



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA
COMUNICACIÓN.

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y
ORIENTACIÓN

TÍTULO

CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y SU INFLUENCIA EN
LOS PROBLEMAS INTRAFAMILIARES EN LOS MORADORES DE
LA CIUADELA 12 DE OCTUBRE DE LA CIUDAD HUAQUILLAS
PROVINCIA DE EL ORO AÑO 2012

Tesis previa a la obtención del grado de Licenciada en Ciencias de la Educación, mención Psicología Educativa y Orientación.

AUTORA:

Leticia Esther Granda Granda

DIRECTOR DE TESIS

Mg. Sc. Nilo Heradio Aguilar Aguilar Mg. Sc.

LOJA – ECUADOR

2013


CERTIFICACIÓN

**Mg. Sc. Nilo Heradio Aguilar Aguilar Mg. Sc.
DIRECTOR DE TESIS**

CERTIFICA:

Qué en calidad de Director de la tesis denominada: **CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y SU INFLUENCIA EN LOS PROBLEMAS INTRAFAMILIARES EN LOS MORADORES DE LA CIUDADELA 12 DE OCTUBRE DE LA CIUDAD HUAQUILLAS PROVINCIA DE EL ORO AÑO 2012**, presentado por la egresada de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, **Leticia Esther Granda Granda**, he revisado el mismo en todo su desarrollo y construcción, el cual cumple con los requisitos que determina el Reglamento para la Graduación en la Universidad Nacional de Loja, por lo cual autorizo su presentación.

Loja, Abril del 2013



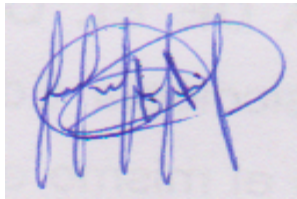
.....
Mg. Sc. Nilo Heradio Aguilar Aguilar.

AUTORÍA

Yo **LETICIA ESTHER GRANDA GRANDA**, 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.

Autor: Leticia Esther Granda Granda

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and vertical strokes, enclosed within a faint blue oval shape.

Firma:

Cedula: 070480677-7

Fecha: 02 de Abril del 2013

DEDICATORIA

Primeramente, Dedicar a Dios, por haberme concedido culminar con éxito esta investigación, como parte de una de mis metas personales trazadas en mi vida.

De la misma dedico esta tesis a las personas que estuvieron en todo momento a mi lado dándome ánimos para seguir adelante y no desistir, como son mis padres Marco y Cleotilde, quienes han sido un apoyo importante en el camino para alcanzar el objetivo trazado.

Además dedico esta tesis a mi hermano Charles, quien en todo momento estuvo presente brindándome su ayuda y apoyo incondicional.

Leticia Esther Granda Granda

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Loja, a través de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación; a mis respetados y queridos docentes que durante cuatro años estuvieron presentes brindándome sus sabios conocimientos para ponerlos en práctica durante mi vida profesional.

A mi asesor de tesis, Mg. Sc. Nilo Heradio Aguilar Aguilar, quien con su paciencia inteligentemente supo guiarme y orientar durante el desarrollo de la tesis para culminar con mi investigación.

A los moradores de las Ciudadela 12 de Octubre de la ciudad de Huaquillas, quienes de la manera más comedida y desinteresada estuvieron prestos a colaborar para obtener la información necesaria y así poder realizar mi trabajo investigativo.

Leticia Esther Granda Granda

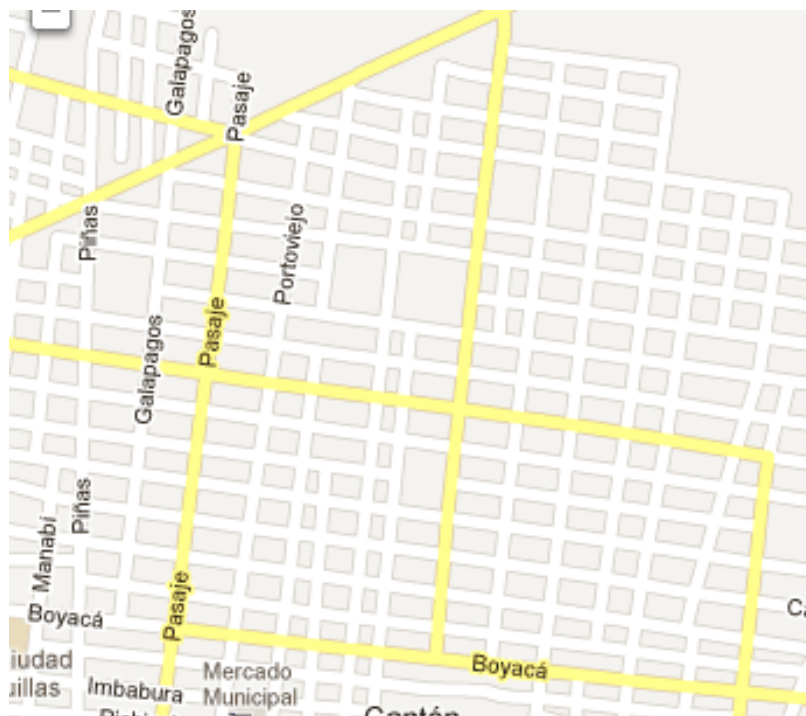
ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN

BIBLIOTECA: Área de la Educación, el Arte y la Comunicación											
TIPO DE DOCUMENTO	AUTOR/NOMBRE DEL DOCUMENTO	FUENTE	FECHA AÑO	ÁMBITO GEOGRÁFICO						OTRAS DEGRADACIONES	NOTAS OBSERVACIONES
				NACIONAL	REGIONAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	BARRIO COMUNIDAD		
TESIS	Leticia Esther Granda Granda. CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y SU INFLUENCIA EN LOS PROBLEMAS INTRAFAMILIARES EN LOS MORADORES DE LA CIUDADELA 12 DE OCTUBRE DE LA CIUDAD HUAQUILLAS PROVINCIA DE EL ORO AÑO 2012	UNL	2012	ECUADOR	ZONA 7	EL ORO	HUAQUILLAS	Unión Lojana	12 de Octubre	CD	Lic. Ciencias de la Educación, Mención: Psicología Educativa y Orientación.

MAPA GEOGRÁFICO



MODELO DEL TERRITORIO DESEADO



ESQUEMA DE CONTENIDOS

- PORTADA
- CERTIFICACIÓN
- AUTORIA
- AGRADECIMIENTO
- DEDICATORÍA
- AMBITO GEOGRAFICO
- ESQUEMA DE CONTENIDO
 - a. TÍTULO
 - b. RESUMEN
 - c. INTRODUCCIÓN
 - d. REVISIÓN DE LITERATURA
 - e. MATERIALES Y MÉTODOS
 - f. RESULTADOS
 - g. DISCUSIÓN
 - h. CONCLUSIONES
 - i. RECOMENDACIONES
 - j. BIBLIOGRAFÍA
 - k. ANEXOS

a. TÍTULO.

**CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y SU INFLUENCIA EN LOS
PROBLEMAS INTRAFAMILIARES EN LOS MORADORES DE LA
CIUDADELA 12 DE OCTUBRE DE LA CIUDAD HUAQUILLAS PROVINCIA
DE EL ORO AÑO 2012**

b. RESUMEN

La violencia intrafamiliar se incrementa en grandes proporciones epidémicas a causa de la falta de comunicación, la ingesta de bebidas alcohólicas o sustancias que modifican el comportamiento del ser humano, generando el descontrol del individuo provocando problemas y agresiones dentro del hogar hacia las personas más vulnerables de la familia teniendo como consecuencia la separación del hogar siendo más afectados los hijos. Ante esta realidad en la Universidad Nacional de Loja, se plantea el Proyecto ESTUDIO DE LAS ADICCIONES EN LA REGIÓN SUR DEL ECUADOR y como parte del mismo la tesis denominada CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y SU INFLUENCIA EN LOS PROBLEMAS INTRAFAMILIARES EN LOS MORADORES DE LA CIUDADELA 12 DE OCTUBRE DE LA CIUDAD DE HUAQUILLAS, PROVINCIA DE EL ORO AÑO 2012, con el objetivo Identificar qué tipo de adicciones están presentes en los moradores de la ciudadela 12 de Octubre del Cantón Huaquillas, determinar qué tipos de problemas familiares son más comunes en los moradores de la ciudadela 12 de Octubre y verificar si las adicciones influyen en los problemas intrafamiliares. El marco teórico contiene referentes sobre las adicciones y la violencia intrafamiliar. La investigación es de tipo científica descriptiva, que permitió desarrollar un estudio del problema de las adicciones en la Región Sur del Ecuador, de manera particular en la ciudad de Huaquillas, Barrio 12 de Octubre. La muestra investigada constituyeron 400 encuestados y, los métodos empleados fueron el científico, inductivo, deductivo y el analítico. Como técnica se empleó la encuesta estructurada que consta de 22 interrogantes con la finalidad de conocer sobre las características de las adicciones y la segunda orientada a conocer la violencia intrafamiliar. Para la presentación de los resultados se utilizó la estadística descriptiva de cuyo procesamiento de datos se llegó a las siguientes conclusiones. Se evidenció que el consumo de alcohol y cigarrillo se da mayoritariamente en la secundaria así como también se da adicción al internet, televisión y celular. Se pudo evidenciar que el consumo de alcohol y cigarrillo se da con mayor incidencia desde los 11 a 20 años, la adicción a la televisión tiene mayor incidencia de 11 a 20 y la adicción al celular de 16 a 20. Luego del análisis se determinó que los hombres consumen con mayor frecuencia alcohol y cigarrillo, así como adicción al internet, celular y televisión. Se constató que el factor familiar, económico y social influye en el consumo de alcohol y cigarrillo, en cuanto al factor económico y familiar, influye en la adicción al internet y televisión. A partir de las mismas se plantearon las siguientes recomendaciones: A los directivos de las instituciones educativas, así como a sus docentes y el Departamento de Orientación, que trabajen conjuntamente en seminarios permanentes dirigidos a estudiantes, sobre las adicciones a las tecnologías y sustancias, dando a conocer los peligros que esto trae para ellos y las personas que les rodean, de la misma manera que se realicen escuelas para padres con temas de convivencia armónica, padre hijos y sociedad. A los padres de familia que presten atención a sus hijos y les dediquen tiempo suficiente para evitar cualquier influencia externa que a la postre perjudique el buen vivir dentro del hogar.

SUMMARY

Domestic violence increases in large epidemic proportions because of the lack of communication, the intake of alcohol or substances that modify the behavior of the human being, the individual creating the chaos and assault causing problems inside the home to the most vulnerable family and results in the separation from home most affected being children. Given this reality at the National University of Loja, the project raises STUDY OF ADDICTIONS IN THE SOUTHERN REGION OF ECUADOR and as part of this thesis called CHARACTERIZATION OF ADDICTION AND ITS INFLUENCE ON DOMESTIC PROBLEMS IN THE CITADEL 12 dwellers OCTOBER HUAQUILLAS CITY, PROVINCE OF THE GOLDEN YEAR 2012 with the objective to identify what type of addictions are present in the inhabitants of the citadel October 12 Huaquillas Canton, determine what types of family problems are more common among the inhabitants the citadel October 12 and check the influence addiction family problems. The framework contains references about addiction and domestic violence. The scientific research is descriptive type, allowed to develop a study of the problem of addiction in the Southern Region of Ecuador, particularly in the city of Huaquillas, Neighborhood October 12. The investigated sample constituted 400 respondents and the methods used were the scientific, inductive, deductive and analytical. As a technique was used structured survey consisting of 22 questions in order to learn about the features of addiction and the second aimed at discovering domestic violence. For the presentation of the results are used descriptive statistics of data processing which reached the following conclusions. It showed that the consumption of alcohol and cigarettes occurs mostly in high school and also gives internet addiction, TV and phone. It was evident that alcohol and cigarette highest incidence occurs from 11 to 20 years, television addiction is more prevalent in 11-20 and addiction to cell 16-20. After analysis it was determined that men consume more alcohol and cigarette frequency and internet addiction, cellular and television. It was found that the family factor, economic and social influences on alcohol and cigarette consumption, in terms of economic factors and family influences addiction to internet and television. From them we posed the following recommendations: To the management of educational institutions and their teachers and the Guidance Department, working together in ongoing seminars for students, about addictions to substances and technologies, giving awareness of the dangers of this for them and the people around them, in the same way that schools are made for parents with issues of social harmony, father children and society. For the parents who pay attention to their children and devote sufficient time to avoid influence which ultimately harms the good life in the home.

c. INTRODUCCIÓN

Uno de los principales problemas que atraviesa el mundo es la violencia intrafamiliar que está alcanzando proporciones epidémicas por diferentes factores psico-sociales entre los cuales tenemos la falta de comunicación, la ingesta de bebidas alcohólicas o algún tipo de sustancias que provocan la modificación en el comportamiento y otras reacciones, generalmente a causa de un impulso irreprimible que lleva a las agresiones, tanto físicas como psicológicas en las personas consideradas más vulnerables de la familia, teniendo como consecuencias la ruptura y separación del hogar siendo los más afectados los niños. Ante esta realidad en la Universidad Nacional de Loja, se plantea el Proyecto ESTUDIO DE LAS ADICCIONES EN LA REGIÓN SUR DEL ECUADOR y como parte del mismo la tesis denominada CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y SU INFLUENCIA EN LOS PROBLEMAS INTRAFAMILIARES EN LOS MORADORES DE LA CIUDADELA 12 DE OCTUBRE DE LA CIUDAD DE HUAQUILLAS, PROVINCIA DE EL ORO AÑO 2012, los objetivos propuestos son el general: Conocer cómo influyen las adicciones en los problemas intrafamiliares de los moradores de la ciudadela 12 de Octubre del Cantón Huaquillas periodo 2011, y los específicos: Identificar qué tipo de adicciones están presentes en los moradores de la ciudadela 12 de Octubre del Cantón Huaquillas. Determinar qué tipos de problemas familiares son más comunes en los moradores de la ciudadela 12 de Octubre. Verificar si las adicciones influyen en los problemas intrafamiliares.

Para respaldar la fundamentación teórica se desarrolló la investigación bibliográfica sobre las adicciones, definición, tipos características, causas, consecuencias; Violencia intrafamiliar, definición, causas, efectos, y tipos.

La investigación es de tipo descriptiva, que permitió desarrollar un estudio del problema de las adicciones en la Región Sur del Ecuador, de manera particular en la ciudad de Huaquillas, Barrio 12 de Octubre para posteriormente a través de un nuevo proyecto de Vinculación intervenir terapéuticamente en los grupos identificados y generar conocimientos respecto a esta problemática que está afectando a una mayoría de la población.

La población la constituyeron los habitantes de las 3 provincias de la Región Sur del Ecuador con sus respectivos cantones como universo de la investigación, de los cuales se determinó una muestra del 30% de la población total de cada sector seleccionando los informantes claves que conocen dentro de su sector la problemática de las adicciones y a través de estos ubicar los casos que requieren intervención y tratamiento terapéutico.

**CUADRO POBLACIONAL
CIUADAELA “12 DE OCTUBRE”**

POBLACIÓN	PERSONAS ENCUESTADAS
1820	400

En el presente proyecto se aplicaron métodos técnicas e instrumentos que permitieron organizar, recopilar, analizar e interpretar la información obtenida.

En cuanto a los métodos y a las técnicas se utilizaron los siguientes métodos.

Científico, es el conjunto de procedimientos lógicos que sigue la investigación para descubrir las relaciones internas y externas de los procesos de la realidad natural y social, este método se utilizó durante todo el proceso investigativo, desde la observación, hasta la culminación de la misma. Inductivo, es el razonamiento que parte de lo particular, a lo general, este método estuvo presente en el análisis y procedimientos de la información bibliográfica y empírica. Deductivo, este método va de lo general a lo particular, con este método fue posible la construcción de las recomendaciones. Analítico sintético, permitió llegar al centro de los hechos mediante el razonamiento pudiendo obtener una visión real de la realidad y a la vez analizar la información recopilada.

Las técnicas empleadas son la encuesta estructurada la primera dentro del propio proyecto Estudio de las Adicciones, consta 22 interrogantes con la finalidad de obtener elementos sobre las características de las adicciones y la segunda orientada a conocer violencia intrafamiliar.

Se utilizó la estadística descriptiva, para la presentación de los resultados y el análisis de los mismos con el referente teórico. El proceso integral de monitoreo de la investigación, se desarrollará con el equipo conformado por 2 docentes investigadores, que dirigen y asesoran sobre la construcción y ejecución del proyecto y 52 tesistas del Área Educativa de la carrera de Psicología Educativa y Orientación de la Universidad Nacional de Loja que

desarrollan el trabajo de recolección y análisis de la información proporcionada por los investigados, para lo cual se procedió de la siguiente manera: revisión y análisis del instrumento sobre los indicadores que integran la encuesta dirigida a los informantes , acercamiento al Primer personero del Municipio, Alcalde del cantón a fin de motivar a la participación mancomunada interinstitucional que unifique esfuerzos en el presente estudio de las adicciones y de recabar información sobre la población de cada sector, recolección de información, a través de la aplicación de la encuesta general orientada a conocer y determinar las características de la población y el tipo de adicciones que tienen mayor incidencia en los habitantes del sector investigado, elaboración de informe de la investigación de campo, referido al ordenamiento de los datos obtenidos, el análisis de los datos porcentuales y la contrastación con el marco teórico que permitan caracterizar con rigurosidad científica el problema de las adicciones, socialización de los resultados ante las autoridades y pobladores de la localidad.

Luego del procesamiento de la información se determinaron las siguientes conclusiones

- Las adicciones psicotrópicas de mayor incidencia encontradas tenemos al alcohol y cigarrillo, y las comportamentales de mayor incidencia se identificaron al internet y televisión.

- Se pudo evidenciar que el consumo de alcohol y cigarrillo se da con mayor incidencia desde los 11 a 20 años, la adicción a la televisión tiene mayor incidencia de 11 a 20 y la adicción al celular de 16 a 20.
- Se observó que los solteros tienen mayor adicción al consumo de alcohol y cigarrillo, así como adicción al internet, televisión y celular y los casados tienen mayor adicción al internet.
- Se determinó que los hombres consumen con mayor frecuencia alcohol y cigarrillo, así como adicción al internet, celular y televisión.
- Se evidenció que el consumo de alcohol y cigarrillo se da mayoritariamente en la secundaria así como también se da adicción al internet, televisión y celular.
- Se determinó que el consumo de alcohol y cigarrillo se da mayoritariamente en personas que no trabajan así como también se da adicción al internet, televisión, celular.
- Se constató que el factor familiar, económico y social influye en el consumo de alcohol y cigarrillo, en cuanto al factor económico y familiar, influye en la adicción al internet y televisión.
- Se constató que a causa de riñas frecuentes entre padres e hijos, amigos adictos y las malas amistades, se da mayoritariamente el consumo del cigarrillo, en cuanto a la adicción al internet es causado por las malas amistades, además por la falta de comunicación se da adicción a la televisión e internet.

- Se constató que el consumo de alcohol y cigarrillo se da generalmente a causa de las malas amistades y por falta de comunicación, además la adicción al internet es causante de falta de comunicación y adicciones.
- Se constató que el consumo de alcohol produce baja autoestima como efecto en la persona, además en consumo de cigarrillo y alcohol tiene como efecto rencor en la persona, además, se constató que el internet tiene como efecto baja autoestima y depresión en la persona, además la televisión produce depresión a la persona.
- Se obtuvo que de 89 casos encontrados se da mayoritariamente el alcohol y droga.
- Se constató que el consumo de alcohol se da mayoritariamente en vecinos y amigos.
- Se constató que el comportamiento por consumo de alcohol en la persona demuestra ser amigable, en cuanto al consumo de droga demuestra agresividad.
- Se determinó que los hombres consumen con mayor frecuencia alcohol y drogas.
- Se evidenció que el consumo de alcohol tiene un alto nivel en adultos y jóvenes.
- Se constató que el consumo de alcohol se da mayoritariamente en personas que viven con familiares y las personas consumidoras de droga viven con padres y hermanos.

- Se constató que la situación económica de las personas que consumen alcohol, es regular y deficiente.
- Se constató que el consumo de alcohol incide con mayor frecuencia desde 26 a 30 años, al igual que en menor incidencia desde 16 a 20 años.
- Se constató que el consumo de alcohol se da con mayor frecuencia en personas con trabajo ocasional y con menor frecuencia en personas que no trabajan.
- Se constató que el consumo de alcohol se da mayoritariamente en el nivel básico y en la secundaria en menor frecuencia.
- Se constató que el consumo de alcohol causa falta de comunicación y malas amistades.
- Se constató que el consumo de alcohol tiene su efecto produciendo baja autoestima y rencor en las personas.

A partir de las conclusiones se plantean las siguientes recomendaciones:

- A las autoridades del cantón que se involucren en la problemática existente y que construyan más espacios físicos, como canchas en las cuales la comunidad en general pueda recrearse y tener la mente ocupada en algo productivo.
- A las directivas barriales que realicen actividades de concientización a través de talleres y charlas permanentes sobre adicciones y sus consecuencias, apoyados con profesionales especialistas que coadyuven a la integración y al buen vivir de la comunidad.

- A los directivos de las instituciones educativas, así como a sus docentes y el Departamento de Orientación, que trabajen conjuntamente en seminarios permanentes dirigidos a estudiantes, sobre las adicciones a las tecnologías y sustancias, dando a conocer los peligros que esto trae para ellos y las personas que les rodean, de la misma manera que se realicen escuelas para padres con temas de convivencia armónica, padre hijos y sociedad.
- A los padres de familia que presten atención a sus hijos y les dediquen tiempo suficiente para evitar cualquier influencia externa que a la postre perjudique el buen vivir dentro del hogar.
- Luego de caracterizar las adicciones y los grupos vulnerables se tratara de conformar la Red Social Familiar barrial y los Clubes de Familias Saludables en los sectores investigados, de tal forma que en una nueva etapa del macro proyecto se permita la intervención de los mismos, con el aporte nuestro en la comunidad.

d. REVISIÓN LITERARIA

ADICCIONES

CONCEPTO.

Las adicciones son manifestaciones constituidas por un conjunto síntomas característicos. “Su origen es producto de múltiples factores, como: biológicos, genéticos, psicológicos y sociales. Estudios demuestran que existen cambios neuroquímicos involucrados en las personas con desordenes adictivos y que además es posible que exista predisposición biogenética a desarrollar estas enfermedades”¹.

Puede desarrollarse adicciones tanto a sustancias psicotrópicas como a actividades, como el alcohol, nicotina y diferentes tipos de drogas. Además podemos mencionar al juego de azar, internet, sexo, trabajo, celular, t.v, entre otras, que llevan al deterioro de vida, pérdida de control y consumo a pesar del daño que les ocasiona.

TIPOS DE ADICCIONES

Entre los tipos de adicciones más comunes que se pueden encontrar tenemos las siguientes:

¹<http://www.monografias.com/trabajos12/adicci/adicci3.shtml>

ALCOHOLISMO

“El alcoholismo es una enfermedad que consiste en la necesidad de ingerir alcohol etílico, de forma que existe una dependencia física del mismo, el alcohólico no tiene control sobre los límites del consumo y suele ir elevando a lo largo del tiempo su grado de tolerancia al alcohol, varios factores pueden desarrollar la adquisición de esta enfermedad, entre ellas tenemos la necesidad de aliviar la ansiedad, conflicto en relaciones interpersonales, depresión, baja autoestima, facilidad para conseguir el alcohol y aceptación social del consumo de alcohol”²

TABAQUISMO

“El tabaquismo es la adicción al tabaco provocada, principalmente, por uno de sus componentes activos, la nicotina; la acción de dicha sustancia acaba condicionando el abuso de su consumo”³.

Se considera una enfermedad adictiva crónica con posibilidades de tratamiento, el consumo excesivo de tabaco es la primera causa de enfermedad, invalidez y muerte prematura del mundo.

²<http://es.wikipedia.org/wiki/Alcoholismo>

³<http://es.wikipedia.org/wiki/Tabaquismo>

DROGADICCIÓN

“La drogadicción es una enfermedad que consiste en la dependencia de sustancias que afectan el sistema nervioso central y las funciones cerebrales, produciendo alteraciones en el comportamiento, la percepción, el juicio y las emociones. Los efectos de las drogas son diversos, dependiendo del tipo de droga y la cantidad o frecuencia que se consume.

Pueden producir alucinaciones, intensificar o entorpecer los sentidos, provocar sensaciones de euforia o desesperación”⁴.

La dependencia producida por las drogas puede ser de dos tipos:

Dependencia física: El organismo se vuelve necesitado de las drogas, tal es así que cuando se interrumpe el consumo sobrevienen fuertes trastornos fisiológicos, lo que se conoce como Síndrome de abstinencia. **Dependencia**

psíquica: Es el estado de euforia que se siente cuando se consume droga, y que lleva a buscar nuevamente el consumo para evitar el malestar u obtener placer.

ADICCIÓN AL SEXO

“Son aquellas personas que presentan en su conducta, una necesidad incontrolable por el sexo de todo tipo ya sea anal, oral, vaginal y su motivación

⁴<http://es.wikipedia.org/wiki/Droga>

lúdica está fijada con las relaciones sexuales con otras personas hasta masturbación o un ansioso consumo de pornografía, son personas catalogadas como hiperactivos sexuales o adictos al sexo”.⁵

ADICCIÓN AL TRABAJO

“Es una persona a quien le gusta, ama y es adicta al trabajo es decir son personas que expresan una fuerte motivación hacia una carrera u oficio”.⁶ Esto se ve reflejado en el ser humano como un excesivo deseo por trabajar al punto de ocupar todo su tiempo ahí, o en problemas relacionados al mismo, quienes llevan una vida muy ajetreada y que va en deterioro con su salud y funciones fisiológicas, vidas sociales, familiares y personales o sencillamente contra su tiempo libre.

CIBERADICCIÓN

“Algunas personas presentan verdaderos problemas derivados del excesivo uso del internet, ordenadores y al ciberespacio.

Cuando es despedido del trabajo, se abandonan los estudios o una persona se encuentra inmersa en una demanda de separación a causa de esta actividad se puede sospechar la existencia de una adicción”.⁷

⁵http://es.wikipedia.org/wiki/Adicci%C3%B3n_alsexo

⁶<http://es.wikipedia.org/wiki/Workaholic>

⁷<http://es.wikipedia.org/wiki/Ciberadicci%C3%B3n>

CARACTERÍSTICAS

Entre las características que presenta una persona adicta tenemos:

La culpa y la vergüenza, los adictos pueden sentir un remordimiento genuino, pero a menudo no sienten culpa sino vergüenza. La diferencia entre las dos es enorme, la ira, provoca rápidamente rabia, los adictos aun cuando no están bajo la influencia de una sustancia química su reacción es negativa. La pared de reclusión, Siempre piensan que van a ser despreciados, criticados o rechazados. Para defender su psique del dolor que eso les provoca, muchos adictos construyen una pared protectora entre ellos mismos y el resto del mundo.

La lógica emocional del adicto, El adicto empieza a conformar un sistema defensivo para proteger su propio sistema adictivo de creencias contra los ataques de otros, pero sólo hasta que la adicción está bien establecida en el nivel emocional. Creencias adictivas, las creencias adictivas representan esas creencias que existen en el adicto y que lo empujan cada vez más al fondo de la adicción. El sistema de pensamiento adictivo les hará creer que el mundo es un lugar lleno de juicio y separación, y falta de perdón y unión. Cuando experimentan esta creencia de separación, se ven en lucha constante contra todo lo que está a su vista, y es lógico que levanten muros y defensas para protegerse.⁸

⁸<http://www.adiccioneslatino.com/caracteristicas.html>

CAUSAS

Entre las causas de las adicciones tenemos: problemas familiares, influencias sociales, curiosidad, problemas emocionales. Estos últimos, generan una adicción por el uso frecuente en que recurren a ellos, aunque no son tan dañinos para la salud, son tomados para salir de los problemas, como una forma de tranquilizar su ira.

PROBLEMAS FAMILIARES

Muchas veces las adicciones surgen por problemas dentro de la familia (incomprensión, falta de comunicación, golpes, maltrato intra-familiar, rechazo, padrastros, abandono, falta de recursos económicos, dificultades escolares, pobreza absoluta y desamor), esto lleva a buscar un escape en la adicción a las drogas y del alcohol trayendo con ello posteriormente problemas más graves en sus hogares y vejámenes por parte de la sociedad.

INFLUENCIAS SOCIALES

También recurren a las drogas cuando se presentan problemas en su alrededor, al no ser aceptado por los amigos incluso llegando a consumir por quedar bien dentro del grupo, aunque eso les genere posteriormente problemas con la ley.

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 autorizadas y vendidas a bajo costo en cualquier abastecimiento, lo que ocasiona ventaja de consumo, esto lleva a la persona que en lo posterior su consumo sea en dosis aún más fuertes

PROBLEMAS EMOCIONALES

Cuando surgen los problemas en la vida de algunos adolescentes (regañones, golpes, desconfianza, incomprensión, conflictos económicos en la familia, padres adictos o divorciados, dificultad de aprendizaje escolar, etc.), reflejan una gran depresión emocional, en la que pueden sentirse llenos de rencor, ira y vergüenza, por el comportamiento de los padres, amigos o conocidos, buscando una salida a través del consumo de drogas.

CONSECUENCIAS DE ADICCIONES EN LA ADOLESCENCIA

Las consecuencias negativas más comunes que se presentan en la persona adicta tenemos, **salud**, las adicciones en la adolescencia originan diversas enfermedades, daños, perjuicios y problemas orgánicos y psicológicos. Hepatitis, cirrosis, depresión, psicosis, que pueden llegar a ser mortales,

social, una persona adicta ya no es capaz de mantener relaciones estables y puede destruir las relaciones familiares provocando en el adolescente la no participación y socialización en la sociedad, abandonan toda meta que se han trazado y afecta directamente a todos quienes les rodea, como familiares y amigos.

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

CONCEPTO

“La violencia intrafamiliar es todo acto de agresión intencional física, psicológica y sexual que en un miembro de la familia realiza contra otra persona del mismo núcleo familiar. Se expresa en amenazas, golpes y agresiones emocionales, que se consideran según su gravedad como conducta delictiva”⁹. Esta violencia ocurre al interior de los hogares siendo víctimas los más indefensos como mujeres, niños y personas adultas. La violencia genera violencia. Las personas que la han sufrido en su infancia, tienden a reproducirla en los hogares que conforman.

CAUSAS

Entre las principales causas por las cuales se puede dar la violencia en los hogares tenemos: el consumo de alcohol, droga, la falta de educación y

⁹http://html.rincondelvago.com/violencia-intrafamiliar_5.html

escasos valores, la situación cultural al interior de la familia y en las escuelas, los problemas económicos y el desempleo son factores que intervienen directamente en los problemas intrafamiliares. “Cabe destacar que el principal agresor continúa siendo el padre o el hombre, ya que se cree que es el sustento de la familia y quien tiene el poder, sin embargo, la madre también se presenta como agresora”¹⁰.

EFFECTOS

Los efectos causados por la violencia intrafamiliar en, mujeres, niños y adultos se manifiestan aislamiento, autoestima baja, depresión, problemas emocionales, enfermedades, dolores y heridas, daños físicos permanentes, muerte. “La sociedad en general también se ve afectada directamente provocando un aumento de crimen y por consiguiente aumento de los costos para contrarrestar este problema social, a los recursos legales y judiciales, aumentando las creencias de que la gente no es igual, provocando una marcada desigualdad social”¹¹.

TIPOS

La violencia intrafamiliar se presentan en diferentes formas de parte de los agresores hacia los agredidos, adquiriendo distintas formas dependiendo de

¹⁰http://www.cronica.com.mx/nota.php?id_notas=322517

¹¹<http://www.mailxmail.com/curso-violencia-intrafamiliar/efectos-violencia>

qué tipo de maltrato se trate, en todos los casos la violencia puede ser psicológica, física y sexual.

MALTRATO FÍSICO

“La agresividad es un componente biológico de muchos animales, incluso el hombre, lo que le diferencia de los animales es que a esta agresividad él puede añadir otros componentes y transformar esta agresividad en violencia física, estos son: consciencia y voluntad de hacer daño, a través del golpes definiéndose como una agresividad obsesiva. También se entiende como la fuerza que se ejerce sobre alguien o sobre la colectividad con intención de obtener algo que con la palabra o con la agresión física”¹²

MALTRATO SEXUAL

La violencia sexual se la considera como "todo acto sexual, la tentativa de cometer un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante violencia por otra persona, independientemente de la relación de ésta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo".¹³

¹²<http://ar.answers.yahoo.com/question/index?qid=20071029051152AAL12kP>

¹³<http://www.un.org/spanish/Depts/dpi/boletin/mujer/ip3.html>

MALTRATO PSICOLÓGICO

“La violencia psicológica no es una forma de conducta, sino un conjunto múltiple de comportamientos, en los cuales se produce una forma de agresión psicológica.”¹⁴

También se la puede considerar como una forma de maltrato, que a diferencia del maltrato físico, este es sutil y más difícil de percibir o detectar. Se manifiesta a través de palabras hirientes, descalificaciones, humillaciones, gritos e insultos.

Esta misma violencia puede ser intencionada o no intencionada. Es decir, el agresor puede tener conciencia de que está haciendo daño a su víctima o no tenerla. Al igual la víctima puede ignorar que está siendo agredido o simplemente se siente tan amenazado que lo deja pasar.

CARACTERÍSTICAS DEL AGRESOR

“Entre las características del agresor destacan edad, sexo nivel socioeconómico y cultural antecedente de haber sufrido maltrato cuando niño, existencia de autoestima devaluada, aislamiento social, desconfianza, tensión constante y pérdida de la inhibición para manifestar su agresión”.¹⁵

¹⁴<http://educacionviolenta.blogspot.es/1227062880/>

¹⁵ Proyecto de prevención del Maltrato Infantil. Ibarra, Julio de 1996.

LAS FAMILIAS TIENEN PROBLEMAS

La vida en familia nos ofrece momentos alegres y alentadores como también momentos de dolor y sufrimiento, de frustración y de fracaso; en fin, son experiencias tras otras, inherentes al ser humano.

“Los terapeutas familiares señalan que las crisis normativas y para normativas que atraviesan las familias repercuten afectando a unas más que a otras, dependiendo de las fuerzas de los sistemas, de la manera en que se apoyan los miembros de la familia y de los recursos con que cuenten para dar solución a los problemas”.¹⁶

EL PORQUÉ DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA

Primero hay una raíz cultural histórica. Durante mucho tiempo nuestra sociedad ha sido muy machista, el hombre ha creído que tiene el derecho primario a controlar, a disciplinar con severidad, incluso a abusar de la vida de la mujer y de los hijos. Eso ha sucedido bajo la apariencia del rol económico del hombre, proveedor de la alimentación. El modelo presente de nuestra sociedad está reforzando el uso de la fuerza para resolver los problemas y mantener el control del hogar. En muchos casos, también la violencia doméstica está íntimamente relacionada con el alcohol y las drogas.

¹⁶ MARTINEZ, C. TENA SOL I. Psicoterapia Familiar. Actualización en Psiquiatría, 1981 Pp(23-26).

¿QUÉ PASA CON LA VÍCTIMA DE VIOLENCIA FAMILIAR?

Muchas siguen sufriendo hasta quedar completamente destruidas física, psicológica y moralmente. Otras acusan a sus agresores ante la policía, que muchas veces no toma debidas cartas en el asunto. Y ocurre, además, lo que no quisiéramos que ocurriera: La víctima también se vuelve violenta.

NIÑOS TESTIGOS DE VIOLENCIA

“Algunos niños que crecen en hogares en donde se da la violencia aprenden a mantener esto como un secreto familiar. Así también, pudieran aprender a cómo usar la agresión y la manipulación para lograr lo que quieren. Asimismo podrían sentir que aquél que les ama, también les lastima. Muy a menudo, los niños que son testigos de violencia se sienten aislados, solitarios, indefensos y sufren de altos niveles de ansiedad y temor”,¹⁷ los comportamientos que presentan principalmente son, tristeza y depresión, pérdida de apetito o cambios en sus patrones alimenticios, problemas al dormir, incremento de muestras de comportamiento violento.

MALTRATO INFANTIL

“Los niños que sufren maltrato tienen múltiples problemas en su desarrollo evolutivo, déficits emocionales, conductuales y socio-cognitivos que le

¹⁷ <http://www.health.ri.gov/family/ofyss/teens/tips/spanish/tip-domestica.php>

imposibilitan un desarrollo adecuado de su personalidad. De ahí la importancia de detectar cuanto antes el maltrato y buscar una respuesta adecuada que ayude al niño en su desarrollo evolutivo”¹⁸. Entre los indicadores que denoten la existencia de maltrato tenemos: señales físicas repetidas, niños que van sucios, malolientes, cambio significativo en la conducta escolar, tiene pocos amigos en el colegio.

MALTRATO EN LOS ADULTOS

El maltrato a los adultos mayores, es el trato indebido o negligente a una persona mayor por otra persona que le cause daño o lo exponga al riesgo de sufrir daño a su salud, su bienestar o sus bienes. Los factores que hacen del adulto mayor una persona vulnerable frente al maltrato son la pérdida del rol social, la baja autoestima, los niveles de dependencia derivados de algunas patologías, los bajos niveles de ingresos económicos que los obliga a vivir con otros o a depender económicamente de ellos.

COMO PREVENIR EL MALTRATO

Para terminar con la violencia, tenemos que iniciar con el hecho de que no debemos permitir que comience. Es decir, que debemos prevenir esta situación antes de que suceda.

¹⁸http://www.centropsicologos.cl/maltrato_infantil.htm

Pero esto no debe ser problema de algunos o de las mujeres solamente. Ay que comprender que la violencia no distingue razas, credos ni género, puede darse tanto en mujeres y niños, como en hombres, por lo que este es un trabajo de todos. Lo primero es hacer que los derechos humanos sean una realidad, que no queden sólo en papeles, los gobiernos tienen la obligatoriedad de proteger y dar a respetar a sus ciudadanos, así como las Constituciones de los países expresan.

“Recordemos que no sólo es la violencia física. Hay violencia psicológica, gritos, aislamiento de los familiares e igualmente existe la violencia económica. Así que es importante que no juzguemos a la persona ni tratemos de definir en un principio si es o no violencia. Necesitamos ser muy compasivos”¹⁹.

¹⁹<http://www.prensa.com/actualidad/psicologia/2005/10/19/index.htm>

e. MATERIALES Y METODOS

METODOLOGÍA

TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Se trata de realizar una investigación de tipo participativa que permita desarrollar un estudio del problema de las adicciones en la Región Sur del Ecuador, de manera particular en el Cantón Huaquillas, para posteriormente a través de un nuevo proyecto de Vinculación intervenir terapéuticamente en los grupos identificados y generar conocimientos respecto a esta problemática que está afectando a una mayoría de la población.

CUADRO POBLACIONAL CIUDADELA 12 DE OCTUBRE

POBLACIÓN	PERSONAS ENCUESTADAS
1820	400

Dentro de los métodos y técnicas que se utilizó en el presente proyecto investigativo descriptiva tenemos los siguientes:

Científico. Es el conjunto de procedimientos lógicos que sigue la investigación para descubrir las relaciones internas y externas de los procesos de la realidad natural y social. Este método se utilizó durante todo el proceso investigativo, desde la observación, hasta la culminación de la misma.

Inductivo. Es el razonamiento que parte de lo particular, a lo general. Este método estuvo presente en el análisis y procedimientos de la información bibliográfica y empírica.

Deductivo. Este método va de lo general a lo particular. Con este método fue posible la construcción de las recomendaciones.

Analítico sintético. Permitió llegar al centro de los hechos mediante el razonamiento pudiendo obtener una visión real de la realidad y a la vez analizar la información recopilada.

Dentro de las técnicas utilizadas tenemos las siguientes:

LECTURA CIENTÍFICA

Esta técnica se utilizó para la selección bibliográfica expuesta en los diferentes capítulos del marco teórico

LA ENCUESTA.

Con estos instrumentos permitió tener resultados aproximados sobre la temática en estudio; la primera variable consta de 22 preguntas y la segunda variable consta de 8 preguntas, que se les aplicaron a los habitantes de la ciudad el 12 de Octubre.

Se utilizara la estadística descriptiva, para la presentación de los resultados y el análisis de los mismos con el referente teórico.

El proceso integral de monitoreo de la investigación, se desarrolló con el equipo conformado por 2 docentes investigadores, que dirigen y asesoran sobre la construcción y ejecución del proyecto y 25 tesistas del Área Educativa de la carrera de Psicología Educativa y Orientación de la Universidad Nacional de Loja que desarrollan el trabajo de recolección y análisis de la información proporcionada por los investigados así como de las personas sujetos que requieren de intervención y tratamiento terapéutico, a través de las siguientes fases:

- REVISION Y ANALISIS DEL INSTRUMENTO. Revisión y asesoría sobre los indicadores que integran la encuesta dirigida a los informantes clave, a fin de que todos los investigadores manejen un lenguaje común, respecto a la información requerida.
- RECOLECTAR INFORMACION BASICA mediante el acercamiento al Municipio a fin de recabar información sobre los datos referenciales de la población de cada sector o barrio.
- ACCION INTERINSTITUCIONAL. Acercamiento al Primer personero del Municipio, Alcaldes de los respectivos cantones a fin de motivar a una

acción-participación mancomunada interinstitucional que aúne esfuerzos en el presente estudio de las adicciones.

- **RESPALDO INSTITUCIONAL.** Acercamiento y dialogo con las autoridades de policía a fin de solicitar participación y respaldo el día de la aplicación de las encuestas en la ciudad de Huaquillas.
- **RECOLECCION DE INFORMACION,** a través de la aplicación de la encuesta general orientada a conocer y determinar las características de la población y el tipo de adicciones que tienen mayor prevalencia e incidencia en los habitantes del Cantón Huaquillas de la RSE con el propósito de delimitar los grupos y sectores que requieren ayuda.
- **ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN:** Esta etapa se caracteriza por la organización, tabulación y análisis de la información de la fase anterior.
- **ELABORACION DE INFORME DE LA INVESTIGACION DE CAMPO,** referido al ordenamiento de los datos obtenidos, el análisis de los datos porcentuales y la contrastación con el marco teórico que permitan caracterizar con rigurosidad científica el problema de las adicciones.
- **SOCIALIZACION DE LOS RESULTADOS.** Finalmente antes de la graduación de los tesisistas se realizara un programa especial para la presentación y difusión de los resultados ante las autoridades locales y ciudadanía en general.

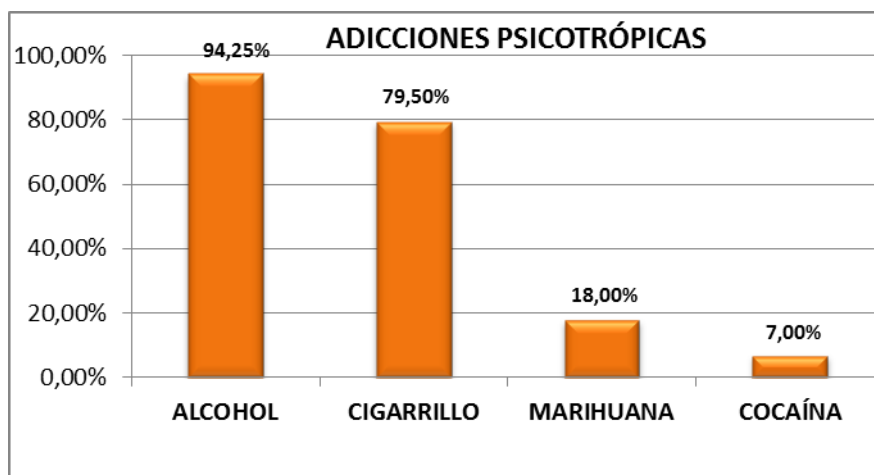
f. RESULTADOS

TABLA Nº 1a
ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS	TOTAL	
	F	%
Alcohol	377	94,25
Cigarrillo	318	79,5
Marihuana	72	18
Cocaína	28	7

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO Nº 1a



Interpretación

Analizando los resultados sobre las adicciones psicotrópicas de mayor incidencia, se identifica al alcohol con 377 encuestados correspondiente al 94,25% y cigarrillo se identifica a 318 encuestados correspondiente al 79,50%. En conclusión, entre las adicciones psicotrópicas de mayor incidencia encontradas tenemos al alcohol y cigarrillo.

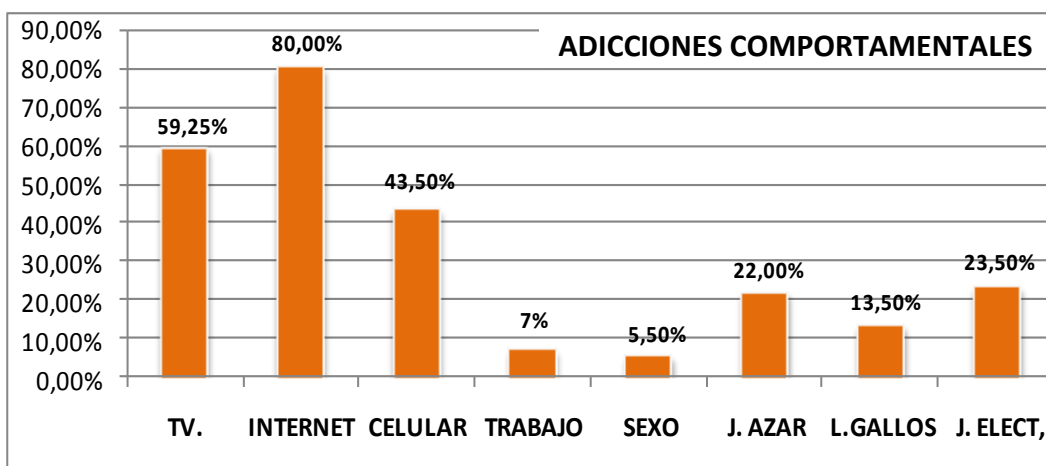
TABLA Nº 1b

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA

ADICCIONES COMPORTAMENTALES	TOTAL	
	F	%
TV	237	59,25
INTERNET	320	80
CELULAR	174	43,5
TRABAJO	29	7,25
SEXO	22	5,5
J.AZAR	88	22
L. GALLOS	54	13,5
J.ELECTRONICOS	94	23,5

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
 Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO Nº 1b



Interpretación

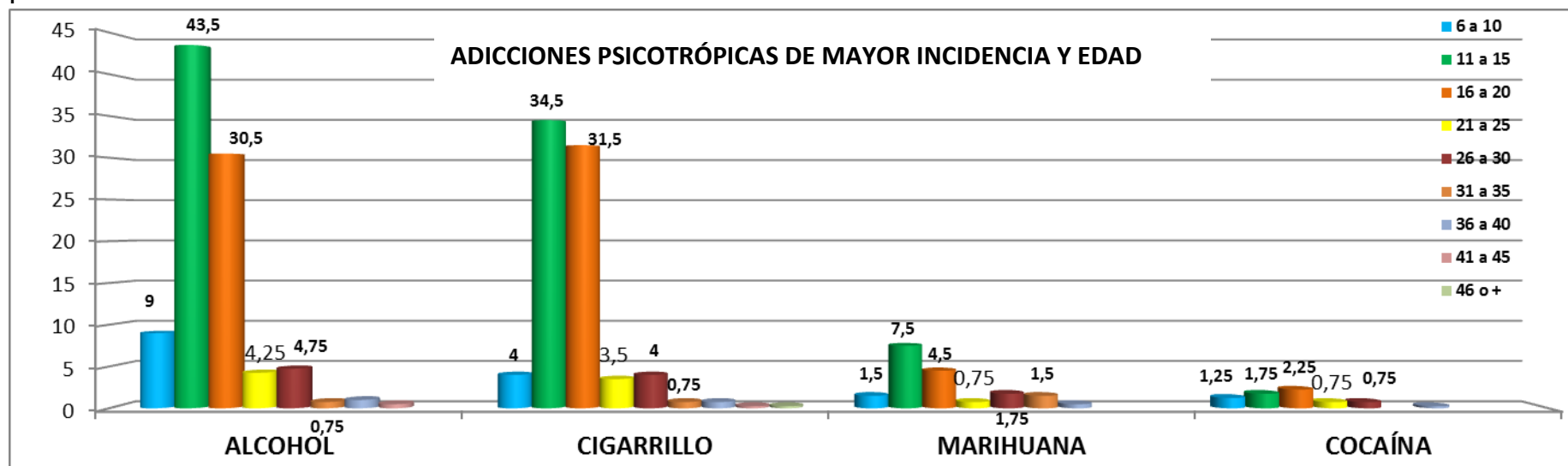
Luego del análisis de los resultados sobre las adicciones comportamentales de mayor incidencia, se identifica al internet con 320 encuestados que corresponde al 80%, y televisión se identifica a 237 encuestados, que corresponde al 59,25%. En conclusión, entre las adicciones comportamentales de mayor incidencia se identificó al internet y televisión.

TABLA Nº 2a
ADICCIONES PSICOTROPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y EDAD

Adicciones Psicotrópicas de mayor incidencia	Edad																					
	6-10		11.-15		16-20		21-25		26-30		31-35		36-40		41-45		46 O +		TOTAL			
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%		
Alcohol	36	9	174	43.5	122	30.5	17	4.25	19	4.75	3	0.75	4	1	2	0.5	0	0	0	0	377	94,25
Cigarrillo	16	4	138	34.5	126	31.5	14	3.5	16	4	3	0.75	3	0.75	1	0.25	1	0.25	1	0.25	318	79,5
Marihuana	6	1.5	30	7.5	18	4.5	3	0.75	7	1.75	6	1.5	2	0.5	0	0	0	0	0	0	72	18
Cocaína	5	1.25	7	1.75	9	2.25	3	0.75	3	0.75	0	0	1	0.25	0	0	0	0	0	0	28	7

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO Nº 2a



Interpretación

Revisando los resultados sobre el consumo de alcohol a la edad de 11 a 15 años, se identifica a 174 encuestados correspondiente al 43,5%, en cuanto al consumo de alcohol de 16 a 20 años, se identifica a 122 encuestados correspondiente al 30,5%, en cuanto al consumo del cigarrillo a la edad de 11 a 15, se identifica a 138 encuestados que corresponde al 34,5%, en cuanto al consumo de cigarrillo de 16 a 20 años, se identifica a 126 encuestados que corresponde al 31,5%. En conclusión, se pudo evidenciar que el consumo de alcohol y cigarrillo se da con mayor incidencia desde los 11 a 20 años.

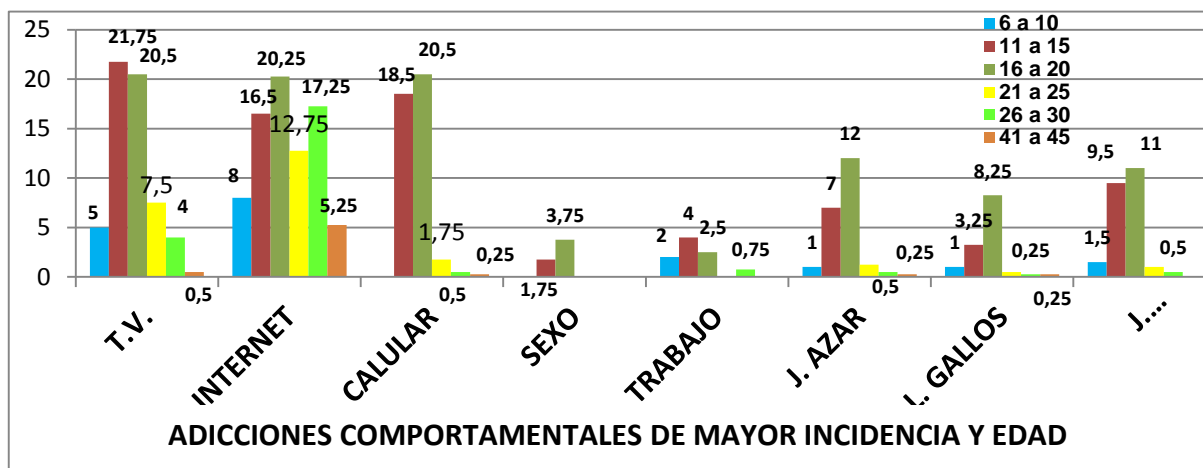
TABLA Nº 2b
ADICIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y EDAD

Adicciones Comportamentales de mayor incidencia	Edad													
	6-10		11-15		16-20		21-25		26-30		41-45		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V.	20	5	87	21.75	82	20.5	30	7.5	16	4	2	0.5	237	59.25
Internet	32	8	66	16.5	81	20.25	51	12.75	69	17.25	21	5.25	320	80
Celular	8	2	74	18.5	82	20.5	7	1.75	2	0.5	1	0.25	174	43.5
Sexo	0	0	7	1.75	15	3.75	0	0	0	0	0	0	22	5.5
Trabajo	0	0	16	4	10	2.5	0	0	3	0.75	0	0	29	7.25
J. Azar	4	1	28	7	48	12	5	1.25	2	0.5	1	0.25	88	22
L. Gallos	4	1	13	3.25	33	8.25	2	0.5	1	0.25	1	0.25	54	13.5
J. Electrónicos	6	1.5	38	9.5	44	11	4	1	2	0.5	0	0	94	23.5

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)

Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO Nº 2b



Interpretación

Luego del análisis de los resultados sobre la adicción a la televisión de 11 a 15 años, se identifica a 87 encuestados que corresponden al 21,75%, en cuanto a la adicción a la televisión de 16 a 20 años, se identifica a 82 encuestados que corresponde al 20,5%, en cuanto a la adicción al celular de 16 a 20, se identifica a 82 encuestados que corresponde al 20,5%, en cuanto a la adicción al internet de 16 a 20 años, se identifica a 81 encuestados que corresponde al 20,25%. En conclusión, se evidenció la adicción a la televisión tiene mayor incidencia de 11 a 20 años y adicción al celular de 16 a 20 años.

TABLA N° 3a

ADICCIONES PSICOTRÒPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y ESTADO CIVIL

Adicciones de mayor incidencia	Estado civil									
	Casados		Solteros		Divorcio		Unión Libre		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	59	14.75	239	59.75	41	10.25	38	9.5	377	94.25
Cigarrillo	42	10.5	224	56	33	8.25	19	4.75	318	79.5
Marihuana	15	3.75	44	11	4	1	9	2.25	72	18
Cocaína	7	1.75	16	4	3	0.75	2	0.5	28	7

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)

Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO N° 3a



Interpretación

Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol en solteros, se identifica a 239 encuestados que equivale al 59,75%, en cuanto al consumo de cigarrillo en solteros, se identifica 224 encuestados que corresponde al 56%. En conclusión, se observa que los solteros tienen mayor adicción al consumo de alcohol y cigarrillo.

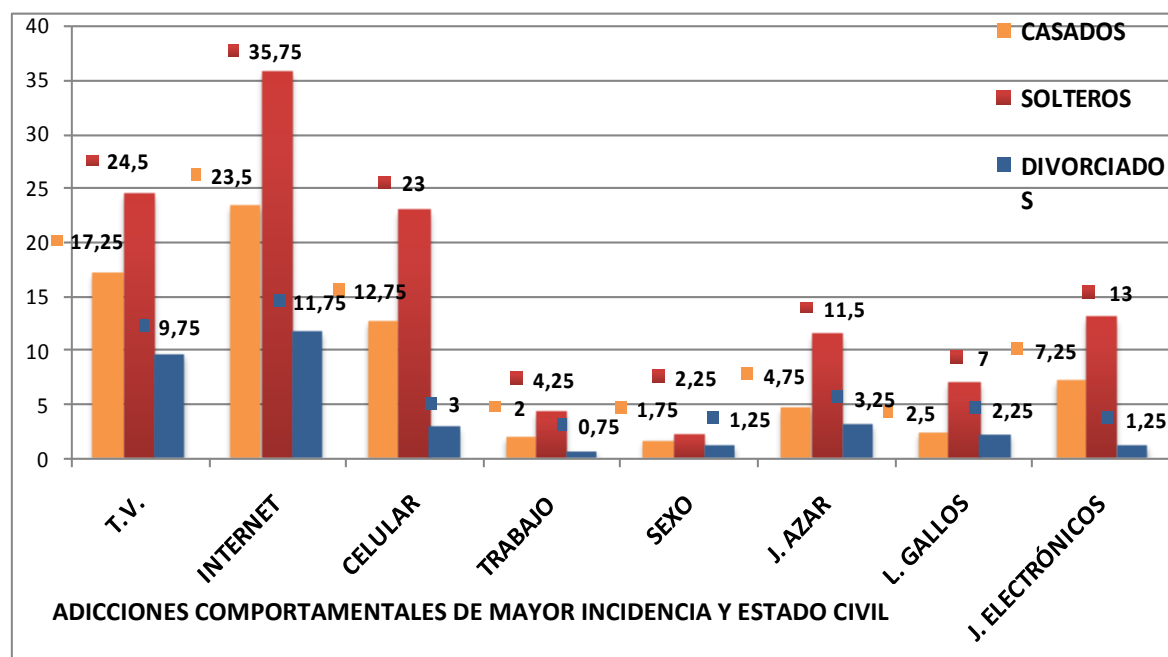
TABLA Nº 3b
ADICIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y ESTADO

Adicciones comportamentales de mayor incidencia	Estado civil									
	Casado		Soltero		Divorciado		Unión Libre		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V.	69	17.25	98	24.5	39	9.75	31	7.75	237	59.25
Internet	95	23.5	144	35.75	47	11.75	34	8.5	320	80
Celular	51	12.75	92	23	12	3	19	4.75	174	43.5
Trabajo	8	2	17	4.25	3	0.75	1	0.25	29	7.25
Sexo	7	1.75	9	2.25	5	1.25	1	0.25	22	5.5
J. Azar	19	4.75	46	11.5	13	3.25	10	2.5	88	22
L. Gallos	10	2.5	28	7	9	2.25	7	1.75	54	13.5
J. Electrónicos	29	7.25	52	13	5	1.25	8	2	94	23.5

CIVIL

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO Nº 3b



Interpretación

Revisados los resultados sobre la adicción al internet en los solteros, se identifica a 144 encuestados correspondiente al 35,75%, en cuanto a la adicción a la televisión en solteros, se identifica a 98 encuestados que corresponde a 24,5%, en cuanto a la adicción al internet en los casados, se identifica a 95 encuestados que corresponden al 23,5%, en cuanto a la adicción al celular en los solteros, se identifica a 92 encuestados correspondiente al 23%. En conclusión, se determina que los solteros son más adictos al internet, televisión, celular y los casados tienen mayor adicción al internet.

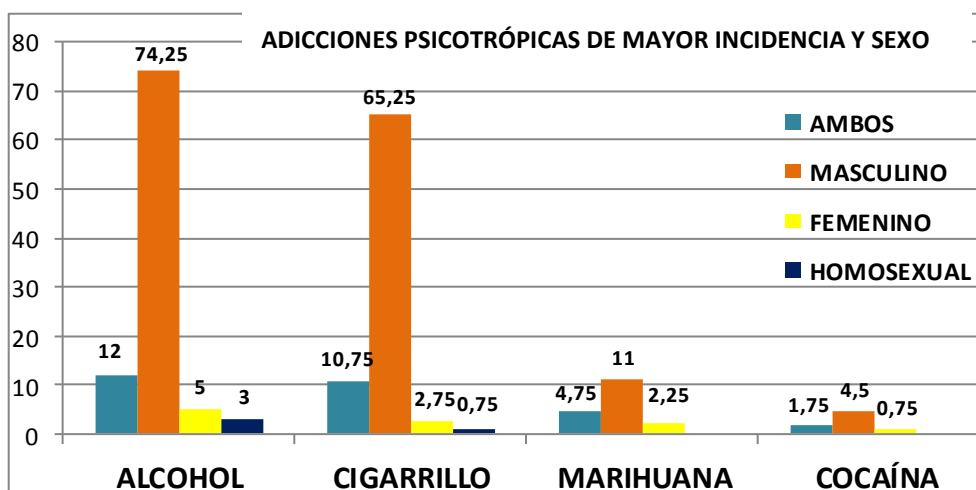
TABLA N° 4a

Adicciones psicotrópicas de mayor incidencia	Sexo									
	Ambos		Masculino		Femenino		Homosexu al		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	48	12	297	74.25	20	5	12	3	377	94.25
Cigarrillo	43	10.75	261	65.25	11	2.75	3	0.75	318	79.5
Marihuana	19	4.75	44	11	9	2.25	0	0	72	18
Cocaína	7	1.75	18	4.5	3	0.75	0	0	28	7

ADICCIONES PSICOTROPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y SEXO

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
 Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO N° 4a



Interpretación

Revisando los resultados sobre el consumo de alcohol en los hombres, se identifica a 297 encuestados que corresponde al 74,25%, en cuanto al consumo del cigarrillo en los hombres, se identifica a 261 encuestados que corresponde al 65,25%. En conclusión, luego del análisis se determinó que los hombres consumen con mayor frecuencia alcohol y cigarrillo.

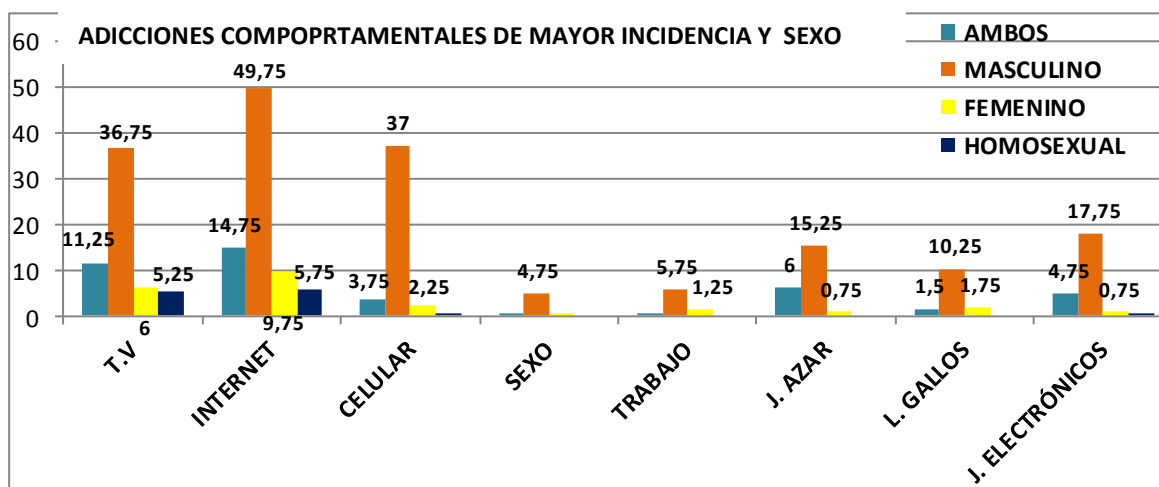
TABLA N° 4b

Adicciones comportamentales de Mayor Incidencia	SEXO									
	Ambos		Masculino		Femenino		Homosexual		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
T:V	45	11.25	147	36.75	24	6	21	5.25	237	59.25
Internet	59	14.75	199	49.75	39	9.75	23	5.75	320	80
Celular	15	3.75	148	37	10	2.5	1	0.25	174	43.5
Sexo	2	0.5	19	4.75	1	0.25	0	0	22	5.5
Trabajo	1	0.25	23	5.75	5	1.25	0	0	29	7.25
J. Azar	24	6	61	15.25	3	0.75	0	0	88	22
L. Gallos	6	1.5	41	10.25	7	1.75	0	0	54	13.5
J. Electrónicos	19	4.75	71	17.75	3	0.75	1	0.25	94	23.5

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y SEXO

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
 Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO N° 4b



Interpretación

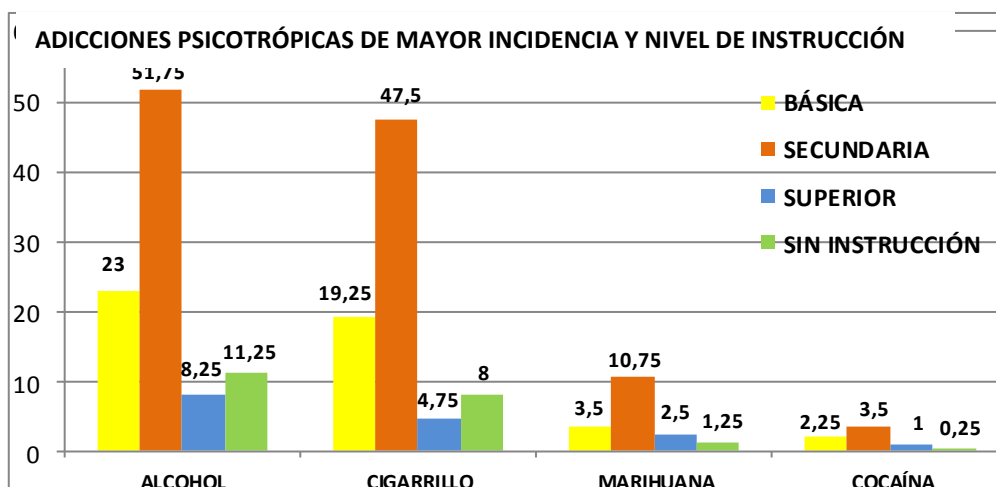
Revisando los resultados sobre la adicción al internet en los hombres, se identifica a 199 encuestados correspondiente al 49,75%, en cuanto a la adicción al celular en los hombres, se identifica a 148 encuestados que corresponde al 37%, en cuanto a la adicción a la televisión en los hombres, se identifica a 147 encuestados correspondiente al 36,75%. En conclusión, se determinó que los hombres son más adictos al internet, celular y televisión.

TABLA N°5a
ADICCIONES PSICOTROPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Adicciones Psicotrópicas de mayor incidencia	Nivel de instrucción									
	Básica		Secundaria		Superior		Sin. Instrucción		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	92	23	207	51.75	33	8.25	45	11.25	377	94.25
Cigarrillo	77	19.25	190	47.5	19	4.75	32	8	318	79.5
Marihuana	14	3.5	43	10.75	10	2.5	5	1.25	72	18
Cocaína	9	2.25	14	3.5	4	1	1	0.25	28	7

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
 Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO N° 5a



Interpretación

Revisando los resultados sobre el consumo de alcohol en la secundaria, se identifica a 207 encuestados que corresponde al 51,75%, en cuanto a la adicción al cigarrillo se identifica a 190 encuestados que corresponde al 47,5%. En conclusión, se evidenció que el consumo de alcohol y cigarrillo se da mayoritariamente en la secundaria.

TABLA Nº 5b

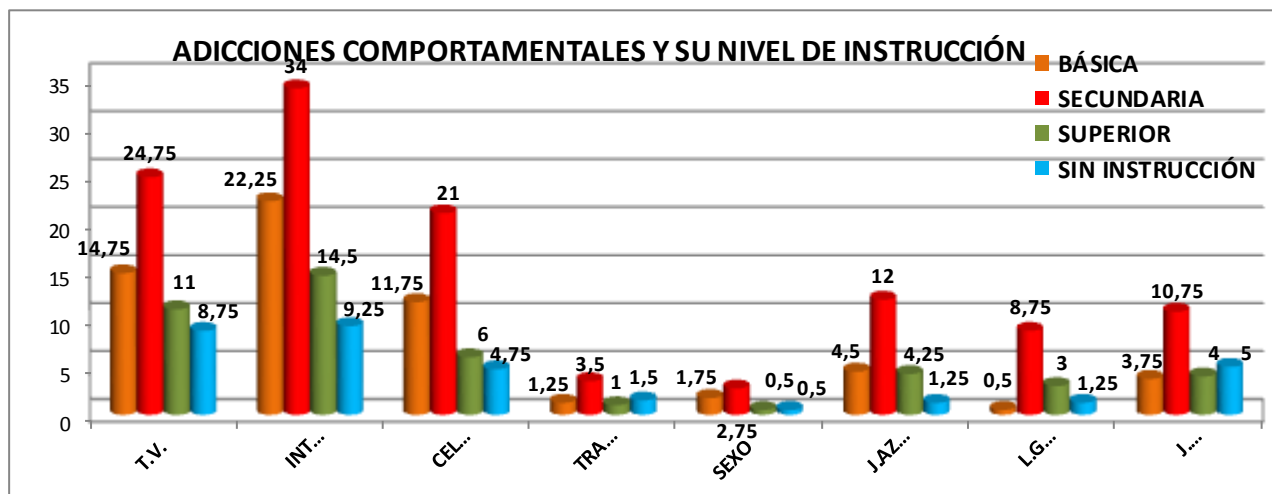
ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR ADICCIÓN Y NIVEL DE INSTRUCCION

Adicciones Comportamentales de mayor incidencia	Nivel de instrucción									
	Básica		Secundaria		Superior		Sin. Instrucción		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V.	59	14.75	99	24.75	44	11	35	8.75	237	59.25
Internet	89	22.25	136	34	58	14.5	37	9.25	320	80
Celular	47	11.75	84	21	24	6	19	4.75	174	43.5
Trabajo	5	1.25	14	3.5	4	1	6	1.5	29	7.25
Sexo	7	1.75	11	2.75	2	0.5	2	0.5	22	5.5
J. Azar	18	4.5	48	12	17	4.25	5	1.25	88	22
L. Gallos	2	0.5	35	8.75	12	3	5	1.25	54	13.5
J. Electrónicos	15	3.75	43	10.75	16	4	20	5	94	23.5

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)

Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO Nº 5b



Interpretación

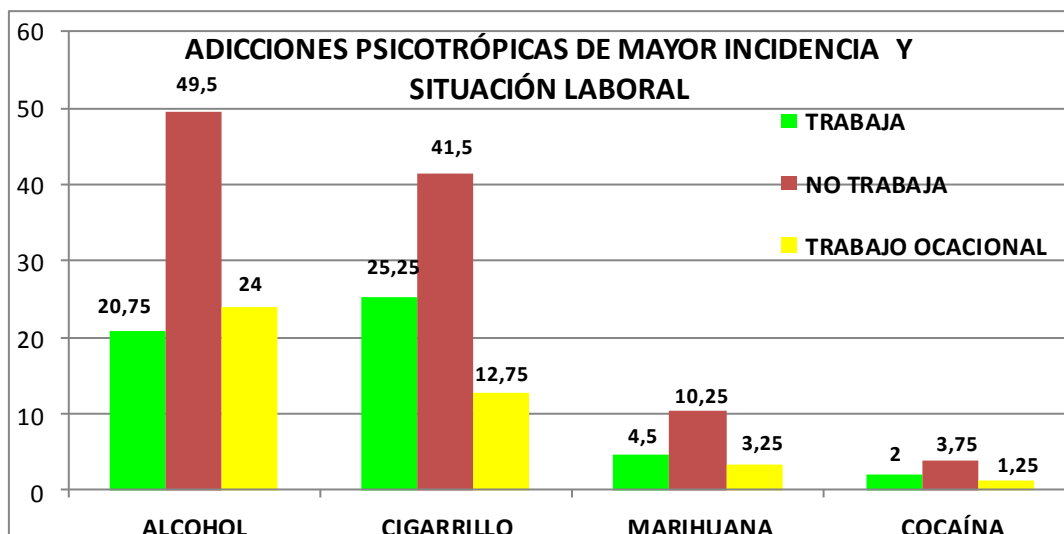
Revisando los resultados sobre la adicción al internet en la secundaria, se identifica a 136 encuestados que corresponden al 34%, en cuanto a la adicción a la televisión en la secundaria, se identifica a 99 encuestados que corresponden al 24,75%, en cuanto a la adicción al celular en la secundaria, se identifica a 84 encuestados correspondiente al 21%. En conclusión, se constató que la adicción al internet, televisión y celular se evidencia en alto índice en la secundaria.

TABLA N° 6a
ADICCIONES PSICOTROPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

Adicciones Psicotrópicas de mayor incidencia	Situación laboral							
	Trabaja		No trabaja		Trabajo Ocasional		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	83	20.75	198	49.5	96	24	377	94.25
Cigarrillo	101	25.25	166	41.5	51	12.75	318	79.5
Marihuana	18	4.5	41	10.25	13	3.25	72	18
Cocaína	8	2	15	3.75	5	1.25	28	7

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
 Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO N° 6a



Interpretación

Revisando los resultados sobre el consumo de alcohol en las personas que no trabajan, se identifica a 198 encuestados que corresponde al 49,5%, en cuanto a la adicción al cigarrillo en personas que no trabaja, se identifica a 166 encuestados que corresponde al 41,5%. En conclusión, se determina que el consumo de alcohol y cigarrillo se da mayoritariamente en personas que no trabajan.

TABLA Nº 6b

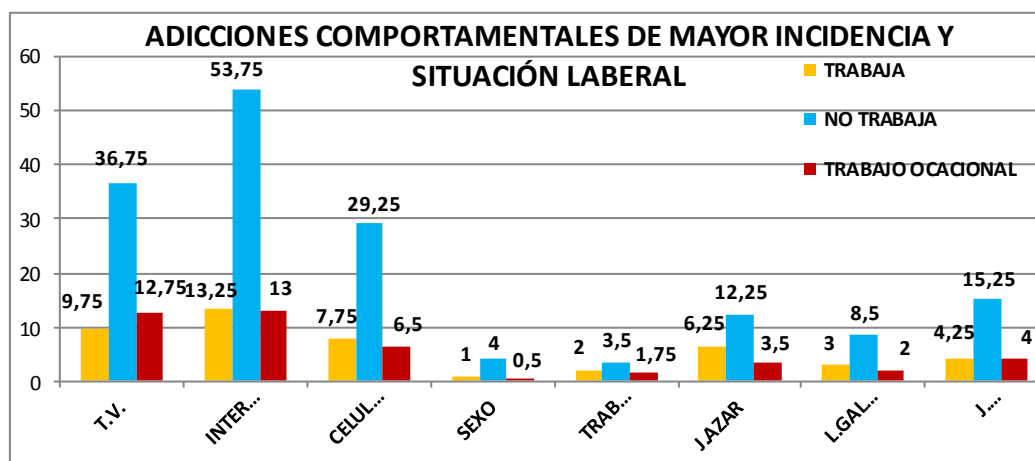
ADICIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

Adicciones comportamentales de mayor incidencia	Situación laboral							
	Trabaja		No trabaja		Trab. Ocasional		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V	39	9.75	147	36.75	51	12.75	237	59.25
Internet	53	13.25	215	53.75	52	13	320	80
Celular	31	7.75	117	29.25	26	6.5	174	43.5
Sexo	4	1	16	4	2	0.5	22	5.5
Trabajo	8	2	14	3.5	7	1.75	29	7.25
J. Azar	25	6.25	49	12.25	14	3.5	88	22
L. Gallos	12	3	34	8.5	8	2	54	13.5
J. Electrónicos	17	4.25	61	15.25	16	4	94	23.5

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)

Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO Nº 6b



Interpretación

Revisados los resultados sobre la adicción al internet de personas que no trabajan, se identifica a 215 encuestados que corresponden al 53,75%, en cuanto a la adicción al televisor de personas que no trabajan, se identifica a 147 encuestados que corresponden al 36,75%, en cuanto a la adicción al celular de personas que no trabajan, se identifica a 117 encuestados que corresponde al 29,25%. En conclusión, se constató que las personas que no trabajan inciden mayoritariamente en la adicción al internet, televisión, celular.

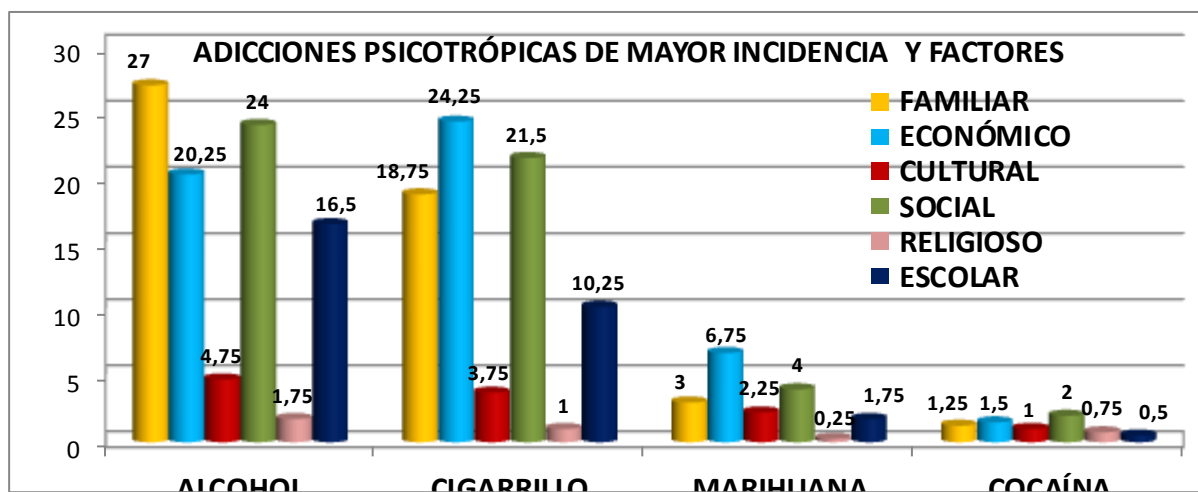
TABLA Nº 7a
ADICCIONES PSICOTROPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y FACTORES QUE LOS DESENCADENAN

Adicciones Psicotrópicas de mayor incidencia	Factores													
	Familiar		Económico		Cultural		Social		Religioso		Escolares		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	108	27	81	20.25	19	4.75	96	24	7	1.75	66	16.5	377	94.25
Cigarrillo	75	18.75	97	24.25	15	3.75	86	21.5	4	1	41	10.25	318	79.5
Marihuana	12	3	27	6.75	9	2.25	16	4	1	0.25	7	1.75	72	18
Cocaína	5	1.25	6	1.5	4	1	8	2	3	0.75	2	0.5	28	7

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)

Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO Nº 7a



Interpretación

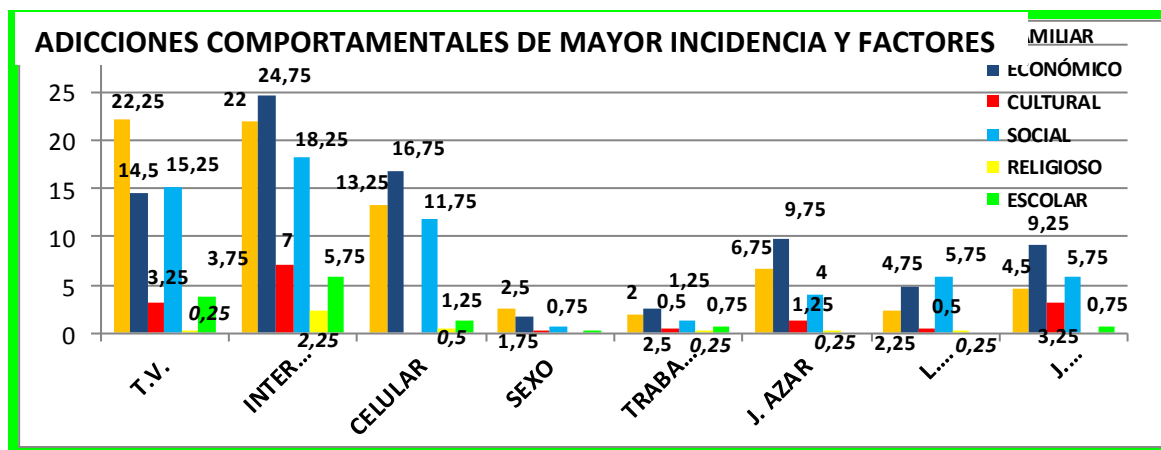
Revisando los resultados sobre el consumo de alcohol y la influencia del factor familiar, se identifica a 108 encuestados que corresponde al 27%, en cuanto a la adicción al cigarrillo y la influencia del factor económico, se identifica a 97 encuestados que corresponde al 24,25%, en cuanto al consumo de alcohol y la influencia del factor social, se identifica a 96 encuestados que corresponde al 24%. En conclusión, se constató que el factor familiar, económico y social influye en el consumo de alcohol y cigarrillo.

TABLA Nº 7b
ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y
FACTORES QUE LOS DESENCADENAN

Adicciones Comportamentales de mayor incidencia	Factores													
	Familiar		Económico		Cultural		Social		Religioso		Escolares		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V	89	22.25	58	14.5	13	3.25	61	15.25	1	0.25	15	3.75	237	59.25
Internet	88	22	99	24.75	28	7	73	18.25	9	2.25	23	5.75	320	80
Celular	53	13.25	67	16.75	0	0	47	11.75	2	0.5	5	1.25	174	43.5
Sexo	10	2.5	7	1.75	1	0.25	3	0.75	0	0	1	0.25	22	5.5
Trabajo	8	2	10	2.5	2	0.5	5	1.25	1	0.25	3	0.75	29	7.25
J. Azar	27	6.75	39	9.75	5	1.25	16	4	1	0.25	0	0	88	22
L. de Gallos	9	2.25	19	4.75	2	0.5	23	5.75	1	0.25	0	0	54	13.5
J. Electrónicos	18	4.5	37	9.25	13	3.25	23	5.75	0	0	3	0.75	94	23.5

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
 Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO Nº 7b



Interpretación:

Revisando los resultados sobre la adicción al internet y la influencia del factor económico para que se desarrolle, se identifica a 99 encuestados que corresponde al 24,75%, en cuanto a la adicción al televisor y la influencia del factor familiar para que se desarrolle, se identifica a 89 encuestados que corresponde al 22,25%, en cuanto a la adicción al internet y la influencia del factor familiar para que se desarrolle, se identifica a 88 encuestados que corresponden al 22%. En conclusión, se constató que el factor económico y familiar, influye en la adicción al internet y televisión.

TABLA Nº 8a

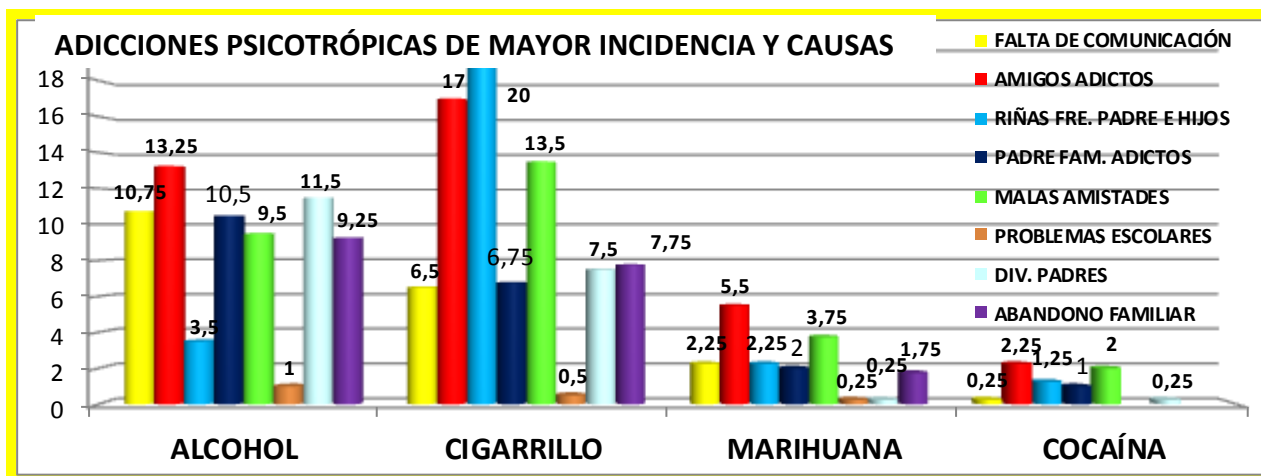
ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y CAUSAS QUE LAS PROVOCAN

Adiciones de mayor incidencia	Causas																	
	Falta de Comunica		Amigos Adictos		Riñas Frec. Padre e Hijos		Pa. Famil. Adictos		Malas Amistades		Prob. Escolares		Div. Padres		Abandono Familiar		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	43	10.75	53	13.25	14	3.5	42	10.5	38	9.5	4	1	46	11.5	37	9.25	277	94.25
Cigarrillo	26	6.5	68	17	80	20	27	6.75	54	13.5	2	0.5	30	7.5	31	7.75	318	79.5
Marihuana	9	2.25	22	5.5	9	2.25	8	2	15	3.75	1	0.25	1	0.25	7	1.75	72	18
Cocaína	1	0.25	9	2.25	5	1.25	4	1	8	2	0	0	1	0.25	0	0	28	7

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)

Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO Nº 8a



Interpretación

Revisados los resultados sobre el consumo de cigarrillo causado por las riñas frecuentes entre padres e hijos, se identifica a 80 encuestados que corresponden al 20%, en cuanto a la adicción al cigarrillo causado por amigos adictos, se identifica a 68 encuestados que corresponde al 17%, en cuanto a la adicción al cigarrillo causado por la influencia de malas amistades, se identifica a 54 encuestados que corresponde al 13,5%. En conclusión, se constató que a causa de riñas frecuentes entre padres e hijos, amigos adictos y las malas amistades, se da mayoritariamente el consumo del cigarrillo.

TABLA Nº 8b

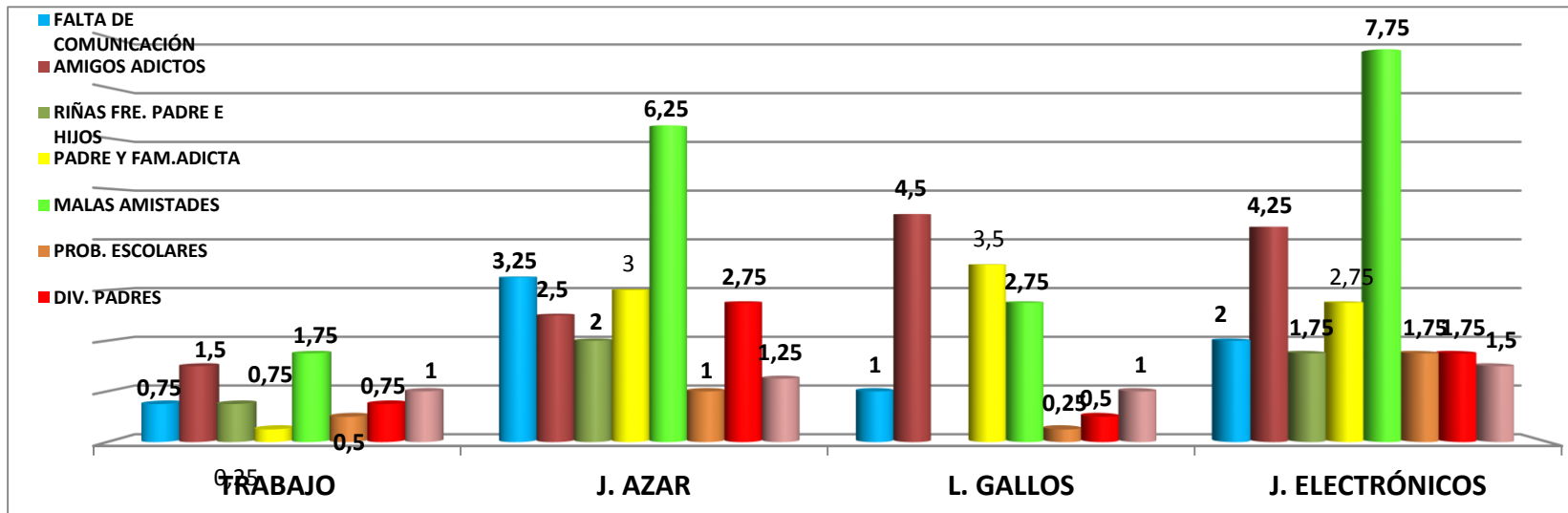
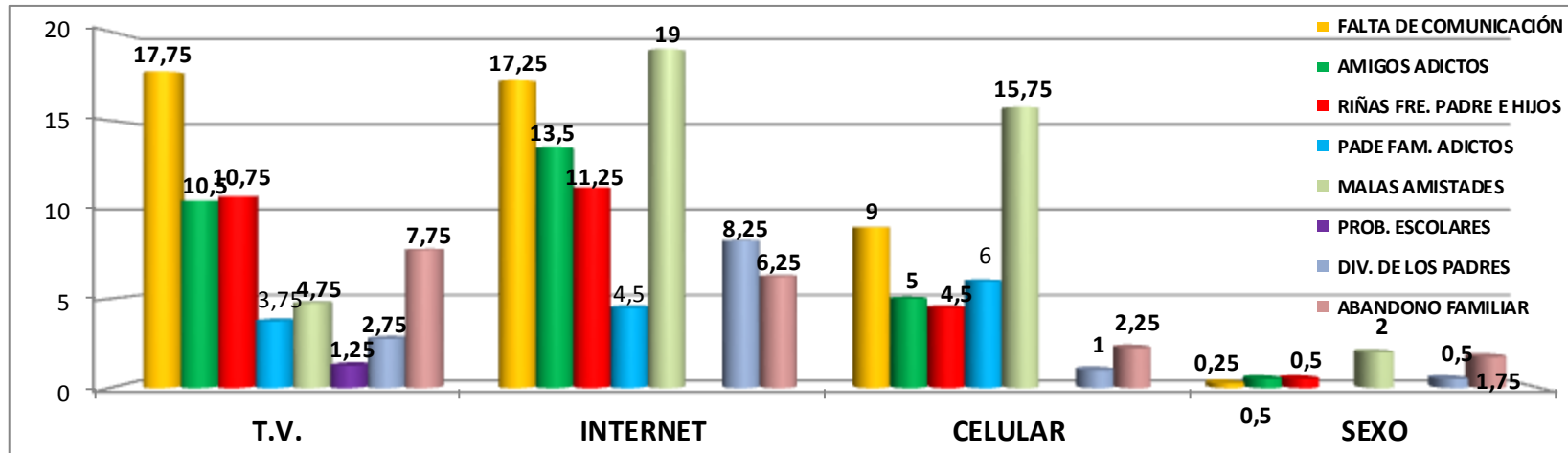
ADICIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y CAUSAS QUE LAS PROVOCAN

ADICIONES DE MAYOR INCIDENCIA	CAUSAS																	
	Falta de Comunica		Amigos Adictos		Riñas Frec. Padre e Hijos		Pa. Famil. Adictos		Malas Amistades		Prob. Escolares		Div. Padres		Abandono Familiar		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V	71	17.75	42	10.5	43	10.75	15	3.75	19	4.75	5	1.25	11	2.75	31	7.75	237	59.25
Internet	69	17.25	54	13.5	45	11.25	18	4.5	76	19	0	0	33	8.25	25	6.25	320	80
Celular	36	9	20	5	18	4.5	24	6	63	15.75	0	0	4	1	9	2.25	174	43.5
Trabajo	3	0.75	6	1.5	3	0.75	1	0.25	7	1.75	2	0.5	3	0.75	4	1	29	7.25
Sexo	1	0.25	2	0.5	2	0.5	0	0	8	2	0	0	2	0.5	7	1.75	22	5.5
J. de Azar	13	3.25	10	2.5	8	2	12	3	25	6.25	4	1	11	2.75	5	1.25	88	22
L. de Gallos	4	1	18	4.5	0	0	14	3.5	11	2.75	1	0.25	2	0.5	4	1	54	13.5
J. Electrónicos	8	2	17	4.25	7	1.75	11	2.75	31	7.75	7	1.75	7	1.75	6	1.5	94	23.5

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)

Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO Nº 8b



Interpretación

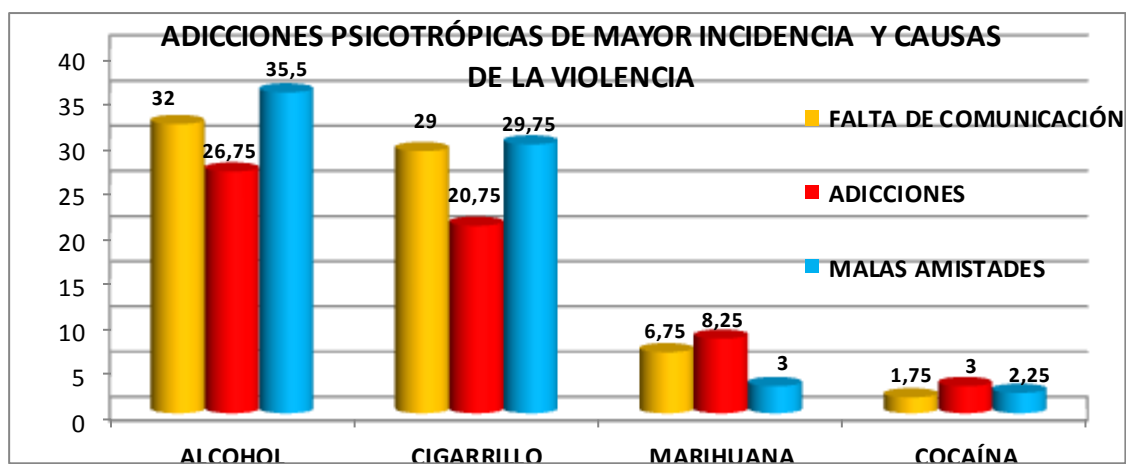
Revisando los resultados sobre la adicción al internet causado por las malas amistades, se identifica a 76 encuestados que corresponden al 19%, en cuanto a la adicción al televisor causado por la falta de comunicación, se identifica a 71 encuestados que corresponde al 17,75%, en cuanto a la adicción al internet causado por la falta de comunicación, se identifica a 69 encuestados que corresponde al 17,25%. En conclusión, se constató que la adicción al internet es causado por las malas amistades, además por la falta de comunicación se da adicción a la televisión e internet.

TABLA Nº 9a
ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y CAUSAS DE LA VIOLENCIA

Adicciones Psicotrópica De mayor incidencia	Causas de violencia							
	Falta de comunicación		Adicciones		Malas amistades		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	128	32	107	26.75	142	35.5	377	94.25
Cigarrillo	116	29	83	20.75	119	29.75	318	79.5
Marihuana	27	6.75	33	8.25	12	3	72	18
Cocaína	7	1.75	12	3	9	2.25	28	7

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
 Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO Nº 9a



Interpretación

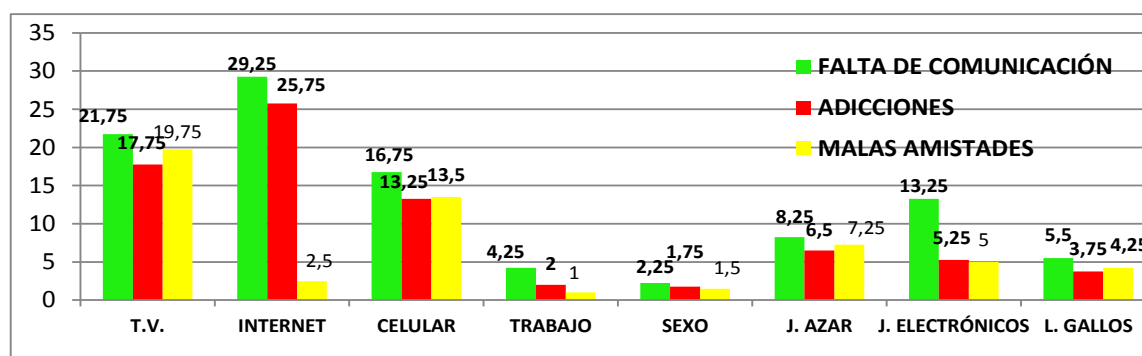
Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol a causa de las malas amistades, se identifica a 142 encuestados que equivale al 35,5%, en cuanto al consumo de alcohol a causa de la falta de comunicación, se identifica a 128 encuestados que corresponde al 32%, en cuanto al consumo de cigarrillo a causa de las malas amistades, se identifica a 119 encuestados que corresponde al 29,75%. En conclusión, se constató que el consumo de alcohol y cigarrillo se da generalmente a causa de las malas amistades y por falta de comunicación.

TABLA Nº 9b
ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y CAUSAS DE LA VIOLENCIA

Adicciones Comportamentales de mayor incidencia	Causas de violencia							
	Falta de comunicación		Adicciones		Malas amistades		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V.	87	21.75	71	17.75	79	19.75	237	59.25
Internet	117	29.25	103	25.75	100	25	320	80
Celular	67	16.75	53	13.25	54	13.5	174	43.5
Trabajo	17	4.25	8	2	4	1	29	7.25
Sexo	9	2.25	7	1.75	6	1.5	22	5.5
J. Azar	33	8.25	26	6.5	29	7.25	88	22
J. Electrónicos	53	13.25	21	5.25	20	5	94	23.5
L. Gallos	22	5.5	15	3.75	17	4.25	54	13.5

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO Nº 9b



Interpretación

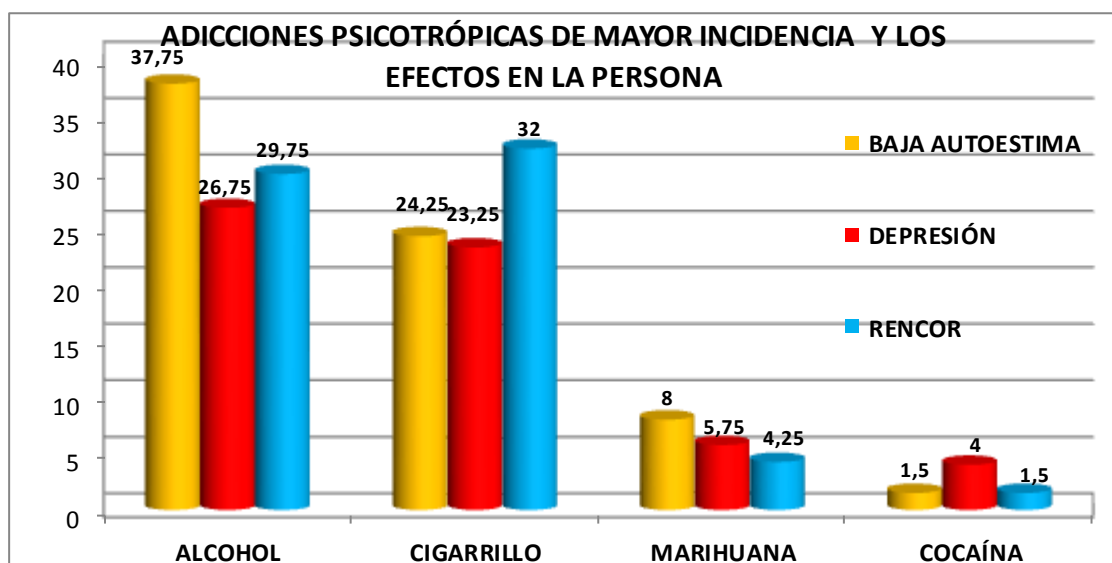
Revisados los resultados sobre la adicción al internet causante de la falta de comunicación, se identifica a 117 encuestados que equivale al 29,25%, en cuanto a la adicción al internet causante de adicciones, se identifica a 103 encuestados que corresponde al 25,75%. En conclusión, se constató que la adicción al internet es causante de falta de comunicación y adicciones.

TABLA N° 10a
ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y LOS EFECTOS EN LA PERSONA

Adicciones Psicotrópica De mayor incidencia	Efectos en la persona							
	Baja autoestima		Depresión		Rencor		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	151	37,75	107	26,75	119	29,75	377	94.25
Cigarrillo	97	24,25	93	23,25	128	32	318	79.5
Marihuana	32	8	23	5,75	17	4,25	72	18
Cocaína	6	1,5	16	4	6	1,5	28	7

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO N° 10a



Interpretación

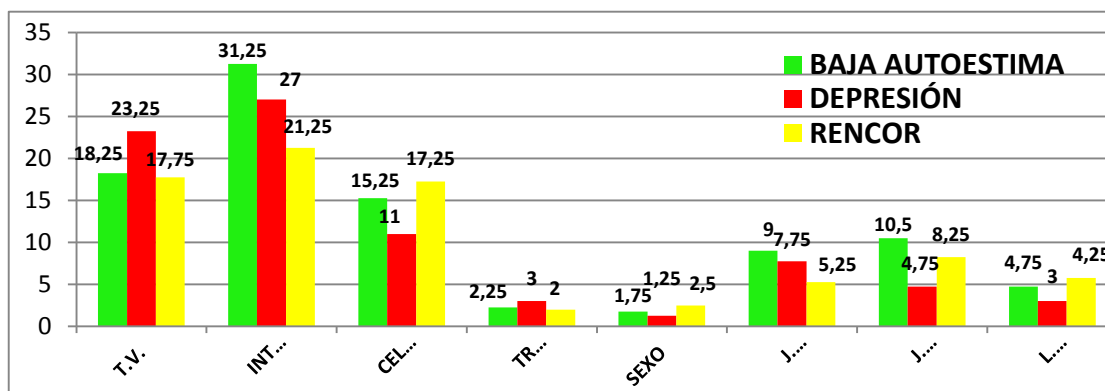
Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol y su efecto en la baja autoestima, se identifica a 151 encuestados que equivale al 37,75%, en cuanto a la adicción al cigarrillo y su efecto de rencor en la persona, se identifica a 128 encuestados que corresponde al 32%, en cuanto al consumo de alcohol y su efecto de rencor en la persona, se identifica a 119 encuestados correspondiente al 29,75%. En conclusión, se constató que el consumo de alcohol produce baja autoestima como efecto en la persona, además en consumo de cigarrillo y alcohol tiene como efecto rencor en la persona.

TABLA Nº 10b
ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y LOS EFECTOS EN LA PERSONA

Adicciones Comportamentales de mayor incidencia	Efectos en la persona							
	Baja autoestima		Depresión		Rencor		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V.	73	18,25	93	23,25	71	17,75	237	59,25
Internet	125	31,25	108	27	87	21,25	320	80
Celular	61	15,25	44	11	69	17,25	174	43,5
Trabajo	9	2,25	12	3	8	2	29	7,25
Sexo	7	1,75	5	1,25	10	2,5	22	5,5
J. Azar	36	9	31	7,75	21	5,25	88	22
J. Electrónicos	42	10,5	19	4,75	33	8,25	94	23,5
L. Gallos	19	4,75	12	3	23	5,75	54	13,5

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
 Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO Nº 10b



Interpretación

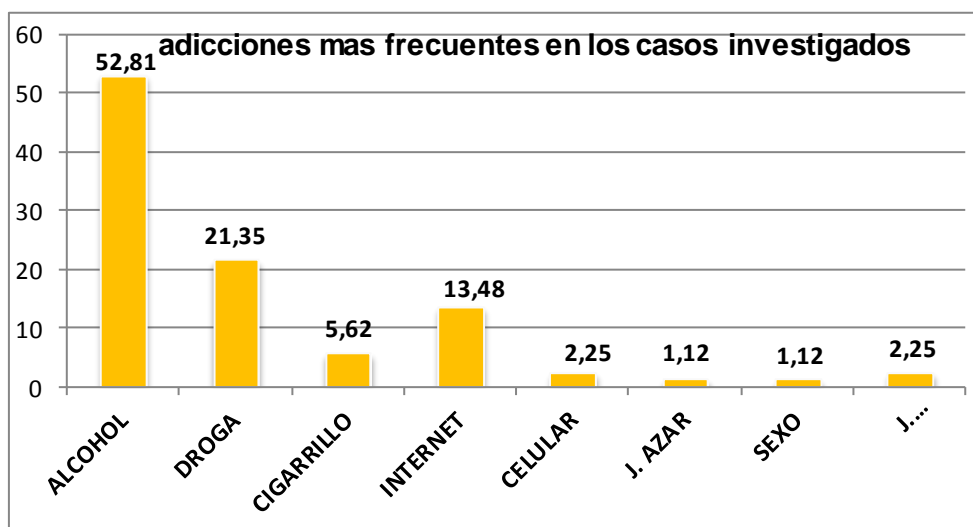
Revisados los resultados sobre la adicción al internet y la baja autoestima como efecto en la persona, se identifica a 125 encuestados que equivale al 31,25%, en cuanto a la adicción al internet y la depresión como efecto en la persona, se identifica a 108 encuestados que corresponde al 27%, en cuanto a la adicción al televisor y la depresión como efecto en la persona, se identifica a 93 encuestados, correspondiente al 23,25%. En conclusión, se constató que el internet tiene como efecto baja autoestima y depresión en la persona, además la televisión produce depresión a la persona.

TABLA Nº 11
ADICCIONES MÁS FRECUENTES QUE SE PRESENTAN EN LOS CASOS

Adicciones que se dan en los casos	Frecuencia	%
Alcohol	47	52.81
Droga	19	21.35
Cigarrillo	5	5.62
Internet	12	13.48
Celular	2	2.25
J. Azar	1	1.12
sexo	1	1.12
Juegos electrónicos	2	2.25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO Nº 11



Interpretación

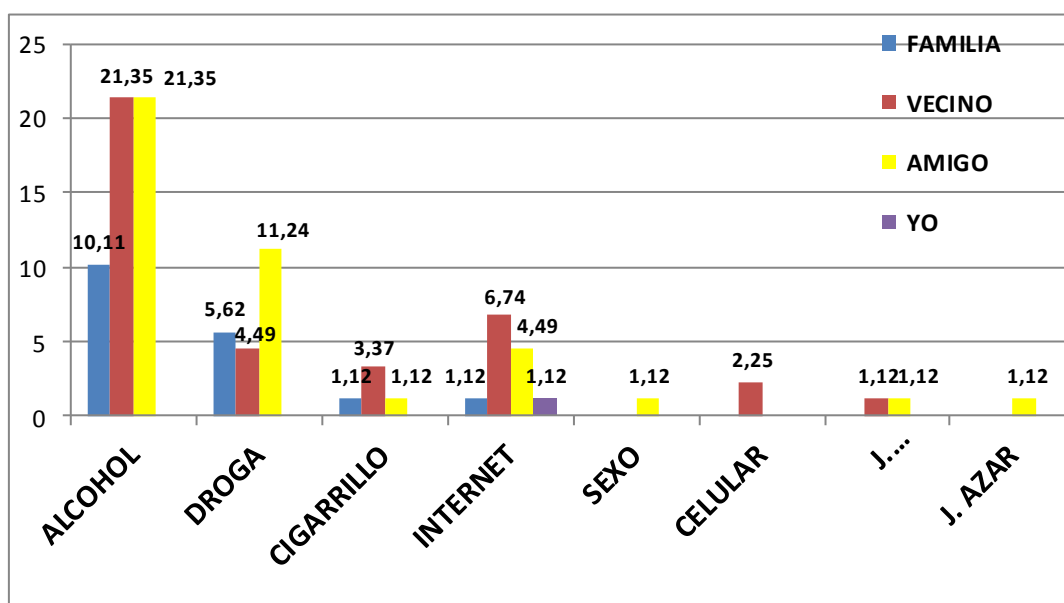
Revisados los resultados del consumo de alcohol de los 89 casos encontrados, se identifica a 47 encuestados que corresponde al 52,81%, en cuanto al consumo de droga en los casos encontrados, se identifica a 19 encuestados que corresponde al 21,35%. En conclusión, se obtuvo que el alcohol y droga, incidan mayoritariamente en los casos encontrados.

TABLA N° 12
ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y RELACIÓN PARENTAL

Adicciones de mayor incidencia	Relación parental									
	Familia		Vecino		Amigo		Yo		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	9	10.11	19	21.35	19	21.35	0	0	47	52.81
Drogas	5	5.62	4	4.49	10	11.24	0	0	19	21.35
Cigarrillo	1	1.12	3	3.37	1	1.12	0	0	5	5.62
Internet	1	1.12	6	6.74	4	4.49	1	1.12	12	13.48
Sexo	0	0	0	0	1	1.12	0	0	1	1.12
Celular	0	0	2	2.25	0	0	0	0	2	2.25
J. Electrónico	0	0	1	1.12	1	1.12	0	0	2	2.25
J. Azar	0	0	0	0	1	1.12	0	0	1	1.12

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRAFICO N° 12



Interpretación

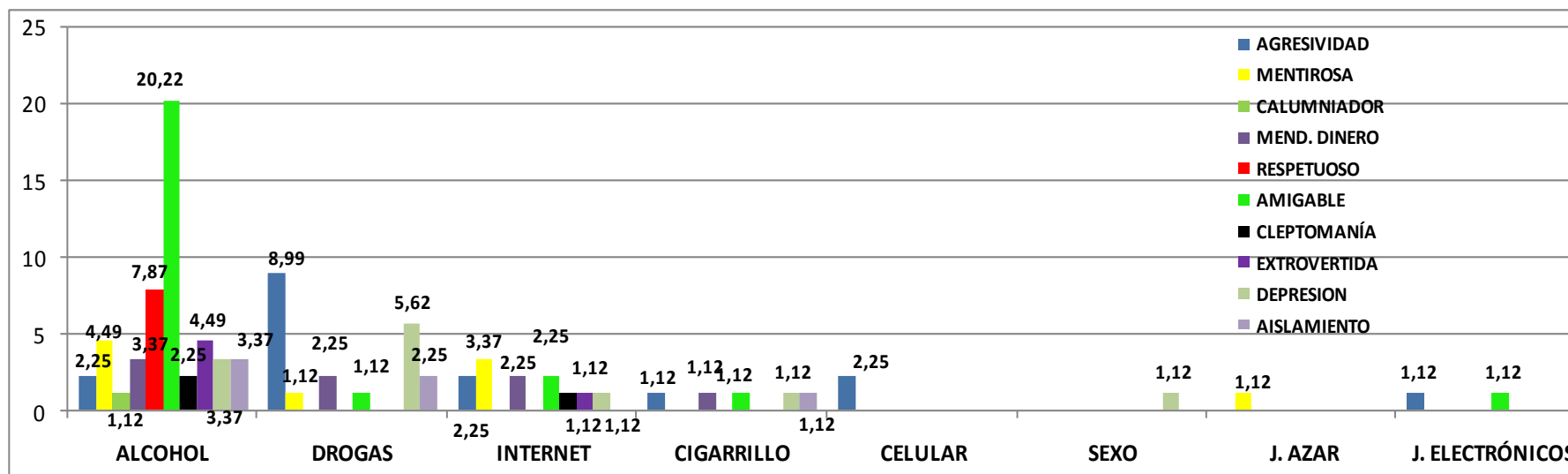
Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol en vecinos, se identifica a 19 encuestados que corresponde al 21,35%, en cuanto al consumo de alcohol en amigos, se identifica a 19 encuestados que corresponde al 21,35%. En conclusión, se constató que el consumo de alcohol se da mayoritariamente en vecinos y amigos.

TABLA 13
ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y MANIFESTACIONES COMPORTAMENTALES

Adicciones de mayor incidencia	Manifestaciones comportamentales																					
	Agresividad		Mentirosa		Calumniador		Mend. dinero		Respetuosa		Amigable		Cleptomanía		Extrovertido		Depresión		Aislamiento		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	f	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	2	2.25	4	4.49	1	1.12	3	3.37	7	7.87	18	20.22	2	2.25	4	4.49	3	3.37	3	3.37	47	52.81
Drogas	8	8.99	1	1.12	0	0	2	2.25	0	0	1	1.12	0	0	0	0	5	5.62	2	2.25	19	21.35
Internet	2	2.25	3	3.37	0	0	2	2.25	0	0	2	2.25	1	1.12	1	1.12	1	1.12	0	0	12	13.48
Cigarrillo	1	1.12	0	0	0	0	1	1.12	0	0	1	1.12	0	0	0	0	1	1.12	1	1.12	5	5.62
Celular	2	2.25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2.25
Sexo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.12	0	0	1	1.12
J. Azar	0	0	1	1.12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.12
J. Electrónicos	1	1.12	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.12	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2.25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO N°13



Interpretación

Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol y la sintomatología amigable, se identifica a 18 encuestados que corresponde al 20,22%, en cuanto al consumo de droga y la sintomatología de agresividad, se identifica a 8 encuestados que corresponde al 8,99%. En conclusión, se constató que el comportamiento por consumo de alcohol en la persona demuestra ser amigable, en cuanto al consumo de droga demuestra agresividad.

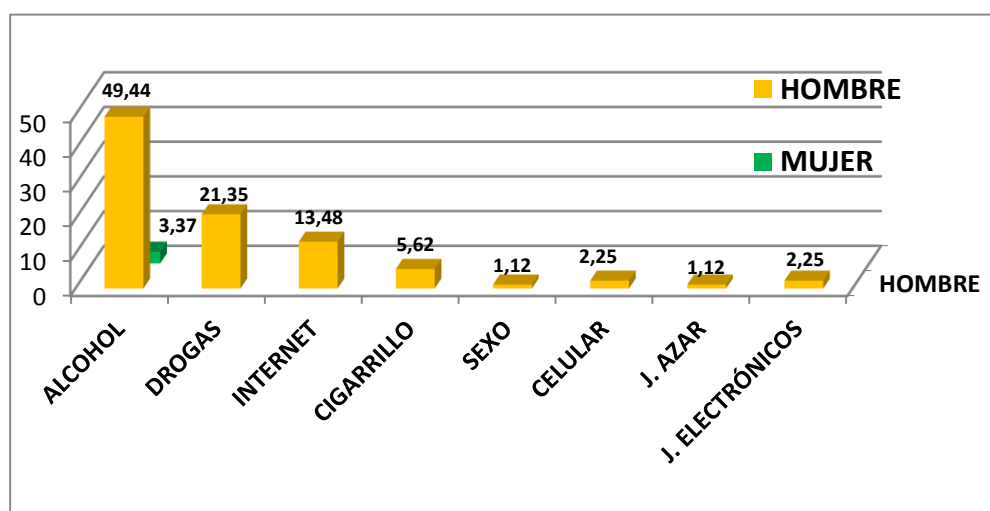
TABLA N° 14

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y SEXO

Adicciones de mayor incidencia	Sexo							
	Hombre		Mujer		Homosexual		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	44	49.44	3	3.37	0	0	47	52.81
Drogas	19	21.35	0	0	0	0	19	21.35
Internet	12	13.48	0	0	0	0	12	13.48
Cigarrillo	5	5.62	0	0	0	0	5	5.62
Sexo	1	1.12	0	0	0	0	1	1.12
Celular	2	2.25	0	0	0	0	2	2.25
J. Azar	1	1.12	0	0	0	0	1	1.12
J. Electrónicos	2	2.25	0	0	0	0	2	2.25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
 Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO N° 14



Interpretación

Revisando los resultados sobre el consumo de alcohol en los hombres, se identifica a 44 encuestados que corresponde al 49,44%, en cuanto al consumo de drogas en los hombres, se identifica a 19 encuestados que corresponde al 21,35%. En conclusión, se determinó que los hombres consumen con mayor frecuencia alcohol y drogas.

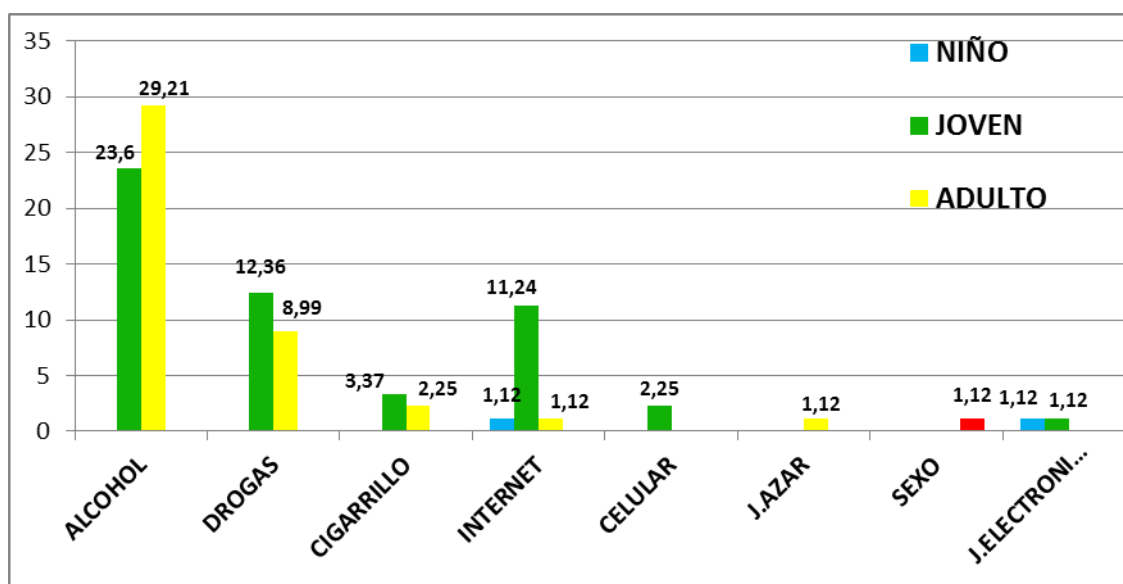
TABLA N°15

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y ESTADO EVOLUTIVO

Adicciones de mayor incidencia	Estado evolutivo									
	Niño		Joven		Adulto		Anciano		Total	
	F	%	F	%	f	%	f	%	F	%
Alcohol	0	0	21	23.60	26	29.21	0	0	47	52.81
Drogas	0	0	11	12.36	8	8.99	0	0	19	21.35
Cigarrillo	0	0	3	3.37	2	2.25	0	0	5	5.62
Internet	1	1.12	10	11.24	1	1.12	0	0	12	13.48
Celular	0	0	2	2.25	0	0	0	0	2	2.25
J. Azar	0	0	0	0	1	1.12	0	0	1	1.12
Sexo	0	0	0	0	0	0	1	1.12	1	1.12
J. Electrónico	1	1.12	1	1.12	0	0	0	0	2	2.25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
 Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO N° 15



Interpretación

Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol en adultos, se identifica a 26 encuestados que corresponde al 29,21%, en cuanto al consumo de alcohol en los jóvenes, se identifica a 11 encuestados que corresponde al 23,60%. En conclusión, se evidenció que el consumo de alcohol tiene un alto nivel en adultos y jóvenes.

TABLA N° 16

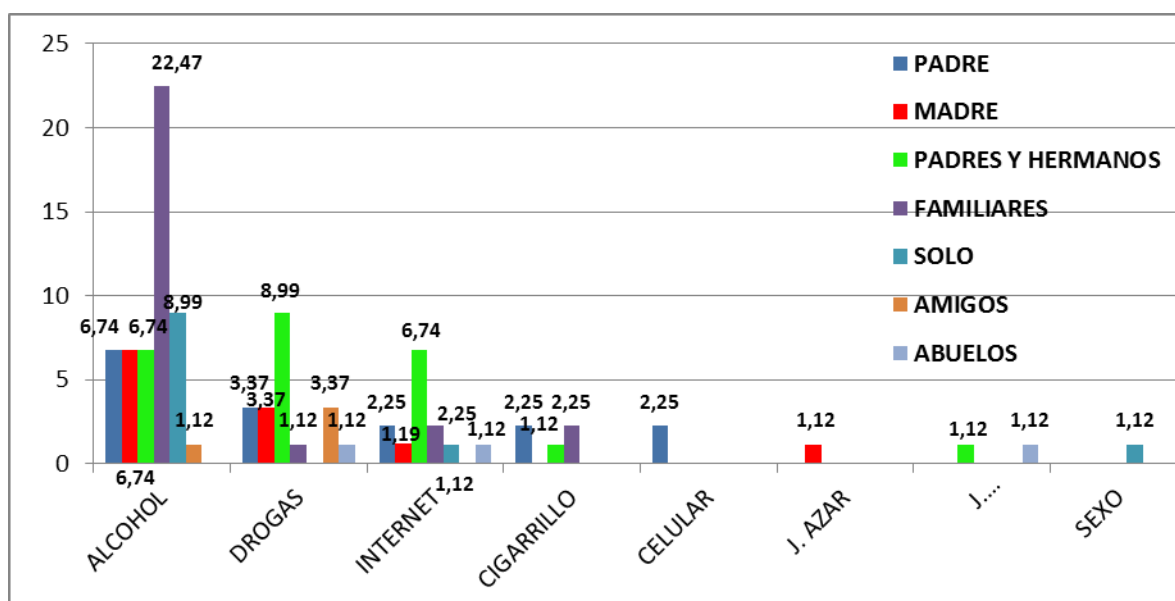
ADICIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y RELACIONES DE CONVIVENCIA

Adicciones de mayor incidencia	Relación de Convivencia															
	Padre		Madre		Padres Hermanos		Familiares		Solo		Amigos		Abuelos		Total	
	F	%	F	%	f	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	6	6.74	6	6.74	6	6.74	20	22.47	8	8.99	1	1.12	0	0	47	52.81
Drogas	3	3.37	3	3.37	8	8.99	1	1.12	0	0	3	3.37	1	1.12	19	21.35
Internet	2	2.25	0	0	6	6.74	2	2.25	1	1.12	0	0	1	1.12	12	13.48
Cigarrillo	2	2.25	0	0	1	1.12	2	2.25	0	0	0	0	0	0	5	5.62
Celular	2	2.25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2.25
J. Azar	0	0	1	1.12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.12
J. Electrónico	0	0	0	0	1	1.12	0	0	0	0	0	0	1	1.12	2	2.25
Sexo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.12	0	0	0	0	1	1.12

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)

Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO N° 16



Interpretación

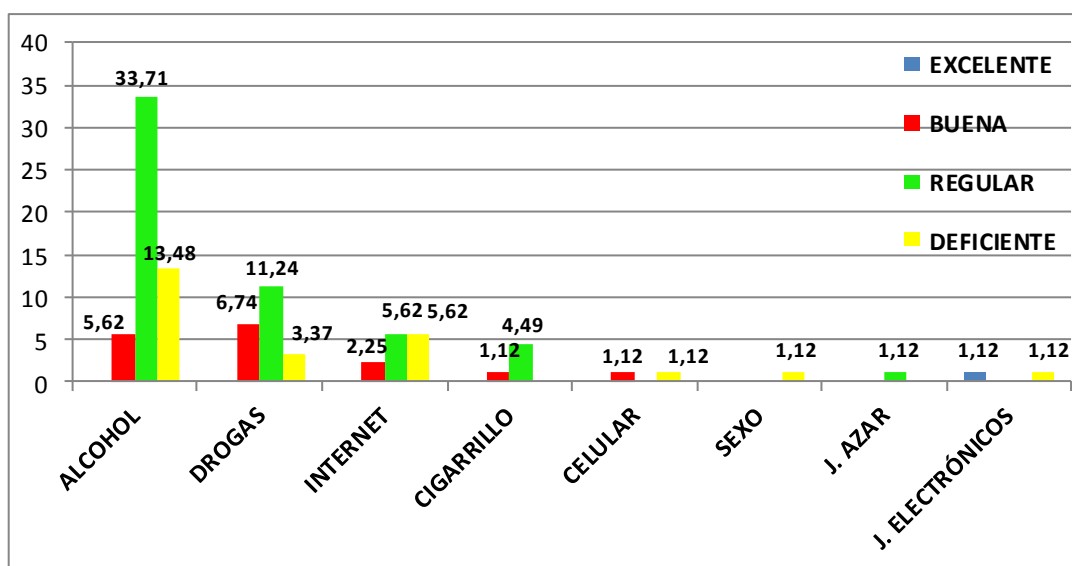
Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol en personas que viven con familiares, se identifica a 20 encuestados correspondiente a 22,47%, en cuanto al consumo de droga y personas que viven con padres y hermanos, se identifica a 8 encuestados que corresponde al 8,99%. En conclusión, se constató que el consumo de alcohol se da mayoritariamente en personas que viven con familiares y las personas consumidoras de droga viven con padres y hermanos

TABLA N° 17
ADICIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y SITUACIÓN ECONÓMICA

Adicciones de mayor frecuencia	Situación Económica									
	Excelente		Buena		Regular		Deficiente		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	0	0	5	5.62	30	33.71	12	13.48	47	52.81
Drogas	0	0	6	6.74	10	11.24	3	3.37	19	21.35
Internet	0	0	2	2.25	5	5.62	5	5.62	12	13.48
Cigarrillo	0	0	1	1.12	4	4.49	0	0	5	5.62
Celular	0	0	1	1.12	0	0	1	1.12	2	2.25
Sexo	0	0	0	0	0	0	1	1.12	1	1.12
J. Azar	0	0	0	0	1	1.12	0	0	1	1.12
J. Electrónico	1	1.12	0	0	0	0	1	1.12	2	2.25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO N° 17



Interpretación

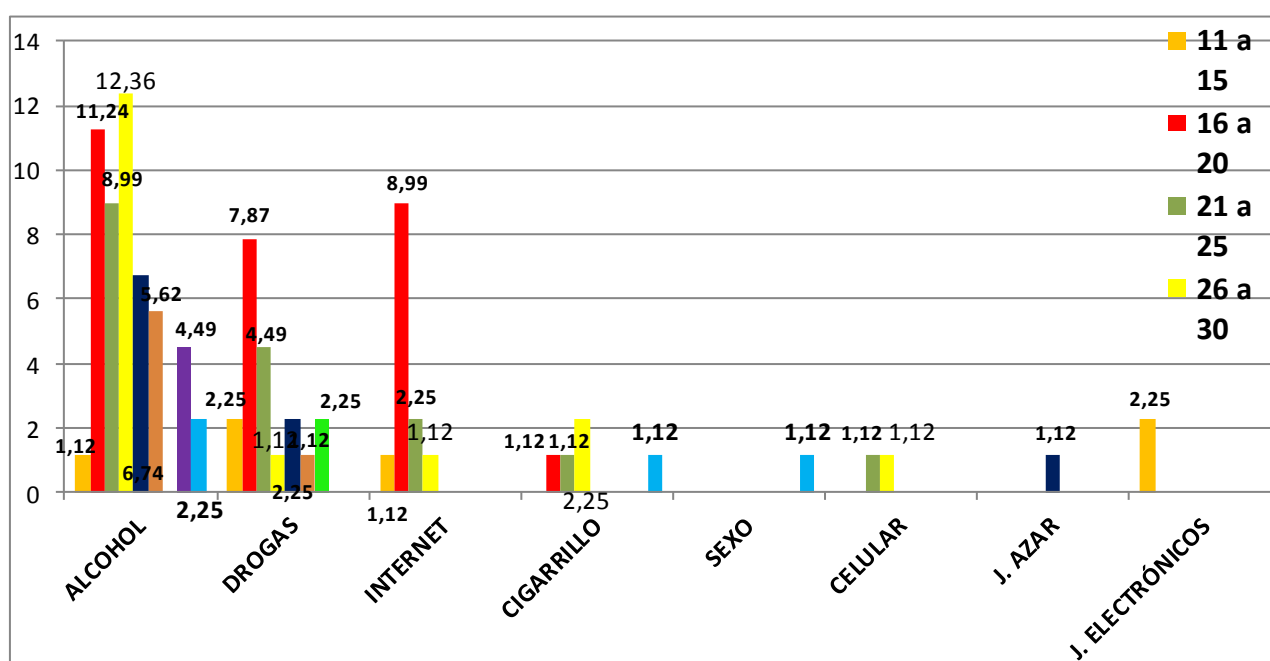
Revisados los resultados sobre la situación económica regular y las personas que consumen alcohol, se identifica a 30 encuestados que corresponde a 33,71%, en cuanto a la situación económica deficiente y el consumo de alcohol, se identifica a 12 encuestados que corresponde a 13,48%. En conclusión, se constató que la situación económica de las personas que consumen alcohol, es regular y deficiente.

TABLA N° 18
ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y EDAD

Adicciones de mayor incidencia	Edad																		TOTAL	
	11.-15		16-20		21-25		26-30		31-35		36-40		41-45		46-50		51 0 +		F	%
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	1	1.12	10	11.24	8	8.99	11	12.36	6	6.74	5	5.62	0	0	4	4.49	2	2.25	47	52.82
Drogas	2	2.25	7	7.87	4	4.49	1	1.12	2	2.25	1	1.12	2	2.25	0	0	0	0	19	21.35
Internet	1	1.12	8	8.99	2	2.25	1	1.12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	13.48
Cigarrillo	0	0	1	1.12	1	1.12	2	2.25	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.12	5	5.62
Sexo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.12	1	1.12
Celular	0	0	0	0	1	1.12	1	1.12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2.25
J. Azar	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.12	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.12
J. Electrónicos	2	2.25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2.25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO N° 18



Interpretación

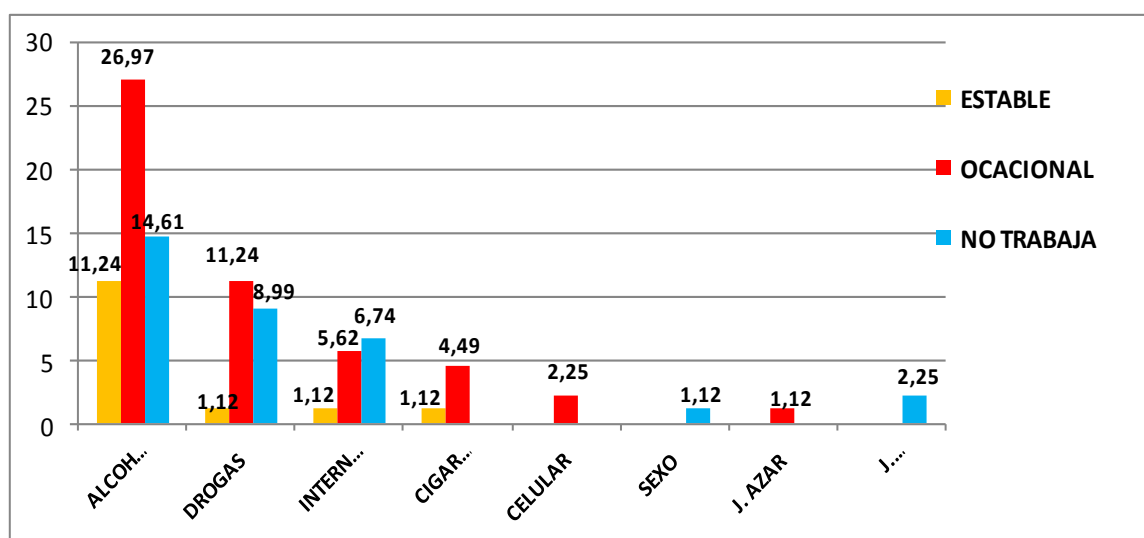
Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol a la edad de 26 a 30, se identifica a 11 encuestados que corresponde a 12,36%, en cuanto al consumo de alcohol a la edad de 16 a 20, se identifica a 10 encuestados que corresponde a 11,24%. En conclusión, se constató que el consumo de alcohol incide con mayor frecuencia desde 26 a 30 años, al igual que con menor incidencia desde 16 a 20 años.

TABLA N° 19
ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y SITUACION LABORAL

Adicciones de mayor incidencia	SITUACIÓN LABORAL							
	Estable		Ocasional		No Trabaja		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	10	11.24	24	26.97	13	14.61	47	52.81
Drogas	1	1.12	10	11.24	8	8.99	19	21.35
Internet	1	1.12	5	5.62	6	6.74	12	13.48
Cigarrillo	1	1.12	4	4.49	0	0	5	5.62
Celular	0	0	2	2.25	0	0	2	2.25
Sexo	0	0	0	0	1	1.12	1	1.12
J. Azar	0	0	1	1.12	0	0	1	1.12
J. Electrónicos	0	0	0	0	2	2.25	2	2.25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO N° 19



Interpretación

Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol y las personas con trabajo ocasional, se identifica a 24 encuestados que corresponde a 26,77%, en cuanto al consumo de alcohol y las personas que no trabajan, se identifica a 13 encuestados que corresponde a 14,61%. En conclusión, se constató que el consumo de alcohol se da con mayor frecuencia en personas con trabajo ocasional y con menor frecuencia en personas que no trabajan.

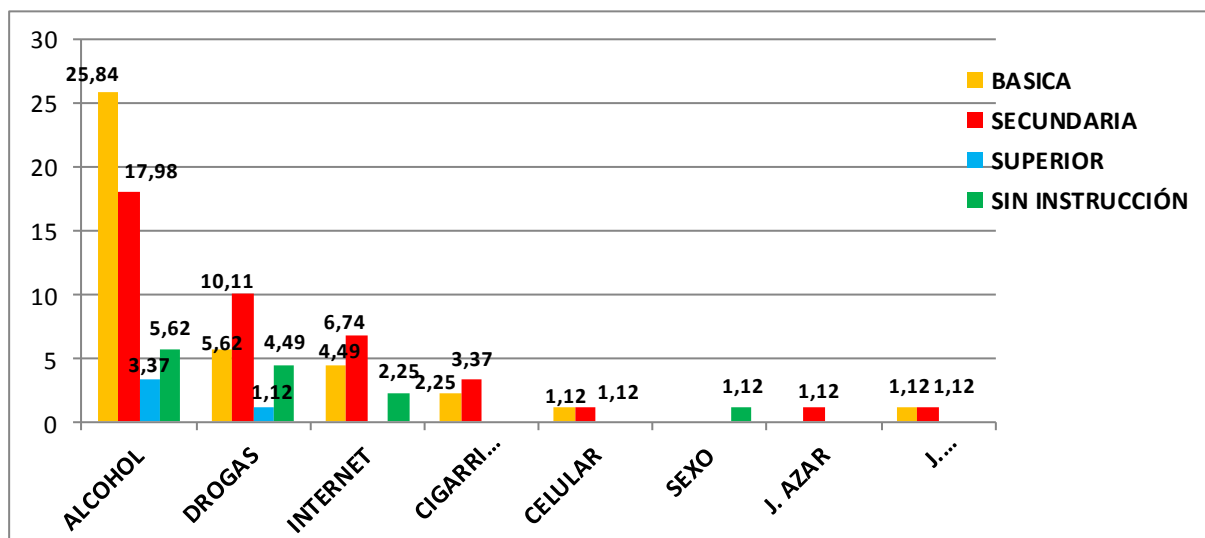
TABLA N° 20
ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Adicciones de mayor incidencia	NIVEL DE INSTRUCCIÓN									
	Básica		Secundaria		Superior		Sin instrucción		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	23	25.84	16	17.98	3	3.37	5	5.62	47	52.81
Drogas	5	5.62	9	10.11	1	1.12	4	4.49	19	21.35
Internet	4	4.49	6	6.74	0	0	2	2.25	12	13.48
Cigarrillo	2	2.25	3	3.37	0	0	0	0	5	5.62
Celular	1	1.12	1	1.12	0	0	0	0	2	2.25
Sexo	0	0	0	0	0	0	1	1.12	1	1.12
J. Azar	0	0	1	1.12	0	0	0	0	1	1.12
J. Electrónico	1	1.12	1	1.12	0	0	0	0	2	2.25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)

Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO N° 20



Interpretación

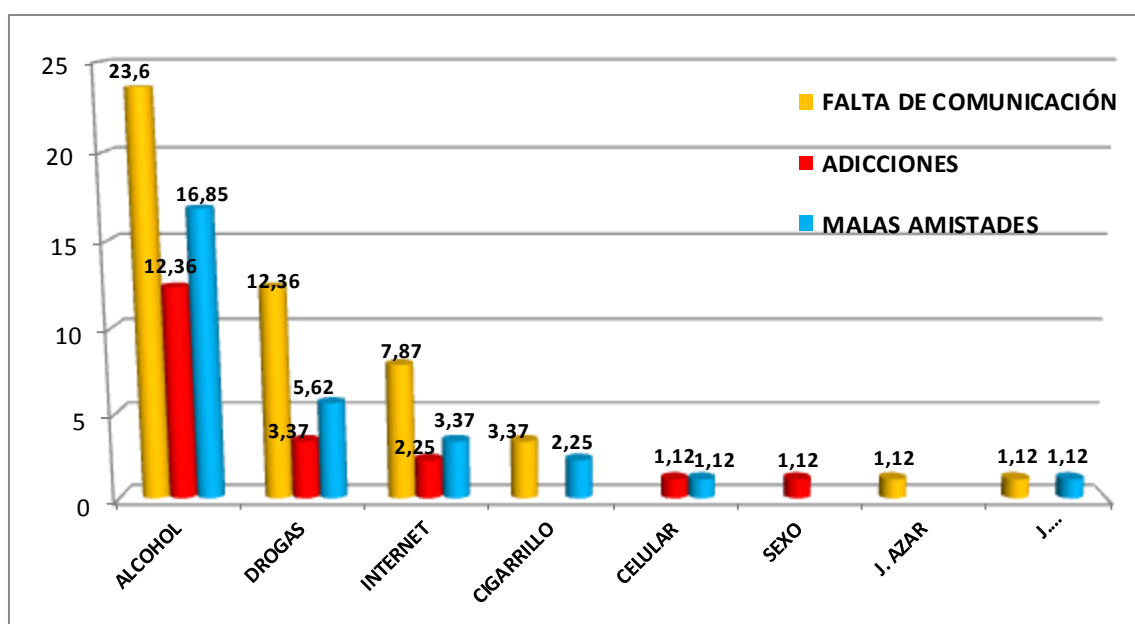
Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol en el nivel básico, se identifica a 23 encuestados que corresponde a 25,84%, en cuanto al consumo de alcohol en la secundaria, se identifica a 16 encuestados que corresponde a 17,98. En conclusión, se constató que el consumo de alcohol se da mayoritariamente en el nivel básico y en la secundaria en menor frecuencia.

TABLA N° 21
ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y CAUSAS DE LA VIOLENCIA

Adicciones de mayor incidencia	Causas de la violencia							
	Falta de comunicación		Adicciones		Malas amistades		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	21	23.60	11	12.36	15	16.85	47	52.81
Drogas	11	12.36	3	3.37	5	5.62	19	21.35
Internet	7	7.87	2	2.25	3	3.37	12	13.48
Cigarrillo	3	3.37	0	0	2	2.25	5	5.62
Celular	0	0	1	1.12	1	1.12	2	2.25
Sexo	0	0	1	1.12	0	0	1	1.12
J. Azar	1	1.12	0	0	0	0	1	1.12
J. Electrónico	1.	1.12	0	0	1	1.12	2	2.25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO N° 21



Interpretación

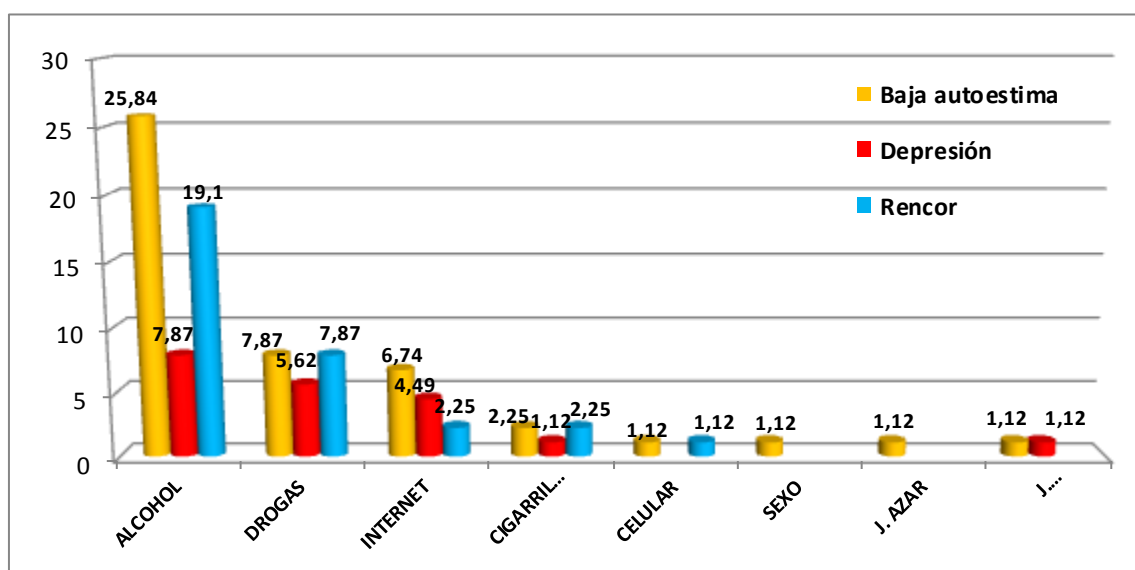
Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol como causa que produce falta de comunicación, se identifica a 21 encuestados que corresponde a 23,60%, en cuanto al consumo de alcohol como causa de las malas amistades, se identifica a 15 que corresponde a 16,85%. En conclusión, se constató que el consumo de alcohol causa falta de comunicación y malas amistades.

TABLA Nº 22
ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y EFECTOS EN LAS PERSONAS

Adicciones de mayor incidencia	Efectos en las personas							
	Baja autoestima		Depresión		Rencor		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	23	25,84	7	7,87	17	19,10	47	52.81
Drogas	7	7,87	5	5,62	7	7,87	19	21.35
Internet	6	6,74	4	4,49	2	2,25	12	13.48
Cigarrillo	2	2,25	1	1,12	2	2,25	5	5.62
Celular	1	1,12	0	0	1	1,12	2	2.25
Sexo	1	1,12	0	0	0	0	1	1.12
J. Azar	1	1,12	0	0	0	0	1	1.12
J. Electrónico	1.	1,12	1	1,12	0	0	2	2.25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 12 de octubre (13-20 de Enero 2012)
Autora: Leticia Esther Granda Granda

GRÁFICO Nº 22



Interpretación

Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol y la baja autoestima como efecto producido, se identifica a 23 encuestados que corresponde a 25,84%, en cuanto al consumo de alcohol y el rencor como efecto producido, se identifica a 17 encuestados que corresponde a 19,10%. En conclusión, se constató que el consumo de alcohol tiene su efecto produciendo baja autoestima y rencor en las personas.

g. DISCUSIÓN

En este trabajo investigativo se abordó una población de 400 habitantes de la ciudadela 12 de Octubre de la ciudad de Huaquillas, con los cuales se trabajó las interrogantes sobre: Caracterización de las adicciones y los problemas intrafamiliares, con el único fin de comprobar cuáles son las adicciones que están incidiendo con mayor frecuencia en la población y constatar los problemas familiares que se están dando en los hogares.

Al referirse a las adicciones psicotrópicas de mayor incidencia, tenemos al alcohol con 94,25%, al cigarrillo con 79,50%, en lo referente a las adicciones psicotrópicas, se evidenció con mayor frecuencia a la adicción al internet con 80% y adicción a la televisión con 59,25%. Adicción es toda actividad que se la realice en forma reiterativa y constante, que logra absorber el tiempo de quien la posee, trayendo consecuencias negativas tanto física y mental como enfermedades crónicas que incluso puede llevar a la persona hasta la muerte.

En cuanto a las adicciones psicotrópicas y la edad en la cual se da con mayor frecuencia, se comprobó que el consumo de alcohol se presenta con mayor incidencia a la edad de 11 a 15 años con 43,50%, y de 16 a 20 años con 30,50%, referente a las comportamentales se evidenció a la televisión como adicción de mayor incidencia a la edad de 11 a 15 años con 21,75%, y 16 a 20 años con 20,50%. Las adicciones están ganando terreno en la sociedad, es así

que jóvenes a muy temprana edad ya forman parte de la gran lista de adictos siendo la población más vulnerable.

Al referirse al consumo de alcohol y el nivel de instrucción en el cual se presenta con mayor frecuencia, tenemos al 51,75% de consumidores de alcohol presentes en la secundaria, además consumo al cigarrillo con 47,50%. En cuanto a las adicciones comportamentales se evidenció que la adicción al internet se da mayoritariamente con 34% en la secundaria, y la adicción a la televisión con el 24,75%. Los establecimientos educativos en la actualidad son los centros de mayor atención en cuanto se refiere a las adicciones que las personas inescrupulosamente utilizan a niños y jóvenes para el expendio de estupefacientes dentro de los establecimientos educativos evidenciando cifras alarmantes que dan fe a lo dicho.

En cuanto a las adicciones de mayor incidencia y los factores que las promueven, tenemos que el factor familiar está influyendo para que se dé el consumo de alcohol con 27%, referente a la adicción al cigarrillo se evidenció que el factor económico está influyendo con 24,25%, por otro lado en las comportamentales tenemos que la adicción al internet es influenciado por el factor económico con 24,75%, y la adicción a la televisión se ve influenciada por el factor familiar. La familia juega un papel importante dentro de la sociedad, y es la encargada de velar por el bienestar de sus hijos, cuando ese organismo no funciona va a influir en la incursión de diferentes tipos de adicciones que son absorbidas por los hijos que buscan un escape a los problemas existentes cayendo directamente en una adicción.

En cuanto a las adicciones de mayor frecuencia en los casos tenemos, que de los 89 casos, el 52,81% son consumidores de alcohol, el 21,35% son consumidores de drogas. La venta de alcohol en tiendas de diferentes ciudadelas es libre y lo que respecta a la venta de drogas, a pesar de ser pródida su venta se la realiza sin analizar las consecuencias que trae consigo, como la proliferación de adictos, y la dependencia de sustancias y llevándolos incluso a obtener enfermedades muy graves como trastornos tanto físicos como psicológicos que son producto de la ingesta de alcohol y drogas.

h. CONCLUSIONES

- Las adicciones psicotrópicas de mayor incidencia encontradas tenemos al alcohol y cigarrillo, y las comportamentales de mayor incidencia se identificaron al internet y televisión.
- Se pudo evidenciar que el consumo de alcohol y cigarrillo se da con mayor incidencia desde los 11 a 20 años, la adicción a la televisión tiene mayor incidencia de 11 a 20 y la adicción al celular de 16 a 20.
- Se observó que los solteros tienen mayor adicción al consumo de alcohol y cigarrillo, así como adicción al internet, televisión y celular y los casados tienen mayor adicción al internet.
- Se determinó que los hombres consumen con mayor frecuencia alcohol y cigarrillo, así como adicción al internet, celular y televisión.
- Se evidenció que el consumo de alcohol y cigarrillo se da mayoritariamente en la secundaria así como también se da adicción al internet, televisión y celular.
- Se determinó que el consumo de alcohol y cigarrillo se da mayoritariamente en personas que no trabajan así como también se da adicción al internet, televisión, celular.
- Se constató que el factor familiar, económico y social influye en el consumo de alcohol y cigarrillo, en cuanto al factor económico y familiar, influye en la adicción al internet y televisión.
- Se constató que a causa de riñas frecuentes entre padres e hijos, amigos adictos y las malas amistades, se da mayoritariamente el consumo del

cigarrillo, en cuanto a la adicción al internet es causado por las malas amistades, además por la falta de comunicación se da adicción a la televisión e internet.

- Se constató que el consumo de alcohol y cigarrillo se da generalmente a causa de las malas amistades y por falta de comunicación, además la adicción al internet es causante de falta de comunicación y adicciones.
- Se constató que el consumo de alcohol produce baja autoestima como efecto en la persona, además en consumo de cigarrillo y alcohol tiene como efecto rencor en la persona, además, se constató que el internet tiene como efecto baja autoestima y depresión en la persona, además la televisión produce depresión a la persona.
- Se obtuvo que de 89 casos encontrados se da mayoritariamente el alcohol y droga.
- Se constató que el consumo de alcohol se da mayoritariamente en vecinos y amigos.
- Se constató que el comportamiento por consumo de alcohol en la persona demuestra ser amigable, en cuanto al consumo de droga demuestra agresividad.
- Se determinó que los hombres consumen con mayor frecuencia alcohol y drogas.
- Se evidenció que el consumo de alcohol tiene un alto nivel en adultos y jóvenes.

- Se constató que el consumo de alcohol se da mayoritariamente en personas que viven con familiares y las personas consumidoras de droga viven con padres y hermanos
- Se constató que la situación económica de las personas que consumen alcohol, es regular y deficiente.
- Se constató que el consumo de alcohol incide con mayor frecuencia desde 26 a 30 años, al igual que en menor incidencia desde 16 a 20 años.
- Se constató que el consumo de alcohol se da con mayor frecuencia en personas con trabajo ocasional y con menor frecuencia en personas que no trabajan.
- Se constató que el consumo de alcohol se da mayoritariamente en el nivel básico y en la secundaria en menor frecuencia.
- Se constató que el consumo de alcohol causa falta de comunicación y malas amistades.
- Se constató que el consumo de alcohol tiene su efecto produciendo baja autoestima y rencor en las personas.

i. RECOMENDACIONES.

- A las autoridades del cantón que se involucren en la problemática existente y que construyan más espacios físicos, como canchas en las cuales la comunidad en general pueda recrearse y tener la mente ocupada en algo productivo.
- A las directivas barriales que realicen actividades de concientización a través de talleres y charlas permanentes sobre adicciones y sus consecuencias, apoyados con profesionales especialistas que coadyuven a la integración y al buen vivir de la comunidad.
- A los directivos de las instituciones educativas, así como a sus docentes y el Departamento de Orientación, que trabajen conjuntamente en seminarios permanentes dirigidos a estudiantes, sobre las adicciones a las tecnologías y sustancias, dando a conocer los peligros que esto trae para ellos y las personas que les rodean, de la misma manera que se realicen escuelas para padres con temas de convivencia armónica, padre hijos y sociedad.
- A los padres de familia que presten atención a sus hijos y les dediquen tiempo suficiente para evitar cualquier influencia externa que a la postre perjudique el buen vivir dentro del hogar.
- Luego de caracterizar las adicciones y los grupos vulnerables se tratara de conformar la Red Social Familiar barrial y los Clubes de Familias Saludables en los sectores investigados, de tal forma que en una nueva etapa del macro proyecto se permita la intervención de los mismos, con el aporte nuestro en la comunidad.

j. BIBLIOGRAFÍA

- <http://www.monografias.com/trabajos12/adicci/adicci3.shtml>
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Alcoholismo>
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Tabaquismo>
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Droga>
- http://es.wikipedia.org/wiki/Adicci%C3%B3n_al_sexo
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Workaholic>
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Ciberadicci%C3%B3n>
- <http://www.adiccioneslatino.com/caracteristicas.html>
- http://html.rincondelvago.com/violencia-intrafamiliar_5.html
- http://www.cronica.com.mx/nota.php?id_notas=322517
- <http://www.mailxmail.com/curso-violencia-intrafamiliar/efectos-violencia>
- <http://ar.answers.yahoo.com/question/index?qid=20071029051152AAL12kP>
- <http://www.un.org/spanish/Depts/dpi/boletin/mujer/ip3.html>
- <http://educacionviolenta.blogspot.es/1227062880/>
- Proyecto de prevención del Maltrato Infantil. Ibarra, Julio de 1996.
- MARTINEZ, C. TENA SOL I. Psicoterapia Familiar. Actualización en Psiquiatría, 1981 Pp(23-26).
- <http://www.health.ri.gov/family/ofyss/teens/tips/spanish/tip-domestica.php>
- http://www.centropsicologos.cl/maltrato_infantil.htm
- <http://www.prensa.com/actualidad/psicologia/2005/10/19/index.htm>

k. ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA
COMUNICACIÓN.

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TEMA

**CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y SU INFLUENCIA EN
LOS PROBLEMAS INTRAFAMILIARES EN LOS MORADORES DE
LA CIUDADELA 12 DE OCTUBRE DEL CANTÓN HUAQUILLAS EN
EL PERIODO 2011.**

*Proyecto de Tesis previa a la obtención
del grado de Licenciada en Ciencias de
la Educación, mención: Psicología
Educativa y Orientación.*

AUTORA:

Leticia Esther Granda Granda

DIRECTOR DE TESIS

Mg. Sc. Nilo Heradio Aguilar Aguilar Mg. Sc.

LOJA – ECUADOR
2011

a. TEMA

CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y SU INFLUENCIA EN LOS PROBLEMAS INTRAFAMILIARES EN LOS MORADORES DE LA CIUDADELA “12 DE OCTUBRE” DEL CANTÓN HUAQUILLAS EN EL PERIODO 2011.

b. PROBLEMÁTICA

En la actualidad los problemas que enfrenta la sociedad son diversos, unos más graves que otros, pero que de igual forma nos están llevando al deterioro y autodestrucción. Estos conflictos se han venido acrecentando cada vez más con el avance de la ciencia y la tecnología, que no es utilizada de forma adecuada.

Uno de los principales problemas que atraviesa el mundo son las adicciones. “En el sentido tradicional una adicción, farmacodependencia o drogadicción es un estado psicofísico causado por la interacción de un organismo vivo con un fármaco, caracterizado por la modificación del comportamiento y otras reacciones, generalmente a causa de un impulso irreprimible por consumir una droga o sustancia, no obstante esta es la definición puramente bioquímica.

Recientemente se acepta como adicción a cualquier actividad que el individuo no sea capaz de controlar, que lo lleve a conductas compulsivas y le perjudique

su calidad de vida, así puede haber por ejemplo, adicción al sexo, adicción al juego (ludopatía), adicción a la pornografía, a la televisión, etc”.²⁰

En el año 2008 se realizó un estudio en seis países de Sudamérica, con la finalidad de verificar el consumo de sustancias que se dan en cada una de ellas, entre las cuales se ha tomado en cuenta a: Bolivia, Argentina, Chile, Ecuador, Perú y Uruguay. De lo que se ha podido determinar que Argentina, Chile y Uruguay son los más grandes países consumidores de droga en la región.

Por otro lado al hablar de violencia intrafamiliar, hay que recalcar que es todo maltrato que afecte la salud física o psíquica de un miembro de la familia. Este maltrato puede ser: Físico, al agredir a la persona con empujones, bofetadas, golpes de puño, golpes de pies, etc. también puede ser Psicológico, cuando una persona trata de causar temor, intimidar, y controlar las conductas, sentimientos y pensamientos de la persona a quién se está agrediendo. Esto se puede dar a través de descalificaciones, insultos, control, etc. Puede ser también sexual, que se da en forma de imposición de actos de carácter sexual contra la voluntad de la otra persona. Como por ejemplo exposición a actividades sexuales no deseadas, o la manipulación a través de la sexualidad. Y económico, al no cubrir las necesidades básicas de la persona y ejercer control a través de recursos económicos. La violencia doméstica existe en todo el mundo, este problema está alcanzando proporciones epidémicas.

²⁰<http://es.wikipedia.org/wiki/Adicci%C3%B3n>

“Una de cada cuatro mujeres vive maltrato de algún tipo por parte de su pareja. El maltrato hacia el hombre es mucho menos frecuente, y es difícil detectarlo por factores culturales: los hombres no se atreven a denunciar que son agredidos por una mujer, sea física, psicológica o sexualmente. El maltrato más frecuente hacia el hombre es de tipo psicológico. En cuanto a este aspecto se puede mencionar que dentro del 62% de los hogares que viven violencia intrafamiliar, el 25% de los casos corresponden a violencia cruzada (ambos se agreden) y aproximadamente el 2% de los casos a violencia hacia los hombres, el resto (63%) corresponde a violencia hacia la mujer”.²¹

El hogar y la familia son la institución donde se da más violencia, con consecuencias negativas para el desarrollo del individuo en la sociedad, el maltrato en el hogar es el crimen que menos se denuncia, ya que tres de cada cinco familias sufren violencia.

En el Ecuador debido al nivel socio – cultural que poseemos, somos consumidores de los productos alienantes que se nos venden a través de los medios de comunicación, por otro lado, los problemas sociales como: migración, desintegración familiar, violencia intrafamiliar, desempleo, crisis económica, etc. Afectan directamente a la población más vulnerable, que busca como refugio cualquier tipo de adicción sin medir las consecuencias que esta puede ocasionar.

²¹(SERNAM, 1996).

En la actualidad para los consumidores, conseguir drogas es fácil, las pueden encontrar en fiestas, en la calle, en las discotecas, en prostíbulos, etc. “Según Franklin Espinoza (Jefe de intervención de la DINAPEN) las drogas se consumen dependiendo a los estratos sociales. El consumo de marihuana y cemento de contacto en las clases baja y media baja, por la capacidad adquisitiva de estos colectivos. Y el consumo en clases media y media alta de cocaína, heroína, éxtasis y otras”.²²

Las drogas más ofrecidas en nuestro país son 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).

Según este estudio del Consep, las drogas que se consumen a edad más temprana son los inhalantes, a los 14 años, aproximadamente; las consumidas a edades mayores son los tranquilizantes y estimulantes, su consumo puede empezar a alrededor de los 25 años.

La marihuana es la droga ilegal más requerida en el Ecuador y se la consume desde alrededor de los 18 años.

En cuanto al alcohol, el estudio reveló que el 12,7% de jóvenes de 14 años probaron o bebieron alguna vez alcohol y que el 60,7% probó una bebida alcohólica entre los 15 a 19 años.

²²Franklin Espinoza, jefe de Intervención de la Dirección Nacional de Policía Especializada para Niños, Niñas y Adolescentes (Dinapen)

“La violencia intrafamiliar es la principal causa de lesiones a mujeres de 15 a 44 años de edad, cada nueve segundos una mujeres golpeada, el 95% de víctima de violencia son mujeres.

La Organización Nacional de la Mujeres reporta que cada día existe un promedio de diez mujeres asesinadas por quien las maltrata, un 50% de mujeres y niños que viven en las calles es por que huyen del maltrato en los hogares”.²³

La Violencia Intrafamiliar ha sido uno de los principales problemas que afecta a la sociedad ecuatoriana sin respetar edad, sexo, color o posición social; los conflictos familiares que terminan en violencia se dan tanto en familias humildes como en las de alto rango social, de manera diferente, pero provocando las mismas consecuencias tanto físicas como psicológicas en los integrantes de la familia.

En el País existe un departamento que garantiza el respeto de los derechos de la Familia, sin embargo los datos estadísticos demuestran que 7 de cada 10 mujeres son maltratadas; pero por temor a represalias no denuncian a sus agresores, los cuales no son sancionados por el organismo pertinente.

El presente proyecto tendrá su cobertura en la Región Sur del Ecuador, que comprende las provincias de El Oro, Loja y Zamora Chinchipe con una

²³<http://cabrera7.blogspot.com/2005/05/estadsticas.html>

población aproximada de 1'046.447 habitantes. La provincia de El Oro cuenta con una población aproximada de 559.846 habitantes y catorce cantones. Los más importantes son Machala, Santa Rosa, Zaruma, Portovelo, Huaquillas y Arenillas. En la capital Machala, el 44,3 % de las personas que están en el centro de rehabilitación social están detenidas por droga. El crecimiento urbano de El Oro es más alto que en Guayas y Pichincha con el 6,8% frente al 1,5% de la rural. El 42% de la población es joven de hasta 15 años. La tasa de analfabetismo es del 5,8% para los hombres y del 7% para las mujeres, esto refleja un buen nivel respecto de otras provincias.

La provincia con la finalidad de contrarrestar las adicciones existentes, hace quince años se ha creado el grupo Crecer, cuyos integrantes tienen como referencia al Centro "Huella", donde se capacita a la población con el propósito de prevenir las adicciones de cualquier índole.

Violencia doméstica son actos violentos cometidos en el hogar entre miembros de una familia. Agrupaciones feministas dentro de la provincia analizaron el alcance de la violencia doméstica (considerada como un fenómeno exclusivamente masculino) y se crearon centros de acogida y de ayuda para las mujeres maltratadas y para sus hijos. La violencia doméstica también está relacionada con los niños maltratados (muchas veces, aunque no siempre, por abuso sexual) y con acciones verbales y psicológicas que pueden ser cometidas tanto por mujeres como por hombres.

En nuestro Cantón por estar localizado en la línea de frontera con el Perú se ha constituido en una ciudad de tránsito de estupefacientes aumentando consecuentemente el consumo de drogas y alcohol, a esto se suma la proliferación de centros de diversión nocturnos que permiten deliberadamente el ingreso de menores de edad sin ningún control, lo que afecta directamente a la juventud, la familia y comunidad de este Cantón Orense.

Actualmente en nuestro Cantón funcionan dos centros de AA, tres centros de NA, un Centro Terapéutico de Rehabilitación para Alcohólicos y Drogadictos.

Los datos obtenidos en el año 2010 en el centro terapéutico son los siguientes: “Pacientes en seguimiento 70, pacientes recaídos 41, pacientes fugados 31, pacientes retirados por la familia 16, pacientes retirados por el centro 1”.²⁴

Por la cultura que tenemos nuestro Cantón no está al margen de este fenómeno social que afecta a las relaciones intrafamiliares causando la desintegración en el hogar que es el pilar fundamental de la sociedad donde el individuo desarrolla su personalidad.

Hablar de los grandes problemas sociales que aquejan actualmente en nuestros hogares, implica abarcar muchos terrenos en la vida de nuestra sociedad, comenzando por el núcleo que es la familia, en este caso, se puede decir que vivir es una continua lucha en diferentes formas y con diferentes

²⁴Centro Terapéutico de Rehabilitación para Alcohólicos y Drogadictos

adversarios, sin embargo en la actualidad mucha gente no pelea contra enemigos sino en contra de sus mismos familiares. Esto debido a la globalización y lo que trae con ella como son las adicciones en general, que ha llevado al individuo al quemeimportismo en todos los sentidos, tanto en el hogar como en la sociedad y las obligaciones que tiene con ella, provocando en muchos de los casos problemas intrafamiliares y desintegración familiar.

De acuerdo a este análisis realizado planteamos la siguiente pregunta significativa.

¿Cómo influyen las Adicciones en los problemas intrafamiliares de los moradores de la ciudadela 12 de Octubre del Cantón Huaquillas en el periodo 2011?

c. JUSTIFICACIÓN

Como egresada de la carrera de Psicología Educativa y Orientación de la Universidad Nacional de Loja, he creído conveniente realizar este trabajo de investigación tomando en cuenta las grandes problemáticas existentes en el medio, ya que ayuda a conocer, comprender e interpretar las adicciones y los problemas intrafamiliares que se están dando en nuestra sociedad.

Este estudio se justifica en el hecho que los resultados servirán para educar a la población y establecer un programa de prevención de las adicciones, y

permitirá profundizar la formación humanista científica y técnica como profesional en Psicología Educativa y Orientación con la finalidad de desarrollar habilidades para el conocimiento y exploración de los problemas intrafamiliares. También los resultados nos permitirán establecer el diseño de estrategias que coadyuven a mejorar las relaciones de los integrantes de la ciudadela 12 de Octubre.

En el ámbito social quiero aportar a través de la investigación, conocimientos que puedan ayudar a un correcto proceder dentro del hogar, buscando la manera de llegar al camino más adecuado para comprender mejor la problemática existente en nuestro Cantón. Y así de esta manera buscar posibles alternativas de solución para alcanzar el éxito en la vida. Siendo el propósito del Sistema Académico Modular por Objeto de Transformación, capacitar a los estudiantes para enfrentar los retos del futuro y dar respuestas a las necesidades Socio – Económicas del país proponiendo un nuevo tipo de relación Universidad – Sociedad aportando de esta manera a la transformación social.

La presente investigación me es posible realizar ya que cuento con el apoyo y orientación profesional adecuada y además porque recibo todo el apoyo económico necesario para poder solventar el presente trabajo.

Finalmente, como egresada, consciente del problema que trae las adicciones dentro de los hogares, he creído conveniente realizar la investigación en la

ciudadela 12 de Octubre del Cantón Huaquillas en el periodo 2011, previa a la obtención del grado de licenciada en Psicología Educativa y Orientación.

d. OBJETIVOS

Objetivo del Proyecto

Determinar las características de la población y el tipo de adicciones que tienen mayor prevalencia e incidencia en los habitantes del Cantón Huaquillas de la RSE a fin de delimitar los grupos y sectores que requieren ayuda.

Objetivo General

Conocer cómo influyen las adicciones en los problemas intrafamiliares de los moradores de la ciudadela 12 de Octubre del Cantón Huaquillas periodo 2011.

Objetivos Específicos

- Identificar qué tipo de adicciones están presentes en los moradores de la ciudadela 12 de Octubre del Cantón Huaquillas.
- Determinar qué tipos de problemas familiares son más comunes en los moradores de la ciudadela 12 de Octubre.
- Verificar si las adicciones influyen en los problemas intrafamiliares.

e. MARCO TEÓRICO

INTRODUCCIÓN

En 1973, el Instituto de ciencias del hombre, en su Simposio internacional LA DROGA PROBLEMA HUMANO DE NUESTRO TIEMPO, pensaban que era un problema de marginales, hoy se lo considera como un hecho social de creciente extensión especialmente en la juventud, cuyo expansión se fundamenta en lo siguiente: **-El principio del placer**, enfatiza que las drogas actúan estimulando el sistema de recompensa del cerebro este placer mueve al usuario a dicho consumo, el ser humano se mueve siempre en la dualidad placer-displacer y tiende hacia todo lo placentero y a la evitación del dolor.

Freud, pensaba que las drogas se usaban por su capacidad de desarrollar placer y disipar las sensaciones desagradables. En la sociedad actual hay un mínimo de tolerancia al displacer, al menor dolor, “pastilla”; al menor contratiempo “necesito una copa” a ello se suma la competitividad social que incentiva al uso de estimulantes. Para los psicoanalistas, toda conducta drogodependiente partiría de este principio placer-displacer porque la droga saldrá ante cualquier tensión surgida de la lucha entre el súper Yo y el Ello. **-El refuerzo de la recompensa-aprendizaje**, cuando el consumo de la droga actúa sobre el sistema de recompensa del cerebro y ejerce un refuerzo, incita a repetir la acción, una vez que el placer ha desaparecido, esto implica la conducta compulsiva pero, existe un refuerzo secundario que deriva del

contexto social, cuando una conducta se sigue de una experiencia positiva o recompensa, esta recompensa incita a la repetición. Esta gratificación puede no ser solo interna sino también externa. **El enfoque sociológico**, permite explicar la incidencia de las adicciones en un determinado momento y contexto social. Actualmente se acepta que las condiciones socio ambientales de una determinada adicción que resultan más determinantes para su uso y abuso que las características bioquímicas de la misma.

Para la OMS, existen motivos individuales para el desarrollo de las adicciones: curiosidad 27,1%, esnobismo 2,1%, evasión 29,2%, problemas de adaptación 22,9%, relaciones amorosas 8,3%, desequilibrio psíquico 16,7, analgesia, estimulación, adelgazamiento 39,6%, sentimientos inferiores 10,4, presión del grupo 8,3, causas ambientales 41,7%, manifestaciones de rebeldía, entre otros.²⁵

Estos estudios previos a nivel macro contribuirán a validar los resultados de la investigación en esta parte del Ecuador.

Nuestro marco de referencia teórico será el enfoque sistémico-relacional y, mediante sus concepciones, intentaremos explicar de qué manera las opiniones de los individuos suponen una construcción a nivel relacional grupal y cómo, al mismo tiempo, esa construcción condiciona las acciones de ellos mismos dentro de su realidad.

²⁵ cfr. RODRIGUEZ, Marthos Alicia Dra. MANUAL PREVENTIVO CONTRA LA DROGADICCIÓN, Ed. Mitre, pg. 57-59

Enfoque sistémico de las adicciones

“Un sistema puede ser definido como un conjunto interactuante de elementos que provocan una organización. Este concepto engloba la idea de un grupo de elementos conectados entre sí que forman un todo, el mismo que muestra propiedades que corresponden al todo y no son solo propiedades de sus componentes. “el sabor del agua, por ejemplo es una propiedad de la sustancia, no del hidrogeno y del oxígeno que se combinan para formarla”.

Así un sistema es un todo que no puede ser dividido en partes independientes.

De estos se derivan dos de sus características más importantes:

- Cada parte de un sistema tiene propiedades que se pierden cuando se separan del sistema.
- Cada sistema tiene algunas propiedades esenciales que no tiene ninguna de sus partes.

En el pensamiento sistémico se usa la síntesis, “poner juntas las cosas”, y el análisis, “mirar dentro de las cosas”. La síntesis y el análisis son procesos complementarios, como dos caras de la misma moneda, se examinan individualmente, pero no se pueden separar.

En el enfoque sistémico existen tres pasos básicos a seguir:

- Identificar un todo que contenga un sistema del cual el objeto que se va a explicar es una parte.
- Explicar la conducta o las propiedades del todo.
- Explicar la conducta o las propiedades del objeto que va a ser explicado, en término de sus funciones dentro del todo.

En el enfoque sistémico se usa el análisis que nos permite mirar dentro de las cosas, mientras que gracias a la síntesis se logra contemplarlas en su esencia desde el exterior. El análisis se aboca sobre su estructura: revela cómo trabajan las cosas. La síntesis se concentra en la función: revela porque operan las cosas, como lo hacen. Así el análisis produce conocimiento, mientras que la síntesis genera comprensión. Con el primero podemos describir, mientras que el segundo nos permite explicar.

El buen funcionamiento de un sistema depende más de cómo interactúan entre si sus partes que de cómo actúa cada uno de ellos independientemente.

El modelo sistémico aplicado a la familia ha demostrado su validez desde que Jackson introdujo el concepto de homeostasis familiar (1957) y desde que Parsons y Bales describieron el proceso de socialización en términos interaccionales y sistémicos (1955). Las ventajas del modelo sistémicos es que permite evaluar muchas variables a la vez: el comportamiento de cada sujeto está conectado de manera dinámica y no estática, a la de los otros miembros de la familia y al equilibrio en conjunto.

Otro interés de la comprensión sistémica de la familia radica en facilitar la coordinación de parámetros separados e integrarlos para observar los fenómenos que ocurre en el individuo de manera multicausal o multifactorial es decir: ningún pensamiento, sentimiento, o comportamiento individual debe ser considerado en sí mismo siendo necesario, siempre, tener en cuenta el contexto en que se produce.

La familia debe funcionar en razón de los subsistemas que la conforman y del sistema mayor que la integra, de ahí el individuo será el microsistema, la familia el mesosistema y la sociedad el macrosistema, (la comunidad, la región, la nación o el mundo) el espacio vital de la familia es básico, cada uno de sus miembros tiene sus necesidades propias y en este sentido las funciones de la familia deben llenar tanto las necesidades del sistema familiar y de cada uno de sus integrantes.

El sistema familiar no debe dejarse influenciar demasiado del macrosistema hasta el punto de perder su identidad, ni tampoco aislarse demasiado ya que podría llevarlo a su desintegración pues este aislamiento le impide crecer. Es muy importante el manejo adecuado de los límites o rangos para mantener la semipermeabilidad. La organización en subsistemas de una familia garantiza que se cumplan las distintas funciones del sistema total familiar”²⁶.

²⁶ FUHRMANN, I, SILVA, J(1992) Terapia sistémica y contexto social(191-203)-Editoras Gazmuri, V; Hamel.

Desde una perspectiva epistemológica, el Modelo adscribe a un enfoque constructivista moderado en la construcción de realidad y en nuestra experiencia, la génesis de una adicción se produce a partir de las experiencias tempranas que influyen en el desarrollo del Self del paciente con un trastorno adictivo. En la aplicación del Modelo, utilizamos algunas técnicas terapéuticas obtenidas del modelo constructivista tales como: mirada a una filosofía personal desde la Teoría de los Constructos Personales de G. A. Kelly; la oportunidad de autoconocimiento como un desarrollo del sí-mismo; la construcción de la autobiografía como una reconstrucción narrativa; la identificación desde la construcción temprana de los ritmos psicofisiológicos, como ingredientes básicos de la conciencia de sí mismo de manera que los esquemas o mapas emocionales se convierten así en ingredientes básicos de la conciencia de sí mismo; y la terapia como una instancia de diálogo para el encuentro con las realidades experienciales sostenidas desde una experiencia temprana que involucra los diez primeros años de vida. La utilización de estas técnicas permite hacer procesos que permitan entender cómo desde la experiencia, el self autobiográfico realiza distintos procesos dirigidos a que la persona busque recursos adaptativos y coherencias con las funciones del self. Entendemos el Self como el núcleo central de la personalidad que tiene varias funciones entre las cuales destacamos identidad, organización de la experiencia, significación, control de impulsos y espiritualidad. El Self del paciente adicto se construye desde la infancia con fuertes contradicciones e incoherencias y la droga le hace sentir sensación de coherencia cuando la consume por primera vez.

ADICCIONES

CONCEPTO.

Las adicciones son manifestaciones constituidas por un conjunto de signos y síntomas característicos. “El origen de las mismas es producto de múltiples factores, entre los cuales podemos mencionar: biológicos, genéticos, psicológicos y sociales.

Estudios demuestran que existen cambios neuroquímicos involucrados en las personas con desordenes adictivos y que además es posible que exista predisposición biogenética a desarrollar estas enfermedades”²⁷.

Puede desarrollarse adicciones tanto a sustancias psicotrópicas como a actividades, entre las cuales tenemos: las diferentes sustancias psicotrópicas, como el alcohol, la nicotina y diferentes tipos de drogas. Además podemos mencionar al juego de azar, comidas, sexo, trabajo, entre otras.

En el ser humano al estar inmerso en el mundo de las adicciones puede caer en el deterioro progresivo de la calidad de vida, pérdida de control, uso a pesar del daño, negación o auto engaño que se presenta como una dificultad para percibir la relación entre la conducta adictiva y el deterioro personal.

²⁷<http://www.monografias.com/trabajos12/adicci/adicci3.shtml>

TIPOS DE ADICCIONES

Entre los tipos de adicciones más comunes que se pueden encontrar tenemos las siguientes:

ALCOHOLISMO

“El alcoholismo es una enfermedad que consiste en padecer una fuerte necesidad de ingerir alcohol etílico, de forma que existe una dependencia física del mismo, el alcohólico no tiene control sobre los límites de su consumo y suele ir elevando a lo



largo del tiempo su grado de tolerancia al alcohol, varios factores pueden desempeñar un papel importante en su desarrollo y las evidencias muestran que quien tiene un padre o una madre con alcoholismo tiene mayor probabilidad de adquirir esta enfermedad”²⁸

Ello puede deberse, más que al entorno social o familiar, a la presencia de ciertos genes que podrían aumentar el riesgo de alcoholismo, algunos otros factores asociados a este padecimiento son la necesidad de aliviar la ansiedad, conflicto en relaciones interpersonales, depresión, baja autoestima, facilidad para conseguir el alcohol y aceptación social del consumo de alcohol.

²⁸<http://es.wikipedia.org/wiki/Alcoholismo>

TABAQUISMO



“El tabaquismo es la adicción al tabaco provocada, principalmente, por uno de sus componentes activos, la nicotina; la acción de dicha sustancia acaba condicionando el abuso

de su consumo”²⁹, se considera una enfermedad adictiva crónica con posibilidades de tratamiento, el consumo excesivo de tabaco es la primera causa de enfermedad, invalidez y muerte prematura del mundo.

DROGADICCIÓN

“La drogadicción es una enfermedad que consiste en la dependencia de sustancias que afectan el sistema nervioso central y las funciones cerebrales, produciendo alteraciones en el comportamiento, la



percepción, el juicio y las emociones. Los efectos de las drogas son diversos, dependiendo del tipo de droga y la cantidad o frecuencia con la que se consume. Pueden producir alucinaciones, intensificar o entorpecer los sentidos, provocar sensaciones de euforia o desesperación”³⁰. La dependencia producida por las drogas puede ser de dos tipos: **Dependencia física:** El organismo se vuelve necesitado de las drogas, tal es así que cuando se interrumpe el consumo sobrevienen fuertes trastornos fisiológicos, lo que se conoce como Síndrome de abstinencia. **Dependencia psíquica:** Es el estado

²⁹<http://es.wikipedia.org/wiki/Tabaquismo>

³⁰<http://es.wikipedia.org/wiki/Droga>

de euforia que se siente cuando se consume droga, y que lleva a buscar nuevamente el consumo para evitar el malestar u obtener placer.

CODEPENDENCIA

“La codependencia es una condición psicológica en la cual alguien manifiesta una excesiva, y a menudo inapropiada, preocupación por las dificultades de alguien más, suele olvidarse de sí mismo para centrarse en los problemas del otro (su pareja, un familiar, un amigo, etc), es por eso que es muy común que se relacione con



gente "problemática", justamente para poder rescatarla y crear de este modo un lazo que los una. Así es como el codependiente, al preocuparse por el otro, olvida sus propias necesidades y cuando la otra persona no responde como él espera, éste se frustra, se deprime e intenta controlarlo aún más”³¹.

LUDOPATÍA

“La Ludopatía o Ludomanía es un impulso irreprimible de jugar a pesar de ser consciente de sus consecuencias y del deseo de detenerse, se trata de un problema adictivo "sin sustancia" incluido en un apartado que no es el suyo, los casos extremos de ludopatía podrían cruzar la barrera del trastorno mental desencadenando lo que se conoce como "Juego Patológico”³². El sujeto en

³¹<http://es.wikipedia.org/wiki/Codependencia>

³²<http://es.wikipedia.org/wiki/Ludopat%C3%ADa>

muchos de los casos recurre a esta adicción con la finalidad de mejorar su estado de ánimo o evadir los problemas que se le presenten.

CLEPTOMANÍA

Es un trastorno del control de impulsos que lleva al robo compulsivo de objetos, y más aún si son de un gran valor. “El cleptómano, a diferencia del ladrón, roba por necesidad de satisfacer un desorden mental, mientras que el último roba, por diversión, o necesidad de satisfacer un deseo material, económico o social llegando incluso al profesionalismo”³³. Un ladrón puede pasar horas, días e incluso años planeando un gran golpe, mientras el cleptómano obedece generalmente a un impulso relativo dependiendo del lugar y tiempo en que se encuentre.

MITOMANÍA

“Se define mitomanía como el trastorno psicológico consistente en mentir de forma obsesiva, continuamente falseando la realidad y haciéndola más soportable; el mitómano sublima su impulso transformándolo en arte”³⁴. Con frecuencia la persona que padece de este trastorno distorsiona la propia idea que tiene de sí mismo, engrandeciéndola, o simplemente disfrazando unos humildes orígenes con mentiras de todo tipo, de forma que llega realmente a creerse su propia historia y se establece una gran distancia entre la imagen

³³<http://es.wikipedia.org/wiki/Cleptoman%C3%ADa>

³⁴<http://es.wikipedia.org/wiki/Mitoman%C3%ADa>

que tiene la persona de sí mismo y la imagen real. Si bien la mentira puede ser útil y es un comportamiento social frecuente, el mitómano se caracteriza por recurrir a esta conducta continuamente sin valorar las consecuencias, con tal de maquillar una realidad que considera inaceptable. Algunos adolescentes padecen de este trastorno debido a su personalidad inestable. Es bueno señalar que esto mayormente se da en aquellos cuyos padres son excesivamente rígidos o exigentes con ellos.

ADICCIÓN AL SEXO

“Son aquellas personas que presentan en su conducta, una necesidad incontrolable por el sexo de todo tipo ya sea anal, oral, vaginal y su motivación lúdica está fijada con las relaciones sexuales con otras personas hasta masturbación o un ansioso consumo de pornografía, son personas catalogadas como hiperactivos sexuales o adictos al sexo”.³⁵

Los hipersexuales pueden tener problemas laborales, familiares, económicos y sociales. Su deseo sexual les obliga a acudir frecuentemente a prostíbulos, comprar artículos pornográficos, buscar páginas sexuales en internet, realizar con frecuencia llamadas a líneas eróticas, buscar el contacto sexual mediante citas a ciegas, entregarse al sexo ocasional con desconocidos, etc., haciendo que su vida gire en torno al sexo.

³⁵http://es.wikipedia.org/wiki/Adicci%C3%B3n_alsexo

ADICCIÓN AL TRABAJO

“Es una persona a quien le gusta, ama y es adicta al trabajo es decir son personas que expresan una fuerte motivación hacia una carrera u oficio”.³⁶ Esto se ve reflejado en el ser humano como un excesivo deseo por trabajar al punto de ocupar todo su tiempo ahí, o en problemas relacionados al mismo, quienes llevan una vida muy ajetreada y que va en deterioro con su salud y funciones fisiológicas, vidas sociales, familiares y personales o sencillamente contra su tiempo libre.

CIBERADICCIÓN

“Algunas personas presentan verdaderos problemas derivados de su afición a los ordenadores y al ciberespacio. Cuando se es despedido del trabajo, se abandonan los estudios o una persona se encuentra inmersa en una demanda de separación a causa de esta actividad se puede sospechar la existencia de una adicción”.³⁷

Un usuario normal puede llegar a experimentar una singular fascinación cuando se conecta a Internet y comienza una sesión de navegación, o hace uso de otros servicios como el correo electrónico, los canales de noticias, los servicios de descarga, o el uso del chats, pero se podría considerar una

³⁶<http://es.wikipedia.org/wiki/Workaholic>

³⁷<http://es.wikipedia.org/wiki/Ciberadicci%C3%B3n>

adicción cuando existe un excesivo uso de este servicio aunque hay que tener en claro que no existe una sustancia responsable de la conducta adictiva.

CARACTERÍSTICAS

Entre las características que presenta una persona adicta tenemos:

La hipersensibilidad, Para comprender mejor las actitudes y reacciones del adicto, es importante saber de dónde procede la persona. Podemos entender las reacciones sumamente raras de una persona ante ciertas experiencias sólo si conocemos las condiciones que rodearon dicha experiencia. Las sensibilidades emocionales de la gente no son observables. Por consiguiente, es posible que no entendamos una reacción intensa si desconocemos las pasiones propias de la persona.

La culpa y la vergüenza, suele pensarse que los adictos están agobiados de culpas. Desde luego, cuando oímos decir que el adicto expresa remordimientos, percibimos lo profundamente culpable que se siente. Los adictos pueden sentir un remordimiento genuino, pero a menudo no sienten culpa sino vergüenza. La diferencia entre las dos es enorme.

La ira, muy a menudo la ira provoca rápidamente rabia. Los adictos parecen tener una particular dificultad en su reacción a la ira, aun cuando no están bajo la influencia de una sustancia química. Desde luego, cuando estas sustancias

han debilitado el control sobre uno mismo, la reacción de rabia puede ser muy grave.

La pared de reclusión, debido a su sensibilidad emocional, a su mala imagen de sí mismos, y a las expectativas mórbidas de los adictos, es comprensible que puedan intentar protegerse del malestar anticipado. Siempre piensan que van a ser despreciados, criticados o rechazados. Para defender su psique del dolor que eso les provoca, muchos adictos construyen una pared protectora entre ellos mismos y el resto del mundo.

La lógica emocional del adicto, la adicción empieza como una ilusión emocional que se crea en el adicto antes de que otros a su alrededor, o aun él mismo, se den cuenta de que se ha establecido una relación adictiva. El adicto empieza a conformar un sistema defensivo para proteger su propio sistema adictivo de creencias contra los ataques de otros, pero sólo hasta que la adicción está bien establecida en el nivel emocional.

Creencias adictivas, las creencias adictivas representan esas creencias que existen en el adicto y que lo empujan cada vez más al fondo de la adicción, algunas de estas creencias pueden estar o no en el adicto, pueden decir:

Estoy en un mundo cruel, duro y que no perdona. Estoy separado de todos los demás.

El sistema de pensamiento adictivo les hará creer que el mundo es un lugar lleno de juicio y separación, y falta de perdón y unión. Cuando experimentan esta creencia de separación, se ven en lucha constante contra todo lo que está a su vista, y es lógico que levanten muros y defensas para protegerse.³⁸

CAUSAS

Entre las principales causas de las adicciones tenemos: problemas familiares, influencias sociales, curiosidad, problemas emocionales. Estos últimos, generan una adicción por el uso frecuente en que recurren a ellos, aunque no son tan dañinos para la salud, son tomados para salir de los problemas, como una forma de tranquilizar su ira.

PROBLEMAS FAMILIARES

Muchas veces las adicciones surgen por problemas dentro de la familia (incomprensión, falta de comunicación, golpes, maltrato intra-familiar, rechazo, padrastros, abandono, falta de recursos económicos, 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, es así que buscan salidas fáciles o formas de olvidar y caen en el error al tratar de solucionar los conflictos por medio de las drogas y del alcohol, creyendo que sólo van a ingerir una vez la sustancia, pero en realidad se genera la

³⁸<http://www.adiccioneslatino.com/caracteristicas.html>

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 exponen a riesgos de gran magnitud como contraer enfermedades, ser golpeados, soportar abusos, explotación, hambre y abandono.

INFLUENCIAS SOCIALES

También recurren a las drogas cuando se presentan problemas en su alrededor, al no ser aceptado por los amigos o como una condición para ingresar a cierto grupo, donde deben ingerir droga, ser como ellos, imitarlos, hacerles creer que lo que se siente al consumir es 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 las drogas; los adolescentes deben ser muy conscientes de sí mismos y mantener su postura de decir NO.

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 adictos, no son primordialmente por cuestiones de hambre, sino por la necesidad de seguir drogándose.

Esto ocasiona tener problemas con las autoridades y posteriormente ser sometidos a las cárceles.

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 autorizadas y vendidas 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 éste exija 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 y que al consumir la droga su organismo los rechaza de una forma brusca, por lo general éstas personas no vuelven a intentarlo.

PROBLEMAS EMOCIONALES

Cuando surgen los problemas en la vida de algunos adolescentes (regañes, golpes, desconfianza, incomprensión, conflictos económicos en la familia, padres adictos o divorciados, dificultad de aprendizaje escolar, etc.), reflejan

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 con el uso de las drogas (incluyendo alcohol y tabaco) creen librarse de las dificultades, aunque no siempre recurren a las drogas”³⁹, sino también se presenta en otro tipo de adicciones como:

- Comer demasiado
- Pasar mucho tiempo en los videojuegos
- Escuchar música
- Jugar y apostar
- Bailar
- Ver televisión

HISTORIA

“La historia de las adicciones va unida a la historia del hombre. Fumar cigarrillos, beber alcohol, mascar hojas de coca, beber pócimas, fumar

³⁹http://redescolar.ilce.edu.mx/redescolar2008/educontinua/educ_civica/La_Gracia/Drogas/Causas.htm

marihuana, utilizar el opio para el dolor, etc., son ejemplos bien conocidos de algunas de las sustancias que el hombre ha utilizado a lo largo de la historia o sigue utilizando.

Más actualmente, junto a las anteriores, y sus derivados industriales o químicos, destacan las nuevas adicciones, unas derivadas de sustancias, como es el caso de la heroína, la cocaína, las drogas de diseño, entre las más importantes, y otras adicciones comportamentales, sin sustancia, como resultado de nuestra sociedad tecnológica, como la adicción a Internet, al juego de azar, al teléfono móvil, a los teléfonos eróticos, al sexo, a las compras, y a un amplio etcétera de conductas que pueden llegar a ser adictivas”⁴⁰

CONSECUENCIAS DE ADICCIONES EN LA ADOLESCENCIA

Las consecuencias negativas asociadas a adicciones en la adolescencia afectan a muchos aspectos diferentes de la vida de una persona. Estas consecuencias son muy diversas, pero podemos dividir las en dos grupos.

SALUD

Las adicciones en la adolescencia originan o interviene en la aparición de diversas enfermedades, daños, perjuicios y problemas orgánicos y psicológicos. Hepatitis, cirrosis, depresión, psicosis, paranoia son algunos de

⁴⁰(Becoña 1998)

los trastornos que producen las adicciones en la adolescencia al punto que pueden llegar a ser fatales.

SOCIAL

Cuando se comienza con las adicciones en la adolescencia, la persona ya no es capaz de mantener relaciones estables y puede destruir las relaciones familiares provocando en el adolescente en que deje de participar y socializar en el mundo, abandonando las metas ya trazadas y su vida gira en torno a las adicciones destruyendo todo lo que le rodea.

También se ven afectadas las personas que le rodean al adicto, especialmente las de su entorno más cercano, como familiares y amigos.

BAJO RENDIMIENTO EN EL TRABAJO O EN EL ESTUDIO

Se llega al grado de abandonar metas y planes, recurriendo a adicciones en la adolescencia como única "solución".

CONSECUENCIAS ECONÓMICAS

El uso de adicciones puede llegar a ser muy caro, llevando al adicto a destinar todos sus recursos para mantener el consumo, incluso a sustraer los bienes de

su familia y amigos, causando un malestar generalizado en las personas que viven a su alrededor.

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

CONCEPTO

“La violencia intrafamiliar es todo acto de agresión intencional física, psicológica y sexual que en un miembro de una familia realiza contra otro miembro del mismo núcleo familiar. Se expresa en amenazas, golpes y agresiones emocionales, que se consideran según su gravedad como conducta delictiva”⁴¹.

La violencia ocurre al interior de los hogares.

Es el maltrato que ejerce, contra los miembros más indefensos de la familia, una figura con autoridad que se considera el más fuerte, casi siempre el marido contra su esposa e hijos, la madre contra sus hijos, los hermanos mayores cuando se quedan al cuidado de los más pequeños, de la familia hacia las personas desvalidas (ancianos, discapacitados, enfermos, trabajadoras domésticas). La violencia genera violencia.

Las personas que la han sufrido en su infancia, tienden a reproducirla en los hogares que conforman.

⁴¹http://html.rincondelvago.com/violencia-intrafamiliar_5.html

CAUSAS

Entre las principales causas por las cuales se puede dar la violencia en los hogares tenemos: el consumo de alcohol, droga, la falta de educación y escasos valores, la situación cultural al interior de la familia y en las escuelas, los problemas económicos y el desempleo son factores que intervienen directamente en los problemas intrafamiliares. “Cabe destacar que el principal agresor continúa siendo el padre o el hombre, ya que se cree que es el sustento de la familia y quien tiene el poder, sin embargo, la madre también se presenta como agresora”⁴².

EFFECTOS

Los efectos que pueden darse en las mujeres debido a la violencia intrafamiliar tenemos que puede generar aislamiento, generar autoestima baja, depresión, problemas emocionales, enfermedades, dolores y heridas, daños físicos permanentes, muerte. “Así mismo los niños también sienten los estragos de la violencia generando en ellos problemas emocionales, enfermedades, aumento de la angustia y de miedos, ira, aumento del riesgo de abusos, dolores, repetición de comportamientos abusadores durante la infancia y la adultez.

Y los hombres también se presentan consecuencias erróneas como aumento de la creencia de que el poder y el control son alcanzados por la violencia,

⁴²http://www.cronica.com.mx/nota.php?id_nota=322517

aumento de comportamientos violentos, aumento de contactos con la policía, aumento de problemas emocionales, disminución de la autoestima.

La sociedad en general también se ve afectada directamente provocando un aumento de crimen y por consiguiente aumento de los costos para contrarrestar este problema social, a los recursos legales y judiciales, aumentando las creencias de que la gente no es igual, provocando una marcada desigualdad social”⁴³.

TIPOS

La violencia intrafamiliar tiene muchas formas de acuerdo a quienes son los que usan la violencia y hacia quienes son dirigidas, adquiriendo distintas formas dependiendo de qué tipo de maltrato se trate, en todos los casos la violencia puede ser psicológica, física y sexual.

MALTRATO FÍSICO

“La agresividad es un componente biológico de muchos animales, incluso el hombre, lo que le diferencia de los animales es que a esta agresividad él puede añadir otros componentes y transformar esta agresividad en violencia física, estos son: consciencia y voluntad de hacer daño, ha llegado a definirse como una agresividad obsesiva. También se entiende como la fuerza que se ejerce

⁴³<http://www.mailxmail.com/curso-violencia-intrafamiliar/efectos-violencia>

sobre alguien o sobre la colectividad con intención de obtener algo que con la palabra o con la agresión física”⁴⁴

MALTRATO SEXUAL

La violencia sexual se la considera como "todo acto sexual, la tentativa de consumir un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante violencia por otra persona, independientemente de la relación de ésta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo".⁴⁵

Puede existir violencia sexual entre miembros de una misma familia y personas de confianza, y entre conocidos y extraños. La violencia sexual puede tener lugar a lo largo de todo el ciclo vital, desde la infancia hasta la vejez, e incluye a mujeres y hombres, ambos como víctimas y agresores. Aunque afecta a ambos sexos, con más frecuencia es llevada a cabo por niños y hombres a niñas y mujeres.

MALTRATO PSICOLÓGICO

“La violencia psicológica no es una forma de conducta, sino un conjunto múltiple de comportamientos, en todos los cuales se produce una forma de

⁴⁴<http://ar.answers.yahoo.com/question/index?qid=20071029051152AAL12kP>

⁴⁵<http://www.un.org/spanish/Depts/dpi/boletin/mujer/ip3.html>

agresión psicológica.”⁴⁶ También se la puede considerar como una forma de maltrato, que a diferencia del maltrato físico, este es sutil y más difícil de percibir o detectar. Se manifiesta a través de palabras hirientes, descalificaciones, humillaciones, gritos e insultos. Esta misma violencia puede ser intencionada o no intencionada.

Es decir, el agresor puede tener conciencia de que está haciendo daño a su víctima o no tenerla. Al igual la víctima puede ignorar que está siendo agredido o simplemente se siente tan amenazado que lo deja pasar.

Con esto se puede decir que la amenaza es una forma de agresión psicológica, pero que existe una gran diferencia entre la amenaza y la agresión, porque cuando la amenaza es dañina o destructiva directamente, ahí sí entra a ser más seria y se considera como un estado criminal, y que está penada por ley.

CARACTERÍSTICAS DEL AGRESOR

“Numerosos aspectos de agresor han sido motivo de estudio.

Entre estos destacan edad, sexo nivel socioeconómico y cultural antecedente de haber sufrido maltrato cuando niño, existencia de autoestima devaluada, aislamiento social, desconfianza, tensión constante y pérdida de la inhibición para manifestar su agresión.

⁴⁶<http://educacionviolenta.blogspot.es/1227062880/>

También debe considerarse que la probable falta de información y experiencias específicas sobre la crianza de los hijos, aunada a problemas económicos y de integración social (parejas ilegalmente constituidas) sean los factores más importantes. Con respecto a la edad del agresor, está en apariencia no constituye un factor de predicción en cuanto al comportamiento anormal.

Cabe suponer que padres muy viejos o muy jóvenes son los que menos toleran a los hijos. La experiencia de los autores al respecto señala que en las mujeres, el promedio de edad se halla alrededor de los 26 años y en varones es de 30 años⁴⁷.

LAS FAMILIAS TIENEN PROBLEMAS

La vida en familia nos ofrece momentos alegres y alentadores como también momentos de dolor y sufrimiento, de frustración y de fracaso; en fin, son experiencias tras otras, inherentes al ser humano.

“Los terapeutas familiares señalan que las crisis normativas y paranormativas que atraviesan las familias repercuten afectando a unas más que a otras, dependiendo de las fuerzas de los sistemas, de la manera en que se apoyan los miembros de la familia y de los recursos con que cuenten para dar solución a los problemas.

⁴⁷ Proyecto de prevención del Maltrato Infantil. Ibarra, Julio de 1996.

Pensar que las familias no deben tener problemas es absurdo, por lo que la función del conductor o facilitador es crear una atmósfera de confianza y seguridad donde los padres de familia puedan percibir y reflexionar sobre nuevas posibilidades de acción y solución”⁴⁸.

EL PORQUÉ DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA

Primero hay una raíz cultural histórica. Durante mucho tiempo nuestra sociedad ha sido muy machista, el hombre ha creído que tiene el derecho primario a controlar, a disciplinar con severidad, incluso a abusar de la vida de la mujer y de los hijos. Eso ha sucedido bajo la apariencia del rol económico del hombre, proveedor de la alimentación. El modelo presente de nuestra sociedad está reforzando el uso de la fuerza para resolver los problemas. Por eso el abusador usa la fuerza física, para mantener el poder y el control sobre la mujer, porque ha aprendido que la violencia es efectiva para obtener ese fin de control y como ellos no han sufrido las consecuencias, las mujeres se han callado.

La violencia doméstica ocurre en todos los niveles de la sociedad, no solamente en las familias pobres. En las familias ricas sucede lo mismo. Lo que pasa es que una mujer a quien le dieron una paliza, si tiene dinero, se va tranquilamente a una clínica privada y aquí no ha pasado nada. Las que son pobres tienen que ir al hospital y allí los médicos dicen: "A esta mujer la han golpeado" y la policía se encarga de eso.

⁴⁸ MARTINEZ, C. TENA SOL I. Psicoterapia Familiar. Actualización en Psiquiatría, 1981 Pp(23-26).

Entre blancos, negros, amarillos, católicos, judíos, protestantes y evangélicos; entre todos, existe la violencia doméstica. Pero no por ser protestantes o católicos, sino, por no ser como deben ser.

En muchos casos, también la violencia doméstica está íntimamente relacionada con el alcohol y las drogas. ¿Qué sucede cuando una persona consume drogas o se emborracha? En esta parte del cerebro tenemos los centros vitales, comunes con los animales y allí está el centro de la agresividad o del instinto agresivo. Todos los hombres y las mujeres lo tenemos. Pero en la persona normal, esos centros se comunican con la parte consciente del hombre, lo cual diferencia al hombre del animal. Los recuerdos, los valores, los consejos, cuando uno usa o abusa del alcohol o drogas, no funcionan y viene la violencia doméstica.

¿POR QUÉ SE MANTIENE LA MUJER EN ESTA RELACIÓN?

La persona abusada se vuelve codependiente de su marido, aún después de ser golpeada. Es frecuente escuchar esta frase: "Es que yo lo quiero tanto". Personas que llevan años soportando golpes dicen: "Yo no me separo porque lo quiero". Es imposible querer a una persona que te está tratando como si fueras un animal, eso es depender de esa persona.

Otro motivo por el cual algunas mujeres no se separan de este problema de codependencia, es que las anima la familia y lamentablemente la Iglesia, a

permanecer con el abusador. Sobre todo la familia les aconseja que mantengan esa relación por "el bien de tus hijos". "¿Cómo vas a dejar a tus hijos sin padre?", les dicen. Otras veces no se separan debido a las amenazas de más violencia o de muerte, si intentan separarse. "Si le dices algo a la policía te mato".

En muchos casos influye el factor económico. Soportan cuanta vejación venga con tal de no perder la seguridad económica para sí y sus hijos. Se trata generalmente de mujeres con poca preparación académica, conscientes de que sin el marido no podrían vivir cómodamente.

¿QUÉ PASA CON LA VÍCTIMA DE VIOLENCIA FAMILIAR?

Muchas siguen sufriendo hasta quedar completamente destruidas física, psicológica y moralmente. Otras acusan a sus agresores ante la policía, que muchas veces no toma debidas cartas en el asunto. Y ocurre, además, lo que no quisiéramos que ocurriera: La víctima también se vuelve violenta.

“Entendemos que las personas que sufren hambre endémica se subleven y hasta se alcen en armas. ¿Por qué no entendemos que una mujer pisoteada, escarnecida, degradada en lo más íntimo de su ser pueda explotar y volverse violenta? Eso, aunque no se justifique, se explica”⁴⁹

⁴⁹ <http://www.psicologia-online.com/colaboradores/paola/violencia/index.htm>

NIÑOS TESTIGOS DE VIOLENCIA

“Algunos niños que crecen en hogares en donde se da la violencia aprenden a mantener esto como un secreto familiar. Así también, pudieran aprender a cómo usar la agresión y la manipulación para lograr lo que quieren. Asimismo podrían sentir que aquél que les ama, también les lastima. Muy a menudo, los niños que son testigos de violencia se sienten aislados, solitarios, indefensos y sufren de altos niveles de ansiedad y temor”⁵⁰.

Algunos de los comportamientos que se presentan en niños que son testigos de la violencia son:

- tristeza y depresión
- pérdida de apetito o cambios en sus patrones alimenticios
- problemas al dormir, tales como pesadillas y desasosiego
- incremento en muestras de comportamiento violento, tales como golpear, patear, pelear y acosar a otros
- quejarse de dolores sin una razón médica clara
- problemas en la escuela, tales como rehusarse a ir a la escuela o un descenso en las calificaciones
- abuso verbal o contestar mal
- rabietas

⁵⁰ <http://www.health.ri.gov/family/ofyss/teens/tips/spanish/tip-domestica.php>

- pérdida de destrezas aprendidas a una edad temprana, comportamiento “infantil,” regresión
- problemas de concentración

Durante la adolescencia, los jóvenes comienzan a cultivar relaciones importantes fuera del círculo familiar. Basándose en lo que han visto y vivido, podría ser el comienzo de violencia dentro de sus propias relaciones amorosas. Las jóvenes que viven en hogares en donde se da la violencia pudieran permitir que sus novios las amenacen o hasta que sean abusivos físicamente con ellas. También están propensos a convertirse ellos mismos en causantes. Esto significa que pudieran comenzar a abusar físicamente de sus madres, hermanos, hermanas o novios(as), con el fin de escapar de la violencia en sus familias, algunos adolescentes simplemente huyen.

Ese es una salida siendo esta la mayor razón por la que los muchachos dejan sus hogares.

MALTRATO INFANTIL



“El niño no sabe defenderse ante las agresiones de los adultos, no pide ayuda, esto lo sitúa en una posición vulnerable ante un adulto agresivo y/o negligente. Los niños que sufren maltrato tienen múltiples problemas en su desarrollo evolutivo,

déficits emocionales, conductuales y socio-cognitivos que le imposibilitan un desarrollo adecuado de su personalidad. De ahí la importancia de detectar cuanto antes el maltrato y buscar una respuesta adecuada que ayude al niño en su desarrollo evolutivo”⁵¹.

Los problemas que tienen los niños maltratados se traducen en unas manifestaciones que pueden ser conductuales, físicas y/o emocionales.

Algunos de los indicadores, entre otros, que se pueden dar son:

- señales físicas repetidas (morados, magulladuras, quemaduras...)
- niños que van sucios, malolientes, con ropa inadecuada, etc.
- cansancio o apatía permanente (se suele dormir en el aula)
- cambio significativo en la conducta escolar sin motivo aparente
- conductas agresivas y/o rabietas severas y persistentes
- relaciones hostiles y distantes
- actitud hipervigilante (en estado de alerta, receloso,...)
- conducta sexual explícita, juego y conocimientos inapropiados para su edad
- conducta de masturbación en público
- niño que evita ir a casa (permanece más tiempo de lo habitual en el colegio, patio o alrededores)
- tiene pocos amigos en la escuela

⁵¹http://www.centropsicologos.cl/maltrato_infantil.htm

- muestra poco interés y motivación por las tareas escolares
- después del fin de semana vuelve peor al colegio (triste, sucio, etc..)
- presenta dolores frecuentes sin causa aparente
- problemas alimenticios (niño muy glotón o con pérdida de apetito)
- falta a clase de forma reiterada sin justificación
- retrasos en el desarrollo físico, emocional e intelectual
- presenta conductas antisociales: fugas, vandalismo, pequeños hurtos, etc.
- intento de suicidio y sintomatología depresiva
- regresiones conductuales (conductas muy infantiles para su edad)
- relaciones entre niño y adulto secreta, reservada y excluyente
- falta de cuidados médicos básicos

CARACTERÍSTICAS DEL NIÑO AGREDIDO

“Cuáles son las características que puede tener un niño que sufre maltrato. Al igual que en el estudio del adulto agresor, es posible iniciar el análisis de cada una de ellas y establecer una interrelación de hechos que permita al clínico, y en ocasiones a otros profesionales de la salud en contacto con niños, sospechar o establecer el diagnóstico. Se ha insistido en que el menor posee algunos rasgos muy especiales que lo convierten para los padres en una persona que no llena todas las expectativas. Estas pueden ser el color de la piel o del cabello, la existencia de algún tipo de malformación, daño neurológico de gravedad variable o trastorno orgánico que requiere de atención médica

repetida, ocupar el primer o último lugar en la progenie, con corresponder con el sexo esperado, ser demasiado irritable y desobediente, etc., por solo mencionar algunas de dichas expectativas”⁵².

MALTRATO EN LOS ADULTOS

El maltrato a los adultos mayores, es el trato indebido o negligente a una persona mayor por otra persona que le cause daño o lo exponga al riesgo de sufrir daño a su salud, su bienestar o sus bienes.

Los factores que hacen del adulto mayor una persona vulnerable frente al maltrato son la pérdida del rol social, la baja autoestima, los niveles de dependencia derivados de algunas patologías, los bajos niveles de ingresos económicos que los obliga a vivir con otros o a depender económicamente de ellos.

“Hay factores que contribuyen al maltrato de las personas adultas mayores como la presencia de ciertas dinámicas familiares (violencia familiar, falta de comunicación, inversión de roles); la naturaleza y la calidad de la relación que se establece entre la persona mayor y quien le cuida en el entorno familiar; El abusador es por lo general la persona que "lo cuida" o vive a su lado, y puede ser un miembro de la familia, un vecino, amigo o el responsable de una institución. Para el adulto mayor lo más doloroso es que las agresiones

⁵² “Niños”. Diario el comercio, Miércoles 11 de junio de 1997. Sección C, pag 1.

provengan de sus hijos o nietos, a quienes ha contribuido a formar y en quienes ha depositado toda su esperanza de tener una vejez grata y equilibrada”⁵³.

COMO PREVENIR EL MALTRATO

Para terminar con la violencia, tenemos que iniciar con el hecho de que no debemos permitir que comience. Es decir, que debemos prevenir esta situación antes de que suceda.



Pero esto no debe ser problema de algunos o de las mujeres solamente. Ay que comprender que la violencia no distingue razas, credos ni género, puede darse tanto en mujeres y niños, como en hombres, por lo que este es un trabajo de todos. Lo primero es hacer que los derechos humanos sean una realidad, que no queden sólo en papeles, los gobiernos tienen la obligatoriedad de proteger y dar a respetar a sus ciudadanos, así como las Constituciones de los países expresan.

Cuando una persona se acerca a nosotros y nos cuenta sobre un episodio de violencia, lo primero que debemos hacer es escuchar. Esta persona necesita hablar y ser escuchada, ya que es muy difícil expresar de alguna manera

⁵³<http://www.nacionysalud.com/node/1425>

cuándo hemos sido víctimas de violencia. Es necesario comprender también que la persona que escucha no tiene que contestarle nada de inmediato.

“Recordemos que no sólo es la violencia física. Hay violencia psicológica, gritos, aislamiento de los familiares e igualmente existe la violencia económica. Así que es importante que no juzguemos a la persona ni tratemos de definir en un principio si es o no violencia. Necesitamos ser muy compasivos”⁵⁴.

f. METODOLOGÍA

TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Se trata de realizar una investigación de tipo participativa que permita desarrollar un estudio del problema de las adicciones en la Región Sur del Ecuador, de manera particular en el Cantón Huaquillas, para posteriormente a través de un nuevo proyecto de Vinculación intervenir terapéuticamente en los grupos identificados y generar conocimientos respecto a esta problemática que está afectando a una mayoría de la población.

El proceso integral de monitoreo de la investigación, se desarrolló con el equipo conformado por 2 docentes investigadores, que dirigen y asesoran sobre la construcción y ejecución del proyecto y 25 tesis de la Área Educativa de la carrera de Psicología Educativa y Orientación de la Universidad Nacional de

⁵⁴<http://www.prensa.com/actualidad/psicologia/2005/10/19/index.htm>

Loja que desarrollan el trabajo de recolección y análisis de la información proporcionada por los investigados así como de las personas sujetos que requieren de intervención y tratamiento terapéutico, a través de las siguientes fases:

1. REVISION Y ANALISIS DEL INSTRUMENTO. Revisión y asesoría sobre los indicadores que integran la encuesta dirigida a los informantes clave, a fin de que todos los investigadores manejen un lenguaje común, respecto a la información requerida.
2. RECOLECTAR INFORMACION BASICA mediante el acercamiento al Municipio a fin de recabar información sobre los datos referenciales de la población de cada sector o barrio.
3. ACCION INTERINSTITUCIONAL. Acercamiento al Primer personero del Municipio, Alcaldes de los respectivos cantones a fin de motivar a una acción-participación mancomunada interinstitucional que aúne esfuerzos en el presente estudio de las adicciones.
4. RESPALDO INSTITUCIONAL. Acercamiento y dialogo con las autoridades de policía a fin de solicitar participación y respaldo el día de la aplicación de las encuestas en la ciudad de Huaquillas.
5. RECOLECCION DE INFORMACION, a través de la aplicación de la encuesta general orientada a conocer y determinar las características de la población y el tipo de adicciones que tienen mayor prevalencia e incidencia en los habitantes del Cantón Huaquillas de la RSE con el propósito de delimitar los grupos y sectores que requieren ayuda.

6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN: Esta etapa se caracteriza por la organización, tabulación y análisis de la información de la fase anterior.
7. ELABORACION DE INFORME DE LA INVESTIGACION DE CAMPO, referido al ordenamiento de los datos obtenidos, el análisis de los datos porcentuales y la contrastación con el marco teórico que permitan caracterizar con rigurosidad científica el problema de las adiciones.
8. SOCIALIZACION DE LOS RESULTADOS. Finalmente antes de la graduación de los tesisistas se realizara un programa especial para la presentación y difusión de los resultados ante las autoridades locales y ciudadanía en general.

La presente investigación es científica, de tipo descriptiva Dentro de los métodos y técnicas a utilizar en el presente proyecto investigativo para poder recopilar información tenemos los siguientes:

MÉTODOS

CIENTÍFICO

Es el conjunto de procedimientos lógicos que sigue la investigación para descubrir las relaciones internas y externas de los procesos de la realidad natural y social. Este método se utilizara durante todo el proceso investigativo, desde la observación, hasta la culminación de la misma.

INDUCTIVO

Es el razonamiento que parte de lo particular, a lo general. Este método estará presente en el análisis y procedimientos de la información bibliográfica y empírica.

DEDUCTIVO

Este método va de lo general a lo particular. Con este método será posible la construcción de las recomendaciones.

ANALÍTICO SINTÉTICO

Permitirá llegar al centro de los hechos mediante el razonamiento pudiendo obtener una visión real de la realidad y a la vez analizar la información recopilada.

LAS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

LECTURA CIENTÍFICA

Esta técnica se utilizará para la selección bibliográfica expuesta en los diferentes capítulos del marco teórico

LA ENCUESTA.

Con estos instrumentos permitirá tener resultados aproximados sobre la temática en estudio; la primera variable consta de 22 preguntas y la segunda variable consta de 8 preguntas, que se les aplicará a los habitantes de la ciudadela 12 de Octubre.

Población y muestra

Luego del señalamiento de métodos y técnicas. La población la constituyen los habitantes de las 3 provincias de la Región Sur del Ecuador con sus respectivos cantones como universo de la investigación, de los cuales se extraerá una muestra del 30% de la población total de cada sector o ciudadela seleccionados aleatoriamente determinándose los informantes claves en las redes cantonales y barriales que conocen dentro de su sector la problemática de las adicciones y a través de estos ubicar los casos que requieren intervención y tratamiento terapéutico.

Informantes clave

Presidente del Comité Barrial
Directiva del Comité Barrial
Rector o Director de los Centro educativos del barrio.
Director de los Centros de salud del barrio.
Director y autoridades de instituciones del barrio
Pobladores del barrio, elegidos aleatoriamente
Párroco o religiosas-os del barrio
Reina del barrio
Madre símbolo

El medio poblacional en el cual se procederá a trabajar, cuenta con 1820 habitantes en su totalidad, de quienes se tomará una muestra poblacional del 20% que representan a jóvenes y padres de familia que habitan el dicho lugar.

POBLACIÓN	PERSONAS ENCUESTADAS
1820	400

g. CRONOGRAMA

No	ACTIVIDADES	TIEMPO											
		ANO 2010						ANO 2011					
		Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.
1	Propuesta de la temática de investigación	xx											
2	Construcción del proyecto de tesis		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx							
3	Presentación y aprobación del proyecto de tesis						xxxx						
4	Gestión y acercamiento a autoridades locales												
5	Investigación de campo							xxxx	xx				
6	Procesamiento y sistematización de la información								xx				
7	Análisis y discusión de los resultados									xx			
8	Presentación del primer borrador de informe										xxxx		
9	Presentación y aprobación de la tesis											xxxx	
10	Socialización de los resultados en Huaquillas												x
11	Defensa privada del informe de tesis												x
12	Defensa pública de la tesis.												Xx

h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

RECURSOS HUMANOS

- Investigadora.
- Director (a) de tesis: por designarse.
- Moradores del barrio.
- Autoridades.

RECURSOS INSTITUCIONALES

- Universidad Nacional de Loja
- Municipio de Huaquillas

RECURSOS MATERIALES

- Cuaderno.
- Copias.
- Lapiceros.
- Computadora.
- Anillado.
- Libros.
- Borrador.
- Copiadora.
- Carpetas.

RECURSOS ECONÓMICOS:

PRESUPUESTOS.

PRESUPUESTO	VALOR
Internet	80.00
Impresiones	120.00
Materiales de escritorio	100.00
Transporte	100.00
Copias	80.00
Memoria Usb4Gb	20.00
Impresión Primer borrador del proyecto	140.00
Impresión Segundo borrador del proyecto	150.00
Impresión final de Proyecto	100.00
Hojas papel A4	40.00
Tintas	120.00
Material Bibliográfico	200.00
Filmadora	800.00
Cámara Fotográfica	200.00
T O T A L	2250.00

FINANCIAMIENTO.

El presente proyecto de investigación será financiado por la investigadora.

i. BIBLIOGRAFÍA

- (Becoña 1998) (Fecha de acceso 24/09/10)
- (SERNAM, 1996). (Fecha de acceso 24/09/10)
- “Niños”. Diario el comercio, Miércoles 11 de junio de 1997. Sección C, pag 1.
- Centro Terapéutico de Rehabilitación para Alcohólicos y Drogadictos (Fecha de acceso 24/08/10)
- cfr. RODRIGUEZ, Marthos Alicia Dra. MANUAL PREVENTIVO CONTRA LA DROGADICCIÓN, Ed. Mitre, pg. 57-59
- Encuesta Nacional de Adicciones - Secretaría de Salubridad y Asistencia, 2002
- Estudio regional realizado por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (Onudd)
- Franklin Espinoza, jefe de Intevención de la Dirección Nacional de Policía Especializada para Niños, Niñas y Adolescentes (Dinapen) (Fecha de acceso 24/08/10)
- FUHRMANN, I, SILVA, J(1992) Terapia sistémica y contexto social(191-203)-Editoras Gazmuri, V; Hamel.
- <http://ar.answers.yahoo.com/question/index?qid=20071029051152AAL12kP> (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://cabrera7.blogspot.com/2005/05/estadsticas.html> (Fecha de acceso 24/08/10)
- <http://educacionviolenta.blogspot.es/1227062880/> (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Adicci%C3%B3n> (Fecha de acceso 24/08/10)
- http://es.wikipedia.org/wiki/Adicci%C3%B3n_alsexo (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Alcoholismo> (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Ciberadicci%C3%B3n> (Fecha de acceso 24/09/10)

- <http://es.wikipedia.org/wiki/Cleptoman%C3%ADa> (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Codependencia> (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Droga> (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Ludopat%C3%ADa> (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Mitoman%C3%ADa> (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Tabaquismo> (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Workaholic> (Fecha de acceso 24/09/10)
- http://html.rincondelvago.com/violencia-intrafamiliar_5.html (Fecha de acceso 24/09/10)
- http://redescolar.ilce.edu.mx/redescolar2008/educontinua/educ_civica/La_Gracia/Drogas/Causas.htm (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://www.adiccioneslatino.com/caracteristicas.html> (Fecha de acceso 24/09/10)
- http://www.centropsicologos.cl/maltrato_infantil.htm (Fecha de acceso 24/09/10)
- http://www.cronica.com.mx/nota.php?id_notas=322517 (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://www.health.ri.gov/family/ofyss/teens/tips/spanish/tip-domestica.php> (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://www.mailxmail.com/curso-violencia-intrafamiliar/efectos-violencia> (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://www.monografias.com/trabajos12/adicci/adicci3.shtml> (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://www.nacionysalud.com/node/1425> (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://www.prensa.com/actualidad/psicologia/2005/10/19/index.htm> (Fecha de acceso 24/09/10)
- <http://www.psicologia.online.com/colaboradores/paola/violencia/index.htm>

- <http://www.un.org/spanish/Depts/dpi/boletin/mujer/ip3.html> (Fecha de acceso 24/09/10)
- MARTINEZ, C. TENA SOL I. Psicoterapia Familiar. Actualización en Psiquiatría, 1981 Pp(23-26).
- Proyecto de prevención del Maltrato Infantil. Ibarra, Julio de 1996.

Anexo 2.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
AREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

PROYECTO: ESTUDIO DE LAS ADICCIONES EN LA REGIÓN SUR DEL ECUADOR.

OBJETIVO.

Distinguido amigo-a, con la finalidad de conocer sobre la **incidencia de las adicciones en la Región Sur del Ecuador**, se solicita comedidamente se digne ayudarnos con la información que permita identificar la magnitud del problema de las adicciones y a quienes necesitan ayuda. No se requiera su identificación, solamente la mayor información que nos pueda proporcionar.

Escriba y marque las respuestas.

1. Conoce qué es una adicción, explique

.....
.....
.....

2. Señale las adicciones que se observa con mayor frecuencia en su barrio:

PSICOTRÓPICAS

- Alcohol
Cigarrillo
Marihuana
Cocaína
Cemento de contacto
LSD
Éxtasis

COMPORTAMENTALES

- Televisión
Internet
Celular
Trabajo
Sexo
Juegos de azar
Lidia de gallos
Juegos electrónicos

Otros:.....
.....

3. Cuál es la edad de mayor adicción
4. Estado civil en el que se presentan mayor frecuencia de las adicciones
5. Cuál es el sexo que practica mayores adicciones
6. En qué nivel de instrucción ubica la mayor frecuencia de adicciones
7. Cuál es la situación laboral de las personas adictas
8. Señale en orden de incidencia. Qué factores influyen en el desarrollo de adicciones?

- Familiares Económicos Culturales
Sociales Religiosos Escolares

Otros:.....
.....

9. Cuáles son las causas de la adicción?

- Falta de comunicación entre padres Amigos adictos
Riñas frecuentes entre padres e hijos adictos Padres y familiares
Influencia de malas amistades Problemas escolares
Divorcio de los padres. Abandono familiar

Otros, describa

.....
.....

10. Trato de la sociedad hacia las personas adictas.

Compasión Desprecio Indiferencia

Olvido Humillación Cariño

Otros:

.....
...

11. Trato de la familia hacia las personas adictas?

Olvido Humillación Cariño

Otros:

.....
.....

12. USTED CONOCE UNA O MÁS PERSONAS CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN.

Familiar Vecino Amigo yo

13. Cuál es la adicción o problema que tiene?

.....
.....
.....

14. Esta persona manifiesta:

Agresividad Aislamiento

Amigable Respetuosa

Extrovertida Mendiga dinero

Introvertida Depresión

Cleptomanía Mentirosa

Calumniadora

Otras características,
explique.....

.....

15. Sexo de ésta persona: Hombre Mujer Homosexual

Otro

16. Esta persona es:

Niño-a Joven Adulto Anciano

17. Esta persona vive con:

Padre Abuelos

Madre Familiares

Padres y hermanos Con amistades

Solo Otros:

18. Situación económica: Excelente Buena Regular

Deficiente

19. Edad aproximada

20. La situación laboral de esta persona es:

- Trabajo estable trabajo ocasional no trabaja
21. Su nivel de instrucción:
Básica Bachillerato Superior sin instrucción
22. Cuál es la dirección de esta personas para brindarle ayuda?:

Nombre	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>
Barrio	<input type="text"/>
Calles	<input type="text"/>

Gracias por su colaboración.

PROPONENTE:

DIRECTORA

Dra. Judith Salinas Guerrón Mg. Sc.
Mg. Sc.

Dra. Sonia Cosíos Castillo

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA EDUCACIÓN EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN



Estimado señor (a), como estudiante de Psicología Educativa y Orientación, me encuentro realizando una investigación relacionada sobre “caracterización de las adiciones y los problemas intrafamiliares”, por tal razón le solicitamos de la manera más comedida, se digne contestar la siguiente encuesta la misma que me servirá de mucho para cumplir los objetivos propuestos en el trabajo investigativo.

1.-¿Alguna vez ha recibido maltrato dentro de su hogar?

SI ()

NO ()

Porqué.....

.....

2.- ¿Qué tipo de maltrato ha recibido predominantemente?

Maltrato físico ()

Maltrato psicológico ()

Maltrato sexual ()

Otros ()

Explique.....

.....

3.- ¿Quiénes considera usted que reciben maltrato más frecuentemente?

Hombres ()

Mujeres ()

Niños ()

Niñas ()

Personas adultas ()

Jóvenes ()

Adolescentes ()

Explique.....

.....

4.- ¿Qué puede causar violencia intrafamiliar?

Falta de comunicación ()

Adicciones ()

Malas amistades ()

Otros ()

Explique.....
.....

5.- ¿Qué efectos cree usted que se pueden dar en una persona cuando es víctima de violencia intrafamiliar?

Baja autoestima ()

Depresión ()

Rencor ()

Porqué.....
.....

6.- ¿Las adicciones pueden ser factor directo para que se de maltrato dentro del hogar?

SI ()

NO ()

Porqué.....
.....

7.- ¿Existe problemas dentro de su familia?

SI ()

NO ()

Porqué.....
.....

Anexo 3

MUESTRAS DEL LUGAR Y LA POBLACIÓN ENCUESTADAS



CASA COMUNAL DE LA CIUDADELA 12 DE OCTUBRE



PERSONA ENCUESTADA EN EL PROCESO INVESTIGATIVO



PERSONA ENCUESTADA EN EL PROCESO INVESTIGATIVO

ÍNDICE

Portada	i
Certificación	ii
Autoría	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Ámbito Geográfico	vi
Esquema de contenidos	viii
a. Título	1
b. Resumen – Summary	2
c. Introducción	4
d. Revisión de Literatura	12
e. Materiales y métodos	27
f. Resultados	31
g. Discusión	66
h. Conclusiones	69
i. Recomendaciones	72
j. Bibliografía	73
k. Anexos	74