



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO

Facultad de Humanidades y Educación

Escuela de Comunicación Social

Mención Comunicaciones Publicitarias

Trabajo de Grado

**ESTRATEGIA COMUNICACIONAL SOBRE LA
AUTOESTIMA EN SITUACIONES DE RELACIONES
DEPENDIENTES AFECTIVAS**

Tesistas:

María Alexandra BASTIDAS

Ylinel del Carmen TRUJILLO

Tutor:

Mercedes PULIDO

Caracas – Venezuela

2008

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos sinceramente la colaboración de la Profesora Mercedes Pulido, quién nos dirigió durante la realización del presente trabajo.

También expresamos nuestra gratitud a la organización de AL – ANON, quienes desde el principio fueron muy receptivos con la investigación y prestaron su colaboración para la realización del Focus Group, así como también a los representantes de Alcohólicos Anónimos, del Instituto Nacional de la Mujer, del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo y en general a todas las participantes de las sesiones de Focus Group y expertos en el tema quienes representaron un gran aporte en nuestra investigación y además lograron dirigirnos en el camino correcto.

Agradezco a mi familia el apoyo que me han brindado en todo momento, mi madre, mi padre, mi abuela Irma y mi tía Yajaira.

Agradezco a la Señora Sonia por ser partícipe en mi crecimiento personal y a mi compañera Maria Alexandra por el compromiso hacia el logro de nuestra meta.

Agradezco a Dios por darme la oportunidad de comprender en el camino que todo lo que el hombre se propone llega a alcanzar con constancia, dedicación y fe.

Ylinel Trujillo

Gracias Dios y mis santos por iluminarme el camino hacia el conocimiento y el éxito.

Gracias a las palabras de mi papi, los consejos de mi mami y el apoyo de mi hermanito, porque son lo más importante en mi vida.

Gracias a Titi por siempre estar allí dándome ánimo y fuerza para nunca desfallecer y a Yli por todo el esfuerzo puesto en este hermoso proyecto.

María Alexandra Bastidas

ÍNDICE GENERAL

	pp.
AGRADECIMIENTOS.....	i
INDICE GENERAL.....	ii
ÍNDICE DE TABLAS.....	vi
INTRODUCCIÓN.....	1
JUSTIFICACIÓN.....	4
DELIMITACIÓN.....	6
CAPÍTULO I: MARCO CONCEPTUAL	
1.1.- Mujer y relaciones dependientes afectivas.....	7
1.1.1.- Definiciones.....	7
1.1.1.1.-Dependencia afectiva.....	7
1.1.1.2.-Codependencia.....	8
1.1.1.3.-Adicción al amor.....	8
1.1.1.4.-Apego.....	9
1.1.1.5.-Autoestima.....	9
1.1.2.- Clasificación de las dependencias afectivas.....	10
1.1.2.1.- Dependencia sentimentales.....	10
1.1.2.2.-Codependencia y bidependencia.....	10
1.1.2.3.-Dependencias situacionales.....	10
1.1.3.-Influencias Culturales.....	11
1.1.4.-Características del dependiente afectivo.....	13
1.1.4.1.-Baja Autoestima.....	13
1.1.4.2.-Provenir de un hogar disfuncional.....	14
1.1.4.3.-Apego.....	15
1.1.4.4.-Inmadurez emocional.....	16
1.1.4.5.-Control.....	17
1.1.4.6.-Negación de la realidad.....	17
1.1.4.7.-Problemas sexuales.....	18
1.1.5.-Teorías del comportamiento de las relaciones dependientes afectivas.....	19
1.1.5.1.-El triángulo del drama de Karpman.....	19
1.1.5.2.-Teoría de Robin Norwood.....	20
1.1.6.- ¿Cómo superar las relaciones dependientes afectivas?.....	21
1.1.6.1.- Los cinco pasos de Elizabet Kubler Ross.....	22
1.1.6.2.- Los diez pasos de Robin Norwood.....	23
1.1.6.3.- Desarrollo de la autoestima.....	25
1.1.6.4.- Aceptación.....	26
1.1.6.5.- Desapego.....	26
1.2.- Alcoholismo.....	27
1.2.1.- Definiciones:.....	27

1.2.1.1.- Alcoholismo	27
1.2.1.2.- Adicción	28
1.2.1.3.- Dependencia respecto a una droga	29
1.2.2.- Alcoholismo en Venezuela	29
1.2.3.- Características de la personalidad del alcohólico.....	30
1.2.4.- Dinámica familiar del alcohólico	31
1.2.5.- Fases del alcoholismo	33
1.2.6.- Alcohólicos Anónimos.....	34
1.3.- Estrategia comunicacional.....	36
1.3.1.- Identificación del Público Objetivo.....	36
1.3.2.- Objetivos de comunicación	37
1.3.3.- Diseño del mensaje.....	38
1.3.4.- Selección de canales	38
1.3.5.- Selección de los medios.....	39
1.3.6.- Escogencia en medios.....	40
1.3.7.- Selección de vehículos	40
1.3.8.- Distribución del presupuesto	41
1.3.9.- Mezcla de comunicación	42
1.3.9.1.- Estrategia de impulso versus estrategia de atracción	43
1.3.9.2.- Etapa del ciclo de vida del producto	43
1.3.10.- Medición de resultados.....	44
1.3.11.- Gestión y coordinación de todo el proceso.....	45
 CAPÍTULO II: MARCO REFERENCIAL	
2.1.- Mujer venezolana	45
2.1.1.- Derechos y participación de la mujer	45
2.1.2.- Leyes en Venezuela.....	47
2.1.2.1.- Ley de Igualdad de Oportunidades para la Mujer	47
2.1.2.2.- Ley Orgánica sobre el Derecho de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia.....	48
2.1.2.3.- Ley orgánica del Trabajo.....	49
2.1.2.4.- Ley de Protección de la Familia Maternidad, Paternidad	49
2.1.3.- Violencia hacia la mujer	49
2.1.4.- Organizaciones e Instituciones que apoyan a la mujer.....	52
2.1.4.1.- Instituto Nacional de la Mujer (INAMUJER	52
2.1.4.2.- Programa de las Naciones Unidas para el desarrollo con equidad de género (PNUD).....	52
2.1.4.3.- Otras instituciones que apoyan a la mujer.....	53
2.2.- Clase media en Venezuela.....	53
2.3.- AL- ANON.....	55
2.3.1.- AL - ANON.....	55
2.3.2.- AL- ANON para mujeres	56
2.3.3.- AL - ANON para hombres	57

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	
3.1.- Problema	59
3.1.1.- Descripción del problema.....	59
3.2.- Establecimiento de los objetivos.....	60
3.2.1.- Objetivo General	60
3.2.2.- Objetivos Específicos.....	60
3.3.- Hipótesis y/o preguntas de la investigación.....	60
3.4.- Determinación del tipo de investigación.....	61
3.5.- Diseño de la investigación	61
3.6.- Fuente de datos.....	63
3.7.- Operacionalización de las variables.....	66
3.8.- Determinación de las unidades de análisis y población de interés.....	76
3.8.1.- Unidad de análisis expertos psicólogos y psiquiatras	76
3.8.2.-Unidad de análisis expertos en comunicación.....	76
3.8.3.-Unidad de análisis representantes de los derechos de la mujer en Venezuela	76
3.8.4.-Unidad de análisis representantes de Alcohólicos Anónimos.....	77
3.8.5.- Usuaris (público objetivo)	77
3.9.- Elaboración de instrumentos para recolección de información en cada unidad de análisis	77
3.9.1.- Selección	77
3.9.2.- Validación	79
3.9.3.- Ajuste	81
3.10.- Diseño del plan operativo de muestreo	95
3.10.1.- Población de interés y escogencia del marco de muestreo.....	95
3.10.2.- Método de recolección de datos.....	96
3.10.3.- Selección del método de muestreo	97
3.10.4.- Ejecución del plan.....	98
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	
4.1.- Matrices de respuesta por cada unidad de análisis.....	100
4.1.1.- Unidad de análisis expertos psicólogos y psiquiatras	100
4.1.2.-Unidad de análisis expertos en comunicación.....	102
4.1.3.-Unidad de análisis representantes de los derechos de la mujer en Venezuela	105
4.1.4.-Unidad de análisis representantes de Alcohólicos Anónimos.....	108
4.2.- Matrices de respuesta Focus Group	111
4.2.1.- Sesión de focus group: mujeres involucradas con parejas alcohólicas	111
4.2.2.- Sesión de focus group: mujeres que no están involucradas con parejas alcohólicas	115
CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
5.1.- Unidad de análisis expertos psicólogos y psiquiatras	120

5.2.- Unidad de análisis expertos en comunicación.....	124
5.3.- Unidad de análisis representantes de los derechos de la mujer en Venezuela	127
5.4.- Unidad de análisis representantes de Alcohólicos Anónimos.....	132
5.5.- Sesión de focus group: mujeres involucradas con parejas alcohólicas	137
5.6.-Sesión de focus group: mujeres que no están involucradas con parejas alcohólicas	146
 CONCLUSIONES.....	 153
 CAPÍTULO VI: ESTRATEGIA COMUNICACIONAL	
6.1.- Público objetivo	156
6.2.- Objetivos de comunicación	157
6.2.1.- Objetivo general	157
6.2.2.- Objetivos específicos.....	158
6.3.- Diseño del mensaje.....	159
6.4.- Selección de canales.....	162
6.4.1.- Comunicación personal	163
6.4.2.- Comunicación impersonal	164
6.5.-Selección de medios y vehículos.....	164
6.6.- Asignación de recursos.....	168
6.7.- Presupuesto.....	168
6.8.- Medición de resultados	168
6.9.- Piezas.....	170
 RECOMENDACIONES	 180
 REFERENCIAS	 181
 ANEXO # 1: Matriz de resultado de unidad de análisis expertos psicólogos y psiquiatras.....	 186
ANEXO # 2: Matriz de resultados de unidad de análisis expertos en comunicación .	194
ANEXO # 3: Matriz de resultados de unidad de análisis representantes de los derechos de la mujer en Venezuela	201
ANEXO # 4: Matriz de resultado de unidad de análisis representantes de alcohólicos anónimos.....	206
ANEXO # 5: Matriz de resultados de sesión de focus group de mujeres involucradas con parejas alcohólicas	214
ANEXO # 6: Matriz de resultados de sesión de focus group de mujeres que no están involucradas con parejas alcohólicas	226
ANEXO # 7: Cuadro de inversión para revistas.....	238
ANEXO # 8: Cuadro de inversión para prensa	239
ANEXO # 9: Cuadro de inversión para Televen.....	240
ANEXO # 10: Cuadro de inversión para RCTV Internacional	241
ANEXO # 11: Cuadro de inversión para Globovisión.....	242
ANEXO # 12: FlowChart.....	243

ÍNDICE DE TABLAS

	pp.
TABLA # 1: Operacionalización de variable autoestima.....	64
TABLA # 2: Operacionalización de la variable provenir de un hogar disfuncional	65
TABLA # 3: Operacionalización de la variable apego.....	67
TABLA # 4: Operacionalización de la variable inmadurez emocional.....	68
TABLA # 5: Operacionalización de la variable problemas sexuales.....	69
TABLA # 6: Operacionalización de la variable dependencia afectiva	69
TABLA # 7: Operacionalización de la variable estrategia de comunicación para unidad de análisis expertos en comunicación.....	71
TABLA # 8: Operacionalización de la variable estrategia de comunicación para unidad de análisis representantes de la mujer en Venezuela	73
TABLA # 9: Operacionalización de la variable estrategia de comunicación para la unidad de análisis representantes de Alcohólicos Anónimos	74

INTRODUCCIÓN

Muchas mujeres no saben la causa de sus fracasos amorosos, se preguntan una y otra vez por qué sus relaciones son tan tormentosas, se culpan por no ser lo suficientemente capaces para mantener una relación saludable y se sienten atraídas por hombres problemáticos e insensibles.

Estas mujeres no entienden ni saben lo que les pasa, muchas veces ignoran la causa de su comportamiento, soportan cada vez más humillaciones y desprecios, sus vidas giran alrededor de un hombre que les maltrata psicológica o físicamente, un hombre que les genera sufrimiento, tristeza, odio e inseguridad.

Mujeres que sufren de dependencia afectiva cuyo significado del amor es igual a sufrir. Mujeres que se obsesionan con un amor lleno de altibajos que proporcionan una adrenalina tan excitante que llega a convertir a su pareja en su droga. Cada vez requiere de mayores dosis de afecto, desea cambiar a su hombre porque no le trata como ella quisiera, le reclaman atención, anulan su existencia y permanecen en una relación caótica; pero siempre con la esperanza de que algún día vaya a funcionar la relación.

Una mujer que busca hombres que parecen necesitados para hacerles cambiar por medio de su amor y hombres que buscan mujeres con estas características para hacerles responsables de sus actos. Los dos carecen de autoestima y poseen un profundo sentimiento de miedo a la soledad.

En Venezuela son muchos los casos que se presentan de violencia doméstica y de mujeres que sin saberlo manifiestan esta conducta que algunos autores definen como “enfermedad”. Por alguna razón continúan con hombres que no las respetan, que las rechazan, que consumen drogas o que son alcohólicos. Ellas no saben por qué siguen con esos hombres aún sabiendo que se sienten mal, no entienden por qué no son capaces de dejarlos: ellas no han descubierto que el amor viene primero desde adentro.

Es por ello que la estrategia de comunicación que se pretende realizar propone facilitar a esta población una explicación de su comportamiento en el caso específico de mujeres involucradas con parejas que sufren de alcoholismo. Se busca comprender que a través de la autoestima se puede prevenir el tipo de conducta dependiente afectiva y que por medio del conocimiento de sí mismo se puede enfrentar el alcoholismo de la pareja en pro de una vida más saludable.

En la fase inicial de este proyecto se recoge un cúmulo de conceptos y planteamientos sobre la dependencia afectiva y el alcoholismo que dan paso al proceso de planificación estratégica. Seguidamente se hace referencia sobre el rol de la mujer y su participación en la sociedad venezolana, se definirá la clase media en Venezuela como punto de referencia para definir el público objetivo y se describirá la función de AL-ANON (Alcohólicos Anónimos para familiares) como la única organización diseñada para ayudar a los familiares de los alcohólicos en Venezuela actualmente.

En la segunda fase se explica la metodología utilizada para la realización de la presente investigación, en la cual se plasman los datos recopilados y analizados y los instrumentos necesarios para obtener los mismos. Una vez aplicados los instrumentos, se procederá a analizar los resultados obtenidos de la derivación de las unidades de análisis expuestas en el proyecto para posteriormente realizar la estrategia comunicacional.

En la tercera fase, se presenta el diseño de la estrategia comunicacional cuyo objetivo radica en informar a la mujer venezolana de la clase media, sobre la autoestima en la prevención de relaciones dependientes afectivas de pareja con problemas de alcoholismo y es en este apartado donde se define el concepto creativo, se indican los costos, se detalla la planificación de medios y se insertan las piezas realizadas a partir de los resultados obtenidos.

Por último se exponen las conclusiones a partir de los resultados obtenidos en la investigación y del desarrollo de la propuesta estratégica. Además, se sugieren recomendaciones con la finalidad de que esta investigación pueda trascender en el tiempo.

JUSTIFICACIÓN

“A las mujeres les gusta que las traten mal”. ¿Cuántas veces se han escuchado frases como esta? Pareciera que hay mujeres que los hombres buenos les parecen aburridos y aquellos que las maltratan son de los que se “enamoran”; pero, ¿Cuál es la causa de este comportamiento? Según investigaciones realizadas, estas mujeres sufren de lo que se denomina dependencia afectiva, una forma de comportamiento que genera sufrimiento a causa de la obsesión por el ser amado.

Entre los tipos de dependencias se encuentran aquellas denominadas como codependencias en las que el individuo se relaciona con personas adictas al alcohol u otras drogas con la intención de curarla y protegerla en detrimento de su propia estima.

Esta situación puede ser más común de lo que parece y no se puede adjudicar al hecho de que a la mujer le gusta que la traten mal, por el contrario hay que ir más allá, entender cuáles son las causas de ese comportamiento y el por qué esas mujeres al querer salvar a sus parejas se olvidan de sí mismas.

Es por lo expuesto en los párrafos anteriores que es de gran importancia un estudio como el que se plantea, ya que a través de una estrategia de comunicación eficaz se puede prevenir el tipo de conducta dependiente afectiva en mujeres involucradas con parejas alcohólicas y por ende se puede ofrecer un bien a la sociedad partiendo de la armonía familiar.

Es importante destacar que la comunicación estará dirigida a mujeres de la clase media venezolana; sin embargo cabe señalar que el alcoholismo no es un problema que atañe únicamente a este sector de la sociedad, por el contrario es un problema que no distingue

clases sociales. Pero a fines de esta investigación el público objetivo que se tomará en cuenta serán las mujeres de la clase media venezolana.

En este orden de ideas también es necesario señalar que en Venezuela sólo existe una organización capaz de brindarles una mano amiga a estas mujeres que sufren con sus parejas alcohólicas día tras día: AL ANON (Alcohólicos Anónimos para familiares).

AL-ANON es la única organización en Venezuela que funciona exclusivamente como grupo de pares constituido por familiares y amigos de los alcohólicos; sin embargo la política de la organización no permite ningún tipo de publicidad o ayuda externa ajena a la que genera el propio grupo de apoyo.

Es por lo antes expuesto que AL –ANON será el punto de contacto con las mujeres afectadas por la problemática que se viene planteando, sirviendo como indicador de gestión para evaluar la estrategia comunicacional propuesta en el presente proyecto.

DELIMITACIÓN

Esta investigación se limitará al estudio de casos de dependencia afectiva en mujeres de la clase media venezolana que se encuentran o no involucradas con parejas que sufren de alcoholismo, así como también a la investigación bibliográfica que sirva de base para definir las características de la dependencia afectiva y su posterior erradicación.

Se estudiará la situación actual del rol que la sociedad designa a la mujer venezolana a través de las instituciones que velan por sus derechos y las leyes que la amparan, se definirá el patrón de conducta del alcohólico y las organizaciones que ayudan a erradicarlo y se profundizará en el estudio de la dependencia afectiva.

Todo ello servirá de base para la formulación de una estrategia comunicacional que informe a la mujer venezolana de la clase media sobre la autoestima en la prevención de relaciones dependientes afectivas de pareja con problemas de alcoholismo.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1.- MUJER Y RELACIONES DEPENDIENTES AFECTIVAS

A continuación se presentarán las definiciones y relaciones conceptuales asociadas a la investigación desde la perspectiva de las relaciones dependientes afectivas, así como también las características que se presentan en la misma y su posterior recuperación.

1.1.1.- Definiciones y relaciones conceptuales

1.1.1.1.- Dependencia afectiva

Yagosesky (1998) expresa que la dependencia afectiva es un rasgo de inmadurez emocional y advierte que el que la sufre necesita de consultar sus decisiones con otros porque no confía en sí mismo, niega su realidad, no es autónomo, siente culpa y actúa para complacer a las demás personas.

Algunos profesionales definen la dependencia afectiva como una enfermedad. Uno de ellos es Beattie (1991) quién expresa que es una situación que implica una forma de pensamiento y comportamiento que produce dolor. La dependencia es progresiva y “puede disparar el aislamiento, la depresión, una enfermedad física o emocional, o fantasías suicidas” (Beattie, 1991, p. 60).

Por su parte, Norwood (1985) explica la dependencia afectiva como “amar demasiado” y lo define de la siguiente forma:

Significa obsesionarse por un hombre y llamar a esa obsesión “amor”, permitiendo que ésta controle nuestras emociones y gran parte de nuestra conducta y, si bien comprendemos que ejerce una influencia negativa sobre nuestra salud y nuestro bienestar, nos sentimos incapaces de librarnos de ella. Significa medir nuestro amor por la profundidad de nuestro tormento (p. 21).

1.1.1.2.- Codependencia

Alvarado S (2008). *Adicciones. Codependencia*. Recuperado en Enero 23, 2008, de <http://www.adicciones.org>: la codependencia se define “como el ciclo de patrones de conducta, y pensamientos disfuncionales, que producen dolor, y que se repiten de manera compulsiva, como respuesta a una relación enferma y alienante, con un adicto activo o en una situación de toxicidad relacional”.

1.1.1.3.- Adicción al amor

Castello J. (2000). *Análisis del concepto "dependencia emocional"*. I Congreso Virtual de Psiquiatría. Recuperado en Enero 22, 2008, de <http://www.psiquiatria.com>:

Conceptualmente, podemos equiparar la adicción amorosa con la dependencia emocional. Se trata de una de las nuevas "adicciones sin sustancias", aunque es

posiblemente tan antigua como el propio ser humano. Algunos trabajos han estudiado este fenómeno comparándolo con el modelo tradicional de los trastornos relacionados con sustancias (...) encontrando numerosas coincidencias que han justificado su denominación de "adicción": necesidad irresistible ("*craving*") de tener pareja y de estar con ella; priorización de la persona objeto de la adicción con respecto a cualquier otra actividad; preocupación constante por acceder a ella en caso de no encontrarse presente ("*dependencia*"); sufrimiento que puede ser devastador en caso de ruptura ("*abstinencia*"), con episodios depresivos o ansiosos, pérdida aún mayor de autoestima, hostilidad, sensación de fracaso, etc.; y utilización de la adicción para compensar necesidades psicológicas [cursiva en el original].

1.1.1.4.- Apego

Riso (2004) define el apego como una adicción psicológica dónde una persona deja de lado su amor propio y su autorespeto para rendirse a otra persona en nombre de un amor romántico. Explica que la persona que es apegada sufre una despersonalización para convertirse en el anexo del otro. El ser amado es como la droga que necesita el dependiente afectivo para sentirse bien; pero realmente el gusto de la droga no es el que lo define como adicción sino la incapacidad que se tiene para dejarla y renunciar a ella ya que la persona apegada necesita su fuente de gratificación.

1.1.2.5.- Autoestima

El autoestima según lo define Yagosesky (1998):

Es el resultado del proceso de valoración profunda, íntima y personal que cada quien hace de sí mismo en todo momento, esté o no consciente de ello. Este resultado es observable, se relaciona con nuestros sentidos de valía, capacidad y merecimiento, y es a la vez causa de todos nuestros compromisos (p.14) [negrita y cursiva en el original].

1.1.2.- Clasificación de las dependencias afectivas

Según Sirven C y Villa M. (2007). *La dependencia sentimental afectiva*". 8° Congreso Virtual de Psiquiatría. Interpsiquis 2007. Recuperado en Noviembre 28, 2007, de <http://www.apfem.com>, las dependencias se clasifican de la siguiente manera:

1.1.2.1.- Dependencias sentimentales: marcado por la adicción al amor y el patrón de repetir el comportamiento con otras parejas similares.

1.1.2.2.- Codependencia y Bidependencia: se expresan como trastornos de la personalidad que pueden provenir de la infancia o por un proceso de aprendizaje. Según Sirven C y Villa M. (2007). *La dependencia sentimental afectiva*". 8° Congreso Virtual de Psiquiatría. Interpsiquis 2007. Recuperado en Noviembre 28, 2007, de <http://www.apfem.com>, las principales características son:

La falta de identidad propia perdiendo la conexión entre lo que siente, necesita y desea, con autonegligencia e inversión de enorme energía en mantener la imagen o el status porque su autoestima es baja. Es un proceso propio de familias disfuncionales (mayormente de alcohólicos y adictos). Se describe la bidependencia como una doble dependencia propia de sujetos adictos que desarrollan una adicción sentimental que se sobreañade y consiste en un hábito relacional acomodaticio con un comportamiento controlado por el primariamente adictivo que es fruto del aprendizaje sociopático intenso y por lo común prolongado.

1.1.2.3.- Dependencias situacionales: son aquellas que se caracterizan no solo por los factores psicológicos sino por una situación que facilita su desarrollo. “Por ejemplo una situación familiar con vínculos rígidos favorecedores de roles subordinados y actitudes inculpadoras y proteccionistas” así lo explica Sirven C y Villa M. (2007). *La dependencia sentimental afectiva*". 8º Congreso Virtual de Psiquiatría. Interpsiquis 2007. Recuperado en Noviembre 28, 2007, de <http://www.apfem.com>

1.1.3.- Influencias culturales

Los medios de comunicación, las canciones y las novelas (sobre todo en el Occidente), por lo general, promueven el amor sufrido. Al respecto Norwood (1985) expresa:

Desde las canciones populares hasta la ópera, desde la literatura clásica hasta los romances arlequinescos, desde las telenovelas diarias hasta los filmes y obras de teatro aclamadas por la crítica, estamos rodeados por innumerables ejemplos de relaciones inmaduras e insatisfactorias que se ven glorificadas y ensalzadas. Una y otra vez esos modelos culturales nos inculcan que la profundidad del amor se puede medir por el dolor que causa y que aquellos que sufren de verdad, aman de verdad (p, 82).

El conjunto de creencias, según explica Norwood (1985), de una sociedad que se apoya en el hecho de que la mujer puede cambiar al hombre por medio de su amor y su paciencia, logran condicionar al individuo en sus relaciones de pareja, así como también “la ética judeo-cristiana que encarna el concepto de ayudar a aquellos que son menos afortunados” (Norwood, 1985, p.161). A partir de allí se crea toda una sumisión hacia aquellos que tienen problemas como un

acto de ayuda, generosidad y compasión que puede verse encarnado en cualquier situación, incluyendo la vida en pareja.

Como podrá evidenciarse, la influencia de estos factores culturales son importantes a considerar al momento de comprender la dependencia afectiva; sin embargo existe aún un factor cultural importante que define a la sociedad venezolana específicamente: el machismo.

Al respecto Carrera (1973) expresa que “El machismo o predominio del hombre, tiene sus raíces en la sociedad patriarcal; es por tanto un fenómeno sexual-sociológico mundial. Sin embargo, presenta matices muy diversos según las culturas” (p.7). Esto se debe, continúa Carrera (1973), a que “el hombre tiene privilegios sexuales, ejerce el poder político y mantiene un régimen discriminatorio contra la mujer” (p.7).

Para Carrera (1973) el régimen patriarcal en Venezuela es el responsable del machismo. En este sentido, el autor expone que esto se evidencia a partir de la desigualdad “sexual y social del hombre y la mujer” (p.40), así como también del predominio del macho en la sociedad venezolana como producto de la influencia europea, a través del proceso de colonización en donde la importancia del género femenino fue disminuido y la importancia del género masculino fue exaltado por medio de la violencia y la tosquedad.

Asimismo, la religión sembró la sumisión y la docilidad de la mujer y el predominio del hombre y “el movimiento de ascenso burgués en Europa tipificó lo masculino y lo femenino, otorgándole al hombre privilegios de todo orden y relegando a la mujer a su dependencia” (Carrera, 1973, p.7).

1.1.4.- Características del dependiente afectivo

Los individuos dependientes afectivos manifiestan una serie de conductas asociadas con: la baja autoestima, provenir de un hogar disfuncional, apego, inmadurez emocional, necesidad de control, negación de la realidad y problemas sexuales. Estas características se pueden presentar, cada una por separado, en mayor o menor proporción dependiendo de cada individuo.

1.1.4.1.- Baja autoestima

Según Yagosesky (1998):

“La Baja autoestima es un estado de desequilibrio y conciencia reducida, generalmente originado durante el nacimiento y la crianza, que promueve y sostienen pensamientos, sentimientos, emociones y comportamientos autolimitadores, que afectan el funcionamiento del individuo, consigo mismo y con su entorno” (p.16) [negrita y cursiva en el original].

Los dependientes afectivos, afirma Beattie (1991), suelen culparse por todo, se critican, se toman las cosas de manera muy personal llegando a sentirse víctimas e inclusive toman los fracasos de los demás como propios. Se deprimen por la falta de cumplidos y halagos y aun así cuando los reciben, los rechazan. Temen cometer errores, sienten que la vida no vale la pena y tienden a ser bastantes indecisos dificultándoseles expresar abiertamente sus sentimientos.

1.1.4.2.- Provenir de un hogar disfuncional

Una definición de una familia disfuncional ofrecida por Norwood (1985) es la siguiente:

Una familia disfuncional es aquella en que los miembros juegan roles rígidos y en la cual la comunicación está severamente restringida a las declaraciones que se adecuan a esos roles. Los miembros no tienen libertad para expresar todo un espectro de experiencias, deseos, necesidades y sentimientos, sino que deben limitarse a jugar el papel que se adapte al de los demás miembros de la familia (p.22).

Algunas de las características que según Norwood (1985) se pueden presentar en la familia disfuncional, sin que necesariamente se den todas, son las siguientes: abuso del alcohol u otras drogas, maltratos desde los padres a los hijos, conductas compulsivas de comer, jugar, gastar, hacer ejercicios o trabajar en exceso, discusiones y tiempos extensos en los que los padres no se hablan o padres que tienen fuertes diferencias de valores y principios.

Asimismo, continúa Norwood (1985), padres que compiten con los hijos o entre ellos mismos, conductas sexuales inapropiadas desde alguno de los padres hacia un hijo o hija que puede ir desde la seducción hasta el incesto, familias en las que a uno de los padres le cuesta relacionarse con los demás miembros y aquellos cuya comunicación es casi nula donde acatar las normas y las reglas es lo primordial sin tomar en cuenta la diversidad de pensamientos respecto de diferentes temas como el sexo, la religión, la política entre otros.

Tarde o temprano la persona que proviene de un hogar disfuncional termina por negar su propia realidad, ya que ha aprendido ese patrón desde su niñez. Comienza a desarrollar un nivel de incapacidad de discernimiento de lo que es bueno o malo y aquellas situaciones que para otros resultan peligrosas o insanas para ellos son normales ya que no hay capacidad de evaluarlas en forma real.

La mujer que proviene de un hogar disfuncional al no haber podido convertir a sus padres en las personas cariñosas que ella quería entonces intenta relacionarse con hombres “emocionalmente inaccesibles” (Norwood, 1985, p.24) a los que puede cambiar a través de su cariño y afecto. Una vez establecida esa relación, por miedo al abandono, puede llegar hacer cualquier cosa con tal de mantener a la persona a su lado hasta el punto de esperar o esforzarse más por complacer al otro.

1.1.4.3.- Apego

El apego, según Riso (2004), se instaura en una persona cuando gasta todas sus energías en retener su fuente de gratificación (en este caso, su pareja) llegando a reducir el goce de la vida a la del otro. Para el autor existen algunas características importantes que definen el tipo de apego: (a) la vulnerabilidad al daño, que genera apego a la seguridad y a la protección, (b) el miedo o intolerancia a la soledad y al abandono, que genera apego a la estabilidad y confiabilidad (c) el apego a las manifestaciones de afecto y (d) apego a la admiración.

En cuanto a la vulnerabilidad al daño el esquema central de pensamiento es “No soy capaz de hacerme cargo de mí mismo” (Riso, 2004, p. 54). Estos sujetos ven a sus parejas como aquellos con los cuales están a salvo.

En cuanto al miedo al abandono, explica Riso (2004), no es tanto la intención de mantener una estabilidad de pareja sino el hecho de que se convierta en una obsesión el que no se disuelva.

En cuanto a las manifestaciones de afecto el sujeto dependiente, expone Riso (2004), está al tanto de que tan cariñosos son con él como una forma de medir cuánto se les quiere. Todas las manifestaciones de afecto y de cariño se traducen en que el amor aún está vivo y en el preciso momento en que las demostraciones disminuyen, el sujeto se siente mal y cree que perderá el amor de su pareja.

En cuanto al apego a la admiración, Riso (2004) explica que se refiere a la necesidad de ser reconocidos y admirados. Estas personas poseen una baja autoestima de tal modo que cuándo alguien les demuestra admiración, se apegan rápidamente. Intrínsecamente existe el miedo a la desaprobación y al desprecio.

1.1.4.4.- Inmadurez Emocional

Cuando se habla de inmadurez emocional se está haciendo referencia al tipo de actitud que tiene una persona ante ciertas situaciones en las que se pone a prueba su capacidad para tolerar acontecimientos, así como sus reacciones ante el sufrimiento y la frustración. Riso (2004) plantea tres patrones: bajos umbrales para el sufrimiento, baja intolerancia a la frustración o egocentrismo y la ilusión de lo permanente. El autor los describe de la siguiente forma:

Bajos umbrales para el sufrimiento: incapacidad de soportar lo desagradable, deseando que todo lo que pase en la vida sea gratificante.

Baja tolerancia a la frustración/ egocentrismo: el sujeto piensa que el mundo gira a su alrededor y si las cosas no funcionan como él desea siente rabia e impotencia.

Ilusión de lo permanente: el apegado cree en la idea de que su amor y su pareja serán para siempre.

1.1.4.5.- Control

Los dependientes afectivos, según Beattie (1991,) quieren controlarlo todo. Creen saber cómo deberían ser las cosas y como deberían de comportarse los demás. Intentan controlar las situaciones y su entorno “por medio de su desamparo, de sentimiento de culpa, de coerción, amenazas, manipulación, dominio o de su afán de dar consejos” (Beattie, 1991, p.70); no obstante estos intentos, por lo general, no tienen éxito y lo único que logran es desatar la ira de los demás hacia el sujeto quién se siente frustrado y enojado.

Algunos indicadores que identifican a los sujetos con un comportamiento controlador son los siguientes: “miden cuidadosamente sus palabras para lograr el efecto deseado, “tratan de decir lo que creen que complacerá a la gente”, “tratan de decir aquello que logrará que la gente haga lo que ellos quieren que haga”, “esperan expresar sus opiniones hasta que conocen las de los demás”, “suplican”, “sobornan” y “eliminan la palabra no de su vocabulario” (Beattie, 1991, p. 73).

1.1.4.6.- Negación de la realidad

Los dependientes afectivos niegan la realidad que los rodea, al negar la realidad pueden llegar a negar sus propios sentimientos al punto de preferir no sentir nada. Al respecto Beattie (1991) expresa que estos son mecanismos que ayudan a ignorar aquellas informaciones que no se desean afrontar al igual que lo que sucede con la familia

disfuncional. De allí que una mujer que experimente la negación, se relacionará con personas difíciles e inaccesibles emocionalmente.

Por otra parte, negar la realidad también es justificar, así lo expresan Beattie (1991) y Norwood (1985) al mencionar que: cuando una mujer justifica el hecho de que su marido o pareja no le preste atención, sea indiferente, la trate mal, la golpee físicamente o la maltrate psicológicamente y ella asume que él es así por su culpa, que él está muy cansado o que ella no hace las cosas bien, esa mujer está justificando las acciones negativas de su pareja.

1.1.4.7.- Problemas sexuales

A nivel de sexualidad los dependientes afectivos pueden presentar varias formas:

Beattie (1991) afirma que algunas conductas son: tener relaciones sexuales a pesar que no tener ganas, cuando están enojados con su pareja o cuando realmente quisieran que su pareja los abrazara y amara. Se les dificulta pedir lo que quieren o simplemente no hablan de ello, pueden tener relaciones con su pareja; pero se desligan emocionalmente, inventan razones para la abstinencia, tienen fantasías sexuales con otras personas o consideran tener una relación extramarital.

Norwood (1985), contrariamente, expresa que una de las principales características de una mujer dependiente afectiva es que usa el sexo para manipular y cambiar a su pareja. Su iniciativa sexual está enmarcada en cómo le genera satisfacción a su pareja y no en cómo

ella se satisface (llegando a tener una conducta promiscua que se justifica en el hecho de gratificar a otra persona y no a ella misma).

1.1.5.- Teorías del comportamiento de las relaciones dependientes afectivas

Para comprender al individuo dependiente afectivo es necesario conocer cómo es la dinámica y el comportamiento de las partes que se involucran dentro de la relación de pareja. Es por ello que a continuación se presentan las teorías que describen el comportamiento de las relaciones dependientes afectivas.

1.1.5.1.- El triángulo del drama de Karpman

El triángulo, explica Beattie (1991), está formado por tres posiciones: el rescatador, la persecución y la víctima los cuáles se comportan de la siguiente forma:

“Ser rescatador y cuidador son sinónimos. Sus definiciones tienen mucho que ver con el hecho de ser facilitadores. *Facilitadores* es un término de la jerga terapéutica que significa ayudar en forma destructiva. Cualquier acto que ayude a un alcohólico a seguir bebiendo, a impedirle que sufra las consecuencias, o que de alguna manera haga más fácil el seguir bebiendo, se consideran conductas facilitadoras” (Beattie, 1991, p. 23) [cursiva en el original].

El sujeto dependiente rescata a personas que cree que no son capaces de hacerse cargo de sí mismas (víctimas). Las víctimas sí son capaces de ser responsables de ellas; pero el dependiente

no lo acepta. El rescatador se vuelve perseguidor, se siente enojado y vulnerable con la persona que ha ayudado ya que ésta no se comporta como ella esperaba y ni siquiera sigue sus consejos.

En el momento en que el sujeto dependiente siente toda su ira, la víctima percibe todo el cambio de actitud y se vuelve en contra de su perseguidor ya que en su interior se siente sobreestimado. El perseguidor ahora se dirige al lugar de la víctima, se siente apenado, desamparado, lleno de dolor y de vergüenza: sus intenciones de ayudar han sido en vano. Esta persona quiere ser buena ayudando y se pregunta una y otra vez por qué siempre le pasa lo mismo y no se da cuenta de que probablemente si no deja de rescatar y cuidar a los demás el patrón se siga repitiendo.

Expuesto lo anterior se pueden nombrar algunas conductas que se pueden calificar de rescate o rescatadoras (Beattie, 1991): hacer cosas que no se desean hacer, decir si cuando realmente se desea decir no, hacer algo por los demás sabiendo que ellos tienen la capacidad para hacerlo por si mismos, satisfacer las necesidades de otros sin que lo hayan pedido, hacer más de lo que le corresponde, pensar y hablar por los demás, dar más de lo que se recibe, solucionar los problemas de los demás y arreglar sus sentimientos.

1.1.5.2.- Teoría de Robin Norwood

Norwood (1985) expone una teoría sobre la dependencia afectiva desde el caso de mujeres involucradas con hombres adictos a alguna sustancia en específica, ya sea alcohol u otras drogas.

La autora explica que en el área de la terapia, por lo general, se dice que la gente se casa con alguien que es igual al padre o a la madre; pero este concepto no es totalmente cierto ya que realmente el individuo se casa o involucra con aquellas personas con las cuales pueden revivir los sentimientos que enfrentaba mientras crecía. De tal modo que el individuo se siente en un ambiente conocido y familiar.

En tal sentido una mujer que halla sentido dolor y desamparo en su niñez será más dependiente si el hombre con el cual se involucra le ofrece la oportunidad de experimentar lo mismo.

Las mujeres con este patrón necesitan sentirse útiles para el otro, necesitan ayudar a los hombres con los que se relacionan mientras ellos necesitan de una mujer que les ayude a controlar sus comportamientos y hacerse cargo de sus responsabilidades. Norwood (1985) identifica a estas mujeres como adictas al dolor emocional y a los hombres, ya que una relación dolorosa causará en ellas la misma satisfacción de una droga fuerte y el no tener un hombre en el cuál concentrarse puede ser igual a la suspensión de la droga y causar los mismos efectos.

Al final de su etapa mas crónica, la mujer después que ha hecho todos sus esfuerzos y ver que no ha tenido resultado puede buscar ayuda profesional; pero con la intención de cambiar a su pareja. En este punto es necesario que la persona profesional le haga entender que la del problema es ella, que la que debe cambiar es ella. Así lo asevera Norwood (1985).

1.1.6.- ¿Cómo superar las relaciones dependientes afectivas?

Los dependientes afectivos pueden experimentar diferentes sentimientos a medida que tratan de desapegarse de su fuente de gratificación. Esto lo comparten Beattie, (1991); Norwood

(1985) y Riso (2004). Los autores coinciden en que para salir del cuadro de dependencia afectiva es importante buscar ayuda profesional.

A continuación se presentan las diversas formas en que el individuo puede superar una relación dependiente afectiva.

1.1.6.1.- Los cinco pasos de Elisabeth Kubler Ross

Los cinco pasos de Elisabeth Kubler Ross (cp. Beattie, 1991) son los mismos en los que la gente acepta la muerte:

Negación: Beattie (1991) expone lo siguiente: “es un estado de *shock*, de aturdimiento, de pánico y de una negativa general a aceptar o a reconocer la realidad” (p.187) [cursiva en el original].

Ira: Beattie (1991) expresa que éste es un estado en el que la persona deja de negar su realidad para entrar en ira, racional o irracional.

Regateo: Beattie (1991) expresa que en esta etapa el individuo piensa que si hace algo y actúa, no sufrirá la pérdida.

Depresión: en esta etapa el regateo no ha funcionado y es tal como lo explica Beattie (1991) “cuando finalmente estamos exhaustos de nuestra lucha por apartar la realidad, y cuando decidimos reconocer lo que la vida nos ha dado nos entristecemos, a veces nos deprimimos terriblemente”. (Beattie, 1991, p.190-191).

Aceptación: Según Beattie (1991) la aceptación es la etapa en la que el individuo se ajusta a su situación, se siente cómodo con su presente y con sus circunstancias creyendo, de alguna manera, que se ha beneficiado con la pérdida o el cambio de situación sin

entender del todo cómo ni por qué; pero con la sensación de haber crecido con la experiencia. Es de importancia destacar que la recuperación es un proceso que está en manos únicamente de la persona dependiente y no en su pareja.

1.1.6.2.- Los diez pasos de Robin Norwood

Para Norwood (1985, p.245-246) los pasos para superar una relación de dependencia afectiva son los siguientes:

Buscar ayuda: la autora explica que la ayuda puede ser a través de un libro, a través de un especialista, una línea telefónica de ayuda entre otros. Lo importante es comprender que para salir de ese problema es necesario de una ayuda externa ya que el individuo se encuentra en una situación que por más se ha esforzado en mantener con el tiempo no ha mejorado y por ende no puede salir de ello solo.

Hacer de la recuperación la primera prioridad en la vida: es que el individuo logre comprometerse, educarse e invertir tiempo para la recuperación y traslade esa energía que estaría dispuesto a invertir para hacer cambiar al otro en sí mismo.

Buscar un grupo de apoyo integrado por pares: esto permite al afectado compartir sus experiencias con los otros y sentirse identificado. De esta forma logra aceptarse más a sí mismo, siente que pertenece a un grupo y encuentra apoyo en su recuperación.

Desarrollar un lado espiritual: la autora lo define como tener un poder superior, creer en algo a lo cual se le adjudique lo que no se puede manejar ni controlar, ya sea Dios, el grupo de apoyo u otros.

Dejar de manejar y controlar: es no ayudar ni aconsejar al otro, porque éste también tiene toda la capacidad de resolver sus propios problemas. Es prestar más atención a la vida

propia que a la de la pareja, es desprenderse de las responsabilidades del otro y dejar que él asuma sus propias consecuencias.

Aprender a no engancharse en los juegos: es evitar el triángulo de rescatador, perseguidor y víctima. Es poner fin al juego, al caos y al drama.

Enfrentar los propios problemas y defectos: es mirarse en profundidad con la ayuda de la espiritualidad, del grupo de apoyo y del terapeuta. Es examinar la vida, lo que hace infeliz, el pasado, los logros, los fracasos y todo lo que concierne al individuo, para que en ese proceso renuncie a culpar a los demás de todo lo que le pasa y asuma su propia responsabilidad.

Cultivar el desarrollo de lo que se necesita de sí mismo: es “no esperar que él cambie antes de seguir con la vida” (Norwood, 1985, p. 277). En esta etapa, según Norwood (1985), el individuo puede conocer gente nueva, hacer lo que le guste, darse tiempo y atención para sí mismo y de esta forma puede lograr mantenerse ocupado en sus propios intereses y no en los de los del otro.

Volverse egoísta: para Norwood (1985) volverse egoísta es tolerar la ira del otro. Antes, el individuo dejaba de hacer sus propias cosas por anteponer las de la pareja y ahora como el patrón ha cambiado éste se siente disgustado. Ante esta situación se debe sobrellevar la desaprobación y seguir con las actividades propias cultivando el compromiso y la ocupación de sí mismo.

Esta etapa es sumamente importante ya que con el cambio de rol de “cuidadora de los demás a cuidadora de sí misma” (Norwood, 1985, p. 285) es posible que para la pareja, en este caso el hombre, sea muy difícil aceptar que ya no hay nadie que se haga responsable de sus actos y entonces decida marcharse en búsqueda de otra mujer que siga el patrón de conducta dependiente afectiva.

Compartir sus experiencias: al ser el último paso de la recuperación, es necesario que se haya trabajado fuerte para comenzar, ya que implica ayudar a otras mujeres, compartir la experiencia de la propia recuperación y dar a otros sin esperar nada a cambio.

1.1.6.3.- Desarrollo de la autoestima

Yagosesky (1998) lo explica como “vivir conscientemente”. Practicar el auto evaluación para identificar los modelos mentales de lo que se ha aceptado hasta ahora como bueno o malo y extrapolarlo a la realidad para así proponer una forma de vida más rica, sana y armoniosa. Es asumir la responsabilidad de los actos, de los que se dice, de lo que se hace y de lo que se siente. Tal cómo lo expresa Louse (1984) los seres humanos son ciento por ciento responsables de todas sus experiencias y cada pensamiento está formando su futuro.

Para desarrollar la autoestima es necesario “asumir el riesgo, enfrentar el miedo y permitirnos expresar y aceptar ideas, emociones y comportamientos que hemos llegado a ver como inadecuados o indignos” (Yagosesky, 1998, p. 212). Es ser cada vez más independientes, dejando a un lado todos los artificios para retener cualquier fuente de gratificación, expresando todos los sentimientos y opiniones y eliminando la culpa para llegar al perdón.

1.1.6.4.- Aceptación

La aceptación es todo lo contrario a la negación y el control. “es la voluntad de reconocer cuál es la realidad y dejarla tal como es, sin necesidad de modificarla” (Norwood, 1985, p. 200). Esta apreciación de la aceptación es compartida por Beattie (1991) y Riso (2004).

1.1.6.5.- Desapego

El desapego, afirma Beattie (1991), es una forma sana de relacionarse con el otro sin sentido de posesión y adicción. La persona desapegada controla sus miedos al abandono y mantiene su identidad personal. Siente afecto y cariño por el otro, ama sin miedo y se desprende de todo tipo de apegos. Está conciente en su manera de relacionarse, se quiere y acepta cómo es.

¿Cómo se logra el desapego?

Beattie (1991) sugiere lo siguiente para desapegarse: (a) identificar cuando se experimente ansiedad, rechazo o confusión, en otras palabras, cuando falte la paz y la tranquilidad, (b) encontrar una forma de liberarse de la ansiedad: música, meditación, reuniones entre otros, (c) descubrir lo que se necesita para cuidar de sí mismo, (d) no tener miedo de la gente ni darles el poder de ser la fuente de la felicidad, (e) no tomar las cosas de manera tan personal, ni reflejar la propia autoestima en la conducta de otras personas ni en el rechazo y (f) evitar que los pensamientos negativos, el mal humor de los demás o el alcoholismo arruine la vida propia.

Por su parte Riso (2004) defiende que para vencer el apego es necesario evitar la exposición de la fuente de sufrimiento o de apego a través de las siguientes herramientas: (a) recordar y concentrarse en lo malo de forma constructiva, (b) rodearse de personas que ofrezcan ánimo y apoyo en la decisión, (c) deshacerse o bloquear los estímulos sensoriales materiales como perfumes, música o cosas que recuerden la fuente de apego, (d) controlar los impulsos: dejar de llamar a la persona que se quiere dejar, no verla o evitar los lugares que le recuerden momentos juntos.

1.2.-ALCOHOLISMO

A continuación se presentan las definiciones y relaciones conceptuales asociadas al alcoholismo desde una perspectiva general a una más específica como el caso venezolano. Asimismo se describirán las características que definen al alcohólico, su dinámica familiar, las fases del alcoholismo y su recuperación a través de Alcohólicos Anónimos (A.A).

1.2.1.- Definiciones y relaciones conceptuales

1.2.1.1.- Alcoholismo

“El alcoholismo es una enfermedad crónica, un desorden de la conducta caracterizado por la ingestión repetida de bebidas alcohólicas, hasta el punto de que excede a lo socialmente aceptado e interfiere con la salud del bebedor, con sus relaciones interpersonales o con su capacidad para el trabajo”. (Rodríguez, 1977; cp. Valencia, 1985)

Valencia (1985) señala:

Después de siglos de catalogar el alcoholismo como flaqueza moral, actualmente la opinión médica la considera como una enfermedad, la cual, al igual que la diabetes, puede ser controlada, pero no curada. Como el alcoholismo es una enfermedad, resulta inútil acusar a los alcohólicos de falta de fuerza de voluntad, o rogarles que desistan de hacerse daño a sí mismos y de perjudicar su carrera, sus negocios o a su familia. Los familiares del alcohólico no deben sentirse culpables, pues no causan la enfermedad ni tampoco pueden curarla (p.18).

Por otra parte el Al- Anon Family Group Headquarts, Inc (1981) considera que “el alcoholismo es una enfermedad progresiva. Nunca se mejora; por el contrario, solamente puede empeorar, hasta que se tome medidas radicales para detenerlo” (p.11).

1.2.1.2.- Adicción

Según Cabrera (2005):

La adicción es una forma grave de dependencia que consiste en la necesidad imperiosa de la persona que pierde su capacidad de dominio, en relación con el consumo de drogas. Ahora bien, las adicciones no son sólo hacia las drogas, podemos desarrollar adicciones hacia el trabajo, los juegos, el sexo o las bebidas alcohólicas. Por lo general, tienden a ocultar los problemas más subyacentes como depresión o baja autoestima (...) La condición para hablar de adicción es que interfiera con el desarrollo normal de las actividades básicas de la vida como el estudio, el trabajo o las relaciones interpersonales (p.353).

1.2.1.3.-Dependencia respecto a una droga

Para Cabrera (2005) “la dependencia a las drogas puede ser psíquica o física. La dependencia psíquica es la compulsión a tomar una sustancia determinada para obtener los efectos agradables o evitar malestar (...) La dependencia física es un estado de adaptación del organismo producido por la administración repetida de una sustancia” (p.353).

En muchos casos la dependencia física “se manifiesta por la aparición de trastornos físicos, al interrumpir la administración de la misma. A este conjunto de síntomas se le conoce como *síndrome de abstinencia*. Su intensidad y duración depende del tipo de droga y otros factores como frecuencia, cantidad y antigüedad del consumo” (Cabrera, 2005, p.353) [cursiva en el original].

Por su parte, los adictos tienden a desarrollar un estado de tolerancia a la droga. Cabrera (2005) afirma que “es un estado de adaptación caracterizada por la disminución de la respuesta a la misma cantidad de droga, o por la necesidad de una dosis mayor para provocar el mismo efecto inicial” (p.353).

1.2.2.- Alcoholismo en Venezuela

Desde los tiempos pre - colombinos la ingesta alcohólica en Venezuela ha representado un grave problema social, lo que comenzó con rituales de tipo religioso, pasando por rituales sociales como bodas, nacimientos, muertes, ascensos o descensos del poder, se convirtió en un problema de dimensiones preocupantes según lo reseña Valencia (1985).

Por otra parte Valencia (1985) señala que “el consumo de alcohol excesivo influye negativamente en las relaciones interfamiliares, sociales del individuo y en la economía nacional” (p.14). Con relación a esto expresa:

En el país no existe una asistencia integral y apropiada para el alcohólico, menos aún, para los familiares, bien sea por una dispersión de los recursos económicos o por escasez de personal especializado. De esta manera, los familiares desconocen todo lo relativo a la enfermedad, a la realidad que confrontan y por ende se les dificulta realizar los ajustes necesarios para funcionar adecuadamente (p.15).

Sin embargo, Valencia (1985) reconoce la existencia en Venezuela como en otros países, de los grupos Alcohólicos Anónimos para familiares (Al- Anon) y señala “que es una cofraternidad constituida por los familiares y amigos de los alcohólicos y un aporte significativo en la recuperación de la familia” (p.15).

1.2.3.- Características de la personalidad del alcohólico

Al- Anon Family Group Headquarts, Inc (1981):

Los alcohólicos son personas que pueden manifestar intenso entusiasmo, pero de corta duración. A menudo tratan de hacer más de la cuenta, y demasiado rápidamente. Tienden a exigir la perfección en ellos mismos y en los demás. Cuando se frustran sus intenciones, pueden convertirse en seres dolorosamente deprimidos o exageradamente agresivos. Hay una falta de estabilidad interior con la cual enfrentar los problemas de la vida de una manera realista. Los alcohólicos a menudo pueden ser gente muy atractiva e inteligente. Muchos mantiene ideales elevados, lo cual, sin embargo, les parece imposible de cumplir en la vida diaria. La autodestrucción es característica común del alcohólico (p.10).

Habach (1979; cp. Valencia, 1985) señala algunos rasgos de personalidad que caracterizan a los alcohólicos:

Personas sobresalientes e inteligentes, pero incapaces de reconocer sus propios valores; viven en un mundo de contradicción y conflicto, tienden a ser penosos y exhibicionistas, son incapaces de establecer una relación o vínculo de acercamiento lo suficientemente verdadero y fuerte para romper el aislamiento en que viven, están en conflicto con su propia identidad y no se reconocen a sí mismos; necesitan afecto y a

su vez, son incapaces de expresarlo; son materno dependientes y poseen un alto exponente autodestructivo (p.22).

Rojas y Castro (1976; cp. Valencia, 1985, p. 23) concluyeron que el enfermo alcohólico reúne las siguientes características:

Debilidad intelectual.

Disminución en la capacidad de percepción sensorial, de orientación del pensamiento consistente y controlado y observación realística.

Retraimiento hacia la vida de la fantasía.

Se sujetan a normas sociales con una aceptación pasiva, falta de libertad individual, debilitamiento del autocontrol.

Personalidad inmadura de imaginación pueril.

Presentan alteraciones en el área sexual.

Desajustes emocionales, tales como ansiedad, timidez, miedo, depresión y baja tolerancia a la frustración.

1.2.4.- Dinámica familiar del alcohólico

Valencia (1985) menciona la manera en la cual la dinámica familiar se centra en el alcohólico: “Algunos miembros quieren salvar al alcohólico, otros lo rechazan. Ante la acumulación, la repetición de experiencias displacenteras; descalificación de su presencia y de sus palabras, los miembros de la familia tienden a alejarse de sí mismo y de los demás” (p.30).

Rojas y Castro (1976, cp. Valencia, 1985) en relación con el enfermo alcohólico y la familia acotan que “se lesiona el núcleo familiar y su relación con el medio, el paciente no cumple con sus obligaciones laborales, abandona el hogar generalmente en forma temporal y es este momento cuando solicitan ayuda” (p.23).

Para Valencia (1985, p.24) existen aspectos resaltantes dentro de la dinámica familiar de un alcohólico:

Comunicación dificultosa, indirecta, distorsionada.

Un ambiente familiar caracterizado por la imprevisibilidad.

Presiones y promesas.

Marginalidad de los niños.

Alteración de los roles en la estructura familiar.

Dificultades para manejar el tiempo y el espacio familiar e individual.

La toma de decisión es un elemento de disfunción.

No aceptación del alcoholismo como enfermedad, ni del alcohólico como enfermo. Para los familiares el alcohólico es un vicioso, un irresponsable.

Actitudes negativas como consecuencia de la poca o ninguna información sobre la enfermedad.

Tellez y colaboradores (1980; cp. Valencia, 1985) afirman que las disputas continuas en matrimonios alcohólicos conducen inevitablemente a eliminar la comunicación que es vital para un buen matrimonio:

Muchas de las dificultades en lograr una buena comunicación no dependen del alcohólico, pero sí de la esposa. Las tensiones e incertidumbres en la que vive todos los días – el terror, el temor, la ira- han deformado tanto su capacidad de pensar que muchas reacciones son emocionales y a menudo destructivas (p.27).

1.2.5.- Fases del alcoholismo

Valencia (1985) señala que cuando la ingesta de alcohol no es excesiva, no se visualiza como problema ya que nuestro sistema de creencia gira alrededor de que “beber es signo de hombría, aumenta la capacidad de trabajo físico, ayuda a combatir el frío, ayuda a la digestión, estimula voluntad, mejora el contacto social. Si se tienen estas creencias, el alcohol es aceptado y hasta estimulado sexualmente” (p.33).

Por otra parte Jellinek (1945; cp. Valencia, 1985) afirma que cuando la ingesta alcohólica se hace más frecuente en el individuo y éste no puede controlar su manera de beber, es cuando entra en la fase del Alcoholismo:

La aceptación comienza a variar, ya los familiares, vecinos y amigos, no aceptan que el alcohólico no puede parar de tomar. Sus creencias ahora tienen otras connotaciones como consecuencia de la convivencia con el alcohólico activo. Surge un nuevo sistema de creencias donde el individuo bebe porque es un vicioso, porque no tiene fuerza de voluntad, porque los amigos lo estimulan, porque el trabajo que realiza lleva implícito el tener que beber, porque es un sinvergüenza, porque es un irresponsable, porque bajo la influencia del alcohol puede hacer lo que en su sano juicio no haría (p.34).

Las etapas de la enfermedad según Al- Anon Family Group Headquarts, Inc (1981, p.11) son las siguientes:

El individuo bebe quizás los fines de semana y algunas ocasiones que se pueden considerar especiales. Es posible que aunque pueda controlar su bebida haya tenido algunos problemas; pero no tan serios como para perjudicar a los demás.

Luego el individuo comienza a tener problemas progresivos con la bebida: problemas familiares y en el trabajo. En esta etapa el individuo acepta que debe hacer algo con su problema; pero no cree necesario la búsqueda de ayuda profesional.

Posteriormente el individuo alcoholizado reconoce que su bebida es un problema incontrolable. En esta etapa el bebedor quiere dejar de beber pero a la vez no quiere recibir ayuda profesional.

En la última etapa el bebedor está devastado por su condición de alcohólico y por lo general ya ha perdido su familia y sus amigos, ha estado preso o ha estado en el mundo sin rumbo ni responsabilidad.

1.2.6.- Alcohólicos anónimos (A.A.)

“Los Alcohólicos Anónimos constituyen una comunidad de hombres y mujeres que comparten su mutua experiencia, fortaleza y esperanza, para resolver su problema común y ayudar a otros a recuperarse del alcoholismo” (Olivier y Baquedero, 1987, p. 68.).

Alcohólicos Anónimos. (2008)¿*Qué es A.A.?* Recuperado en Enero 20, 2008, de <http://www.alcoholicos-anonimos.org/> indica:

Alcohólicos Anónimos es una comunidad extendida por todo el mundo, cuyos hombres y mujeres se ayudan unos a otros a mantener su sobriedad y que comparten libremente la experiencia de su recuperación con otros que puedan tener problemas con la bebida y desean solucionarlos. El Programa de A.A. se basa en Doce Pasos sugeridos diseñados para la recuperación personal del alcohólico.

En Alcohólicos Anónimos se plantea que la solución real para superar el alcoholismo depende de una transformación espiritual, que cambia totalmente la actitud hacia la vida. Para Olivier M. y Baquedero R (1987) “la defensa contra la primera copa no sólo viene del poder humano ya que con eso es insuficiente por ende se necesita de un poder superior” (p. 68).

Hecfe y Torbes (1997), señalan que el único e indispensable requisito para ser miembro de Alcohólicos Anónimos es el deseo de dejar la bebida por siempre: “En Alcohólicos Anónimos el proceso terapéutico es la dinámica grupal que induce al alcohólico al cambio de actitudes, teniendo como punto de partida la sobriedad” (p.71).

Los alcohólicos anónimos, según explica Alcohólicos Anónimos. (2008). Recuperado en Enero 20, 2008, de <http://www.alcoholicos-anonimos.org/>, continúan identificándose como alcohólicos aún cuando llevan varios años sin probar el alcohol y saben que cuando una persona pierde la capacidad de controlar su forma de beber, no podrá volver a hacerlo de forma controlada. Sin embargo, en A.A. puede llegar a ser un alcohólico sobrio, es decir, un alcohólico en recuperación.

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

Es por ello que entre las normas de A.A. está la del autofinanciamiento por medio de las aportaciones voluntarias de sus miembros y no acepta contribuciones de fuentes ajenas. Además, sus miembros mantienen el anonimato personal a nivel de prensa, radio, televisión y demás medios de comunicación social. Así lo asevera Alcohólicos Anónimos. (2008). Recuperado en Enero 20, 2008, de <http://www.alcoholicos-anonimos.org/>

En definitiva, Alcohólicos Anónimos. (2008). Recuperado en Enero 20, 2008, de <http://www.alcoholicos-anonimos.org/>, concluye que cada uno de los integrantes debe tomar A.A. como mejor le convenga: para unos es la reunión de A.A., para otros el Programa; para otros es el Dios de su religión; pero lo principal es que el concepto funcione.

1.3.- ESTRATEGIA COMUNICACIONAL

1.3.1.- Identificación del público objetivo

Kotler (1993) explica que la audiencia meta es muy importante en las decisiones del mensaje dado que “podrían ser compradores potenciales de los productos de la empresa, usuarios actuales, personas con poder de decisión e influyentes (...) podría estar formada por individuos, grupos, públicos específicos o el público en general” (Kotler, 1993, p. 640).

Es de gran importancia determinar cuál es ese público objetivo y luego identificar cómo se comportan, cuáles son sus impresiones, actitudes, creencias e ideas acerca del producto u objeto en cuestión. Así lo expone Kotler (1993).

1.3.2.- Objetivos de comunicación

Según (Kotler y Armstrong, 2003, p. 479) “un **objetivo de publicidad** es una *labor* de comunicación específica que se debe realizar con un público *meta* dentro de un período específico. Los objetivos de publicidad se pueden clasificar según su propósito primario: *informar, persuadir o recordar*” [negrita y cursiva en el original].

La publicidad informativa: Kotler y Armstrong (2003) indican que es aquella que se usa, por lo general, en la etapa introductoria del producto para darse a conocer, explicar el producto o para informar acerca de cambios en el precio del producto.

La publicidad persuasiva: Kotler y Armstrong (2003) indican que es aquella que se usa para cambiar las percepciones acerca de la marca y sus atributos, para crear preferencia por la marca o un cambio hacia ella o para persuadir a la compra.

La publicidad de recordatorio: Kotler y Armstrong (2003) indican que es aquella que se usa para mantener la marca en la mente de los consumidores, recordarles que en cualquier momento pueden necesitar el producto o recordarles dónde se compra el producto.

1.3.3.- Diseño del mensaje

“El desarrollo de una estrategia eficaz de mensaje inicia con la identificación de los beneficios para el cliente que pueden ser aprovechados como atractivos publicitarios” (Kotler y Armstrong, 2003, p. 484).

Es a partir de lo antes expuesto que se realiza el concepto creativo, el cual debe servir “como guía para escoger los atractivos publicitarios específicos que se usarán en una campaña publicitaria” (Kotler y Armstrong, 2003, p. 484). Estos atractivos deben tener, según el autor, tres características fundamentales: ser significativos (destacar los atributos), ser creíbles (que los consumidores crean en el producto y sus beneficios) y ser distintivos (identificar el aspecto que lo diferencia de sus competidores).

El mensaje debe tener un tono de comunicación que logre captar la atención del consumidor. Kotler y Armstrong (2003) explican que estos mensajes van desde el estilo que muestra a personas usando el producto hasta llegar a la fantasía, pasando por testimonios, musicales, entre otros.

1.3.4.- Selección de canales

Kotler (1993) divide los canales de comunicación en personales e impersonales. La comunicación personal se refieren a la comunicación directa entre dos o más personas y los vehículos para que se establezca esa comunicación son “cara a cara, de persona audiencia, por teléfono y a través del correo” (Kotler, 1993, p. 649). Este tipo de comunicación permite una relación bidireccional e individual positiva.

Kotler (1993) señala que este tipo de comunicación es conveniente en dos situaciones: “*cuando el producto es costoso, de riesgo y de compra poco frecuente*” y “*cuando el producto tiene un status importante*”. (Kotler, 1993, p. 649) [cursiva en el original].

Por su parte las comunicaciones impersonales son aquellos cuya comunicación se realizan sin contacto personal y están conformadas según Kotler (1993) por los medios, las atmósferas y los eventos.

Los medios: pueden ser “medios impresos (periódicos, revistas, correo directo), difusión (radio, televisión), electrónicos (audiocintas, videocintas, videodiscos), y de exhibición (anuncios, señales, carteles)” (Kotler, 1993, p. 650).

Las atmósferas: “Son ‘ambientes envasados’ que crean o refuerzan la inclinación del comprador hacia la compra del producto” como por ejemplo la decoración (Kotler, 1993:650).

Los eventos: “Son acontecimientos diseñados para comunicar mensajes específicos a las audiencias meta. Los departamentos de relaciones públicas organizan conferencias de prensa, grandes inauguraciones y patrocinan eventos deportivos para lograr efectos especiales de comunicación con una audiencia meta” (Kotler, 1993:650).

1.3.5.- Selección de los medios

La selección de medios según Kotler y Armstrong (2003) implica: las decisiones de alcance, frecuencia e impacto que se desea, la escogencia de medios, la selección de vehículos y fechas en que se realizará la comunicación.

Decisión de alcance, frecuencia e impacto:

El alcance: Es “una medida del *porcentaje* de personas del mercado meta que se exponen a la campaña publicitaria durante cierto período” (Kotler y Armstrong, 2003, p. 488) [cursiva en el original].

La frecuencia: Es “una medida de cuántas veces un miembro representativo del mercado meta está expuesto al mensaje” (Kotler y Armstrong, 2003, p. 488).

El impacto: “es el valor cualitativo de una exposición al mensaje a través de un medio dado” (Kotler y Armstrong, 2003: 488-489).

1.3.6.- Escogencia en medios

Es importante según explican Kotler y Armstrong (2003), que los planificadores conozcan el alcance, la frecuencia y el impacto de cada uno de los medios.

Principales medios: Según (Kotler y Armstrong, 2003; Russel y Lane, 1995) los medios más importantes son: periódicos, televisión, radio, respuestas directas, revistas, exteriores e Internet.

1.3.7.- Selección de vehículos

Los planificadores de medios según explica Kotler y Armstrong (2003) deben escoger y seleccionar los vehículos idóneos dentro de cada medio que han escogido previamente.

Decisión de los tiempos en los medios: se refiere a la propagación de toda la publicidad a lo largo de todo el año, así como el patrón de los anuncios. Al respecto Kotler y Armstrong (2003) dividen los tiempos de medios en *continuidad* y *pulsación* [cursiva en el original].

Continuidad: “implica programar los anuncios a intervalos uniformes durante cierto periodo” (Kotler y Armstrong, 2003, p. 490).

Pulsación: “significa programar los anuncios a intervalos irregulares durante cierto periodo” (Kotler y Armstrong, 2003, p. 490).

1.3.8.- Distribución del presupuesto

Según Kotler y Armstrong (2003) existen cuatro métodos de distribución del presupuesto:

Método costeable: es aquel en el que las empresas “fijan el presupuesto de promoción en el nivel que, en opinión de la dirección, la empresa puede pagar (...) El punto de partida son los ingresos totales, de los cuales se restan los gastos operativos y los gastos de capital, y luego se aparta una porción de lo restante para publicidad” (Kotler y Armstrong, 2003, p. 480).

Método de porcentaje de ventas: es aquel “que determina el presupuesto de promoción como cierto porcentaje de las ventas actuales o pronosticadas, o como un porcentaje del precio de venta unitario” (Kotler y Armstrong, 2003, p. 480).

Método de paridad competitiva: consiste en “establecer el presupuesto de promoción igualando los gastos de los competidores” (Kotler y Armstrong, 2003, p. 481).

Método de objetivo y tarea: consiste en la “creación del presupuesto de promoción mediante: (1) la definición de objetivos específicos; (2) la determinación de las tareas que deben efectuarse para alcanzar esos objetivos, y (3) la estimación de los costos de realizar dichas tareas. La suma de estos costos es el presupuesto de promoción propuesto” (Kotler y Armstrong, 2003, p. 481).

1.3.9.- Mezcla de comunicación

Kotler (1993) señala que existen herramientas de promoción en las que se puede distribuir el presupuesto como lo son la: publicidad, promoción de ventas y propaganda, fuerza de ventas y relaciones públicas.

Publicidad: las cualidades de la publicidad según Kotler (1993) se pueden describir de la siguiente forma: es pública, persuasiva, uso de elementos audiovisuales y de color y unidireccional.

Promoción de ventas y propagandas: Según Kotler (1993) se usan para obtener una respuesta rápida o para obtener más ventas y son de corta duración. Algunas herramientas usadas son los cupones, concursos entre otros.

Fuerza de ventas: “La venta personal es la herramienta de ventas más eficaz en ciertas etapas del proceso de compra, particularmente en la creación de preferencia, convicción y acción del consumidor” (Kotler, 1993, p. 655). Sus cualidades son las siguientes:

Es una relación directa, interactiva e inmediata.

Permite la retroalimentación.

Puede generar relaciones estrechas entre los representantes de ventas y consumidores de gran importancia.

Hace que el comprador se sienta comprometido de alguna forma, por el solo hecho de haber escuchado al representante.

Relaciones Públicas: Según Kotler (1993) las Relaciones Públicas (RRPP) tienen gran credibilidad por estar estructuradas en forma de hecho noticioso y no como un anuncio. Las historias son más creíbles y al igual que la publicidad tienen la capacidad de utilizar herramientas que le dan expresividad al hecho.

1.3.9.1.- Estrategia de impulso versus estrategia de atracción

Kotler (1993) explica que según la mezcla de comunicación se puede usar una estrategia de impulso o de atracción. La primera promueve la fuerza de ventas y promoción comercial que va dirigida a intermediarios y la segunda promueve la publicidad y promoción al consumidor que va dirigida a que los usuarios finales demanden el producto a los intermediarios.

1.3.9.2.- Etapa del ciclo de vida del producto

A tomar en cuenta para la mezcla de promoción, la cual representa un punto importante en la relación costo – beneficio.

Etapa introductoria: Kotler (1993) explica que en la etapa introductoria “el costo-eficacia de la publicidad y la propaganda es elevado, seguido por el de promoción de ventas para inducir a la prueba y a la venta personal para ganar cobertura de distribución” (Kotler, 1993, p.661).

Etapa de crecimiento: Kotler (1993) explica que en esta etapa “todas las herramientas pueden descender en cuanto a su eficacia, debido a que la demanda tiene su propio momento a través de la publicidad de voz en voz” (Kotler, 1993, p. 661).

Etapa de madurez: Kotler (1993) explica que en esta etapa “la promoción de ventas, la publicidad y la venta de personal, todas, en ese orden, se vuelven más importantes” (Kotler, 1993, p. 661).

1.3.10.- Medición de resultados

En este apartado es necesario evaluar con regularidad los efectos de la comunicación y de la publicidad sobre las ventas. Medir los efectos de la comunicación según Kotler y Armstrong (2003) se realiza a través de la prueba de un anuncio para identificar antes o después de su difusión cuál es la respuesta del público, el recuerdo, entre otros.

Por otro lado, los efectos de las ventas según explican Kotler y Armstrong (2003), son más difíciles de medir ya que las ventas dependen de otros factores como el precio del

producto, sus características o su disposición; sin embargo una forma de medirla es comparando las ventas del pasado con el gasto de publicidad en el pasado.

1.3.11.- Gestión y coordinación de todo el proceso

En este punto de la estrategia de comunicación Kotler (1993) sugiere el concepto de comunicaciones integradas con el cuál la compañía puede desarrollar una mayor coordinación de su gestión. Para ello propone que se designe un director de comunicación que se encargue de las comunicaciones a nivel de persuasión, el desarrollo de filosofías que apoyen lo importante que resultan las herramientas de comunicación, el mantenimiento de un registro de todos los gastos por concepto de promoción y un seguimiento del ciclo de vida del producto así como la coordinación de todas las actividades de promoción.

CAPÍTULO II.- MARCO REFERENCIAL

2.1.- MUJER VENEZOLANA

En este apartado se definirá el rol actual que tiene la mujer venezolana, su participación en diversos ámbitos, las leyes que la amparan, las cifras que se manejan en cuánto a la violencia en contra de la mujer y las organizaciones que la apoyan.

2.1.1.- Derechos y participación de la mujer

Actualmente en Venezuela según Di Brienza, et al. (2005) la participación de la mujer se evidencia a través del compromiso que ha asumido el gobierno nacional en convenciones

internacionales y reformas en el marco legal, tal como el texto constituyente de 1999. Se han creado nuevas leyes que ofrecen a la mujer la oportunidad de equidad con el hombre y la erradicación de cualquier tipo de discriminación en pro de una mayor participación en materia política, económica y social.

Efectivamente la participación de la mujer venezolana en los últimos años se ha hecho evidente en espacios públicos como las Asambleas de Ciudadanos y Populares. Se ha adquirido una nueva conciencia social e igualmente el presupuesto para el desarrollo de la mujer ha crecido favoreciendo los programas orientados hacia las mismas. Así lo asevera Di Brienza, et al. (2005).

Según la hipótesis del capital humano, Becker (1975; cp. Alcindor y Grauer, 2006), el nivel educativo, la capacitación en el trabajo y la experiencia dentro del mercado laboral constituyen poderosos determinantes en la productividad de las personas y por consiguiente determinantes de los salarios o remuneraciones individuales de cada persona.

Según esta hipótesis, aquellas personas que poseen mayores niveles de educación y mayor formación dentro del mercado de trabajo, van a ser capaces de aportar una cantidad mayor de esfuerzo productivo útil y por lo tanto son consideradas más productivas que aquellas personas con menores niveles de estudios y formación.

Alcindor y Grauer (2006) consideraron que en general los ingresos de los hombres son mayores a los de las mujeres, ya que los primeros gozan de mayores niveles de experiencia que las segundas. La falta de experiencia femenina se debe al desapego con el trabajo a

causa de los compromisos familiares que a lo largo de su vida disminuyen su participación en la actividad económica remunerada.

Ledezma (2000; cp. Di Brienza 2005) asegura que desde la década de los ochenta las diferencias de género han sido objeto de estudios y en ellas se evidencia las dependencias. Por su parte según un estudio realizado por el Instituto Nacional de Estadística (INE) “reveló que el ingreso promedio de las mujeres trabajadoras es 20% menor que el de los hombres” (Caripa B. (2006, 21 de Noviembre). *Las mujeres ganan 20 % menos que los hombres*. Recuperado en Mayo 7, 2008, de <http://www.venescopio.org.ve>). Este mismo estudio develó que los cargos de la administración pública por lo general lo ejercen los hombres mientras que los cargos en empresas privadas, el sector de finanzas y seguros lo ocupan en su mayoría las mujeres con cargos directivos y gerenciales.

Al respecto Di Brienza, et al. (2005) estima que las mujeres profesionales en Venezuela ejercen profesiones de maestras y profesoras mientras que las otras ocupaciones son menores. Sin embargo, la movilidad femenina se ha incorporado a nuevas ocupaciones tanto tecnológicas como políticas.

2.1.2- Leyes en Venezuela

Las leyes que a continuación se presentan pretenden lograr una mayor equidad de género y amparo hacia la mujer.

2.1.2.1.- Ley de Igualdad de Oportunidades para la Mujer

En la Ley de Igualdad de Oportunidades para la mujer (1999) se contemplan los derechos políticos de la mujer y la participación en asociaciones civiles, partidos políticos y sindicatos así como la eliminación de cualquier forma de discriminación contra la mujer. Se expone la intervención del Estado, a través del Ministerio de Educación, como un ente que garantiza la formación educativa igualitaria entre los ciudadanos erradicando y previniendo estereotipos de conducta de dependencia de la mujer o de superioridad y/o inferioridad de ambos sexos.

Es a través de esta ley que se crea el Instituto Nacional de la Mujer (INAMUJER) para promover la igualdad de los sexos a través de políticas públicas, de la creación de leyes y reglamentos, garantizando la prestación de servicios en materia económica, política y social entre otros aspectos

2.1.2.2.- Ley Orgánica sobre el Derecho de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia

En la Ley sobre el Derecho de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia, se promueve la erradicación de violencia y discriminación contra la mujer desde cualquier ámbito y no únicamente desde el seno familiar. Procura fomentar la participación de la mujer en asuntos de la Administración Pública, la creación de políticas públicas que logren erradicar la desigualdad de géneros, fomentar la educación, el derecho a la vida y la protección de mujeres víctimas de violencia física, emocional, sexual, laboral y patrimonial.

Es importante destacar que esta ley derogó la Ley sobre la Violencia y la Familia de 1998, así lo expone el Ministerio del Poder Popular para la Comunicación e Información

(2006, 5 de Diciembre). *Ley sobre los Derechos de la Mujer a la altura de la Constitución Bolivariana de Venezuela*. Recuperado en Mayo 7, 2008, de <http://www.minci.gob.ve>

2.1.2.3.- Ley Orgánica del Trabajo

Esta ley fue reformada en 1991, así lo confirma Di Brienza, et al. (2005), en aspectos relacionados con la participación de la mujer en el campo laboral. En ella se contemplan aspectos como la no discriminación de la mujer en cuanto a la remuneración y otras condiciones como el embarazo incluyendo el periodo de gestación y lactancia.

2.1.2.4.- Ley de protección de la Familia Maternidad, Paternidad

La ley de protección de la Familia Maternidad, Paternidad contempla la protección social y económica por parte del Estado en cuanto a la estabilidad laboral, el subsidio familiar, la licencia de paternidad y el derecho del menor a la identidad paterna.

2.1.3.- Violencia hacia la mujer

Cuando se habla de la violencia hacia la mujer no se está haciendo referencia sólo a los casos de maltrato físico en las parejas, sino también a las formas psicológicas de agresión en las que se irrespetan los derechos de la mujer. Al respecto Di Brienza, et al. (2005) expone lo siguiente:

Los datos sobre los casos atendidos por la Defensoría Nacional de los Derechos de la Mujer permiten ilustrar estas formas de atropello. El detalle mensual de estos casos se presenta a continuación: La violencia hacia la mujer empieza a ser un tema más

público a partir de 1998 con la promulgación de la Ley sobre la Violencia contra la Mujer y la Familia y con la reestructuración del antiguo Consejo Nacional de la Mujer, actualmente Instituto Nacional de la Mujer (p.117).

Boletín en Cifras (2004; cp. Di Brienza, et al. 2005, p.118) indica que para el año 2004 se estimó que los agresores y agredidas tenían un nivel de rango de edades “entre los 20 y 40 años” con relaciones que llevan cierto tiempo de duración y/o son prolongadas. Di Brienza, et al. (2005) expone que el número de casos registrados por violencia se distribuía de la siguiente manera:

Un 59 % se dio en relaciones con más de 6 años de duración y en un 74 % de los casos, las víctimas han soportado la violencia 5 años o menos, siendo que un 14 % han mantenido la relación por 15 años o más (p.118).

En este orden de ideas (INAMUJER (2007). *0800 abril junio. Datos para la prensa segundo trimestre 2007*. Recuperado en Mayo 5, 2008, de <http://www.inamujer.gob.ve>) expone que para el año 2005 se registraron “5038” llamadas a través del 0800 mujeres, “5083” llamadas para el año 2006 y “2586” llamadas para el lapso entre enero y junio de 2007 de las cuáles se obtuvieron las siguientes conclusiones: los mayores índices de mujeres afectadas lo ocupan mujeres en edad reproductiva de “20 a 44 años”, el vínculo de la agraviada con el agraviante es en su mayoría la pareja actual llámese esposo o concubino y en menor proporción ex parejas u otros familiares.

Asimismo, (INAMUJER (2007). *0800 abril junio. Datos para la prensa segundo trimestre 2007*. Recuperado en Mayo 5, 2008, de <http://www.inamujer.gob.ve>), las estadísticas develaron que por lo general los hijos de las agraviadas tienen “más de 18 años” mientras que existe un número significativo de casos en donde los hijos se encuentran en edades comprendidas entre los “0 y 11 años” de edad. De esta manera se estima que el “87, 41 %” de los casos es por violencia intrafamiliar, es decir, dentro de la familia y el resto fuera de ella.

Aunado a ello las llamadas recibidas para el 2007 fueron en el “100%” de los casos por violencia psicológica, “68,83%” por violencia física y “12,99 %” por violencia sexual. Así lo asevera (INAMUJER (2007). *0800 abril junio. Datos para la prensa segundo trimestre 2007*. Recuperado en Mayo 5, 2008, de <http://www.inamujer.gob.ve>). Con relación a esto, se estima que más del 75 % de las mujeres que llamaron se comunicaron por primera vez a la institución mientras que el restante hacía un reporte de su caso.

Guerrero y Sánchez (2000; cp. Di Brienza, et al. 2005) indican un fenómeno bastante importante y es el hecho de que los casos de violencia doméstica no pertenecen a los sectores desfavorecidos. En una investigación hecha por los autores en el 2000 se evidencia que en el “80 %” de los casos presentados las víctimas tenían un nivel de instrucción universitario de educación, en el 2001 un “42 %” y en el 2003 un “13,5 %” Guerrero y Sánchez (2000; cp. Di Brienza, et al. 2005, p.119).

De lo expuesto anteriormente se deduce que la violencia está también en los estratos altos de la población y que la población está más dispuesta a realizar las denuncias. Al respecto Boletín en Cifras (2004; cp. Di Brienza, et al. 2005, p.119) expone que el nivel de educación de la víctima pudiese ser cualquiera pero la data arrojó que el “34, 4 %” de los casos las víctimas tienen un nivel educativo de básico o menos y del “61 %” que resta, el “19 %” terminaron la universidad.

Por su parte la línea 0800 mujeres a través del INAMUJER (2004; cp. Di Brienza, et al. 2005, p.119) estima que un “14 %” de las llamadas recibidas eran hechas por mujeres con nivel de instrucción universitaria.

2.1.4.- Organizaciones e instituciones que apoyan a la mujer

A continuación se hará referencia sobre las organizaciones e instituciones más importantes que funcionan en Venezuela en beneficio de los derechos de la mujer, de la

erradicación de la violencia y de la equidad de género. Se ampliará la información de dos instituciones consideradas importantes y las demás solo serán nombradas.

2.1.4.1.- Instituto Nacional de la Mujer (INAMUJER):

INAMUJER es creado a través de la reforma de la Ley de Igualdad de Oportunidades de 1999 en la cual se contemplan sus funciones y constitución. INAMUJER (2008). *Qué es INAMUJER*. Recuperado en Mayo 8, 2008, de <http://www.inamujer.gob.ve/>, lo describe de la siguiente forma:

INAMUJER es el órgano permanente de definición, supervisión y evaluación de las políticas y asuntos relacionados con la condición y situación de la mujer. Tiene por finalidad: planificar, coordinar y ejecutar las políticas dirigidas a la mujer; intervenir en la formulación de políticas públicas que afecten a la mujer en los campos de interés para éstas, tales como los de salud, educación, formación, capacitación, empleo, ingreso y seguridad social; garantizar la prestación de los servicios necesarios en materia jurídica, socioeconómica, sociocultural, sociopolíticas y sociodoméstica, en los términos contemplados en la ley.

2.1.4.2.- Programa de las Naciones Unidas para el desarrollo con equidad de género (PNUD):

El PNUD funciona como la red de desarrollo de las Naciones Unidas cuyo enfoque más importante es el tema de la igualdad de géneros y participación de la mujer en diferentes ámbitos. “El PNUD plantea la necesidad de definir, con la activa participación de hombres y mujeres, un nuevo modelo de desarrollo que subvierta las actuales relaciones de poder basadas en la subordinación de las mujeres” PNUD (2008). *PNUD: Desarrollo con equidad de género*. Recuperado en Mayo 8, 2008, de <http://www.pnud.org.ve/>

2.1.4.3.- Otras instituciones que apoyan a la mujer

Comisión Interamericana de los derechos humanos (CIDH)

Defensoría Nacional de los derechos de la Mujer

División contra la Violencia a la Mujer y la Familia en el Cuerpo de Investigaciones Científicas, Penales y Criminalísticas (CICPC)

Coordinadora de Organizaciones de Mujeres (CONG de mujeres)

Banco de desarrollo de la mujer (Banmujer)

Centro de Investigación Social, Formación y Estudios de la Mujer (CISFEM)

Observatorio Venezolano de los Derechos Humanos de las Mujeres

Centro de Estudios de la Mujer de la Universidad Central de Venezuela (CEM-UCV)

Fundación para la Prevención de la Violencia Doméstica hacia la mujer (FUNDAMUJER)

Organización de las Naciones Unidas (ONU)

2.2.- CLASE MEDIA EN VENEZUELA

La presente investigación asume el perfil de la clase media para caracterizar al público objetivo. Es por ello que en el siguiente apartado se describirá la misma, en función del porcentaje que alcanza con relación al total de la población, los datos socioculturales que la caracterizan y nivel de vida. De esta forma se logrará establecer el perfil de la muestra que se ha elegido para formar parte del presente trabajo de grado.

Luis Vicente León, Vicepresidente de la Encuestadora Datanálisis, (2000; cp. Marao M, Del Valle R y Rivas R, 2000, p.62) indica que los estratos ABC de la población venezolana lo conforman el “21 %” con respecto al total, el cual está representado por una población que León califica de hedonista ya que las responsabilidades colectivas son más importantes que las individuales. Al respecto expone:

Es un estrato socioeconómico que primero se comporta con los valores convencionales de Venezuela, para quien por ejemplo las responsabilidades más importantes son las responsabilidades colectivas y no las individuales. Siente que su responsabilidad como persona no es tan importante como las responsabilidades de él con el grupo, la empresa, el gobierno. Eso es un primer elemento de valor. Hedonista porque parte de que su felicidad es que los demás sientan que él está bien o esconder su pérdida de capacidad (p. 64) [cursiva en el original].

Datanálisis (1999; cp. Marao M, Del Valle R y Rivas R, 2000), establece las características más importantes de los estratos socioeconómicos en Venezuela, de donde se establece que la clase media en Venezuela obtiene sus ingresos a través de sueldos, beneficios y honorarios profesionales.

Por lo general el padre o el jefe de la familia tienen grado de instrucción de técnico superior o universitario y la madre estudios secundarios completos, técnicos y universitarios con menos frecuencia, así lo expone Datanálisis (1999; cp. en Marao M, Del Valle R y Rivas R, 2000). Por último, sus viviendas se mantienen en buenas condiciones sanitarias y se ubican en casas, quintas o apartamentos con servicio y algunos lujos.

Rodríguez (2003) expone que la clase media ha estado presente a lo largo de las sociedades latinoamericanas suavizando los extremos socioeconómicos de riqueza y pobreza. Se trata de un estrato que no disfruta de todos los privilegios de la riqueza, pero tampoco es totalmente pobre; los ingresos provienen de su trabajo en forma de sueldos, honorarios profesionales, pequeñas empresas, o trabajos independientes, entre otros. Además poseen un nivel de vida humilde y digno; en la mayoría de los casos tienen una vivienda propia, carros, trabajadores domésticos que les ayudan en la casa, asisten a clínicas y escuelas privadas, tienen alguna póliza de seguro, salen de vacaciones incluso al exterior, se reúnen frecuentemente con amigos a disfrutar reuniones familiares, entre otras cosas.

Esta clase social constituye un factor resaltante dentro de la dinámica económica de un país puesto que se trata de un estrato activo que compra frecuentemente bienes y servicios. De igual manera estimulan la estabilidad política, ya que ellos mismos representan y ejercen la libertad e igualdad política y demandan valores institucionales. Por último propician el desarrollo de una cultura ni elitesca, ni masiva, pues aprecian moderadamente el arte, las letras y la ciencia. Así lo indica Maza (2000; cp. Rodríguez M, 2003, p.18).

2.3.- AL ANON

2.3.1.- AL- ANON

AL-ANON (Alcohólicos Anónimos para familiares) es una confraternidad constituida por los familiares y amigos de los alcohólicos, cuyo aporte significativo es la recuperación de la familia, ya que favorece al cambio de actitud hacia el alcohólico y sus conductas. Uno

de sus enunciados dice: “Estamos convencidos de que el alcoholismo es una enfermedad y que frecuentemente, un cambio en la actitud de la familia puede contribuir a la recuperación.” (Al- Anon Family Group Headquarts, Inc, 1981, p.117).

Estos grupos trabajan primordialmente para que la familia acepte que vive con un enfermo y no con un vicioso y cambie de actitud. Es por esta razón que Olivier y Baquedero (1987) lo describen como “Asociación de familiares y amigos de los Alcohólicos Anónimos, principalmente cónyuges, regida por principios similares a los de Alcohólicos Anónimos (...) ayudándolos a crecer espiritualmente apoyados en los 12 pasos de Alcohólicos Anónimos” (p.73).

Esta asociación se encarga de proporcionar alivio a las esposas y esposos, quienes por todos los medios posibles han intentado que su pareja deje la bebida definitivamente; pero este proceso le ha generado bastante frustración.

2.3.2.- Al-anon para las mujeres

La mayoría de las esposas de los alcohólicos tienen que tomar las decisiones de la familia, asumir la responsabilidad de la educación de los hijos y salir a trabajar para mantener el hogar. Valencia (1985) afirma que “este papel de hacerse cargo de los deberes del esposo crea en ella resentimiento y confusión, ya que está sobrecargada de trabajo y siente duda en cuanto a su habilidad para cargar con toda esta responsabilidad” (p.42).

Valencia (1985) explica cómo afecta el cambio de papeles que se genera en la dinámica familiar: “el esposo, por su parte puede resentirse, aunque injustamente, porque ella ha asumido la autoridad de la casa. Los hijos son afectados por este cambio de papeles en los padres. Ya no tienen un padre al que pueden respetar plenamente” (p.42).

“Al-Anon le ayudará a reconocer que ella no fue la causante del alcoholismo de su esposo; por tanto, tampoco puede esperar curarlo. Se da cuenta que puede y debe regresar al mundo. En ese pequeño y comprensivo grupo de Al- Anon ella se prepara para volver a entrar en la vida social, donde no será objeto de censura como lo fue en el pasado. Mientras más ella se acerque a una vida normal, tanto mejor será para toda la familia”. (Al- Anon Family Group Headquarts, Inc, 1981, p.22).

2.3.3.- Al-anon para los hombres

Al- Anon Family Group Headquarts, Inc (1981) señala que aún cuando los problemas fundamentales de los esposos y las esposas en Al-Anon son idénticos, existen algunas diferencias.

En cuanto a la economía familiar, Al- Anon Family Group Headquarts, Inc (1981) señala que el esposo de una alcohólica suele reaccionar al revés que la esposa de un alcohólico: “En muchos hogares, es el hombre quien mantiene a la familia. La esposa del alcohólico, especialmente cuando hay niños de por medio, aguantará humillaciones y maltratos debido a que dependen de él para sobrevivir. Mientras que el hombre la abandonará” (p.25).

Si no tienen hijos y considera que la situación ha sobrepasado las posibilidades de toda rehabilitación, lo más probable es que resuelva iniciar una nueva vida, sin su esposa

alcohólica. Si tienen hijos, es posible que valiéndose de medios legales los traslade a un ambiente más sano, para protegerlos contra las malas consecuencias de la negligencia materna (Al- Anon Family Group Headquarters, Inc, 1981, p.25).

En cuanto a las reuniones sociales, Al- Anon Family Group Headquarters, Inc, (1981) expresan las pocas ganas que manifiestan las esposas y los esposos de los alcohólicos de recibir visitas en casa o de ir de visita:

Nunca podrá saber si su esposa alcohólica estará en condiciones de cumplir con la cita social. Y suponiendo que lo esté, aún cuando al principio de la fiesta todo marche bien, es probable que tengan que retirarse antes de tiempo, debido a la conducta indecente de la alcohólica. Para el hombre no alcohólico, existe una humillación adicional: sabe que los otros esposos desprecian al que no puede controlar la conducta de su esposa. Teme que lo consideren un cobarde y que pongan en duda su masculinidad (p.26).

Al- Anon Family Group Headquarters, Inc (1981) indica que es posible que el esposo de una alcohólica asista a las reuniones de Al-Anon durante el período activo del alcoholismo, para aprender a enfrentarse a las incertidumbres que se le presentan diariamente:

En algunos casos, el marido siente poca inclinación a dedicarle a la rehabilitación de su esposa todo el tiempo que la misma requiere y se limita a sentirse agradecido porque ella ha encontrado la manera de solucionar su problema. Pero si él reconoce que las dificultades que la familia ha experimentado le atañen tanto a él como a su esposa, comprenderá que le conviene asistir a Al-Anon y participar en sus actividades de forma continua (p.27).

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

La revisión descriptiva del ámbito del problema presente, pretende plantear la estrategia comunicacional como un instrumento exploratorio. A continuación se presenta la metodología empleada en el presente trabajo de grado.

3.1.- PROBLEMA

¿Cómo informar a la mujer venezolana de la clase media la importancia de la autoestima en la prevención de relaciones dependientes afectivas de pareja con problemas de alcoholismo a través de una estrategia comunicacional?

3.1.1.- Descripción del problema

El alcoholismo es una enfermedad y no un vicio como muchas personas pueden creer; sin embargo mujeres que están involucradas con parejas alcohólicas no saben esta realidad y en su afán por recuperar y salvar a su pareja del alcoholismo renuncian, sin darse cuenta, a su propia estima. Ellas no comprenden que no son las responsables del alcoholismo de su pareja.

Estas mujeres no saben que sufren de dependencia afectiva: una forma de comportamiento que ha sido estudiada y de la cuál se desprenden formas de pensamiento que producen sufrimiento y mucho dolor.

3.2.- ESTABLECIMIENTO DE LOS OBJETIVOS

3.2.1.- Objetivo General

Estrategia comunicacional para informar a la mujer venezolana de la clase media sobre la autoestima en la prevención de relaciones dependientes afectivas de pareja con problemas de alcoholismo.

3.2.2.- Objetivos específicos

Definir el rol actual y el contexto de la mujer venezolana.

Definir características de una relación dependiente afectiva.

Definir la familia alcohólica.

Desarrollar el concepto de estrategia comunicacional.

Seleccionar las herramientas de comunicación a ser utilizadas en la estrategia.

Escoger los medios idóneos para transmitir el mensaje.

3.3.- HIPÓTESIS Y/O PREGUNTAS

DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación no tiene hipótesis ya que no se pronosticará ningún dato.

3.4.- DETERMINACIÓN DEL TIPO DE INVESTIGACIÓN

Exploratoria:

La presente investigación es exploratoria ya que el tema de investigación ha sido poco estudiado desde la perspectiva que se plantea. Se estudiarán las teorías conocidas hasta los momentos y el cómo se manifiesta la dependencia afectiva en mujeres involucradas con parejas alcohólicas y no alcohólicas, considerando a las primeras como foco principal para plantear una estrategia comunicacional que genere en ellas conocimiento de su situación y ofrezca una solución.

Sampieri et al. (2006) afirma que “los estudios exploratorios se efectúan, normalmente, cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes” (p.100).

3.5.- DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Diseño no experimental

La presente investigación tiene un diseño no experimental ya que las variables no serán manipuladas; únicamente serán observadas. Se estudiará y analizará cómo se manifiestan las diferentes variables relacionadas con la dependencia afectiva en mujeres involucradas con parejas alcohólicas y no alcohólicas, pero no se hará intervención en ninguna de ellas.

Sampieri et al. (2006) a propósito del diseño no experimental expone lo siguiente:

Podría definirse como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que hacemos en la **investigación no experimental** es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para después analizarlos (p, 205) [negrita en el original].

Por su parte Kerlinger y Lee (2002) apoyan la idea que se viene planteando sobre la investigación de diseño no experimental expresando lo siguiente:

La investigación no experimental es la búsqueda empírica y sistemática en la que el científico no posee control directo de las variables independientes, debido a que sus manifestaciones ya han ocurrido o a que son inherentemente no manipulables. Se hacen inferencias sobre las relaciones entre las variables sin intervención directa, de la variación concomitante de las variables independientes y dependientes (p.504).

Por las razones expresadas, se puede concluir que la presente investigación es de diseño no experimental. Se observará el fenómeno de la dependencia afectiva y sus respectivas variables independientes como un hecho que ya ha ocurrido, que no puede ser manipulado y en el cual no se puede intervenir.

3.6.- FUENTE DE DATOS

Las fuentes de información necesarias para la investigación serán de tipo mixtas conformadas por fuentes bibliográficas y fuentes vivas.

Las fuentes bibliográficas están relacionadas con el campo de la psicología, marketing y estrategias comunicacionales. Por su parte las fuentes vivas serán representadas por personas capaces de ofrecer información para la realización de la estrategia comunicacional.

3.7.- OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Tabla # 1: Operacionalización de variable autoestima

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Instrumentos	Fuentes
Autoestima	Características de una baja autoestima	<p>Desprecio de dones</p> <p>Sentido de inferioridad y desprecio de los demás</p> <p>Carencia de respeto hacia el propio cuerpo/Autodestrucción</p> <p>Irresponsabilidad de los actos propios/influencia del entorno</p> <p>Predisposición ante las situaciones</p>	<p>¿Realizar una buena obra o recibir un halago es un hecho de poca importancia?</p> <p>¿Han conocido personas que se sientan inferiores a las demás o que sienten que las desprecian?</p> <p>¿Qué opinan de las personas que irrespetan su cuerpo con maltratos o agresiones físicas?</p> <p>¿Creen que algunas de sus situaciones difíciles o decisiones en términos generales se deben a la influencia de los demás?</p> <p>¿Es posible predisponerse ante situaciones, hechos</p>	Focus Group	Mujeres involucradas con parejas alcohólicas y no alcohólicas

		Negación de la realidad	<p>o personas desconocidas?</p> <p>¿Qué opinan de ir a un a un lugar para que le lean la carta astral o le echen las cartas para saber que hacer con su pareja o para retenerla?</p> <p>¿Han sentido que en ocasiones que reducimos los defectos de nuestra pareja o que podemos saber que algo anda mal, pero que nos decimos a nosotras mismas que todo esta bien y hasta tendemos a olvidar las cosas malas?</p>		
--	--	-------------------------	---	--	--

Tabla #2: Operacionalización de la variable provenir de un hogar disfuncional

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Instrumentos	Fuentes
Provenir de un hogar disfuncional	Características de un hogar disfuncional	<p>Abuso de alcohol y/u otras drogas (prescriptivas o ilegales)</p> <p>Conducta compulsiva</p>	<p>¿Se observó el abuso del alcohol u otras drogas?</p> <p>¿Se observó conductas de tipo compulsiva-adictivas como: comer en exceso, trabajar en exceso, limpiar en exceso o</p>	Focus Group	Mujeres involucradas con parejas alcohólicas y no alcohólicas

		<p>Maltrato del cónyuge y/o de los hijos</p> <p>Conducta sexual inapropiada</p> <p>Discusión y tensión constantes</p> <p>Lapsos prolongados en que los padres se rehúsan a hablarse</p> <p>Padres que compiten entre sí por la lealtad de sus hijos</p> <p>Rigidez extrema</p>	<p>jugar empedernidamente?</p> <p>¿Presenció maltratos físicos o psicológicos?</p> <p>¿Observó algún tipo de conducta sexual no apropiada entre los miembros familiares?</p> <p>¿Eran las discusiones constantes? ¿Se involucraba?</p> <p>¿Presenció lapsos prolongados de tiempo en que los miembros de la familia no se hablaban?</p> <p>¿Ha sentido que sus progenitores tienen actitudes o principios opuestos? ¿Quién imponía las reglas?</p> <p>¿Predominaba una relación de padre a hijo de acatar normas y reglas?</p>	
--	--	--	--	--

Tabla # 3: Operacionalización de la variable apego

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Instrumentos	Fuentes
Apego	Características del apego	Intolerancia a la soledad y al abandono Vulnerabilidad al daño Miedo al desamor y a la carencia afectiva	¿Qué sensación nos produce imaginar el abandono de nuestra pareja? ¿Es imprescindible la presencia de una pareja para que nos defienda y nos ampare? ¿Es importante que el cariño sea recíproco en una relación de pareja? ¿Ustedes creen que nos sentimos mal si no nos aceptan?	Focus Group	Mujeres involucradas con parejas alcohólicas y no alcohólicas

Tabla # 4: Operacionalización de la variable inmadurez emocional

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Instrumentos	Fuentes
Inmadurez emocional	Características de la inmadurez emocional	<p>Bajos umbrales para el sufrimiento</p> <p>Baja tolerancia a la frustración/ egocentrismo</p> <p>Ilusión de lo permanente</p>	<p>¿Ustedes creen que las personas son felices aunque su relación de pareja le cause dolor?</p> <p>¿Creen que es necesario controlar todo en una relación para no salir dañado o perjudicado?</p> <p>¿Ustedes creen que la persona que ama debe girar su mundo alrededor de la otra y darle sus gustos?</p> <p>¿Qué opinan de la siguiente frase?: el amor es eterno</p>	Focus Group	Mujeres involucradas con parejas alcohólicas y no alcohólicas

Tabla # 5: Operacionalización de la variable problemas sexuales

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Instrumentos	Fuentes
Problemas Sexuales	Características	Evita el sexo	¿Ustedes que opinan sobre tener relaciones sexuales con la pareja a pesar de no querer o sentirse enojado?	Focus Group	Mujeres involucradas con parejas alcohólicas y no alcohólicas
		Comunicación	¿Es necesario tener confianza en las relaciones y expresarse inclusive en las cuestiones relacionadas con la sexualidad?		
		Usa el sexo	¿Creen ustedes que primero se debe satisfacer a la pareja y luego a uno mismo?		

Tabla # 6: Operacionalización de la variable dependencia afectiva

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumentos	Fuentes
Dependencia afectiva	Características generales	Definición	¿Qué es la dependencia afectiva?	Entrevista no estructurada	Psicólogos y psiquiatras expertos en el área de la dependencia afectiva
		Tipo de dependencia	¿Qué tipos de dependencia se conocen?		
		Pacientes con dependencia afectiva	¿Qué promedio de hombres y mujeres vienen a consulta por problemas de dependencia afectiva?		
			¿La dependencia afectiva es		

	Soporte de la comunicación	<p>Pacientes pertenecientes al público objetivo</p> <p>Aspectos relacionados con la comunicación</p>	<p>igual en hombres que en mujeres?</p> <p>¿Cómo se manifiesta la dependencia de una mujer que esté involucrada con una pareja que es adicta al alcohol?</p> <p>¿Qué tan frecuente se presenta este tipo de dependencia?</p> <p>¿Qué es lo primero que debe saber una persona dependiente afectiva relacionada con un alcohólico para cambiar su actitud?, ¿Cuál es el factor que más le afecta?</p> <p>¿A manera personal, si tuviese la oportunidad de dar un mensaje masivo a las personas dependientes relacionadas con alcohólicos qué les diría para que cambiaran su actitud?</p> <p>¿Cómo se puede recuperar la mujer dependiente que convive con un alcohólico?</p> <p>¿A que rango de edades considera que debe estar dirigida la comunicación?</p> <p>¿Cómo enfocarías esta campaña reforzando lo positivo o lo negativo?</p>		
--	----------------------------	--	--	--	--

Tabla # 7: Operacionalización del objetivo general para unidad de análisis expertos en comunicación

Objetivo	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Fuente	
Estrategia comunicacional para informar a la mujer de la clase media venezolana sobre la autoestima en la prevención de relaciones dependientes afectivas de pareja con problemas de alcoholismo.	Objetivos de la comunicación	Función, tiempo , %	¿En qué debería centrarse el objetivo de la campaña?	Entrevista no estructurada	Expertos en comunicación, mercadeo, publicidad y creativos.	
			¿Qué porcentaje del público objetivo debería ser alcanzado con la comunicación?			
			¿Qué tiempo debería durar la campaña?			
	Mensaje	Tono	¿Cuál es el tono más apropiado para esta campaña?			
			¿Qué tipo de mensaje es más efectivo para esta campaña?			
			Enfoque			¿Cuál debería ser el enfoque de esta campaña, en torno a qué elemento debería girar la comunicación?
	Concepto	¿Cómo debería ser manejado el concepto dentro de las piezas de la campaña?				
	Planificación de medios	Pieza	Planificación			¿Qué tipos de piezas serían las más óptimas para esta campaña?
						¿Cuántas ejecuciones considera necesaria?
						¿Qué elementos gráficos son indispensables?
¿Qué planificación de medios se recomienda para esta campaña?						
			¿Cuáles son los vehículos más apropiados para la			

			<p>ejecución de esta campaña?</p> <p>En esta campaña ¿cuál debería ser el alcance, la cobertura y la frecuencia?</p>		
		Vehículos			
		Alcance, cobertura y frecuencia	En cuanto al presupuesto ¿Cuánto debería ser la cantidad mínima requerida de inversión en medios para alcanzar los objetivos deseados?		
		Presupuesto	¿Cuál sería el método más adecuado para determinar dicha inversión en medios?		
		Factibilidad	<p>¿Cómo es la actitud de los medios masivos de comunicación ante la donación de espacios para proyectar campañas de índole social?</p> <p>¿Existe alguna restricción para la donación de espacios a nivel televisivo?</p>		

Tabla # 8: Operacionalización del objetivo general para unidad de análisis representantes de la mujer en Venezuela

Objetivo	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Fuentes
Estrategia comunicacional para informar a la mujer de la clase media venezolana sobre la autoestima en la prevención de relaciones dependientes afectivas de pareja con problemas de alcoholismo.	Soporte de la comunicación	<p>Rol de la mujer</p> <p>Violencia hacia la mujer</p> <p>Casos de violencia hacia la mujer en hogares con parejas alcohólicas</p> <p>Aspectos relativos a la comunicación</p>	<p>¿Cómo ha sido el desempeño de la mujer en los últimos años?</p> <p>¿Cómo es la violencia en Venezuela hacia la mujer?</p> <p>¿De los casos que se reportan como violencia doméstica, que porcentaje está involucrada con parejas que consumen alcohol?</p> <p>En ese caso, la violencia, por lo general, ¿es física o psicológica?</p> <p>¿Tomando en cuenta las mujeres que sufren de violencia en el hogar como consecuencia de vivir con un hombre alcohólico, cuál sería el mensaje más adecuado para tratar a esas mujeres y cómo debería ser planteado?</p> <p>¿En torno a que elementos debería girar la comunicación?</p> <p>¿Qué aspectos son los más significativos para generar un cambio de actitud como consecuencia de la presencia de dependencia emocional en estas mujeres?</p> <p>¿Qué medios son los más idóneos para llegar al público objetivo?</p>	Entrevista no estructurada	Representantes de los derechos de la mujer en Venezuela

Tabla # 9: Operacionalización del objetivo general para unidad de análisis representantes de Alcohólicos

Anónimos

Objetivo	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Fuentes
Estrategia comunicacional para informar a la mujer de la clase media venezolana sobre la autoestima en la prevención de relaciones dependientes afectivas de pareja con problemas de alcoholismo.	Soporte de la comunicación	Alcoholismo en Venezuela La Organización	<p>¿Cómo se ha trabajado el tema del alcoholismo en Venezuela los últimos años?</p> <p>¿Cuál es el motivo de las personas que asisten a la organización? ¿Qué los motiva a dar el primer paso para asistir a la organización?</p> <p>¿Quiénes frecuentan más la organización, los hombres o las mujeres y ¿Cómo identifican y describen su problema?</p> <p>¿Qué tipo de tratamiento utilizan para superar el problema de la dependencia?</p> <p>¿Cómo describen su relación con su pareja?</p> <p>¿Cuál es su opinión respecto a cómo afecta el alcoholismo a la pareja del alcohólico?</p> <p>¿En torno a que elementos debería girar la comunicación, para llegar a nuestro público</p>	Entrevista no estructurada	Representantes de Alcohólicos Anónimos
		Aspectos relativos a la comunicación			

			objetivo?		
			<p>¿Qué aspectos son los más significativos para generar un cambio de actitud como consecuencia de la presencia de dependencia emocional en las mujeres que conviven con una pareja alcohólica?</p> <p>¿Qué medios son los más idóneos para llegar al público objetivo?</p>		

3.8.- DETERMINACIÓN DE LAS UNIDADES DE ANÁLISIS Y POBLACIÓN DE INTERÉS

3.8.1.- Expertos en psicología y psiquiatría: profesionales en el área de la psicología y la psiquiatría que a través de su experiencia logren identificar el comportamiento de una persona que sufre de dependencia afectiva. Sus representantes de evaluarán a través de entrevistas no estructurada.

3.8.2.- Expertos en comunicación: profesionales en el área de la comunicación social: profesores universitarios y especialistas en el área de planificación de la comunicación, publicidad, creatividad y mercadeo. Sus representantes de evaluarán a través de entrevista no estructurada.

3.8.3.- Representantes de los derechos de la mujer en Venezuela: expertos en el tema de la equidad de género y defensa de los derechos de la mujer en Venezuela a través de instituciones reconocidas por dicha labor. Sus representantes de evaluaran a través de entrevista no estructurada.

Las instituciones seleccionadas son el Instituto Nacional de la Mujer (INAMUJER) y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) ya que representan dos instituciones serias y comprometidas que apoyan el desarrollo de la mujer y luchan por su causa en Venezuela.

3.8.4.- Representantes de Alcohólicos Anónimos en Venezuela: expertos en el tema del alcoholismo en Venezuela que a través de su experiencia como representantes de Alcohólicos Anónimos (AA) logren ofrecer un panorama detallado de cómo afecta el alcoholismo al que lo sufre, al entorno del mismo y expliquen

cómo se ha trabajado en Venezuela este problema. Sus representantes de evaluarán a través de entrevista no estructurada.

3.8.5.- Usuarías (público objetivo): mujeres de edades comprendidas entre los 25 y 45 años de edad que estén involucradas con una pareja alcohólica y mujeres de edades comprendidas entre los 25 y 45 años de edad que no estén involucradas con una pareja alcohólica. Sus representantes serán evaluadas a través de una sesión de Focus Group.

Cada uno de estos grupos ofrecerá una visión importante sobre el problema para así poder establecer el contexto adecuado y, al integrar sus respuestas, asumir una determinada conclusión.

3.9.- ELABORACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN EN CADA UNIDAD DE ANÁLISIS

3.9.1.- Selección

Focus Group

Es un método que consiste según Sampieri et al. (2006) “en reuniones de grupos pequeños o medianos (tres a 10 personas), en las cuales los participantes conversan en torno a uno o varios temas en un ambiente relajado e informal, bajo la conducción de un especialista en dinámicas grupales” (p.605).

Por otra parte Sampieri et al. (2006) describe la dinámica del focus group de la siguiente manera: “se reúne a un grupo de personas y se trabaja con éste en relación

con los conceptos, las experiencias, emociones, creencias, categorías, sucesos o los temas que interesan en el planteamiento del problema” (p.606).

Se consideró al focus group el instrumento más apropiado para estudiar el comportamiento de mujeres involucradas con parejas alcohólicas y no alcohólicas, partiendo del hecho de que a través de una conversación en un ambiente relajado e informal se puede obtener mayor sinceridad por parte de las participantes ya que los puntos a tratar son de índole personal y en consecuencia los resultados a través de este instrumento serán más fidedignos.

La entrevista

La entrevista para Kerlinger y Lee (2002) “es una situación interpersonal cara a cara donde una persona (el entrevistador) le plantea a otra persona (el entrevistado) preguntas diseñadas para obtener respuestas pertinentes al problema de investigación” (p.631).

Además Kerlinger y Lee (2002) señalan dos tipos de entrevistas “la *estructurada* y la *no estructurada*, o *estandarizada* y *no estandarizada*” (p.631) [cursiva en el original].

A fines de esta investigación se usará la entrevista no estructurada, para las unidades de análisis de expertos en diferentes materias, que tiene como características según Kerlinger y Lee (2002) que “son más flexibles y abiertas. A pesar de que los propósitos de investigación determinan las preguntas planteadas, su contenido, secuencia y redacción están en manos del entrevistador” (p.632).

Se considera el instrumento más idóneo ya que las entrevistas del tipo no estructurada permitirán que los entrevistados respondan abiertamente a las preguntas de mayor interés para la investigación.

Las preguntas son de tipo abiertas, definidas por Kerlinger y Lee (2002) como “aquellas que brindan un marco de referencia para las respuestas y a su expresión. Aunque su contenido está determinado por el problema de investigación, no imponen ninguna otra restricción sobre el contenido ni forma de las respuestas del entrevistado” (p.633).

3.9.2.- Validación

Focus Group

Instrumento validado por la Profesora Mercedes Pulido de Briceño quien como Ministra de la Mujer (1979), logró la aprobación de la Reforma del Código Civil, que facilitó los Derechos de la Mujer y la igualdad de todos los hijos ante la Ley. En 1985 fue designada Subsecretaria General de las Naciones Unidas. Siendo Presidenta de la Junta Ejecutiva en Unicef impulsó los Derechos del Niño. Directora de la Revista "SIC".

Actualmente imparte clases de psicología social en la Universidad Católica Andrés Bello UCAB.

Instrumento validado por el Profesor Jorge Ezenarro quien imparte clases de metodología de la investigación en la Universidad Católica Andrés Bello.

Instrumento validado por el Dr. Manuel Serna, Médico Psiquiatra de La Clínica Santa María y quién maneja El grupo de Alcohólicos Anónimos de los Chorros ubicado en Caracas.

Unidades de análisis

Instrumento validado por la Profesora Mercedes Pulido de Briceño quien como Ministra de la Mujer (1979), logró la aprobación de la Reforma del Código Civil, que facilitó los Derechos de la Mujer y la igualdad de todos los hijos ante la Ley. En 1985 fue designada Subsecretaria General de las Naciones Unidas. Siendo Presidenta de la Junta Ejecutiva en Unicef impulsó los Derechos del Niño. Directora de la Revista "SIC".

Actualmente imparte clases de psicología social en la Universidad Católica Andrés Bello UCAB.

Instrumento validado por el Profesor Jorge Ezenarro quien imparte clases de metodología de la Investigación en la Universidad Católica Andrés Bello

Instrumento validado por el Profesor Pablo Ramírez quien imparte clases de metodología de la Investigación en la Universidad Católica Andrés Bello.

3.9.3.- Ajuste

El instrumento elaborado para la aplicación del Focus Group sufrió varias modificaciones en cuanto al tono y sentido de las preguntas, ya que en un principio se consideraron un tanto intrusivas para ser respondidas por las participantes. En tal

sentido las preguntas que eran personales se reformularon para ser más indirectas a través de la redacción en tercera persona. Asimismo se acortaron el número de preguntas ya que resultaban muy largas y tediosas a la hora de ser respondidas por las participantes. Esto aplica a todos los tópicos que se presentan a continuación:

Focus Group

Tópico: autoestima

Este tópico fue entrelazado con el tópico Negación de la Realidad considerado parte del mismo problema. En principio se habían estimado por separado, es decir, como dos variables independientes; pero luego sufrió esta modificación.

Preguntas modificadas: Las preguntas que a continuación se presentan fueron modificadas en su redacción y/o sentido. Algunas fueron enlazadas con otras para su mayor comprensión.

¿Cuando usted realiza una buena obra, recibe un halago o sabe que hizo algo bien le da poca importancia?

Cuándo observa su entorno ¿se siente menos o inferior que los demás?

¿Siente que ha irrespetado su cuerpo de alguna forma? ¿Cómo y en que situaciones?

¿Siente la influencia de amigos o terceros en sus decisiones?

¿Esta predispuesta ante los acontecimientos? ¿Esta a la defensiva ante los hechos, personas, opiniones?

¿Ha frecuentado sitios para que le lean la carta astral o le echen las cartas para saber que hacer con su pareja o para retenerla?

¿Tiende a reducir los defectos de su pareja?

Usted sabe que algo anda mal en su pareja; pero ¿usted se dice “Todo está bien”, “No hay problemas”, “Todo es soportable”, “No es tan grave”?

¿Cree usted que maximiza los aspectos positivos de la relación y minimiza las dificultades?

¿Recuerda solamente las buenas cosas de su relación?

¿Olvida rápidamente y casi por completo las experiencias negativas de su relación?

Preguntas eliminadas: Las siguientes preguntas fueron eliminadas ya que fueron consideradas redundantes.

¿Ha intentado hacerse daño?

¿Siente que las demás personas la desprecian?

¿Culpa a los demás de sus propias faltas, de sus desgracias y debilidades?

¿Tiene dudas sobre el amor que le brinda su pareja?

¿Siente que su pareja la ama a medias y con limitaciones? ¿Forma parte de sus pensamientos las siguientes frases?: “Me quiere; pero no se da cuenta” O “Los problemas psicológicos que tiene le impiden amarme”

Cuando su pareja es indiferente, egoísta o agresiva ¿usted piensa que “esa es su manera de amar” y que usted es la responsable de que él se comporte de esa manera?

Por lo general: Si su pareja está cansada y ha tenido un mal día. Cuando llega a casa

¿la trata con indiferencia e inclusive pareciera que no la quiere ni ver?

¿Sientes que solamente la aman cuando no hay problemas?

¿Usted compara su relación con otras argumentando que “Nadie es perfecto” o que “Hay parejas peores”?

Resultado final: a continuación se presentan cómo quedaron las preguntas para este tópico.

¿Realizar una buena obra o recibir un halago es un hecho de poca importancia?

¿Han conocido personas que se sientan inferiores a las demás o que sienten que las desprecian?

¿Qué opinan de las personas que irrespetan su cuerpo con maltratos o agresiones físicas?

¿Creen que algunas de sus situaciones difíciles o decisiones en términos generales se deben a la influencia de los demás?

¿Es posible predisponerse ante situaciones, hechos o personas desconocidas?

¿Qué opinan de ir a un a un lugar para que le lean la carta astral o le echen las cartas para saber que hacer con su pareja o para retenerla?

¿Han sentido que en ocasiones que reducimos los defectos de nuestra pareja o que podemos saber que algo anda mal, pero que nos decimos a nosotras mismas que todo esta bien y hasta tendemos a olvidar las cosas malas?

Tópico: Provenir de un hogar disfuncional

Este tópico fue modificado con la finalidad de no ser tan intrusivo en la vida de las participantes. Para ello se decidió eliminar la introducción que se hacía en las mismas con el pronombre usted. A continuación las preguntas originales que posteriormente fueron modificadas.

En su hogar ¿usted observó el abuso del alcohol u otras drogas?

En su hogar ¿usted observo conductas de tipo compulsivas como: comer, trabajar, limpiar, jugar etc.?

En su hogar ¿usted presencié o fue víctima de maltratos físicos o psicológicos?

En su hogar ¿usted fue víctima de seducción por parte de uno de sus progenitores?

En su hogar ¿existía un ambiente hostil y de discusiones constantes?

En su hogar ¿presencié lapsos prolongados de tiempo en que sus padres no se hablaban?

En su hogar ¿Sintió que sus padres tenían actitudes o principios opuestos?

En su hogar ¿sintió usted que la relación padre e hijo era simplemente una relación de acatar normas y reglas?

Resultado final: a continuación se presentan cómo quedaron las preguntas para este tópico.

En el seno familiar de su hogar paterno y materno:

¿Se observó el abuso del alcohol u otras drogas?

¿Se observó conductas de tipo compulsiva adictivas como: comer en exceso, trabajar en exceso, limpiar en exceso o jugar empedernidamente?

¿Presenció maltratos físicos o psicológicos?

¿Observó algún tipo de conducta sexual no apropiada entre los miembros familiares?

¿Eran las discusiones constantes? ¿Se involucraba?

¿Presenció lapsos prolongados de tiempo en que los miembros de la familia no se hablaban?

¿Ha sentido que sus progenitores tienen actitudes o principios opuestos? ¿Quién imponía las reglas?

¿Predominaba una relación de padre a hijo de acatar normas y reglas?

Tópico: Apego

Preguntas modificadas: las preguntas que a continuación se presentan fueron modificadas en su redacción y/o sentido. Algunas fueron enlazadas con otras para su mayor comprensión.

- ¿Le teme al abandono emocional de su pareja?
- ¿Es imprescindible la presencia de su pareja en todo momento?
- ¿Esta usted pendiente de cuanto cariño recibe de su pareja?
- ¿Es adicta a los mimos y cariños?
- ¿Se siente mal cuando no los recibe?
- ¿Siente la necesidad del reconocimiento y adulación de su pareja?

Preguntas eliminadas: Las siguientes preguntas fueron eliminadas ya que fueron consideradas redundantes.

- ¿Toleraría o tolera que su pareja fuese fría, agresiva o mal padre porque le da la garantía de que siempre estará con usted?
- ¿Cree usted que el mundo es peligroso y hostil? En caso afirmativo ¿necesita de alguien más fuerte, psicológicamente hablando, para sentirse segura y protegida?
- ¿Se siente usted desamparada y desprotegido sin la presencia de su pareja?

Resultado final: a continuación se presentan cómo quedaron las preguntas para este tópico.

- ¿Qué sensación nos produce imaginar el abandono de nuestra pareja?
- ¿Es imprescindible la presencia de una pareja para que nos defienda y nos ampare?
- ¿Es importante que el cariño sea recíproco en una relación de pareja?
- ¿Ustedes creen que nos sentimos mal si no nos aceptan?

Tópico: Inmadurez emocional

Preguntas modificadas: Las preguntas que a continuación se presentan fueron modificadas en su redacción y/o sentido. Algunas fueron enlazadas con otras para su mayor comprensión.

¿Se siente capaz de renunciar al placer, bienestar y seguridad que le brinda su pareja, aún identificando que también le causa dolor?

¿Si las cosas no suceden tal y como usted desea siente rabia?

¿Siente que la persona que ama debe girar a su alrededor y darle gustos?

¿Cree usted que es imposible que su pareja y usted se dejen de querer?

¿Cree usted que el amor es inalterable, eterno, inmutable e indestructible?

¿Cree usted que su relación continuará para siempre, para toda la vida?

Preguntas eliminadas: Las siguientes preguntas fueron eliminadas ya que fueron consideradas redundantes.

¿Es capaz de sacrificar el goce inmediato por el bienestar a mediano o largo plazo?

¿No le importa que tan dañina o poco recomendable sea su relación porque no quiere sufrir su pérdida y ausencia?

¿Se siente capaz de saber perder y de resignarse ante cualquier hecho que no suceda como usted o imaginó?

¿Se siente capaz de procesar pérdidas importantes?

¿Siente que su pareja “es suyo” en un sentido posesivo?

Resultado final: a continuación se presentan cómo quedaron las preguntas para este tópico.

¿Ustedes creen que las personas son felices aunque su relación de pareja le cause dolor?

¿Creen que es necesario controlar todo en una relación para no salir dañado o perjudicado?

¿Ustedes creen que la persona que ama debe girar su mundo alrededor de la otra y darle sus gustos?

¿Qué opinan de la siguiente frase?: el amor es eterno

Tópico: Problemas sexuales

Preguntas modificadas: Las preguntas que a continuación se presentan fueron modificadas en su redacción y/o sentido. Algunas fueron enlazadas con otras para su mayor comprensión.

¿Usted tiene relaciones sexuales con su pareja a pesar de que no quiere o que siente que está enojada?

¿Tiene relaciones sexuales con su pareja cuando en realidad quisiera que la abrazaran y le dieran cariño?

¿Habla usted de sexo con su pareja?

¿Usted le pide a su pareja o le sugiere lo que le gustaría hacer cuando tienen relaciones sexuales?

¿Le preocupa mucho si satisface a su pareja en la cama? ¿Inclusive antes que satisfacerse usted primero?

¿Se excita usted a partir de que su paraje se excita?

Preguntas eliminadas: Las siguientes preguntas fueron eliminadas ya que fueron consideradas redundantes.

¿Pierde el interés en el sexo o busca excusas para abstenerse?

¿Cuándo tiene relaciones sexuales usted se desliga emocionalmente dejando el acto a lo puramente físico?

¿Considera que su vida sexual ha sido promiscua?

Resultado final: a continuación se presentan cómo quedaron las preguntas para este tópico.

¿Ustedes que opinan sobre tener relaciones sexuales con la pareja a pesar de no querer o sentirse enojado?

¿Es necesario tener confianza en las relaciones y expresarse inclusive en las cuestiones relacionadas con la sexualidad?

¿Creen ustedes que primero se debe satisfacer a la pareja y luego a uno mismo?

Pregunta agregada sin tópico específico para el grupo de mujeres involucradas con parejas alcohólicas

Con una frase: ¿Cómo ha sido su experiencia en AL-ANON?

Una vez expuestas las modificaciones realizadas en la guía sobre tópicos del focus group, es importante describir las reformas que sufrieron las preguntas de las entrevistas no estructuradas dirigidas a los expertos.

A continuación se presentan las preguntas originales que fueron cambiadas o agregadas por cada unidad de análisis y su respectivo resultado final.

Unidad de análisis: expertos en psicología y psiquiatría

Pregunta agregada:

¿Cómo enfocarías esta campaña reforzando lo positivo o lo negativo?

Resultado final: a continuación se presentan cómo quedaron las preguntas en esta unidad de análisis.

¿Qué es la dependencia afectiva?

¿Qué tipos de dependencia se conocen?

¿Qué promedio de hombres y mujeres vienen a consulta por problemas de dependencia afectiva?

¿La dependencia afectiva es igual en hombres que en mujeres?

¿Cómo se manifiesta la dependencia de una mujer que esté involucrada con una pareja que es adicta al alcohol?

¿Qué tan frecuente se presenta este tipo de dependencia?

¿Qué es lo primero que debe saber una persona dependiente afectiva relacionada con un alcohólico para cambiar su actitud?, ¿Cuál es el factor que más la afecta?

¿A manera personal, si tuviese la oportunidad de dar un mensaje masivo a las personas dependientes relacionadas con alcohólicos qué les diría para que cambiaran su actitud?

¿Cómo se puede recuperar la mujer dependiente que convive con un alcohólico?

¿A que rango de edades considera que debe estar dirigida la comunicación?

¿Cómo enfocarías esta campaña reforzando lo positivo o lo negativo?

Unidad de análisis: expertos en comunicación

Preguntas que fueron modificadas: las preguntas que a continuación se presentan fueron modificadas en su redacción y/o sentido. Algunas fueron integradas con otras preguntas para lograr una mayor comprensión del entrevistado, evitar la redundancia y hacer un buen uso del tiempo en la entrevista.

¿Cuál es el tono más apropiado para las campañas de índole social?

¿Qué tipo de mensaje es más efectivo para las campañas de índole social?

¿Cuál debería ser el enfoque de esta campaña?

¿Cómo debería ser el enfoque adecuado para realizar un concepto adecuado?

¿Qué planificación de medios se recomienda para una campaña de carácter social?

Preguntas que fueron eliminadas: las siguientes preguntas fueron eliminadas o en su defecto fueron integradas a otras por considerarse muy extensa la entrevista y en su mayoría redundantes.

¿Qué tan intensa y profunda debería ser la comunicación?

La comunicación ¿debería girar en torno a que elemento?

¿Qué características deberá reunir una pieza publicitaria de carácter social para que se considere efectiva?

¿Qué tipos de medios recomienda para llegar al público objetivo?

¿Cómo ha sido la planificación de medios de las campañas de índole social más exitosas?

Resultado final: a continuación se presentan cómo quedaron las preguntas en esta unidad de análisis.

¿En qué debería centrarse el objetivo de la campaña?

¿Qué porcentaje del público objetivo debería ser alcanzado con la comunicación?

¿Qué tiempo debería durar la campaña?

¿Cuál es el tono más apropiado para esta campaña?

¿Qué tipo de mensaje es más efectivo para esta campaña?

¿Cuál debería ser el enfoque de esta campaña, en torno a qué elemento debería girar la comunicación?

¿Cómo debería ser manejado el concepto dentro de las piezas de la campaña?

¿Qué tipos de piezas serían las más óptimas para esta campaña?

¿Cuántas ejecuciones considera necesaria?

¿Qué elementos gráficos son indispensables?

¿Qué planificación de medios se recomienda para esta campaña?

¿Cuáles son los vehículos más apropiados para la ejecución de esta campaña?

En esta campaña ¿cuál debería ser el alcance, la cobertura y la frecuencia?

En cuanto al presupuesto ¿Cuánto debería ser la cantidad mínima requerida de inversión en medios para alcanzar los objetivos deseados?

¿Cuál sería el método más adecuado para determinar dicha inversión en medios?

¿Cómo es la actitud de los medios masivos de comunicación ante la donación de espacios para proyectar campañas de índole social?

¿Existe alguna restricción para la donación de espacios a nivel televisivo?

Unidad de análisis: representantes de los derechos de la mujer en Venezuela

Esta unidad no presentó ningún tipo de modificación, desde un principio se consideró correcta en su redacción y sentido.

Resultado final:

¿Cómo ha sido el desempeño de la mujer en los últimos años?

¿Cómo es la violencia en Venezuela hacia la mujer?

¿De los casos que se reportan como violencia doméstica, que porcentaje está involucrada con parejas que consumen alcohol?

En ese caso, la violencia, por lo general, ¿es física o psicológica?

¿Tomando en cuenta las mujeres que sufren de violencia en el hogar como consecuencia de vivir con un hombre alcohólico, cuál sería el mensaje más adecuado para tratar a esas mujeres y cómo debería ser planteado?

¿En torno a que elementos debería girar la comunicación?

¿Qué aspectos son los más significativos para generar un cambio de actitud como consecuencia de la presencia de dependencia emocional en estas mujeres?

¿Qué medios son los más idóneos para llegar al público objetivo?

Unidad de análisis: representantes de Alcohólicos Anónimos.

Preguntas agregadas:

¿Y cómo se empieza a desarrollar esta enfermedad?

¿Y es posible que esa mujer aún dejando a su pareja recaiga nuevamente y se involucre con una pareja alcohólica?

Resultado final: a continuación se presentan cómo quedaron las preguntas en esta unidad de análisis.

¿Cómo se ha trabajado el tema del alcoholismo en Venezuela los últimos años?

¿Cuál es el motivo de las personas que asisten a la organización? ¿Qué los motiva a dar el primer paso para asistir a la organización?

¿Quiénes frecuentan más la organización, los hombres o las mujeres? y ¿Cómo identifican y describen su problema?

¿Qué tipo de tratamiento utilizan para superar el problema de la dependencia?

¿Cómo describen su relación con su pareja?

¿Cuál es su opinión respecto a cómo afecta el alcoholismo a la pareja del alcohólico?

¿En torno a que elementos debería girar la comunicación, para llegar a nuestro público objetivo?

¿Qué aspectos son los más significativos para generar un cambio de actitud como consecuencia de la presencia de dependencia emocional en las mujeres que conviven con una pareja alcohólica?

¿Qué medios son los más idóneos para llegar al público objetivo?

3.10.- Diseño del plan operativo de muestreo

3.10.1.- Población de interés y escogencia del marco de muestreo

Expertos en psicología y psiquiatría: profesionales en el área de la psicología y la psiquiatría que a través de su experiencia logren identificar el comportamiento de una persona que sufre de dependencia afectiva.

Expertos en comunicación: profesionales en el área de la comunicación social: profesores universitarios y especialistas en el área de planificación de la comunicación, publicidad, creatividad y mercadeo.

Representantes de los derechos de la mujer en Venezuela: expertos en el tema de la equidad de género y defensa de los derechos de la mujer en Venezuela a través de instituciones reconocidas por dicha labor.

Las instituciones seleccionadas son el Instituto Nacional de la Mujer (INAMUJER) y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) ya que representan dos instituciones serias y comprometidas que apoyan el desarrollo de la mujer y luchan por su causa en Venezuela.

Representantes de Alcohólicos Anónimos en Venezuela: expertos en el tema del alcoholismo en Venezuela que a través de su experiencia como representantes de Alcohólicos Anónimos (AA) logren ofrecer un panorama detallado de cómo afecta el alcoholismo al que lo sufre, al entorno del mismo y expliquen cómo se ha trabajado en Venezuela este problema.

Usuaris (público objetivo): mujeres de edades comprendidas entre los 25 y 45 años de edad que estén involucradas con una pareja alcohólica y mujeres de edades comprendidas entre los 25 y 45 años de edad que no estén involucradas con una pareja alcohólica.

3.10.2.- Método de recolección de datos

Una vez aplicadas las entrevistas y realizados los focus group, las respuestas e impresiones dadas se plasmaron en matrices de contenido debido al carácter no experimental y cualitativo de la investigación. Según Kerlinger (1988) “es un método para estudiar y analizar las comunicaciones en una forma sistemática, objetiva y cuantitativa a fin de mediar las variables” (p.543).

Los datos obtenidos fueron analizados de forma cualitativa y se utilizaron como información esencial para la elaboración y desarrollo de la estrategia comunicacional de dicha investigación.

3.10.3.- Selección del método de muestreo

Para esta investigación se seleccionaron mujeres con características particulares, por lo que el tipo de muestreo utilizado fue el no probabilístico de tipo intencional que según Kerlinger (1988) “se caracteriza por el uso de juicios y por un esfuerzo deliberado de obtener muestras representativas, incluyendo áreas o grupos supuestamente típicos de la muestra” (p.135).

Para Sampieri et al. (2006)

Las muestras no probabilísticas son de gran valor, pues logran, si se procede cuidadosamente y con una profunda inmersión inicial en el campo, obtener los casos (personas, contextos, situaciones) que interesan al investigador y que llegan a ofrecer una gran riqueza para la recolección y el análisis de los datos”(p.262).

Para la muestra se escogieron mujeres que estuviesen involucradas con parejas alcohólicas y este es un factor lo suficientemente determinante para que el método de muestreo sea el no probabilístico. Asimismo sucede con las mujeres que no están involucradas con parejas alcohólicas ya que en definitiva deben tener pareja y en el caso de las unidades de análisis también porque son representantes y expertos de temas y situaciones específicas relacionadas con el alcoholismo y la dependencia afectiva.

3.10.4.- Ejecución del plan

La ejecución del plan se orientó a la búsqueda de los expertos y participantes del focus group. Para la obtención de datos de expertos la profesora Mercedes Pulido resultó ser un pilar fundamental, ya que logró direccionar la investigación hacia las personas indicadas y especialistas en las diferentes materias.

En el caso de la unidad de análisis de expertos psiquiatras y psicólogos la profesora Mercedes Pulido logró ofrecer el contacto con a la Dra. Silvana Dakduk, Licenciada en Psicología, Profesor- investigador del IESA y de la Universidad Católica Andrés Bello (UCAB) y el psicólogo Guillermo Yaber quien imparte clases en la UCAB y que a su vez expresó manejar poco el tema de la dependencia afectiva; pero que logró conectar a la Dra. Cristina Valarino Hernández, Doctora en Psicología Clínica, especialista en terapia familiar y de pareja y docente de la UCV quien resultó ser la entrevistada en la presente unidad de análisis.

Asimismo el Dr. Manuel Serna, Médico Psiquiatra colaboró en la unidad que se viene planteando y en la de representantes de Alcohólicos Anónimos (AA) ya que maneja el grupo de AA de los Chorros en la Clínica Santa Maria ubicada en el Marqués en Caracas. A su vez, el otro representante de AA fue contactado directamente a través de la sede principal de AA. Asimismo el expresidente de AA el Dr. Elías Torres Médico Psiquiatra y psicoterapeuta del Instituto central de psiquiatría y quién actualmente trabaja todo tipo de adicciones en pacientes diversos resultó ser colaborador en esta unidad.

Por otra parte, para la unidad de análisis expertos en comunicación se recurrió a la profesora y Lic. En Comunicación Yasmín Trak especialista en comunicaciones de la

UCAB y al Licenciado en Comunicación Social José Luís DaMotta Director Creativo de MATRIX Publicidad quien impartió clases de publicidad en la UCAB y de dónde surge el contacto.

La unidad de análisis representantes de la mujer en Venezuela se resolvió en primera instancia a través de la profesora Mercedes Pulido quién sirvió de puente para llegar a la Licenciada Sonia Obregón Especialista en género del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y posteriormente a través de una cita programada directamente con el Instituto Nacional de la Mujer. Para ello fue necesario trasladarse a la sede del instituto ya que no fue posible encontrar respuesta para una entrevista vía telefónica, correo o fax. Ese mismo día se pudo obtener la entrevista con la Defensora Nacional de los Derechos de la Mujer la Licenciada en Derecho Neila Isturde.

Para finalizar, las participantes del focus group fueron contactadas a través de uno de los grupos de Al- ANON que, por petición del mismo, no se puede identificar ya que una de sus normas es el anonimato. No obstante fueron ellas, las participantes, las que sirvieron como muestra de las mujeres involucradas con parejas alcohólicas. Por su parte, las mujeres que participaron en el focus group de las mujeres que no están involucradas con parejas alcohólicas se contactaron a través de personas conocidas que colaboraron con la investigación.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1.- MATRICES DE RESPUESTA POR CADA UNIDAD DE ANÁLISIS

4.1.1.-Unidad de análisis expertos psicólogos y psiquiatras

Matriz de resultado de unidad de análisis expertos psicólogos y psiquiatras (ver anexo # 1)

Resultados: unidad de análisis expertos psicólogos y psiquiatras

- La dependencia para la Lic. Dakduk es una condición de la persona que es incapaz de romper vínculos importantes con otras personas, para la Dra. Valarino es un síndrome y no una enfermedad, que se produce en hogares dónde los padres son maltratadores o sobreprotectores y apunta hacia la codependencia en dónde el sujeto no vive su propia vida sino la de los demás ya que quiere rescatar y salvar a otros. “El individuo sufre mucho porque no es libre de tomar sus propias decisiones” así lo asegura la Dra. Valarino y al respecto añade que éste, “se llena de ira porque asume mucha responsabilidad” y entonces su vida se vuelve difícil, con mal humor y con un carácter controlador.

Por su parte, para el Dr. Serna la dependencia no es del todo negativa ya que es bueno que exista una dependencia mutua de la pareja para ayudarse; pero si eso se convierte en el hecho de que alguna de las partes desea que se le resuelva todo, es negativa.

- En cuanto a los tipos de dependencia, los expertos afirman que existen muchas variaciones. Sin embargo, el punto de convergencia radica en que la dependencia puede tomar muchas formas dependiendo de los vínculos que establezca la persona a lo largo de su vida. De tal modo que existen dependencias de tipo social, afectivas, sexuales, dependencia hacia las drogas, el alcohol, el juego, hacia los padres entre otros.

- No existe estadística sobre la cantidad de hombres y mujeres que sufren de dependencia afectiva. No obstante, los expertos coinciden en que puede presentarse de igual forma en ambos géneros; sin embargo se espera que la mujer sea más dependiente según afirma la Lic. Dakduk. Por su parte la Dra., Valarino asevera que el “80 % de la familia venezolana es dependiente”.

- La dependencia de una mujer que está involucrada con una pareja que es adicta al alcohol se manifiesta por la intención de curar y salvar a su pareja del problema, a pesar de que éste no lo admita.

- Para los expertos, lo primero que debe saber una mujer que está involucrada con una pareja alcohólica es que no está en sus manos salvar a la otra persona, que puede hacer una vida independiente y que el alcoholismo es una enfermedad.

- Para los expertos, el mensaje que debe ofrecérseles a las mujeres que se encuentran relacionadas con parejas alcohólicas, en la estrategia comunicacional, se orienta en diferentes direcciones: para la Lic. Dakduk el mensaje es decirles a esas mujeres que su vida no depende de su pareja sino de sí misma, para la Dra. Valarino el mensaje es que busque ayuda porque por sí solas no lo van a lograr ya que el ser dependiente es una forma que se ha gestado en el seno del hogar. Por último el Dr. Serna expone que el mensaje es que hable con su pareja para llegar a una conclusión: que deje el

alcohol o que ella lo deje a él. Al respecto la Dra. Valarino apoya lo expuesto por el Dr. Serna.

- La Lic. Dakduk y la Dra. Valarino coinciden en el hecho de que para la campaña se debe de ofrecer a la afectada un centro de ayuda y al respecto la Dra. Valarino indica que lo más importante es que esa persona se valore a sí misma y que se ame para que no se deje maltratar mientras que la Lic. Dakduk expone que la solución tampoco es que deje a su pareja, sino que cambie ella para mejor.

- Los expertos coinciden en que el rango de edades que debe dirigirse la comunicación es en edad temprana desde los 20 en adelante para el Dr. Manuel Serna, desde los 12 en adelante para la Dra. Valarino y entre los 22 y los 40 para la Lic. Dakduk.

- En cuanto al enfoque de la estrategia comunicacional los expertos coinciden en que no debe ser ni positivo ni negativo, ya que debe presentárseles una perspectiva en la que se plantee que si se puede salir de esa situación. Sin embargo para la Lic. Dakduk el enfoque debería de ser totalmente positivo mostrándole a esa mujer que su vida puede ser mejor que lo que está viviendo.

4.1.2.- Unidad de análisis expertos en comunicación

Matriz de resultados de unidad de análisis expertos en comunicación (ver anexo # 2)

Resultados unidad de análisis expertos en comunicación

- Para los expertos el objetivo de la campaña y el porcentaje que debería ser alcanzado del público objetivo depende de las cifras que se manejen en cuanto a la cantidad de mujeres que se encuentran involucradas con parejas alcohólicas y algunos puntos importantes a considerar son: que es una situación delicada de abordar, que existe una forma sana de convivir en pareja diferente a la que se presenta en la problemática planteada, que es una situación que no es excluyente de acuerdo a las clases sociales y que puede pasarle a cualquiera.

- En cuanto a la duración de la campaña los expertos difieren ya que por un lado el Lic. Damotta recomienda máximo un mes de exposición en medios por cuestiones de que el tema es bastante delicado y por otro la Lic. Yazmín Trak propone tres meses de exposición en medios incluyendo en ese período la evaluación de la campaña.

- En cuanto al mensaje los expertos coinciden en el hecho de que debe haber un llamado a la acción en el sentido de decirle a esa persona que puede salir de esa situación; sin embargo difieren en el enfoque y tono del mensaje. Para el Lic. DaMotta el mensaje debe adecuarse a la situación del país y si la solución es buscar ayuda, que sea a través de pares, de personas cercanas al afectado o un organismo que genere confianza con un mensaje emotivo, fuerte, de impacto y que logre sensibilizar al público objetivo para que el afectado piense que necesita salir de esa situación. En tal sentido los elementos gráficos pueden variar dependiendo del concepto que se maneje; pero lo que recomienda es que si la campaña se va a direccionar a un centro de atención de cualquier tipo, a este elemento se le de un peso importante dentro de la gráfica.

- Para la Lic. Yazmín Trak el mensaje debe ser enfocado totalmente desde un punto de vista positivo en dónde se le presente al afectado que existe una realidad distinta a la que esta viviendo como una solución con elementos gráficos que apelen los valores

de la familia, al rol de la mujer y desde un punto de vista aspiracional. Asimismo plantea el hecho de tomar en cuenta al hombre alcohólico, de cómo la pareja puede ayudar al otro a través del conocimiento de la situación y de organizaciones como Alcohólicos Anónimos (AA) y de cómo lograr formar un hogar sano a través de la recuperación del alcohólico y de la pareja.

- En cuanto a las ejecuciones necesarias para la campaña los expertos no mencionaron una cantidad exacta, ni tiempo por considerarlo parte de la estrategia que se irá revelando a medida que avance la investigación.

- Los expertos coinciden en que para la planificación de medios deben ir medios masivos como TV, radio e impresos; sin embargo el peso que se le otorga es distinto para ambos. El Lic. DaMotta expresa que además de los medios masivos, incluyendo la TV por cable, se deben utilizar medios BTL que logren llegar al público objetivo en situaciones dónde se encuentren solas, dónde no sientan que se les está juzgando sino que simplemente se le presenta una situación y ellas se quedan con esa información.

Por su parte la Lic. Trak no le otorga tanto peso a los medios masivos (aunque no los descarta) como a la comunicación personal que se pueda generar en comunidades, colegios, juntas de vecinos, grupos de pertenencia, foros, charlas, talleres, seminarios, líderes comunales, voceros entre otros sin llegar a saturar, también propone un sitio Web y rechaza la idea de la publicidad exterior por considerarla más apta para otro tipo de campañas y la TV por cable también.

- Los expertos coinciden en que la frecuencia debe ser lo suficientemente equilibrada como para no llegar a saturar. Usar la televisión en el horario de la mañana, al mediodía y en el de la novela.

- En cuanto al presupuesto los expertos concuerdan en que dependerá del plan de medios; sin embargo recomiendan el patrocinio de algunas empresas que pueden ser organizaciones que se dediquen a la protección de la mujer o de la familia y la búsqueda de espacios gratuitos en los medios de comunicación.

- Los medios masivos de comunicación se encuentran abiertos a cualquier tipo de propuestas que sean un aporte para la sociedad cediendo espacios gratuitos para campañas de índole social u ofreciendo tarifas especiales. A su vez no existe ningún tipo de restricción en cuanto a la donación de espacios televisivos; por el contrario se apega a la Ley de Responsabilidad Social y Empresarial.

4.1.3.- Unidad de análisis representantes de los derechos de la mujer en Venezuela

Matriz de resultados de unidad de análisis representantes de los derechos de la mujer en Venezuela (ver anexo # 3)

Resultados unidad de análisis representantes de los derechos de la mujer en Venezuela

- En los últimos años la mujer venezolana ha obtenido mayor participación en todos los ámbitos, sobretodo a nivel político dónde actualmente hay muchas mujeres al mando de cargos tan importantes como el Consejo Nacional Electoral (CNE), el Poder Legislativo, el Poder Judicial, La Defensoría del Pueblo entre otros y esto se debe a una lucha que viene desde hace muchos años atrás por los derechos de la mujer.

Al respecto la Lic. Sonia Obregón destaca la labor de la Convención Internacional para la erradicación de todas las formas de discriminación contra la mujer, La Convención Interamericana a favor de la erradicación de la violencia en contra de la mujer, las conferencias de las Naciones Unidas y la Lic. Neila Isturde destaca la labor del gobierno actual de la República Bolivariana de Venezuela, las reformas de la Constitución Nacional de 1999 dónde se incluye un lenguaje no sexista y medidas de no discriminación hacia la mujer, la labor del Instituto Nacional de la Mujer (INAMUJER) encargado de dirigir las políticas públicas de las mujeres y la creación de una Ministra de Asuntos de Estado para la Mujer.

- Asimismo es necesario destacar que la participación de la mujer no solo se denota en el aspecto político sino también a nivel económico, educativo y social dónde la mujer ha alcanzado mayor equidad de género.

- No existe una estadística que explique ampliamente cómo es la violencia en Venezuela hacia la mujer, no existen cifras que dimensionen totalmente la problemática; sin embargo el INAMUJER a través de su línea telefónica demuestra el hecho de la violencia en contra de la mujer en Venezuela como un hecho grave que reporta los casos de violencia en Venezuela y que según la Lic. Sonia Obregón lo hace solo en un 25 % de lo que ocurre. Por su parte la Lic. . Neila Isturde apela a que existen muchas formas de violencia, pero que en la Ley Orgánica de los Derechos de la Mujer a una Vida Libre de Violencia sancionada en el 2007 se contemplan 15 formas de violencia entre ellas no solamente la que ocurre en el hogar sino la que ocurre en otros contextos.

- En este orden de ideas, tampoco existen cifras ni estudios que especifiquen que cantidad de mujeres están involucradas con una pareja alcohólica y que sufran de violencia doméstica; sin embargo las entrevistadas desde su experiencia afirman que

el alcoholismo a pesar de no ser necesariamente la causa principal de la violencia, si es un factor o detonante que influye en el problema.

- Es necesario destacar que las expertas coinciden en el hecho de que los roles de cada género marcan una sociedad. En el caso de Venezuela se está hablando de una cultura machista dónde el papel de la mujer es de subordinada.

- Cuando se habla de violencia, aseveran las expertas, casi siempre se habla de violencia tanto psicológica como física. Por lo general no son excluyentes, aunque puede haber casos de violencia psicológica dónde no halla violencia física, siendo la primera una forma no tangible de violencia que puede llegar a afectar más a la víctima que un maltrato físico.

- El mensaje más adecuado para llegar al público objetivo con la estrategia que se desea realizar es hacerle saber a la mujer cuáles son sus derechos, las leyes que la amparan como la Ley Orgánica de los Derechos de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia o la Ley de la Protección de la Familia, Maternidad y Paternidad y hacerle entender que esa situación que puede estar viviendo es evitable y que existen organismos a los que puede acudir en búsqueda de una orientación psicológica como por ejemplo el INAMUJER.

Al respecto la Lic. Sonia Obregón propone que en el mensaje no solamente se le llame la atención a la mujer sino también al hombre fomentando el autocontrol del mismo, ya que desde su experiencia, en campañas similares, ha dado resultado su incorporación dentro de la comunicación. La Lic. Neila Isturde apoya la idea de llegar al público objetivo a través de las Organizaciones Civiles, de los Concejos Comunales, de las Misiones, de los Comités de Salud entre otros, por medio de un mensaje positivo hacia la mujer dónde se le muestren sus derechos, dónde se le motive al logro y se le de valor.

- Las expertas coinciden en que son necesarios todos los medios de comunicación masivos para la realización de la estrategia que se desea plantear así como también medios no tradicionales para poder llegar a la mayor cantidad de población, ya que la problemática que se plantea no es excluyente de ningún estrato de la sociedad.

4.1.4.- Unidad de análisis representantes de alcohólicos anónimos

Matriz de resultado de unidad de análisis representantes de alcohólicos anónimos (ver anexo # 4)

Resultados unidad de análisis representantes de alcohólicos anónimos

- Los expertos coinciden en que el tema del alcoholismo en Venezuela en los últimos años se ha trabajado en forma más conciente, ya sea a través de la proliferación de Alcohólicos Anónimos (A.A.) como grupo de apoyo de los afectados por el alcoholismo o por instituciones y organismos que procuran educar a la población sobre esta enfermedad. Asimismo se toma en cuenta la participación del gobierno actual de la República Bolivariana de Venezuela en pro de la educación de los más jóvenes acerca de las consecuencias que acarrea la ingesta de alcohol en el organismo y en el ámbito social.

- Las personas que asisten a A.A. por primera vez lo hacen cuando su situación es prácticamente crítica, en otras palabras, cuando su vida se vuelve inmanejable como consecuencia del consumo de alcohol en exceso o también en ocasiones la motivación se produce a través de un amigo del afectado que se ha recuperado y ha dejado de consumir.

-Por lo general son los hombres quienes más frecuentan A.A. aunque no se descartan a algunas mujeres que también llegan a la organización por motivos de alcoholismo.

- El alcohol, aseveran los expertos, forma parte de la vida del alcohólico. Llega a convertirse en uno de los principales problemas de la pareja como consecuencia de su consumo en exceso.

- Es importante destacar el fenómeno de la tolerancia al cual hace referencia el Dr. Elías Torres quien define al alcoholismo como una enfermedad incurable en la que el afectado sufre transformaciones en el organismo que le permiten adaptarse a la sustancia tolerando mayores dosis de la misma.

- Los expertos aseguran que el tratamiento para el alcoholismo es diverso. En una persona que está muy intoxicada o que en su defecto se encuentra en una fase crónica de la enfermedad el tratamiento es la hospitalización, así como ayuda psiquiátrica, psicológica, terapia individual, de pareja y de familia en cualquiera de sus etapas.

- El Dr. Elías Torres asegura que se nace con la enfermedad del alcoholismo dependiendo del número de antecesores enfermos alcohólicos que halla habido en la familia del individuo, asimismo asegura que el caso del consumo de bebidas alcohólicas en las maternidades privadas en Caracas aumenta la probabilidad de que el niño que nace se convierta en un potencial alcohólico en el caso de que se le de a probar aunque sea una cantidad mínima de la sustancia.

- El paciente alcohólico describe una relación de pareja que depende del grado de conciencia que se tiene del problema. Si el individuo está conciente de su problema, la relación se torna más amistosa y recíproca; mientras que si no lo está, entonces puede caer en el campo de echarle la culpa a otros incluyendo a su pareja por lo que le está pasando.

- El alcoholismo afecta a la pareja del alcohólico terminantemente en su forma de convivencia con el otro y consigo mismo. Con el tiempo se vuelve costumbre una forma de convivir con el otro dónde siempre hay una esperanza de que éste cambie. En el fondo la mujer que convive con el alcohólico siente que lo quiere y la realidad es que tolera cada vez más cualquier tipo de ofensas o dolor que le cause su pareja porque ella se ha atribuido la tarea de salvarlo, protegerlo y cuidarlo o porque se siente incapaz de sobrevivir a otra forma de vida sin él.

- Es importante señalar que la mujer que convive con un alcohólico y que decide separarse, puede recaer con una pareja igualmente alcohólica. Así lo expone el Dr. Elías Torres quién explica que la causa de esa reincidencia se debe a que esa mujer se ha acostumbrado a vivir, por lo general, en el maltrato desde su niñez y esta es su forma de convivencia que la lleva a escoger una pareja problemática.

- La comunicación que se debe generar para la presente investigación debe enfocarse, según los expertos, en definir primero el problema: el alcoholismo es una enfermedad incurable. Entonces desde allí, segundo, comprender que esa persona (su pareja) es alcohólica por diversos motivos y entenderlos y tercero que continuar en esa situación genera mayor tolerancia en el tiempo, logrando adaptación en una situación de frustración.

- Los medios más idóneos para llegar al público objetivo en esta investigación, según los expertos, es la comunicación directa ya sea desde las comunidades, liceos, colegios entre otros. Del mismo modo proponen los medios masivos y otros medios como el socio drama, cine foro o a través de Alcohólicos Anónimos.

- Generar un cambio de actitud en la mujer que convive con un alcohólico como consecuencia de la dependencia afectiva se logra a través de la educación de la misma en términos de quién es su pareja, quién es ella, por qué ella quiere estar con él, qué son las adicciones y qué es el alcoholismo. Así lo exponen los expertos entrevistados.

4.2.- MATRICES DE RESPUESTA DE FOCUS GROUP

4.2.1.- Sesión de focus group: mujeres involucradas con parejas alcohólicas

Matriz de resultados de sesión de focus group de mujeres involucradas con parejas alcohólicas (ver anexo # 5)

Resultados de la sesión 1 de focus group: mujeres involucradas con parejas alcohólicas

- El hecho de recibir un halago, para las participantes, más que ser un hecho de poca o mucha importancia es algo que a cualquier persona la hace sentir bien; sin embargo se denota que sí es más importante el hecho de que cuando se da se reciba. En el caso de recibir cariño es considerado importante y que debe ser recíproco, ahora bien, es interesante el hecho de pensar que si la pareja no es cariñosa se pueda pensar que esa es su forma de querer y que eso hay que entenderlo, tal como lo expresó una de las participantes. Asimismo el hecho de que no es necesario (en la pareja) que la vida de uno gire alrededor del otro; pero si que le de sus gustos.

- Sentirse inferior a las demás personas es un hecho que las participantes admitieron haber conocido en su entorno (desde el desprecio que se puede sentir de los demás); pero en ningún momento lo relacionaron con ellas mismas, más bien fue asociado

como una característica de tener una baja autoestima en donde el alcoholismo (de un ser cercano) puede o no incidir en ello. Por el contrario cuando se les preguntó cómo las hacía sentir el hecho de no ser aceptadas, las participantes se mostraron un poco apáticas y se deduce que el hecho de que la primera participación fuese tan directa con su respuesta, diciendo que no le teme al rechazo, logró condicionar a las demás generando esa apatía.

- El tema del maltrato físico hacia sí mismo generó entre las participantes rechazo, es decir, no están de acuerdo con las personas que lo hacen; sin embargo la pregunta tomó otro rumbo en donde las participantes trasladaron el maltrato hacia la pareja y el cómo eso afecta al otro, en otras palabras, las consecuencias que acarrea el ser maltratado: el miedo, el temor o la capacidad de valorarse luego de pasar por una situación de maltrato.

- Para las participantes la influencia de los demás en sus propias decisiones es algo que se puede presentar en algunas de sus situaciones. A pesar de que una de las participantes admitió no ser influenciada, se contradijo al decir que es considerada con los demás tratando de que sus decisiones no afecten a los otros, por lo que se infiere que en definitiva el entorno es importante para tomar sus decisiones.

- En el cincuenta por ciento de los hogares paternos y maternos de las participantes se observó el abuso del alcohol, sobretodo en la figura paterna y en el resto de los hogares no se observó nada. En el caso de otras drogas las participantes admitieron en su totalidad, que no observaron nada.

- En la mayoría de los hogares existieron conductas compulsivas – adictivas como el limpiar en exceso, comer en exceso o trabajar en exceso. Asimismo se cuenta el alcoholismo de los padres y familiares de las participantes como conducta del tipo adictiva.

- En el cincuenta por ciento de los hogares de las participantes se presenciaron maltratos en su mayoría de tipo psicológico y en menor proporción del tipo físico. El otro cincuenta por ciento expresó que en su hogar no hubo maltratos.
- Todas las participantes expresaron abiertamente que en sus hogares paternos y maternos nunca presenciaron conductas sexuales inapropiadas.
- En algunos hogares las discusiones eran constantes entre padres o entre padres e hijos y en los otros las discusiones que existían eran las “normales”; sin embargo se denota el hecho de que en la mayoría de los casos las participantes respondieron que si hubo en sus hogares lapsos prolongados de tiempo en que los padres o hermanos no se hablaban.
- En los hogares de las participantes las reglas las imponía la madre en su mayoría y siempre hubo una relación preponderante de acatar normas y reglas desde una posición de respeto a la autoridad. Asimismo la relación entre el padre y la madre se caracteriza por algunos principios opuestos.
- Predisponerse ante situaciones, hechos o personas desconocidas es irrisorio para las participantes así como también el hecho de ir a un lugar a leerse las cartas para saber que hacer con su pareja; aunque es necesario destacar que en este último caso, el hecho de que la respuesta de la primera persona haya sido un no, logró condicionar en cierto modo a aquellas que no emitieron opinión. Se infiere esto por la actitud de las participantes, ya que las próximas dos respuestas fueron una negación también; pero las otras dos participantes agacharon la cabeza y la mirada con cierta timidez y pena sin interactuar con las demás.
- “Tapar el sol con un dedo” es la frase con la que las participantes resumieron su experiencia al convivir con un alcoholíco. En algún momento de la relación las participantes admiten que han negado su propia realidad al tratar de justificar la

conducta del alcohólico y es importante destacar que lo han hecho no solo por ellas, sino por tratar de mantener una imagen ante la sociedad.

- El imaginarse solo, en la actualidad, no representa problema alguno para las participantes; sin embargo esto se debe, y así lo expresan algunas, a la labor del grupo de AL – ANON. En el pasado, admiten que el imaginarse solas les causaba mucho temor y miedo; pero el hecho de conocerse a si mismas les ha generado más confianza y menos temor. Asimismo no creen que el amor es eterno ni que es necesario e imprescindible una pareja para que las ampare, las proteja y las defienda.

- La relación entre la felicidad y el dolor se presenta como imposible: no se puede ser feliz en una relación que cause dolor. Ahora bien, las participantes responden a través de su experiencia: una justifica el hecho de sentir dolor en su relación de pareja como consecuencia de convivir con un alcohólico al que debe ayudar y en el que debe aprovechar los momentos buenos, otra expone que no siempre todo es felicidad y que esos momentos hay que disfrutarlos; pero que cuando son más los momentos dolorosos que los de felicidad allí hay un problema y las demás opinan que cuando hay dolor no se es feliz.

- Las participantes se sintieron intranquilas cuando se tocó el tema del control en una relación. Ninguna quiso opinar excepto una participante, quién expresó con claridad que cuando se convive con una pareja alcohólica se quiere controlar todo en esa relación, ya que el otro no puede controlarse ni a si mismo ante el alcohol.

- Tener relaciones sexuales con la pareja a pesar de no querer o sentirse enojado es una violación. Así lo consideraron las participantes y al respecto coincidieron en que esa violación viene de ambas partes: de si mismas y del otro. Por otro lado se cree importante discutir y hablar las cuestiones relacionadas con la sexualidad para que puedan estar satisfechas ambas partes; pero se le da un especial énfasis al hecho de que hay que comprender al otro por su condición de alcohólico.

- La experiencia en AL- ANON como grupo de ayuda ha sido para todas las participantes un antes y un después. A pesar de que aún conviven con su pareja alcohólica han recibido herramientas que las han ayudado a enfrentar su situación ya que antes se sentían desorientadas.

4.2.2.- Sesión de focus group: mujeres que no están involucradas con parejas alcohólicas

Matriz de resultados de sesión de focus group de mujeres que no están involucradas con parejas alcohólicas (ver anexo # 6)

Resultados de la sesión 1 de focus group: mujeres que no están involucradas con parejas alcohólicas

- Para las participantes el hecho de recibir un halago al realizar una buena obra es bastante importante ya que con ello ayudan a los demás y se sienten bien.
- Las participantes admitieron haber conocido a personas que se sienten inferiores a los demás y ello lo adjudican al físico y al no poder encajar en un determinado grupo social. Es importante señalar que una de las participantes admitió haberse sentido inferior en algún momento de su vida.
- Cuando se planteó el tema del maltrato físico hacia sí mismo, todas las participantes expresaron que aquellos que se maltratan a sí mismos deben de buscar ayuda psicológica o psiquiátrica y ello se adjudica a una falta de autoestima o masoquismo, según expresó una de las participantes.

- Salvo en uno de los casos, las participantes expresaron que en sus hogares maternos y paternos no se observó abuso de alcohol u otras drogas.
- En la mayoría de los casos, las participantes afirmaron que en su hogar se observó conductas del tipo compulsiva, sobretodo en la forma de limpiar y en uno de los casos de presentó la ludopatía.
- En la mayoría de los hogares hubo cierto maltrato del tipo psicológico desde los padres hacia los hijos.
- En ninguno de los casos se presentaron conductas sexuales inapropiadas entre los miembros familiares.
- En los hogares de las participantes en un cincuenta por ciento se presenciaron discusiones constantes debido a las conductas adictivas o divergencias en puntos de vista. El otro cincuenta por ciento expresó que no había discusiones constantes.
- La mayoría de las participantes asumió que en sus hogares paternos y maternos no presenciaron lapsos de tiempo en que los miembros no se hablaban salvo dos casos: uno en que los tíos no se hablaban y otro en que los hermanos no se hablaban.
- La madre en la mayoría de los hogares de las participantes imponía las reglas; sin embargo en algunos casos el padre también lo hacía; sin embargo cabe destacar que en cuanto a principios se denotó que sí existían algunas diferencias en cuanto al carácter.

- En la mayoría de los hogares de las participantes predominaba una relación de acatar normas y reglas, sin embargo sólo en dos casos se observó la rebeldía de las participantes que asumieron que no acataban las reglas.

- La mayoría de las participantes opinan que muchas de sus decisiones se deben a la influencia de los demás. Esto se debe a que en ocasiones desean complacer a los que las rodean o tratan de cumplir las expectativas de los demás; sin embargo eso dependerá de cada situación.

- Las participantes aseguran que es posible predisponerse ante situaciones, personas o hechos desconocidos dependiendo de la situación; pero que en tal caso si existe la predisposición. Para alguna proviene de los estereotipos, para otra de la realidad venezolana y para otras simplemente cada quién es como es.

- Ir a un lugar a leerse las cartas para saber qué hacer con la pareja no es el motivo principal de las participantes. Aunque la mayoría lo ha hecho, admitieron que lo hicieron en algún momento por curiosidad o por diversión; pero aseguran que no se debe basar la relación en este hecho, ni utilizar acciones de este tipo para retener a una pareja.

- Las participantes admitieron que han sentido que en ocasiones reducen los defectos de su pareja de tal modo que pueden llegar a justificar las acciones del otro porque han querido negar su propia realidad; pero también afirman que eso llega hasta un punto en el que ya no se puede negar ni justificar nada. Una de las frases empleadas por las participantes es que el amor es ciego y que cuando se niega la realidad el punto de quiebre es cuándo la persona se quita la venda.

- Imaginar el abandono de la pareja, para la mayoría de las participantes, es una experiencia desagradable que da miedo, terror, dolor y desequilibrio; sin embargo el resto de las participantes respondió que esa sensación es sólo una sensación; y que la

vida sigue y continúa. Cabe destacar que estas últimas participantes hicieron notar que habían sufrido en alguna oportunidad una decepción amorosa.

- Para todas las participantes no es necesaria la presencia de una pareja para que las defiendan ni las protejan, por el contrario imaginarlo les causa risa.

- Las participantes creen que es importante que toda pareja reciba cariño. Es importante destacar que este ítem fue tomado por las participantes desde ellas hacia sus parejas, de tal forma que, el hecho de dar cariño les resulta importante como forma de gratificación hacia el otro y de innovación en la relación. Solo una de las participantes mencionó el hecho de que debe ser recíproco.

- Por otra parte la mayoría de las participantes expuso que no creen que sea necesario que la persona que ama se deba a la otra persona o que su mundo gire alrededor de ella, más si creen que es necesario el hecho de dar cariño y complacer en ciertas cosas; pero evitando el exceso porque tal como lo planteó una de las participantes, esto puede originar asfixia.

- Las participantes opinan que el hecho de sentirse mal al no ser aceptado depende del interés que tenga el individuo en entrar o no en determinado grupo. Si se tiene interés por supuesto que se siente mal, pero sino no. También está el hecho que una de las participantes acotó y es la auto evaluación del por qué no se encaja en un grupo.

- Las participantes no creen que una persona pueda ser feliz aunque su relación de pareja le cause dolor. Expusieron que las personas que creen que son felices en una relación dolorosa lo que logran con ello es sentirse mejor aunque eso no sea cierto. En otras palabras, estas personas se aferran a los buenos momentos y “juran que son felices”. Así lo expusieron las participantes.

- Controlarlo todo en una relación para no salir perjudicado es un hecho que para las participantes generó diferentes posturas: (a) asumir que si se puede controlar todo en una relación aunque a veces se pueda salir perjudicado, (b) asumir que definitivamente no se puede controlarlo todo porque antes debe existir comunicación, confianza, tolerancia y libertad, (c) que si se debe controlar para poder echarle la culpa al otro, (d) que se controla para que el otro más bien no salga afectado por nada.

- La mayoría de las participantes creen que el amor no es eterno. Piensan que éste se acaba y una de las participantes explicó que la única forma de que fuese eterno es no pensar que es eterno, así como otra de las participantes adjudicó esta creencia a una cuestión cultural.

- Tener relaciones sexuales con la pareja a pesar de no querer o estar disgustada es un hecho que las participantes rechazaron, ya que como mujer hay que tener respeto para consigo mismo. Asimismo consideran que es necesario tener confianza y comunicación con respecto a la sexualidad así como también que la satisfacción sea mutua.

CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1.- Unidad de análisis expertos psicólogos y psiquiatras

- La dependencia afectiva se caracteriza por "la incapacidad de romper vínculos importantes con otras personas "según los expresó la Lic. Daduk, en otras palabras, adicción al amor para Riso (2004), quien expone que es una condición de la persona en la cual el ser amado se convierte en la droga que necesita para sentirse bien y el gusto por la droga no es la que la define como tal, sino la incapacidad de renunciar a la fuente de gratificación que le produce. Al respecto, continua Riso (2004), para el individuo se convierte en una obsesión el que esa relación no se disuelva y el esquema central de pensamiento es un profundo miedo al abandono: apego.

En este sentido, Castello J. (2000). Análisis del concepto "dependencia emocional". I Congreso Virtual de Psiquiatría. Recuperado en Enero 22, 2008, de <http://www.psiquiatria.com> expone que "el sufrimiento puede ser devastador en caso de ruptura" y es precisamente el sufrimiento una de las características de la dependencia afectiva. Beattie (1991) y Alvarado (2008) coinciden en que para el individuo su vida se vuelve pesada y difícil y su forma de pensamiento y comportamiento le producen dolor, sin embargo es importante destacar que la concepción de la dependencia es diferente para cada autor. Algunos lo definen como enfermedad tal como Beattie (1991) y otros como síndrome tal como la Lic. Daduk; pero el punto de encuentro es el sufrimiento y el dolor que experimenta el individuo.

Asimismo, dentro de lo que se conocen como dependencias se encuentra la codependencia propia de sujetos que según explica Norwood (1985) provienen de hogares disfuncionales y afirma la Dra. Valarino, padres maltratadores o sobreprotectores. Adicionalmente, Sirven C y Villa M. (2007). La dependencia sentimental afectiva". 8° Congreso Virtual de Psiquiatría. Interpsiquis 2007. Recuperado en Noviembre 28, 2007, de <http://www.apfem.com>, explican la codependencia como "un proceso propio de familias disfuncionales (mayormente de alcohólicos y adictos)"

El individuo, a su vez, no vive su propia vida y se siente responsable de los demás, siente ira porque asume mucha responsabilidad: quiere rescatar y salvar al otro. Esta concepción es compartida por Beattie (1991), Norwood (1985), la Dra. Valarino y el Dr. Serna. Valencia (1985), al referirse a las esposas de los alcohólicos expresa que "ese papel de hacerse cargo de los deberes del esposo crea en ella resentimiento y confusión, ya que esta sobrecargada de trabajo y siente duda en cuanto a su habilidad para cargar con toda esa responsabilidad" (p. 42)

- Los tipos de dependencia son muchos y dependerán de las situaciones y relaciones que establezca el individuo. Para los expertos pueden ser de tipo social, afectivas y sexuales, hacia las drogas, el alcohol, el juego entre otras, mientras que para Sirven C y Villa M. (2007), *La dependencia sentimental afectiva*. 8° Congreso Virtual de Psiquiatría. Interpsiquis 2007. Recuperado en Noviembre 28, 2007, de <http://www.apfem.com>, las dependencias se dividen en dependencias sentimentales, codependencia y bidependencia y situacionales.

- A pesar de que no existe estadística sobre la cantidad de hombres y mujeres que sufren de dependencia afectiva, según lo expresaron todos los expertos entrevistados, la literatura consultada se inclina hacia la experiencia en mujeres. Esto se evidencia en los enfoques de las autoras Beattie (1991) y Norwood (1985) quienes a su vez explican la conducta del tipo codependiente en este género.

- Tanto los expertos como los autores Beattie (1991) y Norwood (1985), coinciden en que una de las manifestaciones de la dependencia en una mujer que está involucrada con una pareja alcohólica, es la intención de curar y salvar a su pareja, pesar de que la misma no admita su alcoholismo. Al respecto, Norwood (1985) explica que las mujeres con este patrón necesitan sentirse útiles para el otro y son adictas al dolor emocional. Ellas piensan que cambiándolo a él, ellas serán felices.

Valencia (1985) expone que algunos de los miembros de la familia quieren salvar al alcohólico; pero a su vez el individuo no admite su alcoholismo. Esto es, un proceso propio de las fases del alcohólico. Al- Anón Family Group Headquarters, Inc (1981) explica que el individuo no reconoce que tiene problemas con la bebida sino cuando, por lo general, ha perdido su familia, sus amigos entre otras cosas.

Es por todo ello que la mujer que está involucrada con una pareja alcohólica debe comprender que el alcoholismo es una enfermedad. Así lo asevera Al- Anon Family Group Headquarters, Inc (1981): “Al-Anon le ayudará a reconocer que ella no fue la causante del alcoholismo de su esposo; por tanto, tampoco puede esperar curarlo. Se da cuenta que puede y debe regresar al mundo (...) Mientras más ella se acerque a una vida normal, tanto mejor será para toda la familia”. (Al- Anon Family Group Headquarters, Inc, 1981, p.22).

- Los expertos entrevistados coinciden en que el mensaje ofrecido a las mujeres que se encuentran relacionadas con parejas alcohólicas, en la estrategia de comunicación

planteada, debe centrarse en el hecho de que esa mujer puede buscar ayuda profesional para superar su situación, para que a partir de ese momento se genere un cambio en cuanto a la valoración de sí misma.

En este sentido Norwood (1985) identifica como primer paso para superar una relación de dependencia afectiva buscar ayuda, ya sea a través de un especialista, una línea telefónica, grupos de apoyo, conocimiento de sí mismo entre otros. Por su parte Al- Anon Family Group Headquarters, Inc (1981) expone que su labor, precisamente es preparar a las personas que asisten al grupo para insertarse nuevamente a la sociedad.

Autores como Beattie (1991), Norwood (1985), Riso (2004) y Yagosky (1992) apuntan al desarrollo de la autoestima; sin embargo para Beattie (1991) Norwood (1985) y Riso (2004) es también aceptación de la propia realidad.

En este orden de ideas, Beattie (1991) sugiere el desapego como una forma de relacionarse sin sentido de posesión y Riso (2004) difiere de todos los demás autores al sugerir (para vencer el apego) evitar la exposición de la fuente de sufrimiento. Al respecto, la Dra. Valarino y el Dr. Serna lo explican como un dilema que es planteado desde la mujer hacia su pareja: o deja el alcohol o ella lo deja; sin embargo estas posturas son más radicales.

- El rango de edades para la estrategia comunicacional debe estar enmarcado desde los 20 hasta los 45 años de edad. Esto se concluye al analizar la teoría y las proposiciones de los expertos. Es necesario destacar que no existen estadísticas que demuestren la cantidad de mujeres que se encuentran relacionadas con parejas alcohólicas por lo que se tomó como punto de referencia las cifras manejadas por el Instituto Nacional de la Mujer (INAMUJER) en cuanto a violencia en el hogar, ya que por lo general en los hogares donde existe un familiar alcohólico hay violencia, ya sea de tipo psicológica o física.

Al respecto, Rojas y Castro (1976, cp. Valencia, 1985) acotan que “se lesiona el núcleo familiar y su relación con el medio, el paciente no cumple con sus obligaciones laborales, abandona el hogar generalmente en forma temporal” (p.23). Al- Anon Family Group Headquarters, Inc (1981) indica que los alcohólicos "pueden convertirse en seres dolorosamente deprimidos o exageradamente agresivos" (p.10). Por su parte, Habach (1979; cp. Valencia, 1985) expresa que los alcohólicos "son incapaces de establecer una relación o vínculo de acercamiento lo suficientemente verdadero y fuerte para romper el aislamiento en que viven, están en conflicto con su propia identidad y no se reconocen a sí mismos" (p.220).

Por su parte, INAMUJER (2007). 0800 abril junio. Datos para la prensa segundo trimestre 2007. Recuperado en Mayo 5, 2008, de <http://www.inamujer.gob.ve>, expone que los mayores índices de mujeres afectadas por violencia doméstica lo ocupan mujeres en edad reproductiva de “20 a 44 años” y el vínculo de la agraviada con el agraviante es, en su mayoría, la pareja actual.

- El enfoque sugerido por los expertos para la estrategia comunicacional es, en definitiva mostrarles a esas mujeres que si hay una salida a esa situación y los autores tales como Beattie (1991), Norwood (1985) y Riso (2004) lo enfocan hacia la recuperación desde lo positivo.

5.2.- Unidad de análisis expertos en comunicación

-Para (Kotler y Armstrong, 2003, p. 479) “un objetivo de publicidad es una labor de comunicación específica que se debe realizar con un público meta dentro de un período específico. Los objetivos de publicidad se pueden clasificar según su propósito primario: informar, persuadir o recordar”.

Por su parte, los expertos expresaron que el objetivo de la estrategia y las ejecuciones necesarias dependen de las cifras que se manejan en cuanto a la cantidad de mujeres que se encuentran involucradas con parejas alcohólicas; pero a fines de esta investigación, como se ha planteado en puntos anteriores, se tomarán en cuenta cifras manejadas por el INAMUJER ya que no existen estadísticas que revelen la cantidad de mujeres que se encuentran relacionadas con parejas alcohólicas, ni siquiera del grupo de AL- ANON, ya que son confidenciales.

Es importante destacar que los expertos consideraron que la problemática que se está tratando no es un problema de clases sociales; sin embargo a fines de la investigación, se tomo como muestra a las mujeres de la clase media.

Por otra parte Kotler y Amstrong (2003) en cuanto a la clasificación del objetivo de la comunicación consideran que la estrategia que se desea platear es del tipo informativo que según los autores se usa, por lo general, en la etapa introductoria del producto para darse a conocer.

- Como se ha presentado en el punto anterior, la estrategia es del tipo informativa por lo que se considera debe ser un tiempo corto que logre impacto. Así lo sugirieron los expertos entrevistados donde la media del tiempo máximo de exposición resulta en dos meses.

- El mensaje sin lugar a dudas es plantearle a la mujer que se encuentra involucrada con una pareja alcohólica, que ella puede salir de esa situación ayudándose ella misma, queriéndose, elevando su autoestima, presentándole una realidad en donde existe una solución y un llamado a la acción: busca ayuda.

Los expertos coinciden en ello aunque el enfoque y tono de la comunicación lo sugieran desde diferentes perspectivas. Lo importante es que el concepto sea

desarrollado de manera coherente para cumplir con el objetivo de comunicación. Es por ello que ya sea a través de un mensaje netamente positivo como lo sugiere la Lic. Track o de impacto y emotivo como lo sugiere el Lic. DaMotta, la finalidad es llegar al público objetivo y generar ese llamado a la acción para lograr captar la atención del consumidor tal como lo sugieren Kotler y Armstrong (2003).

En este orden de ideas, el mensaje para Beattie (1991), Norwood (1985) y Riso (2004) es la aceptación. Norwood (1985) la define como "la voluntad de reconocer cuál es la realidad y dejarla tal como es, sin necesidad de modificarla"; sin embargo es importante destacar que esto es un proceso difícil para el sujeto, ya que el patrón de conducta es ayudar al otro dejando a un lado el sí mismo, disminuyendo cada vez más el autoestima y viviendo a través del otro.

Al- Anon es una organización que ayuda a los familiares de los alcohólicos y al ser un centro de ayuda con grupos de pares ofrece soluciones potenciales a los mismos. Es por ello que se considera la búsqueda de ayuda como una de las soluciones posibles. En este sentido Norwood (1985) plantea que lo primordial es que la mujer que se encuentre en una situación de convivencia con una pareja alcohólica busque ayuda profesional.

Asimismo se encuentra la elevación de la autoestima que lleva consigo el conocimiento de sí mismo donde Beattie (1991), Norwood (1985), Riso (2004), Yagosesky (1998) y Al- Anon Family Group Headquarters, Inc (1981) coinciden.

- En cuanto a la planificación de medios Kotler y Armstrong (2003) apuntan a las decisiones de alcance, frecuencia e impacto que se desea, la escogencia de medios, la selección de vehículos y fechas en que se realizará la comunicación. Al respecto los expertos entrevistados coincidieron en que la frecuencia debe ser equilibrada porque es una temática delicada. Con respecto al alcance los expertos no ofrecieron detalles porque forma parte de las decisiones de los investigadores.

Los medios más importantes según (Kotler y Armstrong, 2003; Russel y Lane, 1995) son: periódicos, televisión, radio, respuestas directas, revistas, exteriores e Internet y los canales de comunicación los personales e impersonales, siendo los primeros comunicación cara a cara y los segundos sin contacto personal.

De tal forma que los expertos sugirieron los dos tipos de canales de comunicación y el uso de los diversos medios masivos como la televisión, la radio, las revistas y el Internet a excepción de los periódicos.

- Según la información ofrecida por los expertos y las definiciones de los autores Kotler y Armstrong (2003) el método de distribución del presupuesto idóneo para la estrategia es el método de objetivo y tarea que consiste en la “creación del presupuesto de promoción mediante: (1) la definición de objetivos específicos; (2) la determinación de las tareas que deben efectuarse para alcanzar esos objetivos, y (3) la estimación de los costos de realizar dichas tareas. La suma de estos costos es el presupuesto de promoción propuesto” (Kotler y Armstrong, 2003, p. 481).

Asimismo los expertos sugieren el patrocinio de empresas ya sean públicas o privadas y la otorgación de espacios en medios de comunicación gratuitos ya que estos deben atenerse a las disposiciones de la Ley de Responsabilidad Social y Empresarial.

5.3.- Unidad de análisis representantes de los derechos de la mujer en Venezuela

- La mujer venezolana en los últimos años ha obtenido mayor participación política, económica y social, así como también mayor equidad de género. De esta manera lo aseveraron los expertos entrevistados y al respecto Di Brienza, et al. (2005) expresa que esa participación se ha hecho evidente en espacios públicos como Asambleas de Ciudadanos y Asambleas Populares como consecuencia del compromiso que ha

asumido el gobierno nacional en convenciones internacionales y reformas en el marco legal como la Constitución de 1999. Esta posición es compartida por la Lic. Neila Isturde quien destaca la labor del gobierno actual que ha incluido medidas de no discriminación hacia la mujer a través de leyes como la Ley Orgánica de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia, la Ley de la Protección de la Familia, Maternidad y Paternidad o la Ley de Igualdad de Oportunidades de la cual surge la creación del Instituto Nacional de la Mujer.

No obstante, es necesario destacar los datos arrojados en un estudio realizado por el Instituto Nacional de Estadística (INE) de donde se concluye que "el ingreso promedio de las mujeres trabajadoras es 20% menor que el de los hombres" (Caripa B. (2006, 21 de Noviembre). Las mujeres ganan 20 % menos que los hombres. Recuperado en Mayo 7, 2008, de <http://www.venescopio.org.ve>), y a su vez los cargos ejercidos por las mujeres son en su mayoría en empresas privadas mientras que los hombres ejercen cargos en la administración pública.

Por el contrario las expertas entrevistadas destacaron enormemente la participación actual de las mujeres en cargos públicos como el Consejo Nacional Electoral (CNE), el Poder Legislativo, el Poder Judicial, La Defensoría del Pueblo entre otros.

- Las cifras manejadas por el Instituto Nacional de la Mujer (INAMUJER) son el punto de referencia de los expertos entrevistados y de la presente investigación en cuanto al tema de la violencia en Venezuela, ya que no existen cifras que demuestren la cantidad de mujeres que se encuentran involucradas con parejas alcohólicas, ni cifras que dimensionen totalmente la problemática de la violencia.

De tal modo que se toma como un punto de referencia, justificado en el hecho de que para los entrevistados el alcohol no es causa de violencia pero sí un detonante de la misma y la violencia puede ser del tipo física o psicológica. De allí se destaca que la personalidad de un alcohólico puede llegar a ser violenta.

Al- Anon Family Group Headquarters, Inc (1981) expresa que el alcohólico es una persona que se puede volver extremadamente agresiva ya que posee una conducta autodestructiva y depresiva.

- Existen muchas formas de violencia; sin embargo cuando se habla de violencia se está haciendo referencia a la violencia física y psicológica, ya que se encuentran íntimamente relacionadas, aseveran los expertos entrevistados. INAMUJER al presentar sus estadísticas expresa que para el año 2007 las llamadas recibidas fueron en el “100%” de los casos por violencia psicológica, “68,83%” por violencia física y “12,99 %” por violencia sexual. (INAMUJER (2007). 0800 abril junio. Datos para la prensa segundo trimestre 2007. Recuperado en Mayo 5, 2008, de <http://www.inamujer.gob.ve>).

A su vez la Lic. Neila Isturde expresa, con relación a los tipos de violencia, que en la Ley Orgánica de los Derechos de la Mujer a una Vida Libre de Violencia se contemplan 15 formas de violencia, tomando en cuenta no sólo las que ocurren en el seno familiar sino en niveles más generales.

- Expertos y autores coinciden en que la cultura machista marca la sociedad venezolana. Al respecto Carrera (1973) expresa que “el machismo o predominio del hombre, tiene sus raíces en la sociedad patriarcal; es por tanto un fenómeno sexual-sociológico mundial. Sin embargo, presenta matices muy diversos según las culturas” (p.7). Esto se debe, continúa Carrera (1973), a que “el hombre tiene privilegios sexuales, ejerce el poder político y mantiene un régimen discriminatorio contra la mujer” (p.7).

El caso venezolano, según explica Carrera (1973), debe su influencia a la colonización e influencia europea que logró disminuir la importancia de lo femenino y exaltar lo masculino a través de hechos violentos y toscos. Es esta sociedad

patriarcal la característica que marca a la mujer en Venezuela es un rol de subordinada, sumisa y dócil.

- La tendencia en cuanto al mensaje que debe plantear la estrategia de comunicación, según las entrevistadas, es el de informar a la mujer acerca de sus derechos, amparados en las Leyes venezolanas y en la búsqueda de ayuda profesional para enfrentar su problemática, tal como lo propone Norwood (1985) al sugerir como primer paso para la recuperación de una mujer que se encuentra en una situación de sufrimiento a causa de la adicción de su pareja, la búsqueda de ayuda profesional o grupo de pares.

En este orden de ideas AL-ANON (Alcohólicos Anónimos para familiares) funciona como un grupo de pares importante constituido por familiares y amigos de los alcohólicos. En este sentido afirman: “Estamos convencidos de que el alcoholismo es una enfermedad y que frecuentemente, un cambio en la actitud de la familia puede contribuir a la recuperación.” (Al- Anon Family Group Headquarters, Inc, 1981, p.117).

Respecto a las leyes se destacan la Ley Orgánica de los Derechos de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia, la Ley de la Protección de la Familia, Maternidad y Paternidad y la Ley de igualdad de Oportunidades para la Mujer.

Por otra parte, se propone el uso de comunicación personal que Kotler (1993) define como “cara a cara, de persona audiencia, por teléfono y a través del correo” (Kotler, 1993, p. 649) y que las entrevistadas apoyan. A su vez se enfatiza en el hecho de la valoración de la mujer, tal como los autores proponen superar las relaciones dependientes afectivas, a través de la elevación de la autoestima, de la aceptación de la realidad y el desapego. Siempre enfocado en la mujer; sin embargo se destaca la opinión de la Lic. Sonia Obregón quien propone un llamado de atención al hombre también.

Asimismo, no se descarta el uso de los medios masivos de comunicación, que según las entrevistadas deben abarcarlos todos. Se toma en cuenta el carácter informativo de la estrategia comunicacional y a pesar de que la problemática no resulta excluyente a los estratos socioeconómicos, tal como lo expresaron las entrevistadas, será tomado en cuenta a fines de la investigación sólo las mujeres de la clase media en Venezuela a manera de muestra.

Esto se justifica en el hecho de que los casos de violencia doméstica no pertenecen sólo a sectores desfavorecidos y como ya se ha planteado en párrafos anteriores, al no existir cifras de mujeres que se encuentren involucradas con parejas alcohólicas, la referencia es la violencia en el seno familiar que puede ser tanto física como psicológica.

Al respecto, Guerrero y Sánchez (2000; cp. Di Brienza, et al. 2005) indican que en una investigación en el 2000 se evidencia que en el “80%” de los casos de violencia presentados, las víctimas tenían un nivel de instrucción universitario, en el 2001 un “42%” y en el 2003 un “13,5%” Guerrero y Sánchez (2000; cp. Di Brienza, et al. 2005, p.119).

Adicionalmente, Boletín en Cifras (2004; cp. Di Brienza, et al. 2005, p.119) expone que el nivel de educación de las víctimas por violencia doméstica en una investigación arrojó que el “34, 4 %” de los casos las víctimas tenían un nivel educativo de básico o menos y del “61%” que resta, el “19%” terminaron la universidad. A su vez la línea 0800 mujeres a través del INAMUJER (2004; cp. Di Brienza, et al. 2005, p.119) estimo que un “14%” de las llamadas recibidas eran hechas por mujeres con nivel de instrucción universitaria.

Es por todo ello que se tomará en cuenta la mujer de la clase media a pesar de que se sabe que la problemática que se plantea no es excluyente de ningún sector de la sociedad.

5.4.- Unidad de análisis representantes de Alcohólicos Anónimos

- Valencia (1985) expone que el problema del alcohol en Venezuela ha existido desde los tiempos precolombinos y sigue siendo un problema; sin embargo en los últimos años según afirman los expertos entrevistados, se ha educado más a la población y se ha despertado la conciencia, ya sea a través de Alcohólicos Anónimos (A.A.), instituciones o conciencia impartida desde el gobierno.

Por el contrario Valencia (1985) señala que "en el país no existe una asistencia integral y apropiada para el alcohólico, menos aún, para los familiares, bien sea por una dispersión de los recursos económicos o por escasez de personal especializado. De esta manera, los familiares desconocen todo lo relativo a la enfermedad, a la realidad que confrontan y por ende se les dificulta realizar los ajustes necesarios para funcionar adecuadamente" (p.15). No obstante, reconoce que en Venezuela existen grupos de Alcohólicos Anónimos (A.A).

Conviene destacar la definición ofrecida por Valencia (1985) sobre el alcoholismo: "actualmente la opinión médica la considera como una enfermedad, la cual, al igual que la diabetes, puede ser controlada, pero no curada. Como el alcoholismo es una enfermedad, resulta inútil acusar a los alcohólicos de falta de fuerza de voluntad, o rogarles que desistan de hacerse daño a sí mismos y de perjudicar su carrera, sus negocios o a su familia" (p.18).

Al- Anon Family Group Headquarts, Inc (1981) considera que “el alcoholismo es una enfermedad progresiva. Nunca se mejora; por el contrario, solamente puede empeorar, hasta que se tome medidas radicales para detenerlo” (p.11).

En este sentido, aseveran los expertos, el alcohol forma parte de la vida del alcohólico, provocando problemas en el núcleo familiar. Valencia (1985) al respecto expresa que “algunos miembros quieren salvar al alcohólico, otros lo rechazan. Ante la acumulación, la repetición de experiencias displacenteras; descalificación de su presencia y de sus palabras, los miembros de la familia tienden a alejarse de sí mismo y de los demás” (p.30). Asimismo Rojas y Castro (1976, cp. Valencia, 1985) indican que sin lugar a dudas “se lesiona el núcleo familiar y su relación con el medio, el paciente no cumple con sus obligaciones laborales, abandona el hogar generalmente en forma temporal y es este momento cuando solicitan ayuda” (p.23).

- Jellinek (1945; cp. Valencia, 1985) afirma que el individuo entra en una fase de alcoholismo cuando no puede controlar su manera de beber y la ingesta de la bebida se hace frecuente. Al respecto Al- Anon Family Group Headquarts, Inc (1981) y los expertos entrevistados coinciden en que el individuo asiste a una organización de ayuda como A.A. por primera vez cuando prácticamente ha perdido su familia, no puede controlarse, y su vida se vuelve inmanejable. En algunas ocasiones el individuo se siente motivado a buscar ayuda cuando ha visto la recuperación de un conocido a través de un grupo de apoyo.

Es importante destacar que los adictos a una sustancia desarrollan un estado de tolerancia hacia la droga. Así lo asevera el Dr. Elías Torres experto entrevistado y al respecto Cabrera (2005) afirma que “es un estado de adaptación caracterizada por la disminución de la respuesta a la misma cantidad de droga, o por la necesidad de una dosis mayor para provocar el mismo efecto inicial” (p.35). Así, el afectado sufre transformaciones en el organismo que le permiten adaptarse a la sustancia tolerando mayores dosis de la misma.

- El tratamiento para el alcoholismo según expresaron los expertos y la teoría es la ayuda psicológica, terapias de pareja y familiares; sin embargo si el individuo se encuentra en una etapa crónica de la enfermedad lo ideal es la hospitalización. A su vez Alcohólicos Anónimos afirma que la verdadera recuperación consiste en una transformación espiritual. Olivier M. y Baquedero R (1987) lo explican a través de la siguiente frase: “La defensa contra la primera copa no sólo viene del poder humano ya que con eso es insuficiente por ende se necesita de un poder superior” (p. 68) y ese poder es el programa de los Doce Pasos, Dios o la religión. Al respecto, Hecfe y Torbes (1997) señalan que en “En Alcohólicos Anónimos el proceso terapéutico es la dinámica grupal que induce al alcohólico al cambio de actitudes, teniendo como punto de partida la sobriedad.” (p.71).

- “Los Alcohólicos Anónimos constituyen una comunidad de hombres y mujeres que comparten su mutua experiencia, fortaleza y esperanza, para resolver su problema común y ayudar a otros a recuperarse del alcoholismo” (Olivier y Baquedero, 1987, p. 68.).

En este sentido los expertos afirmaron que desde su experiencia, son los hombres quienes más frecuentan la comunidad de A.A. Sin embargo, Al- Anon Family Group Headquarts, Inc (1981) afirma que existen diferencias entre los esposos y esposas de alcohólicas o alcohólicos respectivamente. Al respecto expresa: “En muchos hogares, es el hombre quien mantiene a la familia. La esposa del alcohólico, especialmente cuando hay niños de por medio, aguantará humillaciones y maltratos debido a que dependen de él para sobrevivir. Mientras que el hombre la abandonará” (p.25).

De tal forma que el hombre que convive con una esposa alcohólica tenderá a dejarla mientras que la mujer que convive con un esposo alcohólico sobrellevará la situación.

- El alcoholismo afecta indiscutiblemente la relación de pareja, así lo afirman los expertos; en relación a esto Tellez y colaboradores (1980; cp. Valencia, 1985) indican que la comunicación queda prácticamente eliminada. Es por ello que a causa de la situación, expresa Valencia (1985), las esposas de los alcohólicos toman las decisiones familiares y asumen toda la responsabilidad; pero esto causa en ellas confusión, frustración e ira.

En este sentido Beattie (1991), Norwood (1985) y los expertos entrevistados explican que las mujeres relacionadas con hombres adictos necesitan ayudarlos, protegerlos y cuidarlos para sentirse útiles mientras que ellos necesitan de una mujer que se haga cargo de sus responsabilidades; sin embargo Valencia (1985) expresa que “este papel de hacerse cargo de los deberes del esposo crea en ella resentimiento y confusión, ya que está sobrecargada de trabajo y siente duda en cuanto a su habilidad para cargar con toda esta responsabilidad” (p.42). Esto es lo que Beattie (1991) y Norwood (1985) identifican como una conducta rescatadora.

Por otro lado debe considerarse que el tipo de conducta que antes se describe es un patrón que puede repetirse con otra pareja a pesar de que se abandone o se separe de la misma. Así lo asevera el Dr. Elías Torres quien expone que la causa de este fenómeno se debe a que esa mujer se ha acostumbrado a vivir, por lo general, en el maltrato desde su niñez. Norwood (1985) comparte lo expuesto por el Dr. Torres e indica que la mujer que proviene de un hogar disfuncional al no haber podido convertir a sus padres en las personas cariñosas que ella quería entonces intenta relacionarse con hombres “emocionalmente inaccesibles” (Norwood, 1985, p.24). De este modo ella cree que podrá cambiarlo a través de su cariño y una vez que logra establecer la relación hará cualquier cosa por mantener a esa persona a su lado.

-El mensaje que debe plantear la estrategia de comunicación debe concentrarse, según afirmaron los expertos, en la comprensión del alcoholismo como enfermedad sin cura con todo lo que ello implica. Los Alcohólicos Anónimos, según explica Alcohólicos

Anónimos. (2008). Recuperado en Enero 20, 2008, de <http://www.alcoholicos-anonimos.org/>, continúan identificándose como alcohólicos aún cuando llevan varios años sin probar el alcohol y en este caso pueden llegar a ser alcohólicos sobrios o en recuperación.

Por otro lado, los expertos también plantearon que el mensaje debe concentrarse en que la mujer entienda que al convivir con una pareja alcohólica ha generado tolerancia y adaptación en una situación de frustración. Es decir, conductas del tipo rescatadoras mencionadas por Beattie (1991) y Norwood (1985).

En este orden de ideas, los medios que deben ser utilizados en la estrategia son medios de comunicación directa y medios masivos. Kotler (2003) define los primeros como canales de comunicación personal y según los expertos son los más idóneos para llegar al público objetivo, ya que es a través de un proceso informativo educacional que se puede generar un cambio. Se recomendaron comunicaciones directas desde las comunidades, liceos, colegios entre otros y a su vez medios como el socio drama, cine foro o por medio de organizaciones relacionadas con el tema.

5.5.- Sesión de focus group: mujeres involucradas con parejas alcohólicas

-Riso (2004) expresa que una de las manifestaciones de afecto que se presenta en el individuo es el apego, en donde el sujeto dependiente mide cuánto cariño recibe de su pareja con la finalidad de cuantificar de alguna manera el amor que está recibiendo. De tal modo que, cuando deja de recibirlos se siente mal creyendo que puede perder el amor de la pareja.

En este sentido se puede inferir que las participantes al otorgarle más peso al hecho de recibir halagos o manifestaciones de cariño en todo momento, pueden estar presentando alguna forma de apego. Así como también, el hecho de que la pareja debe darle gustos al otro aunque no sea necesario que la vida gire en torno a ese sujeto.

Los dependientes afectivos, afirma Beattie (1991) suelen deprimirse por la falta de cumplidos y cuando los reciben los rechazan; sin embargo las participantes no consideraron deprimirse por falta de cumplidos por el contrario no hicieron comentarios de recibir cumplidos sino de darlos. Esto se puede considerar complacencia para mantener la fuente de gratificación. Al respecto Norwood 1985, p.24) indica que la mujer que es dependiente y que además proviene de un hogar disfuncional, trata de complacer a su pareja en todo con tal de mantenerla a su lado.

- Sentirse inferior a las demás personas es una característica propia de un individuo que posee una baja autoestima. Al respecto Yagosesky (1998) expresa que “es un estado de desequilibrio y conciencia reducida, generalmente originado durante el nacimiento y la crianza, que promueve y sostiene pensamientos, sentimientos,

emociones y comportamientos autolimitadores, que afectan el funcionamiento del individuo, consigo mismo y con su entorno” (p.16) [negrita y cursiva en el original].

Las participantes reconocieron que en su entorno han conocido este tipo de conductas; sin embargo no lo relacionaron con ellas mismas, mas al ser asociado como una característica que puede surgir como consecuencia de convivir con una familiar alcohólico, se puede inferir que se pueden haber sentido así en algún momento; pero que no quisieron expresar mayores detalles. Esto puede tener causa en la inhibición que produce el admitir esto cuando la primera respuesta de una de las participantes fuese un rotundo no al presentárseles el ítem que preguntaba acerca del sentimiento que causa el no ser aceptadas.

Con relación a la dinámica familiar que genera la convivencia con un familiar alcohólica expresa Valencia (1985, p.24) se generan "actitudes negativas como consecuencia de la poca o ninguna información sobre la enfermedad" y la negatividad es una de las características de la baja autoestima, según lo expresa Beattie (1991), al concluir que los dependientes afectivos se culpan por todo, se critican, se toman las cosas de manera muy personal, se sienten víctimas, se deprimen, sienten que la vida no vale la pena, entre otras actitudes.

Tellez y colaboradores (1980; cp. Valencia, 1985) indican sobre las esposas de los alcohólicos que: "Las tensiones e incertidumbres en la que vive todos los días – el terror, el temor, la ira- han deformado tanto su capacidad de pensar que muchas reacciones son emocionales y a menudo destructivas" (p.27). Por lo tanto, cuando las participantes relacionan la baja autoestima con el alcoholismo puede considerarse un indicio de dependencia afectiva en ellas tomando en cuenta que no necesariamente se produzca siempre y que son esposas de alcohólicos.

- Tellez y colaboradores (1980; cp. Valencia, 1985) indican que esposas de alcohólicos tienden a tener actitudes autodestructivas; no obstante las participantes rechazaron el maltrato físico hacia sí mismas. Ahora bien, las participantes relacionaron el maltrato con el hecho de recibirlo y esto puede ser considerado como un indicio de que en algún momento pudieron haber estado en una situación de violencia física o psicológica, ya que sus respuestas se inclinaron más hacia las consecuencias del ser maltratado como el miedo, el temor o la capacidad de valorarse a sí mismo luego de pasar por una situación de maltrato.

Al- Anon Family Group Headquarters, Inc (1981) expresa que los alcohólicos "cuando se frustran sus intenciones, pueden convertirse en seres dolorosamente deprimidos o exageradamente agresivos. Hay una falta de estabilidad interior con la cual enfrentar los problemas de la vida de una manera realista" (p.10). Por tanto un alcohólico al tener actitudes agresivas puede caer en el campo del maltrato físico y psicológico.

Habach (1979; cp. Valencia, 1985) señala que los alcohólicos son "personas sobresalientes e inteligentes, pero incapaces de reconocer sus propios valores; viven en un mundo de contradicción y conflicto" (p.22). Por su parte Rojas y Castro (1976; cp. Valencia, 1985, p. 23) afirman que el enfermo alcohólico posee una "disminución en la capacidad de percepción sensorial, de orientación del pensamiento consistente y controlado y observación realística", es decir, viven en una fantasía y tienen "desajustes emocionales, tales como ansiedad, timidez, miedo, depresión y baja tolerancia a la frustración".

- Ayudar a los demás y ayudar a la pareja es una de las características de un tipo de personalidad dependiente, según asegura Norwood (1985) y una mujer dependiente afectiva puede llegar hacer cualquier cosa por complacer a los demás. De tal modo que se convierten en personas influenciables, tal como lo describe Beattie (1991) al explicar las conductas del tipo rescatadoras como decir que sí cuando desean decir no, hacer más de lo que corresponde, satisfacer a los demás, entre otras.

En este orden de ideas se desprende que las participantes al asegurar que muchas de sus decisiones son influenciadas por los demás pueden estar mostrando un signo de dependencia afectiva. Al respecto Yagosesky (1998) expresa que el individuo que presenta dependencia afectiva necesita consultar sus decisiones con otros porque no confía en sí mismo.

- Norwood (1985) expresa que "una familia disfuncional es aquella en que los miembros juegan roles rígidos y en la cual la comunicación está severamente restringida a las declaraciones que se adecuan a esos roles" (p.22).

Según Norwood (1985) un hogar disfuncional puede presentar abuso del alcohol u otras drogas así como conductas compulsivas de comer, jugar, gastar, hacer ejercicios o trabajar en exceso.

En el cincuenta por ciento de los hogares paternos y maternos de las participantes se observó el abuso del alcohol, sobretodo en la figura paterna y en el resto de las participantes no se observó nada. Sin embargo en la mayoría de los hogares existieron conductas compulsivas como limpiar, comer o trabajar en exceso. De esta forma se puede deducir que el hecho de que en el hogar de la mayoría de las participantes se haya experimentado el tipo de conducta compulsiva-adictiva puede ser un indicio de dependencia afectiva en las mismas.

Por el contrario no se puede asegurar que el abuso de alcohol sea un indicio en cuanto a la presentación de dependencia afectiva en las participantes, ya que sólo el cincuenta por ciento admitió este hecho en su hogar materno y paterno.

Norwood (1985) indica que en un hogar disfuncional se presentan maltratos desde los padres a los hijos; no obstante en el cincuenta por ciento de lo hogares maternos y paternos de las participantes se presencio maltrato por lo general del tipo psicológico, por lo tanto a pesar de que el maltrato sea una característica de un hogar disfuncional

solo la mitad de las participantes aseguró haberlos recibido en su infancia y en definitiva no se pudo concluir que por ello sean dependientes en su totalidad.

Por otra parte, Norwood (1985) expresa que una de las características de un hogar disfuncional son conductas sexuales inapropiadas en el núcleo familiar; no obstante, en ninguno de los hogares de las participantes se presenciaron este tipo de situaciones, por lo que se considera que la misma no influye en un tipo de dependencia en las participantes.

Asimismo, en la mayoría de los hogares de las participantes había lapsos prolongados de tiempo en que los padres, los hermanos no se hablaban o la relación entre el padre y la madre se caracterizaba por algunos principios opuestos.

Además se evidenció en menor proporción, discusiones constantes entre padres, entre padres e hijos o discusiones consideradas como normales. Al respecto Norwood (1985) indica que otra de las características de un hogar disfuncional son las discusiones y tiempos extensos en los que los padres no se hablan. En este sentido esta característica, considerada por la autora, puede haber generado dependencia en las participantes.

Por último, en la mayoría de los hogares había una relación predominante de acatar normas y reglas siempre desde una posición de respeto a la autoridad. Esto es lo que describe Norwood (1985) al referirse a la familia disfuncional en donde la comunicación es prácticamente nula. Es importante destacar que en la mayoría de los hogares de las participantes las reglas las imponía la madre.

En definitiva las participantes presentan algunas de las características de provenir de un hogar disfuncional; sin embargo no se puede afirmar que provengan totalmente de un hogar disfuncional ya que las respuestas fueron muy diversas.

- Negar la realidad, según afirma Beattie (1991), es un mecanismo que ayuda a ignorar aquellas informaciones que no se desean afrontar. Asimismo negar la realidad también es justificar, tal como lo exponen Beattie (1991) y Norwood (1985), como aquellas acciones de indiferencia o malos tratos que se justifican con el cansancio de la pareja o con la culpa a si mismo. Así sucede con la familia disfuncional y es desde allí que la mujer que experimente la negación, se relacionará con personas difíciles e inaccesibles emocionalmente.

Dicho esto, es importante resaltar el hecho de que las participantes describieron el hecho de convivir con un alcohólico a través de una frase que denota la negación que han experimentado: “Tapar el sol con un dedo”.

Admitieron abiertamente que han negado su realidad en muchas ocasiones por mantener una fantasía ellas mismas y por mantener un status en la sociedad. No obstante las participantes admitieron que aparentemente no les convence el hecho de consultar el tarot, cartas y derivados para saber que hacer con su pareja. En este sentido parece que aceptan su realidad; pero evidentemente al admitir que la han negado es, sin lugar a dudas, un signo de dependencia afectiva en las participantes.

- Riso (2004) identifica que la ilusión de lo permanente es una de las características propias de la inmadurez emocional que experimenta el sujeto apegado, de tal forma que el mismo considera que el amor y su pareja serán para siempre; sin embargo las participantes no creen que el amor sea eterno, ni que sea necesaria una pareja que las ampare, las proteja y las defienda.

A su vez, creen que actualmente no presentan problemas con la soledad; pero ello lo adjudican al hecho de encontrarse en recuperación con el grupo de AL-ANON. En el pasado, admiten que la soledad les causaba angustia y temor.

El miedo al abandono, explica Riso (2004), se caracteriza por la obsesión de mantener a la pareja siempre al lado. Castello J. (2000). Análisis del concepto "dependencia emocional". I Congreso Virtual de Psiquiatría. Recuperado en Enero 22, 2008, de <http://www.psiquiatria.com>, lo explica como adicción al amor que produce una: "necesidad irresistible ("craving") de tener pareja y de estar con ella; priorización de la persona objeto de la adicción con respecto a cualquier otra actividad; preocupación constante por acceder a ella en caso de no encontrarse presente ("dependencia")" [cursiva en el original].

Como podrá analizarse, se puede inferir que las participantes han sufrido episodios en los que temen quedarse solas sin su pareja; sin embargo actualmente no, debido a un proceso de recuperación y en consecuencia se puede deducir que el miedo al abandono es una característica que ha influido para calificar a las participantes como dependientes afectivas.

- Alvarado S (2008). Adicciones. Codependencia. Recuperado en Enero 23, 2008, de <http://www.adicciones.org>, define la codependencia “como el ciclo de patrones de conducta, y pensamientos disfuncionales, que producen dolor, y que se repiten de manera compulsiva, como respuesta a una relación enferma y alienante, con un adicto activo o en una situación de toxicidad relacional”.

Al respecto Beattie (1991) comparte lo expresado en líneas anteriores afirmando que, la dependencia es una forma de comportamiento que produce dolor y Norwood (1985) asegura que una mujer que convive con un adicto a una sustancia intenta recrear los mismos sentimientos de su niñez con su pareja. De tal modo que si ha experimentado dolor será más dependiente cuanto más sufrimiento experimente con la pareja, ya que la autora les considera como adictas al dolor emocional. Esta situación causará en ella la misma satisfacción que una droga fuerte y el no tener un hombre en quien concentrarse es como la suspensión de la misma.

De acuerdo a este enfoque las participantes expresaron que no se puede ser feliz si se experimenta dolor en una relación de pareja; sin embargo según las respuestas parece ser una situación tolerable: sentir dolor, luego felicidad y otra vez más dolor.

Dicho esto se puede inferir, según la teoría, que si las participantes conviven con alcohólicos han experimentado dolor. Estas mujeres están en recuperación; pero sin embargo siguen con sus parejas a pesar de que en ocasiones les pueda ocasionar dolor. Por tanto, se considera que la experiencia de sentir dolor está intrínsecamente relacionada con el individuo que convive con un alcohólico, mas no siempre es evidente y en definitiva las participantes a pesar de considerar que es imposible ser feliz en una relación dolorosa se contradicen cuando expresan en otros ítems relacionados con el tema, lo difícil que es convivir con una pareja alcohólica.

Una de las características principales de los dependientes afectivos es el control. Ellos “miden cuidadosamente sus palabras para lograr el efecto deseado, “tratan de decir lo que creen que complacerá a la gente”, “tratan de decir aquello que logrará que la gente haga lo que ellos quieren que haga”, “esperan expresar sus opiniones hasta que conocen las de los demás”, “suplican”, “sobornan” y “eliminan la palabra no de su vocabulario” (Beattie, 1991, p. 73).

Al respecto, las participantes no emitieron juicio y se sintieron intranquilas cuando se les preguntó acerca del control en una relación. En tal sentido se puede inferir que han tenido conductas controladoras, mas no lo quisieron aceptar a excepción de una participante que declaró firmemente que al convivir con una pareja alcohólica se quiere controlarlo todo ya que el otro no puede controlar nada.

Esto representa que la mayoría de las esposas de los alcohólicos asumen mucha responsabilidad. Valencia (1985) indica que “este papel de hacerse cargo de los deberes del esposo crea en ella resentimiento y confusión, ya que está sobrecargada de trabajo y siente duda en cuanto a su habilidad para cargar con toda esta responsabilidad” (p.42). De esta forma el control es un indicador de dependencia afectiva que parece ser identificado en las participantes.

- Beattie (1991) afirma que algunas mujeres dependientes afectivas tienen relaciones sexuales a pesar que no tienen ganas o cuando están enojadas y Norwood (1985), contrariamente, expresa que usan el sexo para manipular y cambiar a su pareja donde lo importante es satisfacerla.

Al respecto las participantes negaron todo lo expuesto por las autoras ya que consideran el hecho de tener relaciones sexuales con la pareja a pesar de no querer o sentirse enojado como una violación y piensan que es importante la comunicación en este sentido considerando la condición de alcohólico del otro. De tal modo que se puede deducir que las participantes no presentan problemas con su sexualidad; sin embargo toman en cuenta que su pareja es alcohólica y que esta situación influye.

- AL- ANON representa para todas las participantes un gran apoyo en su recuperación como esposas de alcohólicos y se adjudica al hecho de que las mismas pertenezcan al grupo de ayuda, que en la actualidad no presenten muchos de los esquemas o características de una persona dependiente afectiva.

Se concluye que las participantes presentan los siguientes indicios de dependencia afectiva: apego, relación que se torna problemática, negación de la realidad, algunas características de provenir de un hogar disfuncional e inmadurez emocional. En cuanto a la baja autoestima, el control y problemas sexuales no se consideran tan influyentes en las participantes para calificarles como conductas dependientes afectivas.

5.6.-*Sesión de focus group: mujeres que no están involucradas con parejas alcohólicas*

- Para Beattie (1991), los individuos dependientes afectivos se caracterizan por tener una autoestima baja, por lo que en ocasiones suelen deprimirse cuando no reciben cumplidos o halagos y aun recibéndolos tienden a rechazarlos. Al respecto las participantes indicaron que el hecho de recibir un halago al realizar una buena obra tiene gran importancia y ello se adjudica al bienestar que produce el ayudar a las demás personas con la misma.

Es importante destacar que la respuesta de las participantes pudiese mostrar indicios de dependencia afectiva si se parte del hecho de que el individuo desea siempre ayudar a su pareja como lo indica Norwood (1985); pero considerando, que estas mujeres no están involucradas con parejas alcohólicas, no es posible afirmar del todo que la sufran.

- El autoestima, según expresa Yagosesky (1998) es "***el resultado del proceso de valoración profunda, íntima y personal que cada quien hace de sí mismo en todo momento, esté o no consciente de ello. Este resultado es observable, se relaciona con nuestros sentidos de valía, capacidad y merecimiento***" (p.14) [negrita y cursiva en el original]. Por el contrario una baja autoestima es "***un estado de desequilibrio y conciencia reducida (...) que promueve y sostiene pensamientos, sentimientos, emociones y comportamientos auto-limitadores, que afectan el funcionamiento del individuo, consigo mismo y con su entorno***" (p.16) [negrita y cursiva en el original].

En este sentido, las participantes admitieron que han conocido personas con una baja autoestima, que se sienten inferiores por el físico o por no encajar en algún grupo social mas no lo relacionaron con ellas mismas, a excepción de una de las participantes. Por lo tanto al representar esta última, una minoría, no puede

considerarse determinante para concluir que las participantes poseen una baja autoestima.

Asimismo las participantes indicaron que el hecho de sentirse mal al no ser aceptado dentro de un grupo dependerá del interés en entrar en ese grupo: a mayor interés más se sentirán mal si no es aceptado, aunado a ello las participantes aseguraron que siempre es posible predisponerse ante situaciones, personas o hechos desconocidos dependiendo de la situación; pero esta postura no es determinante para definir a la muestra como dependiente, ya que por el contrario siempre analizan la situación tomando en cuenta los diversos escenarios que se pueden presentar.

- Beattie (1991), indica que la dependencia afectiva “puede disparar el aislamiento, la depresión, una enfermedad física o emocional, o fantasías suicidas” (Beattie, 1991, p. 60). En otras palabras, la autodestrucción del individuo.

En este sentido, las participantes al expresar que aquellas personas que tienen este tipo de conducta deben buscar ayuda psicológica mostraron madurez ante una problemática como ésta ya que la consideran un proceso propio de personas que tienen una autoestima muy baja. Por lo tanto se infiere que las participantes no presentan características del tipo autodestructivas que pudiesen calificarlas como dependientes afectivas.

- La familia disfuncional es, según Norwood (1985), "aquella en que los miembros juegan roles rígidos y en la cual la comunicación está severamente restringida a las declaraciones que se adecuan a esos roles" (p.22). Algunas de las características que identifican a este tipo de hogares son para Norwood (1985) el abuso del alcohol u otras drogas; sin embargo en los hogares maternos y paternos de las participantes no existió este tipo de conducta, por lo que a partir de este enunciado no se puede deducir que las participantes provengan de un hogar disfuncional y sean más propensas a ser dependientes afectivas.

Por el contrario, en la mayoría de los casos, las participantes afirmaron que en sus hogares si se observaron conductas del tipo compulsiva sobretodo en la forma de limpiar y en uno de los casos de presentó la ludopatía. Al respecto Norwood (1985) indica que las formas de jugar o limpiar en exceso son conductas compulsivas-adictivas propias de familias disfuncionales, por lo que en este caso si se puede afirmar que existen indicios de que las participantes provengan de un hogar disfuncional y por lo tanto que sean mas propensas a ser dependientes afectivas.

En otro sentido, se extrae que en ninguno de los hogares maternos y paternos de las participantes se presentaron conductas sexuales inapropiadas entre los miembros familiares, ni lapsos prolongados de tiempo en que los miembros no se hablaban, cuestión que Norwood (1985) identifica como características de provenir de un hogar disfuncional. A su vez, si hubo en la mayoría de los hogares maternos y paternos de las participantes cierto maltrato del tipo psicológico desde los padres hacia los hijos, característica propia que según Norwood (1985) identifica a hogares disfuncionales.

Con relación a las discusiones constantes en el hogar, característica propia de hogares disfuncionales que menciona Norwood (1985), la mitad de las participantes admitió que se presentaban este tipo de situaciones; pero al representar solo el 50 % del total no se puede concluir que las participantes provengan de un hogar disfuncional; sin embargo denotaron que si existían diferencias o principios opuestos entre padres. Por otra parte, en la mayoría de los hogares paternos y maternos de las participantes predominaba una relación de acatar normas y reglas, característica propia de hogares disfuncionales según Norwood (1985), y por lo general provenían desde la madre.

En definitiva las participantes presentan algunas de las características de provenir de un hogar disfuncional; sin embargo no se puede afirmar que provengan totalmente de un hogar disfuncional ya que las respuestas fueron muy diversas.

- Beattie (1991) explica las conductas del tipo rescatadoras propias de sujetos dependientes, por ejemplo decir que sí cuando desean decir que no, hacer más de lo que corresponde, satisfacer a los demás o hacer cosas que no quieren. En otras palabras, los dependientes son altamente influenciables en sus decisiones y al respecto las participantes admitieron que muchas de sus decisiones, dependiendo de cada situación, se deben a la influencia de los demás ya que por lo general desean complacer a los demás. En este orden de ideas, se puede inferir que con respecto a este apartado las participantes presentan indicios de dependencia afectiva.

- Beattie (1991) y Norwood (1985) indican que los dependientes afectivos niegan su realidad e ignoran aquellas informaciones que no desean afrontar. Asimismo niegan al justificar acciones como indiferencia o malos tratos de la pareja. Al respecto las participantes fueron muy sinceras al asumir que en ocasiones reducen los defectos de sus parejas para tratar de justificar sus acciones, negando su propia realidad; pero para ellas existe un punto en el que ya no hay cabida para negaciones o justificaciones. En tal sentido se puede inferir que las participantes presentan indicios de dependencia afectiva a partir de la negación de la realidad por justificación.

Por otro lado las participantes admitieron abiertamente que han ido a lugares a leerse las cartas para saber que hacer con su relación; sin embargo recalcaron que sólo lo hicieron por curiosidad, que no lo han hecho para retener a la pareja y que es importante que las decisiones no sean influenciadas por lo que dicen estas personas. También en este sentido se puede inferir que las participantes presentan indicios de dependencia afectiva a partir de la negación.

- Riso (2004) define el apego como una adicción psicológica en la que el individuo es incapaz de renunciar a su fuente de gratificación (su pareja) y esto es lo que lo define como adicción. Por lo tanto es incapaz de tolerar la soledad y al respecto la mayoría de las participantes admitió que el imaginar que sus parejas las abandonasen les causaba miedo, terror, dolor y desequilibrio, por lo que se infiere que las participantes presentan indicios de dependencia afectiva con respecto a la intolerancia a la soledad y miedo al abandono.

Sin embargo es importante destacar que la otra minoría mostró actitudes que indicaban que habían sufrido decepciones amorosas y sus respuestas fueron de resignación con frases como: la vida continua.

- Para Riso (2004) existen varios tipos de apego, uno de ellos es la vulnerabilidad al daño cuyo esquema central de pensamiento es “No soy capaz de hacerme cargo de mí mismo” (Riso, 2004, p. 54). Los individuos apegados ven a sus parejas como sus protectores. Con relación a ello las participantes al rechazar este esquema de pensamiento, no mostraron signos de dependencia afectiva.

- El sujeto dependiente, en cuanto a las manifestaciones de afecto está al tanto de que tan cariñosos son con él como una forma de medir cuánto se les quiere, de tal modo que cuando disminuyen las demostraciones el individuo se siente muy mal porque cree que perderá a su pareja. Así lo expresa Riso (2004) y al respecto las participantes expresaron que a ellas les parece importante que toda pareja reciba cariño como una forma de mantener viva la relación, es dar cariño sin necesidad de que el mundo gire alrededor del otro o de que se llegue al exceso.

Esta postura se considera madura, ya que siempre se está acotando que debe ser un cariño que nace solo y que no debe asfixiar, por lo tanto se considera que las participantes no presentan indicios de dependencia afectiva en cuanto a este apartado.

- La dependencia afectiva según Beattie (1991) está marcada por una forma de comportamiento que produce dolor. Al respecto Norwood (1985) expresa que "significa medir nuestro amor por la profundidad de nuestro tormento" (p. 21) y en este sentido las participantes expresaron que en una relación que cause dolor no se puede ser feliz y por tanto lo que se está haciendo es negando la realidad tratando de vincularse a los pocos gratos momentos.

Es por ello que se puede inferir que a pesar de que las participantes puedan haber tenido en sus relaciones momentos difíciles o dolorosos, aparentemente están claras en que no pueden negar su realidad; sin embargo aceptaron haberla negado en algún momento.

- Para Beattie (1991) los dependientes afectivos quieren controlar y manipular las situaciones y su entorno "por medio de su desamparo, de sentimiento de culpa, de coerción, amenazas, manipulación, dominio o de su afán de dar consejos" (Beattie, 1991, p.70). Al respecto las participantes presentaron posturas muy diversas, por lo que no se puede concluir que el control las determine para ser calificadas como dependientes afectivas.

Las posturas fueron las siguientes: se puede controlar aunque se salga perjudicado, no se debe controlar y si se debe controlar.

- La inmadurez emocional es un tipo de actitud que tiene una persona cuando se pone a prueba su capacidad para tolerar situaciones y reacciones ante el sufrimiento y la frustración. Riso (2004) plantea que la ilusión de lo permanente es una de estas situaciones en donde el sujeto apegado cree que su amor y su pareja serán para siempre. Al respecto la mayoría de las participantes al indicar que piensan que el amor no es eterno y que por el contrario se acaba, denotan que no presentan signos de dependencia afectiva.

- Beattie (1991) afirma que algunas conductas que identifican a una persona dependiente afectiva es tener relaciones sexuales a pesar que no tener ganas, cuando están enojados con su pareja o cuando realmente quisieran que su pareja los abrazara y amara. Por el contrario, Norwood (1985), expresa que mas bien los individuos dependientes usan el sexo para manipular y cambiar a su pareja tratando de satisfacerla en todo.

Con relación a este apartado, las participantes indicaron desacuerdo con las dos posturas y resaltaron el respeto que debe existir para consigo mismo antes de asumir una posición como las planteadas por las autoras, la confianza y la comunicación en la relación. Es por ello que no se puede calificar a las participantes como dependientes afectivas por problemas sexuales.

-Se concluye que las participantes presentan los siguientes indicios de dependencia afectiva: algunas características propias de provenir de un hogar disfuncional, influencia del entorno en las propias decisiones y negación de la realidad por justificación. En cuanto a la baja autoestima, inmadurez emocional, problemas sexuales y conductas del tipo controladoras no se consideran influyentes en las participantes para calificarles como dependientes afectivas.

CONCLUSIONES

- En las relaciones humanas existen tipos de dependencia social, económica, cultural y entre ellas se identifica la dependencia afectiva, considerada como una forma de comportamiento y pensamiento que produce dolor y sufrimiento en el individuo. Éste posee un profundo miedo al abandono y obsesión por la idea de que su relación de pareja pueda disolverse. A partir de esta situación, surge la codependencia como una forma de comportamiento donde el individuo se hace responsable de su pareja con la intención de curarla y salvarla.

- Como componente importante de la codependencia surge el alcoholismo, como factor influyente que afecta las relaciones de dependencia y autoestima. Considerando que es una enfermedad como cualquier otra, se requiere de tratamiento a través de grupos de apoyo y ayuda profesional por medio de terapias psicológicas individuales y familiares. Los datos aportan que la mujer involucrada con un alcoholístico debe buscar ayuda profesional para salir de ese estado de sufrimiento y dolor que le produce hacerse cargo de su pareja.

- La investigación aporta la importancia de la colaboración de las personas en la recuperación del alcoholismo. La mujer involucrada con una pareja alcohólica debe aceptar la realidad de su situación, preocuparse por sus propios intereses y su autovaloración a través de un proceso de autoestima, que le ayude a ser una mujer más fuerte y le ofrezca las herramientas necesarias para comprender que la salvación de su pareja no está en sus manos, sino en las del individuo alcohólico.

- Para el logro de los objetivos planteados debe existir una organización que apoye a las mujeres afectadas por la problemática que se plantea. Dado que la finalidad del presente trabajo de grado es crear una estrategia de comunicación, se considera importante no sólo la información, sino el apoyo de mensajes emocionales que refuercen la autoestima.

- Debido a que la comunicación es un refuerzo para nuevos hábitos, se presenta la necesidad de apoyo a nuevos patrones de comportamiento. Las mujeres entrevistadas y los expertos expresaron su preferencia hacia organizaciones de apoyo que garantizan la rutina, pertenencia e identificación con el grupo. Habiéndose identificado a AL-ANON como una organización sin fines de lucro, que brinda ayuda a familiares de alcohólicos, se considera como punto de referencia para llevar a cabo la estrategia de comunicación.

- La experiencia en un grupo de apoyo o de pares son determinantes. Ello se demuestra a través de la vivencia de las participantes que formaron parte de la investigación, en cuanto a mujeres involucradas con parejas alcohólicas, las cuales pertenecen a uno de los grupos de AL-ANON. Lo importante es que estas mujeres afirmaron que su estancia en la organización, les ha servido de mucho para enfrentar su problemática y su recuperación como consecuencia de convivir con un alcohólico.

- La investigación indicó que las manifestaciones de dependencia afectiva como provenir de un hogar disfuncional, rechazo del problema o negación de la realidad, se presentan tanto en mujeres que están y no están involucradas con parejas alcohólicas. Por otra parte es importante destacar que se manifiestan características diferentes

entre los grupos, ya que las mujeres que no están involucradas con parejas alcohólicas no presentaron necesidad de apego, inmadurez emocional y relaciones problemáticas interpersonales.

- Los componentes de autoestima, conductas controladoras y problemas sexuales son difíciles, en el marco de la investigación, de calificarlos o evaluarlos dado que la diversidad de los grupos y la pertenencia a la organización formal por parte de las mujeres involucradas con parejas alcohólicas, no permite establecer una diferenciación, ya que se considera que el hecho de estar en proceso de recuperación afecta como se ven ellas mismas.

- Se concluye que la estrategia de comunicación es del tipo informativa y se considera actuar en dos niveles de aproximación al problema: comunicación cara a cara que permite la identificación del grupo y uso de los medios de comunicación masivo en períodos cortos como reforzamiento del mensaje y generador de recall.

- En definitiva la estrategia de comunicación que se plantea en el presente trabajo de grado, tiene sus bases en una investigación de las formas de comportamiento de la persona que presenta dependencia afectiva en una relación con un individuo alcohólico. El estudio plantea que por lo general la mujer afectada de la clase media, difícilmente comprende su propia conducta, así como tampoco identifica la adicción de su pareja, asume una responsabilidad que no le corresponde y al darse cuenta que no puede modificar a su pareja, llega a sentirse devastada y fracasada en el intento.

- La autoestima se ve afectada por la sobre-responsabilidad que se asume en la recuperación del otro; o también porque en situaciones de pérdida de la pareja la autoevaluación del individuo se presenta negativamente.

- Por todo ello es que el mensaje que se le quiere ofrecer a estas mujeres, a través de la estrategia comunicación tenga como objetivo reforzar la autoestima, reconocer la importancia de buscar apoyo y que enfrente el problema como una enfermedad que tiene recuperación. Es importante que el mensaje recoja el papel o el rol de apoyo que la mujer debe buscar para sí misma y para la pareja a través de testimoniales vinculados al problema.

CAPÍTULO VI: ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN

Para los fines de este trabajo de grado el desarrollo y planteamiento de la estrategia que se presenta a continuación es producto del cruce de los conceptos expuestos en el marco conceptual, el conocimiento dado por los expertos y la experiencia vivida por cada mujer involucrada en el proyecto. Se trata de un compendio de ideas entre lo teórico y las vivencias relatadas en dicha investigación.

Es importante destacar que se considera que para llevar a cabo una estrategia de comunicación eficaz, en la presente investigación, debe existir una institución que respalde las comunicaciones que se pretenden realizar, por lo que se tomará única y

exclusivamente como punto de referencia el nombre y objetivo de la organización AL-ANON (Alcohólicos Anónimos para familiares).

Se llegó a esta conclusión debido a que el punto de convergencia entre las teorías y los expertos entrevistados fue que la estrategia de comunicación debería tener un centro de ayuda para las mujeres afectadas. De tal forma que en los presentes apartados, la organización de AL-ANON aparecerá como la institución en la cual el público objetivo podrá acudir en el llamado que se hace a través de la presente estrategia de comunicación; sin embargo conviene reiterar que es sólo un punto de referencia.

6.1.- Público objetivo

Mujeres de la clase media en edades comprendidas entre los 20 y 45 años de edad, que han culminado sus estudios de secundaria, técnicos y carreras universitarias, están involucradas con parejas alcohólicas y desean salvar a su pareja del alcoholismo; pero se sienten frustradas al no poder influir en ello.

Al ser mujeres de la clase media forman parte de una clase social caracterizada por ser hedonista y en consecuencia parte de su felicidad radica en el hecho de que los demás sientan y piensen que ellas están bien.

6.2.- Objetivos de comunicación

Desarrollar una estrategia de comunicaciones dirigida a alcanzar a mayor cantidad de personas del target y generar notoriedad y conocimiento de nuestra asociación y el conocimiento de nuestros servicios.

6.2.1.- Objetivo general

Informar a la mujer venezolana de la clase media sobre la autoestima en la prevención de relaciones dependientes afectivas de pareja con problemas de alcoholismo.

6.2.2.- Objetivos específicos

-Alcanzar al 60% de personas del target con una frecuencia promedio de exposición del mensaje de 3 veces.

-Captar la atención del público objetivo.

-Motivar al público objetivo a que logre un cambio en su comportamiento de vida.

-Fortalecer la identidad del grupo de apoyo ante el público objetivo, con la finalidad de que se tenga conocimiento sobre los beneficios de ser parte del mismo.

Tiempo de duración de estrategia comunicacional

El tiempo que se estipula para la realización de la estrategia de comunicación tomando en cuenta que se encuentra en una etapa introductoria, es de 3 meses comprendidos entre el mes de septiembre, octubre y noviembre del presente año. (Como propuesta de campaña tipo, se puede adaptar al periodo necesario)

Por la velocidad de alcance de los medios utilizados se garantiza lograr captar por lo mínimo 60% del target indicado durante el periodo de la campaña.

6.3.- Diseño del mensaje

¿Quién es nuestra competencia y cómo es su publicidad?

En Venezuela el único grupo de apoyo que se encarga exclusivamente de ayudar a familiares de alcohólicos, entre ellos las mujeres en situación de convivencia con una pareja alcohólica, es AL- ANON. Por lo tanto no hay competencia.

No obstante es importante, una vez más, señalar que se está tomando como punto de partida la organización AL-ANON; sin embargo si se creara otra institución la competencia en este caso sería el propio AL-ANON.

¿Cuál es la impresión total que nuestra estrategia comunicacional debe dejar en el consumidor, para alcanzar los objetivos?

AL-ANON como institución sería que cuenta con el personal capacitado para ayudar a las mujeres que conviven con un alcohólico a comprender que el alcoholismo es una enfermedad y que ellas necesitan tanta ayuda como su pareja.

¿Cuál es nuestra ventaja única o promesa básica para lograr lo que deseamos dejar en el consumidor?

Al- ANON es la única institución seria y organizada que apoya exclusivamente a mujeres que conviven con parejas alcohólicas y les ofrecen herramientas para enfrentar el alcoholismo de su pareja a través de su propia recuperación.

¿Qué podría apoyar la ventaja única o promesa básica?

Personal capacitado.

Línea de atención telefónica.

Ayuda e información a través de página Web.

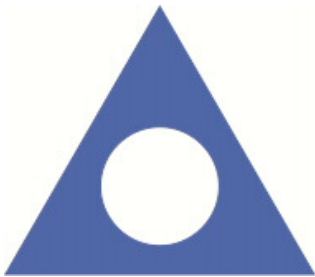
Anónimo.

¿Cómo vemos a la marca? Personalidad

Femenina, seria, elegante, leal, amistosa y comprensiva. Es como si fuera tu mejor amiga.

Sugerencias y presentación de la imagen corporativa

Este es el logo de AL- ANON en la actualidad; sin embargo se desea hacer un refrescamiento del mismo a través de una tipografía y colores que se acerquen más al público objetivo; no obstante los símbolos del triángulo y el círculo quedan igual.



Se sugiere la mezcla de colores vivos que aludan a que existe una mejor vida y que se puede salir de ese problema con un corte más femenino.

Es por esta razón que hacemos la propuesta del siguiente logo en el cual se mantuvo el mismo formato triangular con un círculo en el centro, que emula la figura femenina y el ascenso o superación de la mujer. Por otra parte se plantea un color más llamativo y que se identifique con la mujer de hoy por lo que se cambió el color azul

por un color fucsia. Además se le incluyó el símbolo del renacimiento y felicidad: la flor. Éste símbolo se colocó en el centro del círculo para llamar la atención del público objetivo y de esta manera transmitir la importancia que tiene el renacimiento en la mujer.



Concepto creativo

¡Ayúdalo; pero ayúdate tú también!

6.4.- Selección de canales

Con el propósito de cumplir los objetivos planteados, a continuación se presentan y describen los elementos comunicacionales que deben ser utilizados para la ejecución de la estrategia de comunicación.

6.4.1.- Comunicación personal

Se fundamenta primordialmente en la comunicación cara a cara generada por parte de la institución sin fines de lucro AL-ANON y el público objetivo. En este sentido se propone que se organicen reuniones de padres y representantes en los distintos colegios de la ciudad, reuniones con las asociaciones de vecinos de las comunidades, la realización de cines foros donde se proyecten películas relacionadas con el tema de interés y charlas informativas en teatros, iglesias o lugares comunes, donde se le entregue información al público de interés sobre AL-ANON por medio de volantes informativos.

En dichas reuniones sociales se les entregará a los asistentes material informativo sobre AL –ANON junto con una invitación para la próxima jornada de reunión. Además de colocar el número de contacto 0800ALANON y la página web: www.al-anon.com.ve. Asimismo se tocarán temas como:

- La dependencia afectiva.
- La codependencia.
- La dinámica familiar del alcohólico.
- Formas de superar la problemática que se plantea.
- Las leyes que amparan a las mujeres en el país.

6.4.2.- Comunicación impersonal

Con la finalidad de llegar a todas las mujeres de clase media del territorio nacional, se presenta una selección de medios impresos, electrónicos y audiovisuales para de esta manera despertar el interés e informar al público meta.

La selección de dichos medios se debe básicamente al alcance (televisión), la capacidad de explicar o informar (revistas y prensa) y mantener la confidencialidad de las personas a través de un website.

6.5.- Selección de medios y vehículos

Medios impresos

Se considera conveniente publicar un anuncio informativo en una revista de corte femenino y actual, con el fin de sea visto por el público objetivo. Este anuncio debe contener información sobre AL-ANON y sus beneficios, así como también la línea telefónica y la página web.

Las revistas seleccionadas para este proyecto fueron Estampas de El Universal y Todo en Domingo de El Nacional. También se considera la selección en los diarios, en las secciones dedicadas a la mujer, debido a que tienen buena circulación entre el target al cual se dirige la estrategia comunicacional. Asimismo estos cuentan con un tiraje semanal (encartados en el día domingo) de 200 mil y 250 mil ejemplares.

Por otra parte se plantea la realización de reportajes a especialistas o representantes de AL-ANON en revistas o encartados de corte femenino o doméstico, como una estrategia de relaciones públicas. De esta manera se logra dar información acerca del problema de dependencia afectiva con parejas alcohólicas y su posible salvación por medio de AL ANON, sin ningún costo y con amplia cobertura periodística.

Cuadro de inversión para revistas: (ver anexo # 7).

Cuadro de inversión para prensa: (ver anexo # 8).

Medios electrónicos

Actualmente uno de los medios con mayor impacto son las páginas web, por lo que se propone la elaboración de un sitio en Internet donde las mujeres afectadas puedan navegar de manera confidencial, y la vez informarse sobre AL-ANON y sus beneficios.

Este sitio debe ser de corte femenino, con sutil tipografía que de sensación de tranquilidad y frescura a todo el que lo visite. En dicha web las mujeres pueden encontrar información sobre AL ANON y además pueden intercambiar experiencias por medio de un chat, donde semanalmente habrá un experto asesorando y apoyando a dichas mujeres, a través de video conferencias y seminarios virtuales.

Por otra parte se puede utilizar este recurso con el fin de vender bibliografía especializada y souvenirs de AL ANON, como calcomanías, chapas, franelas, entre otros.

Medios audiovisuales

La televisión es un medio masivo que llega a todos los sectores de la sociedad, especialmente y con mayor alcance a la clase media venezolana.

Se plantea un comercial de 30 segundos donde se muestre una visión positiva sobre el problema expuesto, a través de la historia relatada por medio de imágenes y un fondo musical que coloque al público en el contexto de la situación planteada.

Esta estrategia comunicacional no busca ser similar a las hechas anteriormente, donde el maltrato y la violencia hacia la mujer es el objetivo clave de la campaña, para de esta manera sensibilizar al espectador. En esta estrategia se quiere llegar a la afectada, en este caso la mujer que vive con un hombre alcohólico, y demostrarle que sí existe solución a su problema, desde un punto de vista positivo.

Para la proyección de esta pieza, se plantea canales de carácter serio, con responsabilidad social, con cobertura nacional y que abarquen edades comprendidas entre los 20 y 45 años, tal es el caso de un fragmento muy importante de la audiencia de Televen y Globovisión en señal abierta y Rctv Internacional en señal paga, Por su convocatoria, el perfil de su audiencia y la relación costo eficiencia de la participación publicitaria en esos canales.

Cuadro de inversión para Televen: (ver anexo # 9).

Cuadro de inversión para RCTV: (ver anexo # 10).

Cuadro de inversión para Globovisión: (ver anexo # 11).

6.6.- Asignación de recursos

La asignación de recursos para la estrategia comunicacional planteada se llevará a cabo a partir del presupuesto que dispongan las empresas e instituciones públicas que tomen esta estrategia de comunicación como parte de su proyecto de responsabilidad social y empresarial, establecido en la ley a través del patrocinio, debido a que las instituciones que actúan en este campo son por lo general voluntarias y de escasos recursos.

6.7.- Presupuesto

La inversión estimada para llevar a cabo la estrategia comunicacional es la siguiente: (ver anexo # 12).

6.8.- Medición de resultados

La efectividad de la estrategia planteada no podrá ser medida en este proyecto debido a que los tiempos estimados no son acorde con la entrega del mismo.

Con la finalidad de evaluar el impacto de la estrategia comunicacional establecida, se revelan posibles indicadores de gestión:

-Encuestas a la población a quien va dirigida la estrategia. Estas encuestas deberán realizarse cada 15 días por el tiempo establecido para de esta manera medir la evolución del público meta.

-A través de la línea telefónica 0800-ALANON se registrará una base de datos que sirva para contabilizar la cantidad de mujeres que utilizaron dicha herramienta para su crecimiento personal.

-Se utilizará la página web: www.alanon.com.ve como buzón de sugerencias y encuesta para recopilar información sobre el público meta y la aceptación del mensaje.

6.9.- Piezas

Campaña: ¡Ayúdate tú también!

Versión: Revista

Tamaño: Ancho 19.5cm x Alto 25.5cm

¿Tu pareja es alcohólica y sufres con él?



En Al-anon te brindamos una mano amiga
para que superes este problema.

AL-Anon

Somos una confraternidad constituida por los familiares y amigos de los alcohólicos, cuyo aporte significativo es la recuperación de la familia, ya que favorece al cambio de actitud hacia el alcohólico y sus conductas.

Nuestra asociación se encarga de proporcionar alivio a las esposas, quienes por todos los medios posibles han intentado que su pareja deje la bebida definitivamente pero este proceso le ha generado bastante frustración.

Se da cuenta que puede y debe regresar al mundo.




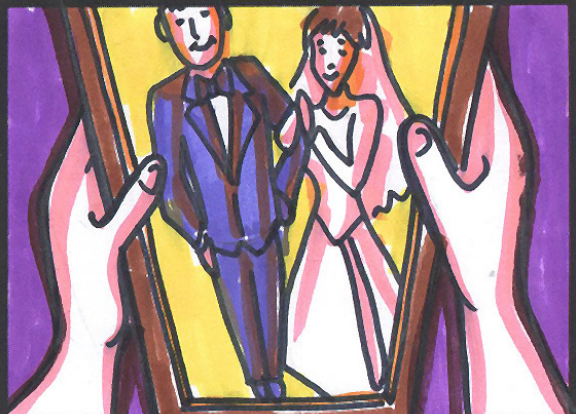
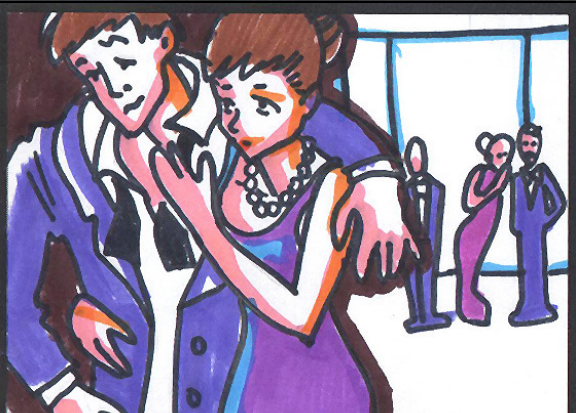
Comunicate con nosotros: **0800ALANON**
www.al-anon.com.ve

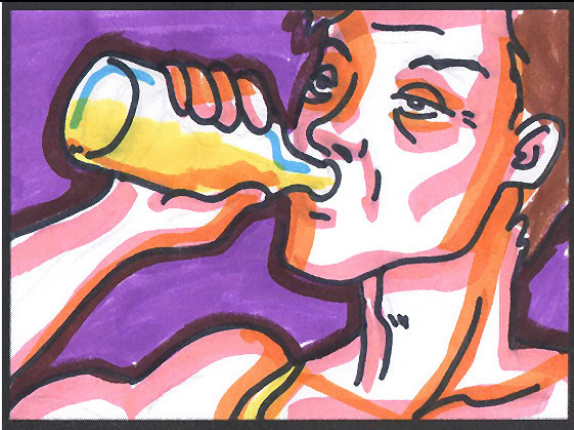


¡Ayúdalo; pero ayúdate tú también!




Campaña: ¡Ayúdate tú también!

Versión: TV

Comercial: 30”

Audio		Video
<p><i>Música:</i> “El se rindió...”</p>		<p>Abre el comercial con el plano general de una mujer que se encuentra sentada en el orillo del mueble de su casa. Ella está llorando con mucho sentimiento y observa una fotografía que se encuentra en un portarretrato.</p>
<p><i>Música:</i> ...él me dijo que me amaba...</p>		<p>Corte a plano detalle del portarretrato con la fotografía dónde se observa a la mujer con su marido recién casada. Es una foto más vieja (se nota que ha pasado el tiempo) y ellos salen muy felices.</p>
<p><i>Música:</i> ...y ama el alcohol...</p>		<p>(Flash Back) Corte a plano general de la mujer que lleva a su marido en hombros borracho saliendo de una fiesta de gala. Los invitados murmuran.</p>

<p><i>Música:</i> ...él se rindió...</p> <p><i>Sfx:</i> botella contra la barra.</p>		<p>Corte a plano medio del marido que toma un sorbo de su trago y lo lleva a la mesa con rabia.</p>
<p><i>Música de fondo:</i> continúa; pero instrumental.</p> <p><i>Voz en off de locutora:</i> Ya lo has hecho todo por ayudarlo</p>		<p>(Flash Back) Corte a plano general de la mujer que lleva a su marido a un centro de rehabilitación y mientras él entra con desgano, ella se queda afuera un poco triste y resignada.</p>
<p><i>Música de fondo:</i> continúa; pero instrumental</p> <p><i>Voz en off de locutora:</i> y ahora es tiempo de que tu también te ayudes</p>		<p>(Flash Back) Corte a primer plano de la mujer que ve como su marido entra al centro de rehabilitación. Ella está triste, resignada y baja la cabeza</p>

<p><i>Voz en off de locutora:</i></p> <p>Quiérete, ámate y sonríele a la vida</p>		<p>(Se disuelve) Primer plano de la mujer que sube la cabeza con otra cara. Ahora ya no está triste ni tiene lágrimas y sonríe.</p>
<p><i>Voz en off de locutora:</i></p> <p>Mientras él se recupera</p> <p><i>Sfx:</i> aplausos</p>		<p>Corte a plano general del marido en el grupo de pares, están en círculo contando sus experiencias. El marido parece haber contado ya la suya. Está parado y sonríe mientras los demás aplauden.</p>
<p><i>Voz en off de psicóloga:</i></p> <p>Recupérate tú también</p> <p><i>Sfx:</i> aplausos</p>		<p>(Se disuelve). Corte a plano general de la mujer afectada en el grupo de pares, están en círculo contando sus experiencias. La mujer parece haber contado ya la suya. Está parada y sonríe mientras las demás aplauden.</p>

*Voz de la mujer
afectada:*

Al- ANÓN es el único grupo de apoyo anónimo en Venezuela que te ayudará a enfrentar el alcoholismo de tu pareja como lo hizo conmigo

Comunícate al 0800 AL-ANÓN o entra en nuestra página Web WWW.ALANON.COM

¡Ayúdalo; pero ayúdate tú también!



Corte a plano americano de la mujer afectada que está en el parque sentada en un banco. Ella mira directamente a la cámara mientras habla.

Se imprime: 0800AL-ANON

Se imprime página Web: WWW.ALANON.COM

Se imprime slogan:
¡Ayúdalo; pero ayúdate tú también!

Campaña: ¡Ayúdate tú también!

Versión: Home Web Site



Campaña: ¡Ayúdate tú también!

Versión: Chapas



Campaña: ¡Ayúdate tú también!

Versión: Tarjetas de invitación



Campaña: ¡Ayúdate tú también!

Versión: políptico

¿DE QUIÉNES LACULPA?

Nosotros las mujeres tenemos que entender que somos responsables de nuestros actos.

El problema es que somos de dependencia afectiva, por lo que no nos damos cuenta de lo general/hemos creído en ambientes familiares de bajo afecto o llenos de adicciones, de tal modo que recurrimos a hombres problemáticos o adictos con la esperanza de solventar sus problemas, siendo más buenas más pacientes y más tolerantes.

Al-Anon te ayudará a reconocer que no eres la causante del alcoholismo de tu esposo; por tanto, tampoco puedes esperar curarlo.

Los invita a participar en nuestras charlas de lunes a viernes de 4:00pm a 6:00pm
Lugar: Teatro Teresa Carreño, Sala 1

Para mayor información visita nuestra página web:
www.al-anon.com.ve
o comunícate con nosotros por 0800ALANON

¡AYÚDALO; PERO AYÚDATE TÚ TAMBIÉN!

AL-ANON
(Alcohólicos Anónimos para familiares)

Es una confraternidad constituida por los familiares y amigos de los alcohólicos, cuyo significado es la recuperación de la familia ya que favorece el aporte de actitud hacia el alcoholismo y las conductas enfermizas de que el alcoholismo es una actitud de la familia que frecuentemente, un cambio en la familia puede contribuir a la recuperación.

Esta asociación se encarga de proporcionar alivio a las esposas y esposos, quienes por todos los medios posibles han intentado que su pareja deje la bebida definitivamente pero este proceso le ha generado bastante frustración, hasta que se da cuenta que puede salvarse ella también.

¡Ayúdalo; pero ayúdate tú también!

RECOMENDACIONES

- Se recomienda que la organización de AL-ANÓN (Alcohólicos Anónimos para familiares) al tener experiencia en el campo estudiado, debe difundir más las opciones que se tienen ante estas situaciones de dependencia afectiva.
- Dado que el alcoholismo tiende a ser una variable ambigua: socialmente es aceptada como un elemento de intercambio social y por otra parte también es uno de los mayores causales de problemas sociales. La organización debe asumir la comunicación como un proceso de concientización de los efectos de la codependencia y la necesidad de utilizar mecanismos de apoyo para enfrentar los conflictos que ella genera.
- Tomando en cuenta la diferenciación de medios masivos, es necesario asumir esta problemática desde la visión del mercadeo social. No es sólo generar miedos y amenazas del problema sino capacidad para enfrentarlo.
- Se recomienda incluir en la agenda del servicio público el apoyo y discusión de esta problemática que involucra la violencia familiar.
- Dados los avances que significan hoy la investigación neurocientífica, que implican nuevas tendencias de la actividad fisiológica cerebral en las conductas adictivas y debido a la identificación del componente emocional en los patrones de dependencia, se recomienda continuar con investigaciones o estudios que permitan tanto a las personas involucradas en conductas dependientes, como a las futuras generaciones, involucrarse en el campo de la prevención y la diversidad de conductas que produce la adicción, para de esta manera reforzar la capacidad en la toma de decisiones.

REFERENCIAS

Publicaciones no periódicas

Al- Anon Family Group Headquarters, Inc. (1981). *Viviendo con un alcohólico* (9ª ed.). New York. Al- Anon Family Group Headquarters.

Alcindor N y Grauer Y. (2006). *Evolución de la mujer venezolana en el mercado de trabajo: una visión de la brecha salarial por género a inicios del siglo XXI*. Trabajo de Grado de Licenciatura no publicado, Universidad Católica Andrés Bello, Caracas, Venezuela.

Beattie M. (1991) *Ya no seas codependiente* (1ª ed.). D.F, México: Editorial Patria.

Byrne D. y Baron R. (1998). *Psicología social* (8ª ed.). Madrid, España. Prentice Hall Iberia.

Cabrera, P (2005). Psicología. *La aventura de conocernos* (1ª ed.). Caracas: Cognitus.

Carrera, F (1973). *El comportamiento sexual del venezolano* (4ª ed.).Caracas: Monte Ávila Editores.

Di Brienza M, González L, Lacruz T, Ponce M, Regnault B y Zúñiga G. (2005). *Análisis de la situación de la niñez y la mujer en Venezuela 2005*. Caracas: Instituto de investigaciones Económicas y sociales de la Universidad Católica Andrés Bello.

González A. (1982). *Drogas que producen dependencia*. España, Madrid: Monte Ávila Editores.

Hecfe M. y Torbes M. (1997). *Relación entre el grado de consumo alcohólico por parte de la figura paterna y la percepción que esta tiene del funcionamiento de su núcleo familiar*. Tesis de pregrado inédita, Universidad Católica Andrés Bello.

Kerlinger F. y Lee H. (2002). *Investigación del comportamiento (4ª ed.)*. D.F, México: Mc Graw Hill.

Kerlinger, F (1988). *Investigación del comportamiento (2ª ed.)*. D.F, México: Mc Graw Hill.

Kotler P. (1989). *Mercadotecnia (3ª ed.)*. Naucalpan de Juárez, México: PRENTICE-HALL HISPANOAMERICANA.

Kotler P. (1993). *Dirección de la Mercadotecnia, Análisis, planificación, aplicación y control (7ª ed.)*. Naucalpan de Juárez, México: Prentice- Hall Hispanoamericana.

Kotler P y Armstrong G. (2003). *Fundamentos de Marketing (6ª ed.)*. México: Pearson Educación de México.

Louse L. (1984). *Usted puede sanar su vida (2ª ed.)*. Barcelona: Urano.

Madden J.S (1986). *Alcoholismo y fármacodependencia (2ª ed.)*. México, DF. Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.

Marao M, Del Valle R y Rivas R. (2000). *Clase media venezolana*. Trabajo de Grado de Licenciatura no publicado, Universidad Católica Andrés Bello, Caracas, Venezuela.

Olivier M. y Baquedero R. (1987). *El Alcoholismo en Venezuela*. Trabajo de Grado de Licenciatura no publicado, Universidad Católica Andrés Bello, Caracas, Venezuela.

Rodríguez, M (2003). *La identidad autopercebida de la clase media empobrecida caraqueña. Estudio de casos*. Trabajo de Grado de Licenciatura no publicado, Universidad Católica Andrés Bello, Caracas, Venezuela.

Riso W. (2004). *¿Amar o depender?* (7ª ed.). Bogotá: Editorial Norma.

Russel J y Lane W (1995). *Manual de publicidad Tomo I. (2 ed.)* PRENTICE- HALL HISPANOAMERICANA.

Sampieri R, Fernández C y Baptista P (2006). *Metodología de la investigación (4ª ed.)*. D.F, México: Mc Graw Hill.

Souza M y Machorro. (1988). *Alcoholismo, Conceptos básicos*. D.F, México: El Manual Moderno.

Valencia Luisa. (1985). *Alcoholismo y familia*. Caracas, Venezuela. Fondo Editorial Tropykos.

Yagosesky R. (1998). *Autoestima en palabras sencillas (1ª ed.)*. Caracas: Júpiter Editores.

Fuentes electrónicas

Caripa B. (2006, 21 de Noviembre). *Las mujeres ganan 20 % menos que los hombres.* Recuperado en Mayo 7, 2008, de <http://www.venescopio.org.ve/detalle.asp?ID=953>

INAMUJER (2007). *0800 abril junio. Datos para la prensa segundo trimestre 2007.* Recuperado en Mayo 5, 2008, de http://www.inamujer.gob.ve/index.php?option=com_remository&Itemid=46&func=select&id=2

INAMUJER (2008). *Qué es INAMUJER.* Recuperado en Mayo 8, 2008, de http://www.inamujer.gob.ve/index.php?option=com_content&task=view&id=12&Itemid=27

INAMUJER (2008). *Defensoría Nacional.* Recuperado en Mayo 8, 2008, de http://www.inamujer.gob.ve/index.php?option=com_content&task=view&id=33&Itemid=57

MINCI (2006, 5 de Diciembre). *Ley sobre los Derechos de la Mujer a la altura de la Constitución Bolivariana de Venezuela.* Recuperado en Mayo 7, 2008, de http://www.minci.gob.ve/entrevistas/3/11197/ley_sobre_los.html

PNUD (2008). *PNUD: Desarrollo con equidad de género.* Recuperado en Mayo 8, 2008, de http://www.pnud.org.ve/index.php?option=com_content&task=view&id=20&Itemid=111

Alvarado S (2008). *Adicciones. Codependencia*. Recuperado en Enero 23, 2008, de <http://www.adicciones.org/familia/codependencia.html>

Alcohólicos Anónimos. (2008) *¿Qué es A.A.?* Recuperado en Enero 20, 2008, de <http://www.alcoholicos-anonimos.org/>

Conferencias virtuales

Castello J. (2000). *Análisis del concepto "dependencia emocional"*. I Congreso Virtual de Psiquiatría. Recuperado en Enero 22, 2008, de http://www.psiquiatria.com/congreso/mesas/mesa6/conferencias/6_ci_a.htm

Sirven C y Villa M. (2007). *La dependencia sentimental afectiva*". 8º Congreso Virtual de Psiquiatría. Interpsiquis 2007. Recuperado en Noviembre 28, 2007, de <http://www.apfem.com/articulodelmes/07-07-dependencia%20sentimental%20o%20afectiva.pdf>

Leyes

Ley de Igualdad de Oportunidades para la Mujer

Ley orgánica sobre el Derecho de las mujeres a una vida libre de violencia

Ley De Protección de la Familia Maternidad, Paternidad

Anexo # 1

Pregunta	Dra. Silvana Dakduk Lic. en Psicología Profesor investigador del IESA	Dra. Cristina Valarino Hernández Doctora En Psicología Psicóloga Clínica. Especialista en terapia familiar y de pareja. Docente de la UCV	Dra. Manuel serna Psiquiatra Clínica Santa Maria
¿Qué es la dependencia afectiva?	“La dependencia afectiva es una condición de la persona que es incapaz de romper vínculos importantes con otras personas”	“Bueno eso es un término que no sé quien lo inventó, pero sí te puedo hablar de la codependencia que es un síndrome que se produce en personas que han estado viviendo en hogares, donde tienen padres maltratadores de hogares o que son sobreprotectores o que han perdido seres queridos por muerte o por divorcio. Es un síndrome, no una enfermedad porque no se usa pastilla ni hospitalización, ni tiene cura. La persona con el síndrome de codependencia puede ser afectiva, social, laboral y esto hace que la gente se vuelva muy controladora, que quiera vivir la vida de los demás en vez de vivir su propia vida, que es una persona que quiere estar salvando o rescatando a otros, aunque otros no se lo hayan pedido. Es una persona que sufre mucho porque no es libre de tomar sus propias decisiones. Siempre tiene a alguien al lado que no es su hijo; pero que lo cuida como si lo fuese, y a la larga se llena de ira porque asume mucha responsabilidad que se le asignaron o que se la asignó el mismo por la desviación. Entonces su	“El asunto de dependencia tiene así como un sentido peyorativo de depender como que no fuera bueno depender; pero yo pienso que en todo afecto hay una dependencia (...) en cierto sentido tiene que haber otra persona para realizarse el afecto (...) entonces tiene que haber alguien que experimenta y otra que reciba esa atención sin que eso quiera decir que es una sumisión, que es como perder la libertad sino más bien son dos personas que se complementan y van creciendo juntas, creo que la vida es un continuo crecer (...) yo creo que siempre hay una dependencia en los seres humanos y mientras eso se mantenga en un plan de madurez, en que esa dependencia sea para ayudarse mutuamente no lo veo negativo, ahora si eso llega al punto de que la otra persona lo que quiere es que el otro le resuelva sus

		vida se vuelve muy pesada, muy difícil de sobrellevar, se vuelve una persona de mal humor y controladora”	problemas ya eso no estaría correcto (...) siempre puede haber una dependencia que puede ser positiva como la del alumno al maestro y del maestro al alumno porque si no tiene alumnos, pues deja de ser maestro ...”
¿Qué tipos de dependencia se conocen?	“Existen muchos tipos ya que si asumimos que la dependencia afectiva es la incapacidad de romper vínculos importantes con otras personas y parte de la salud mental supone cierta autonomía, entonces deben haber muchos tipos de dependencias porque a lo mejor la búsqueda de la pérdida del vínculo puede generar agresión, trastornos de la personalidad, trastornos afectivos en general y lo que se llaman trastornos de adaptación social estrictamente. Entonces existen dependencias de tipo social, afectivas ...”	“Hay muchos tipos, la dependencia es cualquier cosa a la cual la persona esté aferrada de una forma exagerada y que le produzca daño. Por ejemplo puede haber dependencia afectiva, dependencia sexual, dependencia a las drogas, el alcohol o el juego, es decir la persona no puede vivir sin eso de lo cual depende...”	“Yo pienso que hay multitudes de dependencia porque es desde que nacemos, la dependencia hacia la madre, hacia el padre, hacia nuestros familiares y a la vez que la persona va creciendo esa dependencia va tomando otra forma, porque no sería ideal decir bueno es mejor nacer huérfano para no tener padres de que depender (...) pero tampoco uno puede pretender que le van a resolver todo...”
¿Has tenido casos de dependencia afectiva?	“(...) en mi experiencia clínica había personas que padecían algún trastorno del comportamiento en general, no necesariamente una enfermedad mental, donde la dependencia era comorbida con algún otro problema (...) por ejemplo un trastorno académico, a lo	“Si claro los he tenido”	“Si claro que he tenido; pero es lo que te digo siempre hay dependencias de todo tipo y todo va a depender del momento, de la persona y su personalidad”

	<p>mejor eso era comorbido con algún problema de dependencia o un problema de pareja; pero es que a lo mejor parte del problema iba de la mano con un problema (...) yo diría en este caso que la dependencia es sintomática de una condición, es decir, la dependencia en si misma no es una enfermedad pero si un síntoma”</p>		
<p>¿Qué promedio de hombres y mujeres van a consulta por problemas de dependencia afectiva?</p>	<p>“Socialmente se esperaría que los problemas de dependencia se den más en mujeres que en hombres, no manejo ninguna cifra; pero esta es una cultura que refuerza mucho la dependencia más en mujeres que en los hombres”</p>	<p>“Mira, específicamente en mi consulta, no tengo estadística sobre eso, pero a mi consulta no van porque tienen un problema de dependencia, es decir, entre las cosas que uno encuentra como psicólogo está el factor dependencia, pero la persona muchas veces no se da cuenta que lo tiene, en la mayoría de los casos. La dependencia de cualquier tipo, en muy exagerada, debemos estar hablando de que el 80% de la familia venezolana es dependiente y se cría en hogares dependientes, tenemos una sociedad que es dependiente (...)”</p>	<p>“En general siempre en todas las parejas que están en consulta y los que no están en consulta también, está involucrado ese problema de la dependencia (...) el alcohólico es un inmaduro como todos los adictos a las drogas, son personas que se han quedado en una etapa muy primitiva en su desarrollo emocional y justamente lo que causa el trastorno a la persona no es el alcohol ni la droga, por supuesto que le hace daño, pero esa persona que consume alcohol o que consume droga, está enferma antes de consumir alcohol o consumir la droga (...) pudiera ser que por curiosidad consumiera droga o alcohol de una forma irresponsable (..) si es una persona que tiene su criterio de personalidad desarrollado pues no va a seguir, ahora si es un fracasado seguirá consumiendo; pero es que ya estaba fracasado antes de consumir (...) si cayó en el</p>

			alcoholismo es porque algo estaba mal (...) siempre hay problemas de dependencia y de todo tipo tanto en mujeres como en hombres”
¿La dependencia afectiva es igual en hombres que en mujeres?	“(…) se espera más que la mujer sea dependiente de la figura masculina. El hombre tiene un rol mucho más asertivo y más dinámico”	“(…) es igual en hombre y mujeres”	“Depende mucho de la personalidad de cada uno porque hay mujeres como muy independientes que no le afecta tanto la personalidad del marido y si eso llega a extremos pues se separan (...) pero eso depende de la personalidad y de cada momento de la persona porque puede ser que una jovencita que se casó a los 18 años entonces aguante siete años de un marido alcohólico justificándolo ante ella, ante su familia y todo eso; pero llega un momento en que eso no ha cambiado y decide separarse (...) pero todo depende de la personalidad y el momento sea hombre o mujer”
¿Cómo se manifiesta la dependencia de una mujer que esté involucrada con una pareja que es adicta al alcohol?	“Bueno el alcoholismo es un problema del otro, no es un problema de ella; pero ella lo vive como parte de su cotidianidad porque no puede romper el vínculo. Entonces eso se mantiene a través del tiempo (...) yo creo que la dependencia se manifiesta primero por no querer romper el vínculo y yo diría incluso que por no poder ayudar, porque te mantienes allí, esa situación está allí y no hay siquiera	“Bueno cuando esa mujer está con una pareja que es adicta al alcohol, lo que debería hacer para ayudarla es sugerirle que vaya a un especialista que asuma la responsabilidad de curarse si el quiere curarse, como eso no ocurre en los mayorías de los casos, que la persona no se quiere curar, tiene que hacer cabeza de que está enfermo y que le está haciendo daño a si mismo y a los demás, entonces esta señora empieza a hacer muchas cosas para curarlo aunque el no se quiera salvar, entonces eso es lo que se llama codependencia, ser adicto a un	“Posiblemente ella lo ha querido mucho, se ha enamorado y quizás el alcoholismo no estaba tan desarrollado y fue después con el matrimonio que el hombre está frustrado, no ha podido salir adelante, viene la carga de la familia y de repente no sirve para nada entonces (...) en mi experiencia en general los alcohólicos que vienen, las parejas han fracasado y si no se han separado es porque ya ha sido mucho el tiempo

	<p>la proximidad para buscar una alternativa...</p> <p>(...) he tenido casos, es consecuente y muy frecuente (...) lo que si está claro, no manejo la cifra, pero estoy segura que es más frecuente que una mujer conviva con hombres con problemas de alcohol o drogas que al revés (...) la cuestión es que los hombres aún teniendo ese tipo de problemas, como es el alcoholismo, aún puede hacer vida en pareja, la mujer no, porque te aseguro que le cuesta mucho más hacer una vida en pareja a lo largo del tiempo teniendo el mismo problema y es más probable que él la deje a ella en esa situación a que ella lo deje a él porque es más propensa a ser dependiente por el mismo factor social que hablábamos hace un rato...”</p>	<p>dependiente, dependiente del alcohol(...)</p> <p>(...) hay un porcentaje que obliga a la persona dependiente a que se cure o lo deja. Cuando eso sucede por el amor o el dolor que siente hacia la mujer, se decide curar y asume la responsabilidad de verse con un especialista, porque si uno lo lleva obligado no se cura, la persona tiene que asumir su propia curación (...)</p>	<p>de convivencia y la mujer aguanta (...) a lo mejor los hijos, las posibilidades económicas hacen que ella aguante, tampoco hay que pensar que el alcohólico es un ser execrable y que no hay que esperar nada de él. Puede ser, que es lo corriente, que tiene sus periodos de no tomar y entonces se recupera y todo va bien porque en general en el 90 99% en el alcohol o las drogas está siempre el volver a recaer, aún los que lo dejan y que se pueden considerar que no están curados sino que no están en periodos de consumo. Ese periodo de no consumo puede considerarse estable cuando lleva algunos años; pero aún así esa persona puede volver a recaer (...) una vez que todo hábito se deja de practicar y se vuelve hacer, hay como un mecanismo en el organismo de hacerlo mucho más seguido como para recuperar el tiempo que no pudo hacerlo”</p>
<p>¿Qué es lo primero que debe saber una persona dependiente afectiva relacionada con un alcohólico</p>	<p>“lo primero es estar conciente de la situación en términos de la gravedad por ejemplo a lo que te estás exponiendo. El daño a si misma y el daño que le está haciendo al otro porque de alguna manera estás reforzando la conducta del otro sin prestar ayuda (...) el factor que más le afecta es la incapacidad para</p>	<p>“lo primero que debe saber no, lo primero que debe hacerle a la persona alcohólica es que la persona que ha estado protegiéndola, es que le diga no te protejo más, o te curas o no estoy contigo, eso es lo que da resultado para que la persona toque fondo y reaccione (...) los alcohólicos tienen conducta de irresponsabilidad, de irritabilidad , de mal humor, de maltrato a los demás, en ocasiones se</p>	<p>“debe saber que el otro esta enfermo, que es una enfermedad y el factor que más le afecta es que la persona que no toma puede terminar tomando también y es lo que pasa en la gran mayoría de los casos, el que está enfermo enferma al otro, esto pasa porque lo quiere, porque lo va acompañar, porque el asunto es que</p>

<p>para cambiar su actitud?, ¿Cuál es el factor que más la afecta?</p>	<p>pensar que puede hacer una vida independiente ¿por qué estas allí?, porque crees que sin esa persona no lo vas hacer mejor , porque si tienes la certeza o la seguridad que te puede funcionar mejor en otro contexto tu no estarías allí”</p>	<p>vuelve agresivo física y verbalmente, es una persona que no cumple, dice mentira, no llega a tiempo, promete que no va a beber más, que se va a curar pero lo sigue haciendo, sus amigos y sus reuniones están relacionadas con el alcohol, entonces todo eso lo debe saber un persona dependiente afectiva(...)”</p>	<p>no se rasque, tú te puedes tomar tus traguitos los fines de semana con los amigos, vamos hacer una parrilla, entonces ya después no es la parrilla sino que es el trago en las noches viendo televisión (...) entonces los dos comienzan a “beber socialmente” y se convierten en un par de borrachos (...)</p> <p>... cuando se va cayendo en el alcoholismo la persona va descuidando todos sus deberes y su misma persona y las va dejando porque no se atreve hacerlas entonces va decayendo por ejemplo si tiene una reunión trabajo en una compañía y no se ha preparado, dice que está enfermo y ya después que vuelve a pasar la gente se pregunta ¿bueno y siempre está enfermo? ...”</p>
<p>¿A manera personal, si tuviese la oportunidad de dar un mensaje masivo a las personas dependientes afectivas relacionadas con alcohólicos qué les diría su</p>	<p>“No dejes que tu vida dependa del otro, deja que tu vida dependa de ti misma (...) porque el problema allí es como te dije tu vida se torna en la conducta del otro y yo creo que el mensa je básico es ese”</p>	<p>“Lo más valioso que existe es la dignidad de la vida y el amor a la familia, que las personas adictas están en gran riesgo de perder no sólo a su familia, sino su trabajo, su salud, los amigos y la pareja, y que el precio que están pagando por esa adicción es demasiado elevado, eso es para los alcohólicos, pero para las personas que dependen de un alcohólico le diría que busquen ayuda, que la dependencia tiene que ver con al forma como se ha forjado esa familia y que todas esas cosas las puede cambiar (...) porque por un consejo nadie deja de ser dependiente,</p>	<p>“Tiene que hablarle seriamente a su pareja, que se comunique con su pareja, no algo así de sopetón; pero si llegar a un dilema o dejas el alcohol o te dejas (...) el amor tiene que ser mutuo siempre, eso de amor de un solo lado no funciona entonces ya habrá un momento en que ella se cansará y el también porque el ya está casado con la botella...”</p>

<p>para que cambiaran actitud?</p>		<p>tiene que buscar ayuda(...)</p>	
<p>¿Cómo se puede recuperar la mujer dependiente que convive con un alcoholico? ¿Cómo cambiaría su conducta?</p>	<p>“evidentemente una campaña sola no lograría persuadir yo creo que el esfuerzo de la campaña comunicacional lo que debería es hacer despertar la situación, ahora para que se genere un cambio de conducta tiene que haber un lugar, algún centro de ayuda o centro terapéutico donde pueda recibir orientación personalizada (...) entonces la campaña comunicacional es como el primer paso ¿cuál sería el segundo paso? Tener un lugar a dónde ella pueda ir (...) una campaña que se fije como meta que la gente se acerque a estos centros para superar su situación, ya es un gran logro...</p> <p>yo no tomaría como logro que la persona deje o abandone a la persona , eso para mí no sería un indicativo porque incluso ella puede seguir viviendo con él; pero bajo otras condiciones porque también entendamos que a lo mejor por razones económicas, geográficas o por tantas razones tu sigues allí pero tu actitud es otra en esa situación...”</p>	<p>“una de las cosas que tiene que hacer es amarse a sí misma, una persona que es dependiente no tiene suficiente autoestima ni suficiente amor a sí misma y eso es lo primero que tiene que hacer, porque una persona que se quiere no se deja maltratar, ni pegar ni gritar ni tratar de forma indeseable (...) la persona dependiente debe estar de pie para que nadie lo pise, y para estar de pie hay que sentirse digno y hay que valorarse (...)</p>	<p>“es lo que te digo, yo creo que ella debe hablar con su marido o con su pareja y allí comenzar el cambio”</p>

<p>¿A que rango de edades considera que debe estar dirigida la comunicación?</p>	<p>“Esta campaña debería estar dirigida a mujeres adultas jóvenes entre 22 y 35 años e incluso hasta 40, yo creo que más de eso no porque si están sobre los 40 están más propensas a despertar por si mismas, incluso esa gente puede tener hasta esperanza y a lo mejor no le interesa salirse de esa situación ya tengo 20 años en esto entonces yo invertiría el esfuerzo en aquellas personas que pueden romper ese vínculo y rehacer nuevamente su vida y ofrecerle una vida distinta a las personas que están a su alrededor ...”</p>	<p>“Desde la edad que una persona empieza la secundaria, te digo eso porque es una edad donde la persona es más independiente, está con personas de otro sexo, ya no está con papa y mamá cerca y además tienes la capacidad de razonar y discernir, exactamente estamos hablando desde los 12 años en adelante, para prevenir pues...”</p>	<p>“Yo creo que muchachas muy jóvenes, que están en edad de casarse porque es en esa edad de noviazgo que los muchachos toman bastante pero hay algunos que se quedan en esa etapa (...) de 20 a 25 estaría bien y después de allí hacia adelante...”</p>
<p>¿Cómo enfocarías esta campaña, reforzando lo negativo o lo positivo?</p>	<p>“Desde una perspectiva netamente positiva, los beneficios que ella puede lograr de no vivir en esa condición, creo que son más reforzantes que los negativos porque si reforzamos lo que es negativo para nosotros probablemente nos estamos equivocando porque si ella lo viese negativo no estuviera allí. ¡Mira lo negativo que te esta pasando! es su día a día, no debe ser tan malo para ella puesto que sigue allí (...) ahora si tú le dices mira que mejor puede ser tu vida si funcionamos de esta forma, me parece que es mejor y</p>	<p>“(...)mira como te dije antes, yo creo que tiene que darle un punto de vista neutro, o dejas el alcohol o te dejas, no es ni positivo, ni negativo, es lo que se vislumbra nada más, es la única solución a su problema(...) es decir existen formas de salir del problema no te quedes allí”</p>	<p>“(...) mostrándole que ella puede salir de esa situación si decide hacerlo de una forma ni positiva ni negativa, es simplemente decirle que ella puede decir o dejas el alcohol o te dejas y no malgastar su juventud...”</p>

	más persuasivo, además la experiencia dice que es mejor enfatizar en los atributos positivos y beneficios que se pueden obtener que en lo negativo”		
--	---	--	--

Anexo # 2

Pregunta	Lic. José Luís DaMotta Director Creativo de MATRIX Publicidad	Lic. Yasmín Trak
¿En qué debería centrarse el objetivo de la campaña?	“(…) el objetivo lo deben plantear ustedes, es parte de su tesis (…)”	“(…) fundamentalmente estamos hablando de un estilo de comunicación en donde una de las variables principales es la ética, el cómo plantear una situación tan delicada sin intimidar a las personas afectadas, que tal vez pueda resultar un poco delicado, pero al mismo tiempo hay que ser duros en el mensaje (….) Yo pienso que lo que es el eje del mensaje tiene que ir quizás un poco hacia lo que es el tema de contrastar que hay una realidad diferente, que tú como mujer no tienes porque estar sometida a eso porque hay una realidad distinta, porque la vida en familia puede ser distinta y tú como mujer no necesariamente te tienes que calar eso. (…)”
¿Qué porcentaje del público objetivo debería ser alcanzado con la comunicación?	“(…) esa pregunta no te la puedo responder y te voy a decir por qué, porque yo creo que esa pregunta sólo te la puedo responder si tienes data de investigación en dónde yo pueda decirte: yo creo que el alcance que va a tener esto, según la data que está arrojando la investigación y es tanto por ciento (….) Es difícil llegar a una medición exacta si ni siquiera la campaña ha estado expuesta (….) es imposible saber cuantas	“(…) yo creo que debe ser bastante masivo, no te podría hablar de un porcentaje porque no conozco cifras de cuántas personas están en esa situación, sin embargo es una situación susceptible de que le pase a cualquiera, desde la que tiene más recurso hasta la que tiene menos recursos(…) no es un tema de perfil socioeconómico o sociodemográfico (….) Quizás lo que tu vas a mostrar es la situación de la clase media pero eso afecta a la clase baja y a la clase alta también, no es un mal exclusivo de

	mujeres sufren de este problema; pero lo que si se puede saber es cuántas denuncias al año se hacen (...) entonces de esas denuncias, de esas personas ¿qué queremos alcanzar? bueno, queremos alcanzar (y esto es aspiracional) que la campaña la vea el 40 % de la población y que de ese 40 % el 20 % se sensibilice (...) pero ese es una aspiración, tú necesitas data para saberlo...”	una clase social...”
¿Qué tiempo debería durar la campaña?	“(…) no es recomendable “machacar” el mensaje tantas veces (...) yo pienso que una buena exposición en medios y máximo un mes (...) yo no haría más de eso porque después empiezas a causar daño (...) porque me impactas y yo digo bueno si yo tengo este problema; pero ya cuando empiezo a verlo veinte, treinta veces no me gusta que me lo digan, ya sé que lo tengo (...) eso tiene que ser en periodos cortos...”	“(…) yo estimo que una campaña como esa podría durar tres meses. (...) es un tiempo prudencial como para hacer el lanzamiento de campaña, ciertas actividades que sean un poco más de mercadeo social y obviamente dentro de esos tres meses evaluar los resultados de esa campaña, para evaluar la efectividad del mensaje y ver si hay cosas que se puedan reforzar o cambiar...”
¿Cuál es el tono más apropiado para esta campaña?	“Para mi es totalmente emocional, tiene que lograr un impacto de sensibilidad inmediata, no puede ser ingenuo, tiene que ser rudo crudo en el buen sentido de la palabra (...)”	“Presentar el mensaje de manera positivo, por muy mala que vea la situación siempre hay que buscarle el lado positivo a las cosas...”
¿Qué tipo de mensaje es más efectivo para esta campaña?	“Eso es lo que tienes que ver, qué mensaje le vas a decir a esa persona porque la realidad es que en Venezuela el mensaje es no te dejes hacer esto; pero buscar ayuda significa busca a un hermano, un amigo; pero en la autoridades no, porque aquí prácticamente tu llamas la policía y le dices mira mi esposo llegó borracho y me está pegando y le dicen mire señora vaya a controlarlo y prácticamente no vuelva a llamar y ésa es la realidad del país (...) entonces ¿cómo tiene que ser el mensaje?: quiere a ti	(...)yo pienso que el eje conductor desde el punto de vista comunicacional tiene que ser que existe una realidad distinta a la que tú estás viviendo, tiene que ser desde un punto de vista positivo, de aspiración y deseo a tener algo mejor a lo que tienes. (...) se trata de ofrecer la solución para que mejores tu situación y logres salir de allí (...) recuerden que los medios de comunicación tienen la gran ventaja y bendición de transmitir valores familiares.(...) Yo personalmente creo que hay que hacer un mensaje positivo, algo que no asuste a la gente, que no intimide ni falte el respeto a las personas, ni las menosprecie por

	<p>misma, no dejes que te sigan haciendo esto, tienes que quererte, tienes que ser fuerte, busca ayuda alguien que de verdad te pueda ayudar y alejar de este problema... para mí ese tiene que ser el mensaje aquí en Venezuela (...)</p>	<p>estar viviendo esa situación y aprovechar la cercanía de los colegios, las vecinas, de los grupos de pertenencia y obviamente haciendo un refuerzo en lo que son medios de comunicación social para crear conciencia...”</p>
<p>¿Cuál debería ser el enfoque de esta campaña, en torno a qué elemento debería girar la comunicación?</p>	<p>“Cada mensaje tiene que adaptarse a la situación del país. No todos los mensajes funcionan para todos los países ¿cuál es el problema acá? eso es lo que hay que detectar para poder ver como se construye la comunicación ...”</p>	<p>“Yo creo que debería girar entorno a darle importancia al rol de la mujer (...) al rol de la mujer en cuanto a pilar fundamental en lo que es la construcción de la familia y por ende en la construcción de la sociedad (...) el papel de cómo la mujer ha dejado de ser un ente pasivo en lo que es la familia y la educación de los hijos y la relación de pareja, convirtiéndose en un ente activo (...) tratar de buscar ese complemento necesario en la pareja para poder constituir un hogar sano , yo creo que va un poco por allí, en el rol de la mujer, en lo importante que tu eres como mujer como para no dejarte abusar o para no dejarte “apabullar” por una situación que tiene solución, es más inclusive hablar con asociaciones como Alcohólicos Anónimos (...) Explotar un poco la parte de la pareja, el cómo hacer para que él salga de esa situación que está viviendo. No únicamente la parte negativa de que lo voy a denunciar sino también la parte positiva de formar una pareja que es estar juntos para formar algo en un futuro y así como estoy en las buenas también estoy en las malas con esa persona, la parte de que yo también me beneficio si tú sales de eso. (...) Yo creo que va un poco por allí...”</p>
<p>¿Cómo debería ser manejado el concepto dentro de las piezas de la campaña?</p>	<p>“(...) es que la persona que está sufriendo el problema piense o reaccione y diga yo necesito salir de esto (...)”</p>	<p>“(...) darle una solución al problema, que no se sientan solas y que sientan el apoyo de la gente, para que pueda superar el problema (...)”</p>
<p>¿Qué tipos de piezas</p>	<p>“(...) mira por lo general yo considero que en</p>	<p>“(...) debe ser una campaña muy realista, que le hable claro la</p>

serían las más óptimas para esta campaña?	estas campañas tienes que apelar a la conciencia, tienen que ser súper emotivas, fuertes y súper impactantes...”	persona afectada y que le de una solución como ya les dije anteriormente (...)”
¿Cuántas ejecuciones considera necesaria?	“(...) una cantidad importante pero equilibrada para no llegar a saturar (...)”	“(...) mira eso te lo va a dar cuando comiences a investigar bien tu mercado y veas cuáles son los medios que ese target utiliza para enterarse de las cosas (...) no te podría decir son siete piezas o cuatro piezas, eso depende el mensaje y de la mezcla de medios que ustedes vayan a hacer (...)”
¿Qué elementos gráficos son indispensables?	“Eso depende del concepto, lo que si es que si tu quieres direccionar la campaña hacia un centro de atención telefónica de ayuda, por ejemplo, ese elemento tiene que tener un peso importante dentro de la gráfica para que la persona sepa que visualmente aquí hay un teléfono a dónde yo puedo llamar y me pueden escuchar (...) y en cuanto a elementos, te repito, depende del concepto porque tu puedes tener fotografías pero también puedes tener ilustración o puede ser tipográfico completamente y esa es una elección completamente libre y dependen de lo que ustedes quieran hacer (...) lo único que te digo es que todo es válido...”	“Mira gráficamente yo creo que lo que es la imagen de la familia, tratar de mostrar en la medida de lo posible la convivencia, la armonía (...) rescatar esos valores que todos los tenemos aunque sea en lo más profundo, tratar de rescatar eso y mostrarlo (...) gráficamente mostrar que hay una situación distinta a la que esa mujer está viviendo, con sus respectivos códigos de talentos, lenguajes y vestuarios que sean compartidos por tu target...”
¿Qué planificación de medios se recomienda para esta campaña?	“La comunicación tiene que ser masiva yo te diría que televisión tiene que ir, radio, impresos también haría BTL que es una comunicación muy personal, porque una comunicación personal con un problema tan personal a lo mejor puede dar una conjugación especial, es decir, agarrarla en un momento dónde ella sepa que nadie la está viendo, que nadie la está espiando sino que es algo que le llega a ella y ella se queda con esa información (...) por ejemplo ¿qué	“Lo que hablamos al principio, el cara a cara es muy importante, foros, talleres, seminarios, tenemos también la posibilidad de utilizar la televisión, las radios comunitarias para llegar a otros estratos un poco más bajos (...) yo pienso que para este tipo de cosas lo más importante es un contacto con la gente (...) como esta campaña es a título informativo se debe establecer una mezcla de medios que les permita tener un tiempo de trabajo (...) pero en realidad no recomiendo el bombardeo informativo porque la saturación tiende a generar rechazo...”

	<p>pasa en un vestidor de una tienda? (...) ¿qué pasa en el espejo, en la puerta de un baño?... (...) situaciones donde tu agarres a la persona cautiva porque la persona no tiene más que mirar, la vas a atrapar completamente y ella no está expuesta (...) no es lo mismo un volante en la calle ...</p> <p>(...) yo te diría que para hacer efectiva esta campaña tener presencia de algún centro de ayuda canalizado a través de una línea 0800 dónde psicólogos asistan a estas personas con el problema (...)"</p>	<p>(...) uno de los medios que les podría proponer para su campaña es la elaboración de un sitio en Internet, ya que eso te genera un espacio de contenido, de actualización constante, con foros y encuestas que te permite llegarle a esa clase media que utiliza Internet constantemente..."</p>
<p>¿Cuáles son los vehículos más apropiados para la ejecución de esta campaña?</p>	<p>“En televisión, televisión abierta y televisión por cable porque este es un problema que no tiene que ver con clases sociales, es un problema que sucede en todos los niveles”</p>	<p>“Televisión abierta en horario estelar, el horario de la novela, por cable no me atrevería a poner eso en cable (...) yo te diría que publicidad exterior no porque la gente tiene un hábito de consumo de publicidad exterior para otro tipo de producto y no le prestas tanta atención a un mensaje tan profundo como el que se va a utilizar (...) también en revistas de corte femenino fundamentalmente”</p>
<p>En esta campaña ¿cuál debería ser el alcance, la cobertura y la frecuencia?</p>	<p>“Una frecuencia importante pero equilibrada y en un tiempo máximo de un mes, porque la gente se satura (...) en televisión las piezas deberían ser pasadas en la mañana que es cuando las mujeres están preparando loncheras para los hijos, levantándose bien temprano, al mediodía también porque están en la casa y en el prime time horario de novela...”</p>	<p>“(...) creo que es muy importante la comunicación cara a cara, utilizar voceros que sean líderes comunales, siempre hay gente que te puede servir como agente multiplicador para llegar directamente a lo que es la persona afectada (...) no quiero decir con esto que los medios masivos no puedan tomarse en cuenta en caso de tener el presupuesto necesario para hacerlo nunca esta de más algo de publicidad institucional amparada por alguna ONG que se dedique justamente a la protección de la familia y la mujer , televisión, también se me ocurre en lo que respecta a actividades de comunicación, organizar talleres o</p>

		foros en escuelas, aprovechar un poco el tema de que son las mamás las que están pendiente de los niños, y aprovechar lo que es la atención infantil para utilizar ese poder de convocatoria, donde las madres puedan asistir a una charla o aun foro donde de alguna manera puedan canalizar sus inquietudes, a través de la opinión de expertos.(...)
En cuanto al presupuesto ¿Cuánto debería ser la cantidad mínima requerida de inversión en medios para alcanzar los objetivos deseados?	“Si queremos causar impacto fuerte en ese mes y tener una presencia importante está entre 1000 y 1500 millones de bolívares para tener presencia en ese mes”	“No te podría dar una cifra porque eso va a depender cuando tu decidas tu plan de medios”
¿Cuál sería el método más adecuado para determinar dicha inversión en medios?	“Yo como sugerencia te diría cuando hables ese punto, que el objetivo de esta campaña es buscar espacios gratuitos en medios ya que es una campaña de bien público sin fines de lucro, por lo tanto sería muy posible que los medios estén dispuestos a ceder sus espacios... entonces de verdad yo trataría ese tema así porque me parece ridículo meterle dinero cuando es algo que no es comercial... porque fíjate el dinero a menos que sea una institución que esté financiando (...) por ejemplo la OEA, la ONU (...) estas organizaciones siempre consiguen el dinero para la producción (...)”	“(...) que sería un aporte de las empresas, que te cedan espacios (...)”
¿Cómo es la actitud de los medios masivos de comunicación ante la donación de	“Si es un comercial de bien público los medios están dispuestos a ceder espacios por eso te digo entonces repercutiría tremendamente el presupuesto, de echo	“Podrías llegar a algún tipo de acuerdo con los medios, no estoy muy segura que te lo vayan a donar el espacio pero sí que te hagan una tarifa especial (...) puedes negociar tarifa o buscar

espacios para proyectar campañas de índole social?	no solo en televisión sino en prensa, vallas (...)"	patrocinio de empresas socialmente responsables que quieran aportar a la comunidad..."
¿Existe alguna restricción para la donación de espacios a nivel televisivo?	"No, los medios te pueden ceder espacios por esta ley de responsabilidad social"	"No, no creo que exista problema alguno"

Anexo # 3

Pregunta	Lic. Sonia Obregón Especialista en género del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo	Lic. Neila Isturde Defensora Nacional de los derechos de la mujer
<p>¿Cómo ha sido el desempeño de la mujer en los últimos años?</p>	<p>“No se puede negar que a nivel mundial la mujer ha conseguido muchísimos avances en términos del ejercicio de sus derechos (...) Algunos de esos grandes avances en los últimos siglos son la Convención Internacional para la erradicación de todas las formas de discriminación contra la mujer, La Convención Interamericana a favor de la erradicación de la violencia en contra de la mujer y algunas conferencias de las Naciones Unidas (...) no solamente entonces en términos de conocimientos de derecho sino también en la conquista de espacios dentro de la sociedad, espacios que antes les eran negados o vetados. En sus últimos años la mujer ha venido conquistando espacios políticos (...) son cada día mayores los números de mujeres que participan del gobierno, bien como Presidentas de la República, como en Suramérica tenemos actualmente dos casos: Chile y Argentina, sino también en otros órganos de representación (...) En Venezuela por ejemplo, actualmente tenemos tres poderes encabezados por mujeres: Consejo Nacional Electoral, Poder Legislativo y el Poder Judicial (...) Esto es algo muy interesante ya que hace cuarenta años no había ni una mujer en la cabeza de algún poder (...) Así mismo ocupan otros espacios en la vida social como en la actividad económica, en donde cada vez más se incorporan al trabajo, aunque actualmente existan diferencias entre los salarios que devengan hombres y mujeres, esas diferencias cada vez son menores</p>	<p>“La lucha por alcanzar los derechos de las mujeres vienen desde casi los inicios de la humanidad, de echo hay mujeres que han muerto en la hoguera, mujeres que han sido luchadoras, mujeres que han sido radicales, mujeres que por defender sus derechos han sido catalogadas como brujas (...) ¿qué es lo que ha pasado en nuestro siglo, en nuestra época moderna?, que las mujeres han luchado por el reconocimiento de sus derechos. Se sabía que tenían derechos como seres humanos; pero sus derechos no eran reconocidos como el derecho al voto, a la participación política, a los cargos públicos. En Venezuela, que es el caso que nos ocupa, hemos marcado un icono ¿por qué? Porque a partir de todas esas luchas de las grandes heroínas, es el momento de 1999 cuando se reforma la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, donde se incluye un lenguaje no sexista y medidas positivas de no discriminación. Cuando hablamos de lenguaje no sexista estamos hablando siempre desde la perspectiva de género, que es visualizar a la mujer en todos los espacios, porque anteriormente la mujer se escondía detrás de lo masculino. Cuando habían tres mujeres y un hombre se hablaba de ellos, entonces estamos en esa lucha de que sean ellas y ellos, no involucrarnos en ellos.</p> <p>En cuanto al momento histórico que estamos viviendo podrás darte cuenta de que tenemos mujeres en altor cargos ya en la Administración Pública como es el Tribunal Supremo de Justicia, como es el CNE, como es la Asamblea, como es la Fiscal General de la República, la Defensora del Pueblo, casi todos los poderes ya están dirigidos en manos de las mujeres.</p>

	<p>(...) otro espacio ocupado por las mujeres es el educativo, donde existe una alta participación del género en colegios y universidades (...) a pesar de que todavía queda mucho por hacer y mucho que lograr para que las mujeres tengan un ejercicio pleno en igualdad con los hombres, se han logrado grandes avances y eso hay que reconocerlo...”</p>	<p>Eso ya es un paso y eso es consecuencia de la lucha de las mujeres, porque bien es cierto que la mayoría de la población estudiantil en las Universidades y en las escuelas son población femenina; pero quien accedía a los cargos públicos era el hombre y anteriormente podía estar una mujer y un hombre en los mismos cargos; pero la diferencia de sueldo era notoria.</p> <p>Actualmente (...) existe el ente rector que dirige las políticas públicas de las mujeres que es el INAMUJER. Ahora tenemos (...) la creación del nombramiento de una Ministra de Asuntos de Estado para la Mujer como es María León. El espacio que estamos abarcando ha cambiado mucho, tenemos mayor participación”</p>
<p>¿Cómo es la violencia en Venezuela hacia la mujer?</p>	<p>“(...) nadie sabe exactamente como es el perfil de la violencia de la mujer en Venezuela, entre otras cosas porque no hay estudios de victimización, ni siquiera cifras confiables que permitan dimensionar el problema, definir dónde el problema es mayor, en qué lugares la mujer es más víctima de violencia, no existen esas cifras y por supuesto no se han hecho análisis suficientes sobre este tema (...) Sin embargo, se conocen algunos datos que hacen presumir, que estamos ante un problema muy serio y grave que afecta a gran cantidad de mujeres y por lo tanto debe ser reconocido como tal (...)se sabe que INAMUJER a través de la línea que ha dispuesto para recibir casos de violencia, el año pasado tuvo un descubrimiento bien importante en cuanto a las llamadas que recibió. No se sabe con precisión si este fenómeno obedece a que existen más casos de violencia o que las mujeres se sienten más dispuestas a denunciar esos casos (...) por la experiencia a nivel mundial se sabe que lo que realmente se reporta y llega al conocimiento de las autoridades es apenas un 25% de lo que realmente ocurre (...)”</p>	<p>“En el 2007 se sancionó la Ley Orgánica de los Derechos de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia derogando a la Ley de Violencia contra la Mujer y la Familia ¿por qué? Porque hoy en día se ha demostrado que la mujer no es solamente víctima de la violencia intrafamiliar sino que somos víctimas de otras formas, en la ley aparecen quince; pero son más (...) como la mediática, la simbólica, la institucional, la psicológica, la sexual, acoso, hostigamiento, amenaza... es mucha la gama de violencia. Se trató de agregar diferentes tipos de violencia más comunes; sin embargo, claro, faltan muchos más...”</p>

<p>¿De los casos que se reportan como violencia doméstica, que porcentaje está involucrada con parejas que consumen alcohol?</p>	<p>“(…) no hay estudios de perfiles de la violencia en Venezuela, sin embargo nosotros realizamos recientemente un proyecto que se llamó “Campaña de prevención y reducción de la violencia hacia la mujer” donde se hizo un estudio de percepción de la violencia hacia la mujer (…) en dicho estudio, las personas que investigaron este temas, incluyen el alcoholismo como uno de los factores que contribuye a agravar el problema e incluso lo mencionan como una justificación del agresor por el hecho violento (…) una de ellas es por ejemplo, el hecho de que estaban bajo los efectos del alcohol y por lo tanto eran inconscientes de lo que hacían y por ende irresponsable de sus actos(…) no necesariamente es la causa principal , por que las causas son en definitiva otras, pero si es un elemento que contribuye a la violencia en contra de la mujer”</p>	<p>“Mira lo que es el alcohol u otras sustancias psicotrópicas o estupefacientes son un detonante de la violencia más no es vinculante ¿por qué te digo esto? Porque la mayoría de los agresores provienen de una educación machista, de una cultura egocentrista que es la imagen o la figura que han visto en sus hogares: la mujer es débil, el hombre es fuerte, la mujer es del hogar, el hombre es de la calle. No podemos estadísticamente indicar que la mayoría de la violencia doméstica es producto de las personas que consumen alcohol, porque hay agresores que tiene otro tipo de patologías y no es precisamente el alcohol que influye en el detonante, porque estamos hablando de una relación de subordinación, una relación asimétrica entre el hombre y la mujer desde nuestras religiones, que si la mujer nace de la costilla del hombre, de que la mujer cuando se casa tiene que seguir al hombre donde vive, desde nuestro código civil de que la mujer puede usar el apellido del hombre y en ninguna forma vas a ver que el hombre pueda usar el apellido de la mujer (…)”</p>
<p>En ese caso, la violencia, por lo general, ¿es física o psicológica?</p>	<p>“(…) es de los dos tipos, de hecho INAMUJER ha reportado que en los últimos meses ha recibido muchas denuncias del tipo psicológica, entonces se combinan las dos, no vienen solas, casi siempre la violencia psicológica está acompañada de la violencia física o la precede (…) lo terrible de la violencia psicológica es que es menos reconocible que la física, es más fácil reconocer como violencia que te empujen, que te peguen (…)”</p>	<p>“Todas la violencias y en todos los tipos de violencia esta incluida la violencia psicológica porque son situaciones que vulneran tu autoestima, te desaniman, te entristecen, te deprimen, te afecta psicológicamente. En todas las formas se da la violencia psicológica más puede pasar que hay violencia psicológica y no física, porque el hecho que denigren de ti, que te humillen, que te vejen verbalmente no estamos hablando de violencia física y a veces afecta más la violencia psicológica que la física”</p>
<p>¿Tomando en cuenta las mujeres que sufren de violencia en</p>	<p>(…) yo creo que el mensaje debe ser hecho para los dos, de hecho la campaña que nosotros hicimos conjuntamente con otra agencia del sistema de</p>	<p>“Por supuesto que cuando la mujer vive con un hombre alcohólico la situación es crítica porque ahí va haber descuido de la pareja, descuido del hogar, de los hijos y por supuesto que</p>

<p>el hogar como consecuencia de vivir con un hombre alcohólico, cuál sería el mensaje más adecuado para tratar a esas mujeres y cómo debería ser planteado?</p>	<p>Naciones Unidas, se basa precisamente, en apelar al hombre como parte del problema y como parte de la solución, entonces se llama al hombre a que reflexione antes de actuar, que cuente tres, como dice el slogan de la campaña, antes de dejarse llevar por el recurso de la violencia (...) más que un llamado a buscar ayuda, es el momento de hacer reflexionar a ambos sobre lo que están viviendo(...) creo que los mensajes debe dirigirse en ambos sentidos, tanto a la mujer, en el sentido de reforzar que es titular de derechos y que ser víctima de violencia menoscaba sus derechos y que no es algo que tenga que soportar o aceptar por determinadas razones, pero también hacia el hombre en la medida de hacerlo participe en la solución del problema (...)"</p>	<p>no en todos los casos; pero el modo de violencia debe ser mayor. Nosotros aquí tenemos en el INAMUJER a la Defensoría que atiende y asesora legalmente a las mujeres, le canalizamos sus denuncias ante los organismos receptores; pero también tenemos la Dirección de Prevención y Atención de la Violencia, el servicio 0800 donde contactamos con los organismos y otro tipo de atención primaria. Siempre tratamos de brindar a las mujeres una ayuda psicológica con un especialista, porque no es fácil y mucho menos pensar que porque la mujer recibe maltratos o golpes es masoquista porque a veces hay una relación de dependencia o económica o por los hijos o una situación de precariedad, de cultura, de que no puedo ser la única divorciada de mi familia, de que dirá la gente... son muchos los factores. Entonces lo que hacemos en este caso (...) es explicarles la compensación emocional y en este caso si convive con un familiar alcohólico lo ideal es ir a un organismo competente para buscar la orientación de vida y que sean tratados psicológicamente tanto la mujer como el hombre. La mujer no está obligada a convivir con una pareja alcohólica, ella está en toda su libertad y en todo su derecho de separarse.</p> <p>El mensaje es buscar la orientación hacia los organismos correspondientes, buscar la ayuda para su grupo familiar que debe verse afectado por tener un familiar alcohólico y ayudarla a ella misma como mujer para que ella se empodere de sus derechos, tratarla psicológicamente y que pueda salir adelante (...)"</p>
<p>¿En torno a que elementos debería girar la comunicación?</p>	<p>(...) a nosotros nos ha resultado muy interesante y muy efectivo, creemos que así ha sido en las anteriores campañas, el hecho de involucrar la figura del hombre en las campañas comunicacionales como elemento partícipe del problema, que por sus propios medios y voluntad el hombre puede superarse, y lo</p>	<p>“Lo importante antes de hablar de cómo comunicarnos a las mujeres (...) es importante que ustedes tengan conocimiento de la perspectiva de género que eso significa el partir de las necesidades tanto del hombre como de la mujer y saber muy bien cuál es la historia de la lucha que han tenido las mujeres por salir de esa relación de subordinación y de sumisión en la</p>

	<p>que el haga como autocontrol o búsqueda de ayuda sirve para superar el problema (...) el hombre es víctima de la violencia que genera con su pareja (...) por ende creo que el mensaje debe reforzar esos elementos(...)</p>	<p>cual en nuestros aspectos culturales nos han impuesto ¿Cómo pueden guiar ustedes la comunicación? Diciéndole a la mujer, afirmándole: tu eres un ser humano, tu tienes derechos, tu vales, tu eres una mujer fuerte, una mujer inteligente y trabajadora, porque si comparas la realidad con la teoría destructiva del machismo tu te das cuenta de que en las Organizaciones Civiles, en los Consejos Comunales, en los comités de salud, en las misiones y en lo que se ha creado la mayor participación es de la mujer. ¿Cómo dirigir la comunicación? Desde esas organizaciones de base, así como está creado un consejo comunal, dentro de ese consejo comunal debe haber una comisión que se encargue de los derechos de la mujer. Nosotros aquí en INAMUJER tenemos los puntos de encuentro con INAMUJER que es el rescate histórico de nuestras heroínas. Los puntos de encuentro deben de tener el nombre de una heroína porque es mucha la información que tenemos que la historia no es solamente de los hombres, de Bolívar, de Sucre, de Páez... tenemos heroínas valiosas: Manuelita Sáenz, Joaquina Sánchez, Juana la Avanzadora... es un extenso número de mujeres luchadoras que han sido protagonistas anónimas de nuestra historia y nosotros tenemos el deber de rescatar sus nombre...”</p>
<p>¿Qué aspectos son los más significativos para generar un cambio de actitud como consecuencia de la presencia de dependencia emocional en estas mujeres?</p>	<p>“(...) los roles de cada género tienen un papel fundamental en ello, ya que tienen un poder importante sobre la formación de opinión dentro de la sociedad (...) se debe llevar mensajes que busquen alterar esas construcciones tradicionales, de los roles de los géneros, por ejemplo si tu analizas la publicidad la gran mayoría lo que hace es reforzar esos roles, por ejemplo es muy difícil que tu veas un comercial de aceite o de comida donde la que cocine no sea una mujer, entonces eso lo que hace es reforzar de la mujer en el ámbito doméstico (...) es un tema de la importancia de la subordinación de un</p>	<p>“Decirles que hay ordenamientos jurídicas, que tenemos la Constitución Bolivariana de Venezuela dónde se establece en el artículo 21 las medidas positivas de no discriminación, tenemos el reconocimiento del trabajo de las mas de casas, tenemos el lenguaje no sexista que no es un capricho de decir abogado o abogada, médico o médica (...) gramaticalmente ha estado escrito que lo masculino absorbe lo femenino en la práctica y en la cultura y en el comportamiento (...) no es una concepción feminista radical sino que ya es hora de que despertemos y que nosotras ocupemos los lugares porque somos mujeres luchadoras. Tenemos el rol de madre, de estudiante, de trabajadora... y después de la Constitución tener</p>

	<p>sexo hacia el otro y eso juega un papel importante, a través de los mensajes que se publican(...)</p>	<p>conocimiento de que existen convenios internacionales ratificados por Venezuela como la CEDAW que es la convención para eliminar todas las formas de discriminación en contra de la mujer (...) que de ahí se desprende también los ordenamientos jurídicos vigentes como es la Ley Orgánica de los Derechos de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia, tenemos una ley que se sancionó el año pasado que es la Ley de la Protección de la Familia, Maternidad y Paternidad donde ahí se recoge la corresponsabilidad del hombre en cuanto a la crianza y a la educación de los hijos...”</p>
<p>¿Qué medios son los más idóneos para llegar al público objetivo?</p>	<p>“(...) todos los que sean posibles, la televisión como medio masivo, la radio porque me parece que se hace un vínculo interesante, pero también sería interesante incluir otros medios no convencionales como por ejemplo nosotros adoptamos la estrategia de publicar la campaña en impresos que son de mayor consumo para los hombres, como la gaceta hípica, en los diarios deportivos, en el metro, el cine (...) para problemas graves como este que no afecta a una clase social en particular, ni a una región del país en particular, ni a un nivel educativo, es un problema que está ampliamente distribuido por todas las clases sociales, por ende no es fácil decir que a través de un solo medio vas a canalizar ese mensaje por ende se debe buscar aquellos medios que puedan penetrar en esa amplia variedad de lugares y personas(...)</p>	<p>“Todos los medios de comunicación tienen que volcarse a esta campaña”</p>

Anexo # 4

Pregunta	Dr. Elías Torres Médico Psiquiatra y psicoterapeuta Instituto central de psiquiatría Ex presidente de AA	Dra. Manuel Serna Médico Psiquiatra Clínica Santa Maria Maneja el grupo de AA de los Chorros
¿Cómo se ha trabajado el tema del alcoholismo en Venezuela los últimos años?	<p>“Ha habido mayor apoyo de las instituciones (...) nos hemos dejado asesorar mejor por la oficina Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud en cuanto que el alcohol es un producto nocivo para la salud y no es que antes no nos hubieran asesorado; pero todo lo que se produjo antes se transformó en letra muerta que no conllevó a tomar acciones importantes... Tenemos por ejemplo, el maestro Luís Razetti de la escuela de medicina... él hizo las primeras investigaciones en alcohol en 1896 (...) y llegó a la conclusión de que el alcohol era sumamente nocivo para los pueblos latinoamericanos y particularmente para los venezolanos ¿por qué? Porque este no era un país que consideraban la sustancia como en otros, era divertido tomar alcohol; pero no pensaban que eso traía otras consecuencias y él estuvo investigando y se dio cuenta de todo el daño que nos hacía a nivel de aparato digestivo, cardiovascular, riñones, en los ojos e hizo advertencias a las autoridades de aquella época y las autoridades de aquella época transformaron sus investigaciones en un Decreto Ley en el que el Ministerio de Educación y todos los maestros del país tenían que enseñar desde el preescolar los efectos que había al consumir bebidas alcohólicas, que había que enseñárselo a todos los niños y era una responsabilidad de los maestros (...)</p>	<p>“Bastante bien porque el grupo de Alcohólicos Anónimos (AA) tiene una gran fuerza en este sentido, y se ha extendido por toda Venezuela (...) yo creo que no se debería hacer propaganda de bebidas alcohólicas y que se debería, sobretudo en los jóvenes enseñarles a tomar (...) hacerles ver que cuando tomen deben haber comido algo, que tomen con moderación, los grados distintos de las bebidas alcohólicas, saber a qué los puede conducir estar tomados”</p>

	<p>Actualmente se está luchando porque la gente entienda que los cambios que se están dando curriculares en algunos aspectos son sumamente positivos en este aspecto. Entonces si queremos cambiar, hay que cambiar lo que se deba cambiar (...) la idea fue que en aquel momento Razzetti logró eso (...) y pasaron 100 años, estamos en el 2008 (...) para que nosotros creamos en la palabra de un sabio venezolano (...)</p> <p>Desde hace unos 5 años para acá... de verdad está prohibido conducir bajo la influencia del alcohol, se está dando enseñanza sobre los aspectos del alcohol y de otras sustancias; pero preferiblemente del alcohol...La oficina Panamericana de la Salud y la Organización de la Salud están haciendo campaña (...) dónde se explica que el alcohol mata a través de un accidente de tránsito o una fiesta dónde la gente termina disparándose...los decretos de los últimos cinco años (...) en días de asueto Semana Santa, Carnaval y cómo hay una Venezuela que simplemente por llevar la contraria a la persona que está prohibiendo algo, dicen que eso es malo, que es un abuso del poder, que cómo es posible que prohíban consumir licor en Semana Santa (...) y que un gobierno se comprometa con la salud del pueblo... a mi me parece muy bueno que alguien tenga suficiente voluntad para decir, está prohibido (...) tenemos que evitar la cantidad de muertos que teníamos antes y en los últimos cinco años ha habido un refuerzo en cuanto a este sentido (...) por supuesto ahora se tuvo que rotular todas las</p>	
--	--	--

<p>¿Quiénes frecuentan más la organización, los hombres o las mujeres? y ¿Cómo identifican y describen su problema?</p>	<p>botellas de licor que es una sustancia peligrosa para los alcohólicos. Los hombres frecuentan más los bares pero como no hay bares en casa de uno (no) se levanta su conciencia y se da cuenta de que es un problema. Las mujeres a veces se van con el alcohol a las reuniones, muchas que traen al novio que le dicen: mira te lo digo aquí delante del Dr. o tu dejas el alcohol o yo te dejo y te quedas con tus botellas. Y eso entonces la gente que que han, no tiene accidentes, cuando se da un caso se habla y se dice que la conducta de uno es la última de diez bebidas alcohólicas no da en las sustancias pero se logra acompañar y para que los niños vayan a consultar con el pediatra y que los niños de preescolar, para que esos niños de preescolar lleguen a la universidad y a los niveles de poder con esta conciencia (...) ¿cuál es el trasfondo de todo esto? y qué da lugar a que se quede sobrio y que se llaman de ciertos grupos de AA. En la que se vea esto y si finalmente se alista con los alcohólicos de las otras mesas...</p>	<p>“Los hombres, aunque ahora las mujeres toman muchas también y algo que no era corriente era que en un bar estuvieran sentadas en la barra tomando inclusive hasta solas y otras buscando compañías (...) en el alcohólico está la soledad y una persona no se siente igual con la botella, llega a ser su compañera...</p> <p>...generalmente en los grupos de AA pasa un tiempo en que no hablan, no es necesario que la persona que vaya hable cómo los que ya tienen tiempo que hablan de su problema... así se van metiendo en la actividad (...) también hay algunos que sienten que van a volver a recaer y describen lo que les está pasando y se generan opiniones ...”</p>
<p>¿Cuál es el motivo de las personas que asisten a la organización? ¿Qué los motiva a dar el primer paso para asistir a la organización?</p>	<p>...Me dicen Dr. estoy muy mal y cuándo yo les digo que eso es una enfermedad incurable se preguntan ¿y cómo queda una enfermedad incurable, que no tiene Dios y tipo que es incurable? por que no tiene una base científica y transformaciones o que el organismo humano se adapta a la sustancia, va desarrollando el fenómeno de la tolerancia, cada día que pasa tolera mayores cantidades de la sustancia. Ellos se sienten muy feliz y muy contentos de que ellos vean a todo el mundo borracho en una mesa mientras ellos salen caminando elegantemente, mientras que es muy triste porque comienzan de esa manera; pero ya en</p>	<p>“Muchas veces viene porque un amigo que ha sido alcohólico ha dejado de consumir y lo motiva (...) él ve que no está marchando bien y en un momento de lucidez se da cuenta que va por mal camino”</p>

	<p>esa parte son alcohólicos...otras veces, ya pasado unos años, con una copa ellos están tan mal que entonces lo sacan cargados o apoyados en el hombro de la esposa (...) hasta que mueren intoxicados...”</p>	
<p>¿Qué tipo de tratamiento utilizan para superar el problema de la dependencia?</p>	<p>“Cuando llegan aquí reciben tratamiento individual, de pareja, de familia, farmacológico, ambulatorio, hospitalización...solamente los casos muy graves necesitan de ser hospitalizados porque corren peligro sus vidas, puede ser de unas 72 a 76 horas, puede durar hasta unos 15 o 30 días, depende del tipo de conducta. Hay indicaciones cerebrales que le producen psicosis, pueden tener síndrome de abstinencia como por ejemplo (...) ver fantasmas, monstruos, podría haber un cuadro asociado de locura que se dispara como consecuencia de estas situaciones, querer matar, de pronto te dan una cachetada (...) y él no se acuerda de nada de lo que hizo porque tiene una laguna alcohólica que es producida por el mismo alcohol; pero este puede durar minutos, horas, días o semanas sin recordar lo que hizo, puede haber matado a una persona y no recordar, haber intentado violar y no acordarse ... es grave y digamos que esto es consecuencia de la parte aguda ya del alcoholismo y sus otras consecuencias como económicas: firmar un pagaré, endeudar toda su casa y quedarse sin nada, consecuencias de tres botellas que tiene en la cabeza...</p> <p>...en el tratamiento están las terapias de grupo</p>	<p>“Depende de la fase en que la persona esté, si está muy intoxicado lo corriente es que se deje hospitalizado para que deje de tomar, porque es muy difícil que sin hospitalizarse un alcohólico que esté en una fase aguda valla a dejar de tomar (...) cuando se hospitalizan están en una fase crónica y cuando viene a las reuniones de AA, a través del grupo comienza la abstinencia, comienzan las recaídas (...) comprende que no puede solo y que necesita una ayuda psiquiátrica no solo en sentido médico sino psicológica (...) lo importante es que por lo general todos piensan: mi problema es el alcohol. Y la verdad, es que mi problema lo demuestra el alcohol; pero yo tengo un problema, yo tengo una personalidad problemática algo en mi que me motiva a tomar”</p>

	dirigidas responsable de los psiquiatras, los psicólogos, trabajadores sociales, sociólogos que trabajan en pareja el terapeuta responsable y el coterapeuta responsable del terapeuta para llamarle la atención o modificar la estrategia (...) la otra es individual, de pareja, de familia (...)"	
¿Y cómo se empieza a desarrollar esta enfermedad?	“Se nace... en los hombres aumenta proporcionalmente dependiendo de la cantidad de antecesores enfermos alcohólicos que hay, puede ir desde unos 45 a un 75 % de posibilidades de que ese niño que nació varón valla a desarrollar la enfermedad al hacer contacto con el alcohol, si es una niña la que nace, puede tener del 3 al 7 o 9 % de desarrollar la enfermedad al hacer contacto con el alcohol ¿cuándo hace contacto con el alcohol? En la maternidad de las clínicas privadas más que en los hospitales públicos (...) en la salas de parto se consumen botellas de alcohol, botellas de 18 años. Entonces todo el mundo viene y le pasan por la boca al niño recién nacido un poco de alcohol para verlo como arruga la cara y ahí lo envenenan, porque ya su cerebro comienza a producir una endorfina cerebral que es la responsable de que el niño se transforme o no en un alcohólico (...)"	
¿Cómo describen su relación con su pareja?	“Si vienen a solucionar el problema son muy amables y cariñosos son proactivos en resolver el	“Muchas veces le echan la culpa a la pareja: mi mujer no me comprende. Bueno entonces comienza uno a investigar (...) pero

	problema y si no tiene la intención o no creen tener el problema depende del trabajo de preparación que uno haga para que esta persona entienda que no es una mala costumbre (...) por lo general les va mal por su manera de beber...”	siempre culpan a los demás de lo que les pasa”
¿Cuál es su opinión respecto a cómo afecta el alcoholismo a la pareja del alcohólico?	“Homicidios, psicosis ... después de 5 años de convivir como novia, esposa, madre o hija de un enfermo esa persona sufre una serie de trastornos emocionales importantes que ameritan de tratamiento para salir de eso porque ya que está marcada por la convivencia ... 5 años que te han maltratado, engañándote, insultándote, descalificándote, que te han dejado de lado (...) y ella sigue con él porque hay una mayor capacidad de tolerancia a la frustración (...) para salvarlo su instinto maternal lo traslada a la pareja y entonces lo toma como un hijo al que tiene que cuidar, tiene que proteger, querer y amar con todo el dolor que le cause... en el caso del hombre no, porque cuando él ve que ella se está besando con otro, que se escapa a media noche y se va para la calle, dice no la quiero ver más ... directamente lo relacionan con otra situación y está la identidad del hombre que es un macho (...)”	“Bueno va habiendo un período de desamor, de separación, de sentimiento hasta que al final se rompe el lazo... puede ser que no se divorcien o se separen, que vivan en la misma casa pero cada vez son mas extraños entonces a lo mejor la mujer se refugia en los hijos o en cualquier otra cosa y se va alejando... entonces son esas mujeres mártires, son ellas las que trabajan (...) ellas lo quisieron o lo siguen queriendo y entonces ellas piensan que él se va a curar y tienen la esperanza (...) piensan cómo van hacer sin la persona, como el marido le está representando en cierta forma, algo económico, cierta autoridad ante los hijos, entonces piensa que va a ser peor o que la poca ayuda que él pueda estar dando va a ser nula entonces ...”
¿En torno a que elementos debería girar la comunicación, para llegar a nuestro	“Como el alcohol mata y el alcoholismo es una enfermedad incurable si el hombre tiene problemas con su manera de beber que no acepta y no quiere buscar ayuda profesional (...) ella corre el riesgo de	“Creo que hay que hacerles ver bien el problema (...) su marido es problemático y es una conexión de problemas (...) el problema no es el alcohol, el problema es la persona y esa persona se volvió alcohólica por problemas de personalidad (...) porque tiene que haber un mutuo entendimiento (...) tratar de resolver una incógnita...”

público objetivo?	perder la vida en el intento, ¿por qué? porque si sigue con él al cabo de 4 o 5 años entonces aguanta que si peleas, cachetadas, el escándalo de la familia y se va adaptando más a los maltratos y a los insultos que a las caricias ...”	
¿Y es posible que esa mujer aún dejando a su pareja recaiga nuevamente y se involucre con una pareja alcohólica?	“Si puede reincidir, por lo general ella escoge una pareja similar a su padre o a su hermana que la maltrataba y que la enseñó a vivir maltratada... hasta que se de cuenta y se ponga en tratamiento que ella viene para ser feliz y no para ser pateada”	
¿Qué aspectos son los más significativos para generar un cambio de actitud como consecuencia de la presencia de dependencia emocional en las mujeres que conviven con una pareja alcohólica?	“Educación e información. Educación en el área de las adicciones en general y de alcohólicos ¿por qué? porque si es una muchacha sana no va querer, no va a correr el riesgo de caer con una enfermedad que es tan terrible (...)”	“Debe estudiar bien a la pareja para ver primero cuando comenzó a tomar y ver si antes de tomar era una persona exitosa o era un fracasado (...) estudiarse ella y ver que es lo que ella ve en esa pareja...”
¿Qué medios son los más idóneos para llegar al público objetivo?	“A través del socio drama. Podrían utilizar una película para hacer un cine foro, llegar a las madres en los colegios o los liceos o comunidades y hacer una actividad solo para mujeres, invitar a mujeres que tuvieron problemas con el alcoholismo que son de AL Anón (...) médicos, sociólogas, abogadas,	“Lo más idóneo es de persona a persona, ir a las comunidades (...) medios masivos como la televisión, la radio, la labor de AA que llega a muchos (...)”

	<p>juez (...)</p> <p>... medios masivos sería bueno con un mensaje de que si tu novio sufre de problemas de alcoholismo acude a este sitio..."</p>	
--	--	--

Anexo # 5

Tópico	Preguntas	Verbatim	Observaciones del investigador
Autoestima	¿Realizar una buena obra o recibir un halago es un hecho de poca importancia?	<p>“Recibir un halago, uno se siente tan bien cuando se lo hacen. Pienso que tú puedes recibir, pero también uno lo puede dar. Se trata de dar y recibir, normalmente es bueno cuando uno hace las dos cosas”. (3)</p> <p>“Realmente yo los halagos los suelo recibir bien pues (risas). Yo he trabajado mucho con mi autoestima. Lo he trabajado porque bueno quizás yo no fui la hija más deseada o querida y eso deja secuelas. A medida que uno crece y se incorpora a terapias extra AL ANON, que se relacionan más con la vida personal, entendemos que la autoestima es algo súper necesario. A medida que se fortalece el autoestima uno se atreve a halagarse a si mismo y hasta a los demás”. (5)</p> <p>“Bueno yo no quiero repetir lo mismo que dijo mi compañera, pero yo por ejemplo soy una persona muy susceptible a que si uno no da primero pues nadie te dará luego. Por eso yo soy una de las personas que da para recibir, pero si pienso que uno en determinados momentos, cuando uno se siente mal, pues le hace falta los cariñitos, los halagos, entonces cuando no los recibo me siento como triste porque uno siempre los da a la gente”. (2)</p>	<p>Para iniciar la sesión se les ofreció a las participantes una introducción en dónde se l</p> <p>Las participantes número 1, 4 y 6 recibieron la pregunta como obvia por lo que no emitieron ningún juicio y solo afirmaron con sus cabezas lo que sus compañeras decían.</p>
	¿Han conocido personas que se sientan inferiores a las demás o que	<p>“Mira yo me siento identificada con esa pregunta, porque de hecho tengo una hija que a raíz de la enfermedad de su papá, ella se siente o se sentía, bueno porque ahora está trabajando eso con un psicólogo, ella se siente agredida y maltratada por todos los demás. Ella quedó</p>	<p>La participante número 1 continúa callada.</p> <p>Las participantes 5 y 6 afirmaron</p>

	<p>sienten que las desprecian?</p>	<p>con ese resentimiento”. (4)</p> <p>“Yo conozco a una persona pero que no tiene nada que ver con el alcoholismo. Esa persona pues lo que pasa en su vida, hace que en algún momento se sienta despreciada, era como mucho conflicto alrededor de cualquier cosa que observa, y por ende se sienten aisladas y a lo mejor en algún momento se vuelven alcohólicos, pero es por la misma ingenuidad que la persona tiene cuando tiene baja autoestima”. (3)</p> <p>“La verdad es que yo si he conocido a personas que se sienten muy inferiores a los demás, y que sienten que en su entorno son despreciadas. Como decía la compañera, deben de sufrir de una autoestima bien baja porque cuando una persona se siente bien consigo mismo no se siente superior ni inferior a nadie.”(2)</p>	<p>que si conocían casos de este tipo; pero no quisieron contar específicamente.</p>
	<p>¿Qué opinan de las personas que irrespetan su cuerpo con maltratos o agresiones físicas?</p>	<p>“La verdad es que a título personal nunca he recibido maltrato físico, sin embargo psicológico si, yo creo que desde tengo uso de razón he recibido maltratos psicológicos. Cuando llegue a mi juventud me sentí muy mal y eso me ha generado muchas secuelas, que hoy en día las arrastro. Evidentemente el problema de mi esposo me generó muchos miedos y temores en mi vida”. (2)</p> <p>“Uno con esas situaciones de agresión lo que aprende es a valorarse y a respetarse uno mismo” (4)</p>	<p>Todas las participantes afirmaron su rotundo rechazo para con este tipo de acciones; sin embargo el ambiente en ese momento se tornó bastante tenso ya que en principio se interpretó la pregunta a modo personal (como si se les hubiese preguntado si a ellas las maltrataban) y esto se evidenció en la respuesta de la participante número 2 y 4. Las participantes restantes no quisieron emitir opinión.</p>
	<p>¿Creen que algunas de sus situaciones difíciles o decisiones en términos</p>	<p>“Si te puedo decir que a mi en ciertos y determinados momentos sí me han llevado a tomar decisiones que en este momento son difíciles para mí, por influencia del que dirán a que o me están diciendo. Por eso es que ahora cuando tomo una decisión lo hago, más no lo</p>	<p>La participante número 1 solo escucha, está ausente y a la vez trata de confirmar lo dicho por sus compañeras asentando con la</p>

	<p>generales se deben a la influencia de los demás?</p>	<p>comento. Una cosa es cuando yo consulto, que te parece a ti tal cosa o que me sugieres tú, y otra cosa es cuando ya yo tomé la decisión y por comentarios o críticas me hacen dudar sobre mi misma. Antes era un persona muy débil, pero ahora le pido ayuda a Dios y a mi corazón, porque me he dado cuenta que de tanto pedir opinión me han manejado y no me he dado cuenta”. (5)</p> <p>“Para mi es muy difícil tomar una decisión que no haya manejado yo, soy muy firme en lo que decido, sigo el camino y trato de orientar mis pensamientos a eso sin que afecte a las demás personas, soy considerada no sólo con respecto a los demás sino en todos los aspectos. No soy fácil de influenciar. (3)</p> <p>“Yo. Yo si me considero una persona muy indecisa, el vivir con un alcohólico, me considero una persona muy indecisa y que me dejo influenciar en función de los requerimientos de otros”. (6)</p>	<p>cabeza.</p> <p>Las participantes número 2 y 4 no emitieron juicios; pero tampoco tuvieron algún gesto que indicara si les afectaba o no. En términos generales parecían abstraídas de la pregunta.</p>
	<p>¿Es posible predisponerse ante situaciones, hechos o personas desconocidas?</p>	<p>“(Risas), no para nada” (5)</p> <p>“No vale para nada” (3)</p> <p>“No” (4)</p> <p>“No” (1)</p> <p>“No (risas) ¿por qué habría que predisponerse? (6)</p>	<p>Las participantes respondieron un rotundo no ante esta pregunta y además con mucha seguridad a través de sus palabras y gestos.</p>
	<p>¿Qué opinan de ir a un a un lugar para que le lean la carta astral o le echen las cartas para saber que hacer con su</p>	<p>“Yo realmente te puedo decir que yo creo en un ser superior y no creo en eso” (2)</p> <p>“Yo tampoco creo en eso. Creo que primero hay que trabajar la relación de pareja, eso es lo que hay que hacer nada más”. (3)</p>	<p>Las participantes se rieron al principio de la pregunta pero luego de la intervención de la participante número 2 todas las demás bajaron la mirada y sólo la 3 y la 5 expresaron su</p>

	pareja o para retenerla?	“No yo tampoco creo en brujas”. (5)	desacuerdo abiertamente.
	¿Han sentido que en ocasiones reducimos los defectos de nuestra pareja o que podemos saber que algo anda mal, pero que nos decimos a nosotras mismas que todo esta bien y hasta tendemos a olvidar las cosas malas?	<p>“Bueno yo sí. Antes de llegar a ALANON, uno como pareja de un alcohólico trata de teparle todo y no ver los defectos que tiene su pareja sobre todo con la familia de uno, uno trata de poner la mejor cara con los vecinos aunque aquí aprendemos en ALANON de que eso es imposible, que muy difícil tepar el sol con un dedo”. (1)</p> <p>“Este...bueno eso que dice mi compañera, de tepar todo sin que los demás se den cuentan es cierto, porque al vivir con una persona alcohólica debes teparle todo, todo lo niegas y dices que todo está perfecto cuando en realidad está mal. Es ponerte una máscara para que sencillamente la gente no te tenga lástima”.(4)</p> <p>“Yo creo que tepar las cosas es muy malo, porque te estás engañando a ti misma. Hay cosas que a uno le sorprende del alcohólico pero uno tiene que tratarlo en pareja. En cuanto a lo que piensen los demás, pues la gente siempre va a pensar y decir lo que les parezca y te van a criticar. Pero necesariamente es algo que hay que tratar con la pareja y buscar información para tratar el problema”. (3)</p> <p>“Bueno, yo creo que hay momentos que si tienes que tepar, a mi me tocó ese momento de tepar muchas cosas del alcohólico de mi vida, osea yo me echaba la culpa de todo lo que pasaba en nuestra vida, yo buscaba siempre tepar todas las cosas malas que el hacía y no sólo eso que uno asume toda la responsabilidad, la parte económica, la parte sentimental con nuestros hijos y otras cosas, entonces bueno yo siempre trataba de tepar el sol con un dedo”. (2)</p>	<p>La participante número 1 venía con cierto recelo y no había intervenido hasta esta pregunta dónde expresó con claridad su sentir.</p> <p>Las participantes 5 y 6 asentaron con la cabeza afirmativamente; pero no emitieron opinión.</p>
Provenir de un hogar	¿Se observó el	“Mi padre es alcohólico” (4)	Las participantes respondieron con mucha naturalidad la realidad

disfuncional	abuso del alcohol u otras drogas?	<p>“Mi papá también” (6)</p> <p>“No en mi familia ni mis padres ni mis hermanos son alcohólicos” (1)</p> <p>“No” (3)</p> <p>“No” (6)</p> <p>“Si mi padre y muchos familiares han sido alcohólicos” (2)</p>	en sus hogares paternos y maternos.
	¿Se observó conductas de tipo compulsiva adictivas como: comer en exceso, trabajar en exceso, limpiar en exceso o jugar empedernidamente?	<p>“No para nada” (1)</p> <p>“El alcoholismo de mi padre y limpiar en exceso de mi madre” (6)</p> <p>“Pues, de niña mi madre me mantuvo trabajando y limpiando empedernidamente” (2)</p> <p>“Siempre hubo una tendencia compulsiva hacia el control. Comer y trabajar en exceso fueron conductas adictivas en mi familia y siempre pensé que era pasajero; pero se fue quedando dentro de mi perfil psicológico y lo proyecto en la actualidad” (5)</p> <p>“No ... no” (3)</p> <p>“Comer si, mi hija y yo somos adictas a comer y a limpiar” (4)</p>	Contrariamente a lo que se pensó, las participantes tomaron la pregunta de forma natural y respondieron con sinceridad.
	¿Presenció maltratos físicos o psicológicos?	<p>“Maltratos psicológicos de niña y de adulta también y mis hijos son los que ahora sufren a causa de esa violencia psicológica” (4)</p> <p>“No ningún maltrato, solo en mi hogar actual al convivir con un</p>	<p>Las participantes se escuchaban y miraban con atención entre ellas.</p> <p>La participante número 6</p>

		<p>alcohólico” (1)</p> <p>“Vengo de un hogar en que todo lo relativo a las dificultades de pareja no se trataban frente a los niños y como fui la penúltima de cinco hijos tenía muy corta edad en relación a mis hermanos mayores” (3)</p> <p>“Mi madre era muy estricta y exigente, de tal manera que pensé que yo era una carga moral y psicológica” (5)</p> <p>“Bueno... mi madre toda la vida fue una mamá que me maltrató con castigos como golpes e insultos, de echo a los 14 años me fui de mi casa por tantos maltratos” (2)</p>	<p>respondió que no a través de sus gestos más no participó.</p>
	<p>¿Observó algún tipo de conducta sexual no apropiada entre los miembros familiares?</p>	<p>“No” (5)</p> <p>“No” (2)</p> <p>“No vale” (3)</p> <p>“Gracias a Dios, no” (1)</p> <p>“No” (4)</p> <p>“No” (6)</p>	<p>En esta etapa de la sesión las participantes se alarmaron y respondieron con un rotundo no.</p> <p>No se observó nerviosismo por parte de ninguna participante por lo que se infiere que respondieron con sinceridad.</p> <p>-</p>
	<p>¿Eran las discusiones constantes? ¿Se involucraba?</p>	<p>“ A veces” (6)</p> <p>“Con el alcoholismo las discusiones eran constantes y tenía que afrontarlas” (4)</p> <p>“Pues es sorprendente pero nunca observé discusiones entre mis padres, solamente las normales pero jamás agresivas” (1)</p> <p>“Se daban discusiones, pero no eran constantes, se daban más bien</p>	<p>Las participantes se miraban con comprensión y apoyo.</p>

		<p>por el trato de mi padre hacia mi hermana mayor” (3)</p> <p>“En mi caso no eran tan frecuentes y siempre pensé que eran para mejorar el funcionamiento familiar” (5)</p> <p>“Pues mi mamá siempre peleaba con mi papá por celos, pero nunca me involucré” (2)</p>	
	<p>¿Presenció lapsos prolongados de tiempo en que los miembros de la familia no se hablaban?</p>	<p>“Jamás” (1)</p> <p>“Si, con mi madre” (6)</p> <p>“Sí, en ocasiones” (5)</p> <p>“Sí mi mamá y mi papá pasaban tiempo sin hablarse” (2)</p> <p>“Si, a veces entre hermanos” (4)</p> <p>“Si, entre un hermano específico y mis hermanos mayores” (3)</p>	
	<p>¿Ha sentido que sus progenitores tienen actitudes o principios opuestos? ¿Quién imponía las reglas?</p>	<p>“Si, mi papá y mi mamá nunca se ponían de acuerdo en sus relaciones y las reglas las imponía siempre mi mamá” (2)</p> <p>“No específicamente; pero entre mi mamá y una hermana mayor sí. Mi madre imponía las reglas” (5)</p> <p>“Cada quién las reglas que le correspondía” (1)</p> <p>“Algunas cosas no en común; las reglas las imponía mi papá y los valores mi mamá” (3)</p> <p>“Quizás no coincidían en muchas cosas; pero mi madre imponía las reglas” (4)</p>	<p>La participante número 6 no quiso participar. Se comportaba algo retraída en cuanto al tema.</p>

	<p>¿Predominaba una relación de padre a hijo de acatar normas y reglas?</p>	<p>“Si claro” (5)</p> <p>“Sí” (6)</p> <p>“Pues siempre hubo una buena relación” (1)</p> <p>“Bueno por parte de mi padre sí, ya que éste las imponía; pero en general era una época que había mucho respeto en el hogar” (3)</p> <p>“En mi casa yo siempre fui sumisa y hacía lo que ellos querían” (4)</p> <p>“Siempre acataba todo lo que ellos me decían” (2)</p>	<p>La participante número 6 en esta ronda de preguntas relacionadas con el origen familiar se mostró retraída.</p> <p>El resto de las participantes converso con tranquilidad.</p>
<p>Apego</p>	<p>¿Qué sensación nos produce imaginar el abandono de nuestra pareja?</p>	<p>“Si se va, se va. Vendrá otro”. (6)</p> <p>“Bueno yo realmente antes de entrar a ALANON, no me imaginaba la idea de estar sola, eso era para mi muy fuerte. Tuve que trabajar mucho con psicólogos, porque a mi me aterraba a idea de estar sola, después que cumplí mi terapia y llegué a ALANON, me di cuenta de lo maravilloso que es el estar sólo y conocerse a si mismo, como dice mi compañera si se va, se va”. (5)</p> <p>“Yo opino lo mismo, cuando uno se aprende a querer a uno mismo, se da cuenta que la pareja que duerme con uno, en algún momento se va a ir. Hay que soltar las riendas y ponerlas en manos de Dios”. (1)</p> <p>“Hay que tener claro que uno cumple etapas con la persona, y que en algún momento se acabará lo que se vivió, y si hay un desacuerdo o una inconformidad pues más aún, es mejor para ambos”. (3)</p> <p>“Bueno la verdad es que antes de llegar aquí a ALANON ya yo había abandonado a mi pareja (risas) es la verdad ya yo no quería nada, porque tanto que luché por Juan, que ya me daba igual que estuviese o no estuviese, yo ya no sentía valor” (4)</p>	<p>En esta etapa de la sesión hubo un silencio quizás hasta emotivo en el que las participantes expresaban sus respuestas con resignación.</p> <p>Las participantes 2 y 6 expresaron a través de sus gestos que no les importaba mucho si las abandonaran.</p>

		“Y si es al revés. ¿De que tu lo dejas a él? (Risas). Bueno aún no me ha dejado siempre soy yo la que lo dejo a el”. (5)	
	¿Es imprescindible la presencia de una pareja para que nos defienda y nos ampare?	<p>“No” (3)</p> <p>“No yo amo a mi esposo pero no, para nada” (2)</p> <p>“No miya si ya ni me mata las cucarachas”(6)</p> <p>“Ella es echada pa ‘lante, así es que es amiga no hay otra”. (5)</p>	Todas las participantes contestaron con un rotundo no a esta pregunta ya fuese a través de un lenguaje verbal o no verbal.
	¿Es importante que toda pareja reciba cariño?	<p>“Claro, indudablemente que sí” (3)</p> <p>“Si, claro” (5)</p> <p>“El amor es de dos, uno está con quien lo quiere, y nadie está obligado a querer a nadie, pero para que pueda surgir una relación de pareja efectiva debe haber amor, comprensión, respeto, recíproco, porque si no una de las partes va a estar frustrada”. (6)</p> <p>“En cuento a eso de recibir el cariño, yo he tenido que aprender a recibir el cariño. Yo he tenido dos relaciones, y ambas han sido bien distintos, el primero era sumamente cariñoso y Jesús pues no es tan cariñoso, entonces he tenido que aprender a entender cómo ellos dentro de ellos pueden sentir cariño; pero no te lo demuestran a diario...esa es su forma” (3)</p>	<p>La participante numero 1 se encontraba aislada y retraída para este momento.</p> <p>La participante número 2 y 4 no quisieron intervenir, solo asentaron con la cabeza afirmativamente como si la pregunta fuese obvia.</p>

	<p>¿Ustedes creen que nos sentimos mal si no nos aceptan?</p>	<p>“Yo entiendo eso como si le tuviésemos miedo al rechazo, yo no. Yo de verdad, verdad, no le temo al rechazo. Yo soy muy auténtica y honesta y trato de comportarme como una persona de bien. Yo de verdad que no voy buscando aprobación en el resto de las personas. Realmente yo no estoy pendiente de eso” (5)</p>	<p>Ninguna participante quiso intervenir ante esta pregunta, solo la número 5 mientras las demás no dijeron nada. En cuanto a sus gestos se registró apatía ante la pregunta.</p>
<p>Inmadurez emocional</p>	<p>¿Ustedes creen que las personas son felices aunque su relación de pareja le cause dolor?</p>	<p>“No, eso es ser masoquista” (6)</p> <p>“La felicidad se acaba cuando empieza el dolor, bien sea el tuyo o el de los demás. Si algo me genera dolor, definitivamente yo lo que hago es apartarlo. (5)</p> <p>“Yo creo que la felicidad no es en todos los momentos del día. Yo en este momento me puedo sentir feliz, pero puedo tener un encontronazo con mi esposo y me puedo sentir muy mal, esas son situaciones. Ahora cuando el dolor es más frecuente, que los momentos buenos o felices, allí hay un problema que si no lo paras se puede convertir en algo peor. Pero problemas con la pareja siempre van a existir, ahora lo que hay que saber es aprovechar mis momentos de felicidad. La felicidad es un momento y hay que saber disfrutarlo cuando llegue” (6)</p> <p>“Cuando se convive con un alcohólico hay momentos que producen dolor, ahora lo importante es no quedarse allí, es ocuparse y ver las mejores soluciones para resolver las situaciones dolorosas. Hay veces que sientes dolor por ti y por la otra persona, porque estás tratando de resolver sus cosas y lo que hay que hacer es no quedarse con ese odio, sino más bien apoyarlo a buscar respuestas, y seguir adelante” (3)</p>	<p>La participante número 1 continúa abstraída.</p> <p>Se logró con esta pregunta (para ellas obvia, según se registró en sus conductas) volver a retomar la conversación demoliendo la apatía con que se venía de la pregunta anterior.</p>

	¿Creen que es necesario controlar todo en una relación para no salir dañado o perjudicado?	“En el caso particular de quien convive con un alcoholico, se convierte en un controlador por excelencia, porque el familiar del alcoholico tiene que controlar todo y resulta que uno se enferma, porque ellos son incapaces ante el alcohol y la vida se le vuelve ingobernable, por eso uno quiere controlar todo”. (6)	Ninguna participante desea emitir opinión excepto la número 6. Se siente una atmósfera de intranquilidad e incomodidad ante la pregunta.
	¿Ustedes creen que la persona que ama debe girar su mundo alrededor de la otra y darle sus gustos?	“No para nada, si eso pasa es porque no anda algo bien en ti” (5) “No, no creo” (1) “Yo opino que en parte si, a uno le gusta que le den sus cariños de vez en cuando” (4) “A mi me encanta que me consientan” (2) “Bueno pero si no me consienten me consiento yo” (6)	La atmósfera cambia con la pregunta, las participantes opinan más relajadamente y conversan con tranquilidad.
	¿Qué opinan de la siguiente frase?: el amor es eterno	“No hay amor eterno” (2) “Solamente en la canción” (5)	Todas las participantes se ríen a carcajadas y se miran unas a otras incluyendo la participante número 1 quien ha venido abstraída.
Problemas Sexuales	¿Ustedes que opinan sobre tener relaciones sexuales con la pareja a pesar de no querer o sentirse enojado?	“Cuando una persona no quiere tener relaciones sexuales con una persona, es violación, así de sencillo. Si yo en mi mente estoy diciendo que no y lo hago estoy siendo violada” (6) “Estoy de acuerdo con mi compañera” (2) “Hay veces que las violaciones no vienen de otra persona sino de uno mismo” (5)	Las participantes número 1, 3 y 4 escuchan con atención, pero afirman con la cabeza, apoyando lo que dicen sus compañeras.

	<p>¿Es necesario tener confianza en las relaciones y expresarse inclusive en las cuestiones relacionadas con la sexualidad?</p>	<p>“Hay muchos factores que influyen y determinan el aspecto sexual en las parejas alcohólicas, en todos los aspectos de la vida en pareja debe haber comunicación y más aún en la parte sexual”(6)</p> <p>“En todo momento tiene que haber una comunicación abierta y más con una relación con una persona alcohólica, porque el siempre quiere aparentar que las cosas están bien. Bajo esa situación yo no lo acepto, si no es por un momento afectivo, romántico, yo creo que no se debe afectar. Pero eso sí, se debe buscar la manera más sana de afrontar el problema para que la persona se vaya superando y autoexaminando” (3)</p>	<p>Todas las participantes asienten afirmativamente con la cabeza ante la pregunta.</p>
	<p>¿Creen ustedes que primero se debe satisfacer a la pareja y luego a uno mismo?</p>	<p>“Al revés. (Risas)Tiene que ser mutuo” (6)</p> <p>“Si, dando y dando” (3)</p>	<p>Las participantes están un poco agotadas de este tipo de preguntas y responden evasivamente, otras no responden y su gestualidad expresa las ganas que tienen de que no se pregunte más acerca del tema.</p>
<p>AL ANON</p>	<p>Con una frase: ¿Cómo ha sido su experiencia en ALANON?</p>	<p>“Bueno, antes de llegar a ALANON mi vida era un desastre, luego que llegue aquí mi vida cambió, me encontré con DIOS y conmigo misma. ALANON es muy sabio”. (4)</p> <p>“Bueno para mi después que llegué al grupo, donde llegué con la mente destruida, hoy en día soy una mujer renovada. De la forma a la que llegué, a lo que soy hoy” (2)</p> <p>“La experiencia aquí es sumamente valiosa, uno aprende demasiado, además de que recibimos inmediatamente un regalo maravilloso, que es el grupo, el caminar acompañado, no me refiero solamente a lo que es la calidad humana, sino la sabiduría que se consigue en las compañeras de ALANON. Nos deja demasiado” (3)</p>	<p>En esta parte de la sesión las participantes estaban muy emotivas y respondieron con mucho sentimiento.</p> <p>La participante número 1 no expreso nada solo afirmó con su cabeza lo que escuchaba de sus compañeras y se encontraba bastante inquieta.</p>

		<p>“Para mi ha sido uno de los mejores regalos que me ha podido dar mi poder superior. ALANON me devolvió mi hogar. (6)</p> <p>“Para mi ALANON es un regalo de Dios” (5)</p>	
--	--	--	--

Anexo # 6

Tópico	Preguntas	Verbatim	Observaciones del investigador
Autoestima	¿Realizar una buena obra o recibir un halago es un hecho de poca importancia?	<p>“No es de poca importancia, a mi me encanta recibir halagos” (1)</p> <p>“No, recibir un halago a mi me parece importante y me hace sentir importante” (2)</p> <p>“No para nada, porque al tu realizar una buena obra siempre ayudas a alguien” (3)</p> <p>“No al contrario es de mucha importancia porque eso demuestra que eres ser humano y existes, estás”(4)</p> <p>“No, jamás porque uno se siente muy bien realizando algo que sea bueno no solamente para uno sino también para los demás” (5)</p> <p>“Opino igual que el resto, cuando uno hace algo nuevo se siente bien” (6)</p>	<p>Para iniciar la sesión se les ofreció a las participantes una introducción en dónde se les explicó la dinámica a realizar.</p> <p>Todas las participantes contestaron la pregunta en forma ordenada por los números que se les asignaron previamente, por lo que se les tuvo que explicar que no era necesario intervenir en ese orden.</p>
	¿Han conocido personas que se sientan inferiores a las demás o que sienten que las desprecian?	<p>“Sí generalmente las veces que he visto a alguien que se ha sentido inferior a los demás, ha sido principalmente por su condición física o porque se siente en desventaja ante un grupo que tiene más capacidades para una actividad”(2)</p> <p>“Y también se puede dar el caso que la persona se sienta inferior por el ámbito donde se desarrolla” (1)</p> <p>“Bueno yo me incluyo porque a veces yo soy así, aunque no deberíamos ser así porque todos somos humanos y tenemos errores”</p>	<p>Las participantes 3 y 5 no intervinieron en esta pregunta porque no tenían nada más que aportar que no se hubiese dicho ya.</p>

		(4) “Si yo he visto personas que son discriminadas por su color, condición social o aspecto físico” (6)	
	¿Qué opinan de las personas que irrespetan su cuerpo con maltratos o agresiones físicas?	“Que necesitan un psicólogo o psiquiatra urgente” (2) “Es así” (6) “Apoyo la idea, es así” (3) “Definitivamente están locos” (4) “Yo creo que tienen problemas de masoquismo o de autoestima probablemente” (5)	La participante 1 no quiso intervenir en la pregunta, se le noto cierto desagrado con las respuestas de las compañeras.
	¿Creen que algunas de sus situaciones difíciles o decisiones en términos generales se deben a la influencia de los demás?	“ A veces” (2) “ Yo creo que muchas veces si” (6) “En parte, uno se ve influenciado por la intervención de los demás, ya que somos seres sociales. Eventualmente eso te condiciona, aunque no de manera consiente” (3) “Exacto y cuando empieza a ser consiente puedes lograr cambiarte tu y que no te interese lo que piensen los demás de ti, pero hay momentos que empiezas a pensar en todo lo que piensan los demás y tratas de complacer a todo el mundo y al final no te sientes bien pero luego cuando empiezas a hacer lo que quieres hacer y te sientes bien” (1) “Yo creo que hay que buscar un equilibrio entre lo que los demás esperan de uno y lo que uno realmente quiere darle a los demás” (4) “Si claro, yo creo que depende de los demás y de la situación que	Todas las participantes intervinieron en esta pregunta de manera muy abierta y sin problemas, incluyendo la participante 1 a quien se le había notado cierto descontento en la pregunta anterior.

		viven los otros” (5)	
	¿Es posible predisponerse ante situaciones, hechos o personas desconocidas?	<p>“Claro, porque uno siempre está a la expectativa de lo que pueda pasar y te predispones a lo que ya tu conoces o has visto y dices bueno esta persona puede ser así porque actúa de tal manera, pero de pronto te puedes llevar una sorpresa y no es así” (1)</p> <p>“Insertados en la realidad social de Venezuela hoy en día, el factor desconfianza es algo que predomina. Todos estamos alerta ante cualquier persona, hecho nuevo o desconocido porque no sabemos de donde viene o proviene y eso nos hace estar alerta ante ese hecho nuevo” (2)</p> <p>“Aparte cada quien es como quiere ser y eso hay que respetarlo” (4)</p> <p>“ Y depende de la situación básicamente” (5)</p>	Las participantes 3 y 6 no emitieron ninguna respuesta a pesar de haber estado hablando entre sí mientras sus compañeras respondían.
	¿Qué opinan de ir a un a un lugar para que le lean la carta astral o le echen las cartas para saber que hacer con su pareja o para retenerla?	<p>“Yo creo que es algo que todas debemos hacer en algún momento de nuestras vidas; pero no es algo en lo que se debe basar tu relación de pareja, porque te puede afectar tu vida. Es algo que la gente debería hacer por diversión” (3)</p> <p>“Yo creo que puede ser divertido en una situación o contexto pero quizás en alguna oportunidad cuando uno no consigue respuesta en la realidad, uno trata de fantasear y con esas cosas fantaseas aún más” (2)</p> <p>“Para mi es una estupidez, porque si no llega es porque no tenía que llegar, si tu esposo tiene otra o te quiere dejar por otra son cosas de la vida y además eso se hace es para sacarle plata a la gente”(4)</p> <p>“Yo lo he hecho y me ha parecido buenísimo pero tampoco me lo creo todo y no estoy de acuerdo que la gente vaya para que le hagan trabajos al marido (Risas)” (1)</p>	Las participantes tomaron la pregunta como algo normal y cotidiano. Hubo risas entre las participantes del grupo. Todas intervinieron de manera muy motivadas ante la pregunta sin mayor problema.

		<p>“Sí lo he hecho pero por curiosidad” (Risas) (5)</p> <p>“Yo creo que puede ser una experiencia motivadora para quien se sienta devastado en determinado momento” (6)</p>	
	<p>¿Han sentido que en ocasiones reducimos los defectos de nuestra pareja o que podemos saber que algo anda mal, pero que nos decimos a nosotras mismas que todo esta bien y hasta tendemos a olvidar las cosas malas?</p>	<p>“ Sí” (1)</p> <p>“Claro” (3)</p> <p>“Bueno la negación es algo que todo ser humano practica por naturaleza en autodefensa, cuando estamos ante un hecho que nos hace sentir mal, la primera reacción como mecanismo de defensa es decir que es mentira y que no nos está pasando a nosotros” (2)</p> <p>“También puede ser por falta de comunicación” (4)</p> <p>“ Sí allí va perfecto el dicho este de que el amor es ciego”(3)</p> <p>“ Si pero siempre hay un punto de quiebre donde uno no puede seguir cerrando los ojos porque las cosas se empiezan a salir de nuestras manos por lo que la situación se torna un poco distinta y empezamos a reaccionar y admitir muchas cosas, por la misma influencia social, que si fuese de las puertas de la casa para adentro de seguro no admitiría” (2)</p> <p>“Sí es así como dice la compañera porque tu empiezas a ver una realidad pero a la vez la ocultas y justificas en todo, hasta que de repente tu te das cuenta que la sog a te llega al cuello y te quitas la venda” (1)</p>	<p>Las participantes 5 y 6 asentaron con la cabeza afirmativamente; pero no emitieron opinión.</p> <p>En este ítem hubo mucho entusiasmo por parte de las participantes y se denotó mayor soltura a la hora de responder las preguntas.</p>
<p>Provenir de un hogar disfuncional</p>	<p>¿Se observó el abuso del alcohol u otras drogas?</p>	<p>“Si, por parte de mi padre” (1)</p> <p>“No de eso nada” (4)</p> <p>“No” (3)</p>	<p>El resto de las participantes que no respondieron la pregunta expresaron que no a través de sus gestos.</p>

	<p>¿Observó conductas de tipo compulsivas adictivas como: comer en exceso, trabajar en exceso, limpiar en exceso o jugar empedernidamente?</p>	<p>“Es posible en la alimentación, algunos excesos y mi mamá era adicta a la limpieza” (5)</p> <p>“Limpiar en exceso, por parte de mi madre” (4)</p> <p>“Mi mamá es fanática del orden y mi papá bebe varias veces a la semana pero nunca ha faltado al hogar” (1)</p> <p>“Sí mi mamá es adicta al orden”(6)</p> <p>“No” (3)</p> <p>“Mi madre era y sigue siendo ludópata” (2)</p>	<p>Las participantes respondieron sin mayor problema la pregunta planteada.</p> <p>La participante número tres se mostró indiferente.</p>
	<p>¿Presenció maltratos físicos o psicológicos?</p>	<p>“Algunas discusiones por oposición política en padre y madre” (6)</p> <p>“No tanto como maltratos pero podría decirse que siempre fue bastante sencillo para todos herir con palabras” (2)</p> <p>“No”(3)</p> <p>“Sólo cuando se ponía brava cuando no correspondíamos a los deberes de la casa”(4)</p> <p>“Físicos no, de pronto cuando era más pequeña una que otra pelea con mis papás” (1)</p> <p>“Sí psicológicos si” (5)</p>	<p>Las participantes 3 y 5 bajaron la cabeza e hicieron gestos de rechazo ante la pregunta expuesta, sin embargo se expresaron igual que el resto.</p>
	<p>¿Observó algún tipo de conducta sexual no apropiada entre los miembros</p>	<p>“No” (3)</p> <p>“Ninguno”(4)</p> <p>“Jamás” (2)</p>	<p>Todas las participantes mostraron su rotundo rechazo ante la pregunta, con gestos, sonidos y palabras.</p>

	familiares?	<p>“Para nada” (1)</p> <p>“No, ninguna” (5)</p> <p>“No” (6)</p>	
	¿Eran las discusiones constantes? ¿Se involucraba? ¿Por qué?	<p>“Nunca ocurrieron discusiones”(4)</p> <p>“No”(3)</p> <p>“Sí, siempre existieron los problemas de descuido del hogar a causa de la obsesión de mi madre por el juego”(2)</p> <p>“En mi época de adolescencia sí porque yo quería salir y ellos me sobreprotegían pero luego se resignaron por mi conducta”(1)</p> <p>“En algunas oportunidades por desencuentros en puntos de vista”(5)</p> <p>“Por temporadas. Si llegaba a involucrarme seguramente salía afectada”(6)</p>	<p>Las participantes 4, 3 y 6 respondieron que no, sin embargo cuando las demás participantes intervinieron éstas escucharon con mucha atención a sus respuestas, como si les afectara.</p>
	¿Presenció lapsos prolongados de tiempo en que los miembros de la familia no se hablaban?	<p>“No, nunca se presentaron este tipo de problemas”(4)</p> <p>“No, las pocas veces que ocurrió fue por discusiones entre hermanos por lo tanto no duraban nada sin hablarse”(3)</p> <p>“No para nada siempre se resuelven los problemas al momento” (6)</p> <p>“Entre mis padres a veces” (1)</p> <p>“No al contrario, siempre fue asombroso ver como las pocas horas de una fuerte discusión todos lográbamos actuar como si nada y de</p>	<p>Se denoto poco interés sobre la pregunta realizada, por lo que sus respuestas fueron muy concretas.</p>

		manera natural” (2) “En algunas oportunidades entre tíos” (5)	
	¿Ha sentido que sus progenitores tienen actitudes o principios opuestos? ¿Quién imponía las reglas?	“Bueno mi mamá es más pasiva y mi papá es más propenso a molestar por cualquier cosa, las reglas las impone mi papá pero a través de mi mamá” (1) “En algunas actitudes eran muy buenas pero generalmente se imponían de mi padre”(5) “Para nada ambos imponen las reglas por un consenso” (3) “No principios, pero si manera de actuar. Mi padre es machista pero a la vez bastante tranquilo y relajado, mi madre en cambio es sumamente dominante y estresada, le impone drama a cualquier situación”(2) “Mi mamá era la que imponía las reglas”(4) “No mi mamá era la que siempre imponía las reglas”	Las participantes dialogaron entre ellas por tener un vínculo unísono, debido a que sus madres eran el factor fundamental para estar restringidas en algunos comportamientos y actitudes dentro del hogar.
	¿Predominaba una relación padre e hijo de acatar normas y reglas?	“Sí, siempre había que llegar a una hora” (1) “Sí, debo acatar las normas” (6) “Sí, pero no era la característica predominante de la relación”(3) “Sí, en forma razonable”(5) “Nunca. Somos cuatro hermanas y desde pequeñas fuimos bastante rebeldes las normas que seguíamos lo hacíamos por convicción, nunca por imposición o miedo”(2)	Las participantes 1, 6, 3 y 5 se sorprendieron con las respuestas del resto de las compañeras debido a que no había un vínculo entre padre e hijo de acatar normas de la casa, denotando cierto carácter de rebeldía entre las participantes 2 y 4.

		“No casi nunca acataba las reglas”(4)	
Apego	¿Qué sensación nos produce imaginar el abandono de nuestra pareja?	<p>“Desequilibrio, ya que me sentiría incompleta. Por lo menos mi pareja y yo hacemos un buen equipo y nos compenetramos muy bien y quedarme sin él es como quedarme sin brazo ni pierna” (2)</p> <p>“Terror, miedo”(3)</p> <p>“Mucho dolor cuando uno quiere, porque cuando uno no quiere no. A mi me está pasando actualmente yo me estoy separando porque no hay comunicación entre nosotros y es una experiencia fea” (4)</p> <p>“Fíjate a mi me ha pasado muy curioso, porque a mi antes me daba terror y miedo que me abandonaran pero actualmente yo se que más allá de que él me deje la vida sigue y continúa” (1)</p> <p>“Es muy desagradable” (6)</p> <p>“Si se va vendrá otro y que le vaya bien (risas)” (5)</p>	<p>Hubo un pequeño silencio antes de responder, pero luego la conversación se tornó muy fluida entre las participantes.</p> <p>Las participantes 1 y 5 expresaron a través de sus gestos y miradas que habían sido decepcionadas anteriormente y por eso respondieron de una manera muy desvinculante la pregunta.</p>
	¿Es imprescindible la presencia de una pareja para que nos defienda y nos ampare?	<p>“No” (3)</p> <p>“No, imprescindible no es ” (2)</p> <p>“No”(1)</p> <p>“No, para nada, nosotras podemos solas (risas)” (4)</p> <p>“No pero si es rico tener a alguien que uno lo acompañe hasta la muerte de uno”. (5)</p> <p>“No y actualmente menos, la mujer tiene que prepararse con los pies bien puestos sobre la tierra” (6)</p>	<p>Todas las participantes contestaron con un rotundo no a esta pregunta. Hubo risas y gestos de supremacía femenina en la sala.</p>

	¿Es importante que toda pareja reciba cariño?	<p>“Claro, es que la única manera que tu pareja se quede contigo es que se sienta cómodo y amado. No hay manera de obligar a alguien que se quede allí. El secreto es darle cariñitos (risas)” (3)</p> <p>“Si, claro (risas) cariñitos e innovación” (5)</p> <p>“Sí claro que sí, el respeto, la armonía, comprensión”. (6)</p> <p>“Pero mutuo (Risas) no sólo que yo de amor sino que también me den ” (4)</p>	<p>La participante 1 se encontraba en este momento mandando un mensajito de texto a su pareja que le estaba siguiendo la pista como ella misma expresó, por lo que no respondió la pregunta pero afirmó con la cabeza.</p> <p>La participante 2 no quiso intervenir pero afirmó con la cabeza.</p>
	¿Ustedes creen que nos sentimos mal si no nos aceptan?	<p>“Claro que si porque hasta a un animalito que tu le hagas un desprecio se siente mal, imagínate no se va a asentir mal uno” (4)</p> <p>“Si bueno, depende del grupo donde te desenvuelvas, si te interesa si te afecta pero por el contrario no te importa entonces no” (3)</p> <p>“Uno comienza a autoevaluarse si es rechazado de un grupo pero si por el contrario te abren las puertas uno no se siente mal” (2)</p> <p>“Exacto, depende del interés que tengas con ese grupo, porque si te interesa te afecta” (1)</p>	<p>Las participantes 5 y 6 no expresaron palabra alguna pero hicieron gestos afirmativos cada vez que alguna de sus compañeras intervenían.</p>
Inmadurez emocional	¿Ustedes creen que las personas son felices aunque su relación de pareja le cause dolor?	<p>“No” (6)</p> <p>“No, porque uno debe sacar de adentro de uno una fuerza para que eso no le afecte” (5)</p> <p>“Sí, porque la gente es capaz de estar con alguien así le cause dolor. Hay veces que la relación es horrible, no hay respeto ni comunicación pero las personas juran que son felices para mantener esa relación y la familia” (3)</p> <p>“No, yo creo que es parte de la negación, si todo lo demás me va mal</p>	<p>La participante número 6 y 5 fueron las primeras en responder ante la pregunta presentada. Luego hubo un silencio en la sala y la participante 3 reanudó la conversación.</p> <p>La participante 4 estuvo distraída y apática ante la pregunta.</p>

		<p>no voy a pensar en lo único que me hace infeliz” (2)</p> <p>“Yo creo que sí, eso se ve a diario parejas que está de los siete días de la semana, cinco mal y dos bien, y juran que son felices, pero eso no es una verdadera felicidad porque no hay paz” (1)</p>	
	<p>¿Creen que es necesario controlar todo en una relación para no salir dañado o perjudicado?</p>	<p>“No, porque uno se desgasta de tanto controlar, y lo que terminas haciendo es que la relación se desgaste”. (3)</p> <p>“No es necesario; pero a veces uno tiende a tratar de controlarlo todo para que todo salga a tu favor, pero con eso lo que haces es salir más dañado” (1)</p> <p>“Nosotras en Venezuela tenemos complejo de Súper Mujer y siempre tratamos de controlarlo todo, para que nuestra pareja no salga afectada por nada” (3)</p> <p>“Claro que sí, porque siempre le vamos a echar la culpa a ellos, nosotros no tenemos la culpa”(4)</p> <p>“Controlarlo todo no, porque siempre debe existir aceptación, tolerancia y negociación”(2)</p> <p>“La libertad es lo más importante, para llevar bien una relación” (6)</p> <p>“Se trata de tener confianza, más que controlar y unas buenas bases” (5)</p>	<p>En esta pregunta todas las participantes se sintieron identificadas y cada una ofreció su punto de vista. Se desarrolló una atmósfera bastante cómoda entre las participantes.</p>
	<p>¿Ustedes creen que la persona que ama debe girar su mundo alrededor de</p>	<p>“No para nada, no creo en el egocentrismo hacia tu pareja pero sí creo en la complacencia de la misma ” (1)</p> <p>“No, no creo” (3)</p>	<p>La participante número 4 sólo afirma con la cabeza ciertas cosas que sus compañeras dicen pero no emite juicio alguno al</p>

	la otra y darle sus gustos?	<p>“La persona que está a tu lado debe en cierta parte dedicarte tu tiempito, a darte cariñitos y cositas, eso es bonito” (2)</p> <p>“Eso debe ser complementario y mutuo porque si no te pones al servicio del otro” (6)</p> <p>“Hay relaciones en donde al dar desmesuradamente el efecto que genera en la otra persona es de rechazo porque se siente asfixiada” (4)</p>	respecto. .
	¿Qué opinan de la siguiente frase?: el amor es eterno	<p>“Mentira. El amor dura un tiempo y luego es costumbre” (3)</p> <p>“Mi ex novio decía que el amor eterno dura siete años y eso fue lo que yo duré con él. (Risas) (2)</p> <p>“El amor puede llegar a ser eterno si no te lo planteas y dejas que la vida lo decida por sí misma, sin estar pendiente de eso” (1)</p> <p>“No para nada no es eterno, porque nos morimos algún día. Puede ser eterno en cuestiones de familia, pero no con hombres. Viene un amor y si no es, pues vendrá otro” (4)</p> <p>“Todo tiene un fin, todo se acaba” (6)</p> <p>“Es algo que la cultura nos crea” (5)</p>	<p>Todas las participantes se ríen a carcajadas y se miran unas a otras.</p> <p>La participante número 3 es la primera en tomar la palabra y lo hace de manera muy efusiva y segura.</p> <p>Cuando la participante número 2 expresa lo que le paso con el ex novio todas las demás se ríen por un minuto aproximadamente hasta que la participante número 1 interviene.</p>
Problemas Sexuales	¿Ustedes que opinan sobre tener relaciones sexuales con la pareja a pesar de no querer o sentirse enojado?	<p>“Eso no va a pasar nunca si eres mujer y te respetas” (6)</p> <p>“Puede pasar si eres muy sumisa y te dejas por miedo a la reacción de la otra persona” (3)</p>	Todas las participantes denotaron un desprecio rotundo ante la pregunta hecha, por lo que intervinieron de manera muy seria.

		<p>“No debería pasar porque eso lo que indica es que estamos al final de la relación ” (5)</p> <p>“No deberíamos hacerlo para darle el gusto a él, porque si uno no quiere no lo debe hacer. Es tan sencillo de que si tu me tratas mal no hay nada y punto, que te crees que por caricias y besitos me voy a contentar , no y no” (Risas) (4)</p> <p>“Si no hay respeto no hay nada” (2)</p> <p>“Es triste y denigrante definitivamente” (1)</p>	
	<p>¿Es necesario tener confianza en las relaciones y expresarse inclusive en las cuestiones relacionadas con la sexualidad?</p>	<p>“Hay que entenderse en todos los aspectos con la pareja, y uno de los principales aspectos es la cama”(3)</p> <p>“Es súper importante que uno diga lo que le gusta, como uno se siente, porque así se nutre la relación. Uno no debe esperar nada hay que buscar que ambos se sientan cómodos”(2)</p> <p>“Es importante, porque si hay comunicación en una relación se logran muchas cosas” (4)</p> <p>“En una relación todo debe empezar por la confianza y comunicación, en todos los aspectos porque esa es la base” (1)</p>	<p>Todas las participantes asienten afirmativamente con la cabeza ante la pregunta.</p> <p>Las participantes 5 y 6 no quisieron intervenir tomando la pregunta como obvia.</p>
	<p>¿Creen ustedes que primero se debe satisfacer a la pareja y luego a uno mismo?</p>	<p>“No la satisfacción debe ser mutua” (6)</p> <p>“Si, es un proceso de retroalimentación” (3)</p> <p>“No, debería ser mutua, pienso que uno esta primero. Primero yo, segundo yo y tercero yo” (Risas) (4)</p> <p>“Toda relación debe ser armoniosa entre los dos” (5)</p>	<p>Las participantes número 1 y 2 escuchan con atención, pero afirman con la cabeza, apoyando lo que dicen sus compañeras.</p>

Anexo #9

Cliente: Asociación
Version(es): Al Anon
Período: Del 15 de septiembre al 15 de Octubre
Medio: Televen

MEDIO	Participación	NRO DE CUÑAS	Período	COSTO NETO BsF	COSTO BRUTO BsF	SEPTIEMBRE															OCTUBRE															TOTAL						
						L	M	Mc	J	V	S	D	L	M	Mc	J	V	S	D	L	M	Mc	J	V	S	D	L	M	Mc	J	V	S	D	L	M		Mc					
Televen	Selectiva 14 07:00 a 07:59 pm Cuñas negociadas 30"	100	Lunes a Viernes Del 15 de Septiembre al 15 de Octubre	3.000,00	300.000,00	5	5	5	5	5		5	5	5	5	5		5	5	5	5		5	5	5	5		5	5	5	5		4	3	3	3	3		3	3	3	100

Gira contra Precompra 2008

INVERSIÓN NETA Bs.	300.000,00
I.V.A. 9 %	27.000,00
INVERSIÓN TOTAL Bs.	327.000,00

Anexo #11

Cliente: Asociación
Version(es): Al Anon
Período: Del 15 de septiembre al 15 de Octubre
Medio: Televisión Globovisión

MEDIO	Participación	Período	COSTO NETO Bs
Globovisión	Buenas Noches 1 x 30" En vivo	Lunes a Viernes Del 15 de Septiembre al 15 de Octubre	66.666,50

INVERSIÓN NETA Bs.
I.V.A. 9 %
INVERSIÓN TOTAL Bs.

66.666,50
5.999,99
72.666,49

Anexo #12

Ciente: Asociación
Version(es): Al Anon
Período: Del 15 de septiembre al 16 de Noviembre
Medio: Todos los medios

MEDIO	Septiembre	Octubre	Noviembre	Avisos/ Spot	Inversion
RCTV	15 de Sep al 15 de Nov			132	298.710
TELEVEN	15 de Sep al 15 de Oct			100	300.000
GLOBOVISION	15 de Sep al 15 de Nov			30	66.667
Prensa	15 de Sep al 10 de Nov			14	193.189
Revistas		19 de Oct al 16 de Nov		6	88.212
Produccion	Comercial TV 30 Seg.			1	82.354
Impresiones	10.000 Ejemplares			1	12.000
Total				284	1.041.132

Tarifas Negociadas con el medio en función de sus tarifarios
 Impresión son 10000 ejemplares incluye distribución