



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

NIVEL DE PREGRADO

TÍTULO:

LOS ESTADOS EMOCIONALES Y SU INCIDENCIA EN EL APARECIMIENTO DE CONDUCTAS ADICTIVAS ALCOHÓLICAS EN LOS MORADORES DEL BARRIO LA PAZ DE LA CIUDAD DE LOJA DURANTE EL PERÍODO 2012.

Tesis previa al grado de Licenciada en Ciencias de la Educación mención Psicología Educativa y Orientación.

AUTORA:

Lucia Alexandra Apolo Bravo

DIRECTORA DE TESIS:

Dra. Isabel Judith Salinas Guerrón Ph.D.

LOJA – ECUADOR
2014

CERTIFICACIÓN

Dra. Ph.D. Judith Salinas Guerrón

DOCENTE CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

CERTIFICA

Que el trabajo de investigación **LOS ESTADOS EMOCIONALES Y SU INCIDENCIA EN EL APARECIMIENTO DE CONDUCTAS ADICTIVAS ALCOHÓLICAS EN LOS MORADORES DEL BARRIO LA PAZ DE LA CIUDAD DE LOJA DURANTE EL PERÍODO 2012**, de autoría de Lucia Alexandra Apolo Bravo, Egresada de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, del Área de Educación el Arte y la Comunicación, ha sido revisado y asesorado, en todo su proceso de construcción y análisis, por lo que autorizo su presentación y sustentación pública.

Loja, 23 de octubre del 2013



Dra. Isabel Judith Salinas Guerron Ph.D.

DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo, Lucía Alexandra Apolo Bravo, declaro ser autora del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el Repositorio Institucional- Biblioteca Virtual.

Autora: Lucía Alexandra Apolo Bravo

Firma:



Cédula: 0704369396

Fecha: 04/ 07/ 2014

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS POR PARTE DEL AUTOR, PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO.

Yo, Lucia Alexandra Apolo Bravo, declaro ser autora de la tesis titulada “LOS ESTADOS EMOCIONALES Y SU INCIDENCIA EN EL APARECIMIENTO DE CONDUCTAS ADICTIVAS ALCOHÓLICAS EN LOS MORADORES DEL BARRIO LA PAZ DE LA CIUDAD DE LOJA DURANTE EL PERIODO 2012”, como requisito para obtener el grado de Licenciada en Ciencias de la Educación mención Psicología Educativa y Orientación: autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional:

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de la tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 04 días del mes de Julio del 2014, firma la autora.

Firma:



Autora: Lucía Alexandra Apolo Bravo

Cédula: 0704369396

Dirección: Eugenio Espejo y 18 de Noviembre. Ciudad de Huaquillas

Correo Electrónico: arelisandres_32@hotmail.com

Teléfono: 2677191 **Celular:** 0988301036

DATOS COMPLEMENTARIOS:

Directora de Tesis: Dra. PhD. Isabel Judith Salinas Guerrón

Tribunal de Grado: Dra. María Samaniego Gutiérrez Mg.Sc. (Presidenta)

Dra. Cecilia Costa Samaniego Mg.Sc. (Primer Vocal)

Dr. Segundo Abel Lozano Mg.Sc. (Segundo Vocal)

AGRADECIMIENTO

Al concluir el presente trabajo, quiero agradecer la Universidad Nacional de Loja por la formación profesional recibida en sus aulas, de igual manera los docentes de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, a los moradores del Barrio La Paz, así también a la Dra. Mg.Sc. Judith Salinas Guerrón por el asesoramiento y apoyo brindado durante todo el trabajo investigativo, y a todos quienes Intervinieron y colaboraron para la realización de la presente tesis de grado.

La Autora

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi familia que me apoyo en todo momento a mi esposo quien fue el pilar fundamental y a mis hijos que han sido mi inspiración para alcanzar la meta propuesta.

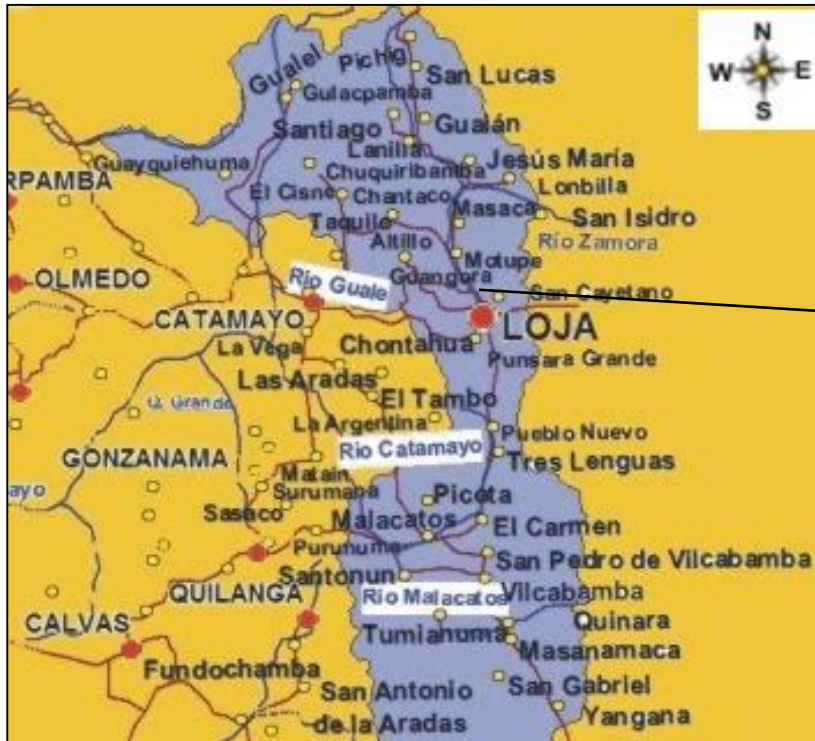
La Autora

ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN

BIBLIOTECA: Área de la Educación, el Arte y la Comunicación

| TIPO DE DOCUMENTO | AUTOR/ NOMBRE DEL DOCUMENTO | FUENTE | FECHA AÑO | ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN | | | | | | | NOTAS OBSERVACIÓN |
|-------------------|--|--------|-----------|---------------------------------------|----------|-----------|--------|-----------|---------------------|-----------------------|--|
| | | | | NACIONAL | REGIONAL | PROVINCIA | CANTÓN | PARROQUIA | BARRIOS COMUNIDADES | OTRAS DESAGREGACIONES | |
| TESIS | <p>Lucía Alexandra Apolo Bravo</p> <p>LOS ESTADOS EMOCIONALES Y SU INCIDENCIA EN EL APARECIMIENTO DE CONDUCTAS ADICTIVAS ALCOHÓLICAS EN LOS MORADORES DEL BARRIO LA PAZ DE LA CIUDAD DE LOJA DURANTE EL PERÍODO 2012.</p> | UNL | 2012 | ECUADOR | ZONA 7 | LOJA | LOJA | EL VALLE | LA PAZ | CD | <p>LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, ESPECIALIDAD PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN</p> |

MAPA GEOGRÁFICO DEL CANTÓN LOJA



ESQUEMA DE CONTENIDOS

PORTADA

CERTIFICACIÓN

AUTORÍA

AGRADECIMIENTO

DEDICATORIA

CONTENIDO

a. TITULO

b. RESUMEN

SUMMARY

c. INTRODUCCIÓN

d. REVISIÓN DE LITERATURA

e. MATERIALES Y MÉTODOS

f. RESULTADOS

g. DISCUSIÓN

h. CONCLUSIONES

i. RECOMENDACIONES

j. BIBLIOGRAFÍA

k. ANEXOS

a. TÍTULO

LOS ESTADOS EMOCIONALES Y SU INCIDENCIA EN EL APARECIMIENTO DE CONDUCTAS ADICTIVAS ALCOHÓLICAS EN LOS MORADORES DEL BARRIO LA PAZ DE LA CIUDAD DE LOJA DURANTE EL PERÍODO 2012.

b. RESUMEN

Los estados emocionales están presentes en toda nuestra vida, cuando estamos deprimidos, tristes, ansiosos, angustiados o con miedo; estos son generados por maltrato, incomprensión, crisis económica, familias integradas por adictos, los divorcios, situaciones que ubican al ser humano en una crisis emocional, en un estado de tensión, preocupación porque se encuentra sumergido en sus propios problemas y se siente incapaz de enfrentarlos o a su vez los enfrenta con agresividad y de manera inadecuada; esto en lo posterior traerá como consecuencia la adquisición de conductas adictivas como el alcohol. La presente investigación es de tipo descriptiva cuyo objetivo principal es conocer la incidencia que tienen los estados emocionales en el apareamiento de conductas adictivas alcohólicas en los moradores en el Barrio La Paz de la Ciudad de Loja, y los específicos: identificar el índice de conductas adictivas alcohólicas y determinar cuál es el estado emocional que tiene mayor incidencia en el apareamiento de conductas adictivas alcohólicas en los moradores del Barrio la Paz. La población se conforma de 500 habitantes con una muestra de 100 personas. Se utilizaron los métodos, científico descriptivo, inductivo, deductivo, analítico, explicativo y estadístico, los cuales orientaron el proceso de la investigación, desde el planteamiento del problema, elaboración de objetivos, fundamentación teórica, análisis, discusión hasta las conclusiones y las recomendaciones. En la investigación de campo se aplicó la encuesta para determinar el estado emocional que tiene mayor incidencia en las conductas adictivas alcohólicas y el cuestionario para determinar la estabilidad e inestabilidad emocional. Los resultados obtenidos demuestran que el estado emocional que tiene mayor incidencia en el consumo de alcohol es la depresión, seguido de la tristeza y la ansiedad. En lo que respecta a las adicciones de mayor frecuencia está el internet, luego el uso del celular; y, el alcoholismo. Con relación a los problemas que influyen en el consumo de alcohol están principalmente la desintegración familiar, las influencias sociales y el maltrato-intrafamiliar. Se concluye que los estados emocionales si inciden en el apareamiento de conductas adictivas alcohólicas en los moradores del barrio La Paz de la ciudad de Loja. Se recomienda que se ejecuten posteriores investigaciones con profesionales de la psicología cuyo objetivo prioritario sea el de orientar a la población del barrio La Paz mediante talleres o video-conferencias etc. sobre la importancia de mantener un estado emocional normal y de esta manera prevenir que los estados emocionales inestables sumerjan a los pobladores de este importante barrio en adicciones alcohólicas.

SUMMARY

Emotional states are present in all our lives, when we are depressed, sad, anxious, anxious or afraid; these are generated by neglect, misunderstanding, economic crisis, comprising addicted families, divorces, situations that put humans on an emotional crisis in a state of tension, concern that is immersed in their own problems and feels unable to confront or turn faces aggressively and inappropriately; as this will result in the subsequent acquisition of addictive behaviors such as alcohol. This research is descriptive with the aim of presenting the impact they have emotional states in the onset of addictive behaviors alcohol among the inhabitants in the neighborhood of La Paz City Loja, and specific: identify behaviors index alcoholic and addictive determine the emotional state that is more prevalent in the onset of addictive behaviors alcohol among the inhabitants of the District Peace. The population is made up of 500 inhabitants with a sample of 100 people. Methods, scientific descriptive, inductive, deductive, analytical, explanatory and Statistical were used, which guided the research process, from problem statement, developing objectives, theoretical foundations, analysis, discussion up to the conclusions and recommendations. In researching the field survey was conducted to determine the emotional state that is more prevalent in alcoholic addictive behaviors and questionnaire to determine the stability and emotional instability. The results obtained demonstrate that the emotional state that is more prevalent in alcohol is depression, followed by sadness and anxiety. With respect to higher frequency addiction is the internet, then the use of the cell; and alcoholism. With regard to the problems that affect alcohol consumption are mainly family disintegration, social influences and domestic-abuse. We conclude that if the emotional states affect the onset of addictive behaviors alcohol among the inhabitants of the district of La Paz city of Loja. It is recommended that further investigations are carried out with psychology professionals whose primary objective is to guide the people in the neighborhood La Paz via video conferences or workshops etc. on the importance of maintaining a normal emotional state and thus prevent unstable emotional states plunge the inhabitants of this important section of alcoholic addictions.

c. INTRODUCCIÓN

En la actualidad el estado emocional y su incidencia en el alcoholismo es una situación preocupante porque muchos individuos cuando atraviesan un estado de tristeza, miedo, ansiedad y estrés son vulnerables a la práctica de ciertas sustancias adictivas, estas afectan en el contexto personal, familiar, laboral, social, físico, económico y legal. Es importante tratar este problema desde diferentes ópticas para enfrentar la realidad de las adicciones que día a día se incrementan en nuestro entorno; a esto se suma el consumo de sustancias psicotrópicas que repercuten no solamente en la salud mental y física del individuo sino también afecta a la familia interfiriendo en el normal funcionamiento social y laboral.

Evidenciando esta problemática la Universidad Nacional de Loja presenta el macro proyecto titulado: Estudio de las Adicciones en la Región Sur del Ecuador, siendo parte de este la presente investigación titulada: LOS ESTADOS EMOCIONALES Y SU INCIDENCIA EN EL APARECIMIENTO DE CONDUCTAS ADICTIVAS ALCOHÓLICAS EN LOS MORADORES DEL BARRIO LA PAZ DE LA CIUDAD DE LOJA DURANTE EL PERÍODO 2012. Teniendo como objetivo general: Conocer que incidencia tiene los estados emocionales en el apareamiento de conductas adictivas alcohólicas en los moradores en el Barrio La Paz de la Ciudad de Loja, y como objetivos específicos: Determinar cuál es el estado emocional que tiene mayor incidencia

en el apareamiento de conductas adictivas alcohólicas e Identificar el índice de conductas adictivas alcohólicas en los moradores del barrio la Paz.

La revisión de literatura fue estructurada y fundamentada a través de consultas bibliográficas que sirvieron a la vez como referente y apoyo así se hace referencia a los estados emocionales, como son: alegría, interés, tristeza, amor, miedo, ansiedad, angustia y depresión; adicciones como: el internet, celular, las compras, estética, vida sana, trabajo, juegos electrónicos y el principal motivo de estudio, el alcoholismo. La investigación se la realizó en el barrio La Paz de la ciudad de Loja con una población de 500 habitantes de los cuales se tomó una muestra de 100 personas.

Los métodos que se utilizaron para la investigación fueron el método científico que permitió elaborar la problemática; el método Inductivo que permitió elaborar el tema identificando el problema de manera general y específica, también fue utilizado en el planteamiento de objetivos tanto general como los específicos; método deductivo empleado para el procesamiento de los datos obtenidos y para estructurar las conclusiones y recomendaciones pertinentes; método analítico utilizado en la identificación del problema, en el monitoreo de la investigación en el acopio y revisión bibliográfica, en la constatación de resultados con el marco teórico y sobre todo en la identificación de conclusiones y recomendaciones en relación a los objetivos planteados y a los resultados obtenidos.

Entre las técnicas e instrumentos para recolección de información de campo se utilizó una encuesta que consta de 4 ítems, a fin de conocer el índice de conductas adictivas alcohólicas y el estado emocional de mayor incidencia en el apareamiento de las mismas; así mismo a las catorce personas identificadas con problemas de adicciones alcohólicas se les aplicó un cuestionario de Guilford Zimmerman el cual determina la estabilidad e inestabilidad emocional.

Los resultados obtenidos demuestran que las adicciones de mayor frecuencia son el internet con el 55% por cuanto es utilizado 1 hora por día innecesariamente, luego está el celular con un 50% y es utilizado 3 horas por día inadecuadamente y el alcoholismo con un 42% y es consumido frecuentemente los fines de semana. Con relación al estado emocional con mayor incidencia en el consumo de alcohol se encuentra la depresión con un 92%, seguido de la tristeza con 71% y la ansiedad con un 44%. Los problemas que influyen en el consumo de alcohol de acuerdo a lo mencionado por los moradores investigados es la desintegración familiar en un 58% del total de la población, seguido de las influencias sociales con un 56% y el maltrato intrafamiliar con un 40% y por último luego de analizar el reactivo psicológico aplicado las 14 personas identificadas con problemas de adicciones alcohólicas se concluye que atraviesan una considerable inestabilidad emocional.

Se recomienda que se ejecuten posteriores investigaciones y proyectos de cooperación institucional con profesionales de la Psicología cuyo objetivo prioritario sea el de orientar a la población del Barrio La Paz mediante talleres o

Video-conferencias etc., sobre la importancia de mantener un estado emocional normal y de esta manera prevenir que los estados emocionales inestables sumerjan a los pobladores de este importante barrio en adicciones alcohólicas y que se propongan nuevos proyectos orientados a la atención y ayuda de las personas con problemas de adicción.

d. REVISIÓN DE LITERATURA

1. LOS ESTADOS EMOCIONALES

Las emociones son estados afectivos, con reacciones subjetivas al ambiente acompañado de cambios orgánicos fisiológicos, psicológicos y endocrinos de origen innato, los cuales obedecen a estados internos como el deseo o necesidad de sentir o expresar algo es decir las emociones están presentes en toda nuestra vida, cuando sentimos alegría al experimentar una sorpresa, interés, tristeza, etc. (Gauss, 2009)

1.1. Fisiología y teoría de las emociones

Fisiología de las emociones.- Actualmente mediante los estudios realizados se puede certificar que la fisiología de las emociones no tiene una explicación específica por cuanto cada ser humano es único y diferente y se desarrolla particularmente en su entorno por ende sus reacciones no son iguales ante un mismo estímulo por cuanto se conoce que el sistema nervioso central es encargado de regular las emociones a través del sistema nervioso simpático y parasimpático. (Bados & Barez, 2010).

Teoría sobre las emociones.- La teoría de Cannon Board sostiene que las emociones son productos de un estímulo o percepción o en todo caso de la situación en que se encuentra el ser humano, por lo tanto al momento de experimentar el estímulo el organismo activa las estructuras cerebrales y simultáneamente se produce la emoción.

1.2. Clasificación de los Estados Emocionales

Es muy complicado realizar una clasificación certera de las emociones por cuanto son muy complejas, de hecho las emociones son un proceso multifactorial y multidimensional porque cada persona siente y expresa sus emociones de manera diferente, sin embargo cada emoción tiene un componente ya sea cualitativo o cuantitativo por lo que las podemos clasificar en emociones positivas y negativas. (González & Barrull, 2007)

Los estados emocionales se refieren específicamente al tipo de emoción que siente la persona en un momento dado entre ellos tenemos:

- **Alegría.**- La alegría es una emoción positiva e indispensable en el ser humano, la cual puede sentirse por diferentes factores como resolver un problema, sentirse amado, conseguir un mejor trabajo, recibir un cumplido, etc., es decir la satisfacción de triunfo y el logro de los objetivos propuestos, produce en el ser humano un fuerte

descenso de descarga neuronal que da como resultado la emoción de alegría.

- **Interés.-** Esta emoción es la que activa y conduce al ser humano a explorar, aprender, crear y desarrollar sus competencias y habilidades, de hecho la persona que no experimenta esta emoción se convierte en monótona, no obstante vivimos en una sociedad en constante cambio que exige a la persona a ser innovador en cuanto a sus intereses; es por ello que el interés es parte de las emociones positivas. (Romero Bergdolt, 2002)
- **Tristeza.-** Sin duda alguna esta emoción forma parte de nuestra vida por cuanto en algún momento la experimentamos ya sea por una razón sentimental o por algo que ha sucedido a nivel personal, social, físico y mental inclusive espiritual, por ello es normal sentirla ya que se deriva de una situación negativa. Su duración deberá ser corta ya que si llegara a prolongarse se deberá poner alerta al organismo para descartarla ya que podría ocasionar problemas psicológicos severos.
- **Amor.-** Es la emoción más fuerte, intensa y duradera que la persona siente y si se pudiera envolver todos los pensamientos con amor y amar a todas las persona y cosas de la misma manera, la vida se transformaría, no obstante esta emoción actualmente no es

manejada adecuadamente y en lugar de resultar gratificante y positiva, se ha convertido en pesadumbre generando infelicidad.

- **Miedo y ansiedad.-** En la actualidad el estrés, la enfermedades psicosomáticas y situaciones precarias de la vida conllevan al ser humano a convivir con miedo y ansiedad, debido a que todos hemos sentido miedo alguna vez, ya sea a lo desconocido o simplemente al indicio de cualquier peligro, lo que posteriormente dará como resultado la ansiedad, por cuanto el organismo se activa para huir o enfrentarse al estímulo que provoca esta emoción de miedo. (Bados & Barez, 2010).
- **Angustia.-** La sintomatología de esta emoción se inicia bruscamente con palpitaciones, sacudidas del corazón y aceleración de la frecuencia cardiaca, sudoración, temblores, náuseas, inestabilidad y cambio de comportamiento.
- **Depresión.-** Esta emoción negativa contribuye para que la persona pierda el interés por la vida, sienta apatía, aburrimiento y se desvincule de su entorno familiar y social y a su vez manifiesta insomnio, jaqueca, disminución de libido, etc. (Canda Moreno, 2010).

Efectuando un análisis se puede mencionar que los estados emocionales son manifestaciones de un comportamiento que pueden ser originados por causas externas o internas del individuo, donde se combinan

aspectos fisiológicos, sociales y psicológicos, que ante situaciones novedosas o extrañas el individuo reacciona de forma diferente y proyecta un estado emocional que muchas de las veces se convierte en una manifestación crítica donde le resulta difícil sobreponerse.

1.3. Consecuencias de un estado emocional inestable

El estado emocional inestable genera en el individuo una serie de dificultades complejas que muchas de las veces pueden ser superadas con la ayuda y el apoyo constante de quienes le rodean, así como la asistencia de profesionales. Los estados emocionales presentan diferentes problemas como:

Problemas emocionales.- Los problemas emocionales son causados generalmente por conflictos familiares, económicos, sociales, adictivos, etc y estos a su vez generan depresión, baja autoestima, sentimiento de culpa, etc.

Problemas fisiológicos.- El encargado de regular los aspectos fisiológicos de las emociones es el sistema nervioso a través del simpático y parasimpático, sin embargo si existiera falencias en las alteraciones, en la circulación, en los cambios respiratorios y las secreciones glandulares se producirían problemas emocionales.

Problemas sociales.- Entre las reacciones emocionales que pueden ser llamadas sociales esta la cólera la cual la experimentamos debido a la

frustración de no tener lo que deseamos o necesitamos. Así mismo el temor ante la llegada de una situación inesperada ubica a la persona en un estado emocional inestable con su entorno.

Problemas psicológicos.- Se refiere a los comportamientos inadecuados y conductas no apropiadas que una persona presenta en su entorno lo cual obviamente le impide adaptarse al mismo.

Frustraciones y conflictos.- Son situaciones que están presentes en nuestra vida y suelen aparecer cuando existe una barrera o interferencia invencible en la consecución de la meta u objetivo propuesto. De tal modo, de la manera como el individuo resuelva sus problemas dependerá en gran medida su salud mental. (Goleman, 1996).

Todo ello es el resultado de la existencia de un estado emocional inestable en el individuo que genera problemas emocionales, psicológicos y fisiológicos, no solo a la persona como tal sino a quienes forman parte de su vida. Es por ello la importancia de prestar la ayuda oportuna a personas que muestran indicios de inestabilidad emocional, a través de pláticas y sesiones de terapia donde puedan expresar sus problemas y recibir el apoyo necesario.

1.4. Efectos

Inmadurez emocional.- La inmadurez emocional generalmente se presenta en las personas que no han puesto nada de su parte para corregir actos y conductas propias de un infante, aunque también puede darse por factores variables congénitos o meso-lógicos, los cuales contribuyen con estos comportamientos indeseables.

Inseguridad emocional.- La inseguridad emocional es un fenómeno psicológico básico subyacente que en gran parte convierte a la persona en inquieta llena de dudas para tomar decisiones y a su vez acompañada por otras emociones como la ansiedad, miedo y aprensión.

Inestabilidad emocional.- Es un proceso normal en la vida del hombre y es característica principal en la adolescencia, la misma que se presenta con cambios bruscos en el comportamiento que pueden ser de introversión y extraversión. (Wenovard, 2008).

1.5. Las emociones y su incidencia en la adquisición de conductas adictivas

Es indispensable reconocer que las emociones ya sean de agrado o desagrado provocan cambios en la parte somática como resultado de

alteraciones internas fisiológicas. Por lo tanto la forma de actuar de la persona estará determinada por la emoción que lo acompaña, por ello si la persona se encuentra deprimida, angustiada, inmersa en problemas que desequilibren su estado emocional será fácilmente conducido a tratar de evadir sus conflictos consumiendo algún estupefaciente que le “ayude” a sobre llevar sus dificultades sin percatarse que al tolerar el consumo estará contribuyendo para que su salud mental y física se deteriore, convirtiéndose en esclavo de sus propias emociones. (Jiménez, 2000).

Estas emociones positivas o negativas presentes en el individuo crean un ambiente de inestabilidad que lo desorientan y lo desinhiben de resolver sus conflictos personales, ocasionando muchas de las veces el adoptar conductas adictivas producto de ésta inmadurez, inseguridad e inestabilidad emocional. Es importante mencionar que si el individuo no recibe orientación psicológica oportuna para dar solución a sus problemas adictivos, puede agravar el proceso de rehabilitación.

2. LAS ADICCIONES

2.1. Definición

La adicción es una enfermedad compleja de naturaleza bio-psico-social. Patrón de conducta persistente que se caracteriza por el deseo

o necesidad de continuar la actividad que se sitúa fuera del control voluntario y más aún la tendencia de incrementar la frecuencia, cantidad y actividad con el paso del tiempo, así como la dependencia psicológica de los efectos placenteros de dicha actividad. (Alvarado, 2011).

2.2. Tipos de adicciones

Las diversas adicciones se categorizan para su mejor estudio y comprensión de la siguiente manera.

Adicciones Psicotrópicas

Entre las principales tenemos:

- Alcohol
- Cigarrillo
- Marihuana
- Cocaína
- LSD

Adicciones comportamentales

- **Internet.-** Consiste en pasar la mayor parte del tiempo frente al ordenador descuidando el ámbito familiar y social.
- **Celular.-** Se refiere a que la persona no puede separarse del celular aun para comer, dormir, o trabajar.

- **Las compras.-** La persona no puede dominar el deseo innecesario de comprar o adquirir objetos.
- **Preocupación por la estética.-** Se refiere a la profunda insatisfacción con el aspecto personal tratando de ocultarlo modificando lo externo.
- **La vida sana.-** Consiste en llevar al extremo el deseo de una vida sana sometiendo al cuerpo a ejercicios y dietas severas.
- **Adicción al juego, ludopatía.-** Esta adicción implica inversión de tiempo y dinero convirtiéndose en prioridad, provocando graves consecuencias familiares y sociales.
- **Adicción al trabajo.-** La persona dedica gran cantidad de su tiempo al trabajo, perdiendo la noción de su vida, familia y sociedad. (Mansilla Izquierdo, 2008).

Tanto las adicciones psicotrópicas como las comportamentales requieren de tratamientos psicológicos eficaces enmarcados en modelos de intervención de conductas adictivas, que ofrezca a sus pacientes una atención integral y especializada que dé solución a los problemas de adicción; sin embargo el apoyo familiar, el apoyo de amigos y de la sociedad en general, es decisivo al momento de la rehabilitación del paciente.

3. EL ALCOHOLISMO

En Arabia su traducción es alcohole que significa “espíritus malignos”, esta versión fue realizado por un religioso ortodoxo en su afán de

eliminarlo. Otra versión es *alkohl* que se refiere al maquillaje utilizado por las mujeres. Su origen no es claro pero de lo que no queda duda es que ha sido consumido en el transcurso de los tiempos por señores y siervos de la edad media e incluso como no había agua potable bebían alcohol. Además la utilizaban como medicina y como un aperitivo para celebrar fiestas y acontecimientos importantes. Fue introducido en América en 1620. En la actualidad es utilizado como desinfectante, en la elaboración de medicamentos, perfumes, cosméticos, combustibles, pinturas, etc.

La destilación del alcohol era relativamente poco conocida hasta fines del siglo XVI. Tanto griegos como romanos sólo conocían la elaboración del vino, entre los cuales había algunos que perfumaban con hierbas aromáticas.

Posiblemente, entre ellos, está el precursor de lo que hoy conocemos con el nombre de Vermouth, cuya demanda en todo el mundo es sorprendente. También elaboraban cierta clase de bebidas con alta concentración de azúcar y zumo de frutas, similares a las que hoy conocemos con el nombre de jarabes. Reminiscencias históricas nos hacen saber que ya la Reina de Saba poseía el secreto de la preparación de un jarabe muy similar a la conocida Granadina. No hay, pues, en el mundo civilizado de aquel entonces, ningún indicio que permita suponer que se poseyese el arte de la elaboración de bebidas espirituosas. (Muñoz de Cote, 2010)

3.1. Características

El alcohol es útil para múltiples situaciones como medicinales e industriales, sin embargo su característica principal es que causa adicción, por ello su adecuada utilización debería ser prioridad a nivel de la salud integral, no obstante hoy por hoy el abuso del consumo es extremo y se ha convertido en adicción.

Existen 16 tipos de alcohol pero lo más importantes son el alcohol metílico (metanol) utilizado para la industria y el alcohol etílico que es apto para el consumo humano como es líquido, transparente, etc.

3.2. Causas del alcoholismo

Las causas implican varios factores que pueden ser de carácter genético, fisiológico, psicológico y social, entre los principales tenemos:

- **Problemas familiares.-** Los problemas familiares como la falta de comunicación, incompreensión, dificultades escolares, presencia de padrastros o madrastas, falta de recursos económicos, etc., suelen ser una de las causas más frecuentes para que las personas opten por consumir alcohol, sobre todo en los adolescentes quienes buscan la salida más fácil para evadir sus problemas.

- **Influencias sociales.-** El círculo social a veces condiciona las personas, afirmando de que si quieren ser parte de este tienen que consumir alcohol o cualquier otra droga. La persona que se deja llevar por esos comentarios e influencias negativas se encamina a ser un adicto, y lo que es peor tiende a relacionarse con otros problemas peores que lo conducirán hasta ser recluso en una cárcel.
- **Curiosidad.-** La curiosidad insana lleva a muchas personas a imitar y querer experimentar lo que hace su “amigo” para sentir los efectos relajantes y tranquilizantes que provocan ciertas drogas, insertándose paulatinamente a una adicción.
- **Desintegración familiar.-** La familia es considerada como la unidad básica dentro de una sociedad, porque es en ella donde se fomentan y construyen valores, seguridad y estabilidad emocional, sin embargo actualmente los logros personales, el deseo de adquirir bienes materiales y sociales ocupan el primer lugar y así vemos como familias desintegradas, mono parentales, etc, han ocasionado pérdida de identidad, baja autoestima y problemas emocionales lo que a su vez deriva amigos no adecuados, conductas adictivas, pasivas y agresivas especialmente en niños y adolescentes.
- **Maltrato intrafamiliar.** El maltrato intrafamiliar es aquel que sucede dentro del entorno familiar y domiciliario, el cual puede darse a través del maltrato físico, psicológico y verbal.

- **La pobreza.-** Se refiere a la falta de recursos económicos necesarios que satisfagan las necesidades básicas como: alimentación, vivienda, vestimenta, etc., lo cual sumerge a la persona en un estado de estrés y depresión deteriorando su salud física y mental.
- **La migración.-** La migración es un fenómeno social que consiste en salir o abandonar su pueblo, ciudad o país en busca de mejores oportunidades de trabajo y de vida, pero esto a su vez provoca desintegración de la familia, divorcios, hijos con desequilibrios emocionales y conductas adictivas. (Saenzs & Medici, 2010).

El alcoholismo es concebido como el consumo excesivo de alcohol de forma prolongada con dependencia del mismo, que conlleva al individuo a adquirir muchas de las veces una enfermedad crónica que interfiere en su salud física, mental, social y/o familiar, así como en las responsabilidades laborales. Sin embargo es necesario mencionar que varias son las causas que originan esta patología, pues la presencia de problemas familiares, influencias sociales de amigos o personas cercanas a sus vidas, la curiosidad, la desintegración familiar, el maltrato familiar, la pobreza y la migración, hacen que estas personas busquen refugio en el alcohol y no logren superar su problema de adicción.

3.3. Los efectos del alcohol

- **Físicos.-** Los efectos físicos del alcohol son cuantiosos, a corto plazo producen pérdida de la memoria y desvanecimiento y a largo plazo

genera problemas en el corazón ya que la persona está propensa a un infarto, además el aparato circulatorio aumenta la resistencia al flujo sanguíneo produciendo hemorragias, en el cerebro mueren miles de neuronas, en el hígado causa cirrosis, aumenta los niveles de estrógenos en la mujer y reduce la testosterona en el hombre debilita el sistema inmunológico, deteriora la piel, músculos y huesos causando osteoporosis. En un feto sus efectos son irreversibles por cuanto aumenta la posibilidad de nacimientos de bebés prematuros, retraso en el crecimiento, anomalías faciales, deformación craneal y lo que es peor aún el retraso mental. Estos efectos en el feto se observan muchos años después en la escuela con comportamientos inadecuados dificultades en el aprendizaje y otros.

- **Psicológicos.-** Entre los efectos psicológicos que provoca la ingesta de alcohol están cambios de percepción de las cosas, deterioro del nivel cognitivo, pensamiento y emociones, el alcohólico vive en un mundo iluso e irreal, incapaz de fomentar relaciones familiares sociales y laborales.
- **Laborales.-** El alcoholismo es un fenómeno social muy antiguo como el hombre, no obstante las bajas laborales y la inestabilidad laboral suelen ser frecuentes por la ingesta de alcohol en horas de trabajo y una persona bajo los efectos de esta droga es considerada no apta e incapaz para prestar sus servicios en cualquier empresa.

- **Sociales.-** Las estadísticas actuales indican que el consumo del alcohol, está en descenso significativo de la edad de la primera ingesta por lo tanto procedemos de una cultura en la que el consumo del alcohol es normal y fluye cómodamente por todos los poros del tejido social. Pertenece y formamos parte de una cultura celebrativa, ética, una cultura donde todo debe suceder por el filtro de la ingesta alcohólica, nadie es ajeno a ello, ya que está totalmente enraizado en los estilos de vida y es así que en las comidas, el ocio, los negocios, los festejos, el trabajo e incluso los duelos, por decirlo así metafóricamente están vestidos y bañados por el alcohol.
- **Consecuencias en la familia.-** Las consecuencias en una familia que posee una persona alcohólica son varias y devastadoras, primero disminuye la comunicación, el afecto y surge el rechazo al enfermo; luego sus hijos (familiares) empiezan a sentir vergüenza frente a la sociedad y por último aparece el miedo al maltrato físico y verbal por parte del alcohólico y en esta caso el cónyuge suele trastornarse psíquicamente convirtiéndose en codependiente y la convivencia familiar se transforma en un verdadero conflicto. (Ortíz & Bernal, 2011).

El consumo de alcohol no sólo afecta al individuo como tal, sino a las personas que le rodean y a la sociedad en su conjunto. Este genera un gran impacto en la salud, en el rendimiento laboral, en las relaciones sociales. Así mismo la familia se ve afectada cuando uno de sus miembros padece el problema del alcoholismo, provocando situaciones tensas en el grupo familiar,

que impiden que se produzca un desarrollo normal en las relaciones afectivas así como en la comunicación familiar.

3.3.1. Estados y fases del consumo de alcohol

Estado de sobriedad

Concentración en la sangre: 0,01 - 0,05 mg/dl.

Efectos y manifestaciones: Conducta aparentemente normal. No se observan síntomas de un consumo de alcohol, únicamente serían detectables con pruebas específicas o análisis clínicos.

Estado de euforia

Concentración en la sangre: 0,03-0,12 mg/dl.

Efectos y manifestaciones: Ligera euforia, aumento de la sociabilidad, se relaciona más con las personas, aumento de la autoestima y disminuye la inhibición social. La capacidad de atención, la de enjuiciamiento y el control disminuyen. Se produce bajo rendimiento en los test.

Estado de excitación

Concentración en la sangre: 0,069-0,25 mg/dl.

Efectos y manifestaciones: Inestabilidad emocional (pasan de las risas al llanto). Disminución de las inhibiciones (posibilidad de hacer cosas sin sentido). Disminución de la atención (estar en otro mundo, estar ido).

Pérdida del juicio crítico. Alteración de la memoria y de la comprensión (lagunas de memoria). Menor respuesta a los estímulos sensoriales y baja capacidad de reacción (peligro al conducir). Ligera descoordinación muscular (movimientos incontrolables al andar).

Estado de confusión

Concentración en la sangre: 0,18-0,30mg/dl.

Efectos y manifestaciones: Desorientación y confusión mental. Mareos. Alteraciones en la percepción del color, de las formas y del movimiento. Disminución del umbral del dolor y exageración en la manifestación de los sentimientos (tanto de cariño, como violentos). Alteración del equilibrio (marcha insegura) y descoordinación muscular. Habla pastosa.

Estado de estupor

Concentración en la sangre: 0,27-0,40 mg/dl.

Efectos y manifestaciones: Apatía (no tener ganas de nada). Inercia (dejarse llevar). Incapacidad y descoordinación muscular (movimientos muy lentos y descoordinados). Incapacidad de caminar y permanecer de pie. Vómitos e incontinencia esfinteriana. Estado alterado de la consciencia. Estupor (no saber dónde se encuentra). Sueño.

Estado de coma

Concentración en la sangre: 0,35-0,50 mg/dl.

Efectos y manifestaciones: Inconsciencia completa. Estado anestésico y coma. Incontinencia de orina y heces. Depresión y abolición de los reflejos (sin reflejos o muy afectados). Hipotermia (bajada de temperatura corporal). Problemas en la respiración y en la circulación.

Estado de muerte

Concentración en la sangre: +0,45 mg/dl.

Efectos y manifestaciones: Muerte por parálisis respiratoria

De acuerdo a la literatura consultada se puede evidenciar que los efectos del consumo del alcohol varían según las personas y las cantidades ingeridas, según la edad, puesto que las personas jóvenes se encuentran en un proceso de desarrollo físico y hormonal con mayor susceptibilidad a una intoxicación, de otro modo las personas con menor peso toleran menos cantidad de alcohol que las de mayor peso, y así mismo las mujeres toleran en menos cantidad el etanol en su cuerpo que los hombres. (Infodrogas, 2008).

e. MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación es de tipo descriptiva, se la realizó en el barrio La Paz de la ciudad de Loja, durante el periodo 2012, con la población de 100 moradores, y para dar cumplimiento al trabajo de campo se visitó a cada uno de los hogares de los moradores del citado barrio, con el objetivo de aplicar la encuesta de investigación.

Dentro de los métodos utilizados están:

El Método Científico que permitió elaborar la problematización conociendo el índice y porcentajes de personas que consumen alcohol a nivel mundial, nacional y regional basado en referencias bibliográficas. Así mismo permitió construir el marco teórico sustentándolo mediante la recolección de información bibliográfica que posteriormente reforzó el análisis de la investigación de campo.

El Método Inductivo del cual se pudo elaborar el tema identificando el problema de manera general y específica, también fue utilizado en el planteamiento de objetivos tanto general como los específicos.

El Método Deductivo que fue utilizado en la investigación de campo en el procesamiento de los datos obtenidos y para estructurar las conclusiones y recomendaciones pertinentes.

El Método Analítico, utilizado en la identificación del problema; en el monitoreo de la investigación; en el acopio y revisión bibliográfica; en la constatación de resultados con el marco teórico; y, sobre todo en la identificación de conclusiones y recomendaciones en relación a los objetivos planteados y a los resultados obtenidos.

El Método Sintético, empleado en la elección de los temas relacionados con las variables de investigación, en la estructuración de la encuesta para la recolección de información e investigación de campo.

La técnica utilizada fue la encuesta dirigida a los moradores del barrio La Paz y sus líderes barriales la cual estuvo estructurada por un cuestionario de cuatro ítems mismos que están en relación al problema y a los objetivos propuestos.

El instrumento de investigación empleado fue el cuestionario de Guilford Zimmerman para determinar la estabilidad e inestabilidad emocional, aplicado a 14 moradores del Barrio La Paz.

De la población de 500 personas se tomó como muestra a 100 moradores del barrio La Paz de la ciudad de Loja, obteniendo datos que ayudaron a conocer qué estado emocional incide en el apareamiento de conductas adictivas alcohólicas y sobre todo el índice de esta adicción.

La recolección, organización, análisis e interpretación fueron los pasos empleados para procesar la información proporcionada por los moradores del barrio La Paz y líderes barriales los cuales constan en el informe de la tesis. El análisis de los datos se presenta en frecuencias y porcentajes.

f. RESULTADOS

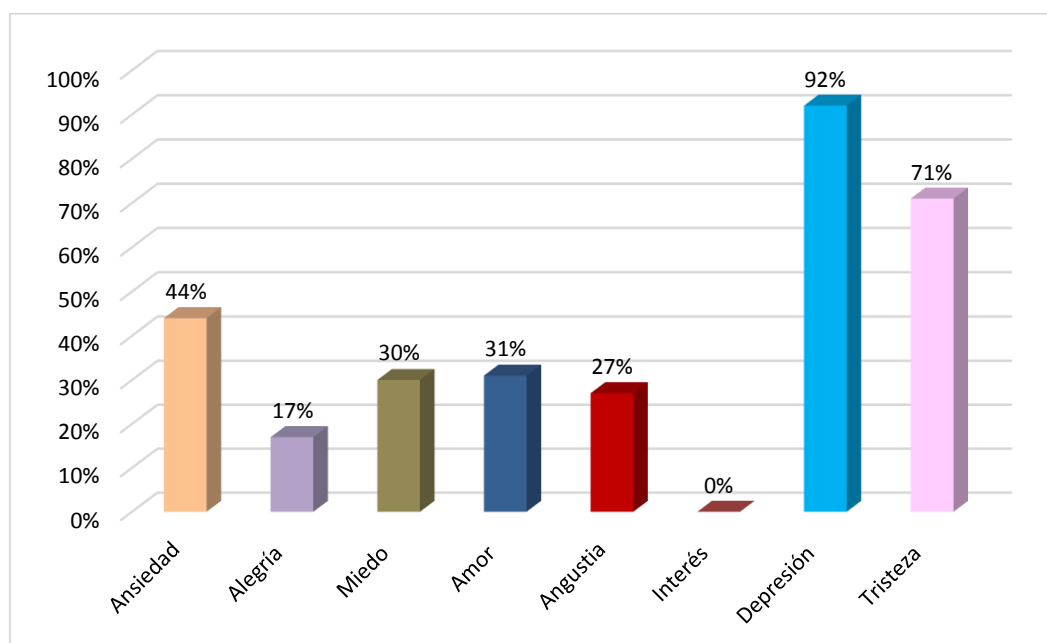
Cuadro 1

Estados Emocionales

| Estados emocionales | f | % |
|---------------------|----|-----|
| Ansiedad | 44 | 44% |
| Alegría | 17 | 17% |
| Miedo | 30 | 30% |
| Amor | 31 | 31% |
| Angustia | 27 | 27% |
| Interés | 0 | 0% |
| Depresión | 92 | 92% |
| Tristeza | 71 | 71% |

Fuente: Encuesta aplicada a los moradores del Barrio La Paz de la Ciudad de Loja.
Investigadora: Lucía Apolo Bravo.

Gráfico 1



INTERPRETACIÓN:

De los 100 moradores encuestados el 92% afirma que la depresión es el estado emocional que influye significativamente en el apareamiento de conductas adictivas alcohólicas, mientras el 71% de la población investigada sostiene que la tristeza incide con mayor frecuencia en el apareamiento de conductas adictivas, así mismo un 44% de los moradores manifiesta que la ansiedad se asocia con el apareamiento de conductas alcohólicas. Del mismo modo un 31% de la población investigada respondió que el amor incide en conductas adictivas alcohólicas, el 30% afirma que el miedo influye en gran medida en el apareamiento de conductas alcohólicas a este porcentaje le sigue una minoría de 27% manifestando que la angustia es parte de una conducta alcohólica y una minoría del 17% afirma que en ocasiones la alegría influye para que la persona adopte o adquiera conductas adictivas alcohólicas.

Después de haber realizado el análisis se estable que la población investigada afirma que la depresión es el estado emocional que tiene mayor incidencia en el apareamiento de conductas adictivas alcohólicas, seguido de la tristeza y la ansiedad, lo cual debe mantener en alerta a los profesionales de psicología y medicina principalmente para ofrecer la ayuda oportuna, de este modo se logrará evitar que muchas de estas personas contraigan adicciones futuras.

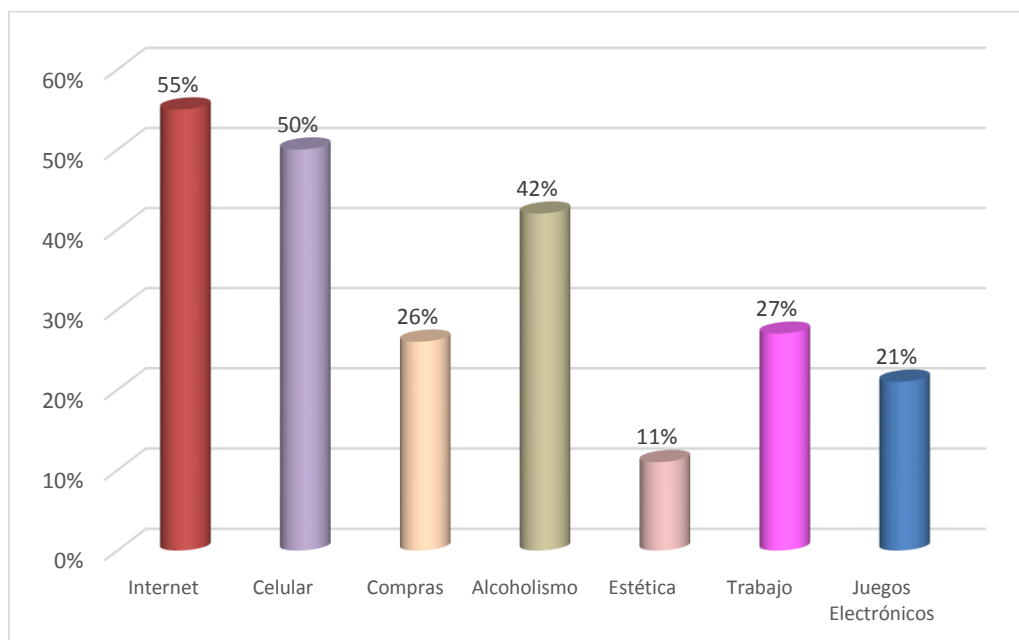
Cuadro 2

Adicciones de mayor frecuencia

| Adicciones de mayor frecuencia | f | % | Porqué tiempo los realiza | | | | |
|--------------------------------|----|----|---------------------------|------------|------------|-------------------|-----------------|
| | | | 7h Por día | 5h por día | 3h por día | 3 días por semana | Fines de semana |
| Internet | 55 | 55 | 17 | 8 | 13 | 4 | 4 |
| Celular | 50 | 50 | 7 | 5 | 8 | 1 | 3 |
| Compras | 26 | 26 | 4 | | 1 | 1 | 3 |
| Alcoholismo | 42 | 42 | 7 | | 3 | 5 | 21 |
| Estética | 11 | 11 | | | 1 | 1 | 3 |
| Trabajo | 27 | 27 | | 1 | | 2 | 2 |
| Juegos Electrónicos | 21 | 21 | 2 | | 1 | 1 | 7 |

Fuente: Encuesta aplicada a los moradores del Barrio La Paz de la Ciudad de Loja.
Investigadora: Lucia Apolo Bravo.

Gráfico 2



INTERPRETACIÓN:

De los 100 moradores encuestados el 55% afirma que la adicción de mayor frecuencia en el barrio la Paz es el internet siendo utilizado 1 hora por día innecesariamente, mientras que un 50% manifiesta que la adicción al celular es considerable porque es utilizado 3 horas por día inadecuadamente, así también un 42% de la población investigada afirma que el alcoholismo es una adicción que está en auge por cuanto los fines de semana se observa a personas consumiendo con mucha frecuencia, por otra parte, un 27% de la población manifiesta que el trabajo se ha convertido en una adicción ya que dedican mucho de su tiempo incluso los fines de semana, así mismo el 26% de los moradores encuestados sostienen que la adicción a las compras es evidente por cuanto dedican una hora diaria para realizar compras innecesarias, mientras que un 21% de los moradores investigados afirma que los juegos electrónicos se ha convertido en una adicción evidente por cuanto los fines de semana lo utilizan para divertirse; y, finalmente una minoría que corresponde al 11% manifiesta que los fines de semana son utilizados para retocar su aspecto personal en maquillaje, tintes de pelo, depilaciones, hidratación corporal, etc., convirtiéndose así en una adicción.

Por lo tanto se puede concluir que la población investigada presenta altos índices de adicción siendo la de mayor frecuencia el internet, seguido en su orden el celular, alcoholismo, trabajo, compras, juegos electrónicos y la estética situación que amerita preocupación y ayuda oportuna. Es importante

mencionar que las TIC'S (Tecnologías de la Información y la Comunicación) han generado nuevos estilos para conocer gente y conectarse con amigos y extraños, de este modo el uso del internet y el celular merecen un grado de atención primordial, puesto que muchas de las veces su uso excesivo e inadecuado pueden llevar a un trastorno mental de tipo adictivo tanto en adolescentes como en adultos jóvenes.

En cuanto a la población que consume bebidas alcohólicas se sugiere la posibilidad de formar parte de grupos de terapia y rehabilitación, siempre que exista la voluntad y la participación activa de cada miembro, así como el apoyo de su familia y amigos, de esta forma evitarían involucrarse en problemas que pueden ser destructivos física o mentalmente, principalmente a la salud, tales como: daño cerebral, cáncer, enfermedades cardíacas y enfermedades del hígado.

Cuadro 3

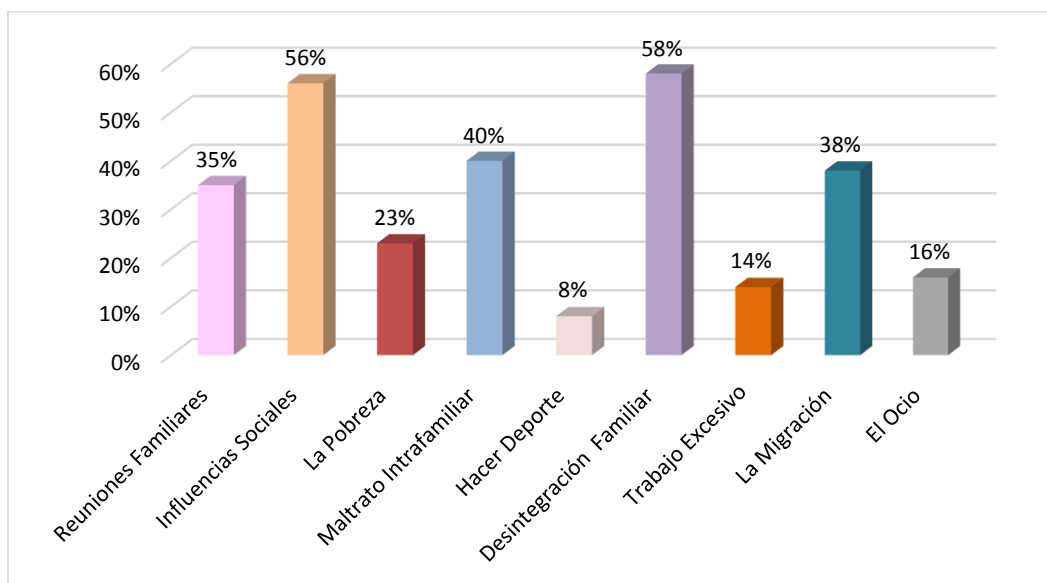
Problemas que se relacionan con el consumo de alcohol (causas)

| Problemas que se relacionan con el consumo de alcohol. | f | % |
|--|----|----|
| Reuniones Familiares | 35 | 35 |
| Influencias Sociales | 56 | 56 |
| La Pobreza | 23 | 23 |
| Maltrato Intrafamiliar | 40 | 40 |
| Hacer Deporte | 8 | 8 |
| Desintegración Familiar | 58 | 58 |
| Trabajo Excesivo | 14 | 14 |
| La Migración | 38 | 38 |
| El Ocio | 16 | 16 |

Fuente: Encuesta aplicada a los moradores del Barrio La Paz de la Ciudad de Loja.

Investigadora: Lucía Apolo Bravo.

Gráfico 3



INTERPRETACIÓN:

De los 100 moradores del barrio La Paz el 58% afirma que el problema que más se relaciona con el consumo de alcohol es la desintegración familiar, de la misma manera un 56% de la población investigada manifiesta que las influencias sociales tienen relación directa con el consumo de alcohol; así mismo un 40% de los moradores sostienen que el maltrato intrafamiliar induce al alcoholismo; también un 38% de la población investigada señaló que la migración es un problema que conduce al alcoholismo; de la misma manera un 35% afirma que en las reuniones familiares se consume alcohol siempre; además, un porcentaje minoritario de 23% afirma que la pobreza influye en el alcoholismo; un 16% manifiesta que el ocio es causa de consumo; mientras que un 14% argumenta que el trabajo excesivo conduce al alcohol; y, un mínimo de 8% manifiesta que el hacer deporte conduce a consumir alcohol.

Se puede concluir que en los moradores investigados se evidencia entre causas relacionadas al consumo de alcohol: la desintegración familiar, las influencias sociales, el maltrato intrafamiliar, la migración, reuniones familiares, la pobreza, trabajo excesivo, el ocio y hacer deporte, por ello urge que los profesionales capacitados en este tipo de problemas, ofrezcan ayuda inmediatamente a la población investigada de acuerdo a su requerimiento. Por otro lado considerando que una de las principales causas del alcoholismo es la desintegración familiar, es importante buscar alternativas de cambios de conducta que permitan enfrentar esta situación que ataca tanto a los padres, hermanos, amigos y familiares.

Cuadro 4

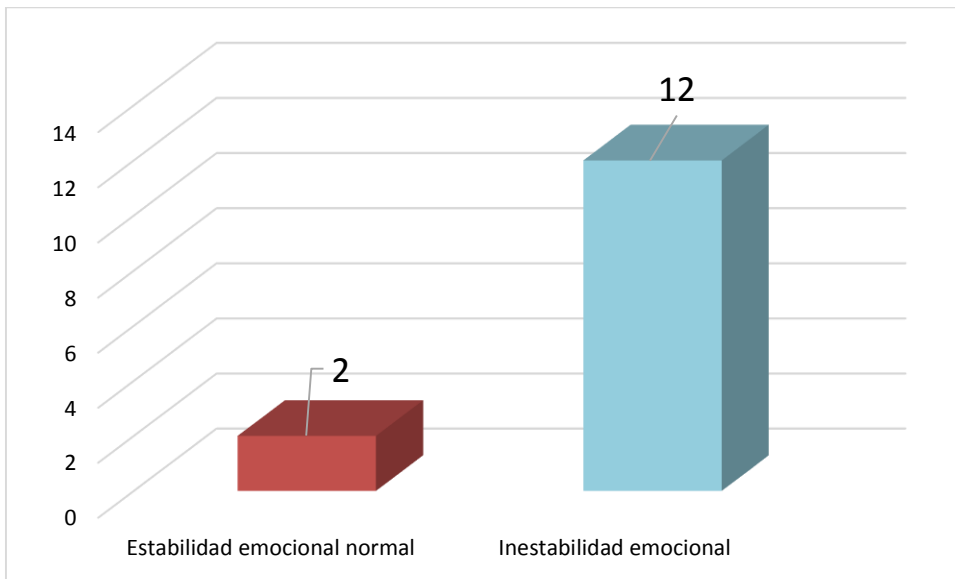
Casos identificados

| Resultados del reactivo Psicológico | | |
|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| CUESTIONARIO DE GUIFORD-ZIMERMAN | | |
| | Estabilidad Emocional Normal | Inestabilidad Emocional |
| 5 | | X |
| 8 | | X |
| 13 | | X |
| 17 | | X |
| 26 | | X |
| 28 | | X |
| 32 | X | |
| 35 | | X |
| 38 | | X |
| 69 | | X |
| 70 | | X |
| 72 | X | |
| 73 | | X |
| 74 | | X |
| Total | 2 | 12 |

Fuente: Encuesta del reactivo psicológico aplicado a 14 moradores del barrio La Paz de la Ciudad de Loja

Investigadora: Lucia Apolo Bravo

Gráfico 4



INTERPRETACIÓN:

Los resultados obtenidos fueron los siguientes: 12 de las personas identificadas presentan problemas de adicciones alcohólicas y se encuentran en un estado emocional inestable; mientras que en 2 de las personas encuestadas se evidencio una estabilidad emocional normal.

Por lo tanto se puede evidenciar que de las 14 personas identificadas con problemas de adicciones alcohólicas, 12 de ellas presentan una inestabilidad emocional considerable, por ello es necesario atenderles a partir de otra fase de investigación.

g. DISCUSIÓN

De la población de 100 moradores del barrio La Paz de la ciudad de Loja, se establece que el estado emocional que tiene mayor incidencia en el consumo de alcohol es la depresión cuyo porcentaje es el 92%. En la actualidad se calcula que existen más de cuatrocientos millones de personas en estado de depresión en el mundo. Los estados ponen de manifiesto un gran paralelismo entre deficiencia escolar y la incidencia de la depresión. Entre los factores que han contribuido a su incidencia están: la crisis de la familia, el desempleo, la soledad, el estrés, inestabilidad emocional, el envejecimiento de la población y el abuso del alcohol y drogas.

En el 80% de los casos, el sujeto pierde la ilusión por la vida, siente apatía, aburrimiento y se desvincula de sus amigos, disminuye su actividad. Otro de los estados emocionales como la tristeza influye en un 71% para el consumo de alcohol por cuanto forma parte de nuestras emociones y de nuestra vida ya que en algún momento la experimentamos ya sea por cualquier razón pero su duración deberá ser corta ya que si llegara a prolongarse podría ocasionar problemas psicológicos severos y conducirnos a cualquier adicción.

Otro de los estados emocionales que se presentan es la ansiedad con el 31%, el cual aparece en nuestras vidas por situaciones como: el estrés, enfermedades psicosomáticas y situaciones precarias de la vida que conducen al ser humano a convivir con ellos diariamente, es así que los moradores

encuestados sostienen que el 44% de los alcohólicos presentan ansiedad y un 30% tiene miedo al porvenir, de la misma manera la angustia es una emoción que en la encuesta alcanzó un 27% como influyente en el consumo del alcohol, la angustia suele iniciarse bruscamente y es extensa, presentándose bajo síntomas de palpitaciones, sacudidas del corazón o elevación de la frecuencia cardiaca, sudoraciones, temblores, náuseas, inestabilidad o desmayo, esto obviamente será oportuno para que el ser humano erróneamente busque salida consumiendo alcohol.

Por último está la alegría que es una emoción positiva e indispensable para el ser humano, la cual se produce con el propósito de resolver un problema, sentirse amado, conseguir un mejor trabajo, es decir la satisfacción de triunfo; sin embargo, el 17% de la población encuestada sostiene que esta emoción influye en el consumo de alcohol argumentando que cuando están alegres, reciben alguna visita o celebran algún acontecimiento, ingieren bebidas alcohólicas, es por ello que se debe tener precaución al momento de experimentar esta emoción pues podría convertirse en una excusa para consumir alcohol.

En lo que se relaciona al índice de conductas adictivas alcohólicas se obtuvo de la pregunta número dos de la encuesta los siguientes resultados. El 55% de la población manifiesta que es el internet, el 50% el celular, el 42% el alcoholismo, el 34% la vida sana, el 27% al trabajo, el 26% las compras el 21% los juegos electrónicos y en una minoría del 11% la estética.

Como se puede evidenciar el índice de conductas adictivas en el barrio es impresionante, y así vemos que el alcoholismo el cual ha sido el objetivo de del presente estudio alcanza un 42%.

Por otra parte, entre los problemas que se relacionan con el consumo de alcohol se encuentran como los de mayor incidencia, la desintegración familiar en un 58%, en un 56% las influencias sociales tales como las de amigos, compañeros o vecinos; en un 40% el maltrato familiar incide en el consumo del alcohol; y, finalmente en un 38% la migración ha afectado a que muchos de los moradores entre ellos jóvenes se dediquen a ingerir bebidas alcohólicas por la ausencia de sus padres. Es evidente que son varias las causas por la que los moradores de Barrio La Paz, se dedican a consumir alcohol muchas de las veces de manera descontrolada sin prever los efectos que a futuro pueden ocasionar a su salud, a su familia y a su integridad personal.

Finalmente en el cuadro N°4 se demuestra que de los 14 casos estudiados, 12 de ellos presentan una inestabilidad emocional, pues son personas vulnerables a problemas de depresión y ansiedad cuando se encuentran en situaciones conflictivas, así mismo se ven afectadas con facilidad por los problemas de sus vidas, presentan síntomas neuróticos y no tienen un enfoque realista, son impacientes, intranquilas, y desconfiables.

h. CONCLUSIONES

Luego de haber ejecutado el presente trabajo de investigación relacionado a los estados emocionales y su incidencia en el apareamiento de conductas adictivas alcohólicas en los moradores del barrio La Paz de la ciudad de Loja durante el período 2012 se ha llegado a las siguientes conclusiones:

- El estado emocional que tiene mayor incidencia en el consumo de alcohol es la depresión, seguido de la tristeza y la ansiedad.
- Las adicciones de mayor frecuencia en orden de incidencia está el internet por cuanto lo utilizan 1 hora por día de manera innecesaria, luego está el celular y es utilizado 3 horas por día inadecuadamente y el alcoholismo que se ingiere frecuentemente los fines de semana.
- Con relación a los problemas que influyen en el consumo de alcohol se puede concluir que es la desintegración familiar, seguido de las influencias sociales y el maltrato intrafamiliar.
- Luego de analizar el reactivo psicológico aplicado las 14 personas identificadas con problemas de adicciones alcohólicas se concluye que 12 de ellas atraviesan una considerable inestabilidad emocional.

i. RECOMENDACIONES

Luego de haber realizado las pertinentes conclusiones, se ha establecido las siguientes recomendaciones.

- Que se ejecuten posteriores investigaciones con profesionales de la psicología cuyo objetivo prioritario sea el de orientar a la población del barrio La Paz mediante talleres o video-conferencias etc., sobre lo importante de mantener un estado emocional normal y de esta manera prevenir que los estados emocionales inestables sumerjan a los pobladores de este importante barrio en adicciones alcohólicas.
- Que se cree una página en el internet a través del cual se eduque y oriente a los moradores del barrio La Paz a utilizar la tecnología adecuadamente ya que hoy por hoy es esencial para el ser humano, sin embargo deben tener precaución por cuanto el internet está siendo utilizado en el barrio innecesariamente al igual que el celular. Así mismo es necesario que se incremente actividades comunitarias para los fines de semana como juegos deportivos, concursos inter-culturales, etc., esto coordinado por los líderes barriales para que los moradores participen y no opten por ingerir bebidas alcohólicas que en su mayoría lo están haciendo los fines de semana.

- Que los profesionales de psicología planifiquen programas de rehabilitación en el que se incluya actividades como psicodramas, obras de teatro, etc., con los moradores del barrio La Paz, en cuyos episodios se evidencie y resalte lo indispensable y fundamental como es tener una familia integrada por todos sus miembros, dotada de amor, cariño y comprensión, lo que posteriormente se convertirá en una barrera invencible frente a las influencias sociales negativas.
- Que la Universidad Nacional de Loja a través de su componente de vinculación con la colectividad, integre a los profesionales de psicología, médicos, y terapeutas, para que juntos se interesen y trasladen al barrio La Paz a conocer la realidad de los moradores y presten atención oportuna a las personas que consumen y que solicitan apoyo o a su vez a sus familiares que están sumergidos en conductas adictivas alcohólicas.
- Que el equipo de investigación del proyecto titulado **ESTUDIO DE LAS ADICCIONES DE LA REGIÓN SUR DEL ECUADOR**, planifique y ejecute programas de prevención relacionados a los estados emocionales inestables y el consumo de alcohol, a través de los diferentes medios de comunicación y de esta manera evitar que más seres humanos se vean involucrados en estos problemas que deterioran el desarrollo integral de su vida.

j. BIBLIOGRAFÍA

- Alvarado, S. (18 de Octubre de 2011). *Adicciones*. Obtenido de Definición de la Adicción: <http://www.adicciones.org/enfermedad/definicion.html>
- Bados , A., & Barez, M. (2010). *Psicología para todos*. Volúmen 1: Mmix Oceano, pag 158-160.
- Canda Moreno, F. (2010). *Diccionario de Pedagogia y Psicología*. Mexico: MMVI pag.25-75.
- Gauss. (7 de Julio de 2009). *Academia Gauss*. Obtenido de <http://www.academiagauss.com/diccionarios/diccionario.htm>
- Goleman, D. (1996). *Inteligencia Emocional*. Buenos Aires - Argentina: La Javier Vergara, pag. 25.
- González, E., & Barrull, C. (14 de Agosto de 2007). *Biopsychology*. Obtenido de ¿Qué es la Emoción?: http://www.biopsychology.org/biopsicologia/articulos/que_es_la_emocion.htm
- Infodrogas. (13 de Junio de 2008). *Información y Prevención sobre Drogas*. Obtenido de <http://www.infodrogas.org/inf-historico/882-el-alcohol?start=2>
- Jimenez, A. (2000). *Psicología General*. Mexico: pag. 81.
- Mansilla Izquierdo, F. (12 de Abril de 2008). *Psicologia online*. Obtenido de Otros riesgos psicosociales en el trabajo: http://www.psicologia-online.com/ebooks/riesgos/capitulo6_1.shtml
- Muñoz de Cote, J. (10 de Febrero de 2010). *Las bebidas alcoholicas en la historia de la humanidad*. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/aapaunam/pa-2010/pae101i.pdf>
- Ortiz, E., & Bernal, M. (6 de Mayo de 2011). *Alcoholismo en los jóvenes y los efectos en el aprovechamiento escolar y su comportamiento*. Obtenido de Eumed.net: <http://www.eumed.net/libros-gratis/2007b/286/indice5.htm>
- Romero Bergdolt, S. (02 de Septiembre de 2002). *Aprendizaje Emocional, conciencia y desarrollo de competencia social en la*

Educación. Obtenido de Sustratos teóricos de un enfoque para la formación integral de niños/as, jóvenes y adultos en el contexto escolar: <http://cdiserver.mba-sil.edu.pe/mbapage/BoletinesElectronicos/Administracion/aprendizajecompetenciassociales.pdf>

- Saenzs, I., & Medici, S. (17 de Septiembre de 2010). *Universidad Abierta Interamericana.* Obtenido de LA Relacion afectiva y vincular de los adictos con la familia en la infancia y adolescencia: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC102419.pdf>
- Wenovard, G. (2008). *Problemas Emocionales.* Colombia: pag. 76-77.

k. ANEXOS

Anexo 1
Proyecto de tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

**ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA
COMUNICACIÓN**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN
NIVEL DE PREGRADO**

TEMA.

**LOS ESTADOS EMOCIONALES Y SU INCIDENCIA EN EL
APARECIMIENTO DE CONDUCTAS ADICTIVAS ALCOHÓLICAS EN LOS
MORADORES DEL BARRIO LA PAZ DE LA CIUDAD DE LOJA DURANTE
EL PERIODO 2010.**

*Proyecto de tesis previo al grado de
Licenciatura en Ciencias de la Educación
mención Psicología Educativa y
Orientación.*

DIRECTORA DE TESIS:

Dra. Judith Salinas Guerrón Mg.Sc.

AUTORA:

Lucia Alexandra Apolo Bravo

LOJA – ECUADOR
2010

a. TEMA

LOS ESTADOS EMOCIONALES Y SU INCIDENCIA EN EL APARECIMIENTO DE CONDUCTAS ADICTIVAS ALCOHÓLICAS EN LOS MORADORES DEL BARRIO LA PAZ DE LA CIUDAD DE LOJA DURANTE EL PERIODO 2010.

b. PROBLEMÁTICA

Ante la rapidez y profundidad con que se produce los cambios en la sociedad en la ciencia y la tecnología, es indispensable que toda acción educativa se proponga lograr un estado emocional equilibrado en los seres humanos por cuanto este es un factor que juega un rol indispensable en la personalidad y por ende en el comportamiento, sin embargo aunque todos conocemos el concepto de emoción cuando nos referimos a una agitación del ánimo violenta o apacible de placer o displacer, pero probablemente por la amplitud del término es sumamente complicado dar una definición exacta, en fin de lo que si no queda duda es de la importancia e influencia que las emociones ejercen sobre nuestro comportamiento y actuar de la vida diaria. Por qué una persona con una salud mental estable y un estado emocional normal es un individuo útil, que servirá de guía para los demás porque estará en capacidad de amar dando todo de sí mismo, incentivando a los demás a esforzarse día a día por alcanzar sus objetivos, metas e intereses y sobre todo con la capacidad de conducir a su entorno a fomentar la alegría y felicidad. No obstante situaciones precarias en la que está inmersa la sociedad ubican al ser humano en un estado de desequilibrio emocional y hoy en día se observa persona agresiva, deprimida. Llenas de miedos, ansiedad y tristeza incapaces de sentir amor y alegría.

Por ello es necesario analizar los diversos factores que están incidiendo para que el estado emocional de las personas se desequilibre por ejemplo: los problemas emocionales los mismos que son generados por maltrato, incomprensión, crisis económica, familias integradas por adictos, los divorcios,

etc., son situaciones que ubican al ser humano en una crisis emocional y en un estado de tensión, preocupación y medio al presente y provenir e inclusive el estrés logra que el ser humano no perciba el mundo que le rodea, porque se encuentra sumergido en sus propios problemas y se siente incapaz de enfrentarlos o a su vez los enfrenta con agresividad y de manera inadecuada y esto en lo posterior traerá como consecuencia la ruptura de las relaciones sociales, es decir el individuo se va a sentir con miedo, por cuanto la frustración, la baja tolerancia y la dificultad para lidiar con los sentimientos propios y de los demás son situaciones que facilitan la aparición de desórdenes emocionales.

Si hacemos referencia a la migración en los últimos años se ha convertido en un escape a la falta de empleo imperante en el mundo y en el país, aunque en algunos casos han solucionado las crisis económicas , a su vez ha dejado sin hogar a miles de jóvenes que al verse abandonados han optado por la drogadicción, prostitución, alcoholismo, como una vía de escape a sus problemas, inclusive la falta de afecto de su seres queridos ha conducido a las y los adolescentes a mantener relaciones sexuales tempranas, embarazos no deseados, violaciones lo cual a su vez repercute en el estado emocional de ellos porque actúan sin pensar en las consecuencias y luego tiene que enfrentar nuevas situaciones para los cuales ellos no estaban preparados tanto físicamente como emocionalmente dando lugar a un desequilibrio emocional y por consiguiente la adquisición de diversas adicciones.

Por lo tanto no existe duda sobre la influencias que tiene el estado emocional en la adquisición de conductas adictivas, por ello en un día podemos observar un sin número de adicciones que están haciéndose parte de la vida cotidiana del ser humano entre ellos está el celular, porque suele suceder que el individuo prefiere chatear, conversar o escuchar música en él, que prestar atención a su pareja, hijos, familiares y amigos los cuales de alguna manera requieren de su atención y ayuda; o viceversa la persona se vuelve adicta al celular porque en el hogar no hay quien se preocupa por él.

Lo mismo sucede con el internet hoy por hoy se ha convertido en el pasatiempo favorito de miles de personas que se sienten solos, deprimidos, rechazados y buscan a través de él encontrar amigos con quienes sentirse identificados y con partir sus miedos, angustias, sueños, alegrías, sin embargo aunque el internet es una fuente valiosa de información si es utilizado inadecuadamente no educa en su lugar corrompe de varias maneras ya sea a través de la pornografía pasatiempos inapropiadas o también porque las personas busca información sobre dietas para adelgazar o subir de peso y las practican sin acudir a un médico solo se basa en lo que consultan y esta información mal utilizada generan problemas de salud físicos y psicológicos como la anorexia y la bulimia que hoy en día son partes de las adicciones. Por otra parte la adicciones a los video juegos esta auge en el mundo y el país la persona descuida su trabajo, el hogar, sus estudios, hijos para pasar más tiempo frente a una máquina de video juego.

Todo lo manifestado anteriormente si bien es cierto abarca varias adicciones pero no en su totalidad, sin embargo la adicción que tiene mayor índice de consumo tanto por adolescentes, jóvenes, adultos y ancianos es el alcohol, porque muchas lo consumen como una forma de evadir los problemas siendo los jóvenes los más vulnerables debido a que las regiones de sus cerebro que controlan los impulsos no están totalmente formados a estas edades y si a esto le agregamos a los problemas familiares que por lo general son por causa de separaciones, de los padres, incomprensión, pobreza absoluta, rechazo maltrato intrafamiliar y falta de afecto de la misma familia, fácilmente se cae en el error de tratar de solucionar el problema mediante el consumo de alcohol sin percatarse que al hacerlo estará enrumbándose por un camino que solo le traerá infelicidad. Así también otro factor que induce al consumir alcohol son las influencias sociales que para hacer aceptada dentro de un grupo la persona debe hacerse lo que hacen los demás, pensando erróneamente que al no integrarse será rechazado.

Los jóvenes por lo general para no sentirse menos que sus “amigos” mayores consumen o a su vez porque sienten curiosidad y quieren experimentar las sensaciones de ingerir este estupefaciente, pero no piensa que al hacerlo están dando lugar a que surjan otros problemas: como la desintegración de la familia. La violencia y agresividad y lo peor aún es que en lo posterior el consumo excesivo del alcohol influirá considerablemente en la salud física porque estarán expuestos a enfermedades crónicas irreversibles en todo su organismos ya que el alcohol atrofia las neuronas del ser humano volviéndose

incapaz de establecer relaciones sociales, porque su temperamento será explosivo incapaz de controlar su comportamiento por lo que continuamente se verá involucrado en peleas y percances automovilísticos, los cuales ponen en riesgo su vida, ya que los accidentes relacionados por el alcohol ocupan los primeros lugares hoy en día a nivel mundial. Además el consumo excesivo del alcohol influye en el campo laboral, por cuanto el adictivo no controla su cuerpo ni sus emociones, valiéndose irresponsable ya que los efectos se hacen evidentes empiezan sus manos a temblar, al caminar no lo puede hacer normalmente, siente insomnio e incapacidad para concentrarse y por ello se vuelve no apto para trabajar dejando de ser útil para la familia, por el contrario se convierte en un problema para ellos generando inestabilidad familiar, crisis económicas y emocionales.

Todo lo mencionado anteriormente corrobora la influencia que tiene el estado emocional en la adquisición de conductas adictivas, las cuales son alarmantes hoy en día y así vemos que este problema está muy generalizado en el mundo. "Según el Informe Mundial Sobre las Drogas 2005, de la Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito, consumieron drogas unos 200 millones de personas, es decir el 5% de la población mundial entre los 15 y 64 años de edad.

El centro Alemán para la lucha contra los peligros de adicciones, Bonn, reporta que más de 5 millones de alemanes tienen algún tipo de adicciones. De estos, 1.400.000 son adictos algún tipo de medicamentos unos 120.000 a la heroína y

más de 100.000 al juego. El grupo más numeroso lo constituye sin duda alguna los alcohólicos pues se sabe que los bebedores alemanes son “los campeones mundiales”. El consumo del alcohol no solo se ha triplicado en Alemania sino que se calcula que unas 2,500.00 personas necesitan tratamiento a nivel mundial por causa del alcoholismo. Una encuesta llevada a cabo en México revelo que cada una de 8 personas en edades comprimidas entre los 14 y 65 años es alcohólica. En china parece que la cantidad de consumidores de heroína aumenta muy de prisa. El centro de Investigación sobre el Consumo de Drogas Kunming afirma que la heroína se ha extendido de la región fronteriza hasta el interior siendo los jóvenes los más vulnerables.

Lo manifestado anteriormente nos induce de manera urgente y prioritaria a investigar sobre esta problemática por que como crece la población también aumenta el nivel de problemas emocionales los que conllevan a las adicciones. “El Ecuador no está exento de ello. Las estadísticas de los estudios realizados en jóvenes de colegios en el Ecuador, revelan que desde 1998 el consumo de drogas ilícitas en el país ha aumentado en un 80,7%. En drogas como el cigarrillo, el estudio estimo que desde 1998 y 2005, es decir en siete años, un 16,4% de personas empezaron a fumar. En cuanto al alcohol, su consumo subió un 17,1%.

En tanto en drogas ilícitas las características en el 2005 ya hasta la fecha (2009) fueron aumentadas al estudio como el crack, el opio, la morfina, drogas vegetales (ayahuasca, hongos, entre otros). Entre las drogas más ofrecidas en

el país están el alcohol y el cigarrillo, con el 20,6%; marihuana, 18,7%; cocaína, con el 6,4%; y, éxtasis, 2,6%, según datos del Consejo Nacional De Sustancias estupefacientes y Psicotrópicas (Consep).”¹

“Datos estadísticos muestran que el consumo de drogas llamadas ilícitas (tabaco y alcohol) y de las ilícitas, como la marihuana y cocaína, se incrementa de un 6,1% al 10,5%. Estas cifras ponen en alerta a las autoridades gubernamentales y a organismos internacionales.

Y es que investigaciones sobre el consumo de estupefacientes realizados en 1998, 2005 y 2009 determinan que las drogas de mayor consumo son aquellas denominadas licitas-alcohol y tabaco y dentro de las ilegales, la marihuana, pasta base y cocaína. Esos mismos estudios evidencian en el consumo de drogas varían entre los 13 y 14 años de edad para todo tipo de drogas. Según Patricio Zapata, jefe de Planificación del Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (Consep), las cifras que maneja esa entidad evidencian que el problema es más complejo pues el consumo de alcohol, tabaco y fármacos durante los últimos años se incrementó en un 70%, 65% y 20% respectivamente.”²

Estas estadísticas demuestran claramente la realidad alarmante que atraviesa el país y los factores que están influenciando estas problemáticas. La situación

¹ <http://www.esplora.com.ec/noticias-ecuador/ecuador-consumo-de-drogas-subio-87-en-7-años-357777.html>. acceso

² <http://portalecuador.ec/module—noticias-id-24441.php> acceso 13/12/09

es similar en la ciudad de Loja específicamente en el Barrio La Paz porque la sociedad está inmersa en diversos tipos de adicciones.

Por lo tanto se trata de investigar a fin de realizar un diagnóstico situacional sobre las adicciones y conocer ¿De qué manera inciden los estados emocionales en el apartamiento de conductas adictivas alcohólicas?.

c. JUSTIFICACIÓN

La verdadera educación consiste en preparar y formar al ser humano para lograr cada vez un buen funcionamiento, desarrollo y capacidad de mantener un equilibrio en sus estados emocionales a pesar de los diversos obstáculos y desavenencias de la vida. Por lo tanto el presente proyecto de investigación se enmarca dentro de esta perspectiva, por cuanto dure el desarrollo de secuencias y temática sobre los estados emocionales y su incidencias en el apareamiento de conductas adictivas alcohólicas lograre conocer y convertirme en una profesional versada con conocimientos teóricos , porque para sustentar científicamente el tema tendré que buscar diversa información bibliográfica que garantice su veracidad, así mismo tendré la oportunidad de vincularme e integrarme a la población investigada, a través del desarrollo de la investigación de campo, en la cual conoceré el índice de habitantes que están inmersos en la adición al alcoholismo y sobre todo lograre determinar cuál es el estado emocional que incide en el apareamiento de conductas adicticas alcohólicas. Además los conocimientos obtenidos me servirán de guía en mi

desempeño como profesional en Psicología Educativa y Orientación, porque estaré en capacidad de sugerir, compartir y orientar a los y las adolescentes para mantener un buen estado emocional y que este no influya al momento de tomar decisiones que en lo posterior le conducirá a las diversas adicciones que planteo en la investigación.

Así también es oportuno manifestar que la universidad Nacional De Loja especialmente el Área de la Educación, El Arte y la comunicación y la Carrera de Psicología Educativa y Orientación de la cual soy parte, tiene como objetivo primordial formar profesionales con conocimientos sólidos, a través de la ejercitación de la docencia, investigación sobre los estados emocionales y su incidencia en el apareamiento de conductas adictivas en el principio de un aporte que se dará a las futuras generaciones estudiantiles, porque estos temas serán incluidos en los módulos de enseñanza-aprendizaje en los años posteriores con el único objetivo de formar, instruir y educar eficazmente al futuro Psicólogo Educativo y que esté capacitado para enfrentarse profesionalmente con estos problemas, ya que actualmente se han convertido en una realidad alarmante dentro de la sociedad, las misma que no puede pasar de incognito sino más bien encontrar alternativas de solución que prevengan que los estados emocionales intervengan en el apareamiento de adicciones.

Además de la misma manera que enriqueceré mi intelecto con el conocimiento sobre como incide los estados emocionales para que el ser humano adquiera

conductas adictivas. Esta investigación también me permitirá obtener mi título académico, es decir la Licenciatura en Ciencias de la Educación, especialidad Psicología Educativa y Orientación.

Por ultimo me permite manifestar que la presente investigación presenta por su naturaleza una amplia gama de medios y fuentes bibliográficas que sustentan científicamente que los estados emocionales inciden en el apareamiento de conductas adictivas alcohólicas sin embargo considerando que situaciones laborales ocupacionales y económicas dificultaran en parte el trabajo investigativo, no obstante tengo la certeza que mi interés y deseo por alcanzar la meta propuesta vencerá todo obstáculo.

d. OBJETIVOS

General:

Conocer la incidencia que tienen los estados emocionales en el apareamiento de conductas adictivas alcohólicas en los moradores en el Barrio La Paz. De la Ciudad de Loja durante el periodo 2010.

Específicos:

1. Identificar el índice de conductas adictivas alcohólicas en los moradores del barrio la Paz de la ciudad de Loja durante el periodo 2010.
2. Determinar cuál es el estado emocional que tiene mayor incidencia en el apareamiento de conductas adictivas alcohólicas en los moradores del barrio la Paz de la Ciudad durante el periodo 2010.

ESQUEMA DEL MARCO TEÓRICO

1. LAS EMOCIONES

1.1. DEFINICIÓN

1.2. FISIOLÓGIA DE LAS EMOCIONES

1.3. TEORÍA DE LAS EMOCIONES

1.4. CLASIFICACIÓN

1.5. LOS ESTADOS EMOCIONALES

1.5.1. ALEGRÍA

1.5.2. INTERÉS

1.5.3. TRISTEZA

1.5.4. AMOR

1.5.5. MIEDO Y ANSIEDAD

1.5.6. ANGUSTIA

1.5.7. DEPRESIÓN

1.6. CONSECUENCIAS DE UN ESTADO EMOCIONAL INESTABLE

1.6.1. PROBLEMAS EMOCIONALES

1.6.2. PROBLEMAS FISIOLÓGICOS

1.6.3. PROBLEMAS SOCIALES

1.6.4. PROBLEMAS PSICOLÓGICOS

1.6.5. FRUSTRACIONES Y CONFLICTOS

1.7. EFECTOS

1.7.1. INMADUREZ EMOCIONAL

1.7.2. INSEGURIDAD EMOCIONAL

1.7.3. INESTABILIDAD EMOCIONAL

1.8. LAS EMOCIONES Y SU INCIDENCIA EN LA ADQUISICIÓN DE CONDUCTAS ADICTIVAS

2. LAS ADICCIONES

2.1. DEFINICIÓN

2.2. TIPOS DE ADICCIONES

2.3. ADICCIONES PSICOTRÓPICAS

2.4. ADICCIONES COMPORTAMENTALES

2.4.1. AL INTERNET

2.4.2. AL CELULAR

2.4.3. LAS COMPRAS

2.4.4. ADICCIONES A LA ESTÉTICA

2.4.5. LA VIDA SANA

2.4.6. ADICCIONES AL JUEGO

2.4.7. AL TRABAJO

2.4.8. ADICCIONES DE CONDUCTA

2.5. EL ALCOHOLISMO

2.5.1. CARACTERÍSTICAS

2.5.2. CAUSAS

2.5.2.1. PROBLEMAS FAMILIARES

2.5.2.2. INFLUENCIAS SOCIALES

2.5.2.3. CURIOSIDAD

2.5.2.4. DESINTEGRACIÓN FAMILIAR

2.5.2.5. MALTRATO INTRAFAMILIAR

2.5.2.6. LA POBREZA

2.5.2.7. LA MIGRACIÓN

2.6. EFECTOS

2.6.1. FÍSICOS

2.6.2. PSICOLÓGICOS

2.6.3. LABORALES

2.6.4. SOCIALES

2.7. CONSECUENCIAS EN LA FAMILIA

e. MARCO TEÓRICO

1. LAS EMOCIONES

1.1. Definición

“Del latín emotio, la emoción es la alteración del ánimo intensa y pasajera, agradable o penosa, estado afectivo reacción subjetiva al ambiente, acompañada de cambios orgánicos (fisiológicos y endocrinos) de origen innato, influida por la experiencia y que tiene la función adaptiva. Se refiere a estados internos con el deseo o necesidad que dirige al organismo. Las emociones son fenómenos psico-fisiológicos, que representan modos eficaces de adaptación a diversos cambios de las demandas ambientales. En el aspecto psicológico, las emociones alteran la atención y elevan el rango de ciertas conductas en la jerarquía de respuestas del individuo. En cuanto a la fisiología, las emociones organizan las respuestas de distintos sistemas biológicos, incluyendo las expresiones faciales, los músculos, la voz y el sistema endocrino, con el objetivo de establecer un medio interno óptimo para el comportamiento más efectivo. Las emociones permiten que una persona establezca su posición con respecto a su entorno, siendo impulsada hacia otras personas, objetos, acciones o ideas. Las emociones funcionan también como una especie de depósito de influencias innatas y aprendidas. Para el psicólogo Jean Piaget, existen conductas emocionales que se encuentran relacionadas con el proceso de construcción de una mente individual inteligente.

Los procesos de conocimiento del entorno se adquieren mediante un proceso de evolución individual de la inteligencia, que selecciona estructura internas relacionadas con la formación y las características estructurales del cerebro y los elementos del sistema nervioso y las vincula con las percepciones del entorno. Esto deriva en procesos mentales cada vez más complejos, que suponen la epigénesis de las estructuras cognitivas.”³

1.2. Fisiología de las emociones

“La fisiología de las emociones es, en la actualidad uno de los campos de investigación más frecuente por los experimentados. Algunos de ellos han tratado de definir el perfil de respuesta corporal específico para cada emoción. Algunos de ellos han tratado de definir el perfil de respuesta corporal específico para cada emoción. Es decir, detectar que órganos o sistemas se ponen en funcionamiento cuando nos enfadamos, como nos activamos ante la alegría y así con todas y cada una de las emociones que podemos sentir.

Lo que de momento parecen tener claro los estudios es la respuesta fisiológica de las emociones y la consistencia de esta dentro del propio sujeto.

Es decir no todas las personas se activan de la misma manera ante estímulos parecidos o ante una misma emoción, pero si hay una tendencia a activarse

³ <http://www.definicion.de.la.emociones.com> acceso 12/12/09

según el tipo de perfil de respuesta, tanto si uno se enoja como si se asusta, etc.

Estos hacen que lo que tienden a aumentar su ritmo cardiaco al emocionarse sea más propenso a padecer en algún momento de su vida problema de corazón. En cambio, aquellos que ante una misma situación tienden a segregar una mayor cantidad de jugos gástricos, serán susceptibles a sufrir úlceras de estómago.”⁴

1.3. Teoría de las Emociones

“En 1880, William James formulo la primera teorías moderna de las emociones; casi al mismo tiempo un psicólogo danés, Carls Lange, llego a las mismas conclusiones. Según la teoría de James-Lange, los estímulos provocan cambios fisiológicos en nuestro cuerpo y las emociones son resultados de ellos. Por ejemplo estando en la cola de un banco escuchamos un grito, nuestro organismo se pone en alerta, se acelera el ritmo cardiaco, aumento de la segregación de adrenalina, incremento de la tensión muscular.

Y al regresar al ver observamos a un individuo armado con pasa montañas en el rostro, aquí entonces ocurre los cambios fisiológicos porque asumimos el miedo, es decir las emociones que son fruto de nuestra percepción.

⁴ BADOS, Arturo, BAREZ, milagros y otros PSICOLOGÍA PARA TODOS, MMIX EDITORIAL OCÉANO volumen pág. 154-15z

Por otra parte está la teoría de Cannon-Board, quien propuso que las emociones y las respuestas corporales ocurren simultáneamente, una después de la otra. Esto señala un aspecto muy importante: lo que ve (escucha o en todo caso percibe) desempeña un papel importante en la determinación de la experiencia emocional que tiene, es decir la respuesta fisiológica de organismo y la emoción será simultáneamente, tras la percepción de un estímulo externo, la información se divide en dos vías, una que viaja a la corteza cerebral y produce la emoción y otra que activa el organismo a través de estructuras cerebrales más primitivas y del sistema periférico.”⁵

Las emociones según Mayer

Mayer expone diferentes estilos características para responder ante las emociones:

Consiente de sí mismo: los que su cuidado los ayuda a manejar su emoción.

Son las personas que buscan cambiar.

- Sumergido: se trata de personas que a menudo se sienten abrumados y emocionalmente descontrolados. Es una persona que se da cuenta de lo que sucede pero no sabe porque por lo tanto no puede cambiar.
- Aceptador: personas que suelen ser claras en los que sienten, pero no hacen nada para cambiar. Persona que se da cuenta de

⁵ BADOS, Arturo, BAREZ, milagros y otros PSICOLOGIA PARA TODOS, MMIX EDITORIAL OCEANO volumen1 pág. 158-160

lo que sucede, pero que llega a pensar que así es y que no lo puede cambiar.

- En el estilo de respuesta está el tipo de trabajo que se puede comenzar a ser con cada persona.”⁶

1.4. Clasificación

“Las emociones son experiencias muy complejas y para expresarlas utilizamos una gran variedad de términos, además de gestos y actitudes. De hecho, podemos utilizar todas las palabras del diccionario para expresar emociones distintas y por tanto, es imposible hacer una descripción y clasificación de todas la emociones que podemos experimentar. Sin embargo el vocabulario usual para describir las emociones es mucho más reducido y ello permite que las personas de un mismo entorno cultural puedan compartirlas. En la siguiente tabla se muestra algunos tantos en sus vertientes positivas como negativas.

Emociones positivas

- | | |
|--------------|-----------|
| ➤ Bien | Bienestar |
| ➤ Feliz | Felicidad |
| ➤ Sano | Salud |
| ➤ Alegre | Alegría |
| ➤ Fuerte | Fortaleza |
| ➤ Acompañado | Compañía |

⁶ <http://www.teorisobrelasemociones.com> acceso 12/12/09

Emociones negativas

- Mal Malestar
- Desgraciado Desgracia
- Enfermo Enfermedad
- Triste Tristeza
- Débil Debilidad
- Solo Soledad

La complejidad con la que podemos expresar nuestras emociones nos hace pensar que la emoción es un proceso multifactorial o multidimensional. Uno siempre tiene la impresión de que le falta palabra para describir con precisión sus emociones.

Pero debajo de esta complejidad subyacente un factor común a todas las emociones: cada emoción expresa una cantidad o magnitud en una escala positivo/negativo. Así experimentamos emociones **positivas** y **negativas** en grados variables y de intensidad diversa. Podemos experimentar cambios de intensidad emocional bruscos o graduales, bien hacia lo positivo o bien hacia lo negativo. Es decir, toda emoción representa una magnitud o medida que puede tomar valores positivos o negativos.

En consecuencia, podemos reconocer en toda emoción hay dos componentes bien diferenciados. Por un lado, un componente cualitativo que se exprese mediante la palabra que utilizamos para describir la emoción (amor, amistad,

temor, inseguridad, etc.) y que determina su signo positivo o negativo. Por otro lado, toda emoción posee un componente cuantitativo que se expresa mediante palabras de magnitud (poco, bastante, mucho, gran, algo, etc.) tanto para las emociones positivas como negativas.”⁷

1.5.Los Estados Emocionales

Algunos autores definen diez tipos de emociones fundamentales, alegría, interés, excitación, sorpresa, tristeza, cólera, disgusto, depresión, miedo, vergüenza y culpa. Las combinaciones entre todas ellas darían lugar al gran abanico de posibles experiencias emocionales. Pero no es tan sencillo como parece, una vez más la complejidad del ser humano y sus diferencias culturales e idiomáticas hacen casi imposible la descripción exacta de las emociones.

1.5.1 Alegría.- “De acuerdo con tomkins, la alegría se activa neurológicamente mediante una fuente descenso de descargo neuronal. El alivio del dolor físico, de los problemas, resolver un problemas difícil y ganar un concurso que provoca ansiedad son ejemplos de un patrón descendiente de la actividad neurológica de la alegría.

Además del alivio derivado del logro de metas, la alegría también la activan los acontecimientos positivos, como por ejemplo una cita, además de las sensaciones placenteras, como el ser acariciado (Ekman y Friesen, 1975).

⁷ <http://www.clasificacion.de.las.emociones.com> acceso 12/12/09

Un tercer tipo de activación de la alegría se deriva de aquella una persona se le invita a entrar en una organización prestigiosa, se le hacen cumplidos, se le alaba o le gusta a otra persona, entonces se activa la alegría.

El significado funcional de la alegría es doble. Por una parte, la alegría es una sensación positiva derivada de una sensación de satisfacción y triunfo. Al ser una sensación intrínsecamente positiva, la alegría hace que la vida resulte agradable.

Lo agradable de la alegría, por lo tanto, contrarresta las experiencias vitales inevitables de frustración, decepción y afecto negativo en general. La alegría facilita también la voluntad de las personas de participar en actividades sociales. Hay pocos estímulos tan potentes y gratificantes como la sonrisa humana. Por lo tanto, la alegría expresada es un nexo social que establece uniones como las de madre-hijo, amantes, compañeros de trabajo y compañero del equipo.

1.5.2. Interés.- El interés es la emoción que más presente está en el funcionamiento día a día de las personas. En la consciencia hay siempre presente algún nivel de interés suponiendo que la persona se encuentra libre de pulsiones (por ejemplo, hambre) u otra emoción fuerte (por ejemplo, rabia-furia). A nivel neurológico, el interés implica un leve incremento en la tasa de descargas neuronal. Los acontecimientos ambientales (por ejemplo, el cambio, la novedad, el desafío) los pensamientos (por ejemplo, de aprender, lograr

cosas) y los actos de descubrimiento inician un incremento de la actividad neuronal y activan el interés. Por ser tan corriente, los incrementos y bajadas de interés suelen implicar el cambio del foco de interés de un acontecimiento, pensamiento u acción a otro. Dicho de otro modo, no es que se pierda el interés sino que está siendo siempre redirigido de un objeto o acontecimiento a otro.

El interés motiva las conductas de exploración, tanto ambientales como epistémicas (Berlyne, 1960). Quizás si las personas vivirán en un mundo monótono que no cambiara nunca, no haría falta la emoción de interés. Las personas y los animales, sin embargo, viven en un mundo lleno de novedad y cambio. El cambio provoca la curiosidad y produce interés, lo que a su vez invita a las personas a que explore, investigue y manipule el ambiente. El interés es lo que hace que la persona desee explorar dándole la vuelta a las cosas, mirándola de arriba abajo y de adentro para afuera. El interés subyace también nuestro deseo de ser creativos, de aprender y de desarrollar nuestras competencias y habilidades. Resulta difícil aprender un idioma extranjero, por ejemplo, sin el apoyo emocional que supone el interés.”⁸

1.5.3. Tristeza.- “La tristeza es sin duda una de las tantas e infinitas emociones que forman nuestra globalidad, un estado de ánimo que influye de forma directa en la perspectiva y el punto de vista que tenemos ante la vida. Es importante que le prestes la misma atención que cualquier otra emoción ya que

⁸ http://www.inteligencia-emocional.org/articulos/emocionesentidosy_pensamientos.htm acceso 08/02/10

aprendiendo a ver las emociones como las manifestaciones que nos intentan transmitir algo, aprenderás como regularlas y te liberaras fácilmente de esa carga cuando tenga connotación negativos para tu vida. Debes saber que cuando uno está triste siempre es por una razón, por algo que ha sucedido en tu vida ya sea a nivel social, personal, físico, mental e incluso espiritualmente hablando que no han sido resueltos y está dando vueltas por las puesta d nuestro interior.

Él estar triste o sentir tristeza no es malo ya que todo el mundo se pone triste alguna vez en el momento en que no nos sentimos amados o nos sentimos solos. Es importante que hagas caso y estudies a niveles profundos la causa de la tristeza ya que, una vez localizada, entiendas y transmutes la causa que ha provocado esa tristeza, podrás contrarrestarla alimentándola con pensamientos positivos, decretos, oraciones y palabra de aliento que acabaran por hacer desaparecer tal emoción. Cuando la tristeza es un simple disgusto o desilusión suele tener una duración corta o se elimina simplemente substituyendo una experiencia “negativa” por cualquier otra experiencia “positiva” que podemos realizar seguidamente aunque, cuando el mensaje de la tristeza es duradero y es emoción se transforma en algo cotidiano e incluso algo “normal” es cuando nuestro sistema debe ponerse alerta ya que hay algo que no hemos resuelto y que si no transmutamos a tiempo puede llegar a producir bloqueos energéticos e incluso somatizar algún tipo de enfermedad a nivel físico como la famosa y conocida depresión.”⁹

⁹<http://www.haciaeldespertar.org/tristeza.htm> acceso 08/02/010

1.5.4 Amor.- “No hay mayor poder en el universo que el poder del amor. El sentimiento del amor es la frecuencia más elevada que puedes emitir. Si pudieras envolver todos sus pensamientos con amor, si pudieras amar a todas las personas y cosas de la misma manera, tu vida se transformaría.

Día a día notamos el que existe muchas personas que no se han detenido a analizar la manera de cómo manejar sus emociones con respecto al amor y muchas veces sus resultados se manifiestan en conflictos, quejas, pesadumbre, aunque desde luego hay quienes si se han sorprendido e interpretado como el manejo de sus emociones bien orientadas le pueden originar satisfacción de felicidad.

Sonreír la mirada sonriente produce placer y relajación. Tanta al que la da como al que la recibe. Mirar a alguien a los ojos es la mejor forma de mostrar estima y no cuesta nada.

Realizar un acto de amabilidad cada día. Demostrar nuestra atención y respeto hacia las otras personas.

Pedir a los demás su opinión. Pensamos que amar implica dar, pero también recibir es una forma de mostrar aprecio. Abrirse a los demás, escucharlos, es una forma de hacerlos felices y enriquecernos.”¹⁰

¹⁰ <http://elsecretoverdadero.blogspot.com/2008/10/e-lamor-la-emocin-ms-grande.html>

1.5.5 Miedo y Ansiedad.-“Últimamente el miedo y más concretamente la ansiedad, se han convertido en los temas prácticamente más estudiados por los expertos y más difundidos por los medios de comunicación.

El estrés las enfermedades psicosomáticas y las fobias han puesto a esta emoción y a su componente fisiológico bajo los focos del interés popular.

Todos sabemos que es el miedo, ya que lo hemos sentido alguna vez. En si esta emoción no deja de ser adaptiva nos ayuda a sobrevivir. El miedo que siente la mayoría de los animales por la presencia o el olor o el ruido que produce sus depredadores les permiten huir al primer indicio de su proximidad. Es más, este tipo de miedos se transmiten genéticamente.

Se denomina ansiedad a la respuesta fisiológica que acompaña al miedo ya que este tipo de activación que el organismo necesita para huir o enfrentarse al estímulo que provoca la emoción. Una cebra no tiene necesidad de haberse enfrentado jamás a un león, ni tan solo de haberlo visto como devora a una de sus compañeras de manada, el animal sabe por instinto que ante la presencia del felino debe correr lo más rápido posible. Lo mismo sucede con los seres humanos aunque la situación es más compleja.”¹¹

1.5.6. La Angustia.-“Parece circunscribirse en una etimología somática cuyos periodos de crisis se caracterizan por la aparición temporal y aislada del miedo,

¹¹ BADOS, Arturo, BAREZ, milagros y otros PSICOLOGÍA PARA TODOS, MMIX EDITORIAL OCÉANO volumen 1 pág. 160-162

según el DSMIV, la sintomatología de la angustia, que suele iniciarse bruscamente, es extensa: palpitaciones, sacudidas del corazón o elevaciones de la frecuencia cardíaca; sudoración, temblores o sacudidas, sensaciones de ahogo y de atragantarse, malestar torácico, náuseas inestabilidad o desmayo.

El trastorno de angustia consiste en una crisis desesperada reincidente o consecutiva. El ansioso experimenta una dificultad importante en controlar ese sentimiento de constante preocupación y cambio de comportamiento.

1.5.7. Depresión.- Actualmente se habla de la era de la depresión pues se calcula que existen más de cuatrocientos millones de depresivos en todo el mundo. Los estudios ponen de manifiesto un gran paralelismo entre deficiencia escolar y la incidencia de la depresión: esta puede conllevar malos resultados en los estudios porque el niño se concentra poco y rinde menos. Entre los factores que han contribuido a la gran incidencia de la depresión están: la crisis de la familia, el desempleo, la soledad, el estrés inestabilidad emocional, el envejecimiento de la población y el abuso del alcohol y las drogas.

La depresión debe ser conceptuada como un síndrome que obedece a causas diversas. Su etimología se distribuye en cuatro apartados: la herencia, la personalidad neurótica o la ansiedad crónica, la situación social, soledad, estrés, inactividad o la administración de algún fármaco o droga.

El comienzo de la depresión puede ser gradual (entorno al 80% de los casos) el sujeto pierde la ilusión e interés por la vida: siente apatía, aburrimiento, se

desvincula de sus amigos, disminuye su actividad y manifiesta ciertos trastornos corporales (insomnio, jaqueca, disminución de la libido, etc.). Toda persona que se muestre afectada durante un mínimo de dos a tres semanas por al menos, tres o cuatro casos enumerados estará probablemente iniciando un proceso depresivo.”¹²

1.6. Consecuencias de un estado emocional inestable

Entre las más principales tenemos:

1.6.1. Problemas emocionales

“Cuando surgen los problemas en la vida de algunos adolescentes (regañados. Golpeados, desconfianza, incompreensión, conflictos económicos en la familia, padres adictos o divorcios, dificultad de aprendizaje escolar, etc.). Refleja una gran depresión emocional, en la que pueden sentirse llenos de rencor, ira y vergüenza, por el comportamiento de los padres, amigos o conocidos. Estos jóvenes buscan la manera de que no les afecte gravemente en su estado emocional y utilizan una forma de salir de ellos con ayuda de una adicción.

Los problemas generalmente ocasionan en los adolescentes depresión, sentimiento de culpa autoestima baja, evasión de la realidad, desamparo y prepotencia, ellos piensan que son los causantes del daño y posteriormente

¹²CANDA MORENO, Fernando, DICCIONARIO DE PEDAGOGÍA Y PSICOLOGÍA EDITORIAL MMVI PAG 25-75

con el uso de las drogas (incluyendo alcohol y tabaco) creyendo liberarse de las dificultades.

1.6.2. Problemas fisiológicos

Las emociones van siempre acompañados de reacciones somáticas. Son muchas las reacciones somáticas que presenta el organismo, pero las más importantes son:

- Las alteraciones en la circulación
- los cambios respiratorios
- las secreciones glandulares

El encargado de regular los aspectos fisiológicos de las emociones es el Sistema Nervioso. El sistema nervioso autónomo acelera y desacelera los órganos a través del simpático y para-simpático; la corteza cerebral puede ejercer una gran influencia inhibitoria d las reacciones fisiológicas; de este modo algunas personas con entrenamiento logran dominar estas reacciones y llegan a mostrar un auto control casi perfecto. Sin embargo si existiera falencias en este sistema fisiológico se producirá problemas emocionales.

1.6.3 Problemas sociales

Las emociones van acompañadas de diversas expresiones de cuerpo, existen una serie de reacciones emocionales que pueden se llamadas sociales, porque

en la producción de las mismas intervienen personas o situaciones sociales.

Estas emociones sociales son:

-Cólera: Se produce por la frustración de no obtener lo que necesitamos o deseamos.

-Temor: se produce como reacción ante la llegada rápida, intensa e inesperada de una situación que perturba nuestra costumbre

-Emociones agradables: existen una serie de emociones sociales que tienen el carácter de ser agradable y liberadoras de tensión y excitación en las personas. Estas son: gozo, júbilo, amor, risa.

Los estados emocionales, es decir, los sentimientos dependen tanto de la actividad fisiológica, como del estado cognitivo del sujeto ante tal activación.

1.6.4. Problemas psicológicos

Consiste en comportamientos inadecuados que la persona emite en un entorno determinado, los cuales impiden al a persona a adaptarse a dicho entorno. Cuando decimos que una persona presenta un problema implica en absoluto que, lo tenga como quien tiene una enfermedad o una lesión física por ello el empleo de concepto de " enfermedad" y del modelo bio-medico en el ámbito de los trastornos psicológicos no es adecuado. En psicología un diagnostico no

supone que la persona deba recibir un tratamiento determinado que será el mismo para todas las personas que presenten dicho trastorno.

1.6.5. Frustraciones y conflictos

La frustración se produce cuando aparece una barrera o interferencia invencible en la consecución de una meta o motivación.

La frustración y los conflictos son quehacer ordinario de nuestras vidas. Ellos no solo interactúan entre sí, si no que vienen a ser una de las fuentes más importantes del comportamiento humano. Y del tal modo, que la manera como el individuo lo resuelva, dependerá, en gran medida su salud mental.

En primer lugar, tenemos las frustraciones de origen externo, que pueden ser “físicas”, como la imposibilidad de encender el carro antes de salir del trabajo, y “sociales” como la falta de dinero para llevar a una fiesta una amiga, o las negativas de la misma a acompañarlos.

En segundo lugar, tenemos atenciones de origen internos: que son, entre otras, la inadaptación emocional y la falta de tolerancia a las mismas. De este modo el logro y el fracaso, así como la dependencia e independencia, son las principales fuente internas de frustración y de acción.”¹³

¹³ <http://www.lapsicologia/problemassociales/lasociedad.com>

1.7. Efectos

Si una persona no posee seguridad de sí misma es probable que se le presente problemas en su salud emocional entre las principales están.

1.7.1. Inmadurez emocional

“los actos de una conducta frustrada son propios de la persona inmadura suelen llamarse con cierta simplicidad anticientífica, delito, transgresión, deslealtad, traición, pecado, etc. Estos actos de desadaptación, violencia e inestabilidad son fenómenos propios de la inmadurez emocional y psíquica de la persona que no han puesto nada de su parte para conseguir un alto grado de ajuste o que por factores constantes, variables, congénitas, o meso-lógicos; han sido condicionados para esta clase de conducta indeseable.

La edad cronológica no siempre coincide con la edad mental y con la madurez emocional así vemos con frecuencia, hombres y mujeres de edad “maduros” cuyo comportamiento egoísta, inestable, indeciso y violento, corresponda más bien al de una infante.

1.7.2. Inseguridad emocional

La inseguridad es aquella forma de miedo por una situación indefinida de miedo y de angustia, ansiedad y aprensión. La diferencia en relación al miedo

esta, en la que la inseguridad es un sentimiento más general, mientras que el miedo, aunque pueda experimentarse con gran intensidad es más específico y concreto.

La inseguridad es un fenómeno psicológico, básico subyacente en la mayoría en los problemas del comportamiento emocional o mental: así la hostilidad y la depresión tiene a la inseguridad, como acompañante común. La persona insegura es también una persona inquieta habitualmente susceptible aprensiva e inclinada a la duda en el momento de decidir.

1.7.3. Inestabilidad emocional

La inestabilidad emocional es una de las características de la adolescencia ante cualquier estímulo externo o interno, el joven suele pasar de una angustiosa introversión o una exaltada comunicación con sus compañeros y viceversa. Estos bruscos cambios emocionales son normales y no deben ser motivos de preocupación. Es característico del adolescente para sin motivo aparente, de la alegría a la tristeza o viceversa.

El yo intenta preocuparse por sus satisfacciones en el mundo interno, y cuando no lo consigue se siente fracasado y procede a una retirada autística, origen de los sentimientos de la soledad y hastío. Desde su mundo interno (formado durante la infancia un contacto consigo mismo, el yo elabora y reconsidera sus vivencias.

Y fracasos preparándose para la acción. Se ve que esta inestabilidad del adolescente es un estilo de comportamiento normal y necesario para poder pasar a la adultez.”¹⁴

1.8. Las emociones y su incidencia en la adquisición de conductas adictivas.

“Frente a una emoción de tonalidad afectiva de agrado o desagrado, por simple observación, se puede apreciar que el sujeto que experimenta ese tipo de reacción se produce ciertos cambios en la fisonomía, en la parte somática, como resultado de alteraciones internas fisiológicas.

Así por ejemplo el miedo el individuo puede palidecer o enrojecer, se puede advertir expresiones faciales tensa, contraídas, sequedad en la boca o exceso de secreción salival; hay temblor en las extremidades la respiración aumenta o disminuye y la digestión detiene y apetito desaparece pero de lo que no nos queda duda es la importancia e influencia que las emociones tienen en nuestro comportamiento y como es lógico la forma de actuar de un sujeto estará en todos los casos determinados por la emoción que lo acompañe, consideremos el siguiente ejemplo:

Una mañana al levantarse descubrir que se hizo tarde para ir al trabajo y llevar los niños al escuela, luego al preparar los alimentos confundimos y colocamos

¹⁴ WENOVARD,G”problemas emocionales”. Pag 76-77

sal al café en vez de azúcar y para complementar aquella escena la propietario del apartamento donde vivimos llega al recordar que ya se venció la fecha para cancelar, sin duda alguna sentimos el enrojecimiento de la cara el latido acelerado y enérgico del corazón y la presencia de la jaqueca es posible de evitar esto y todo aquello indispone nuestro estado emocional dado lugar a los tres componentes de las emociones: la experiencia, de estar enojados, la respuesta fisiológica se nota en el enrojecimiento del rostro y la conducta, expresiva se manifiesta a través de las quejas constantes, gestos y articulaciones fruncidas. Por lo general si ocasionamos el grado de durabilidad, intensidad y agradabilidad ya sea de enojo, agresividad, miedo, ansiedad o cólera, esto obviamente determinara la manera de actuar y comportamiento frente a la situación que nos encontramos. Por lo tanto si en el momento que la persona se siente deprimida es tentado para ingerir alcohol que sucede, su estado emocional como es de esperarse le conducirá a consumir por cuanto el consumo del alcohol genera cambios psicológicos, comportamentales y desadaptativos que alteran el estado de ánimo y poco después de haber ingerido alcohol el individuo presenta: sexualidad inapropiada, agresividad, la habilidad emocional, deterioro de la capacidad de juicio laboral y social y poco tiempo después aparece una más de los siguientes síntomas: lenguaje forfullante, y coordinación de la marcha, inestabilidad, deterioro de la tensión y de la memoria. El consumo de alcohol cuando se vuelve crónico produce lesiones irreversibles de los tejidos y posteriormente el alcohólico resiste mejor la ingestión por cuanto su estómago lesionado absorbe el alcohol más lentamente y metabolizado con mayor rapidez.

Por lo tanto el consumo de drogas alteran el estado de ánimo y tiene la capacidad de aumentar el nivel de una sustancia corriente, del cerebro llamada dopamina, la cual es un neurotransmisor que lleva mensaje de un neurona a otra, sustancias como la heroína o cocaína emiten la estructura de los neurotransmisores que transportan las señales entre las células nerviosas y que son a base de todos los pensamientos y emociones es decir las drogas actúan interviniendo uno o varios procesos normales de esta sustancia. Por tal razón el ser humano se bloquea convirtiéndose en un adicto y esclavo de sus propias emociones a las cuales será casi imposible controlarlas.”¹⁵.

2. LAS ADICCIONES

2.1. Definición

“La adicción es una enfermedad compleja de naturaleza bio-psico-social. Patrón de conducta persistente que se caracteriza por el deseo o necesidad de continuar la actividad que se siente fuera de control voluntario. También la tendencia a incrementar la frecuencia o cantidad de actividad con el paso del tiempo, así como la dependencia psicológica de los efectos placenteros de dicha actividad o sea que las causas de la adicción son múltiples e interaccionan de una manera compleja para producir el desorden adictivo. Su etiología no lineal, multifactorial y sistematice hace difícil comprenderla con una visión lineal o simplista de: una causa-un efecto. Factores biológicos, genéticos,

¹⁵ Lcdo. JIMÉNEZ, Atahualpa PSICOLOGÍA GENERAL EDICIÓN 200 pág. 81

psicológicos y de personalidad socio-culturales y familiares se unen en una interacción multisistémica produciendo primero la predisposición y luego con la exposición al factor desencadenante, que podría ser: sustancias psicotrópicas, juego, sexo, relaciones, comida, etc.; se evoluciona hacia la consolidación del proceso patológico llamado adicción.

2.2. Tipos de adicciones

El síndrome adictivo se compone de una serie de síntomas y signos que son comunes a una persona que sufre de adicción y además se presentan en diversas adicciones de manera que son un común denominador.

De esta manera pueden presentarse iguales síntomas en la adicción al alcohol, como en la adicción a la cocaína, tanto como la adicción a la comida y al juego.

Esto se debe a la que la disfunción bioquímica del cerebro del adicto es fundamentalmente en la génesis de la adicción, y esta respuesta cerebral enferma se puede generar con la exposición prolongada a una gran cantidad de químicos, situaciones y conducta que producen una estimulación del sistema dopaminérgico mesolímbico del cerebro de la persona predispuesta.

Las diversas adicciones se categorizan para mejor estudio y comprensión de la siguiente manera:

2.3 Adicciones psicotrópicas

- ❖ Alcohol
- ❖ Cigarrillo
- ❖ Marihuana
- ❖ Cocaína
- ❖ LSD

2.4 Adicciones comportamentales

- ❖ Adicción al internet
- ❖ Adicción al celular
- ❖ Adicción a las compras
- ❖ Preocupación por la estética
- ❖ Adicción a la vida sana
- ❖ Adicción al juego, ludopatía
- ❖ Adicción al trabajo

Los ámbitos actuales están provocando la aparición de nuevas adicciones psicológicas.

Los ordenadores, la tecnología móvil, el consumismo, el culto a la estética y a la obsesión por llevar una vida sana se han convertido en parte de nuestro día a día. A continuación las más usuales.

2.4.1. Internet

Consiste en pasar la mayor parte del tiempo libre frente al ordenador, abandonando el resto de actividades. Hay quien se “engaña” hablar en chat porque la comunicación le resulta más fácil, otras prefieren las páginas pornográficas, al sexo real y muchos se evaden a través de los videos juegos.

2.4.2. Celular

Algunas personas son incapaces de apagar el móvil, duermen con él en la mesilla y hablan por él de forma compulsiva. Es posible de que se hayan vuelto adictos a los números 806 para hacer consultas de tarot o a líneas eróticas. En otros casos se trata de un deseo inconsciente de llenar el silencio o la forma de decir a aquellas cosas que resulta difícil de comunicar cara a cara.

2.4.3. La compras

El afectado no puede poner freno a la hora de adquirir objetos, que compran sin pensar, porque “están muy bien de precio” o porque “pueden servir para algo”. El placer de la adquisición, que nace de una necesidad de satisfacción inmediata, se diluye al llegar a casa y comprobar que hay un trasto más en el armario y que no vale para nada.

2.4.4. Preocupación por la estética

Muchos cirujanos plásticos confiesan en privado que, a veces, tienen que parar los pies a ciertos clientes, ya que siempre quieren hacerse un retoque más, en una loca carrera así la perfección que tiene como origen una profunda insatisfacción personal o una baja autoestima, que tratan de ocultar modificando solo el aspecto externo.

2.4.5. La vida sana

Hacer ejercicio y llevar una existencia equilibrada es una conducta saludable que puede ser llevada al extremo cuando nace de un perfeccionismo obsesivo. En estos casos, comer algo con grasas y no ir al gimnasio un día es una falta que debe ser “castigada”, controlando a un más el estricto plan de vida.

2.4.6. Adicción al juego, ludopatía:

La ludopatía o juego patológico como en ocasiones se la denomina, es una conducta descontrolada en relación al juego. El tiempo dedicado al juego cada día va incrementándose progresivamente llegando casi a ser el eje central de la vida diaria. La pérdida de control y el aumento progresivo de los gastos provocan graves consecuencias sociales y familiares. De hecho, la adicción al juego que se relaciona en un mayor número de caso como el suicidio. Se da con mayor frecuencia en mujeres, pero no es exclusivo de estas.

2.4.7. Adicción al trabajo

Además de las adicciones “por ingestión”, caracterizadas por el consumo de diferentes sustancias químicas en diversos formatos, podemos encontrar otra categoría de adicciones; las adicciones de “conducta”. Resulta muy variada pero el elemento común es un desorden y descontrol en algún aspecto de la conducta diaria. Muchas de estas adicciones vienen provocadas por otros desajustes emocionales debido al entorno familiar, de trabajo, de amistades, etc. Las personas que sufren no suelen ser conscientes de sufrir un problema, y somos los que estamos a su alrededor lo que deberíamos hacerles reconocer y encarar una posible solución a su adicción, ya que suelen acabar en conductas autodestructivas.”¹⁶

2.5. El alcoholismo

“Antes de comenzar esta exposición, parece interesante comentar la palabra alcohol. Especialmente por todos los derivados que pueda construir. El origen de la palabra no está nada claro.

Hay quien con un origen árabe encuentran su traducción en alcohole, que es nombre con quien se llama a los espíritus malinos. Parece ser que un religioso dentro de las más pura ortodoxia de eliminar el alcohol lo llamo así

¹⁶ <http://www.google.eduunenfoquemundialsobrelasadicciones.com> acceso 14/12/09

identificándolo con los espíritus del mal especialmente los efectos que es capaz de producir.

Hay quien sostiene sin embargo, que el origen, también árabe la palabra *alkohl*, era una mezcla de la pintura y polvos a base de minerales que utilizaban las mujeres de ciertas categorías para iluminar su rostro y maquillarse.

Así también las bebidas alcohólicas se han utilizado siempre. Es la adicción que reina a lo largo de la historia del hombre. Lo bebían en la antigua Grecia y roma, los señores y siervo en la edad media y cuando los curitanos llegaron a américa en 1620, introdujeron la práctica de beber alcohol. En esos tiempos era difícil encontrar agua potable, por lo que todo el mundo bebía alcohol en las comidas. El alcohol representaba más que una simple bebida, era la forma de celebrar los importantes acontecimientos como tener una nueva casa, la fiesta de la cosecha, las bodas y los funerales. También se utilizaban en medicina para aliviar el dolor bajar la fiebre o calmar la acidez del estómago.

El alcohol es un gran desinfectante. Como tal, es de uso común. También se utiliza con mucha frecuencia en la elaboración de medicamentos, en laboratorios para producir precipitados y demás, en bebidas, jarabes, en la elaboración de perfumes y cosméticos, en distintas aplicaciones dentro de la industria como combustible, en la fabricación de pintura, barnices, lacas, disolventes, aerosoles, etc., en un sinnúmero de productos, unos para consumo humano y otros para uso eminentemente industrial.

Aunque existe alrededor de 16 tipos diferentes de alcoholes, vamos a concentrarnos en dos de ellos por ser los más habituales.

El alcohol metílico (metanol).- también denominado carbinol, alcohol de madera, alcohol de quemar, etc., es el término más sencillo de los alcoholes. Es un líquido incoloro de escasa viscosidad y de olor y sabor penetrante, inmisible (que no se pueden mezclar) con el agua y con la mayoría de los disolventes orgánicos, siendo además muy tóxico e inflamable.

El alcohol etílico.- se obtiene por síntesis del etileno o por fermentación de las melazas o almidón. Estas a su vez son extraídas de determinados productos hortofrutícolas con alto contenido en azúcar, siendo la remolacha el más común. Este alcohol es utilizado en la sanidad en aquellos elaborados para el consumo humano.

El alcohol para uso sanitario está exento de impuestos, por ellos ante el desvío que se pueda producir de este producto a otros fines, hoy en día el alcohol que se destina a la sanidad con uso solamente desinfectante está desnaturalizado con algunos productos químicos como pueden ser el cloruro de cetilpiridinio, que hace nocivo su ingesta, llegando a producir incluso ceguera en algunos casos.

Nos resulta conocida la prueba de la alcoholemia. Debemos tener en cuenta que todo término médico que lleva en su composición la raíz emia, hemia,

hemo, indica sangre. Alcoholemia no es otra cosa que la cantidad de alcohol que en un momento determinado tenemos en la sangre. Y la prueba de esa alcoholemia ya resulta obligatoria si así lo requieren los agentes de tráfico. Se trata de comprobar el volumen de alcohol en sangre para determinar si se está en condiciones de conducir. Aunque tradicionalmente el alcohol ha ya sido considerado como un producto sedante, actualmente presenta un amplio espectro de defectos contradictorios pueden deprimir o estimular, tranquilizar o inquietar. En medicina durante mucho tiempo se ha recetado el alcohol como tónico, calmante o soporífico. El papel del alcohol en la medicina ha sido remplazado por barbitúricos, tranquilizantes y otros productos calmantes e hipnóticos

2.5.1. Características

Hasta el momento no existe una causa común conocida de esta adicción, aunque varios factores pueden jugar un papel importante en su desarrollo y las evidencias muestran quien tiene un padre o una madre con alcoholismo tienen mayor probabilidad de adquirir esta enfermedad.

Ello puede deberse, más que al entorno social, familiar o campañas publicitarias, a la presencia de cierto genes que podrían aumentar el riesgo de alcoholismo. Algunos otros factores asociados a este padecimiento son la necesidad de aliviar la ansiedad, conflictos en relaciones interpersonales,

depresión, bajo autoestima, facilidad para conseguir el alcohol y aceptación social de consumo de alcohol.

Los especialistas consideran que hay dos tipos de dependencia al alcohol, una psicológica, más relacionada con problemas afectivos y de relaciones personales que el adicto ha sufrido a lo largo de su vida y otra física que se revela, entre otras cosas, porque en el momento en que la persona interrumpe la ingesta de alcohol se presenta “síndrome de abstinencia” caracterizado por temblores en dedos, lengua y extremidades, sudoración, taquicardia (aceleración del pulso), ansiedad, irritabilidad, náusea, vómito, falta de apetito, insomnio e incluso alucinaciones visuales o auditivas (delirio).

Asimismo, cabe señalar que dentro de la dependencia física al alcohol se distingue dos formas distintas de beber, una continua, en la que el enfermo necesita consumir a menudo o diariamente bebidas embriagantes, y otra episódica llamada dipsomanía, en la que se alterna etapa de abstinencia relativamente prologadas (el enfermo puede durar una semana o más sin beber), con severas recaídas.

2.5.2. Las causas del alcoholismo

La dependencia del alcohol tiene múltiples causas, estando implicados factores genéticos, fisiológicos, psicológicos y sociales. En algunas personas

predominan los rasgos psicológicos como la impulsividad, baja autoestima o necesidad de aprobación.

Hay quien busca la desinhibición que provoca el alcohol sobre todo si tiene problemas para relacionarse con los demás. Otras personas beben como un modo de olvidar sus problemas emocionales o huir de ellos. La presión social también juega un papel importante, sobre todo entre los adolescentes, que pueden beber porque se ven presionados con amigos o para no ser diferentes al resto del grupo. El abuso físico sexual también aumenta las probabilidades de abuso de alcohol y otras sustancias.

Los factores genéticos también pueden jugar un papel. Por ejemplo, las personas que aguantan mejor el alcohol tienen un mayor riesgo de tener problemas de dependencia que las que lo toleran peor.

Cuando una persona empieza a beber en exceso por cualquier motivo, ocurren cambios fisiológicos que les empujan a beber más para evitar el malestar de dichos cambios provocan personas con dependencia del alcohol porque beben en gran parte para eliminar los efectos del síndrome de privación.¹⁷

Entre las principales causas tenemos:

2.5.2.1. Problemas familiares

“Los adolescentes al vivir una etapa de crisis y al tratar de evadir los problemas buscan salidas fáciles o forma de olvidarlo, por ejemplo por medio

¹⁷ <http://www.google.eduunenfoquemundialsobrelasadicciones.com> acceso 14/12/09

del alcohol y las drogas. Muchas veces las adicciones surgen por problemas dentro de la familia (incomprensión, falta de comunicación, golpes, maltrato intrafamiliar, rechazo, padrastro, abandono, falta de recurso económico, dificultades escolares, pobreza absoluta y desamor), al sentir que no son queridos en los hogares, los adolescentes tienen la impresión de no ser escuchados o tomados en cuenta.

Caen en un error al tratar de solucionar los conflictos por medio de las drogas, creyendo que solo van a ingerir las sustancias, pero en realidad se genera la costumbre o la adicción, esto ocasiona que los problemas familiares aumenten, ya que la droga consumida es más fuerte y al no querer o poder dejarla, a veces los adolescentes optan por abandonar el hogar, convirtiéndose en niños de la calle, en la que se expone a riesgos de gran magnitud como contraer enfermedades, ser golpeados, soportar abusos, explotación, hambre y abandono.

El tiempo que persista el efecto de la droga en su organismo, es equivalente al del abandono de sus problemas, después, todo vuelve a la realidad, la situaciones preocupantes sigue ahí e incluso aumentan por la adicción generada.

2.5.2.2. Influencia Social

También recurre a las drogas cuando se presentan problemas en su alrededor. Por ejemplo: al no ser aceptado por los amigos o una condición para ingresar a

cierto grupo es el ingerir droga, ser como ellos, imitarlos, hacerles creer que “los viajes” son lo máximo, o lo peor, caer en la influencia social. Los adictos pueden hacer los comentarios que quieran sobre la persona que no está dispuesta a entrar en drogas; los adolescentes deben ser muy conscientes de sí mismo y mantener su postura de decir no.

Los jóvenes que no quieren consumir las sustancias, deben saber cuidarse de las amistades que manifiestan insistencia, pues su obsesión puede ser tan grande que está buscando el momento adecuado para inducirlos, por ejemplo, pueden disolver la droga en su bebida o en sus alimentos. Estos esperaran el momento en que haga efecto la droga para poder dañarlos. Nunca deben aceptar estas cosas por parte de personas adictas y lo más conveniente es alejarse de ese tipo de grupos, que suelen llamarse “amigos”.

Ser problemático puede ser causa de la influencia de los compañeros, como hacerlos caer en la delincuencia. Ya que los robos que son realizados por adicto, no son primordialmente por cuestiones de hambre si no por la necesidad de seguir drogándose. Esto ocasiona tener problemas con las autoridades y posteriormente ser sometidos a las cárceles.

Cuando los adictos están aún en sus casas, presentan depresión y aislamiento mental, lo que provoca bajo rendimiento o ausentismo escolar y mala comunicación familiar.

2.5.2.3. Curiosidad

En ocasiones los jóvenes con una curiosidad insana, por observar que algunos adolescentes de su edad imitan el acto de probar y sentir el uso de cualquier droga. Además algunas drogas como los inhalantes, son de fácil acceso para ellos, son autorizados y vendidos a bajo costo en cualquier abastecimiento, lo que ocasiona ventaja de consumo.

Al aceptar el organismo la tranquilidad y relajación del efecto de la droga, ocasiona que este exige el consumo nuevamente, pero con la misma dosis ya resulta insuficiente, lo que hace aumentar cada vez más la cantidad para sentir los mismos efectos, dando paso a la adicción. Algunos jóvenes que experimentan el sentir de bienestar o el simple hecho de “andar en un viaje” y que al consumir la droga su organismo los rechaza de una forma brusca, por lo general estas personas no vuelven a intentarlo.

2.5.2.4. Desintegración familiar

La desintegración familiar trae como consecuencias problemas que van desde la delincuencia, violaciones, drogadicción, prostitución etc. Esto debido a que la sociedad ha sido considerada como la unidad básica de la familia por ser una escuela de relaciones humanas y de estabilidad emocional.

En estos tiempos se han privilegiado más los logros personales, provocando que haya menos tiempo para la familia; incluso, llega a catalogarse como un obstáculo para la realización personal o para acceder a bienes materiales. Hoy en día se puede observar familias desintegradas, mono parentales de un solo padre y sus hijos jóvenes que ya no desean comprometerse en matrimonio porque ven que los hijos se convierten en obstáculos.

La psicóloga Brenda Rodríguez, opina que cuando existe desintegración familiar cada miembro se ve afectado, especialmente en cuanto a pérdida de identidad, baja autoestima y problemas emocionales. De estos se derivan el uso de drogas, amigos no adecuados a conductas adictivas, pasivas, agresivas, especialmente en niños y adolescentes. Por lo tanto es ahí que se abre una puerta para la adquisición de adicciones porque probablemente el hogar se ha constituido en el centro caótico que han contribuido a formar patrones disfuncionales de interacción que van formando al niño de manera que lo predispone al desarrollo de las mismas, descartando así que la familia sea un factor preventivo para la aparición de estos desordenes en sus miembros.

2.5.2.5. Maltrato Intrafamiliar

Vamos a definir la violencia intrafamiliar como aquella violencia que tiene lugar dentro de la familia, ya sea que el agresor comparta o haya compartido el mismo domicilio y que comprende entre otros, violación, maltrato físico

psicológico, verbal y abuso sexual. Entendemos que la violencia doméstica es un modelo de conductas aprendidas coercitivas que involucran abuso físico o psicológico.

Hay autores que señalan que la violencia intrafamiliar se da básicamente en tres factores: uno de ellos es la falta de control de impulsos, la carencia afectiva y la incapacidad para resolver problemas adecuadamente. Esto obviamente es causado por un desequilibrio emocional lo cual conlleva a la adquisición de conductas adictivas, alcohólicas, drogas, cigarrillo, etc.

2.5.2.6. La pobreza

La pobreza es un fenómeno complejo y multidimensional, razón por la cual existen definiciones y maneras de medirla. Tradicionalmente se ha definido a la pobreza como la privación material; cuando se habla de pobreza extrema o pobreza absoluta se refiere a la falta de ingreso necesario para satisfacer las necesidades de alimentación, vivienda, vestimenta, etc.

En nuestro país la canasta básica oscila entre \$ 500 dólares, no obstante el sueldo básico no cubre ni la mitad de lo requerido es por ello que la sociedad de clase baja está inmersa en un estado de estrés, depresión, lo cual provoca deterioro en su salud física y emocional y que a su vez le conduce a consumir alguna droga que le ayude a convivir con esta su realidad.

2.5.2.7. La migración

La migración es un fenómeno natural que ocurre por diversas razones, por ejemplo en nuestro país la migración es una actividad común, por lo que resulta interesante preguntarnos ¿Por qué la gente se desplaza de un lugar a otro? ¿Por qué la gente abandona su tierra y se mueve a regiones que no conoce? Para los países subdesarrollados se convierten en un problema la falta de oportunidades y es una de las causas de la migración, la cual provoca desintegración familiar por lo que el padre o hijo se van de casa. También aumentado la migración de menores de edad que buscan escapar de situaciones de violencia intrafamiliar o abuso. El migrante le quita oportunidades de empleo a ciudadanos de otros países por que muchos de ellos no quieren realizar trabajos que a su juicio le corresponden a un inmigrante, todo ello conlleva a generar de estabilidad emocional y por ende la aparición de conductas adictivas como escape a los problemas.”¹⁸

2.6. LOS EFECTOS DEL ALCOHOL

2.6.1. Físicos

“A corto plazo, el alcohol puede producir pérdida de memoria, resaca y desvanecimiento. A largo plazo produce problemas en el estómago, cáncer, daño cerebral, cirrosis hepática, problemas cardiacos y pérdida grave de

¹⁸ <http://www.lapsicologia/problemas/lasocieda.com> acceso 12/12/09

Memoria. Las personas que beben en exceso tienen también más probabilidades de tener accidentes de tráfico y un mayor riesgo de suicidio.

Aunque el alcoholismo es mayor entre los hombres, el efecto del alcohol en las mujeres es más grave. Referente al corazón, se ha hecho estudios sobre las bonanzas cardiacas del consumo moderado de vino. En grandes dosis, sin embargo, aumenta el riesgo de sufrir infartos.

En el aparato circulatorio, el abuso del alcohol hace que aumente la resistencia al flujo sanguíneo, pudiendo provocar trastornos y hemorragias. En cuanto al cerebro, se modifica la fluidez de las membranas neuronales, el funcionamiento del sistema nervioso queda deteriorado. Uno de los trastornos más comunes entre los alcohólicos son los que se producen en el funcionamiento del hígado y sus graves consecuencias.

En cuanto a la sexualidad, aumenta los niveles de la hormona femenina estrógeno y reduce los niveles de la hormona masculina testosterona. A los hombres alcohólicos le produce importancia y las mujeres se les inhiben el deseo.

El sistema inmunológico se debilita y deteriora, favoreciendo el desarrollo de enfermedades e infecciones. Produce graves trastornos en la piel, musculo y huesos. El alcoholismo se asocia con la osteoporosis, la emaciación de los músculos con hinchazones y dolor incluidos los músculos del corazón.

Esta claramente demostrado y reconocido que el alcohol es una de las principales causas de defectos de nacimiento. Cuando el consumo de alcohol se produce en la etapa más temprana del embarazo, los riesgos de toxicidad para el feto son más elevados. Tenga en cuenta que hay predisposiciones genéticas que hacen que algunas madres y sus bebés sean más vulnerables a los efectos del consumo de alcohol. Es la razón por la que se debe evitar durante el embarazo. Contrariamente a la creencia popular, que la placenta protege al bebé contra el alcohol y otras sustancias tóxicas.

El alcohol atraviesa fácilmente la barrera placentaria; las concentraciones de etanol en el líquido amniótico luego llegan a valores comparables a los medios en la sangre materna, incluso más, ya que el hígado del bebé es inmaduro y no elimina adecuadamente.

El alcohol aumenta el riesgo de dar a la luz a un bebé prematuro con bajo peso y el riesgo de aborto involuntario. Esta es la consecuencia más grave del consumo de alcohol durante el embarazo. Un bebé que sufre este síndrome puede llegar a padecer retraso en el crecimiento, anomalías faciales, deformación craneal y en el cerebro (anormalidad de los labios y la mandíbula, cabeza pequeña), defectos cardíacos o con más frecuencia urinaria el síndrome del alcoholismo es la principal causa conocida de retraso mental en el mundo occidental. Ni la mejor atención médica puede evitar las consecuencias de este síndrome.

Es importante resaltar que el retraso mental y los trastornos del comportamiento en los niños pueden ser los únicos síntomas relacionados con el consumo de alcohol durante el embarazo, hablamos de los efectos del alcohol en el feto. Estos problemas suelen aparecer años después de su nacimiento cuando el niño entra en la escuela, al percatarnos de los trastornos del comportamiento, dificultades de aprendizaje, dificultades de concentración para el control de su ira entre otros.

2.6.2. Psicológicos

“La patología alcohólica, conlleva múltiples trastornos psicológicos en el individuo que, impiden una relación familiar, social, laboral e incluso personal, atractiva para el mismo, lo que es indicativo de cambios de percepción de las cosas y situaciones, que le produce deterioro a nivel cognitivo (pensamientos) y emocional.

Mientras se está bajo los efectos del alcohol, se vive en un mundo irreal, ilusorio, donde el razonamiento está completamente anulado, pero que, por el contrario, para el enfermo alcohólico, está plenamente ajustado a la realidad, considerándose objetivo y justo en todo el momento, percibiendo este error cuando los efectos de la bebida han disminuido o se han eliminado.

La persona con problemas de bebida, tiene una permanente disonancia cognitiva y/o ambivalencia, es decir, lo que piensa no se ajusta con lo que

hace, por lo tanto se siente más. Es sencillo, quien empieza a comprobar que tiene un problema real con el consumo de alcohol considera “me gustaría no tener problemas por el alcohol pero sin dejar de beber”. Es consciente que el alcohol le produce daños pero sigue bebiendo, por ello se siente mal haberlo bebido.”¹⁹

Como rasgos muy generales de personas con problemas de alcohol, destacaríamos:

- Mayor irritabilidad que la población general
- Cambios bruscos de humor
- Ansiedad por beber
- Culpabilidad por haber bebido
- Personalidad disforia (alteración del estado de ánimo) que acaba en celopatías.
- Reiterativo y falta de sinceridad
- Desajuste emocional y pena interna.
- Conflictos neurológicos
- Trastorno de carácter
- Falta de maduración
- Depresión y sentimientos de desesperanza
- Soledad y vacío interior

¹⁹ <http://www.efectosdelalcoholenelbarazo.com> acceso 08/08/10 Inseguridad, desgana y despreocupación.

- Egocentrismo, hipersensibilidad
- Escasa tolerancia a la frustración
- Conductas pasivas en situaciones críticas
- Miedo al fracaso
- Sentimiento de inferioridad y timidez
- Idealismo excesivo, lejos de la realidad
- Conformidad con el grupo-muy importante en los jóvenes
- Inmadurez afectiva
- Inmadurez emocional
- Pasividad y dependencia
- Depresión y ansiedad
- Actitud amistosa superficial”²⁰

2.6.3. Laborales

“Por lo que se refiere al “alcoholismo laboral” vemos que, de entrada, el mismo concepto nos remite a dos términos/problemáticas complejas y diferenciadas. Por un lado, el trabajo (el hecho de trabajar) y por otro lado, el alcoholismo (el hecho de ingerir de forma abusiva bebidas alcohólicas). El trabajo constituye un fenómeno tan antiguo como el hombre y por lo que respecta al alcohol, podemos recordar que ya en las civilizaciones antiguas (por ejemplo, la cultura egipcia, china o mesopotámica, y estamos hablando de 4000 y 3500 a. de c.) el uso de ciertas bebidas alcohólicas era una práctica muy extendida y

²⁰ <http://www.getiopolis.com/canales5/rrhh/ssugeamor.htm> acceso08/02/10

enormemente significativa, tanto por su carácter ritual como por su ingesta considerable; uso y abuso del alcohol de la que muchas obras de arte legadas por nuestros antepasados hacen gala.

Entre los consumidores de alcohol son más frecuentes los accidentes laborales, la disminución del rendimiento y las bajas laborales repetidas. Esto es aún más probable si se consume alcohol en el lugar de trabajo. Las bajas laborales repetidas, son, la mayoría de las veces por enfermedades laborales, o en los días posteriores a los fines de semana, y hacen que las empresas tiendan a desprenderse de estas personas. La inestabilidad laboral, los trabajos precarios y el desempleo son la norma en las personas con problemas de alcohol. Los problemas asociados al consumo de alcohol pueden ser considerados como causa de despido según la legislación laboral actual de nuestro país.

2.6.4. Sociales

El problema no ciñe únicamente, que no es poco, a la consideración del alcohol como una de las drogas más consumidas en todo planeta. Lo verdaderamente preocupantes es que dicho consumo resulta cada vez mayor a escala mundial. Es más, lo trágico del asunto es que el uso y abuso de las bebidas alcohólicas no distingue países, desarrollados, regiones, razas, culturas, organismos, personalidades. No solo que cada vez se ingiere más cantidad, sino que se está incrementando la proporción de la cantidad consumida por persona. De igual forma, podemos constatar la mayor variedad de bebidas alcohólicas que

aparecen en el mercado, se están inventando y promocionando, de forma insistente y machacona, combinaciones cada vez más extrañas y explosivas. Así mismo, todas las estadísticas nos muestran el descenso significativo de la edad de la primera ingesta alcohólica. Y así, estaríamos enumerando un sinfín de problemas que merecen atención, estudio y tratamiento pertinentes. Por tanto nos encontramos frente a una problemática de grandes dimensiones, de graves consecuencias y por ende, de profundas secuelas en todos los ámbitos que componen la realidad social. Lo cierto es que procedemos de una cultura occidental en la que el consumo del alcohol ha sido siempre una constante. Se trata de una sustancia que fluye cómodamente por todos los poros del tejido social. Vivimos y nos socializamos en una cultura que rebosa alcohol por todas partes. No es nada fácil toparse con alucinaciones directas sobre el alcohol en la literatura, el cine, la música, etc. Podríamos decir que constituye una parte esencial y sustantiva del folclore español. Pertenece y formamos parte de una cultura donde toda pasa (todo debe pasar) por el filtro de la ingesta alcohólica. Nadie es ajeno y resulta muy complicado librarse del protagonismo del alcohol, ya que está totalmente enraizado en los estilos de vida que la propia sociedad se encarga de reproducir. La vida cotidiana esta, por decirlo metafóricamente, vestida y bañada de alcohol. Las celebraciones, las comidas, el ocio, los negocios, los festejos, el trabajo, incluso, los duelos. Toda la convivencia diaria está presidida por el alcohol, o este siempre está implicado, de una forma u otra.

En este sentido, creemos que no sirve de nada desviar la mirada hacia otros ámbitos. El problema del alcohol en el trabajo está ahí. Se trata de una problemática, en muchos casos, soterrada, latente, pero que, analizando su auténtica naturaleza, deviene un fenómeno dramático, tanto para el trabajador como para la propia organización. Estamos ante un problema que está pidiendo a gritos una atención más seria, más profesional, menos voluntarista, menos condescendientes. Por ello, no ayuda en nada edulcorar los datos, maquillar las estadísticas sobre el tema que nos ocupa; se trata, al contrario, de afrontar humilde pero decididamente la naturaleza y los efectos de una de las drogas más toleradas, y a la vez, que más estragos vienen generando en nuestras sociedades.

2.7. Consecuencias en la Familia

Las consecuencias que padece una familia donde una persona es alcohólica, son bastante conflictivas.

Los hijos, si están en edades donde se dan cuenta del problema, uno de los primeros pasos que dan es el alejamiento del enfermo, bien porque puede existir agresividad tanto física como verbal o bien por la falta de afectividad y diálogo entre el enfermo y sus hijos. En la mayoría de los casos incluso suelen sentir vergüenza sobre todo cuando se encuentran en sociedad (con sus amigos). También en muchos casos sienten miedo a los acontecimientos que pueden ocurrir en la propia casa cuando el padre llega borracho. El cónyuge la convivencia con un enfermo alcohólico suele trastornarlo/a psíquicamente y convertirlo/a en un enfermo/a codependiente.

El familiar al igual que los hijos lo primero que suele sentir ante el enfermo es el rechazo, también crea un estado de desamor y un ambiente conflictivo, donde cada miembro de la familia actúa por su cuenta sin tener en consideración a los demás, sobre todo el alcohólico, que solo se preocupa de tener dinero para poder seguir bebiendo. Se produce innumerables problemas, afectivos, económicos, sociales, etc. Pero existiendo todos estos problemas que hemos comentado, los cónyuges de los alcohólicos, suelen empujarlos y apoyarlos para acudir a los servicios médicos así, como a esta u otras asociaciones en un 80% de los casos.”²¹

f. METODOLOGÍA

Es importante reconocer que toda actitud investigativa requiere un proceso secuencial y sistemático a todo nivel y para su ejecución es indispensable rescatar los elementos de la metodología a emplear:

Métodos: El método científico lo utilizare en la elaboración de la problematización, por cuanto es necesario conocer los índices y porcentajes de personas que consumen alcohol a nivel mundial, nacional y regional. Así mismo en la construcción y desarrollo del marco teórico estará presente el método científico el cual me permitirá sustentar teóricamente el tema, ya sea con información de libros impresos e internet.

21

²¹<http://74.125.47.132./search?q=cahe:vpaDTof4qEwJ:www.psico.uniovi.es/REIPS/v1n0/articulo5.html+efectos+del+alcohol+en+lo+laboral&cd=6&hl=clnk> acceso 08/02/10

También utilizare el método inductivo el cual me permitirá elaborar el tema, identificando el problema de manera general y específica al igual que será de utilidad para el planteamiento de los objetivos tanto el general como los específicos.

De la misma manera el método analítico el cual será empleado en la identificación de la problemática y monitoreo de la investigación, en el acopio y revisión bibliográfica, en la contrastación de resultados con el marco teórico y sobre todo en la identificación de conclusiones, recomendaciones y en la relación de los objetivos planteados.

De la misma manera el método sintético se utilizara en la selección de los temas relacionados con las variables de investigación, en la estructuración de la encuesta, en la obtención de resultados y en la identificación de recomendaciones.

Por último el método descriptivo a través del cual se lograra describir y explicar de manera detallada los porcentajes de cada una de las preguntas estructuradas en las encuestas aplicadas en la investigación de campo.

Técnicas.- Las técnicas que utilizare en el presente investigación será la encuesta dirigida a los moradores y dirigentes barriales; la primera está estructurada por un cuestionario de cinco ítems, las mismas que están en relación al problema y a los objetivos propuestos. Además se utilizara un

cuestionario de Guilford Zimmerman el cual determina estabilidad e inestabilidad emocional.

Instrumentos.- El instrumento de apoyo que utilizare será el cuestionario de Guilford Zimmerman para determinar la estabilidad e inestabilidad emocional.

Población y muestra.- El barrio La Paz de la ciudad de Loja se compone de 500 habitantes de los cuales se tomara una muestra de 100 personas con los que se lograra obtener datos que ayuden a conocer el índice de conductas adictivas alcohólicas y que estado emocional incide en el apareamiento de las mismas.

g. CRONOGRAMA

| TIEMPO ACTIVIDAD | 2010 | 2011 | | 2012 | | 2013 | | 2014 | |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | 1° Semestre | 1° Semestre | 2° Semestre | 1° Semestre | 2° Semestre | 1° Semestre | 2° Semestre | 1° Semestre | 2° Semestre |
| Encuadre con el equipo de investigación del macro proyecto | _____ | | | | | | | | |
| Presentación del tema | | _____ | | | | | | | |
| Elaboración del proyecto | | | _____ | | | | | | |
| Aprobación del proyecto | | | | _____ | | | | | |
| Aplicación de la investigación de campo: encuesta | | | | | _____ | | | | |
| Tabulación y procedimiento de resultados | | | | | | _____ | | | |
| Análisis y contrastación de datos, contraste de los resultados estadísticos con el marco teórico | | | | | | | _____ | _____ | |
| Redacción de conclusiones | | | | | | | | | _____ |
| Estudio del primer borrador | | | | | | | | | _____ |
| Sustentación pública | | | | | | | | | _____ |

h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

RECURSOS

HUMANOS

- ❖ Autoridades de la U.N.L.
- ❖ Asesora Dra. Mg.Sc. Judith Salinas
- ❖ Investigadora Lucia Apolo
- ❖ Moradores del sector
- ❖ Dirigentes barriales
- ❖ Otros

MATERIALES

- ❖ Material de escritorio
- ❖ Material bibliográfico
- ❖ Tipiado del borrador
- ❖ Reproducción de instrumentos
- ❖ Material de apoyo
- ❖ Copias
- ❖ Imprevistos
- ❖ Transporte

INSTITUCIONALES

- ❖ U.N.L.
- ❖ Carrera De Psicología Educativa Y orientación
- ❖ Barrio La Paz

❖ FINANCIAMIENTO

| MATERIALES | VALORES |
|------------------------------|----------------|
| Material de escritorio | 100 |
| Material bibliográfico | 200 |
| Tipiado del borrador | 250 |
| Reproducción de instrumentos | 200 |
| Material de apoyo | 100 |
| Hojas | 150 |
| Imprevistos | 50 |
| Transporte | 500 |
| Total | 1550 |

El proyecto de esta investigación será financiado por la investigadora.

i. BIBLIOGRAFÍA

- BADOS, Arturo, BAREZ, milagros y otros PSICOLOGÍA PARA TODOS, MMIX EDITORIAL OCEÁNO volumen 1 pág. 154-155
- BADOS, Arturo, BAREZ, milagros y otros PSICOLOGÍA PARA TODOS, MMIX EDITORIAL OCEANO volumen 1 pág. 158-160
- BADOS, Arturo, BAREZ, milagros y otros PSICOLOGÍA PARA TODOS, MMIX EDITORIAL OCEANO volumen 1 pág. 160-162
- CANDA MORENO, Fernando, DICCIONARIO DE PEDAGOGÍA Y PSICOLOGÍA EDITORIAL MMVI pág. 25- 75
- JIMÉNEZ, Atahualpa PSICOLOGÍA GENERAL EDICIÓN 2000 pág. 81
- WENOVARD, G “Problemas Emocionales”. Pág. 76-77

WEGRAFÍA

- <http://www.esplored.com.ec./noticias-ecuador/ecuador-consumo-de-drogas-subio-87-en-7-años-357777.html> acceso 13/12/09
- <http://portalecuador.ec/module-Noticias-noticias-id-24441.php> acceso 13/12/09
- <http://.www.definiciondelasemociones.com> acceso 12/12/09
- <http://www.teoriasobrelasemociones.com> acceso 12/12/09
- <http://www.clasificaciondelasemociones.com> acceso 12/12/09
- <http://www.inteligencia-emocional.org/articulos/emocionesentidosypensamientos.htm> acceso 08/02/10
- <http://www.haciaeldespertar.org/tristeza.htm> acceso 08/02/10
- <http://elsecretoverdadero.blogspot.com/2008/10/el-amor-la-emocin-ms-grande.html>
- <http://www.gestiopolis.com/canales5/rrhh/sugeamor.htm> acceso 08/02/10

- <http://www.lapsicologia/problemas/sociales/lasociedad.com>
- <http://www.google.edu/unenfoquemundialsobrelasadicciones.com>
acceso 14/12/09
- <http://www.conductasadictivas.alcoholera.redescolor.com> acceso
14/12/09
- <http://www.lapsicologia/problemas/lasocieda.com> acceso 12/12/09
- <http://www.efectosdelalcoholenelembarazo.com> acceso 08/02/10
- <http://www.psicologia-online.com/autoayuda/alcoholismo/personal.htm>
acceso 08/02/10

[http://74.125.47.132/search?q=cache:vpaDTof4qEwJ:www.psico.uniovi.es/REI
PS/v1n0/articulo5.html+efectos+del+alcohol+en+lo+laboral&cd=6&hl=es&ct=clnk](http://74.125.47.132/search?q=cache:vpaDTof4qEwJ:www.psico.uniovi.es/REI+PS/v1n0/articulo5.html+efectos+del+alcohol+en+lo+laboral&cd=6&hl=es&ct=clnk)
acceso 08/02/10

Anexo 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

Encuestas

Para moradores/as del barrio La Paz de la ciudad de Loja distinguido amigo/a requerimos de su colaboración para conocer los problemas de adicción que su comunidad en la que usted habita. Solicitamos sinceridad en sus respuestas, teniendo en cuenta que su información es anónima y se guardara en absoluta reserva.

1. ¿ Cree Ud. que las emociones interfieren en el comportamiento de las personas?

Si ()

No ()

Cuál es la razón de su respuesta

2. ¿De los siguientes estados emocionales, cuál cree Ud. que inciden con mayor frecuencia en la aparición de conductas adictivas alcohólicas?

| A | | B | |
|----------|--|-----------|--|
| Ansiedad | | Angustia | |
| Alegría | | Interés | |
| Miedo | | Depresión | |
| Amor | | Tristeza | |

Porque la razón de su respuesta

3. ¿Cuál cree Ud. que son las adicciones de mayor frecuencia en el barrio?
 Señale con una (X) sus respuestas

| | | | |
|-----------------|--|-----------------------------|--|
| a)Al internet | | e)Al alcoholismo | |
| b)Al celular | | f)Por estética | |
| c)A las compras | | g)Al trabajo | |
| d)La vida sana | | h)A los juegos electrónicos | |

Porque tiempo lo realiza

- | | |
|---------------------|---------------------------|
| 1 hora por día () | 3 Días por semana () |
| 2 horas por día () | 4 Los fines de semana () |
| 3 horas por día () | 5 Horas por día () |

4. ¿De los problemas que le presento a continuación identifique el de mayor influencia en el consumo del alcohol?

| A | SI | NO |
|-------------------------|----|----|
| Reuniones familiares | | |
| Influencias sociales | | |
| La pobreza | | |
| Maltrato Intra-familiar | | |
| Hacer deporte | | |
| Desintegración familiar | | |
| El trabajo excesivo | | |
| La migración | | |
| El ocio | | |

Cuál es la razón de su respuesta

5. ¿Ud. o algún miembro de su familia o de este barrio se encuentra inmerso en el consumo de alcohol?

Si ()

No ()

Podría quien o su dirección:

Cual podría ser la causa de este problema

ANEXO 3

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LA ESTABILIDAD E INESTABILIDAD EMOCIONAL DE GUILFORD-ZIMMERMAN

CUADERNILLO DE PREGUNTAS

NO ESCRIBA NADA EN ESTE CUADERNILLO

Instrucciones: En este cuadernillo encontrara una serie de frases. Lea atentamente cada una y CONTESTE EN LA “HOJA DE RESPUESTAS” de la siguiente manera:

- Si le parece que es verdad lo que la frase se dice, o si esta de acuerdo con ella, tache el paréntesis correspondiente en la columna “SI”

| | | |
|-----|---|-----|
| Sí | | No |
| (X) | ? | () |

- Si la frase le parece más falsa que cierta, o si esta en desacuerdo, tache el paréntesis en la columna “NO”

| | | |
|-----|---|-----|
| Sí | | No |
| () | ? | (x) |

- Si le resulta difícil entre “SI” y “NO”, puede tachar el signo “?” PERO EVITE ESTE TIPO DE RESPUESTAS SI LE ES POSIBLE.

Asegurase de haber contestado cada frase

Aquí no hay repuestas “correctas” o “equivocadas”. Ninguna respuesta es necesariamente mejor que otra, ni le compromete. Todos son frecuentes en el individuo normal.

Al contestar asegúrese que la frase y su respuesta tienen la misma numeración.

Nota: si desea cambiar alguna respuesta, emborrónela totalmente y trace un aspa en la nueva respuesta. Hágalo de manera que no haya dudas acerca de las cuales de los dos es su verdadera respuesta.

1. Sus gustos e intereses cambian rápidamente de una cosa a otra.
2. Se siente a veces desbordante de energías y otras veces, en cambio. Sin ganas de hacer nada.
3. A veces se siente desdichado sin que exista una buena razón para sentirse así...
4. Piensa poco en sus fracasos después de que ellos han pasado...
5. Frecuentemente encuentra dificultad en irse a dormir en la noche porque continúe pensando en lo que le ha sucedido durante el día.
6. Cuesta trabajo conseguir hacerle perder la calma, conmoverlo o entusiasmarlo de alguna manera...
7. Habitualmente usted tiende a ser optimista acerca de su porvenir....
8. A menudo esta malhumorado..
9. Con frecuencia se siente culpable sin una buena razón para ello ..
10. Usted “sueña despierto” con mucha frecuencia ...
11. Tiene frecuentes altibajos o cambios de humor, a veces con y a veces sin causa justificada...
12. Hay momentos en los que le parece muy oscuro y difícil el provenir...
13. Casi siempre se siente fuerte y saludable...
14. Se siente solo aun estando con otras personas...
15. Su estado de ánimo pasa frecuentemente de la alegría a la tristeza, o viceversa, sin que usted sepa el por qué....
16. Hay momentos en los que en su mente parece trabajar muy lentamente y otras veces, en cambio, muy rápidamente...

17. Frecuentemente esta desanimado a abatido.
18. Muy rara vez se pone a pensar en sus errores pasados.
19. Algunas veces se siente fastidiado por palabras y pensamientos inútiles que vienen a su mente una y otra vez
20. Le resulta muy agradable “ soñar despierto “
21. Habitualmente mantiene un humor o estado de ánimo uniforme.
22. Habitualmente se mantiene animoso y de buen humor a pesar de las dificultades y problemas.
23. Las decepciones o desilusiones le afectan tan poco que muy rara vez se le ocurre pensar en ello
24. Frecuentemente sus preocupaciones le hacen perder el sueño.
25. Cuando “sueña despierto” es frecuentemente sobre cosas que nunca llegaran a ser ciertas.
26. Su estado de ánimo se ve muy fácilmente influido por la gente que lo rodea
27. Casi siempre siente que la vida vale la pena de ser vivida
28. Generalmente conserva la calma y piensa con claridad en los momentos de tensión y agitación.
29. A veces se siente decaído y cansado sin ninguna buena razón
30. Generalmente está usted libre de preocupaciones o temores acerca de posibles desgracias.

TABLA DE CORRECCIÓN

| SI | NO |
|--------|-------|
| 1. () | ? () |
| 2. () | ? () |
| 3. () | ? () |
| 4. () | ? () |
| 5. () | ? () |
| 6. () | ? () |
| 7. () | ? () |
| 8. () | ? () |
| 9. () | ? () |
| 10.() | ? () |
| 11.() | ? () |
| 12.() | ? () |
| 13.() | ? () |
| 14.() | ? () |
| 15.() | ? () |
| 16.() | ? () |
| 17.() | ? () |
| 18.() | ? () |
| 19.() | ? () |
| 20.() | ? () |
| 21.() | ? () |
| 22.() | ? () |
| 23.() | ? () |
| 24.() | ? () |
| 25.() | ? () |
| 26.() | ? () |
| 27.() | ? () |
| 28.() | ? () |
| 29.() | ? () |
| 30.() | ? () |

ANEXO 4



Fotografías tomadas a los moradores del barrio La Paz

I. ÍNDICE

| | |
|---|------|
| Portada..... | i |
| Certificación..... | ii |
| Autoría..... | iii |
| Carta de Autorización..... | iv |
| Agradecimiento | v |
| Dedicatoria | vi |
| Ámbito Geográfico..... | vii |
| Mapa y Croquis | viii |
| Esquema de contenidos..... | ix |
| a. Título..... | 1 |
| b. Resumen – Summary..... | 2 |
| c. Introducción | 4 |
| d. Revisión de literatura..... | 8 |
| 1. Los Estados Emocionales | 8 |
| 1.1. Fisiología y teoría de las emociones | 8 |
| 1.2. Clasificación de los Estados Emocionales | 9 |
| 1.3. Consecuencias de un estado emocional inestable..... | 12 |
| 1.4. Efectos | 14 |
| 1.5. Las emociones y su incidencia en la adquisición de conductas adictivas..... | 14 |
| 2. Las Acciones | 15 |
| 2.1. Definición..... | 15 |
| 2.2. Tipos de adicciones..... | 16 |
| 3. El alcoholismo | 17 |
| 3.1. Características..... | 19 |
| 3.2. Causas del alcoholismo..... | 18 |
| 3.3. Los efectos del alcohol | 21 |
| e. Materiales y Métodos..... | 27 |
| f. Resultados..... | 30 |

| | |
|--------------------------|-----|
| g. Discusión | 38 |
| h. Conclusiones | 41 |
| i. Recomendaciones | 42 |
| j. Bibliografía..... | 44 |
| k. Anexos..... | 46 |
| l. Índice | 123 |