa necesidades de aprendizaje, pues percibe su carencia de conocimientos para afrontar el problema adecuadamente.
3. La aplicación de programas de intervención educativa constituye una necesidad para el trabajo con la familia del alcohólico.

A nivel Centro Americano:

González (2010), recalcó en la importancia para la prevención en el consumo de alcohol en estudiantes del primer año de la Licenciatura en Economía de la jornada vespertina de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, aplicó el instrumento la encuesta para recabar la información y para el análisis de los resultados, se realizaron gráficos llegando a la conclusión que el alcoholismo en los estudiantes se da por la falta de educación preventiva en el consumo de alcohol, Así mismo, que los bebedores crónicos de alcohol, cuando son forzados a disminuir o interrumpir su consumo, experimentan un síndrome de abstinencia que indica la existencia de dependencia física.

Ascanio & Lizangel (2011), en la investigación sobre el riesgo de dependencia alcohólica en población femenina universitaria en Ecuador, nos expresa que se estima que los suicidios, los homicidios y los accidentes, son la causa de aproximadamente 80% de las muertes de adolescentes y jóvenes, y el alcohol y las drogas están involucrados en la mitad de esos casos. Para la recolección de la información se utilizó el Test de Discriminación del Alcoholismo de Michigan (MAST), además se recogió información socio demográfica elemental. La muestra la conformaron 51 jóvenes universitarias de la Universidad Nacional Experimental de Guayana, extensión Bolívar. Resultados: el 50,9% no presentaron riesgo de trastorno de dependencia alcohólica, un 13,7% presentaron riesgo bajo y un 35,3% presentaron riesgo alto. De estas últimas, el 66,7% tiene edades comprendidas entre 23-25 años, un 77,8%, manifiesta no poseer ninguna ocupación laboral, el 55,6%, es de estado civil

soltera, el 72,2%, manifestaron no tener hábito tabáquico y el 88,9%, no poseen antecedentes personales de trastornos de la esfera mental. Conclusiones: En la población estudiada se encontró una prevalencia de riesgo de trastorno de dependencia sexual, no despreciable, y se evidencio una asociación estadísticamente significativa entre esta y la soltería de las jóvenes encuestadas.

Peña (2009), en Cuenca Ecuador, realizó un estudio referente a la terapia de grupo para mejorar la autoestima en cónyuges de alcohólicos. La autoestima contiene aspectos actitudinales, cognitivos y conductuales por lo que es conveniente realizar un proceso terapéutico mediante técnicas cognitivo conductuales que permitan mejorar aspectos como: asertividad, autonomía personal, pautas de comportamiento, déficit cognitivo. En esta investigación se aplicaron técnicas cognitivas conductuales, los instrumentos utilizados fueron historia clínica estructurada y la escala de autoestima de Coersmith, llegando a la conclusión que los investigados sufrían de baja autoestima desde su infancia y posteriormente se agudizó al convivir con una pareja alcohólica.

Barra (2003), indagó sobre la influencia del estado emocional en la salud física, en Santiago de Chile, donde se utilizó la técnica de la psicoterapia, grupos de discusión, los datos fueron analizados a través de la técnica de contenido. Se discutieron los resultados en función de las temáticas, factores de riesgo y de protección, se concluyó que hacer que las personas escriban con libertad y profundidad sus experiencias estresantes ayuda a mejorar el bienestar de los individuos y capacitarlos para afrontar las situaciones personales conflictivas, se puede destacar como principal diferencia que en las mujeres las relaciones que tiene la ocurrencia de problemas de salud con el estrés percibido y el ánimo depresivo son mucho mayores que en los hombre.

A nivel de Nicaragua:

Arguello & Hernández (2008), de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, en su investigación sobre las causas y consecuencias del alcoholismo y tabaquismo en personas de la tercera edad, en el municipio de Matagalpa, El alcoholismo es una enfermedad crónica de desarrollo insidioso y

evolución progresiva que se caracteriza por la incapacidad de la persona para controlar su manera de beber, lo que da lugar a que en la mayor parte de las ocasiones en que se consume alcohol, el afectado lo haga en forma excesiva y desarrolle problemas con su salud, familia, su trabajo y con la sociedad en general. De los entrevistados consideran que una de las consecuencias son las depresiones, ansiedades, laguna de memoria, la violencia, mala higiene, agresiones, el estado de ánimo, sicosis por alcohol, enfermedades mentales y suicidios.

Los antecedentes teóricos nos proporcionaron información y hallazgos de relevancia para nuestro trabajo investigativo, puesto que nos permite comprender con mayor profundidad el problema del alcoholismo, así como las metodologías que se han utilizado, en este sentido tomamos en cuenta la caracterización del grupo con el que estamos trabajando determinando cuáles son las metodologías apropiadas para trabajar en conjunto, aplicarlas y de esta manera mejorar el proceso de recuperación.

2.1.1.2. Antecedentes metodológicos

La metodología que se utiliza para desarrollar un proceso investigativo, determina el alcance del mismo, por ello, hemos indagado sobre aquellos investigadores que abordaron desde la metodología IAP, temáticas similares a la que presentamos aquí.

Durante la búsqueda de información referente a los autores que utilizaron IAP para investigar sobre el tema relacionado con el Alcoholismo, se encontraron los siguientes:

Bañuelos, Jiménez, & Valadez, (2013), basaron su estudio sobre el “Consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Guadalajara”, el objetivo principal del trabajo fue promover un proceso de investigación acción participativa en un grupo de adolescentes para caracterizar las circunstancias, a nivel individual y grupal, que los lleva a consumir alcohol. Su estudio se dividió en tres etapas: 1) conocimiento de la comunidad, 2) diagnóstico participativo, basado en dos ejes: el por qué y para qué toman alcohol los adolescentes, y 3) la investigación acción participativa. Además, utilizaron

técnicas gráficas, de exposición, de discusión y trabajo grupal con guía de preguntas.

Duany & Hernández, (2014), en su estudio “Alcohol, función sexual y masculinidad en la Ciudad de La Habana”, tiene como objetivo identificar la presencia de disfunciones sexuales y su tipo en hombres alcohólicos, y la percepción de género acerca de la relación entre el consumo de alcohol y la disfunción sexual. Se trabajó con 20 Hombres. Se utilizaron los métodos de entrevista semi-estructurada y de Investigación-Acción-Participativa. En los encuentros realizados, los participantes recibieron desde el punto de vista médico, todos los elementos para reconocer la presencia de disfunciones sexuales y su vínculo con el consumo de alcohol, lo que es el mayor valor de esta investigación y su contribución para una mejor comprensión y conocimiento de esta adicción.

Arroyo, Rodríguez, & Cruz, (2011), en su investigación el consumo de alcohol, los adolescentes y el uso de la mesada estudiantil muestra los resultados de la investigación realizada en una Escuela Secundaria de Minatitlán Veracruz, cuyo objetivo planteado fue conocer la relación entre el consumo de alcohol y la cantidad monetaria que proporciona la familia, como parte de su mesada y determinar qué porcentaje de ese dinero, destina el adolescente para su consumo de alcohol. El consumo de alcohol entre alumnos de temprana edad es una problemática que se vive entre la comunidad estudiantil de ambos sexos, como resultado de la investigación se encontró que los ingresos que reciben los jóvenes de mesada quincenal provienen de los padres con el fin de que sus hijos distribuyan el dinero en gastos que necesiten para la escuela. Sin embargo, más de la tercera parte de los estudiantes destina un porcentaje para el consumo de alcohol, corriendo el riesgo de convertirla en una adicción, aparte de las afectaciones en su desarrollo físico, psicológico y social.

Minaberriet, Morales, Moreno, Castro, & Gómez, (2008), realizaron un estudio sobre la Prevención primaria del alcoholismo en adolescentes y jóvenes, en la Habana, Cuba: dos experiencias de intervención, sus objetivos se encaminaron a realizar un diagnóstico de necesidades con relación al consumo de alcohol en dichos sujetos, contribuir a la capacitación en el tema y proponer acciones que

apoyen dicha labor de prevención. La principal metodología utilizada fue la Investigación Acción Participativa, que constituye un enfoque investigativo cualitativo aplicado a estudios sobre realidades humanas, apoyándose en técnicas y dinámicas grupales provenientes de la Educación Popular. Los resultados demuestran los escasos conocimientos sobre alcoholismo de los adolescentes y jóvenes sujetos de la intervención y la diversidad de opiniones respecto al consumo del tóxico.

Agudelo, Munar, Fonseca, & Valbuena, (2010), Proyecto De Investigación Sobre El Consumo de sustancias psicoactivas en menores de edad, Buenos Aires, Argentina. La presente investigación tiene como objetivo Identificar los motivos que llevan a los jóvenes a consumir sustancias psicoactivas. Entre los principales hallazgos encontrados tenemos • Pobre control de los impulsos y una tendencia a buscar sensaciones (lo cual puede tener una base bioquímica). Referencien de donde tomaron esto • Influencias familiares (como la predisposición genética al alcoholismo, consumo o aceptación del alcohol por parte de los padres, prácticas de crianza inadecuadas o inconsistentes, conflicto familiar y relaciones familiares problemáticas o distantes). • Temperamento "difícil". • Problemas conductuales tempranos, y persistentes, en particular agresión. • Fracaso académico y falta de compromiso con la educación.

En la Farem Matagalpa:

Durante los últimos tres años, nosotras como grupo investigador, realizamos diferentes procesos investigativos; que han fortalecido las experiencias para cumplir con esta investigación, los temas abordados fueron:

- ❖ Incidencia de la motivación en el rendimiento académico en los estudiantes de primer año, del año 2015, esta investigación fue de tipo cualitativa con enfoque hermenéutico, en la que se estudiaron las estrategias utilizadas en el proceso de aprendizaje. Los instrumentos aplicados fueron entrevista a profundidad a docentes y estudiantes, diario de campo y hojas de vida, para el procesamiento de la información se realizó la triangulación.

- ❖ Incidencia del bullying como efecto de la violencia intrafamiliar en los estudiantes de cuarto año del turno vespertino del INEP, del año 2016. Realizamos una investigación acción participativa, con el propósito de transformar actitudes violentas por medio de talleres de intervención, donde se utilizaron dinámicas de integración, motivación, simulación de terapia la silla vacía, socio-drama con títeres.

Para nosotras las experiencias anteriores en investigaciones que hemos realizado, nos han servido como base para prepararnos en esta nueva etapa, puesto que hemos adquirido experiencias, conocimiento con respecto a técnicas, metodologías, instrumentos que se pueden utilizar en otros grupos.

Cabe destacar, que nosotras como investigadoras estamos familiarizadas con intervenciones en grupos de diversas edades, por tanto, consideramos estar capacitadas para trabajar el tema las metodologías desarrolladas en el proceso de transformación de los alcohólicos en recuperación del grupo AA 24 horas.

Los antecedentes metodológicos nos proporcionan información de relevancia acerca de las metodologías que se han utilizado en investigaciones similares a la nuestra, para el tratamiento del alcoholismo, de igual manera, aporta datos importantes sobre cómo está afectando esta problemática a la sociedad, donde los más vulnerables son los adolescentes y jóvenes, por lo tanto, consideramos que, estos trabajos investigativos nos sirven como referencia para nuestra investigación, al ver los resultados obtenidos con las metodologías utilizadas, para determinar las pertinentes en nuestro grupo de estudio.

2.1.1.3. Antecedentes actitudinales

En cuanto al tema que abordamos el alcoholismo ha estado presente de la siguiente manera:

Joseling

En lo personal el alcoholismo es un problema que ha estado dentro mi núcleo familiar, algunos de mis familiares son alcohólicos, debido a esto han tenido problemas de salud y económicos. Puedo decir que no soy alcohólica, porque a raíz de las situaciones que he vivido desde muy pequeña con mis familiares por

sus problemas de alcoholismo, mi forma de pensar es diferente, es decir, no deseo repetir las mismas historias por las que pasé, quiero ser mejor persona, estudiante, hija, luchando para alcanzar las proyecciones que tengo para mí futuro y ayudar a mi familia.

Ana

En cuanto al tema que abordamos el alcoholismo ha estado presente de la siguiente manera yo: Ana, de manera personal el alcoholismo ha afectado a mi familia y por ende a mí, mi abuelo cuando era pequeña tomaba mucho, no tengo muchos recuerdos de ello, pero sí sé que el alcoholismo fue el causante de la desintegración de mi familia, a causa de esta enfermedad pasamos por situaciones difíciles, como problemas económicos, enfermedades, gracias a Dios, mi abuelo nunca fue violento, siempre que tomaba lo hacía fuera de la casa y si llegaba tomado iba directamente a dormir, lo que más afectó fue que por su problema no pudo ser el padre responsable que mi mamá y mis tíos necesitaban puesto que todos eran muy pequeños la mayor era mi mamá que apenas tenía 17 años y tuvo que asumir el rol de mi abuelo y mi abuela porque ella murió y mi abuelo estaba sumergido en el alcohol.

2.1.2. MARCO TEÓRICO

a. Grupo AA 24 horas

El grupo de Alcohólicos Anónimos grupo 24horas, se encuentra ubicado de la iglesia Molagüina 25 varas al Este, es una organización sin fines de lucro, independiente que nace de una necesidad social, para ayudar a personas con problemas de alcoholismo por medio de terapias y sesiones de grupo, además de visitas los hogares de los miembros, esto con el objetivo de lograr alcanzar y mantener la abstinencia respecto al consumo de licores y bebidas alcohólicas, el miembro encargado de llevar a cabo las actividades diarias, es la persona que ha pertenecido al grupo por más tiempo.

Esta organización está conformada por once miembros, su objetivo es permanecer sobrios 24 horas, cada miembro debe cumplirlo de manera voluntaria, partiendo que cada uno de ellos acepte y reconozca ser alcohólico, así de 24 horas en 24 horas, con ayuda de las terapias y sesionando diariamente puede llegar a dejar de ingerir alcohol de manera definitiva.

a.1. Caracterización

Ucha, (2010), describe que la caracterización hace referencia a dos cuestiones, por un lado, a la determinación de aquellas características únicas que presenta una persona o cosa y que por tanto la distingue claramente del resto de su caso, las características de una persona, un animal o un objeto, responden a señas particulares que hará que sean diferente a los demás de su clase. Hay algunos esenciales que lo enmarcan dentro de una especie dada, y otros tantos son singulares de otra persona.

Para cumplir con nuestro primer objetivo, caracterizamos a los miembros del grupo, tomando en cuenta diferentes aspectos, como la edad, el tiempo que estuvieron inmersos en el alcohol, su ocupación, estudios realizados y el motivo por el cual decidieron integrarse al grupo. (Ver tabla 5, página 61).

a.2. Adicción al alcohol

La adicción es una enfermedad primaria, crónica con factores genéticos, psicosociales y ambientales que influyen su desarrollo y manifestaciones. La enfermedad es frecuentemente progresiva y fatal. Es caracterizada por episodios continuos o periódicos de: descontrol sobre el uso, a pesar de consecuencias adversas, y distorsiones del pensamiento, más notablemente negación. (Pérez & Keytte, 2013, sp.)

Es un problema psicológico que afecta al individuo, puesto que muchas veces no es consciente de que tiene un problema, porque lo hace parte de su realidad, de esta manera se vuelve un hábito incontrolable para el que tiene esta enfermedad, genera un sin número de consecuencias en muchos casos graves o fatales que pueden conllevar a la muerte.

El término adicción es un concepto amplio, un individuo con esta enfermedad puede llegar a ser adicto a diversas cosas, las adicciones tienen estrecha relación con personas que sufren vacíos emocionales, problemas familiares, económicos, baja autoestima, debido que a suelen ser vulnerables a caer en este problema.

a.2.1. Tipos de bebedores

Según Neveillan (2002), existen diferentes tipos de bebedores, los cuales clasifica según la cantidad de alcohol que ingieren y la frecuencia con la que realiza esta acción:

Bebedor moderado o social. Donde refiere que la persona bebe por ocasiones o en situaciones sociales, sin llegar a la embriaguez, su único propósito es la convivencia y sociabilización. No bebe en situaciones de riesgo, ejemplo cuando tiene que conducir.

Bebedor excesivo es una persona que cuando toma consume una cantidad de alcohol y con frecuencia tiende a llegar a la embriaguez no controla su conducta lo que le ocasiona problemas familiares, laborales, sociales. En esta fase la persona toma en grandes cantidades, pero aun no desarrolla la dependencia.

Alcohólico como última fase en la cual el bebedor es incapaz de abstenerse del alcohol, desarrolla el síndrome de supresión que refiere a la dependencia física, que lo conduce a tomar en grandes cantidades.

En las experiencias relatadas por los miembros de la organización AA, 24 horas, expresaron que ellos iniciaron su ciclo en el alcohol desde muy jóvenes, comentaron que tomaban solo en ocasiones especiales, lo hacían por aceptación o simple curiosidad, o bien siguiendo un patrón de conducta de sus padres. Sin darse cuenta comenzaron a tomar en reiteradas ocasiones convirtiéndolo en una rutina, lo que conllevó, a tener problemas familiares, actos violentos con sus parejas, hijos, padres, problemas económicos, puesto que, para ello, era más importante satisfacer su vicio en lugar de contribuir en los gastos del hogar.

a.2.2. Características del tomador consuetudinario

Cervantes (2007), plantea las características que posee un tomador consuetudinario:

- Dependencia emocional, tiende muchas veces a llamar la atención, se siente solo, indiferente.
- Problemas sexuales tales como: homosexualidad latente, promiscuidad o inseguridad sexual.
- Impulsividad. Actúa por impulsos cortos, no es constante, no persevera casi en nada y puede desarrollar una conducta agresiva.
- Incapacidad para integrarse. Como el alcohólico está desintegrado interiormente, no se acepta a sí mismo y se evade, tampoco puede integrarse a un grupo a menos que sea para tomar, pero muchos de ellos desarrollan una habilidad especial para manipular, controlar y dirigir a los demás.
- Es muy sensible emocionalmente, todo lo conmueve los demás consideran a veces que los alcohólicos son fuertes, pero en realidad son frágiles y endebles, sin embargo, el consumo del alcohol los lleva a una anestesia emocional.

- Incapacidad de tolerancia a la frustración. Es introvertido, tímido, inseguro, ante un fracaso genera resentimiento hacia los demás, autocompasión, se siente a la vez culpable y víctima.

Un tomador consuetudinario posee diversas características, de acuerdo con las actitudes de esa persona, el alcohol influye en la conducta violenta y agresiva, afecta la capacidad mental, no se creen capaces de enfrentar sus problemas sobrios, sino que tratan de evadirlos a través del alcohol, no aceptan sus actos, se victimizan, no perseveran, sus proyecciones son nulas, buscan su propio “bienestar” satisfacer su adicción.

Estas características sirven para identificar si una persona es alcohólica, referente a las opiniones de los integrantes del grupo AA, 24 Horas, varios de ellos aceptan haber tenido características similares a las antes mencionadas, dado que, al encontrarse influenciados por el alcohol reflejaban conductas agresivas, generando desintegración familiar, pérdida de empleos, divorcios, rechazos, convirtiéndose el alcohol en su compañía y lo más importante para su vida.

Conforme a estas características las metodologías adecuadas son: las metodologías participativas utilizando técnicas como dinámicas de integración, metodología círculo de dialogo, representaciones gráficas, para mejorar el proceso de recuperación y lograr mantenerse sobrios.

a.2.3. Fases

Partiendo de las características de un tomador consuetudinario, sus causas y consecuencias que genera problemas graves de adicción e incluso neurológico, presentamos las 4 fases que son las etapas evolutivas, en las que se enfrenta un tomador consuetudinario las cuales son: pre alcohólica, prodómica, crucial y fase crónica.

a.2.3.1. Fase pre-alcohólica

“Durante esta fase el consumo de alcohol está asociado con el alivio de estados emocionales displacenteros, progresivamente se produce un aumento

de la tolerancia, con el consiguiente incremento de la cantidad de bebidas consumidas para conseguir los mismos efectos iniciales". (Martinez, 2001, pág 18.)

En esta fase es donde se inicia a experimentar los efectos del consumo de esta sustancia, se puede decir que empieza tomando con los amigos en fiestas, reuniones, de forma esporádica.

a.2.3.2. Fase prodrómica

Esta fase, que aparece de forma progresiva y lenta está caracterizada por un mayor incremento en las necesidades de alcohol y otras modificaciones en las pautas de consumo , tales como, incremento en la graduación, ingesta de un solo trago, consumo a escondidas. (Martinez, 2001, pág 19.)

Durante esta fase el alcohólico posee una tolerancia al alcohol, puesto que la cantidad de alcohol que ingiere es mayor, se vuelve una costumbre la ingesta de bebidas en sus vidas.

a.2.3.3. Fase crucial o crítica

Durante esta etapa, se produce pérdida de control o incapacidad de interrupción del consumo una vez iniciadas. Aparecen mecanismos defensivos de autoengaños, así como trastornos en las esferas orgánica, psicológica, socio familiar, laboral, etc. Las conductas del sujeto se centran en el alcohol, garantizando su dosis y desatendiendo otros aspectos de tipo relacional. (Martinez, 2001, pág 19.)

En esta fase el alcohólico toma de forma consecutiva, volviéndose para él su prioridad sin importar las consecuencias que conlleve esta acción, debido a que en esta etapa ya tiene desarrollada una dependencia física y emocional del alcohol.

a.2.3.4. Fase crónica

"Constituye la fase final en la sistematización, durante ella el alcohólico presenta síndrome de abstinencia con un amplio cortejo de síntomas

orgánicos, sociales, laborales y familiares, que le obligan a permanecer ebrio casi ininterrumpidamente”. (Martinez, 2001, pág 20.)

En esta última fase, se puede decir que el alcohol se ha convertido en una adicción y forma de vida para el tomador.

Un tomador inicia la etapa desde que prueba el primer trago de alcohol, pasando a la etapa de tolerancia, en el que incrementa la cantidad de alcohol que ingiere, pero aún no lo ve como un problema, por consiguiente, continúa el ciclo en donde el alcohol se convierte en una necesidad. En las últimas dos fases se tienen consecuencias graves, irreversibles, puesto que genera problemas de salud, familiares, económicos, psicológicos.

Según lo expresado por el grupo AA, 24 Horas a través de la metodología que utilizan para trabajar este problema como es la terapia grupal, reconocen que sufrieron cada una de las etapas al momento que se encontraban inmersos en el vicio del alcohol, debido a que ellos no veían el tomar como un problema sino como su fuente de valentía, diversión, escape.

a.3. Alcohólicos Anónimos

Alcohólicos Anónimos (AA), comunidad de personas que se reúnen para alcanzar y mantener la abstinencia respecto al consumo de licores y bebidas alcohólicas. Sus actividades han alcanzado una gran difusión a escala mundial. Surgió en 1935 cuando Bill W., un agente de Bolsa de Nueva York, y el cirujano Bob S. entablaron amistad en Akron, Ohio, y decidieron ayudarse para dejar de beber. Desde este modesto comienzo, AA ha crecido hasta formar en torno a los 87.000 grupos en más de 130 países, con un total de más de 2 millones de socios. (Anónimos A. , 1996,pág 4.)

Alcohólicos anónimos es una organización sin fines de lucro independiente, cuyo objetivo es brindarles ayuda a las personas que sufren de alcoholismo y quieren dejar esa adicción, AA es una agrupación de hombres y mujeres que comparten su mutua experiencia, fortaleza, esperanza para resolver sus problemas.

El objetivo primordial de AA es mantenerse sobrio y ayudar a otros alcohólicos a alcanzar el estado de sobriedad. El único requisito para ser miembro es el deseo de dejar la bebida. En la organización se realiza la lectura de los doce pasos y las terapias grupales.

a.4. Transformación

“Transformación es la acción y efecto de transformar (hacer cambiar de forma a algo o alguien, transmutar algo en otra cosa). El término procede del vocablo latino transformatio”. (Pérez & Merino, 2013, pág12.)

El termino transformación refiere a la acción de modificar, moldear, cambiar, convertir un ser, un sistema, formas de pensar, actitudes, costumbres, hábitos, etc.

Para que surja una transformación en un individuo inmerso en el alcohol la decisión debe ser personal, dado que cada uno de nosotros somos dueños de nuestras acciones, para que se genere un cambio, el primer paso es darnos cuenta que existe el problema y que no solo afecta de manera personal sino también el entorno.

a.5. Problemas familiares

Las familias que tienen un problema de alcoholismo en casa advierten, de una manera u otra, que algo está sucediendo. El alcoholismo altera su organización, sus costumbres, sus actividades cotidianas y sus relaciones afectivas, dando lugar a una serie de síntomas típicos: desconcierto, confusión ante el problema, nadie sabe cómo actuar, en ocasiones se justifica o se disculpa la conducta de la persona enferma ante los demás, siendo este el mecanismo de la negación, gran tensión y estrés en todos los miembros de la familia, temor, conflictos, discusiones, agresividad, alteración de las normas, las costumbres, los valores familiares, incumplimiento de las promesas, reacciones de enfado, resentimiento, desconfianza, frustración, sentimientos de culpabilidad, reproches mutuos, poco apoyo emocional, problemas de comunicación dentro de la familia. (Diaz & Serrano, 2010, pág 5.)

Esta enfermedad no solo afecta al bebedor, sino también a su familia y a la sociedad en que vive, debido a que distorsiona la relación existente del tomador con su familia, sus amigos, tiende a romperse la comunicación, convivencia, confianza, respeto, la ayuda mutua, el interés por el bienestar del hogar, en esta etapa un alcohólico no se convierte en un complemento, sino que, desestabiliza la unión familiar.

El primer signo de alarma lo percibe la familia, por los desajustes que observa en el bebedor, empieza un cambio en el seno familiar, desacuerdo conyugal sin motivo aparente, malos tratos a los hijos y a la pareja, pérdida de amigos y de la estimación de todos, lo cual ocasiona que el bebedor, poco a poco se margina, no percibe los cambios por su enfermedad, insiste en que posee la misma capacidad de trabajo y de enfrentar los problemas familiares, pero ocasionalmente se producen deficiencias temporales de las funciones cerebrales y del control de sí mismo, que promueven agresividad y lo hace más vulnerable a los accidentes.

a.6. Problemas económicos

El alcohol perjudica la vida personal a menudo arruina el hogar, es incapaz de mantener relaciones personales y laborales eficaces por la mala administración del dinero. Las personas que abusan del alcohol pueden no cumplir con sus obligaciones laborales o familiares. A raíz de esto surge la desconfianza y rechazos en los lugares que ofertan empleo, prestamos en los centros financieros. Los problemas económicos originados por el adicto a causa de la bebida alcohólica, traen consigo no solo un desajuste para él, sino para toda la familia, no importándole las necesidades que hay que cubrir en el hogar de las cuales se genera gastos. (Arguello & Hernandez, 2008, pág 20.)

El alcohol es uno de los principales causantes de los problemas económicos, debido a que el tomador consuetudinario no cumple con sus obligaciones en el hogar, por satisfacer su adicción. Se puede decir que el alcohol es uno de los causantes por despidos laborales, siendo este un factor que incide en la desestabilidad económica de la familia.

Concerniente a las experiencias vividas por los tomadores consuetudinarios del grupo AA 24 horas, expresaron que a causa del alcohol por más de una ocasión no contribuyeron a los gastos del hogar, negándole a sus hijos y a su cónyuge, los derechos, la educación, salud, alimentación ,vestuario, calzado, situación que los obligaba a vivir en extrema pobreza.

a.7. Problemas de salud

El alcohol puede afectar su capacidad de razonamiento y juicio cada vez que bebe. El consumo prolongado de alcohol daña las neuronas. Esto puede provocar un daño permanente a su memoria, a su capacidad de razonamiento y a la forma como se comporta. Con frecuencia, las personas beben para sentirse mejor o bloquear sentimientos de tristeza, depresión, nerviosismo o preocupación. (Martín, 2016, pág 33.)

El alcohol es uno de los principales causantes de los problemas de salud, debido a que, el tomador por el abuso constante de bebidas alcohólicas, va afectando progresivamente los órganos del cuerpo, generando diversas enfermedades, en algunos casos crónicos como la cirrosis.

Concerniente a las experiencias vividas por los tomadores consuetudinarios del grupo AA 24 horas, a través de las metodologías desarrolladas por las facilitadoras, expresaron que a causa del alcohol en más de una ocasión fueron a parar al hospital por enfermedades ocasionadas por el consumo excesivo de alcohol, entre las enfermedades más comunes se encuentra : desnutrición, depresión, cirrosis entre otras.

a.8. Dependencia de alcohol

Martínez (2001), afirma que la dependencia del alcohol, consta de cuatro síntomas los cuales son:

- Ansiedad que es una fuerte necesidad o compulsión de beber.
- Pérdida de control refiere a la incapacidad propia para limitar el consumo del alcohol en cualquier situación.

- Dependencia física son síntomas de abstinencia como náuseas, sudores, temblores y ansiedad, se presentan cuando se interrumpe el consumo de alcohol después de un período en que se bebió en exceso.
- Tolerancia refiere a la necesidad de beber grandes cantidades de alcohol para sentirse bien.

Una dependencia grave puede llevar a la persona a presentar síntomas de abstinencia que ponen en peligro su vida, entre los cuales se encuentran las convulsiones, temblores, sudoración excesiva, hiperactividad, nerviosismo, alucinaciones.

La dependencia al alcohol se da en los tomadores excesivos quienes no controlan su forma de beber, en este nivel se ha convertido en una necesidad la ingesta de alcohol, convirtiéndose en una prioridad, en esta etapa es difícil dejar de tomar porque el alcohol controla el cuerpo y mente, volviéndose una necesidad constante, prioritaria de satisfacer, sin importar lo que cueste y las consecuencias que conlleve.

a.9. Metodologías actuales utilizadas para la recuperación de tomadores consuetudinarios.

Estas metodologías son las que se aplican en alcohólicos anónimos, se utiliza únicamente la terapia colectiva, la cual se refiere a compartir su experiencia personal con el alcohol a los demás compañeros.

a.9.1. Terapias colectivas

La terapia grupal para alcohólicos, es una técnica utilizada de forma amplia desde hace muchos años. Sólo recientemente se está empezando a verificar experimentalmente su eficacia, que depende de la corrección de las técnicas usadas, el entrenamiento en ellas de los terapeutas y de los criterios de selección de los pacientes, pues no siempre se revelan efectivas. (Monras, Freixa, Ligoña, & Gual, 2006, pág 22.)

Las terapias colectivas, se ha demostrado que son efectivas para el tratamiento de los enfermos alcohólicos, por medio de estas técnicas se busca fortalecer el

vínculo familiar, autocontrol, autoestima y las relaciones interpersonales, sin embargo, tienen desventajas ya que, cada uno de los tomadores poseen características diferentes y los resultados en cada uno son muy particulares.

Las terapias más utilizadas son: las grupales en las que se trabaja de manera colectiva, tanto con la familia como con los mismos enfermos donde, comparten sus vivencias, lo que les ayuda a motivarse para dejar esta adicción, así también la terapia individual esta se enfoca en trabajar específicamente al tomador de forma individual.

b. Metodologías participativas

Las metodologías participativas promueven el cambio, la participación e integración dinámica de los involucrados, es decir son agentes activos, generadores de cambios y aprendizajes.

b.1. Importancia de las metodologías participativas

La metodología participativa promueve y procura la participación activa y protagónica de todos los integrantes del grupo -incluyendo al facilitador (docente)- en el proceso de enseñanza–aprendizaje. Para facilitar esta participación activa de todos los implicados en el proceso se utiliza dentro de la metodología participativa, técnicas dinamizadoras que ayudan a la consecución de dichos objetivos metodológicos y otros objetivos específicos, Estas técnicas que deben ser motivadoras, movilizantes, lúdicas, creativas y democráticas, deben partir de los sentimientos y pensamientos; de las actitudes y las vivencias cotidianas de los y las participantes para generar la posibilidad de la transformación personal y del cambio cultural. (Ridao, 2012, pág 3.)

La metodología participativa se caracteriza por ser integradora, es decir, su propósito es buscar la integración completa de los participantes, creando lazos de confianza junto con el facilitador, también esta metodología debe ser divertida de forma que motive y llame la atención de cada uno de los participantes para que estos formen parte activa del proceso que se está llevando a cabo.

Estas metodologías son las más acertadas al momento de intervenir en grupos, puesto que, fomentan la participación activa, se caracterizan por ser integradoras, en todo momento hay contacto, comunicación entre el grupo y el facilitador, también fortalece la confianza entre los involucrados, permite conocer a fondo las percepciones, sentimientos, vivencias para transformar realidades concretas.

b.2. Metodología círculo de diálogo

Este tipo de metodología promueve un ambiente adecuado que facilita, la retroalimentación de información, la reflexión activa y participación de todos los integrantes.

b.2.1. Proyección de video

Una forma especialmente poderosa de estimular el debate es la producción de vídeos digitales por los miembros de la comunidad o con la participación de estos. Tanto el producto como el proceso de realización de vídeos estimulan la reflexión y el análisis crítico de los participantes y el público, quienes se sienten atraídos emocionalmente al verse a sí mismos y a otros miembros de la comunidad en la pantalla. (Monoly, Konie, & Goodsmith, 2007, pág 27.)

Esta metodología es efectiva para el proceso de reflexión y análisis debido a que por medio de los videos digitales podemos presentar películas, reportajes, grabaciones de diversos temas orientados a compartir información, crear conciencia o generar la participación de los integrantes.

La proyección de videos es una metodología relativamente nueva la cual, ha venido evolucionando con el desarrollo de la tecnología, hoy en día podemos utilizarla para diferentes fines como la recreación, compartir información de interés, crear espacios de reflexión, al ser llamativa e interesante para los espectadores.

b.2.2. Proyección de diapositivas

“Con la presentación de diapositivas se concibe establecer una relación especial profesor-estudiante y con un tiempo de duración reducido, durante el

cual se desea que los participantes adquieran y retengan cierta cantidad de información que se considera esencial.” (Maraví, 2011, pág 4.)

La proyección de diapositivas, lo que busca es captar la atención de los participantes de forma creativa, para que la información que se comparta por medio de la proyección de estas plantillas sea captada de forma sencilla, en un corto lapso de tiempo.

Esta metodología es útil, cuando deseamos compartir datos o información de interés, facilita el proceso de reflexión, además, se caracteriza por su sencillo manejo y lo llamativo que puede ser para los espectadores, esto dependerá de la creatividad del facilitador.

b.2.3. Relato de historia

El relato de historias, es una de las herramientas más poderosas para lograr resultados sorprendentes para casi cualquier aplicación. A través de un acuerdo implícito entre el relator y el espectador, el tiempo siempre es un ingrediente necesario. Quien relata la historia debe tomarse un tiempo para contarla completa y con todas sus partes, utilizando los gestos, procesos y elementos estéticos necesarios. (Snayder & Lindquist, 2010, pág 5.)

El relato de historias es una metodología que facilita la reflexión, compartir experiencias, mejora la confianza, proporciona a los participantes la oportunidad de escuchar historias o vivencias similares a las suyas.

El relato de historia es una de las metodologías más utilizadas para la recuperación de personas con problemas de alcohol, esta metodología ayuda a que el paciente narre su vivencia, desahogue sus frustraciones, comparta su historia sin el miedo a ser juzgado, y a los demás les ayuda porque se sienten identificados con cada una de las historias al vivir situaciones similares.

b.2.4. Radiodrama

El radiodrama, es una familia de géneros que utilizan los elementos del lenguaje radiofónico para contar historias. No solo se trata de radioteatro y no solo se habla del pasado. Las distintas formas del radiodrama se resignifican

en el presente, con nuevos roles y nuevas posibilidades. Sus características técnicas, narrativas y subjetivas, se suman a las potencialidades que brindan las tecnologías de la información y la comunicación. (Galay, 2015, pág 133.)

El radiodrama, es una metodología que proporciona a través de la narración, compartir historias reales, ya sea de situaciones pasadas o futuras que ayuden a la prevención y concientización de problemas que afecten a la sociedad.

El radiodrama, es una metodología útil para el proceso de recuperación de personas con problemas de alcoholismo, puede ser utilizada no solo como entretenimiento, sino para compartí historias reales que pueden facilitar el proceso de reflexión.

b.2.5. El aprendizaje basado en problemas

“El aprendizaje basado en problemas, es una metodología no convencional, se basa en el principio de usar problemas como puntos de vista de partida para la adquisición e integración de los nuevos conocimientos”. (Sopan, 2014, 1.)

El aprendizaje basado en problemas, es un método centrado en que el individuo refuerce sus conocimientos, habilidades y actitudes, a través de situaciones de la vida real.

Su finalidad, es formar personas capaces de analizar y enfrentarse a los problemas de la misma manera en que lo hará durante su vida, es decir, valorando e integrando el saber que los conducirá a la adquisición de competencias para la toma de decisiones y resolución de conflictos.

b.3. Metodologías gráficas

Su propósito consiste en permitir que los miembros expresen sus opiniones por medio de imágenes, dibujos, o transmitir información a partir de estos, para concientizar y crear espacios de reflexión donde puedan compartir sus experiencias de una manera poco convencional pero creativa.

b.3.1. Representaciones gráficas

Esta metodología consta de la proyección o creación de imágenes, dibujos que motivan compartir experiencias para reflexionar y conocer situaciones similares a las de los participantes, es de utilidad en grupos en los cuales se les dificulta expresarse oralmente.

b.3.1.1. Dibujos

En la expresión que se desarrolla en el arte existiría un mayor conocimiento de sí mismo, puesto que existe una conexión con el mundo interno. Define el sí mismo como una expresión que alude al hecho de que simultáneamente el sujeto vivencial es consciente de su propia vivencia y se convierte a sí mismo en objeto. Esta expresión de sí mismo presentaría una trascendencia en relación a los contenidos cambiantes de la consciencia. La expresión y comprensión personal a través del arte sería la naturaleza de la creatividad artística. Al estimular la creatividad a través de la expresión, se estaría también desarrollando la creación de soluciones vitales. (Oppliger, 2016, pág 22.)

La proyección de imágenes, es un método muy útil para que el participante exprese libremente sus emociones, sentimientos, pensamientos, a veces nos cuesta expresarnos con palabras por medio del dibujo compartir nuestras percepciones es más sencillos.

La proyección de imágenes, es una forma que los participantes expresen libremente lo que sienten, también, promover la reflexión a partir de los dibujos, además, que es un manera dinámica y divertida de compartir en grupo.

b.3.1.2. Imágenes

“La representación artística entrega contención, apoyo y protección, donde el paciente puede experimentar los cambios necesarios en su visión de sí mismo y del mundo”. (Oppliger, 2016, pág 23.)

La representación de imágenes, es una forma divertida y creativa de compartir información, donde el espectador puede reflexionar sobre situaciones reales similares a las que ellos viven.

Esta metodología, es una de las más acertadas en cuanto a compartir información de interés para los espectadores, también puede ayudar a la prevención de situaciones de riesgos, una imagen puede ser más convincente que mil palabras.

b.4. Metodologías lúdicas

Las metodologías lúdicas, se caracterizan por utilizar juegos y dinámicas que faciliten la participación activa de los miembros.

b.4.1. Estrategias lúdicas

Las estrategias lúdicas, son el conjunto de dinámicas, juegos utilizados para fomentar la participación, crear confianza entre los integrantes y el facilitador.

b.4.1.1. Juego de mesa

“El juego tiene un papel fundamental en la vida de toda persona, niños y adultos juegan, siguiendo sus gustos y las exigencias de la edad. El adulto lo vive como un momento de relax, de evasión de los habituales problemas cotidianos”. (Caroli & Marinelo, 1995, pág 48.)

Los juegos de mesa, son una estrategia para que los integrantes se relajen, diviertan sanamente, compartan, así mismo ayuda a prevenir recaídas futuras en el alcohol.

Esta metodología lúdica tiene como propósito que los participantes compartan en conjunto, salgan de lo cotidiano, se diviertan sanamente, mejora las relaciones interpersonales entre los miembros del grupo, por ende, mejora la confianza y comunicación.

b.4.1.2. Dinámicas grupales

Es una experiencia social de aprendizaje integral, en la que se conjugan aprendizajes de distinto orden y se propicia la transferencia de los aprendizajes a la práctica cotidiana. Las dinámicas grupales apuntan a producir una disposición hacia el aprendizaje basada en el logro de estados emocionales positivos. (Liendo, 2008, pág 1.)

Esta metodología promueve la participación activa de todos los integrantes del grupo, además, se caracterizan por ser dinámicas y divertidas, permiten no caer en la monotonía de las actividades, busca la interacción constante de todos los participantes.

Las dinámicas grupales tienen como función principal, fomentar y desarrollar la interacción de los miembros del grupo, para que estos a su vez generen dentro de sí y para con los demás un sentido de pertenencia, promoviendo con ello el interés y la participación de cada individuo.

b.4.1.3. Sociodramas

El sociodrama, se refiere a la dramatización de una situación de la vida cotidiana mediante la representación de la situación por voluntarios del grupo, estos representarán a los personajes. El actuar la escena de vida permite colocarse en la situación, experimentar sentimientos, darse cuenta y comprender. Al resto del grupo le permite aprender, comprender observando y además analizar lo ocurrido. (Sanchez, Jiménez, Gordillo, Garnica, & Laverde, 2013, pág 31.)

Los sociodramas pueden representar situaciones o hechos de la vida real, posterior a la presentación se realiza un análisis crítico y reflexión en base a la temática abordada.

Esta metodología es utilizada para presentar problemáticas, ideas, situaciones o temas de interés, para luego llevar a cabo, una discusión crítica, reflexión y la profundización del tema.

b.4.1.4. Títeres

El títere, es un muñeco que representa un personaje y que es manipulado a través de la mano y los dedos del hombre. El títere es un medio que ha contribuido al campo de la recreación, de la educación, de la comunicación y de la terapia ya que es un muñeco-personaje. (Camacho, 2010, pág 15.)

Esta metodología estimula la capacidad de atención y concentración al ser un medio audio visual permite comprender con facilidad la temática abordada.

El uso de títeres cada vez más se está utilizando en la intervención con grupos, puesto que ha demostrado ser una metodología eficaz en cuanto a compartir temáticas de forma dinámicas que generen procesos de concientización, reflexión, así como aprendizajes significativos.

b.5. Ejercicio de conciencia corporal

Propician el acercamiento, fortalecimiento de la confianza entre los participantes, permiten mejorar la comunicación e intercambio de experiencias.

b.5.1. Técnica de relajación

Estas técnicas, se caracterizan por el trabajo grupal, son efectivas para trabajar con personas que tienen problemas de adicción, puesto que ayudan a la relajación y poner en práctica actividades saludables para descargar emociones negativas.

b.5.1.1. Senderismo

El senderismo, es la actividad deportiva no competitiva que se realiza sobre caminos, ubicados en el medio natural, busca acercar a la persona al medio natural y al conocimiento del país a través de los elementos patrimoniales y etnográficos que caracterizan la sociedad. En esta línea senderismo podría entenderse como la práctica de excursión a pie, exentas de dificultades relevantes con el objeto principal de disfrutar de entornos naturales, rurales y de su patrimonio. (Monné, 2017, pág 5.)

El senderismo busca acercar a las personas al medio natural y conocer zonas donde pueden realizar actividades deportivas, despejar la mente de las preocupaciones del día a día, compartir en grupo, relajarse y cuidar nuestro cuerpo a través de la ejercitación.

El senderismo, es un deporte no competitivo que pretende acercar más a la naturaleza a los participantes, cambiar de ambiente, en el caso de las personas que tienen problemas de alcohol puede ayudar en su proceso de recuperación puesto que les ayuda a salir de la rutina y experimentar nuevas formas de combatir la ansiedad, también, realizar ejercicio físico.

b.5.1.2. Mi mayor esperanza

Es una técnica que se utiliza con el objetivo de facilitar que los participantes den a conocer algo así mismo al grupo. Si observamos un grupo con detenimiento nos daremos cuenta, de que en él se realizan conductas diferentes por parte de sus miembros y que son importantes conocer y analizar para un buen facilitador que está siempre a la búsqueda de conseguir los objetivos de dicho grupo. (Marengo, 1995, pág 91.)

Esta técnica facilita la comunicación entre los miembros del grupo, debido que, comparten vivencias personales, se conocen y apoyan, cada uno expresa su experiencia sin miedo a ser juzgado, puesto que el objetivo es la participación e interacción activa.

Mi mayor esperanza, es una técnica que permite mejorar la comunicación dentro del grupo, se conozcan a profundidad, compartan experiencias que pueden servir como motivación para los demás participantes, también pueden expresar sus sueños a futuro, cuáles son las cosas que los motivan a estar dentro del grupo, sus metas.

b.6. Metodologías evaluativas

Se utilizan para evaluar procesos en los que los participantes aportan sus puntos de vistas e inquietudes.

b.6.1. Técnicas de evaluación

Existen diversas técnicas de evaluación, de las cuales podemos elegir la más conveniente, en base a lo que queremos valorar y el tipo de grupo evaluativo.

b.6.1.1. La pelota preguntona

“Esta técnica evaluativa sirve para que los miembros del grupo participen activamente y expongan su punto de vista las cosas positivas y negativas de la experiencia”. (Leos, 2011, pág 10.)

La pelota preguntona es una técnica común utilizada para recopilar información a partir del desarrollo de un taller, capacitación u otras actividades. Se puede

decir que es una estrategia metodológica, porque permite una mayor participación de los actores con los que se trabaja.

La pelota preguntona su objetivo es promover la participación de los integrantes del grupo, podemos utilizarla para conocer el punto de vista de los participantes o evaluar una actividad.

Esta técnica nos facilita conocer la aceptación de los participantes en cuanto a una actividad, es importante siempre saber lo que los integrantes piensan, ya sea positivo o negativo, porque que permite mejorar lo que no está funcionando dentro del grupo y potenciar las cosas positivas.

En este sentido, es importante que después del desarrollo de un taller se pueda utilizar esta técnica para evaluar los aprendizajes obtenidos así lograr una mayor participación de las personas, siendo enriquecedor para nuestro estudio y aprendizaje.

b.6.1.2. La papa caliente

Es una técnica que evalúa los conocimientos que los participantes han adquirido a través de la capacitación, valida la retroalimentación, crea un clima de ayuda entre los miembros del equipo que reciben la capacitación. Lo importante de esta dinámica son las preguntas que el facilitador va a realizar. Es fundamental que las mismas motiven a discusiones y revisiones de los conceptos que se dan. (Lara, 2015, pág 18.)

Esta técnica valora y refuerza los conocimientos adquiridos, nos permite determinar el grado de conocimientos obtenidos durante el proceso, como las fortalezas y dificultades encontradas.

La papa caliente es una dinámica cuyo objetivo persigue valorar los niveles de comprensión de un grupo, en un determinado tema, se auxilia de preguntas que se realizan al azar, en base a lo que queremos saber.

b.6.1.3. Lluvia de idea por tarjeta

La noción de lluvia de ideas parte del hecho de ampliar la participación, democratizarla, a todos los presentes en el espacio en el cual la reunión o el evento se llevan a cabo. Esto es así porque se considera que muchas mentes, con sus particularidades, contribuyen mejor a la generación de ideas y de proyectos que una sola. (Bembibre, 2010, pág 5.)

La lluvia de ideas por tarjetas promueve la participación de todos los miembros del grupo, aporten sus opiniones, para ser tomadas en cuenta a la hora de la toma de decisiones.

Esta metodología es ideal para realizar un diagnóstico sobre el grupo, lo que conoce o piensa en base a un tema en particular, permite la discusión y profundización en forma colectiva, para tomar decisiones concretas y evaluar trabajos realizados.

b.6.1.4. Evaluación oral con pregunta generadoras

La técnica de pregunta contextualizada para funciones de evaluación cumple un papel importante ya que, de acuerdo a su diseño se puede obtener de los alumnos información sobre conceptos, procedimientos, habilidades cognitivas, sentimientos, experiencias y de la memoria a corto o a largo plazo. Evaluar para retroalimentar el aprendizaje y la enseñanza, frente a lo que un alumno produce en la situación evaluativa, el profesor puede obtener información que les sirva para devolverla al estudiante, a fin de orientar su desempeño futuro, tanto como para emplearla en su propia reflexión profesional con vistas a introducir cambios en su práctica pedagógica futura. (Somma, 2011, pág 3.)

Esta técnica es útil para evaluar una actividad, podemos conocer información sobre qué les parece una determinada actividad, como se siente, también aportar sugerencias para mejorar el proceso.

Esta técnica nos permite preguntar directamente lo que se desea saber, por medio de ella podemos determinar qué tan efectiva fue una determinada actividad, el nivel de aceptación y si se lograron los objetivos esperados, también como podemos mejorar en actividades similares.

2.2. PREGUNTAS DIRECTRICES

Para esta investigación es de relevancia plantearse las siguientes preguntas:

- 1- ¿De qué manera el aporte de las metodologías actuales utilizadas por los integrantes del grupo AA 24 horas, influye en su proceso de recuperación?
- 2- ¿Cuáles son las metodologías adecuadas, para mejorar el proceso de recuperación de los alcohólicos de grupo AA 24 horas?
- 3- ¿Las metodologías desarrolladas actualmente generan un ambiente propicio para el proceso de recuperación de los alcohólicos del grupo AA 24 horas?
- 4- ¿En qué beneficiaría modificar las metodologías desarrolladas actualmente por el grupo AA 24 horas?
- 5- ¿De qué manera las metodologías desarrolladas inciden en las actitudes de los alcohólicos en recuperación del grupo AA 24 horas?

CAPITULO III

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

El diseño metodológico de nuestra investigación se desglosa de la siguiente manera: paradigmas, enfoque, tipo de investigación, población, diseño de estudio, técnicas de recolección, instrumentos y técnicas de análisis, de los que a continuación presentaremos:

3.1.1. Paradigmas de investigación

“Se define el paradigma como los marcos teóricos-metodológicos utilizados por el investigador para interpretar los fenómenos sociales en el contexto de una determinada sociedad”. (Martínez, 2013, pág 18.)

Un paradigma, es un modelo a seguir para realizar una investigación, de esta manera al investigador se le facilita la interpretación y el análisis de los problemas sociales que podrían afectar en un momento determinado.

Cada paradigma posee sus propias características y metodologías, dependiendo del tipo de investigación que vaya a realizarse, así se elige el paradigma idóneo para llevar a cabo el estudio.

3.1.1.1. Paradigma positivista

El sistema hipotético-deductivo también recibe el nombre de científico-naturalista, racionalista-cuantitativo, científico-tecnológico y sistemático-gerencial, Busca los hechos o causas de los fenómenos sociales independientemente de los estados subjetivos de los individuos; aquí, el único conocimiento aceptable es el científico que obedece a ciertos principios metodológicos únicos. Entre sus rasgos más destacados se encuentra su naturaleza cuantitativa para asegurar la precisión y el rigor que requiere la ciencia. (Martínez, 2013, pág 19.)

El paradigma positivista se enfoca en estudiar las causas de los fenómenos sociales que podemos observar, comprobar, medir, verificar, por medio de métodos científicos, se caracteriza por tener un enfoque cuantitativo basado en datos numéricos estadísticos, es por ello que en la investigación se plantea una hipótesis, comparándola con los resultados obtenidos.

Los instrumentos más utilizados en este paradigma son: la escala, encuestas, graficas, observación, son propios de las ciencias exactas el cual es idóneo para estudiar fenómenos que podamos medir con datos numéricos, sin embargo, al aplicarlos al ser humano no resulta adecuado siendo este un ser cambiante y hay muchos aspectos no cuantificables, tales como sus sentimientos, emociones, formas de pensar.

3.1.1.2. Paradigma interpretativo

El paradigma interpretativo emerge como: alternativa al paradigma racionalista, puesto que en las disciplinas de ámbito social existen diferentes problemáticas, cuestiones y restricciones que no se pueden explicar ni comprender en toda su extensión desde la metodología cuantitativa. Estos nuevos planteamientos proceden fundamentalmente de la antropología, la etnografía, el interaccionismo simbólico. Varias perspectivas y corrientes han contribuido al desarrollo de esta nueva era, cuyos presupuestos coinciden en lo que se ha llamado paradigma hermenéutico, interpretativo-simbólico o fenomenológico. (Martínez, 2013, pág 19.)

Este paradigma nace de la necesidad de estudiar, comprender y explicar de otra perspectiva los fenómenos sociales los cuales tenían la necesidad de analizarse de otro punto de vista más amplio en el que no solo se estudie desde la parte racional, sino también la subjetiva, todo aquello que no podemos medir con datos numéricos ni es exacto.

Este paradigma se caracteriza por narrar o describir fenómenos, sucesos para ello utiliza instrumentos como la observación, diario de campo, entrevista a profundidad, historias de vida etc. En este tipo de estudio el investigador se encuentra inmerso dentro de la realidad para comprender mejor el fenómeno.

3.1.1.3. Paradigma socio-crítico

El paradigma socio-crítico, es el proceso racional a través del que se realiza la apropiación cognitiva de la realidad, en esta concepción se reconoce que la realidad es dialéctica, pues es la síntesis de diversas incidencias y temporalidades constitutivas de un mismo objeto, desde el paradigma crítico se

crea que la conciencia de un sujeto depende de la cantidad y potencia de los referentes que lleguen a su pensamiento. (Martínez, 2013, pág 20.)

El paradigma socio-crítico se refiere a la interacción del ser humano con la realidad social, conoce la realidad a través del proceso cognitivo que todo ser humano posee, puesto que, trabaja el fenómeno desde el punto de vista individual y social, toma en cuenta todos los aspectos sociales tanto económico, religioso, político.

El paradigma se construye a partir de los intereses, problemas que forman parte de la realidad social y que busca transformarla desde una perspectiva liberadora, para mejorarla tomando en cuenta desde el punto de conciencia individual y conciencia social, puesto que el investigador asume un papel importante en la búsqueda del origen, causas, del fenómeno en estudio.

El paradigma de investigación será socio-crítico, debido a que este se encarga de explicar, analizar el fenómeno y buscarle solución, es transformador, integral ya que estudia al fenómeno desde distintas perspectivas, para una mejor comprensión, además el investigador forma parte del proceso de cambio.

3.1.2. Enfoques

Refiere al conjunto de procesos utilizados en una investigación. Existen diferentes tipos de enfoque de los cuales definiremos como:

3.1.2.1. Enfoque cuantitativo

El enfoque cuantitativo representa un conjunto de procesos, es secuencial y probatorio. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se traza un plan para probarlas (diseño); se miden las variables en un determinado contexto. Refleja la necesidad de medir y estimar magnitudes de los fenómenos o problemas de investigación, el investigador o investigadora plantea un problema de estudio delimitado y concreto sobre el fenómeno. (Colmenares, 2013, pág 1.)

El enfoque cuantitativo es un conjunto de procesos, medibles, comprobables, verificables, se basa en la hipótesis, observación, resultados numéricos exactos, en este enfoque el investigador no pasa a formar parte del proceso de

la investigación, no existe interacción activa entre el investigador y el investigado.

En este tipo de enfoque el investigador es el que planea el proceso de estudio del fenómeno, observa y evalúa la información obtenida a través de instrumentos cuantitativos, este proceso no es flexible por lo que se basa en hechos comprobables y lógicos para la ciencia.

3.1.2.2. Enfoque cualitativo

“El enfoque cualitativo también se guía por áreas o temas significativos de investigación, evalúa el desarrollo natural de los sucesos, es decir, no hay manipulación ni estimulación de la realidad”. (Colmenares, 2013, pág 2.)

El enfoque cualitativo es naturalista puesto que estudia a los seres vivos y el ambiente que les rodea, e interpretativo pues intenta encontrar sentido a los fenómenos en función de los significados que las personas les otorguen, respetando sus creencias, religión. Describe, detalla los sucesos observados, las experiencias narradas por los entrevistados, siendo este flexible a cambios en el transcurso del proceso, cabe destacar que la investigación se realiza en conjunto entre investigador e investigado.

Este enfoque tiene como característica interpretar la realidad de forma objetiva, analiza las experiencias de los participantes, es así como se pueden construir conocimientos, el cual es utilizado para realizar cambios significativos, se puede decir que permite la retroalimentación e interacción, entre investigador e investigado, siendo este enriquecedor para ambos.

3.1.2.3. Enfoque mixto

Los métodos mixtos representan un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias producto de toda la información recabada (meta-inferencias) y lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio. (Colmenares, 2013. pág 2.)

El enfoque mixto se basa en la combinación del enfoque cualitativo y cuantitativo con el propósito de obtener información más amplia, mejorando algunas debilidades de los enfoques, complementándose para obtener mejores resultados, recoge la información, analiza e interpreta, utiliza instrumentos cuantitativos como encuesta y cualitativos como entrevistas a profundidad.

Este enfoque comprende un proceso profundo y amplio, estudiando los fenómenos desde diferentes perspectivas, analizando los aspectos tanto medibles y no medibles, examina los procesos holísticamente, desde su descripción, estructura y el porqué del fenómeno.

Este estudio se basará en el enfoque cualitativo, debido a que estudia al ser humano de forma integral ya sea de forma individual o colectiva, en este tipo de estudio se planteará el problema junto con el grupo investigador, se espera una participación activa durante todo el proceso, además una mayor interacción entre el investigador y los investigados, permitiendo que haya una mejor comprensión del fenómeno para así transformarlo.

3.1.3. Tipos de investigaciones

Existen diferentes tipos de investigación, esto dependerá de lo que se desea conocer, profundizar, entre los tipos de investigación se encuentran:

3.1.3.1. Histórica

La investigación histórica trata de la experiencia pasada, describe lo que era y representa una búsqueda crítica de la verdad que sustenta los acontecimientos pasados. El investigador depende de fuentes primarias y secundarias las cuales proveen la información y a las cuáles el investigador deberá examinar cuidadosamente con el fin de determinar su confiabilidad por medio de una crítica interna y externa. (Grajales, 2008, pág 1.)

La investigación histórica se enfoca en narrar hechos pasados, basándose en la observación de experiencias, historias de vida, entrevistas a profundidad, así como también indaga y analiza la teoría.

La investigación histórica no solo se basa en narrar el acontecimiento, sino en buscar y explicar el origen del fenómeno que se estudia, para ello se apoya de diversas técnicas e instrumentos que hacen verídicas la información.

3.1.3.2. Descriptiva

Los estudios descriptivos buscan desarrollar una imagen o fiel representación (descripción) del fenómeno estudiado a partir de sus características. Describir en este caso es sinónimo de medir. Miden variables o conceptos con el fin de especificar las propiedades importantes de comunidades, personas, grupos o fenómeno bajo análisis. (Grajales, 2008, pág 1.)

La investigación descriptiva se basa en realidades y hechos, el investigador se limita a detallar los sucesos como se presenta el fenómeno, en algunos casos permite predecir futuros acontecimientos.

Estudia al fenómeno partiendo de cada una de sus características para determinar cómo es o como se manifiesta el hecho, en este tipo de investigación no se pretende establecer la forma de relación entre estas características, sino el propósito es describir los acontecimientos.

3.1.3.3. Experimental

La investigación experimental consiste en la manipulación de una o más variable experimental no comprobada, en condiciones rigurosamente controladas, con el fin de describir de qué modo o por qué causa se produce una situación o acontecimiento particular. (Grajales, 2008, pág 1.)

El investigador no solo identifica las características que se estudian, sino que las controla, las altera o manipula con el fin de observar los resultados al tiempo que procura evitar que otros factores intervengan en la observación.

Este tipo de investigación se basa en una hipótesis puesto que se pueden predecir posibles resultados, controlarlo o manipularlo según los objetivos planteados, este tipo de investigación no es apta para aplicarla al ser humano debido a que este no es predecible y se caracteriza por ser cambiante.

3.1.3.4. Investigación Acción Participativa

La IAP se trata de un procedimiento reflexivo, sistemático, controlado y crítico que tiene por finalidad estudiar algún aspecto de la realidad con una finalidad práctica, en cuanto acción, significa o indica que la forma de realizar el estudio es ya un modo de intervención y que el propósito de la investigación está orientado a la acción, siendo ella a su vez fuente de conocimiento, y por ser participación es una actividad en cuyo proceso están involucrados tanto los investigadores como la misma gente destinatarias del programa, que ya no son consideradas como simples objetos de investigación, sino como sujeto activos que contribuyen a conocer y transformar la realidad en la que están implicados. (Ander-Egg, 2003, pág 29.)

La IAP es un método para analizar y comprender mejor la realidad de la población, sus problemas, necesidades, capacidades, recursos; permite planificar acciones y medidas para transformarla y mejorarla.

Esta investigación explora, analiza, aplica, modifica; este tipo de estudio es un trabajo en conjunto, existe la retroalimentación, es flexible, el investigador da pautas al grupo, siendo ellos protagonistas de su propia transformación.

Nuestra investigación será de tipo IAP, dado que pretendemos generar cambios para ambos, compartir metodologías que faciliten su rehabilitación y seguir motivados, para alcanzar un grado de bienestar satisfactorio libre de la adicción al alcohol.

3.1.4. Población

Es el conjunto total de individuos, objetos o medidas que poseen algunas características comunes observables en un lugar y en un momento determinado, poseen características como la homogeneidad, el tiempo, el espacio y la cantidad. (Abril, 2008, pág 7.)

Población es un conjunto de habitantes de un lugar, que poseen rasgos similares, en el que se realiza un estudio.

Para el investigador es necesario abarcar varios aspectos de la población a la que se va a dirigir la investigación, tales como características, costumbres,

creencias, nivel económico y educativo dependiendo del fenómeno que se vaya a estudiar.

La población de estudio estará conformada por 11 miembros del grupo AA 24 horas, cabe señalar que no existe dirigente o encargado del grupo, puesto que, dirigen los que tienen más tiempo de asistir, los cuales, se les llaman padrinos.

3.1.5. Diseño del estudio

El diseño de estudio refiere según el tipo de investigación, siendo de tipo IAP continuación presentamos el diseño de investigación:

3.1.5.1. Diseño emergente

El Diseño de Investigación Cualitativa o diseño emergente, sostiene la irreductibilidad de los fenómenos sociales a cualquier fenómeno natural. Desde el punto de vista epistemológico, este diseño aborda la producción de conocimiento desde una perspectiva interaccionista. Define a los entrevistados y al investigador como actores sociales; Es decir, como seres individuales y colectivos que actúan en condiciones históricas determinadas. Asume que el ser humano es el único capaz de producir significados sobre sus acciones y sobre las acciones de otros y que esos significados orientan sus experiencias, sus saberes, sus adhesiones y rechazos. (Márquez, 2007, pág 7.)

El diseño emergente asume que el ser humano es único capaz de que sus acciones incidan sobre él y sobre la sociedad. Se considera como un actor social activo que se involucra en las relaciones sociales tanto familiares, económicas culturales, políticas, comunitarias, basado en la realidad y no de manera ficticia.

Nuestra investigación tendrá un diseño de tipo emergente porque se basa en la realidad social que se vive, siendo ellos quienes son capaces de entender, reflexionar y explicar el ambiente donde se desarrollan.

3.1.6. Técnicas de recolección de investigación

Para Abril (2008), las técnicas de recolección constituyen el conjunto de mecanismos, medios o recursos dirigidos a recolectar, conservar, analizar y transmitir los datos de los fenómenos sobre los cuales se investiga. Las

técnicas son importantes para cualquier tipo de investigación, puesto que nos provee información necesaria para estudiar el fenómeno, también al recopilar los datos podemos hacer uso de varias técnicas para enriquecer el estudio, el investigador se apropia de los conocimientos teóricos contrastándolos con la realidad.

Estas técnicas se clasifican en:

Información primaria:

- ✓ La observación
- ✓ La entrevista
- ✓ La encuesta
- ✓ El test

Información secundaria:

- ✓ Libros
- ✓ Revistas
- ✓ Periódicos
- ✓ Documento general.

Algunas de las técnicas que utilizamos en la búsqueda de información son: observación y técnicas secundarias, como libros, monografías, revistas, artículos científicos.

3.1.7. Instrumentos de recolección de información

Abril (2008), define que un instrumento de investigaciones es la herramienta utilizada por el investigador para recolectar información de la muestra seleccionada y poder resolver el problema de la investigación. Los instrumentos son la base fundamental de los estudios, debido a que por medio de ellos se recaba la información necesaria para el desarrollo del estudio, cumpliendo con los objetivos propuestos. Entre los instrumentos de estudio están:

- La ficha de observación
- El registro de observación
- El cuaderno de notas
- El diario de campo

- Los mapas
- Encuesta
- Entrevista
- Grupo focal

Los instrumentos que utilizaremos en el estudio serán: Entrevistas, sistema categorial, cuaderno de notas.

3.1.8. Técnicas de análisis de la información

La formación del sistema categorial, es la fase más significativa de la técnica que analizamos, ya que refleja directamente el propósito del investigador y la teoría subyacente que organiza el estudio; además que constituye uno de los obstáculos más difíciles de salvar y en donde ha de ponerse a prueba toda la creatividad del científico. Pérez Serrano (1984) en Almenara & Loscertales (2002) pág. 41.

El sistema categorial, es la base del análisis para la investigación, las categorías pueden ser establecidas por el investigador a partir de la revisión teórica y conceptual de su objeto de estudio.

Cabe señalar que un buen sistema categorial se caracteriza por ser homogéneo, pertinente, objetivo y productivo, puesto que se clasifica la información dependiendo del objeto de estudio.

La técnica utilizada en nuestra investigación es la categorización, siendo la técnica idónea para el análisis de información, en cuanto a Investigación Acción Participativa se refiere, debido a que facilita el orden de las categorías dimensiones y sub dimensiones, permitiendo realizar un estudio con mayor profundidad, para lograr los objetivos planteados.

Capítulo IV

4.1. *Análisis y discusión de resultados*

A partir de los procesos de intervenciones presentamos el análisis y discusión de los resultados, a través de tablas, narrativas y esquemas. Cabe señalar que por la naturaleza de nuestra investigación siendo de tipo IAP, es necesario plasmar en esquemas la información recopilada para una mejor comprensión dado que, este estudio es un ciclo en el cual no podemos dar por concluido el proceso, por ende decidimos presentar los procesos en los formatos antes mencionados, porque para el lector resulta menos tedioso, facilitando la comprensión de lo que se está abordando; por ello, presentamos los diseños, luego la narrativa, que permite apreciar entender y llevar la secuencia de lo que se está leyendo.

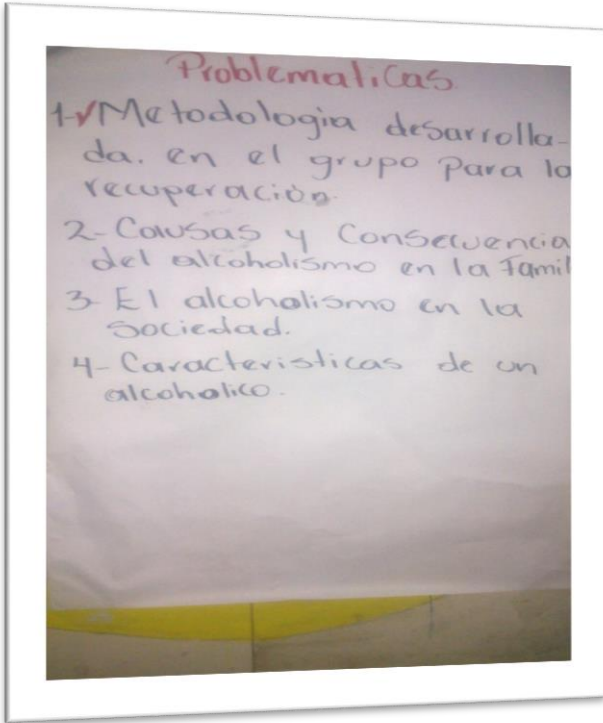
4.1.1. *Resultados del diagnóstico*

Durante esta fase realizamos el diagnóstico, que nos permitió identificar la problemática en conjunto con el grupo AA 24 horas, esto nos ayudó a conocer las diferentes necesidades que presenta un grupo. Posterior a esto elaboramos el autodiagnóstico.

Para determinar el tema a trabajar de nuestra IAP, decidimos elaborar un diagnóstico participativo, en donde, utilizamos como herramienta la lluvia de ideas, en la que cada uno de los participantes expresó el problema más sentido dentro del grupo, después, procedimos a jerarquizar las problemáticas, llegando a la conclusión que la temática que abordaríamos sería: Metodologías desarrolladas en el proceso de transformación de los alcohólicos en recuperación del grupo AA 24 horas, en la ciudad de Matagalpa, 2016-2017.

Imagen 1

Jerarquización de las problemáticas



Llevamos a cabo dos entrevistas a los miembros del grupo que tenían más tiempo de asistir a las sesiones de terapias grupales; logrando corroborar la problemática que afecta en el grupo AA 24horas, es la misma porque aplicar metodologías participativas ayuda en los procesos de recuperación de las personas que tienen algún tipo de adicción.

Fuente: Investigadoras, Agosto 2016

En un segundo encuentro se les planteó el tema que anteriormente se abordó, en el cual el grupo acordó que se debe continuar con ese tema, puesto que es algo nuevo y no afectará los principios del grupo, sirviendo de ayuda para lograr una mejor participación activa entre los integrantes del grupo AA 24 horas, incentivándolos para estar consecutivamente en los procesos, lo que les ayudará a no recaer en sus adicciones; además aplicamos entrevista a los padrinos del grupo que son quienes han estado por más tiempo en la organización, para corroborar la problemática abordada.

4.1.1.1. Autodiagnóstico

El autodiagnóstico, es un proceso por medio del cual realizamos un análisis para autoevaluarnos en relación a la problemática, trabajamos desde diferentes puntos como conceptuales, actitudinales, metodológicos de los que a continuación presentaremos en forma de tabla.

4.1.1.1.1. A nivel conceptual

Tabla 1

Resultados del autodiagnóstico, a nivel conceptual

Equipo investigador		Experiencias vivenciales/expertos,	Bibliografía
(Joseling Martínez)	(Ana García)		
<p>1-¿Qué es el alcoholismo? El alcoholismo es una enfermedad crónica que afecta directamente el organismo de las personas que consumen alcohol, además de problemas familiares y económicos.</p> <p>2-¿Cuáles son las características de un alcoholico? Una persona alcoholica posee características como la inseguridad, porque piensa que con un trago puede realizar cosas que sobrio no.</p>	<p>1-¿Qué es el alcoholismo? Es una enfermedad crónica que daña el organismo, el funcionamiento familiar, social y puede ser causa de violencia conductas antisociales, accidentes e incluso homicidios.</p> <p>2-¿Cuáles son las características de un alcoholico? Cualquier excusa es válida para tomar alcohol, toma frecuentemente, no acepta que tiene problemas con la bebida.</p>	<p>1) ¿Qué es el alcoholismo? El alcoholismo es una enfermedad rastrera, insidiosa y de fatales consecuencias, debido que no tiene cura, sino más bien una retención o abstinencia.</p> <p>2) ¿Cuáles son las características de un tomador consuetudinario? Siempre está pendiente de las actividades donde hay alcohol de por medio , bebe con avidez , y siempre provisiona su reserva de licor.</p>	<p>Teodoro García Luna, coordinador del grupo AA, Matagalpa.</p>

Equipo investigador		Experiencias vivenciales/expertos,	Bibliografía
(Joseling Martínez)	(Ana García)		
<p>3-¿Cómo ayudar a una persona que se encuentra inmerso en esta adicción?</p> <p>Interactuar con la persona que sufre de esta enfermedad, explicarle quien soy y cuál es mi rol, concientizarlo para que se dé cuenta que es una persona alcohólica, instarlo para que visite centros de apoyo donde se le brinde la ayuda necesaria para su recuperación.</p> <p>4-¿Qué tipo de conducta predomina en una persona alcohólica?</p> <p>La mayor parte de los alcohólicos es una conducta agresiva.</p>	<p>3-¿Cómo ayudar a una persona que se encuentra inmerso en esta adicción?</p> <p>Primero tiene que aceptar el problema con el alcohol. Concientizar los daños que le ha causado esta adicción. Remitirlo con un especialista ya sea psicólogo.</p> <p>4-¿Qué tipo de conducta predomina en una persona alcohólica?</p> <p>Bajo la influencia del alcohol puede tornarse violento y agresivo.</p>	<p>7. ¿Qué técnicas se puede utilizar para ayudar a un bebedor consuetudinario?</p> <p>Técnicas quizás no pero se le puede hacer ver que hay muchos alcohólicos como el que han encontrado salida al mal del alcoholismo.</p> <p>8. ¿De qué forma puede ayudar la familia a una persona que se encuentra inmersa en problemas de alcoholismo?</p> <p>Haciéndole ver el daño que le causa la bebida y el daño que les causa a ellos como familiares el comportamiento de la persona alcohólica.</p>	<p>Teodoro García Luna, coordinador del grupo AA, Matagalpa.</p>

Equipo investigador		Experiencias vivenciales/expertos	Bibliografía
(Joseling Martínez)	(Ana García)	9) ¿Cuándo se dice que es una adicción?	Teodoro García Luna, coordinador del grupo AA, Matagalpa.
<p>lo haría, además es una persona dependiente del alcohol y de la familia, se torna agresivo.</p> <p>5-¿Cuáles son las causas más comunes del alcoholismo?</p> <p>Baja autoestima, desintegración familiar, convivir con personas alcohólicas, por escapar de situaciones negativas desagradables, por diversión y olvidar el estrés.</p>	<p>La persona se hace adicta cuando depende directamente del alcohol para realizar las actividades que una persona normal las realiza sin necesidad de un trago de licor.</p>		
<p>6-¿Cuáles son las consecuencias que genera el alcoholismo?</p> <p>La inseguridad y baja autoestima, curiosidad por probar algo nuevo, las familias disfuncionales, por la conducta de los padres hacia el hijo, por los valores que se le inculcan desde pequeños. Por las relaciones laborales. Los problemas que se le presenta.</p>	<p>6-¿Cuáles son las consecuencias que genera el alcoholismo?</p> <p>Violencia intrafamiliar, cirrosis, divorcios, comportamiento violento, accidente de tránsito, problemas económicos, gastrointestinales y pérdida de empleo.</p>		
<p>6-¿Cuáles son las consecuencias que genera el alcoholismo?</p> <p>La desintegración familiar, accidentes de tránsito, embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, e infecciones renales así como también canceres, cirrosis y hasta la muerte.</p>	<p>7-¿Cómo detectar si una persona es alcohólica?</p> <p>Si tomas frecuentemente o si para esa persona es necesario tomar por cualquier motivo.</p>	<p>10)¿Qué tipo de personas son las que están más propensas a caer en ese tipo de adicción?</p> <p>No hay persona seleccionada para ser alcohólico , pero si a veces depende de cómo haya desarrollado su vida, como maneja sus situaciones difíciles y si se ampara mucho en el alcohol como calmante para sus males.</p>	

Equipo investigador		Experiencias vivenciales/expertos	Bibliografía
(Joseling Martínez)	(Ana García)		
<p>En muchos casos se da que cuando no tiene para mantenerse su vicio, llega al punto de robarle a la familia, a los vecinos e incluso llega a pedir en las calles. Disminución de ingresos al hogar.</p> <p>7-¿Cómo detectar si una persona es alcohólica?</p> <p>Por su estado de ánimo, siempre destina parte de su salario para satisfacer su necesidad de alcohol. Es una persona rebelde, por su estado físico ya que las personas presentan un deterioro en su piel, sus ojos, también su forma de expresarse, por los temblores que presentan en su cuerpo, porque ellos no pueden dominarlos.</p>	<p>Dice que es capaz de controlar la bebida cuando quiera, pero no lo hace, le es difícil mantenerse sobrios por más de una semana. Si falta al trabajo o llega de goma después del fin de semana.</p>	<p>11)¿Cómo ayudar a una persona que se encuentra inmerso en esta adicción?</p> <p>Si, se le puede ayudar pero la palabra clave se llama primeramente pedir con amor y fe a dios y después poner un poco de voluntad para alejarse de personas que te incitan, los lugares de expendio y visitar un lugar como Alcohólicos Anónimos o cualquier otro centro de ayuda.</p> <p>12)¿Qué tipo de conducta predomina en una persona alcohólica?</p> <p>A veces una conducta violenta, otras veces sumisos e inhibido</p>	<p>Teodoro García Luna, coordinador del grupo AA, Matagalpa.</p>

Fuente: Investigadoras, Agosto 2016

4.1.1.1.2. A nivel metodológico

Tabla 2

Resultado del autodiagnóstico, a nivel metodológico

Equipo investigador		Experiencias vivenciales / expertos	Bibliografía
<p>1-¿Conozco técnicas para trabajar con jóvenes y adultos?</p> <p>Algunas, ya que no he trabajado con adultos, solamente con jóvenes.</p> <p>2-¿He trabajado con el tema del alcoholismo anteriormente?</p> <p>No</p> <p>3-¿He trabajado con jóvenes?</p> <p>si</p>	<p>1-¿Conozco técnicas para trabajar con jóvenes y adultos?</p> <p>Si ya he trabajado con jóvenes.</p> <p>2-¿He trabajado con el tema del alcoholismo anteriormente?</p> <p>No es primera vez.</p> <p>3-¿He trabajado con jóvenes?</p> <p>Si, en reiteradas ocasiones.</p>	<p>1. ¿Cuáles son las técnicas adecuadas para trabajar el tema del alcoholismo en jóvenes y adultos?</p> <p>Dándoles charlas preventivas, para que se den cuenta que el alcoholismo, es una enfermedad incurable y que causa muchísimo daño.</p> <p>2. ¿Es necesario trabajar con la familia de las personas alcohólicas? ¿Qué estrategias se pueden utilizar para trabajar con ellos?</p> <p>Si porque las familias de los alcohólicos se vuelven neuróticas nerviosas.</p> <p>3. ¿Qué rol juega la familia en la recuperación del alcohólico? Desempeña un papel grandísimo, puesto que el alcohólico necesita el apoyo de su familia para llevar a cabo el proceso de recuperación, y sentirse motivados</p> <p>4. ¿Qué medidas se pueden tomar si el alcohólico en recuperación vuelve a recaer?</p> <p>Se insiste en que compare el tiempo bonito que paso abstemio con el tiempo de sufrimiento que está viviendo y se le invita a que siga llegando a los grupos o al lugar donde se ha estado recuperando.</p>	<p>Teodoro García Luna, coordinador del grupo AA, Matagalpa.</p>

4.1.1.1.3. A nivel actitudinal

Tabla 3

Resultados del diagnóstico a nivel actitudinal

Equipo investigador		Experiencias vivenciales/expertos	Bibliografía
(Joseling Martínez)	(Ana García)		
<p>1- ¿Me afectará trabajar el tema del alcoholismo?</p> <p>Considero que sí, de manera positiva.</p> <p>2- ¿He sufrido algún problema de adicción?</p> <p>Si el chat y al Facebook.</p> <p>3- ¿Qué estrategias hemos utilizado para superar nuestra adicción?</p> <p>Primeramente fue darme cuenta que tengo un problema de adicción, ya después fue ir bajando la intensidad con la que utilizaba las redes sociales, también priorizando mis necesidades.</p>	<p>1. ¿Me afectará trabajar el tema del alcoholismo?</p> <p>No.</p> <p>2. ¿He sufrido algún problema de adicción?</p> <p>Si a las redes sociales y al chat.</p> <p>3. ¿Qué estrategias hemos utilizado para superar nuestra adicción?</p> <p>Lo primero fue darme cuenta de que era adicta a ello, para mí era una necesidad estar en Facebook y chatear, era tan fuerte la manía que me desvelaba y no hacía las tareas de clase, al inicio no fue fácil, pero tomar esta decisión, me permitió, darme la oportunidad de relacionarme en la vida real.</p>	<p>1) ¿Le ha afectado emocionalmente trabajar con el tema del alcoholismo? ¿Por qué?</p> <p>No a mí de ninguna manera porque cuando yo toco el tema del alcoholismo, me es grato porque es parte de mi recuperación.</p> <p>2) ¿Qué experiencias ha tenido con personas que sufren de la adicción al alcohol?</p> <p>Muchísima porque cuando se trabaja con un alcohólico para transmitirle el mensaje de AA, es con la intención de recuperar a una persona y a una familia que sufre de los problemas del alcohol.</p>	<p>Teodoro García Luna, coordinador del grupo AA, Matagalpa.</p>

Equipo investigador		Experiencias vivenciales/expertos	Bibliografía
(Joseling Martínez)	(Ana García)	3) ¿De qué manera ha brindado ayuda a personas con problema de alcoholismo? Transmitiéndole el mensaje de AA para que busque ayuda en algún lugar donde se pueda dejar de beber.	Teodoro García Luna, coordinador del grupo AA, Matagalpa
4- ¿Algún familiar tiene o ha tenido problemas de alcoholismo? Si en mi familia se ha tenido ese problema empezando por mi padre que desde muy joven era un bebedor consuetudinario, mucho antes que yo naciera, ya desde hace unos 10 años dejo de tomar gracias a Dios, pero el problema ahora es que mis dos hermanos varones toman uno más que el otro y eso está afectando no solo a sus parejas, sino también a toda la familia.	4. ¿Algún familiar tiene o ha tenido problemas de alcoholismo? Sí, mi abuelo era alcohólico, gracias a Dios tiene 16 años de no probar una gota de alcohol. 5. ¿Me siento preparada para trabajar el tema del alcoholismo? Si, quizás no cuente con experiencias trabajando el tema sin embargo tengo el deseo de aprender y colaborar con el grupo que voy a intervenir, aportarles con mis conocimientos de igual forma aprender de ellos sus experiencias y conocimientos.	4) ¿Qué barreras se le han presentado al trabajar este problema? A nivel individual y colectivo. Algunos alcohólicos niegan ser alcohólicos y los familiares esconden al alcohólico por pena o por protegerla de la sociedad.	
5- ¿Me siento preparada para trabajar el tema del alcoholismo?		5) ¿Considera usted que es importante el apoyo de la familia en la recuperación del tomador consuetudinario?	

Equipo investigador		Experiencias vivenciales/experitos	Bibliografía
(Joseling Martínez)	(Ana García)	Es bien importante porque la familia es la base del apoyo para la persona que sufre del problema del alcoholismo.	Teodoro García Luna, coordinador del grupo AA, Matagalpa
<p>Sí, cada investigación es un reto para mí, porque me gusta aprender realmente si me siento preparada para esta investigación.</p> <p>6- ¿Cómo puedo prepararme para trabajar el tema del alcoholismo?</p> <p>Para este tema es importante documentarme más, y así conocer que técnicas y herramientas que debo de utilizar para trabajar este tema, y trabajar con el grupo investigado, mejorando el ambiente entre ambos.</p> <p>7- ¿Tengo la capacidad necesaria para trabajar el alcoholismo?</p> <p>Si tengo la capacidad para trabajar este tema, solamente debo de seguirme documentando más para utilizar las estrategias idóneas para trabajar con el grupo investigado.</p>	<p>6. ¿Cómo puedo prepararme para trabajar el tema del alcoholismo?</p> <p>Documentándome mucho sobre el tema indagando sobre las diversas técnicas utilizadas para trabajar el alcoholismo y creando confianza con el grupo investigado.</p> <p>7. ¿Tengo la capacidad necesaria para trabajar el alcoholismo?</p> <p>Si es un tema de mi interés trabajar y siento que capacidad la tengo, porque estoy dispuesta a trabajar en conjunto con el grupo y mi compañera de investigación a dar lo mejor, velar por el interés del grupo investigado.</p>	<p>6) ¿De qué forma ha superado esa adicción?</p> <p>He visitado los grupos de AA , compartiendo con otras personas mis experiencias y manteniendo en mi mente que yo no puedo no debo ingerir ni un trago de alcohol porque sería mi destrucción total.</p>	

Fuente: Investigadoras, 2016

4.1.2. Matriz de intervención general

Tabla 4, Matriz de Intervención general

Objetivos	Actividades	Fechas	Indicadores de logro	Medios de verificación	Técnicas de monitoreo	Evaluación intermedia
<p>✓ Explorar el aporte de las metodologías actuales utilizadas en los integrantes del grupo AA 24 horas, en el municipio de Matagalpa, 2016-2017.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Diagnóstico participativo ❖ Lluvia de ideas ❖ Entrevistas 	<p>14- Agosto-2016</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aporte adquirido a través de las metodologías utilizadas en el grupo. • Observación del comportamiento, la confianza y la comunicación del grupo. 	<p>Visita a campo observación Diario de campo Audio</p>	<p>Fotografía Listado de asistencia.</p>	<p>¿Cómo se sienten? ¿Qué les parece la metodología que estamos aplicando? ¿Cree que esta metodología les ayuda en su proceso de recuperación? ¿Por qué?</p>

Objetivos	Actividades	Fechas	Indicadores de logros	Medios de verificación	Técnicas de monitoreo	Evaluación del proceso
✓ Caracterizar al grupo AA 24 horas.	❖ Recolección de los datos generales del grupo AA 24horas.	30-Abril-2017	<ul style="list-style-type: none"> • Caracterización de los integrantes del grupo AA 24horas. 	Visita a campo observación	Fotografía Listado de asistencia	
✓ Generar un ambiente propicio para el desarrollo del conjunto de metodologías que favorezcan la transformación de los alcohólicos en recuperación del grupo AA 24 horas, en el municipio de Matagalpa, 2016-2017.	❖ Interacción constate entre las investigadoras y los investigados.	1 vez por semana durante los meses de Abril-Mayo.	<ul style="list-style-type: none"> • Generando confianza y empatía entre las investigadoras y los investigados. 	Diario de campo Audio		
	❖ Técnica de relajación Mi mayor esperanza	09-Julio-2017	<ul style="list-style-type: none"> • Facilitando la participación voluntaria de los integrantes del grupo. 			

Objetivos	Actividades	Fechas	Indicadores de logro	Medios de verificación	Técnicas de monitoreo	Evaluación del proceso
❖ Desarrollar metodologías para apoyar el proceso de recuperación de los alcohólicos del grupo AA 24 horas, 2016-2017.	❖ Proyección de videos	19-Septiembre-2017	<ul style="list-style-type: none"> • Promoviendo la participación activa entre los miembros del grupo. • Desarrollando metodologías participativas que mejorarán el proceso de recuperación de los alcohólicos. • Generando reflexión a través de las vivencias del grupo. • Identificando como perciben los miembros al grupo AA 24horas • Mostrando a los participantes la importancia de trabajar unidos para obtener mejores resultados. 	Visita a campo observación Diario de campo Audio	Fotografía Listado de asistencia	
	❖ Proyección de diapositivas	01-Octubre-2017				
	❖ Relato de historia	08-Octubre-2017				
	❖ Representacion es gráficas	10-Octubre-2017				
	❖ Ejercicio de conciencia corporal (senderismo)	15-Octubre-2017				

Fuente: Investigadoras, Julio 2017

4.1.3. Caracterización de los protagonistas de la investigación

Respondiendo a nuestro objetivo decidimos realizar la caracterización, de los miembros del grupo abordando diferentes aspectos, en la cual encontramos que los integrantes son adultos con las edades de 43 a 82 años, del sexo masculino, el tiempo que estuvieron inmersos en el alcohol oscila entre los 14 y 32 años, algunos de ellos son conductores, comerciantes, mientras otros no tienen ninguna ocupación. Expresaron que decidieron integrarse al grupo, por los problemas familiares, económicos, de salud, que provocaba el consumo excesivo del alcohol, que estaban ingiriendo, además de los conflictos constantes con sus padres, amigos, esposas, hijos y habían perdido sus empleos. Pocos de estos lograron terminar sus estudios de primaria y secundaria.

Pretendemos presentarles los aspectos importantes que define a un grupo, siendo de vital importancia para llevar a cabo un estudio en individuos o grupos.

Es importante señalar que, por el anonimato del grupo, solicitamos el permiso de ellos para publicar sus nombres reales con la inicial de su apellido.

Todo lo anterior se resume en la siguiente tabla.

Tabla 5 Caracterización de los protagonistas de la investigación

Nombre	Edad	Sexo	Procedencia	Tiempo en el Alcoholismo	Ocupación	Nivel Académico	Motivo por el cual se integró al grupo AA
Andrés M.	46	M	Mat.	12	Taxista	Secundaria incompleta	Ya no quería seguir tomando, lo había perdido todo

Nombre	Edad	Sexo	Procedencia	Tiempo en el Alcoholismo	Ocupación	Nivel Académico	Motivo por el cual se integró al grupo AA
José R.	83	M	Mat.	23	NA	Primaria incompleta	Porque estaba inmerso en el alcohol y tenía muchos problemas.
Horacio R.	63	M	Mat.	25	NA.	Licenciado	Por problemas económicos y familiares.
Vidal A.	74	M	Mat.	32	NA.	Secundaria incompleta	Por problemas de salud, familiares, laborales.
Jimmy P.	54	M	Mat.	20	Conductor	Secundaria Completa	Por buscar ayudar ya que no sabía cómo dejar el alcohol
Mauricio M.	45	M	Mat.	20	Conductor	Secundaria Incompleta	Porque estaba perdiendo todo, a mi familia, amigos, trabajo, y por eso busque ayuda en este grupo porque quería dejar el vicio del alcohol.
Cesar M.	72	M	Mat.	20	Comerciante	Secundaria Incompleta	Porque quiera dejar el alcohol, ya que había acabo con todo lo que tenía.

Nombre	Edad	Sexo	Procedencia	Tiempo en el Alcoholismo	Ocupación	Nivel Académico	Motivo por el cual se integró al grupo AA
Jarol A.	44	M	Mat.	14	Conductor	Primaria Incompleta	Porque el alcohol me estaba generando muchos problemas, mientras más tomaba más grande se me hacían los problemas.
Enrique S.	32	M	Mat.	8	Operario	Secundaria Completa	A causa del licor mi vida estaba destruida
Noel M.	56	M	Mat.	22	Construcción	Primaria incompleta	Decidí integrarme este grupo porque había perdido todo.
Alexis G.	43	M	Mat.	18	CPF	Secundaria Completa	Porque tenía muchos problemas en mi familia, económico, y había perdido mi trabajo.

Fuente: Investigadoras, Abril 2017

4.1.4. Diseños metodológicos

4.1.4.1. Plan de acción # 1

Tabla 6 Diseño metodológico 1, Técnica de relajación "Mi mayor esperanza"

09-Julio-2017

Objetivo	Actividad	Indicadores	Descripción	Materiales	Tiempo	Medios de verificación	Evaluación
Descargar emociones negativas que afecten en el proceso de recuperación de los Alcohólicos del grupo AA 24horas.	Bienvenida y presentación de objetivos Levantado de asistencia Técnica de relajación Mi mayor esperanza	Facilitando la participación voluntaria de los integrantes del grupo AA 24horas.	El facilitador da la bienvenida, presenta objetivos de la actividad a realizarse y levanta lista de participantes.	Papelógrafo Hojas blancas Lápiz Audio	15 min.	Listado de asistencia Fotografía Memoria de actividades Diario de campo	¿Qué les pareció la actividad?
			El facilitador pide al grupo sentarse formando un círculo donde todos puedan observarse. Encienden la grabadora y les pide cerrar sus ojos un momento y transportarse en el tiempo cinco años después del momento actual, e imaginarse que están haciendo, algo que les gusta hacer, pensar sobre como hicieron para conseguirlo y que personas están cerca de ellos en ese momento.		45 min		¿Cómo se sintieron? ¿En qué les ayudo el ejercicio que realizaron?

Objetivo	Actividad	Indicadores	Descripción	Materiales	Tiempo	Medios de verificación	Evaluación
<p>Descargar emociones negativas que afecten en el proceso de recuperación de los Alcohólicos del grupo AA 24horas.</p>	Reflexión del ejercicio		Se les pide que abran sus ojos y cada uno cuenta al grupo su experiencia comenzando con la frase “Mi mayor esperanza es....”, el ejercicio termina cuando todas las personas han contado brevemente su experiencia.				<p>¿Qué les gustaría mejorar en las actividades? ¿Qué diferencia encuentran entre la metodología utilizada por el grupo AA 24hora y la que realizamos?</p>
	Evaluación de la actividad		Luego de realizada la actividad se prosiguió a evaluarla con preguntas dirigidas y de forma voluntaria.		20 min		
	Despedida y refrigerio		El facilitador agradece por la participación, se despide y comparte un pequeño refrigerio.		20 min		

Fuente: Investigadoras, Julio 2017

En la primera intervención decidimos implementar la técnica de relajación “Mi mayor esperanza”, con el objetivo de generar un ambiente propicio para el desarrollo del conjunto de metodologías que favorezcan la transformación del grupo en estudio, pretendiéndose con esto, que los participantes se describan así mismos, lo que ayudará a conocernos dentro del grupo, mejorando la confianza con los miembros.

Para iniciar esta técnica, procedimos a dar la bienvenida y presentamos los objetivos, posteriormente levantamos asistencia de los participantes; para comenzar el ejercicio, formamos un círculo donde todos nos veíamos, el facilitador encendió la grabadora, les pidió cerrar sus ojos un momento y transportarse en el tiempo cinco años después del momento actual, e imaginarse que están haciendo, algo que les gusta hacer, pensar sobre como hicieron para conseguirlo y que personas están cerca de ellos en ese momento.

Después se les pidió que abrieran sus ojos y cada uno contara al grupo su experiencia comenzando con la frase “Mi mayor esperanza es” uno de los integrantes dijo, que su mayor esperanza es recuperar a su familia, su salud, sus bienes, su trabajo, también “su Mayor esperanza” no solo es recuperar, sino cambiar su forma de vida, no sentir ese deseo de ansiedad ante la bebida, otros de los integrantes expresaron que su “Mayor esperanza” es continuar en grupo de Alcohólicos Anónimos, porque es lo que le da fuerza para no recaer en el alcohol, seguir con su negocio, con su familia, dos de los integrantes del grupo manifestaron que su “Mayor esperanza” era poder disfrutar de sus nietos, ver el éxitos de sus hijos y morir con sobriedad al lado de sus seres queridos, también dijeron que “su Mayor esperanza es” ayudar a otras personas con problemas de alcohol, sirviendo como ejemplo, brindándoles apoyo, aconsejándolos e invitándoles a que sean partícipes del grupo y que conozcan las historias de otros compañeros con los cuales podrían sentirse identificados y que se den cuenta de que si se puede salir del alcoholismo, para que pasen muchas 24 horas sobrios.

Luego de que cada uno de los participantes compartió su experiencia realizamos la evaluación de la técnica, a través de preguntas dirigidas, en la

cual los integrantes respondieron: que la actividad les gustó porque era algo que nunca se había hecho, para ellos esta técnica les permite reflexionar sobre su progreso y recordar los motivos por los cuales luchan para vencer su enfermedad día a día.

Expresaron que el ejercicio realizado les ayudó a descargar emociones, conocer cuáles son los diferentes motivos por los cuales están dentro del grupo, reconocer los cambios que han tenido a partir de integrarse al grupo, además de darse cuenta que su familia es un elemento importante en su proceso de recuperación.

Los integrantes del grupo expresaron que les gustaría que esta actividad se practicara al aire libre, en un ambiente diferente donde se perciba paz, tranquilidad, poder salir de la rutina, que sería lo único en lo que se podría trabajar con respecto a este ejercicio, además dijeron que a pesar del lugar donde se encuentran situados es bastante transitado, se pudo realizar la actividad.

Imagen 2

Tiempo de reflexión de la actividad



Fuente: Investigadoras, Julio 2017

Constatamos que la metodología que realizamos en el grupo para ellos es algo novedoso, porque nunca se había hecho algo semejante, también expresaron que es positivo compartir sus aspiraciones a futuro, en este sentido no solamente, es compartir nuestro pasado como lo hemos hecho siempre, ya que cada uno de ellos desde que iniciaron este proceso en el grupo no solo dejan la bebida, sino que, también comienzan una vida nueva con sueños, metas y aspiraciones por cumplir, sin importar la edad que se tenga.

Podemos decir que logramos cumplir nuestro objetivo, obtuvimos una participación activa de los miembros del grupo, en la que cada uno describía su experiencia, lo que quieren llegar a hacer en un futuro, los esfuerzos que ahora hacen y harán para cumplir sus metas, así también imaginaron a las personas

con las que compartirían sus logros, tales como sus esposas, hijos, padres, amigos.

Cuadro de logros y dificultades

Tabla 7

Resultados de intervención

Equipo facilitador		Participantes	
Dificultades	Logros	Dificultades	Logros
<ul style="list-style-type: none"> Al inicio no nos sentíamos muy seguras de las metodologías que íbamos a desarrollar con el grupo. 	<ul style="list-style-type: none"> La primera intervención fue muy exitosa. Alcanzamos los objetivos propuestos para esta intervención. 	<ul style="list-style-type: none"> No todos los miembros estaban presentes 	<ul style="list-style-type: none"> Hubo participación activa Compartieron sus proyectos de vida Reflexionaron sobre los cambios positivos que ha generado ser parte de AA 24 Horas
Elementos obstaculizadores	Elementos facilitadores	Elementos obstaculizadores	Elementos facilitadores
<ul style="list-style-type: none"> El espacio es pequeño, dificultando realizar con comodidad las técnicas 	<ul style="list-style-type: none"> Disponibilidad de materiales Contamos con metodologías apropiadas para trabajar el tema del alcoholismo 	<ul style="list-style-type: none"> Algunos participantes llegan tarde No todos se integran desde el inicio a causa de la impuntualidad 	<ul style="list-style-type: none"> La participación es de forma voluntaria. A través de la metodología aplicada los participantes reflexionaron acerca de los proyectos de vida que desean realizar.

Equipo facilitador		Participantes	
Elementos obstaculizadores	Elementos facilitadores	Elementos obstaculizadores	Elementos facilitadores
	<ul style="list-style-type: none"> • Contamos con la disposición e interés del grupo para realizar las actividades planificadas 		<ul style="list-style-type: none"> ➤ como estar integrados dentro del grupo 24 horas ha ayudado a cambiar su estilo de vida.
Aprendizaje		Aprendizaje	
<ul style="list-style-type: none"> • El alcoholismo es una enfermedad crónica, es decir no tiene cura. • Una persona con problemas de alcohol siempre buscará excusas para justificar por qué toma. • Para salir del alcoholismo es indispensable reconocer que se tiene el problema. 		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Es importante reflexionar el por qué están dentro del grupo, los motivos que los impulsaron a formar parte del grupo y los cambios positivos logrados. ➤ Ahora su propósito es recuperar la vida que habían perdido, el grupo 24 horas les permitió nuevas esperanzas y oportunidades de cambiar. 	
Sugerencias para mejorar			
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Mayor compromiso por parte de los integrantes. ❖ Puntualidad ❖ Ser más constantes 			

Fuente: Investigadoras, Julio 2017

4.1.4.2. Plan de acción #2

Tabla 8 Diseño metodológico 2 proyección de video

19- Septiembre- 2017

Objetivos	Actividades	Indicadores	Descripción	Materiales	Tiempo	Medios de verificación	Evaluación
Generar reflexión a través de la proyección de video	Bienvenida, presentación de objetivos, levanta asistencia	Promoviendo la participación activa entre los miembros del grupo	El facilitador da la bienvenida, presenta los objetivos de la intervención y realiza el levantado de asistencia	Hoja Lápiz Datashow	15 min	Observación Fotografía Listado de asistencia Video	¿Qué les pareció la metodología? ¿Qué dificultades percibió?
	Proyección de video Reflexión de la actividad		El facilitador pide a los participantes atención, presenta el video “el alcoholismo en la familia”, donde muestra las situaciones por la que han pasado o están pasando las personas con problemas de alcoholismo y como afecta directamente al núcleo familiar.	Computadora Parlantes	40 min		

Objetivos	Actividades	Indicadores	Descripción	Materiales	Tiempo	Medios de verificación	Evaluación
	Evaluación de la actividad a través de la técnica la pelota caliente	Promoviendo la participación activa entre los miembros del grupo	Luego de concluido el video, le preguntamos al grupo ¿Cómo se sienten?, y llevamos a cabo la reflexión del video.		20 min		¿A partir de la reflexión que cambios haría en su vida? ¿Considera usted que esta metodología aportara a su proceso de recuperación? ¿Por qué?
	Agradecimiento, despedida y refrigerio		Para finalizar la intervención procedemos a evaluar a través de la técnica la pelota caliente la cual consiste en pasarla por cada uno de los participantes mientras el facilitador reproduce música en la computadora, cuando se detiene la música a la persona que le quedo la pelota, se le realiza una pregunta de evaluación de la actividad.		15 min		
			Agradeciendo la participación de cada una de las personas que estuvieron en el proceso elevando una oración a nuestro ser superior como cada quien lo conciba. Se concluye con el refrigerio.				

Fuente: Investigadoras, Septiembre 2017

En la segunda intervención realizada el día 19 de septiembre del año 2017, antes de proceder a dar inicio con la intervención las facilitadoras instalamos los medios para reproducir el video (Datashow, computadora, memoria, parlantes, fondo para la proyección), como primer actividad dimos la bienvenida y presentación de objetivos, posterior a eso presentamos un video al grupo AA 24horas, titulado “El alcoholismo en la familia”, el cual relata la historia de don Lupe, su amigo don Martin, su esposa Tita y su hija, donde se refleja las dificultades que enfrenta una persona alcohólica ante las tentaciones propiciadas por terceras personas, en este caso de su amigo don Martin, a sabiendas que desde el nacimiento de su hija, don Lupe había dejado de tomar, pero con el regalo que su amigo le dio, sus deseos y ansiedad con el alcohol volvieron a despertarse generándose a partir de ahí, infinidad de mentiras para que su esposa y su hija no se enterarán que había recaído en el alcohol.

Luego de concluido el video realizamos una pregunta ¿Cómo se sintieron? lo que ellos respondieron que se sintieron bien, porque al igual que don Lupe, ellos como alcohólicos muchas veces tuvieron que mentirle a su familia, para satisfacer su deseo de alcohol, también explicaron lo que comprendieron del video, “se ve la influencia de un agente externo, se puede observar la influencia que tienen las terceras personas sobre una persona que presenta problemas de alcohol que muchas veces esos deseos internos, se potencian por las provocaciones que generan los amigos y muchas veces aun sabiendo que tenemos ese problema no decimos que no por conservar la amistad”.

Para un alcohólico es importante ser reconocido por la sociedad, sin importar las consecuencias que esto conlleve en sus vidas.



Fuente: Investigadoras, Septiembre 2017

“El alcohol es engañoso porque él cree que está engañando a otras personas, sin embargo, se está engañando así mismo, cada vez se va agravando más el problema, le miente a su familia hasta que el problema es insostenible y se le sale de las manos”. Para dejar de beber tiene que ser de buena voluntad, no sirve cuando estas condicionado o forzado, porque estas propenso a recaer otra vez.

Si una persona alcohólica se aleja de sus amigos en actividad estos se alejan, hasta te ven diferente, si tratas de aconsejarlos se enojan y te dejan de hablar, esto pasa cuando una persona que sufre de este problema se aleja de las tentaciones para no recaer.

Cuadro de logros y dificultades

Tabla 9

Resultados de Intervención

Equipo facilitador		Participantes	
Dificultades	Logros	Dificultades	Logros
<ul style="list-style-type: none"> • Organización del grupo. • Retraso en la validación de la intervención. • Disponibilidad de los materiales dathashow, parlantes. • El Clima 	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo del docente que nos facilitó los materiales • Se logró el objetivo de presentar el video 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Indisciplina. ➤ Impuntualidad. ➤ El clima 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Comprensión de lo que se proyecto ➤ Interés de la metodología aplicada.

Equipo facilitador		Participantes	
Elementos obstaculizadores	Elementos facilitadores	Elementos obstaculizadores	Elementos facilitadores
<ul style="list-style-type: none"> • El clima que no nos permitió llegar en el tiempo establecido. • Falta de acceso a internet 	<ul style="list-style-type: none"> • Interés por parte de los participantes • Disponemos de tiempo suficiente para desarrollar las técnicas 	<ul style="list-style-type: none"> • No todos los integrantes del grupo llegan por sus trabajos. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La participación es activa ➤ La técnica implementada facilita el debate e intercambio de experiencias
Aprendizaje		Aprendizaje	
<ul style="list-style-type: none"> • Todos los seres humanos estamos propensos a ser alcohólicos. • Para una persona con problemas de alcohol es recomendable alejarse de las influencias de otras personas con el mismo problema para disminuir el riesgo de recaer 		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Aportar ideas. ➤ Es importante tomar en cuenta que estar activo dentro del grupo, les ayuda a fortalecer la voluntad de no tomar una gota de alcohol. ➤ Mejor fluidez en la participación ➤ La metodología desarrollada es algo interesante que ayuda en el proceso de recuperación, además es algo que no se había realizado en el grupo. 	
Sugerencias para mejorar			
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Mejorar la puntualidad ❖ Condicionar el área de proyección 			

Fuente: Investigadoras, Septiembre 2017

4.1.4.3. Plan de acción #3

01-octubre-2017

Tabla 10 Diseño metodológico 3 Proyección de imágenes

Objetivos	Actividades	Indicadores	Descripción	Materiales	Tiempo	Medios de verificación	Evaluación
Reconocer los problemas que causa el consumo excesivo de alcohol	Bienvenida y presentación de objetivos, levanta asistencia	Promoviendo la participación activa entre los miembros del grupo	El facilitador da la bienvenida, presenta los objetivos de la intervención y realiza el levantado de asistencia.	Hoja Lápiz Datashow Computadora	15 min	Observación Diario de campo Fotografía Listado de asistencia imágenes	¿Qué les pareció la metodología? ¿Qué dificultades percibió? ¿Qué mejoraría en esta intervención?
	Proyección de imágenes Reflexión de la actividad		El facilitador pide a los participantes atención, para posteriormente presentar las imágenes relacionadas con el alcoholismo.		40 min		

Objetivos	Actividades	Indicadores	Descripción	Materiales	Tiempo	Medios de verificación	Evaluación
	<p>Evaluación de la actividad a través de preguntas generadoras</p> <p>Agradecimiento, despedida y refrigerio</p>		<p>Para finalizar la intervención procedemos a realizar una evaluación oral, a través de las preguntas de evaluación</p> <p>Agradeciendo la participación de cada una de las personas que estuvieron en el proceso, se concluye con el refrigerio.</p>		<p>20 min</p> <p>15 min</p>		<p>¿A partir de la reflexión que cambios haría en su vida?</p> <p>¿Considera usted que esta metodología aportara a su proceso de recuperación ? ¿Por qué?</p>

En nuestra tercer intervención instalamos los instrumentos a utilizar, iniciamos con la bienvenida y presentación de objetivos, nuestro propósito fue generar una reflexión a partir de la proyección de diapositivas, explicando los efectos negativos que provoca el consumo de alcohol tanto para los hombres como para las mujeres, así también promoviendo una participación activa de los miembros.

Imagen 4

Proyección de Ilustraciones



Fuente. Investigadoras, Octubre 2017

Para los integrantes es bueno que realice este tipo de metodología porque eso les ayuda a recordar, reconocer las consecuencias que conlleva el consumo de alcohol, a la vez se sienten identificados porque el abuso de la ingesta del alcohol muchas veces pararon en el hospital, con problemas estomacales hepáticos, vejiga, intoxicaciones, accidentes, fueron a parar a la cárcel, lo que provocaba que dejaran de tomar unos días sin embargo al pasar de los días vivían a recaer en esa rutina viciosa y destructiva que provoca el alcohol.

Es importante recalcar estos temas con personas que sufren de este problema, porque conocen lo que hace el alcohol en su cuerpo, como destruye su mente y su familia que la adicción llega a un grado tan severo que pierden todo valor moral y respeto a sí mismo.

Imagen 5

Ilustraciones presentadas para el desarrollo de la actividad



Fuente: Investigadoras, Octubre 2017

Ellos cuando toman el alcohol provocan cambio en su personalidad con sus familias se vuelven agresivos, violentos porque la familia lo que busca es apoyarle, hacerle reconocer que tienen un problema que les está afectando, mientras que con sus compañeros de tragos son lo contrario porque piensan que son su apoyo, porque comparten situaciones parecidas, el alcohol es un método que utilizan para olvidar su problema.

El alcohólico se caracteriza por la soberbia, por ser orgulloso, mentiroso. Para un alcohólico no es solo ingerir alcohol, sino también agregarle otras sustancias alucinógenas.

En el grupo AA se sintieron acogidos, en familia, apoyados, compartiendo un problema en común que es el alcoholismo y el deseo de dejar la bebida por 24 horas.

Cuadro de logros y dificultades

Tabla 11

Resultados de intervención

Equipo facilitador		Participantes	
Dificultades	Logros	Dificultades	Logros
<ul style="list-style-type: none"> • El Clima • La impuntualidad 	<ul style="list-style-type: none"> • Se logró el objetivo de proyectar las imágenes • Comprensión de lo que queríamos transmitir. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ El clima 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Comprensión de lo que se proyectó ➤ Interés de la metodología aplicada. ➤ Participación activa de los integrantes.
Elementos obstaculizadores	Elementos facilitadores	Elementos obstaculizadores	Elementos facilitadores
<ul style="list-style-type: none"> • El clima porque tuvimos que cortar la intervención 10 minutos antes de lo establecido por los materiales que andábamos. • Falta de comunicación del equipo facilitador. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cumplimiento de lo planificado en la intervención. • Interés por parte de los participantes • Disposición de los miembros del grupo. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ No todos se presentaron por la lluvia. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La participación es activa ➤ Interés por la metodología que aplican.

Equipo facilitador	Participantes
Aprendizaje	Aprendizaje
<ul style="list-style-type: none"> • Es importante la reflexión y debate de un tema de interés para un grupo, porque favorece la participación de forma voluntaria. • Trabajar con los grupos de manera que todos estén de forma circular les ayuda a sentirse seguros. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La metodología aplicada influye en el proceso de recuperación, ya que les ayuda a tener mayor fluidez en la participación e integración de cada uno de los miembros.
Sugerencias para mejorar	
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Condicionar el área de proyección ❖ Mejorar la puntualidad del equipo facilitador ❖ Presentar más imágenes relacionadas con el alcoholismo 	

Fuente: Investigadoras, Octubre 2017

4.1.4.4. Evaluación intermedia

El día 07 de octubre del año 2017, visitamos al grupo con el objetivo de realizar una evaluación intermedia de los procesos que anteriormente se desarrollaron. Para ello elaboramos una serie de preguntas dirigidas a los miembros, las cuales son:

- ¿Cómo se sienten?
- ¿Qué les han parecido las metodologías desarrolladas? ¿Por qué?
- ¿Qué cambios han notado a partir de las intervenciones?
- ¿Desean continuar con el proceso? ¿Por qué?

Los participantes del grupo AA 24horas, expresaron que se sienten satisfechos con las nuevas metodologías utilizadas, porque a partir de que se comenzaron a implementar, han notado cambios positivos, por ejemplo, la participación es más fluida, se sienten más motivados a seguir con su proceso de rehabilitación, las sesiones son más dinámicas, además ahora hay mayor compromiso con ellos mismos y el grupo ha fortalecido la unión entre los miembros, permitiendo que los procesos de reflexión e intercambio de experiencias sean de utilidad para los nuevos integrantes al conocer otras personas que pasan por una situación similar y que a pesar de ello lograron salir del alcoholismo con la ayuda de las metodologías utilizadas en este grupo, el apoyo, comprensión, solidaridad de compañeros y fuerza de voluntad.

Imagen 6

Participación de integrantes



Para los miembros continuar con este proceso es importante, porque las actividades realizadas les han funcionado, despiertan el interés, la motivación de seguir con el programa AA 24horas para que puedan mantenerse en estado de sobriedad. Además de ser una distracción los mantiene alejados de la bebida y de personas que lo inducen a hacerlo.

Fuente: Investigadoras, Octubre 2017

4.1.4.5. Plan de acción #4

08-octubre-2017

Tabla 12 Diseño metodológico 4 Relato de historia

Objetivos	Actividades	Indicadores	Descripción	Materiales	Tiempo	Medios de verificación	Evaluación
Mejorar la participación de los integrantes del grupo a través del relato de historia	Bienvenida y presentación de objetivos, levanta asistencia	Promoviendo la participación activa entre los miembros del grupo	La facilitadora da la bienvenida, presenta los objetivos de la intervención y realiza el levantado de asistencia	Hoja Lápiz	15 min	Observación Fotografía Listado de asistencia	¿Qué les pareció la metodología?, ¿Qué dificultades percibió?, ¿Qué mejoraría en esta intervención?, ¿Considera usted que esta metodología aportará a su proceso de recuperación? ¿Por qué?
	Relato de historia Reflexión de la actividad		Las facilitadoras comparten con los integrantes la historia de una persona alcohólica y como identifica las cuatro fases del alcoholismo.	Datashow Computadora	40 min		
	Evaluación de la actividad a través de preguntas generadoras		Procedimos a evaluar la intervención donde se les pregunto ¿cómo se sintieron? ¿Qué les pareció el relato?		20 min		
	Agradecimiento, despedida y refrigerio		Agradecemos por su participación y nos despedimos elevando una oración al ser superior.		15 min		

Fuente: Investigadoras, Octubre 2017

Durante la intervención realizada el día 08 de octubre del año 2017, llevamos a cabo el relato de la historia de David, quien es una persona alcohólica, que pasó por las cuatro etapas del alcoholismo, a quien le tardó más de tres años darse cuenta que era una persona con problemas.

Los integrantes del grupo, al finalizar la historia expresaron “el relato compartido por las muchachas nos hace darnos cuenta que los alcohólicos somos un prototipo, que estamos comenzando con nuestra carrera artística, porque el alcohol es una carrera que a través del tiempo se va frecuentando cada vez más”, en el caso de David comenzó como algún día comenzamos todos, inició tomando de una manera bastante controlada, al cabo de ciertos años él empieza a experimentar pérdida de memoria, la pérdida de memoria es algo clásico, se da en todo alcohólico.

También comentaron: “que es algo que le pasa a todas las personas cuando comienza a ingerir alcohol de una manera descontrolada, al igual que David muchos de nosotros iniciamos a hacer ciertos cambios en nuestros hábitos de beber y nos movemos a otros tipos de bebida más suave, en primera instancia él está tomando un licor fuerte se mira afectado por la amnesia y cree que haciendo un cambio a otro tipo de bebida, él va a lograr superar su pérdida de memoria lo cual, no es cierto, no es así porque su cerebro ya estaba atrofiado por el licor fuerte que había ingerido, su cerebro al quedarse de ese modo, al cambiar a un licor más suave él cree que va a componer su hábito de beber y eso nunca va a suceder en una persona que ha tomado por un largo lapso de tiempo”.

Imagen 7

Proceso de reflexión



Fuente: Investigadoras, Octubre 2017

En el proceso de la intervención descubrimos que una persona que es alcohólica, hace cambios en su forma de tomar, pensando que en algún momento va a mejorar su situación pero es prácticamente un engaño. Uno de los miembros del grupo afirmó sentirse identificado y expresó “en mi caso personal yo hice esos cambios y estoy seguro muchos de una u otra manera también hicieron cambios de ron flor de caña a cerveza, pero ninguno pensó que de cañita a flor de caña o a whisky iban a mejorar su problema ,al contrario, entre más fino es el licor los efectos son mayores, el licor barato daña de otra manera porque los componentes son de otra calidad, pero estos cambios no ayudan a mejorar el problema, esto quiere decir que el problema siempre será el mismo”.

El alcohólico siempre se auto engaña cree que con una copa se ve elegante y la verdad es que tomando todo el día termina cayendo donde sea, en el caso de uno de los integrantes del grupo manifestó que él antes podía pasar tomando todo el día, se iba a altas horas de la noche a su casa, cuando despertaba ya estaba en su cama, pensaba como había llegado hasta ahí, no se explicaba porque no recordaba nada, así como la historia de David aquí hay muchos David que han pasado por la misma experiencia.

Imagen 8

Procesos de reflexión



Los integrantes del grupo reconocieron que para un alcohólico al principio quiere beber normal una, dos cervezas, pero con el tiempo uno no se conforma con eso sino con una cajilla, porque se bebe con más ansiedad, y el alcohólico es orgulloso, no acepta que tiene un problema, no pide ayuda siempre busca una excusa para tomar.

Fuente: Investigadoras, Octubre 2017

Para los miembros “la metodología impartida por las compañeras es muy buena, nos sirve para nuestra reflexión, participamos más, nos sentimos identificados con la historia que comparten, recordamos la nuestra, pensamos en que debemos estar constantemente trabajando en conjunto para mejorar nuestra recuperación”.

Otro miembro expresó: “Esto es algo novedoso para nosotros, ayuda a nuestra recuperación porque al escuchar esa historia nos sentimos identificados, reflexionamos sobre lo que hacemos o lo que hicimos, porque sabemos que un alcohólico en recuperación está más propenso a recaer”.

Esta metodología influye en el proceso de recuperación de los alcohólicos, porque permite a los integrantes del grupo ser partícipes de los procesos, porque no es el simple hecho de sentirse identificados con las historias, sino también escuchamos las historias de los demás miembros quienes no pasan a la tribuna a contar sus vivencias por pena u otras razones. Estar todos reunidos en círculos compartiendo historias genera confianza entre ellos.

Logramos el cumplimiento de nuestro objetivo propuesto siendo satisfactorio para nosotras como equipo investigador y para los miembros del grupo porque hubo una interacción constante entre ambos lo que permitió hacer procesos de reflexión donde los integrantes compartieron sus opiniones, vivencia a partir de la metodología que se aplicó.

Cuadro de logros y dificultades

Tabla 13 Resultados de la intervención

Equipo facilitador		Participantes	
Dificultades	Logros	Dificultades	Logros
<ul style="list-style-type: none"> • No se encontró ninguna 	<ul style="list-style-type: none"> • Se logró realizar la actividad programada con éxito • Logramos captar la atención de todos los miembros 	<p>No todos los participantes llegaron puntual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hubo participación fluida durante toda la actividad • Se sintieron identificados con la historia de David • Reflexionamos acerca de los problemas que ocasionó el alcoholismo en sus vidas
Elementos obstaculizadores	Elementos facilitadores	Elementos obstaculizadores	Elementos facilitadores
	<ul style="list-style-type: none"> • Se cumplió con la planificación • Interés por parte de los participantes • Disposición de los miembros del grupo. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Algunos participantes llegaron tarde 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La participación es activa ➤ La metodología aplicada les parece interesante.
Aprendizaje		Aprendizaje	
<ul style="list-style-type: none"> • Las personas con problemas de alcoholismo inician a tomar a temprana edad, la mayoría en la etapa de la adolescencia y la juventud. 		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Es importante reflexionar acerca de los efectos negativos que produce alcoholismo 	
Sugerencias para mejorar			
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Ser un poco más responsables con el horario establecido. 			

Fuente: Investigadoras, Octubre 2017

4.1.4.6. Plan de acción #5

10-Octubre-2017

Tabla 14 Diseño metodológico 5 Representaciones gráficas

Objetivos	Actividades	Indicadores	Descripción	Materiales	Tiempo	Medios de verificación	Evaluación
Desarrollar metodologías para apoyar el proceso de recuperación de los alcohólicos del grupo AA 24horas	Bienvenida y presentación de objetivos, levanta asistencia	Desarrollando metodologías participativas que mejoren el proceso de recuperación de los alcohólicos del grupo	La facilitadora da la bienvenida, presenta los objetivos de la intervención y realiza el levantado de asistencia	Hoja Lápiz Computadora	15 min	Observación Fotografía Listado de asistencia imágenes	¿Qué les pareció la metodología? ¿Qué dificultades percibió? ¿Qué mejoraría en esta intervención? ¿Considera usted que esta metodología aportara a su proceso de recuperación? ¿Por qué?
	Representaciones gráficas Reflexión de la actividad		Las facilitadoras proporcionan a cada uno de los participantes una hoja de papel y lápiz donde dibujaran una imagen que el alcoholismo en sus vidas o en la sociedad. Después de esta actividad cada uno explicara qué fue lo que quiso plasmar en su dibujo		1na hora		
	Evaluación de la actividad con preguntas generadoras Agradecimiento y despedida.		Para finalizar la intervención realizamos las siguientes preguntas de evaluación. Se les agradece por su participación y nos despedimos elevando una oración al ser superior como cada quien lo conciba.	20 min			

En esta quinta intervención, que se llevó a cabo el día 10 de Octubre del 2017, pedimos a cada uno de los miembros que realizaran un dibujo en el que representara el alcoholismo en sus vidas o en la sociedad. Posterior a eso cada uno de los integrantes explicó el significado de sus ilustraciones; uno de los dibujos reflejaba un accidente de tránsito, como consecuencia del alcohol, cuando uno toma pierde la noción del tiempo y espacio, por eso es que suceden tantos accidentes, en la mayoría los causantes son conductores irresponsables que conducen a exceso de velocidad y alcoholizados, también hay peatones que toman demasiado y se cruzan la calle imprudentemente, ocasionando situaciones lamentables

Otra de las imágenes plasmaba una ciudad grande, por lo que se observa muy desarrollada, con muchos bares lugares donde venden licor, se encuentran dos amigos, uno invita al otro a tomar, después de un rato, uno se ellos por ingerir tanto alcohol se queda dormido sobre la acera y el otro se lo lleva cargado.

Imagen 9

Dibujo elaborado por los miembros



Fuente: Grupo AA 24horas, Octubre 2017

La siguiente representación refleja a una persona y un niño, en donde el papá por estar en estado de embriaguez, no puede controlar su ira y la descarga en contra de su hijo, al que golpea sin piedad con una faja, el niño por la violencia que sufre su estado de ánimo es triste, llora por los golpes y por no entender por qué su padre actúa de esa manera, a como sabemos la familia es la que más sufre cuando se convive con una persona prodrómica y los niños son los más propensos a sufrir maltrato físico, verbal y psicológico.

Imagen 10

Dibujo elaborado por los integrantes

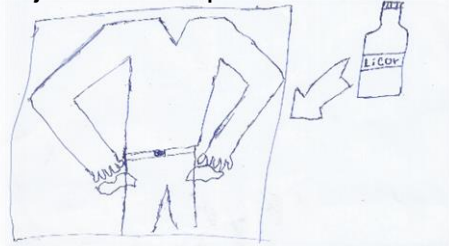


Fuente: Grupo AA 24horas, Octubre 2017

Una de las ilustraciones manifiesta a dos jóvenes, bajo la influencia de sustancias alucinógenas, uno de ellos con una botella de ron y la joven con un churro de marihuana, esto nos quiere decir que ahora la juventud tiene mayores problemas porque están propensos a caer en diversos vicios, igual de dañinos que el alcohol.

Imagen 11

Dibujo realizado por los miembros



Fuente: Grupo AA 24horas, Octubre 2017

Esta actividad fue útil para reflexionar sobre la realidad en cuanto al alcoholismo, como afecta a las personas que lo consumen, los daños que causa, así como las consecuencias a largo plazo para ellos y su familia.

Imagen 12

Reflexión de los dibujos elaborados



Fuente: Investigadoras, Octubre 2017

Cuadro de logros y dificultades

Tabla 15 Resultados de Intervención

Equipo facilitador		Participantes	
Dificultades	Logros	Dificultades	Logros
	<ul style="list-style-type: none"> • Se logró realizar la actividad programada con éxito • Logramos captar el interés de los miembros 	<p>No todos los participantes llegaron puntual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Expresaron lo que sentían por medio de la técnica del dibujo • Dibujar les ayudó a relajarse y compartir su historia de una forma diferente
Elementos obstaculizadores	Elementos facilitadores	Elementos obstaculizadores	Elementos facilitadores
<ul style="list-style-type: none"> • No contamos con los materiales necesarios para implementar esta técnica (mesas, crayolas). 	<ul style="list-style-type: none"> • Se cumplió con la planificación establecida • Disposición de los miembros del grupo. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ A algunos miembros se les dificultó dibujar por la falta de mesa para apoyarse. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La participación es activa ➤ Por medio del dibujo a los participantes que casi no participan se les facilitó expresar su aporte.
Aprendizaje		Aprendizaje	
<ul style="list-style-type: none"> • El fácil acceso a bebidas alcohólicas es una de los factores que interfiere en la recuperación de una persona alcohólica. 		<ul style="list-style-type: none"> ➤ La técnica del dibujo es interesante, mejora el proceso de reflexión. ➤ La técnica utilizad, facilito la participación de cada uno de los integrantes. 	
Sugerencias para mejorar			
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Que se implemente esta técnica en otros grupos partes de Alcohólicos anónimos ❖ Se cuenten con los medios necesarios para realizar la técnicas 			

4.1.4.7. Plan de acción #6

Tabla 16 Diseño metodológico 6 senderismo

15-October-2017

Objetivos	Actividades	Indicadores	Descripción	Materiales	Tiempo	Medios de verificación	Evaluación
Desarrollar metodologías que favorezca la participación activa en el grupo	Bienvenida y presentación de objetivos, levanta asistencia	Mostrando a los participantes la importancia de trabajar unidos para obtener mejores resultados	La facilitadora da la bienvenida, presenta los objetivos de la intervención y realiza el levantado de asistencia.	-----	15 min	Observación Fotografía Listado de asistencia	¿Qué les pareció la metodología? ¿Qué dificultades percibió? ¿Qué mejoraría en esta intervención? ¿Considera usted que esta metodología aportara a su proceso de recuperación? ¿Por qué?
	Senderismo		Posteriormente iniciamos la caminata como punto de reunión el lugar donde llevan a cabo las sesiones, finalizando en la plaza del parque Morazán, luego procedemos a sensibilizar sobre el alcoholismo a personas o grupos que se encuentren en este lugar.		1na hora		
	Evaluación de la actividad a través de preguntas generadoras Agradecimiento y despedida.		Para finaliza la intervención realizamos las preguntas de evaluación. Se les agradece por su participación y nos despedimos elevando una oración al ser superior como cada quien lo conciba.		15 min		

Fuente: Investigadoras, Octubre 2017

La 6ta intervención, que llevamos a cabo el 15 de Octubre, 2017, consistió en la práctica del ejercicio de conciencia corporal como es el senderismo, dimos inicio con la bienvenida, presentación de objetivos y levantado de asistencia, después procedimos a realizar la caminata con el propósito de que los miembros se relajaran, despejaron su mente, compartiendo un momento ameno al aire libre, al llegar a la plaza del parque Morazán tuvimos un espacio en el que los miembros sensibilizaron a través de sus experiencias a los espectadores, de los cuales la mayoría eran adolescentes y jóvenes, estos demostraron interés al tema abordado, realizaron preguntas como si ¿el alcoholismo es una enfermedad que se cura? A lo que se les explicó que un alcohólico es un enfermo crónico, es decir, desde que inicia su carrera alcohólica nunca se cura, aunque pase cierto tiempo sin tomar, siempre está propenso a recaer.

Imagen 13

Concientizando sobre el tema del alcoholismo



Fuente: Investigadoras, Octubre 2017

Se les instó a que visitaran el grupo 24 horas, ahí se les brindaría apoyo a los que presenten este problema y a los que no, les puede servir como método preventivo. También preguntaron ¿Qué problemas les generó esta enfermedad? Contestaron que les generó muchos problemas familiares, algunos perdieron a sus esposas por el maltrato intrafamiliar que ejercían en ellas, la relación con sus hijos era pésima, se consideraban malos padres porque no podían cumplir con sus obligaciones paternas, enfermedades como gastritis, pérdida de memoria, desnutrición, depresión, problemas económicos a causa del alcohol llegaron a perder bienes materiales, trabajos; otra inquietud que tuvieron fue ¿Cómo le hicieron para dejar la bebida? respondieron que no

fue nada fácil reconocer que eran alcohólicos, para ello pasó muchos años en los que estaban sumergidos en la embriaguez, algunos decidieron dejar de tomar por serios problemas de salud, otros porque ya no querían seguir en esa carrera alcohólica.

Imagen 14

Concientizando sobre el problema del alcoholismo

Alcohólicos Anónimos fue la tabla de salvación para ellos, que ya no tenían esperanzas, pensaban que iban a morir siendo alcohólicos, por medio de la perseverancia, deseo de voluntad y las terapias lograron salir del pozo sin fondo en el que estaban sumergidos.



Fuente: investigadoras, Octubre 2017

Para finalizar realizamos la invitación a asistir al grupo AA 24 horas, y nos despedimos elevando una oración al Ser Superior como cada quien lo conciba. Retornamos al grupo 24 horas donde realizamos la evaluación, los integrantes comentaron que esta experiencia es nueva, se sienten satisfechos con el trabajo realizado y que se sienten útiles al poder concientizar a otras personas por medio de las vivencia relatadas, lo que más les gustó fue compartir con otras personas fuera del grupo.

Cuadro de logros y dificultades

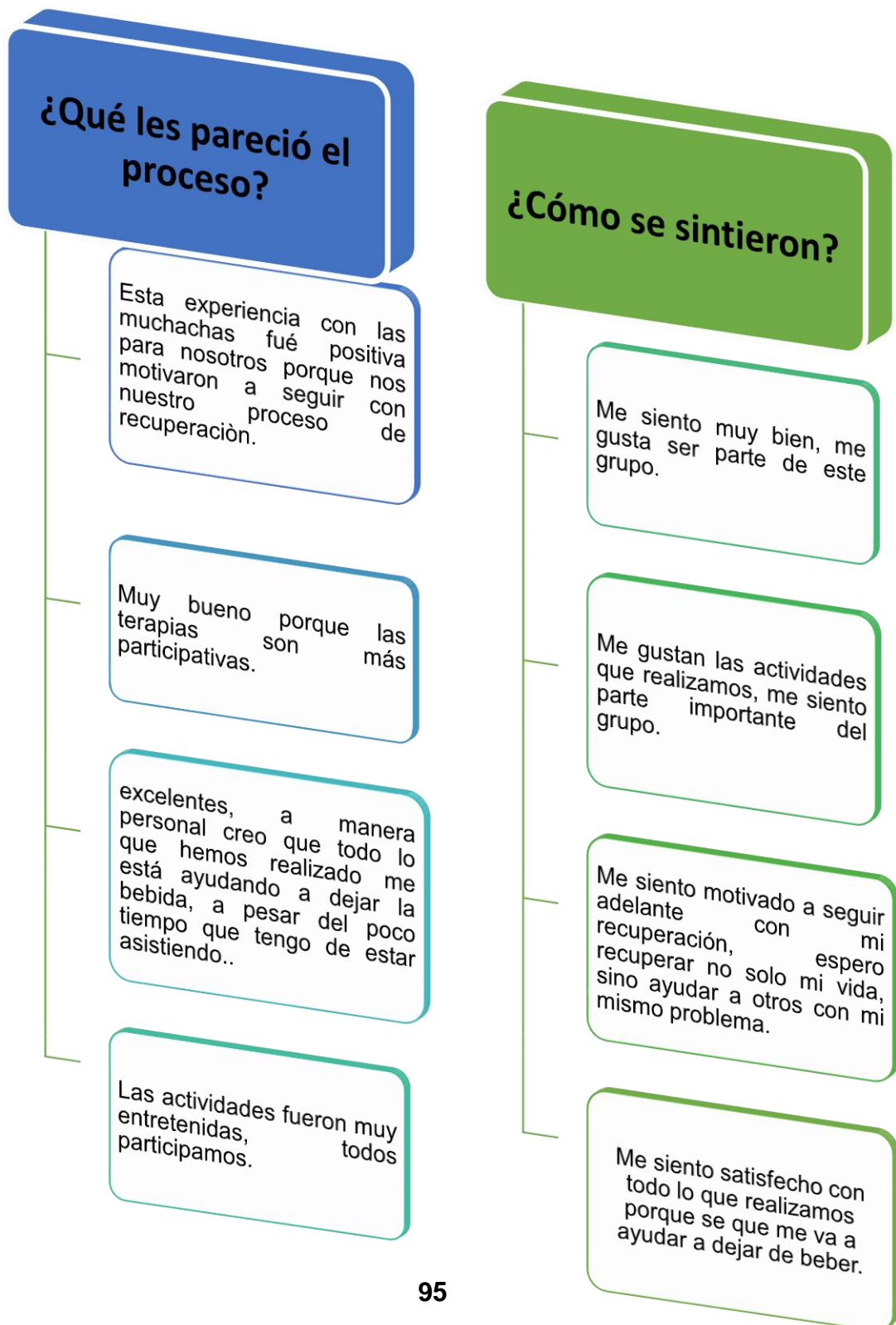
Tabla 17 Resultados de Intervención

Equipo facilitador		Participantes	
Dificultades	Logros	Dificultades	Logros
	<ul style="list-style-type: none"> • Se logró realizar la actividad programada con éxito 	<ul style="list-style-type: none"> • No todos los participantes pudieron asistir. 	<ul style="list-style-type: none"> • A los participantes les pareció una metodología innovadora, puesto que no acostumbran realizar terapias fuera del local de reunión.
Elementos obstaculizadores	Elementos facilitadores	Elementos obstaculizadores	Elementos facilitadores
<ul style="list-style-type: none"> • Por el horario no fuimos a un lugar más alejado. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se cumplió con la planificación establecida. • Disposición del grupo. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La participación es activa
Aprendizaje		Aprendizaje	
<ul style="list-style-type: none"> • Los más vulnerables a sufrir problemas de adicción son adolescentes y jóvenes. 		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Hacer la terapia fuera del local de reunión, es más divertido, ayuda a despejarnos. 	
Sugerencias para mejorar			
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Que las reuniones se realicen de vez en cuando fuera del local de reunión. 			

Fuente: Investigadoras, Octubre 2017

4.1.4.8. Evaluación final

Para finalizar realizamos una valoración del proceso en conjunto con los integrantes del grupo AA 24 horas, para ello utilizamos la dinámica de la ficha de evaluación, con la que obtuvimos los siguientes resultados:



¿Qué aprendizajes obtuvieron a partir de las intervenciones?

Aprendimos comunicarnos mejor.

Ahora conocemos otras formas de realizar las terapias

Nos ayudó a motivar a algunos miembros, para que sigan viniendo al grupo.

nos ayudó a mejorar las terapias, ahora son más participativas.

Lo que no les gustó

En la primera actividad el espacio no permitió que se realizara muy bien, porque es reducido, además había mucho ruido de los autos.

A veces algunos compañeros hablan mucho cuando otro esta opinando.

El propósito de esta evaluación es conocer la percepción de los miembros del grupo ante las intervenciones, donde utilizamos la técnica ficha de caritas de evaluación, se le entregó a cada participante una ficha, en ella se plasmaron diferentes caritas, y algunas preguntas como: ¿Qué les pareció el proceso? A lo cual contestaron que ha sido una experiencia positiva, afirmaron haberse mejorado la participación, y están seguros que estos cambios van a favorecer su recuperación.

También se les preguntó ¿cómo se sintieron durante las actividades? Expresaron que se sienten parte importante dentro del grupo, hay mayor motivación, percibieron durante el proceso una participación más activa entre los participantes; por consiguiente podemos afirmar que los aprendizajes han sido significativos, las metodologías mejoraron la rehabilitación por medio de las actividades realizadas, sin embargo también hubo dificultades como el espacio del local, dijeron ser un poco reducido y algunos participantes conversan mientras otros expresan sus opiniones.

Esta evaluación, es importante para el equipo investigador, debido a que nos ayudó a conocer la percepción del grupo en relación a nuestro trabajo, lo cual, facilitará realizarlo con la eficiencia que merece, también detectar las debilidades para mejorarlas y obtener buenos resultados.

CAPÍTULO V

5.1. CONCLUSIONES

Respondiendo a la estructura establecida por la universidad, desarrollaremos a manera de conclusiones. Resaltando que esta es una investigación de tipo IAP, siendo estos procesos cíclicos y continuos, por lo que no lo presentaremos como conclusiones definitivas sino lecciones aprendidas.

A manera de conclusiones:

- ❖ Respondiendo a nuestro primer objetivo específico, logramos conocer a profundidad a cada uno de los participantes, expresaron su principal objetivo por el que se integraron al grupo era dejar la bebida, porque se dieron cuenta que el consumo excesivo de esta sustancia causo muchos problemas familiares, económicos y sociales.
- ❖ En cuanto a nuestro segundo objetivo, exploramos el aporte que tienen las metodologías actuales dentro del grupo. La terapia grupal utilizada tiene como propósito rehabilitar a los integrantes a través del relato de experiencias, sin embargo al ser repetitivo y no utilizar otros métodos, tiende a convertirse en aburrido, disminuyendo la participación y el interés de los integrantes.
- ❖ En relación a nuestro tercer objetivo, a través de técnicas de relajación generamos un ambiente propicio para el desarrollo de metodologías que favorece la transformación de los alcohólicos mejorando la recuperación de estos.
- ❖ Referente a nuestro cuarto objetivo, el desarrollo de metodologías participativas en los grupos de adicción brindan pautas y métodos que facilita la recuperación prolongada, disminuyendo el riesgo de recaer en el futuro.

Cumpliendo con nuestros objetivos específicos podemos decir que acompañamos el proceso de transformación de las metodologías actuales en el grupo, lo que nos permitió desarrollar metodologías participativas, logrando que sean más dinámicas, reflexivas, evitando caer en la monotonía; fortaleciendo la comunicación, confianza y participación, que los motive a seguir en el programa, respondiendo así a nuestro objetivo general de investigación.

5.2. RECOMENDACIONES

A la Universidad:

- ❖ Que trabaje en conjunto con instituciones que promuevan una vida sana libre de adicciones, para crear una red de apoyo donde se les concientice a los estudiantes sobre los efectos negativos de las sustancias psicoactivas, además, que se les de tratamiento médico y psicológico, a los que tengan este problema ya que, los jóvenes son los que están más propensos a sufrir por algún tipo de adicción.
- ❖ Cumplir con los reglamentos establecidos por la universidad, en los que se prohíbe el uso de sustancias alucinógenas.
- ❖ Recomendamos a la carrera de Trabajo Social promover procesos de reflexión y apoyo a través de las capacitaciones sobre temas de adicciones, en conjunto con las demás carreras que desarrolla la universidad.

Al Grupo AA 24horas:

- ❖ Para mejorar el proceso de recuperación de los alcohólicos se recomienda utilizar las metodologías participativas.
- ❖ Sugerimos incluir como parte del proceso de recuperación a un profesional en psicología, que esté constantemente apoyando a los miembros que ameriten terapias psicológicas.
- ❖ Sería oportuno compartir con otros grupos de alcohólicos anónimos las metodologías actuales utilizadas en el grupo AA, 24 horas, para fortalecer el proceso de recuperación de otros miembros de AA.
- ❖ Es de vital importancia que los integrantes del grupo AA, 24 horas, se comprometan a permanecer constantemente en las sesiones (puntualidad y asistencia), lo cual beneficiará a una recuperación exitosa.

5.3. BIBLIOGRAFÍA

- Abril, V. (2008). *técnicas e instrumentos de la investigación*. Obtenido de <http://vhabril.wikipaces.com/file/view>
- Agudelo, Z. L., Munar, L. J., Fonseca, R. A., & Valbuena, V. D. (2010). *Consumo de sustancias psicoactivas en menores de edad*. Obtenido de <Http://Redalycconsuo-de-sustancias-psicoactivas%4/>
- Ander-Egg, E. (14 de 03 de 2003). *Repensando la investigación Acción Participativa*. Buenos Aires: Conexión Humanista.
- Anónimos, A. (13 de 06 de 1996). *Google Académico*. Recuperado el 04 de 10 de 2016, de https://scholar.google.com.ni/scholar?q=alcoholicos+anonimos&btnG=&hl=es&as_sdt=0%2C5
- Arguello, M. K., & Hernandez, P. M. (2008). Caracterización del desarrollo psicosocial de los pobladores de la tercera edad, en el municipio de Matagalpa, II semestre 2008. *Seminario de graduación*, 20.
- Arias, M. L., Míguez, L. B., & Rega, É. M. (06 de 2000). *Biblioterapia, Información, cultura y sociedad*. Obtenido de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851-17402000000100006&script=sci_arttext&tIng=pt
- Arroyo, v. E., Rodríguez, A., & Cruz, d. I. (2011). *El consumo de alcohol*. Obtenido de <http://redalycelconsumodealcohol.com>
- Bembibre, C. (16 de 12 de 2010). *Lluvia de ideas*. Obtenido de <//www.definicionabc.com/comunicacionlluvia-de-ideas.php>
- Camacho, C. (18 de 08 de 2010). *Los títeres y la literatura infantil*. Obtenido de <https://es.scribd.com/doc/36046722/TITERES>

- Caroli, R., & Marinelo, D. (1995). *El gran libro de los juegos*. Barcelona: Editorial de Vecchi.
- Cervantes, L. Y. (13 de 05 de 2007). *Artículos y publicaciones Científicas*. Obtenido de www.alcoholinformate.org.mx
- Colmenares, E. A. (2013). *Dialnet.unirioja*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4054232.pdf>.
- Díaz, R., & Serrano, L. (2010). *sociodrogaalcohol*. Obtenido de http://www.pnsd.msssi.gob.es/en/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/alcohol_familia.pdf.
- Duany, N. A., & Hernández, M. G. (2014). *Función sexual y masculinidad*. Obtenido de <http://redalicfunción-sexual-y-masculinidad.com>
- Galay, F. G. (30 de 06 de 2015). *Revisitando el Radiodrama en la actualidad*. Obtenido de <http://www.comunicacionymedios.uchile.cl/index.php/RCM/article/viewFile/35769/39487>
- Grajales, T. (18 de 02 de 2008). *Googles Académico*. Obtenido de : [http://vhabril.wikispaces.com/file/ ..., 2008 - academia.edu](http://vhabril.wikispaces.com/file/...,2008-academia.edu)
- Jiménez, S., Valadez, I., & Bañuelos, J. (2013). *El consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Guadalajara*. Obtenido de <http://Dialnet/el-consumo-de-alcohol3%>
- Lara, M. (18 de 12 de 2015). *Dinámicas para capacitaciones*. Obtenido de <http://dinamicasempresariales.blogspot.com/2015/12/la-papa-caliente.html>
- Leos, L. A. (05 de 12 de 2011). *Dinámicas grupales UGM*. Obtenido de dinamicasgrupalesugm.blogspot.com/2011/12/la-pelota-preguntona.html?m=1
- Liendo, C. B. (08 de 2008). *Las dinámicas grupales*. Obtenido de http://ww2.educarchile.cl/UserFiles/P0037/File/Formacion/Formacion_Integral%2006.pdf

- Maraví, R. M. (19 de 04 de 2011). *Empleo didáctico de las diapositivas en power point*. Obtenido de <https://www.uhu.e/cine.educacion/didactica/>
- Marengo, A. (1995). *Dinámicas de grupo Manual práctico*. UNA-México: Editorial UCA.
- Márquez, P. E. (17 de 03 de 2007). *EL DISEÑO EMERGENTE EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA*. Obtenido de <https://investigacionubv.wordpress.com/2012/03/17/disenio-emergente-en-la-investigacion-cualitativa/>
- Martin, L. J. (02 de 06 de 2016). *Medline Plus*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000494.htm>
- Martinez, D. J. (2001). *prevención primaria y secundaria del alcoholismo desde atención primaria*. Obtenido de <https://books.google.com.ni/books?id=r0ssB3t-0qcC&lpg=PA43&dq=fases%20del%20alcoholismo&pg=PA43#v=onepage&q=fases%20del%20alcoholismo&f=false>
- Martínez, G. L. (2013). *Googles Académico*. Obtenido de http://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/38994313/7_Paradigmas_de_investigacion_2013.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAJ56TQJRTWSMTNPEA&Expires=1475001194&Signature=iQrmJ5szUY36EvxOPQeqM9KeC90%3D&response-content-disposition=inline%3B%20filename%3D7_Paradigmas
- Minaberriet, A., Morales, M., Moreno, A., Castro, E., & Gómez, S. (2008). *Prevención primaria del alcoholismo en adolescentes*. Obtenido de <http://alcoholismoenadolescentes.com>
- Monné, R. L. (05 de 08 de 2017). *Senderismo, concepto y práctica*. Obtenido de http://www.academia.edu/6571625/Senderismo_conceptos_y_pr%C3%A1cticas
- Monoly, L., Konie, Z., & Goodsmith, L. (2007). *ONU Mujeres*. Obtenido de <http://www.endvawnow.org/es/articles/1289-proyeccion-de-peliculas-y-produccion-participativa-de-videos.html?next=1290>

- Monras, M., Freixa, M. M., Ligoña, A., & Gual, A. (2006). *Google Académico*. Recuperado el 04 de 10 de 2016, de https://www.researchgate.net/profile/Miquel_Monras/publication/7252225_Group_psychotherapy_with_young_alcoholics_Specialization_or_integration/links/53f5d1200cf22be01c3fb17f.pdf
- Neveillan, F. P. (10 de 03 de 2002). *Googles Académico*. Obtenido de [http://hist.library.paho.org/Spanish/BOL/v91n4p340.pdf?iframe=true&wid
th=95%&height=95%](http://hist.library.paho.org/Spanish/BOL/v91n4p340.pdf?iframe=true&width=95%&height=95%)
- Oppliger, T. E. (12 de 2016). Obtenido de Arte terapia como herramienta de intervencion para el proceso de desarrollo personal : http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2006/covarrubias_t/sources/covarrubias_t.pdf
- Pérez, J., & Keytte. (03 de 08 de 2013). *Slideshare*. Obtenido de <http://es.slideshare.net/KeyttePerezJorquera/concepto-de-adiccion>
- Pérez, P. J., & Merino, M. (26 de 05 de 2013). *Definiciones.de*. Obtenido de <http://definicion.de/transformacion/>
- Ridao, M. (10 de 04 de 2012). *Metodología activa participativa*. Obtenido de <https://es.scribd.com/doc/88699020/Metodologia-Activa-Participativa>
- Sanchez, L., Jiménez, W., Gordillo, D., Garnica, L., & Laverde, J. (14 de 02 de 2013). *Sociodrama*. Obtenido de liligm9.blogspot.com/2013/02/sociodrama-por-laura-sanchez-william.html?m=1
- Snayder, M., & Lindquist, R. (2010). *Terapias complementarias y alternativas en enfermería*. Obtenido de <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=NovHCQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA183&dq=relato+de+historias&ots=ZTlnACoNWS&sig=U4tBJ7wd8FoxFdnZwfMnwuFQeLo#v=onepage&q=relato%20de%20historias&f=false>
- Somma, M. L. (13 de 12 de 2011). *La evaluación oral, en el proceso de evaluación final*. Obtenido de http://fido.palermo.edu/servicios_dyc/blog/images/trabajos/3992_21861.pdf

Sopan, V. (28 de 05 de 2014). *Técnicas educativas y recursos didácticos*.

Obtenido de <https://es.slideshare.net/vianeysopan/tecnicas-2014-i>

Ucha, F. (29 de 12 de 2010). *Definición ABC*. Obtenido de

<https://www.definicionabc.com/general/caracterizacion.php>

ANEXOS

Anexo 1 Sistema categorial

Categoría	Dimensiones	Subdimensiones	Sub-Subdimensiones	Sub-Subdimensiones	Hallazgos								Aportes
					Nombre	Edad	Sexo	Procedencia	T. A.	Ocupación	Nivel Académico	Motivo por el cual se integró al grupo AA	
Grupo 24 horas	Caracterización	Nombre. Edad. Sexo. Procedencia. Tiempo en el alcoholismo. Ocupación.			Nombre								
					Edad								
					Sexo								
					Procedencia								
					José	83	M	Mat.	23	NA	Pl.	Porque estaba inmerso en el alcohol y tenía muchos problemas.	
					Horacio R.	63	M	Mat.	25	NA.	Lic.	Por problemas económicos y familiares.	
					Vidal A.	74	M	Mat.	32	NA.	Sl.	Por problemas de salud, familiares, laborales.	

Categoría	Dimensiones	Sub-dimensiones	Sub-sub-dimensiones	Hallazgos								Aportes
				Nombre	edad	Sexo	procedencia	T A	Ocupación	Nivel académico	Motivo por el cual se integró al grupo	
Grupo AA 24 horas	Caracterización	Nivel académico		Jimmy P.	54	M	Mat.	20	Conductor	SC.	Por buscar ayudar ya que no sabía cómo dejar el alcohol	
		Motivo por el cual se integró al grupo		Mauricio M.	45	M	Mat.	20	Conductor	SI.	Porque estaba perdiendo todo, a mi familia, amigos, trabajo, y por eso busque ayuda en este grupo porque quería dejar el vicio del alcohol.	

Categoría	Dimensiones	Sub-dimensiones	Sub-sub-dimensiones	Hallazgos								Aportes
				Nombre	Edad	Sexo	Procedencia	T A	Ocupación	Nivel académico	Motivo por el cual se integró al grupo	
				Cesar M.	72	M	Mat.	20	Comerciante	SI.	Porque quiera dejar el alcohol, ya que había acabado con todo lo que tenía	
				Jarol A.	44	M	Mat.	14	Conductor	PI.	Porque el alcohol me estaba generando muchos problemas, mientras más tomaba más grande se me hacían los problemas.	
				Alexis G.	43	M	Mat	18	CPF	SC	Porque tenía muchos problemas en mi familia, económico, y había perdido mi trabajo.	

Categoría	Dimensión	Sub-dimensión	Sub-sub-dimensión	Sub-sub-dimensión	Hallazgos	Aporte
	Adicción al alcohol	Tipos de bebedores				
		Características del tomador consuetudinario				
		Fases del alcoholismo	Fase pre alcohólica			
			Fase prodómica			
			Fase crucial o crítica			
	Fase crónica					
	Alcohólico Anónimo					
	Transformación					
	Problemas familiares					
	Problemas económicos					
	Problemas de salud					
	Dependencia de alcohol					
	Metodología actuales utilizadas para la recuperación de tomadores consuetudinarios	Terapias colectivas				

Categoría	Dimensión	Sub-dimensión	Sub-sub-dimensión	Sub-sub-dimensión	Hallazgos	Aporte
Metodologías participativas	Importancia de las metodologías participativas					
	Metodologías circulo de diálogo	Proyección de video				
		Proyección de diapositivas				
		Relato de historia				
		Radiodrama				
		El aprendizaje basado en problema				
	Metodologías gráficas	Representaciones gráficas	Dibujos			
			Imágenes			
	Metodologías lúdicas	Estrategias lúdicas	Juego de mesa			
			Dinámicas grupales			
			Sociodrama			
			Títeres			

Categoría	Dimensión	Sub-dimensión	Sub-sub-dimensión	Sub-sub-dimensión	Hallazgos	Aporte
	Ejercicio de conciencia corporal	Técnica de relajación	Senderismo			
			Mi mayor esperanza			
	Metodología evaluativas	Técnicas de evaluación	La pelota preguntona			
			La papa caliente			
			Lluvia de idea por tarjeta			
			Evaluación oral con preguntas generadoras			

Anexo 2
Guía de entrevista

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
UNAN – MANAGUA
FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA
FAREM – MATAGALPA



Entrevista

Estimados miembros del grupo AA 24Horas, se realiza esta entrevista con el objetivo de explorar el aporte de las metodologías actuales utilizadas en la organización; para lograrlo necesitamos de su cooperación. La información recopilada será confidencial.

De antemano agradeciéndole por su colaboración.

Datos generales:

Sexo: _____

Fecha: _____

Edad: _____

Preguntas.

- 1) ¿Usted es alcohólico?
- 2) ¿Cuánto tiempo estuvo inmerso en el alcoholismo?
- 3) ¿Cuánto tiempo tiene de estar asistiendo a la organización?
- 4) ¿Anteriormente ha asistido a otro grupo de rehabilitación?
- 5) ¿Por qué tomó la decisión de integrarse al grupo?
- 6) ¿Qué actividades realizan dentro de las terapias?
- 7) ¿Le ha ayudado el grupo AA 24 horas, en su rehabilitación? ¿Por qué?

- 8) ¿Qué sugerencia podría aportar para mejorar las terapias impartidas o qué opinión tiene al respecto?
- 9) ¿Considera usted que se le facilita trabajar en grupo? ¿Por qué?
- 10) ¿Considera usted que las terapias impartidas han sido satisfactorias para su recuperación? ¿Por qué?
- 11) ¿Estaría de acuerdo que se mejoraran las terapias impartidas en la organización? ¿Por qué?
- 12) ¿Le gustaría que se trabajara individualmente con cada uno de los integrantes del grupo? ¿Por qué?
- 13) ¿Ha pensado alguna vez retirarse del grupo? ¿Por qué?

Muchas gracias

Anexo 3

Guía de evaluación intermedia



**UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA**

UNAN - MANAGUA

Guía de evaluación intermedia

Grupo AA 24horas

Fecha: 07-octubre-2017

- 1) ¿Qué les han parecido las actividades realizadas?
- 2) ¿Qué cambios han notado a partir de las intervenciones?
- 3) ¿Desean continuar con el proceso? ¿Por qué?

Anexo 4
Listado de asistencia

Listado de asistencia #1.

- Carlos
- Javier.
- Vidal
- José
- Horacio
- Mauricio
- Harol.
- Cesar
- Alexis.

Anexo 5
Listado de participantes

Listado de asistencia #3

- Anselmo R.
- Allan
- Lenin
- Carlos
- Noel
- John Charly
- Juan Ramon.

Listado de asistencia #4

- Oracio
- Jimmy
- Alexis
- Noel
- Anselmo
- Allan
- Lenin
- Cesar
- Harold
- Javier.

Anexo 6

Fichas de evaluación

¿Qué aprendizajes obtuvieron a partir de las intervenciones?



Aprendimos a comunicarnos mejor

¿Qué no les gusto?



A veces algunos compañeros hablan mucho cuando otro esta opinando.

Ficha de evaluación

¿Qué les pareció el proceso?



Muy bueno porque las terapias son mas participativas

¿Qué aprendizajes obtuvieron a partir de las intervenciones?



nos ayudo a motivar al grupo
mientras para que si van haciendo el
grupo

Anexo 7

Cronograma de actividades

FASE	TIEMPO ESTIMADO	ACTIVIDADES	TÉCNICAS
Fase Inicial (Protocolo)	(Agosto- Noviembre 2016)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Organización de los equipos de investigación. ➤ Búsqueda del grupo en estudio. ➤ Diagnóstico del grupo. ➤ Definición de tema y objetivos. ➤ Elaboración del diseño metodológico y marco teórico. ➤ Diseño y validación de instrumentos. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lluvia de ideas ➤ Observación con anotaciones
Trabajo de Gabinete	(Febrero-Junio 2017)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Visita al grupo AA 24 horas. ➤ Reunión de planificación para actividades previas a la investigación. ➤ Reunión con la docente para planificar actividades en relación con el trabajo investigativo. ➤ Revisión de avances. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Observación con anotaciones ➤ Fotografía ➤ Grabaciones

FASE	TIEMPO ESTIMADO	ACTIVIDAD	TÉCNICA
Desarrollo del plan de acción	(Julio-Octubre 2017)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Primera intervención (mi mayor esperanza) ➤ Proyección de video ➤ Proyección de imágenes ➤ Relato de Historias ➤ Evaluación Intermedia ➤ Representaciones gráficas ➤ Ejercicio de conciencia corporal (senderismo) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Observación con anotaciones ➤ Fotografía ➤ Grabaciones ➤ Análisis ➤ Esquemas
Evaluación del plan de acción	(Octubre 2017)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tarjetas de evaluación 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fichas de evaluación ➤ Análisis ➤ Fotografía ➤ Observación
Análisis y discusión de resultados	(Octubre 2017)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Procesamiento y análisis de la información ➤ Análisis y discusión de Resultados ➤ Elaboración del primer borrador 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Observación ➤ Fotografía ➤ Análisis ➤ Esquemas
Informe Final y defensa	(Noviembre-Diciembre 2017)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Entrega del primer borrador ➤ Corrección del primer borrador ➤ Entrega del documento final ➤ Defensa 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Observación ➤ Análisis ➤ Esquemas

