



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 FUNCIONALIDAD
FAMILIAR EN LOS HABITANTES DE LA CIUDADELA 16 DE JULIO DE
LA CIUDAD HUAQUILLAS PROVINCIA DE EL ORO AÑO 2012**

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

AUTOR:

Charles Wilmer Sánchez Granda

DIRECTORA DE TESIS

Dra. Isabel Judith Salinas Guerrón Mg. Sc.

LOJA – ECUADOR

2013

CERTIFICACIÓN

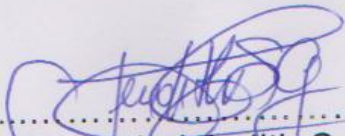
Mgs. Isabel Judith Salinas Guerrón

**DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y
ORIENTACIÓN**

CERTIFICA:

Qué en calidad de Directora de la tesis denominada: **CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN LOS HABITANTES DE LA CIUDADELA 16 DE JULIO DE LA CIUDAD HUAQUILLAS PROVINCIA DE EL ORO AÑO 2012**, presentado por el egresado de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, **Charles Wilmer Sánchez 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. Isabel Judith Salinas Guerrón
DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo **CHARLES WILMER SÁNCHEZ GRANDA**, declaro ser autor 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: Charles Wilmer Sánchez Granda

Firma:



Cedula: 070259812-9

Fecha: 03 de Abril del 2013

DEDICATORIA

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

De la misma manera dedico esta tesis a las personas que estuvieron en todo momento a mi lado dándome ánimos y aliento para seguir adelante y no flaquear, como son mis padres Marco y Cleotilde, así como también a mi hermana Leticia, siendo un apoyo importante que me han permitido culminar con el objetivo trazado.

Es por ello que me comprometo en no defraudar a quienes creyeron y estuvieron dándome su apoyo y sus conocimientos.

Charles Wilmer Sánchez Granda

AGRADECIMIENTO

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

A mi asesora de tesis, Mg. Sc. Judith Salinas Guerrón, quien con su paciencia inteligentemente supo guiarme y orientar durante el desarrollo de la tesis para culminar con mi trabajo

A los moradores de las Ciudadela 16 de Julio de la ciudad de Huaquillas, quienes de la manera más comedida estuvieron prestos a colaborar para obtener la información necesaria y así poder realizar mi trabajo investigativo.

Charles Wilmer Sánchez Granda

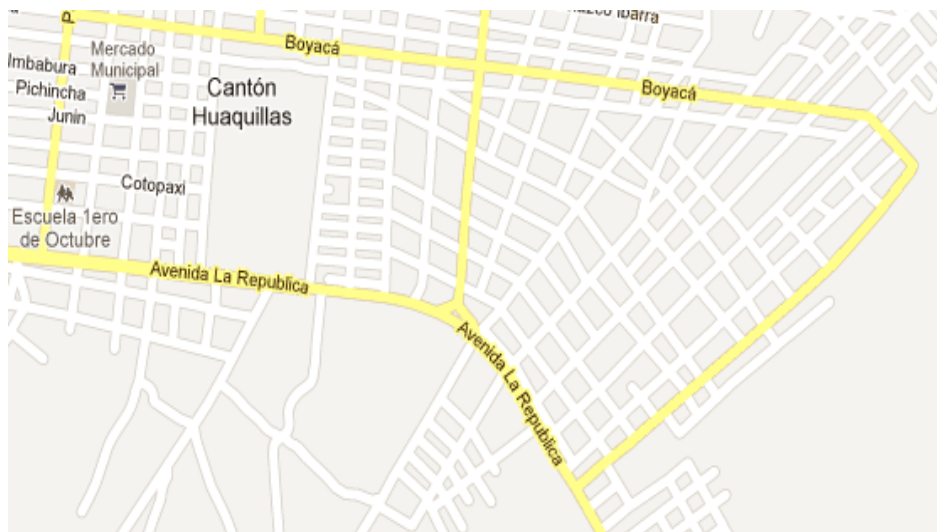
ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN

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	Charles Wilmer Sánchez Granda. CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN LOS HABITANTES DE LA CIUDADELA 16 DE JULIO DE LA CIUDAD HUAQUILLAS PROVINCIA DE EL ORO AÑO 2012	UNL	2012	ECUADOR	ZONA 7	EL ORO	HUAQUILLAS	Unión Lojana	16 de julio	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 LA FUNCIONALIDAD
FAMILIAR EN LOS MORADORES DE LA CIUADAELA 16 DE JULIO DE LA
CIUDAD DE HUAQUILLAS, PROVINCIA DE EL ORO AÑO 2012**

b. RESUMEN

La familia considerada como la célula base de la sociedad, tiene su rol importante el cumplimiento de las funciones socioeconómicas y afectivas de sus integrantes. Numerosos cambios en la sociedad han modificado su papel y sus funciones, pero la familia está en el marco natural donde sus miembros, en particular los niños, se benefician del apoyo afectivo, financiero y material indispensable para el crecimiento y la expansión, por ello algunos padres se han visto en la necesidad de ausentarse del hogar, incluso de emigrar fuera del país por mucho tiempo, sin percatarse del perjuicio que ocasionan dentro de la formación de los hijos referente a los valores éticos y morales que solo la madre y el padre pueden otorgar, lo cual evidencia notablemente falta de seguridad y estabilidad emocional, dando lugar al deterioro familiar, acarreado con ello grandes problemas sociales como las adicciones ya sea de alcohol, drogas o de cualquier tipo de conducta adictiva, que deteriora a la persona. Ante esta realidad en la Universidad Nacional de Loja, 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 LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN LOS MORADORES DE LA CIUDADELA 16 DE JULIO DE LA CIUDAD DE HUAQUILLAS PROVINCIA DE EL ORO AÑO 2012. Con el objetivo de Caracterizar las adicciones en los moradores de la ciudadela 16 de Julio del Cantón Huaquillas, e Identificar los niveles de funcionalidad familiar en los moradores dentro de los hogares de la ciudadela 16 de Julio. El marco teórico contiene referencias sobre las adicciones y la funcionalidad familiar. La investigación es de tipo descriptiva que permitió conocer el problema de las adicciones y su incidencia en la Región Sur del Ecuador, de manera particular en la ciudad de Huaquillas, Barrio 16 de Julio. La muestra investigada constituyeron 400 encuestados y, los métodos empleados fueron el científico, inductivo, deductivo, el analítico, dialéctico que permitieron construir desde el proyecto hasta culminar la investigación. 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 funcionalidad familiar. 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, en una edad desde 11 a 20 años, siéndolos hombres quienes tienen mayor incidencia, así como también tienen adicción al internet y el celular. Se constató que el consumo de alcohol se evidencia con mayor frecuencia en las familias moderadamente funcional y disfuncional. A partir de las mismas se plantearon las siguientes recomendaciones: A los docentes de los diferentes establecimientos educativos que presten atención a la comunidad educativa y trabajen con ellos diferentes talleres de valores y de convivencia armónica en sus hogares, así como también que realicen talleres para padres con diferentes temas que coadyuven a una funcionalidad integral entre los miembros de la familia. A los padres de familia que permanentemente se den charlas con sus hijos teniendo un dialogo fluido, que exista una interacción entre los miembros de la familia, que brinden el tiempo que sus hijos necesitan, que estén permanentemente pendientes de su evolución educativa, que busquen ayuda profesional y que asistan a programas de esparcimiento con todos los integrantes del hogar.

SUMMARY

The family as the basic cell of society, has the important role compliance socioeconomic and affective functions of its members. Numerous changes in society have changed their role and functions, but the family is the natural framework where members, especially children, benefit from emotional support, financial and material necessary for growth and expansion, so some parents have found it necessary to be absent from home, even to migrate abroad for a long time, without realizing the damage they cause in the formation of children regarding ethical and moral values that only the mother and father can grant, which shows remarkably lack of security and emotional stability, leading to the deterioration of families, bringing with it great social problems such as addiction either alcohol, drugs or any kind of addictive behavior that impairs a person. 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 the thesis called misto Characterization of addictions and family functionality in the inhabitants of the CITADEL OF JULY 16 CITY OF GOLD PROVINCE HUAQUILLAS 2012. In order to characterize addiction in the inhabitants of the citadel July 16 Huaquillas Canton and identify family functioning levels in the inhabitants within the homes of the citadel July 16. The framework contains references addictions and family functioning. The research is descriptive yielded information on the problem of addiction and its impact in the Southern Region of Ecuador, particularly in the city of Huaquillas, Neighborhood July 16. The investigated sample constituted 400 respondents and the methods used were the scientific, inductive, deductive, analytical, dialectical allowed to build from design to complete the investigation. 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 family functioning. 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, at an age from 11 to 20 years, men who have siéndolos higher incidence, as well as having internet addiction and the cell. It was found that alcohol consumption is evident more often in moderately functional and dysfunctional families. From them we posed the following recommendations: teachers of different educational institutions to pay attention to the educational community and work with them different values workshops and social harmony in their homes, as well as conducting workshops for parents with different themes that help to ensure full functionality among family members. A parent who permanently give talks to their children having a fluid dialogue, there is an interaction between family members, to provide the time their children need, they are constantly awaiting their educational development, to seek help attend professional and recreational programs with all household members.

c. INTRODUCCION

Según la ONU, la familia es considerada como la célula base de la sociedad, y su papel en el cumplimiento de importantes funciones socioeconómicas es justamente reconocido. Numerosos cambios en la sociedad han modificado el papel y las funciones, pero la familia está en el marco natural donde sus miembros, en particular los niños, se benefician del apoyo afectivo, financiero y material indispensable para el crecimiento y la expansión vital. La familia llena la función esencial de preservación y transmisión de los valores culturales. La familia es una institución que educa, forma, motiva y ayuda a sus miembros y de esta manera invierte en su expansión y constituye una contribución valiosa al desarrollo humano.

En muchas sociedades, principalmente en Estados Unidos y Europa occidental, también se presentan familias unidas por lazos puramente afectivos, más que sanguíneos o legales. Entre este tipo de unidades familiares se encuentran las familias encabezadas por miembros que mantienen relaciones conyugales estables no matrimoniales, con o sin hijos.

Las funciones que antes desempeñaba la familia rural, tales como el trabajo, la educación, la formación religiosa, las actividades de recreo y la socialización de los hijos, en la familia moderna son realizadas, en gran parte, por instituciones especializadas. El trabajo se realiza normalmente fuera del grupo familiar y sus miembros suelen trabajar en ocupaciones diferentes lejos del hogar. La educación, por lo general, la proporcionan el Estado o grupos privados.

Finalmente, la familia es la responsable de la socialización de los hijos, aunque en esta actividad los amigos y los medios de comunicación han asumido un papel muy importante. 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 LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN LOS MORADORES DE LA CIUDADELA 16 DE JULIO DE LA CIUDAD DE HUAQUILLAS, PROVINCIA DE EL ORO AÑO 2012, los objetivos propuestos son el general: 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, y los específicos: Caracterizar las adicciones en los moradores de la ciudadela 16 de Julio del Cantón Huaquillas. Identificar los niveles de funcionalidad familiar en los moradores dentro de los hogares de la ciudadela 16 de Julio.

Para respaldar la fundamentación teórica se desarrolló la investigación bibliográfica sobre las adicciones, definición, historia, tipos y causas; Funcionalidad familiar, definición, funciones y tipos de familia.

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 16 de Julio 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
CIUADELA “16 DE JULIO”

Personas encuestadas	Aproximado habitantes
400	1.210

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.

El método científico, es el más importante que permitió plantear el fenómeno social motivo de estudio, partiendo desde la identificación y planteamiento del problema, la recopilación de datos, la obtención de los resultados y su socialización. Método inductivo deductivo ayudó analizar el problema, recopilar y clasificar minuciosamente la bibliografía necesaria, con la finalidad de

elaborar el marco teórico y a la vez dar la claridad y sustentación a las variables planteadas en el trabajo. El método analítico permitió llegar a la comprensión de los hechos mediante el razonamiento pudiendo obtener una visión real de la realidad y a la vez analizar la información recogida. El método dialectico permitió llegar al descubrimiento y conocimiento de las leyes que están en constante cambio y que se manifiesta en todos los fenómenos de la realidad por lo cual fue utilizado en la recolección del fundamento teórico para la investigación y la elaboración del diseño metodológico.

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 la funcionalidad familiar.

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 tesis de la 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 son el alcohol y cigarrillo y las comportamentales de mayor incidencia tenemos al internet y celular.
- Se evidenció el consumo de alcohol y cigarrillo con mayor incidencia se da desde los 11 a 20 años y la adicción al internet y celular con mayor incidencia se da desde los 11 a 20 años.
- Se observó que los solteros tienen mayor incidencia en el consumo de alcohol y cigarrillo, de la misma manera son adictos al internet y televisión, así como los casados tienen adicción al internet.

- Se determinó que los hombres consumen con mayor frecuencia alcohol y cigarrillo y además tienen adicción al internet y celular.
- Se evidenció que el consumo de alcohol y cigarrillo se da mayoritariamente en la secundaria, así como también la adicción al internet y el celular.
- El consumo de alcohol y cigarrillo se da mayoritariamente en personas que no trabajan, de igual manera son adictos al internet, celular y televisión.
- Se constató que el factor familiar y económico influye en el consumo de alcohol y cigarrillo, así como también influye en la adicción al internet y celular.
- Se constató que a causa de riñas frecuentes entre padres e hijos y los amigos adictos, se consume mayoritariamente alcohol y cigarrillo, de la misma manera se comprobó que a causa de la falta de comunicación se da la adicción al internet, televisión y celular.
- Se constató que en las familias moderadamente funcionales se evidencia un mayor consumo de alcohol y cigarrillo, así como también se evidencia la adicción al internet y televisión.
- Se evidenció 84 casos encontrados en los cuales se da mayoritariamente el consumo de alcohol, droga y el cigarrillo.
- Se constató que el consumo de alcohol se da mayoritariamente en los amigos, familia, vecinos de las personas encuestadas.
- Se constató que el comportamiento de la persona al consumir alcohol en su mayoría demuestran ser amigables, respetuosos, agresivos.
- Se determinó que los hombres consumen con mayor frecuencia alcohol y cigarrillo, drogas.

- Se evidenció que el consumo de alcohol se da en alto nivel en los jóvenes y adultos
- Se constató que las personas consumidoras de alcohol en su mayoría viven con padres y hermanos y familiares.
- Se constató que la situación económica de los consumidores de alcohol es regular y deficiente.
- Se evidenció que el consumo de alcohol se acentúa con mayor frecuencia a la edad de 16 a 25 años.
- Se evidenció que la situación laboral de las personas que con mayor frecuencia consumen alcohol tienen trabajo ocasional.
- Se evidenció que el consumo de alcohol se da mayoritariamente en el nivel básico y secundario.
- Se constató que el consumo de alcohol se evidencia con mayor frecuencia en las familias moderadamente funcional y disfuncional.

A partir de las conclusiones se plantean las siguientes recomendaciones:

- Al alcalde de la ciudad apoyado conjuntamente con el departamento de desarrollo social, que brinden todo el apoyo necesario a los sectores más vulnerables, dotando de equipos de tecnología y del apoyo humano y profesionales con la finalidad que se den talleres y video conferencias en las casas comunales dando a conocer los riesgos que trae en la actualidad las adicciones y cuáles son sus consecuencias.

- A los docentes de los diferentes establecimientos educativos que presten atención a la comunidad educativa y trabajen con ellos diferentes talleres de valores y de convivencia armónica en sus hogares, así como también que realicen talleres para padres con diferentes temas que coadyuven a una funcionalidad integral entre los miembros de la familia.
- A los padres de familia que permanentemente se den charlas con sus hijos teniendo un dialogo fluido, que exista una interacción entre los miembros de la familia, que brinden el tiempo que sus hijos necesitan, que estén permanentemente pendientes de su evolución educativa, que busquen ayuda profesional y que asistan a programas de esparcimiento con todos los integrantes del hogar.
- A los jóvenes en general que ocupen su tiempo en algo productivo, deporte, retiros espirituales, convivencias escolares y familiares, que se involucren con la comunidad directamente en proyectos de ayuda social.
- 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

ADICCIÓN

Concepto

Las adicciones están en el plano farmacodependencia o drogadicción que 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 irresistible por consumir una droga o sustancia¹.

Es una dependencia hacia una sustancia, actividad o relación que arrastra a la persona adicta lejos de todo lo demás que le rodea trayendo con ello graves consecuencias en la vida real que deterioran y afectan negativamente, destruyendo relaciones, salud física y mental, además de la capacidad de funcionar de manera efectiva.

Historia de las adicciones

La historia de las adicciones va de la mano con la historia del hombre. Ya que fumar cigarrillos, beber alcohol, mascar hojas de coca, beber pópcimas, fumar marihuana, utilizar el opio para el dolor, etc., son ejemplos bien conocidos de

¹<http://es.wikipedia.org/wiki/Adicci%C3%B3n>

algunas de las sustancias que el hombre ha utilizado a lo largo de la historia o sigue utilizando.

Actualmente, junto a las anteriores, y sus derivados industriales o químicos, destacan las nuevas adicciones, unas derivadas de sustancias, como 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, juego de azar, teléfono móvil, sexo, compras, y a una amplia variedad de conductas que pueden llegar a ser adictivas².

Adicción al Alcohol

La adicción comienza cuando hay un abuso de las bebidas alcohólicas, es decir, cuando el consumidor decide conscientemente tomar alcohol de manera repetida y habitual. El alcohol lleva a sacrificar todo lo importante en la vida, trabajo, familia, hogar, por el consumo. Y se empieza a entender que la adicción al alcohol es un problema de salud pública que afecta a mucha gente y tiene consecuencias en amplios sectores sociales³.

La ingesta de alcohol es un riesgo para la salud del ser humano como una muerte prematura a consecuencia de afecciones de tipo hepática como la

²<http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologia-76-1-adicciones-y-salud.html>

³<http://biblio.upmx.mx/Estudios/Documentos/adiccionalcoholismo011.asp>

cirrosis hepática, hemorragias internas, intoxicación alcohólica, accidentes o suicidio.

“CEPEDA-BENITO Y GLEAVES, manifiestan que son sustancias motivacionales-fisiológicas y psicológicas que promueven su búsqueda y la siguiente relación de conductas de ingesta o consumo”⁴

Marihuana.

La marihuana se obtiene a partir de las hojas de una variedad de cáñamo de origen tropical, cuyas hojas son puestas a secar y molidas finamente. Por lo general, con el polvo obtenido se elaboran cigarrillos, pero también se pueden consumir en infusiones u otro tipo de preparación e incluso masticar sus hojas enteras.

Tanto los usuarios como algunos que se dedican a estudiar el tema de las adicciones insisten en afirmar que la marihuana es una de las drogas menos peligrosas. Esto no significa que resulte inofensiva para la salud⁵.

Adicción a las Drogas

Es una enfermedad de carácter crónico que afecta progresivamente al que la padece, consiste en el consumo de una sustancia que perturba al sistema

⁴ CEPEDA-BENITO. Art. Deseo de consumir. Pag. 133.

⁵ Autores varios. ROSSI, Pablo. Art .El problema de las adicciones. Pag.46

nervioso central y al cerebro, produciendo alteraciones en el comportamiento, si esta enfermedad no se trata puede llegar a provocar la muerte.

La Organización Mundial de la Salud manifiesta que es “Estado de dependencia física o psíquica, o de ambas a la vez, respecto de un producto, y que se origina en una persona a consecuencia de su utilización periódica o continua”⁶

Cocaína

Es una droga moderna de alta pureza derivada de una planta con una larga historia de uso popular. Durante milenios, los pueblos de las lluviosas selvas montañosas de Sudamérica han sustentado valores culturales que fomentan el uso ritual y religioso del estimulante de la cocaína.

Adicción al Tabaco

Se trata de la adicción al tabaco. Esto es debido a que entre sus componentes se encuentra la nicotina que es una sustancia adictiva y estimulante. En grandes cantidades es un poderoso veneno, provocando cáncer en los pulmones deteriorando su estado de salud, esto relacionado también a los problemas que causa a las personas que constantemente están a su alrededor, siendo considerado una de las principales causas de muerte en el mundo.

⁶ OLIEVENSTEIN. Claude. La droga sin tapujos. Art. La droga Pag. 18.

Es por ello la necesidad de contrarrestar o disminuir el consumo innecesario del tabaco en la sociedad.

Adicción al internet.

Es el uso y abuso mal adaptado del internet, que conduce a una angustia significativa, es la obsesión con programas y juegos de computadora del cual permiten ser absorbidos llegando a ser dependientes de la tecnología.

Adicción al celular.

El uso desenfrenado del teléfono celular es una adicción a la tecnología que puede contribuir a desarrollar actitudes de esparcimiento, ansiedad e intolerancia e incluso actitudes delictivas para financiar la adicción. Son más vulnerables las personas jóvenes, que desean tener siempre la última versión tecnológica, con lo que sienten que mejora su autoestima, y no pueden tener ratos de silencio y de soledad, que permiten pensar, hacer tareas cotidianas, dedicar un tiempo a la lectura o ser más uno mismo⁷.

Adicción a la televisión

La televisión puede enseñar y entretener y está claro que provee la distracción y el escape que todos necesitamos. Sin embargo, la dificultad surge cuando

⁷ <http://www.encolombia.com/medicina/materialdeconsulta/Tensiometro83-adiccionalcelular.htm>

uno siente fuertemente la necesidad de ver tanta televisión y aun así, no es capaz de reducirla, tiene un efecto adormecedor y que actúa ante el cuerpo como un tranquilizante. Se presenta somnolencia y es posible que incluso se llegue a experimentar depresión al continuar viendo televisión. Una persona en realidad se desconecta de la vida real y se sumerge en lo que se está mostrando en la pantalla, lo cual, a su vez, provoca un exceso de atención, más de lo que se había previsto al inicio⁸.

Causas

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 y caen en un error al tratar de solucionar los conflictos a través de la adicción.

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

⁸ <http://www.allaboutlifechallenges.org/spanish/tv-adictos.htm>

Influencias sociales

Al no ser aceptado por los amigos o una condición para ingresar a cierto grupo es el ingerir droga, ser como ellos, imitarlos, hacerles creer que "los viajes" son lo máximo, o lo peor, caer en la influencia social. Cuando los adictos aún están en sus casas, presentan depresión y aislamiento mental, lo que provoca bajo rendimiento o ausentismo escolar y mala comunicación familiar.

Curiosidad

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 o el simple hecho de "andar en un viaje" y que al consumir la droga su organismo los rechaza de una forma brusca, por lo general éstas personas no vuelven a intentarlo.

Problemas Emocionales

Cuando surgen los problemas en la vida de algunos adolescentes (regaños, 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 adicción⁹

Tratamiento y recuperación

El tratamiento de las adicciones debe ser integral, sistémico y estratégico abordando la mayor cantidad de niveles posible: personal, familiar, laboral, social, etc.; y se debe tener en cuenta a la persona de manera integral y completa. Los cambios psicosociales son el foco donde la mayor cantidad de energía de tratamiento se invertirá, pues es allí donde la posibilidad de cambio constructivo es mayor. Los estudios demuestran que un plan balanceado compuesto de asistencia a grupos de autoayuda y seguimiento profesional, es la terapia más efectiva, en los pacientes que no necesitan estar internados¹⁰.

Funcionalidad familiar

Definición

La familia constituye un elemento fundamental de la persona como tal, puesto que nos formamos en una identidad desde el seno de una familia, lo vivido en el seno de un ambiente familiar ejerce su influencia para la identidad personal de los componentes de ella, tenemos que destacar que la familia es un

⁹http://redescolar.ilce.edu.mx/educontinua/educ_civica/La_Gracia/Drogas/Causas.htm

¹⁰<http://www.pensarsm.com.ar/pensar/art34.htm>

importante instrumento educativo ya que ejerce una gran influencia en la formación del ser, así el hombre puede alcanzar su completo desarrollo intelectual, psicológico y físico. En la creación del individuo y su búsqueda del "yo" la familia ejercerá un fuerte impacto.

Las funciones de la familia

La familia es una estructura viva y única, la cual participa y da forma al aparato mental de cada uno de sus miembros, sobre todo para los hijos. Las funciones de la familia como agente de socialización y crianza de los hijos son las siguientes:

Comunicativas

Asegurar la supervivencia de los hijos, sano crecimiento y su socialización en las conductas básicas de comunicación, diálogo, entregando para ello herramientas físicas y psicológicas que le permitan la interacción y la comunicación en el entorno.

Afectivas

Cubrir las necesidades afectivas y de apoyo para un establecimiento óptimo de apego y compromiso emocional de padres – hijos.

Organizativas

Los hijos precisan de una estructuración y organización de la vida cotidiana que permita el establecimiento de normas, hábitos, horarios, etc. Son los aspectos que transfieren estabilidad en los aspectos más estructurales.

Participativas

La familia debe favorecer la apertura a otros contextos educativos que esto NO SUPONE la “profesionalización” de las tareas educativas de ocio y tiempo libre. Es preciso que se produzcan interacciones participativas de padres – hijos.

Tipos de familia

La familia ha demostrado históricamente ser el núcleo indispensable para el desarrollo de la persona, la cual depende de ella para su supervivencia y crecimiento. Existen varias formas de organización familiar y de parentesco, entre ellas se han distinguido cuatro tipos de familias:

La familia nuclear o elemental

Es la unidad familiar básica que se compone de padre, madre e hijos. Estos últimos pueden ser la descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia.

La familia extensa o consanguínea

Se compone de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos.

La familia monoparental

Es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos. Esta puede tener diversos orígenes. Ya sea porque los padres se han divorciado y los hijos quedan viviendo con uno de los padres, por lo general la madre; por un embarazo precoz donde se configura otro tipo de familia dentro de la mencionada, la familia de madre soltera; por último da origen a una familia monoparental el fallecimiento de uno de los cónyuges.

La familia de padres separados

Familia en la que los padres se encuentran separados. Se niegan a vivir juntos; no son pareja pero deben seguir cumpliendo su rol de padres ante los hijos por muy distantes que estos se encuentren. Por el bien de los hijos/as se niegan a la relación de pareja pero no a la paternidad y maternidad¹¹.

¹¹<http://www.scribd.com/doc/5398126/TIPOS-DE-FAMILIA>

Familia Sobreprotectora

Preocupación por sobreproteger a los hijos/as. Los padres no permiten el desarrollo y autonomía de los hijos/as. Los hijos/as no saben ganarse la vida, ni defenderse, tienen excusas para todo. Los padres retardan la madurez de sus hijos/as y al mismo tiempo, hacen que estos dependen exageradamente de sus decisiones.

Familia Permisiva

En este tipo de familia, los padres son Incapaces de disciplinar a los hijos/as, y con la excusa de no ser autoritarios y de querer razonarlo todo, les permiten a los hijos hacer todo lo que quieran. En este tipo de hogares, los padres no funcionan como padres ni los hijos como hijos y con frecuencia observamos que los hijos mandan más que los padres. En caso extremo los padres no controlan a sus hijos por temor a que éstos se enojen.

Familia Inestable

La familia no alcanza a ser unida, los padres están confusos acerca del mundo que quieren mostrar a sus hijos por falta de metas comunes, les es difícil mantenerse unidos resultando que, por su inestabilidad, los hijos crecen inseguros, desconfiados y temerosos, con gran dificultad para dar y recibir afecto, se vuelven adultos pasivos-dependientes, incapaces de expresar sus

necesidades y por lo tanto frustrados y llenos de culpa y rencor por las hostilidades que no expresan y que interiorizan.

Familia Estable

La familia se muestra unida, los padres tienen claridad en su rol sabiendo el mundo que quieren dar y mostrar a sus hijos/as, lleno de metas y sueños. Les resulta fácil mantenerse unidos por lo tanto, los hijos/as crecen estables, seguros, confiados, les resulta fácil dar y recibir afecto y cuando adultos son activos y autónomos, capaces de expresar sus necesidades, por lo tanto, se sienten felices y con altos grados de madurez e independencia¹².

Familia funcional.

“Las familias son unidades de convivientes enlazados por vínculos de parentesco de consanguinidad o de afinidad, sin importar el grado, o también la adopción.

Se considera familia funcional como aquella en donde sus miembros tienen una relación inmediata y constante con quienes representan el núcleo, es decir, los padres”¹³.

¹² <http://www.monografias.com/trabajos26/tipos-familia/tipos-familia.shtml>

¹³ LÓPEZ, Ana Teresa, Art. La familia funcional. Pag. 47

Familia disfuncional.

La familia disfuncional describe a un tipo de familia conflictiva o en la que se suceden conflictos, que la hacen no funcional, en la sociedad en la cual se encuentra. Por supuesto que los problemas y los conflictos suceden en todas las familias pero se tienen grados o niveles mayores que en las demás familias

e. MATERIALES Y MÉTODOS

Metodología

El tipo investigación es diagnóstica participativa que permitió 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.

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.

CUADRO POBLACIONAL

CIUDADELA “16 DE JULIO”

Personas encuestadas	Aproximado habitantes
400	1.210

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

Método científico.- Es el más importante que me permitió plantear el fenómeno social motivo de estudio, partiendo desde la identificación y planteamiento del problema, la recopilación de datos, la obtención de los resultados y su socialización

Método inductivo deductivo.- Ayudó analizar el problema, recopilar y clasificar minuciosamente la bibliografía necesaria, con la finalidad de elaborar el marco teórico y a la vez dar la claridad y sustentación a las variables planteadas en el trabajo.

Método analítico.- Permitted llegar a la comprensión de los hechos mediante el razonamiento pudiendo obtener una visión real de la realidad y a la vez analizar la información recogida.

Método Dialectico.- me permitió llegar al descubrimiento y conocimiento de las leyes que están en constante cambio y que se manifiesta en todos los fenómenos de la realidad por lo cual fue utilizado en la recolección del fundamento teórico para la investigación y la elaboración del diseño metodológico.

Dentro de las técnicas utilizadas tenemos las siguientes:

LA ENCUESTA

Con este instrumento nos permitió tener resultados aproximados sobre la temática en estudio; Este instrumento constó de 22 ítems para la variable de las adicciones y un cuestionario de funcionamiento familiar de Juan José López Nicolás. (Orientador Familiar), que se les aplicó a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio.

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 tesis de la 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.

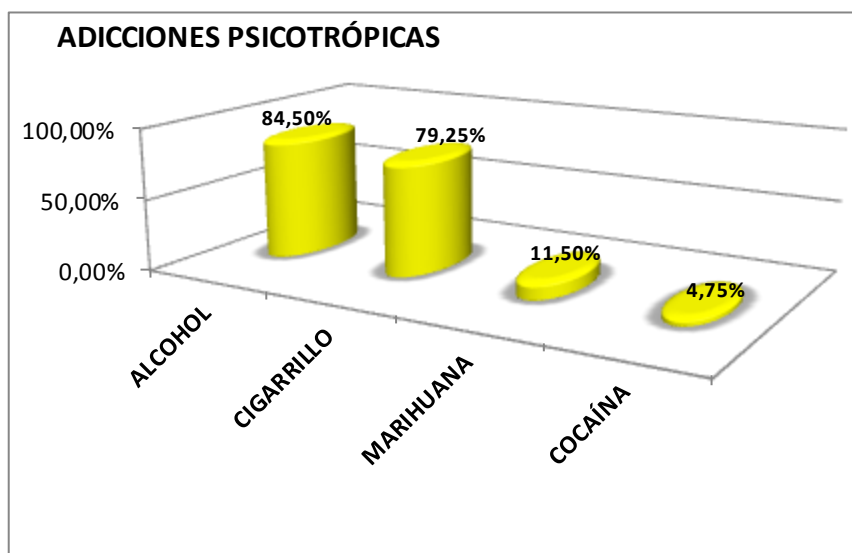
f. RESULTADOS

TABLA N° 1a
ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS	TOTAL	
	f	%
Alcohol	338	84,50
Cigarrillo	317	79,25
Marihuana	46	11,50
Cocaína	19	4,75

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio. "6-13 de enero de 2012"
Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO N° 1a



Interpretación

Revisando los resultados sobre las adicciones psicotrópicas de mayor incidencia, se identifica al alcohol con 338 encuestados que corresponde al 84,50% y cigarrillo se identifica a 317 encuestados que corresponde al 79,25%. En conclusión, las adicciones de mayor incidencia son el alcohol y cigarrillo.

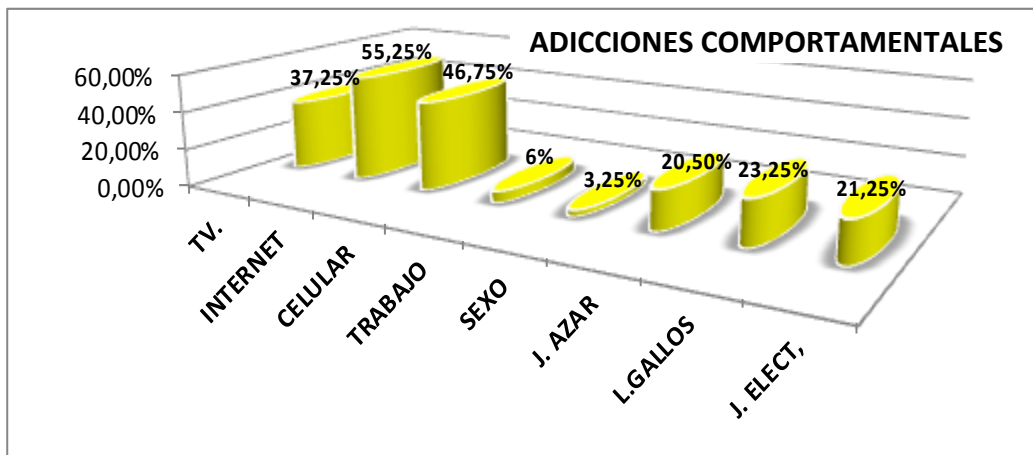
TABLA Nº 1b

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA

ADICCIONES COMPORTAMENTALES	TOTAL	
	f	%
TV	149	37,25
INTERNET	221	55,25
CELULAR	187	46,75
TRABAJO	24	6
SEXO	13	3,25
J.AZAR	82	20,5
L. GALLOS	93	23,25
J.ELECTRONICOS	85	21,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO Nº 1b



Interpretación

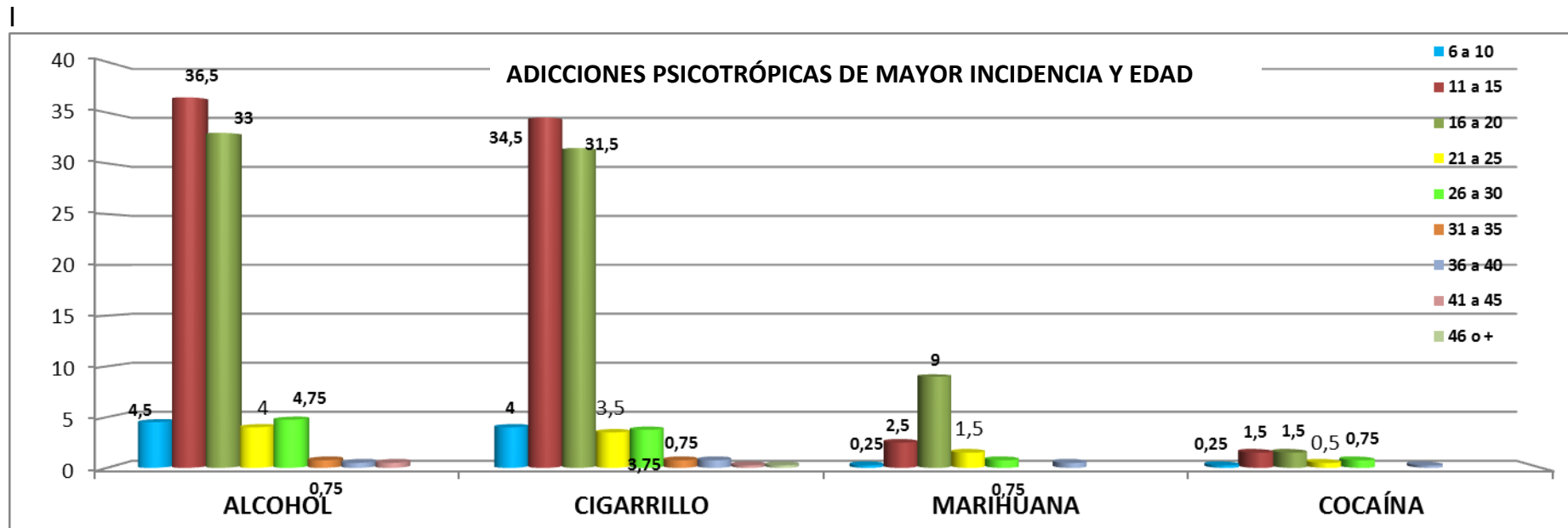
Revisando los resultados sobre las adicciones comportamentales de mayor incidencia, se identifica al internet con 221 encuestados que corresponde al 55,25% y celular se identifica a 187 encuestados, que corresponde al 46,75%. En conclusión, se identificó al internet y celular como las adicciones comportamentales de mayor incidencia.

TABLA Nº 2a
ADICCIONES PSICOTROPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y EDAD

Adicciones Psicotrópicas	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	18	4,5	146	36,5	132	33	16	4	19	4,75	3	0,75	2	0,5	2	0,5	0	0	338	84,5
Cigarrillo	16	4	138	34,5	126	31,5	14	3,5	15	3,75	3	0,75	3	0,75	1	0,25	1	0,25	317	79,25
Marihuana	1	0,25	10	2,5	24	9	6	1,5	3	0,75	0	0	2	0,5	0	0	0	0	46	11,5
Cocaína	1	0,25	6	1,5	6	1,5	2	0,5	3	0,75	0	0	1	0,25	0	0	0	0	19	4,75

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO Nº 2a



Interpretación

Revisando los resultados sobre el consumo de alcohol a la edad de 11 a 15 años, se identifica a 146 encuestados que corresponden al 36,5%, en cuanto al consumo de alcohol de 16 a 20 años, se identifica a 132 encuestados que corresponde al 33%, 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 evidenció el consumo de alcohol y cigarrillo con mayor incidencia se observa desde los 11 a 20 años.

TABLA Nº 2b

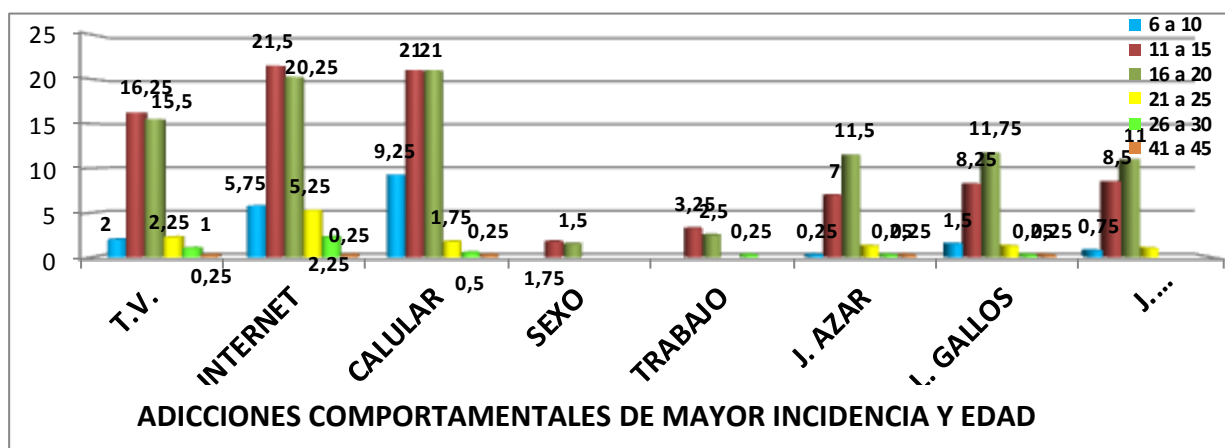
ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y EDAD

Adicciones Comportamentales	EDAD													
	6-10		11.-15		16-20		21-25		26-30		41-45		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V.	8	2	65	16,25	62	15,5	9	2,25	4	1	1	0,25	149	37,25
Internet	23	5,75	86	21,5	81	20,25	21	5,25	9	2,25	1	0,25	221	55,25
Celular	9	9,25	84	21	84	21	7	1,75	2	0,5	1	0,25	187	46,75
Sexo	0	0	7	1,75	6	1,5	0	0	0	0	0	0	13	3,25
Trabajo	0	0	13	3,25	10	2,5	0	0	1	0,25	0	0	24	6
J. Azar	1	0,25	28	7	46	11,5	5	1,25	1	0,25	1	0,25	82	20,5
L. Gallos	6	1,5	33	8,25	47	11,75	5	1,25	1	0,25	1	0,25	93	23,25
J. Electrónicos	3	0,75	34	8,5	44	11	4	1	0	0	0	0	85	21,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"

Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO Nº 2b



Interpretación

Revisando los resultados sobre la adicción al internet a la edad de 11 a 15 años, se identifica a 86 encuestados que corresponden al 21,5%, en cuanto a la adicción al celular de 16 a 20 años, se identifica a 84 encuestados que corresponde al 21%, en cuanto a la adicción al internet de 11 a 15, se identifica a 81 encuestados que corresponde al 20,25%, en cuanto adicción al celular de 16 a 20 años, se identifica a 84 encuestados que corresponde al 21%. En conclusión, se evidenció la adicción del internet y celular con mayor incidencia desde los 11 a 20 años.

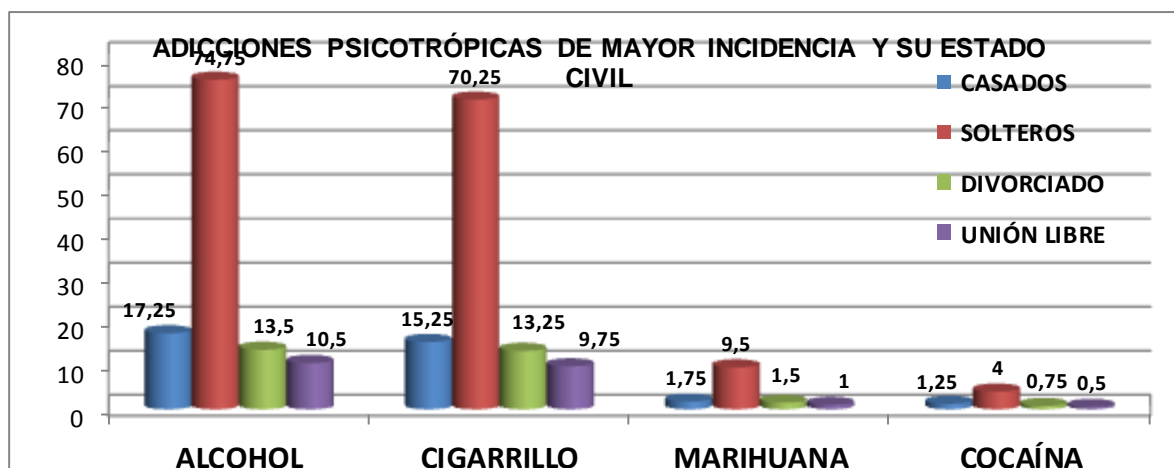
TABLA N° 3a

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y ESTADO CIVIL

Adicciones de mayor incidencia	Estado civil									
	Casados		Solteros		Divorcio		Unión Libre		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	49	17,25	239	74,75	31	13,5	19	10,5	338	84,50
Cigarrillo	41	15,25	224	70,25	33	13,25	19	9,75	317	79,25
Marihuana	5	1,75	34	9,5	4	1,5	3	1	46	11,5
Cocaína	3	1,25	13	4	2	0,75	1	0,5	19	4,75

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
 Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO N° 3a



Interpretación

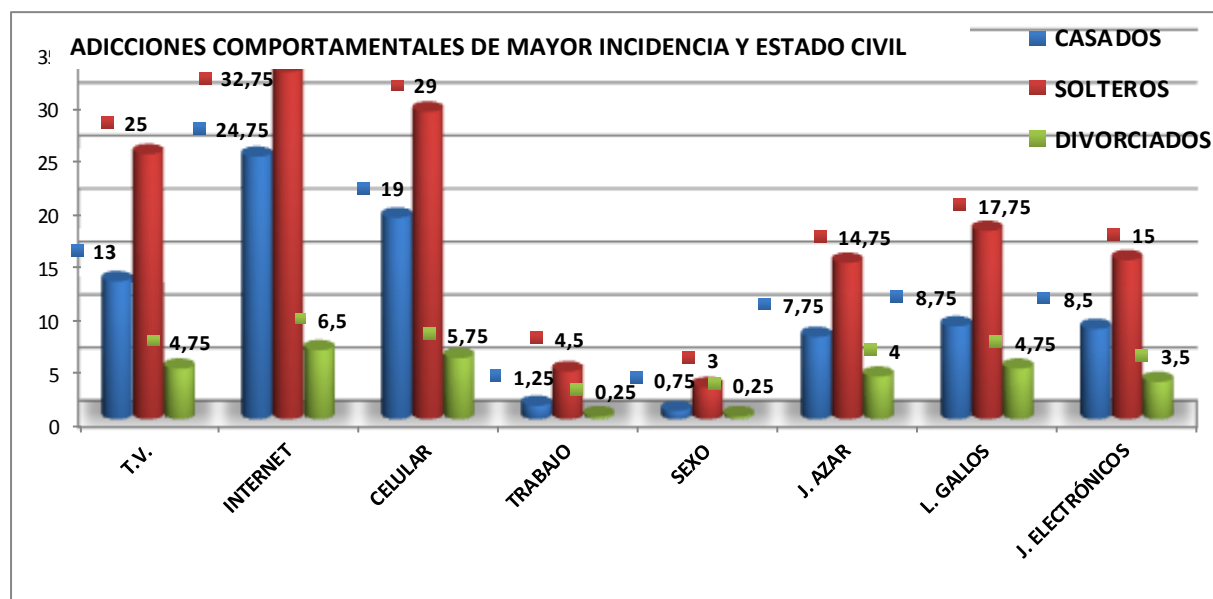
Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol en solteros, se identifica a 239 encuestados que equivale al 74,75%, en cuanto al consumo de cigarrillo en solteros, se identifica 224 encuestados que corresponde al 70,25%. En conclusión, se observó que los solteros tienen mayor incidencia en el consumo de alcohol y cigarrillo.

TABLA Nº 3b
ADICIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y ESTADO CIVIL

Adicciones comportamentales de mayor incidencia	Estado civil									
	Casado		Soltero		Divorciado		Unión Libre		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V.	42	13	88	25	9	4,75	10	5	149	37,25
Internet	84	24,75	113	32,75	11	6,5	13	7	221	55,25
Celular	61	19	93	29	13	5,75	20	7,5	187	46,75
Trabajo	5	1,25	17	4,5	1	0,25	1	0,25	24	6
Sexo	2	0,75	9	3	1	0,25	1	0,25	13	3,25
J. Azar	16	7,75	45	14,75	11	4	10	3,75	82	20,5
L. Gallos	25	8,75	48	17,5	9	4,75	11	5,25	93	23,25
J. Electrónicos	24	8,5	50	15	5	3,5	6	4	85	21,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO Nº 3b



Interpretación

Revisados los resultados sobre la adicción al internet en solteros, se identifica a 113 encuestados que corresponde al 32,75%, en cuanto a la adicción a la televisión en solteros, se identifica a 88 encuestados que corresponde a 25%, en cuanto a la adicción al internet en casados, se identifica a 84 encuestados que corresponden al 24,75%. En conclusión, se determina que los solteros son más adictos al internet y televisión así como los casados tienen adicción al internet.

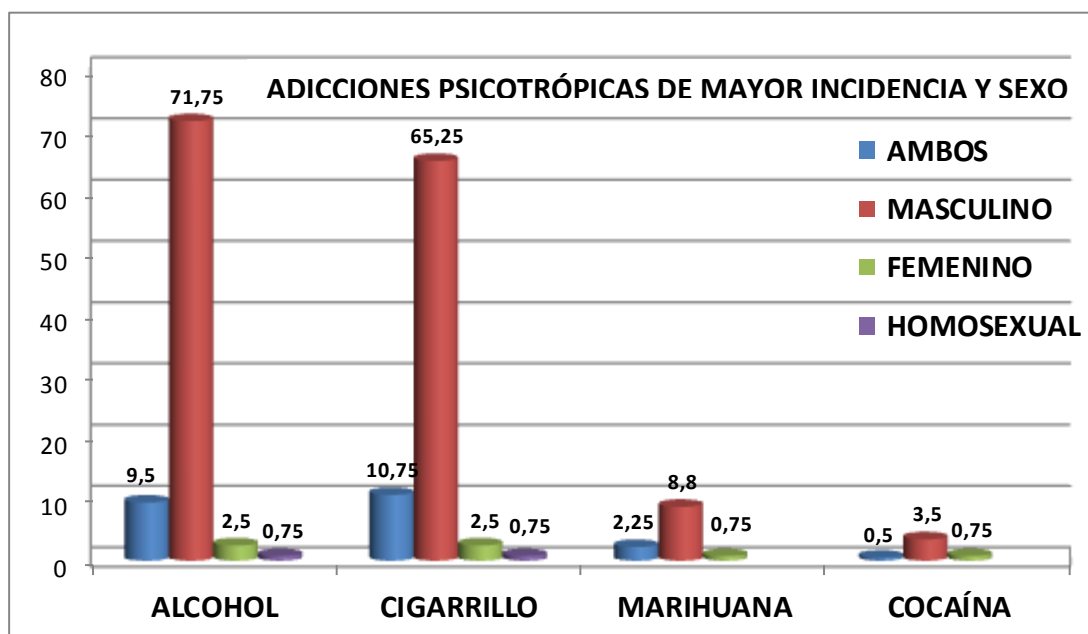
TABLA Nº 4a

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y SEXO

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA	SEXO									
	Ambos		Masculino		Femenino		Homosexual		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	38	9,5	287	71,75	10	2,5	3	0,75	338	84,5
Cigarrillo	43	10,75	261	65,25	10	2,5	3	0,75	317	79,25
Marihuana	9	2,25	34	8,5	3	0,75	0	0	46	11,5
Cocaína	2	0,5	14	3,5	3	0,75	0	0	19	4,75

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
 Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO Nº 4a



Interpretación

Revisando los resultados sobre el consumo de alcohol en los hombres, se identifica a 287 encuestados que corresponden al 71,75%, en cuanto al consumo del cigarrillo en los hombres, se identifica a 261 encuestados que corresponde al 65,25%. En conclusión, se determinó que los hombres consumen con mayor frecuencia alcohol y cigarrillo.

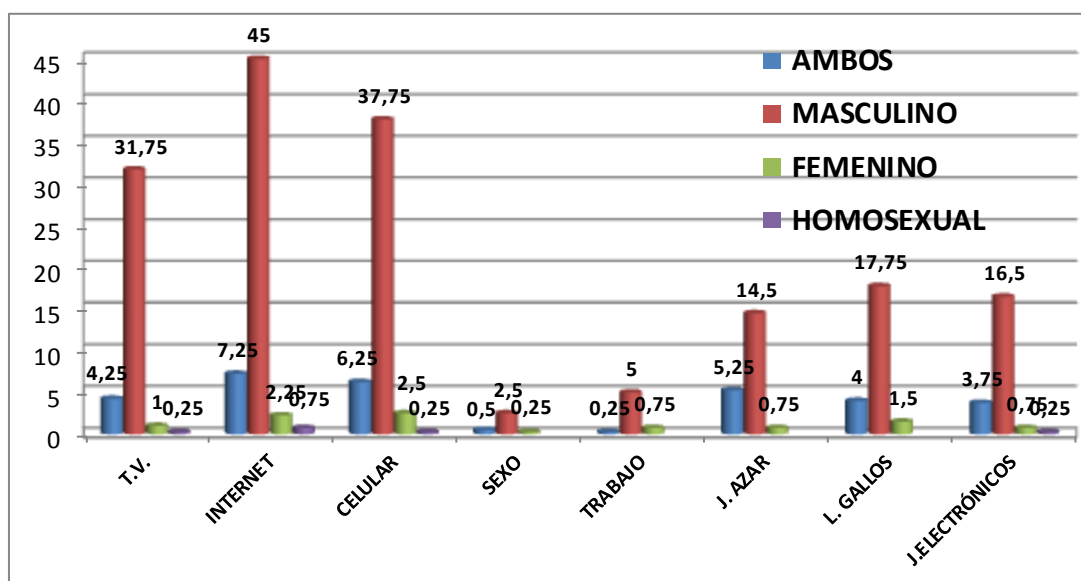
TABLA Nº 4b

Adicciones comportamentales de Mayor Incidencia	SEXO									
	Ambos		Masculino		Femenino		Homosexual		Total	
	F	%	f	%	F	%	F	%	F	%
T:V	17	4,25	127	31,75	4	1	1	0,25	149	37,25
Internet	29	7,25	180	45	9	2,25	3	0,75	221	55,25
Celular	25	6,25	151	37,75	10	2,5	1	0,25	187	46,75
Sexo	2	0,5	10	2,5	1	0,25	0	0	13	3,25
Trabajo	1	0,25	20	5	3	0,75	0	0	24	6
J. Azar	21	5,25	58	14,5	3	0,75	0	0	82	20,5
L. Gallos	16	4	71	17,75	6	1,5	0	0	93	23,25
J. Electrónicos	15	3,75	66	16,5	3	0,75	1	0,25	85	21,25

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y SEXO

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
 Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO Nº 4b



Interpretación

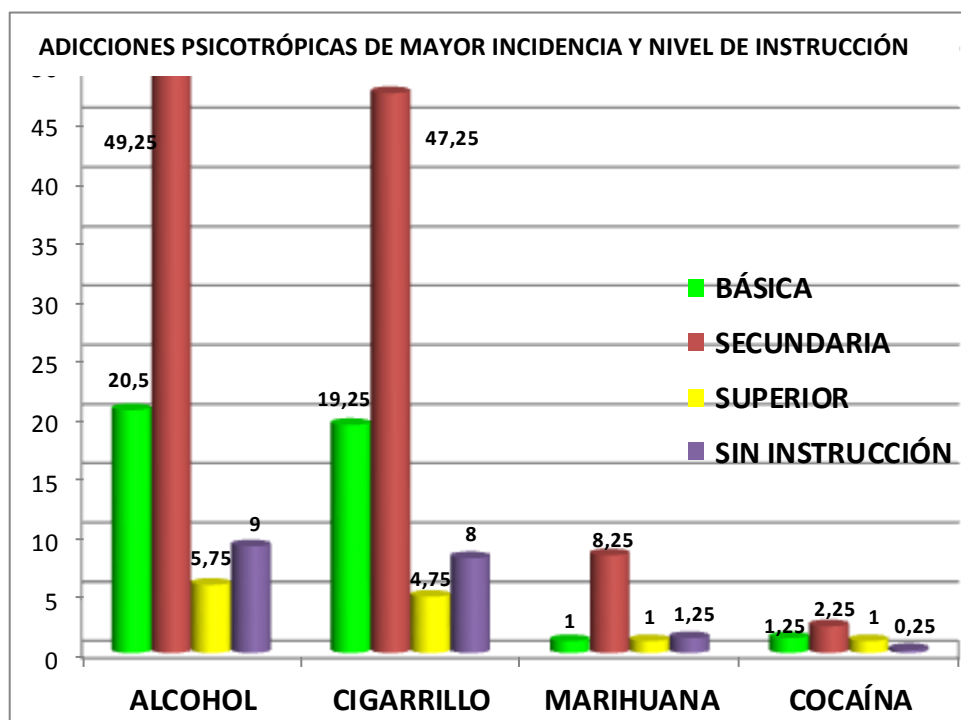
Revisando los resultados sobre la adicción al internet en los hombres, se identifica a 180 encuestados que corresponden al 45%, en cuanto la adicción al celular en los hombres, se identifica a 151 encuestados que corresponde al 37,75%. En conclusión, se determinó que los hombres son más adictos al internet y celular.

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	82	20,5	197	49,25	23	5,75	36	9	338	84,5
Cigarrillo	77	19,25	189	47,25	19	4,75	32	8	317	79,25
Marihuana	4	1	33	8,25	4	1	5	1,25	46	11,5
Cocaína	5	1,25	9	2,25	4	1	1	0,25	19	4,75

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
 Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO N° 5a



Interpretación

Revisando los resultados sobre el consumo de alcohol en la secundaria, se identifica a 197 encuestados que corresponde al 49,25%, en cuanto a la adicción al cigarrillo se identifica a 189 encuestados que corresponde al 47,25%. En conclusión, se evidenció que el consumo de alcohol y cigarrillo se da mayoritariamente en la secundaria.

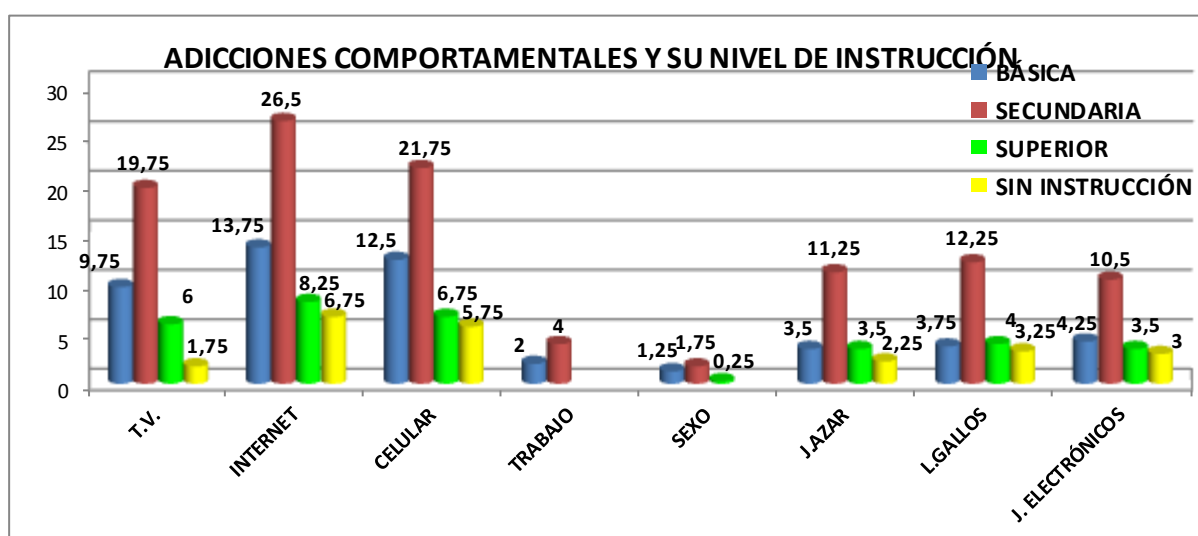
TABLA Nº 5b

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR ADICCIÓN Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Adicciones Comportamentales de mayor incidencia	NIVEL DE INSTRUCCIÓN									
	Básica		Secundaria		Superior		Sin. Instrucción		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
T.V.	39	9,75	79	19,75	24	6	7	1,75	149	37,25
Internet	55	13,75	106	26,5	33	8,25	27	6,75	221	55,25
Celular	50	12,5	87	21,75	27	6,75	23	5,75	187	46,75
Trabajo	8	2	16	4	0	0	0	0	24	6
Sexo	5	1,25	7	1,75	1	0,25	0	0	13	3,25
J. Azar	14	3,5	45	11,25	14	3,5	9	2,25	82	20,5
L. Gallos	15	3,75	49	12,25	16	4	13	3,25	93	23,25
J. Electrónicos	17	4,25	42	10,5	14	3,5	12	3	85	21,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
 Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO Nº 5b



Interpretación

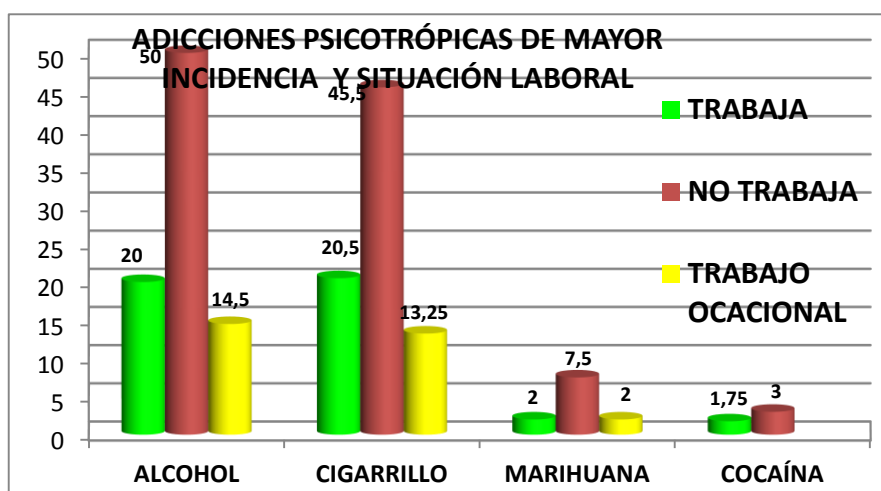
Revisando los resultados sobre la adicción al internet en la secundaria, se identifica a 106 encuestados que corresponden al 26,5%, en cuanto a la adicción al celular, se identifica a 87 encuestados que corresponden al 21,75%. En conclusión, se comprobó que la adicción al internet y celular se evidencia en alto índice en la secundaria.

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

Adicciones Psicotrópicas	SITUACIÓN LABORAL							
	Trabaja		No trabaja		Trabajo Ocasional		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	80	20	200	50	58	14,5	338	84,50
Cigarrillo	82	20,5	182	45,5	53	13,25	317	79,25
Marihuana	8	2	30	7,5	8	2	46	11,50
Cocaína	7	1,75	12	3	0	0	19	4,75

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
 Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO N° 6a



Interpretación

Revisando los resultados sobre el consumo de alcohol y las personas que no trabajan, se identifica a 200 encuestados que corresponde al 50%, en cuanto a la adicción al cigarrillo en personas que no trabaja, se identifica a 182 encuestados que corresponde al 45,5%. Luego del análisis de los resultados se concluye que el consumo de alcohol y cigarrillo se da mayoritariamente en personas que no trabajan.

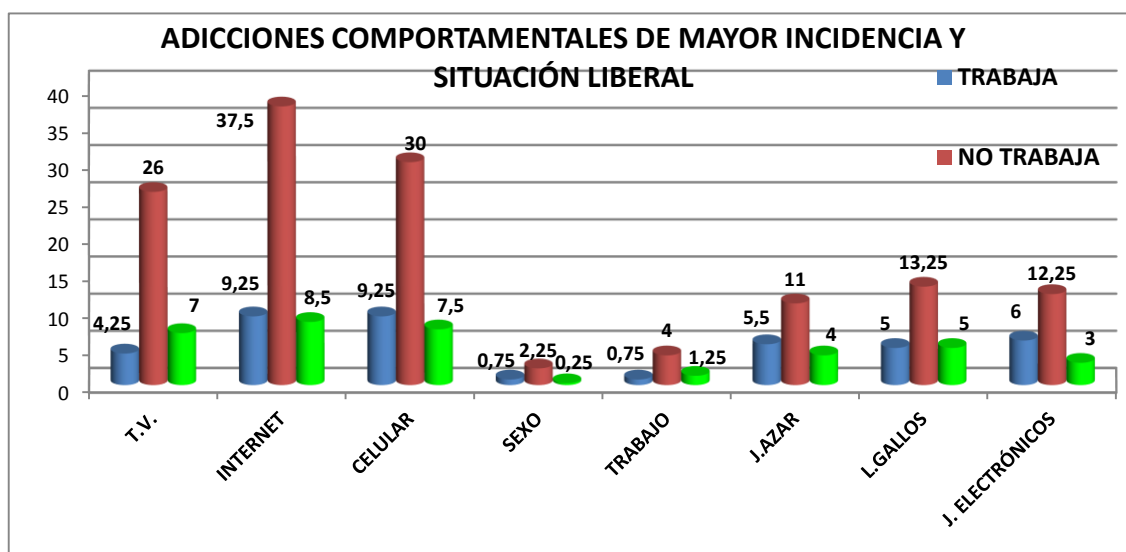
TABLA Nº 6b

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

ADICCIONES COMPORTAMENTALES	SITUACIÓN LABORAL							
	Trabaja		No trabaja		Trab. Ocasional		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V	17	4,25	104	26	28	7	149	37,25
Internet	37	9,25	150	37,5	34	8,5	221	55,25
Celular	37	9,25	120	30	30	7,5	187	46,75
Sexo	3	0,75	9	2,25	1	0,25	13	3,25
Trabajo	3	0,75	16	4	5	1,25	24	6
J. Azar	22	5,5	44	11	16	4	82	20,5
L. Gallos	20	5	53	13,25	20	5	93	23,25
J. Electrónicos	24	6	49	12,25	12	3	85	21,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
 Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO Nº 6b



Interpretación

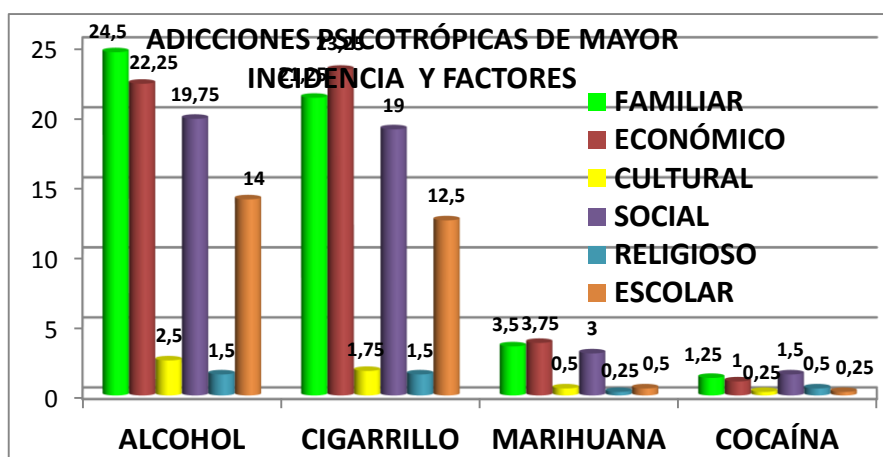
Revisados los resultados sobre la adicción al internet de personas que no trabajan, se identifica a 150 encuestados que corresponden al 37,5%, en cuanto a la adicción al celular de personas que no trabajan, se identifica a 120 encuestados que corresponden al 30%, en cuanto a la adicción al televisor de personas que no trabajan, se identifica a 104 encuestados que corresponde al 26%. En conclusión, se constató que las personas que no trabajan inciden mayoritariamente en la adicción al internet, celular, televisión.

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

Adicciones Psicotrópicas	FACTORES													
	Familiar		Económico		Cultural		Social		Religioso		Escolares		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	98	24,5	89	22,25	10	2,5	79	19,75	6	1,5	56	14	338	84,50
Cigarrillo	85	21,25	93	23,25	7	1,75	76	19	6	1,5	50	12,5	317	79,25
Marihuana	14	3,5	15	3,75	2	0,5	12	3	1	0,25	2	0,5	46	11,50
Cocaína	5	1,25	4	1	1	0,25	6	1,5	2	0,5	1	0,25	19	4,75

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
 Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO Nº 7a



Interpretación

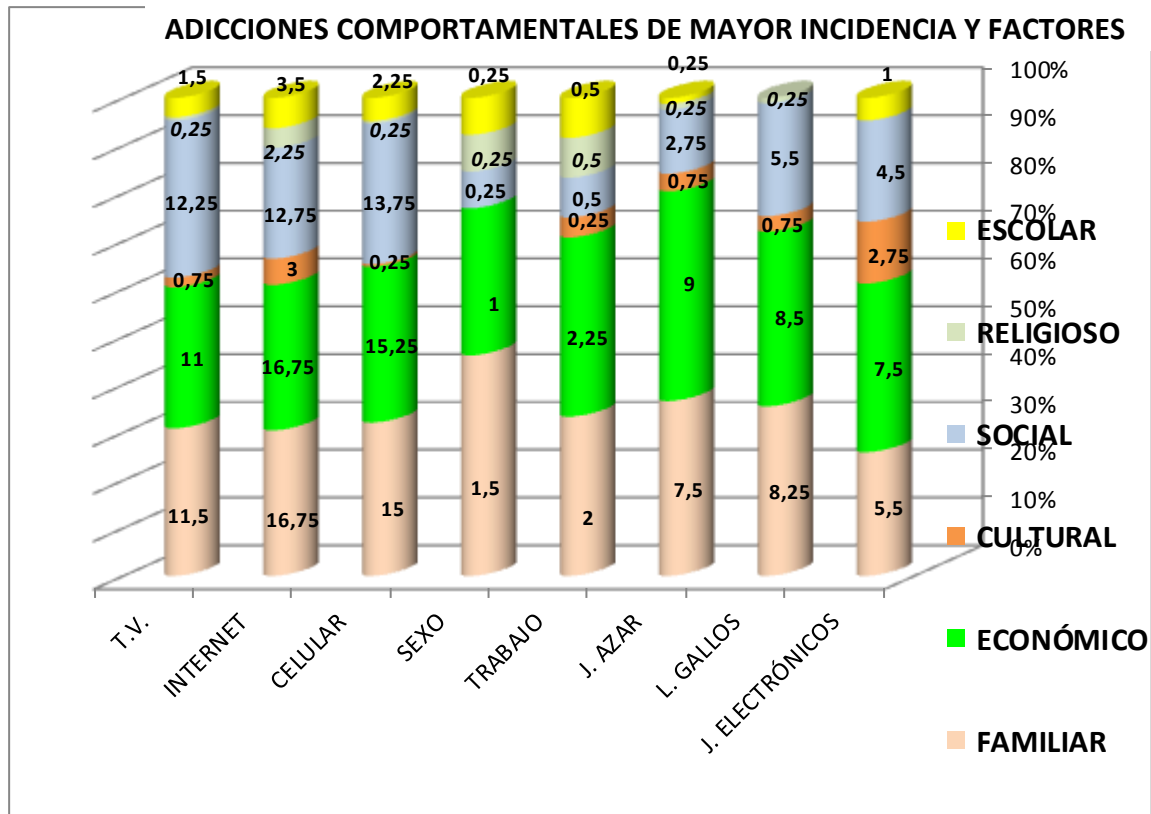
Revisando los resultados sobre el consumo de alcohol y la influencia del factor familiar, se identifica a 98 encuestados que corresponde al 24,5%, en cuanto a la adicción al cigarrillo y la influencia del factor económico, se identifica a 93 encuestados que corresponde al 23,25%, en cuanto al consumo de alcohol y la influencia del factor económico, se identifica a 89 encuestados que corresponde al 22,25%, en cuanto a la adicción al cigarrillo y la influencia del factor familiar, se identifica a 85 encuestados que corresponde al 21,25%. En conclusión, se constató que el factor familiar y económico influye en el consumo de alcohol y cigarrillo.

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

Adicciones Comportamentales	FACTORES													
	Familiar		Económico		Cultural		Social		Religioso		Escolares		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V	46	11,5	44	11	3	0,75	49	12,25	1	0,25	6	1,5	149	37,25
Internet	67	16,75	67	16,75	12	3	51	12,75	10	2,5	14	3,5	221	55,25
Celular	60	15	61	15,25	1	0,25	55	13,75	1	0,25	9	2,25	187	46,75
Sexo	6	1,5	4	1	0	0	1	0,25	1	0,25	1	0,25	13	3,25
Trabajo	8	2	9	2,25	1	0,25	2	0,5	2	0,5	2	0,5	24	6
J. Azar	30	7,5	36	9	3	0,75	11	2,75	1	0,25	1	0,25	82	20,5
L. de Gallos	33	8,25	34	8,5	3	0,75	22	5,5	1	0,25	0	0	93	23,25
J. Electrónicos	22	5,5	30	7,5	11	2,75	18	4,5	0	0	4	1	85	21,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
 Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO Nº 7b



Interpretación

Revisando los resultados sobre la adicción al internet y la influencia del factor familiar para que se desarrolle, se identifica a 67 encuestados que corresponde al 16,75%, en cuanto a la adicción del internet y la influencia del factor económico para que se desarrolle, se identifica a 67 encuestados que corresponde al 16,75%, en cuanto a la adicción al celular y la influencia del factor económico para que se desarrolle, se identifica a 61 encuestados que corresponden al 15,25%, en cuanto a la adicción al celular y la influencia del factor familiar para que se desarrolle, se identifica a 60 encuestados que corresponde al 15%. En conclusión, se constató que el factor familiar y económico, influye en la adicción al internet y celular.

TABLA Nº 8a

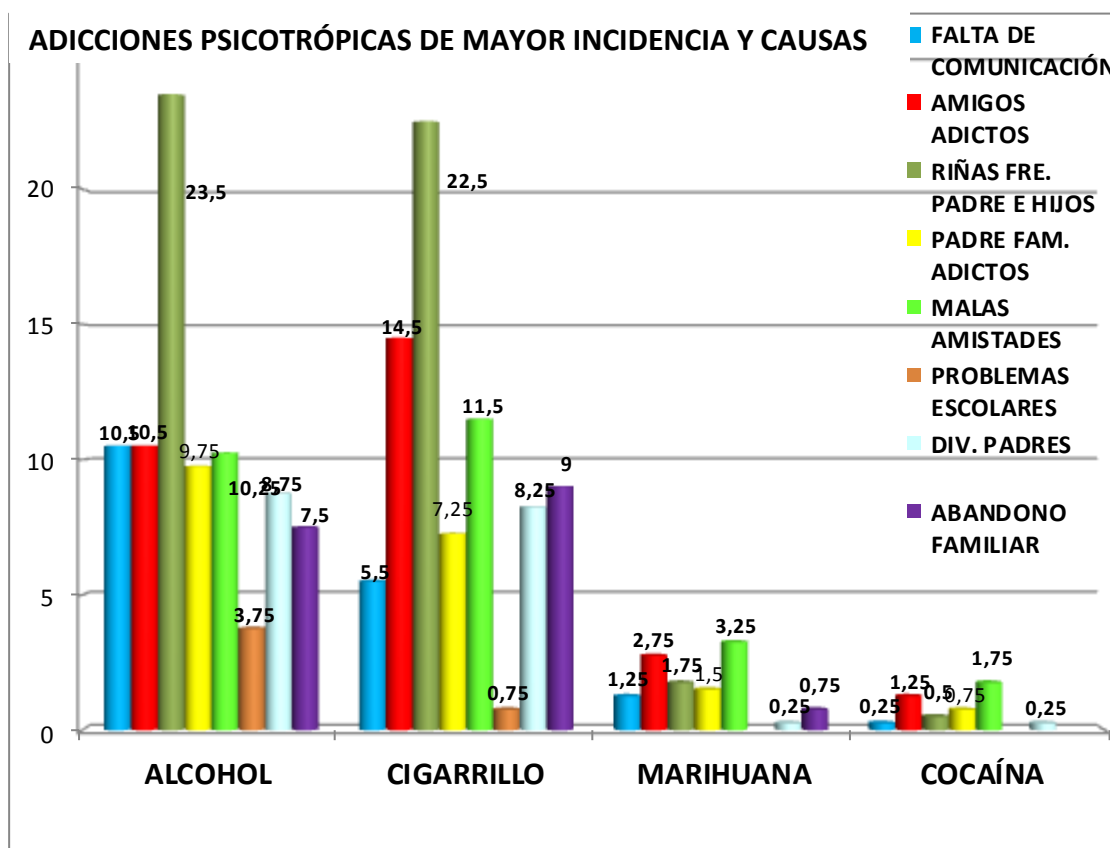
ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y CAUSAS QUE

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA	CAUSAS																	
	Falta de Comunica		Amigos Adictos		Riña Frec Pad e Hijo		Pa. Famil. Adictos		Malas Amistades		Prob. Escolares		Div. Padres		Abandono Familiar		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	42	10,5	42	10,5	94	23,5	39	9,75	41	10,25	15	3,75	35	8,75	30	7,50	338	84,50
Cigarrillo	22	5,5	58	14,5	90	22,5	29	7,25	46	11,5	3	0,75	33	8,25	36	9	317	79,25
Marihuana	5	1,25	11	2,75	7	1,75	6	1,5	13	3,25	0	0	1	0,25	3	0,75	46	11,50
Cocaína	1	0,25	5	1,25	2	0,5	3	0,75	7	1,75	0	0	1	0,25	0	0	19	4,75

LAS PROVOCAN

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
 Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO Nº 8a



Interpretación

Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol causado por las riñas frecuentes entre padres e hijos, se identifica a 94 encuestados que corresponden al 23,5%, en cuanto a la adicción al cigarrillo causado por las

riñas frecuentes entre padres e hijos, se identifica a 90 encuestados que corresponde al 22,5%, en cuanto a la adicción al cigarrillo causado por la influencia de amigos adictos, se identifica a 58 encuestados que corresponde al 14,5%. En conclusión, se constató que a causa de riñas frecuentes entre padres e hijos y los amigos adictos, se consume mayoritariamente alcohol y cigarrillo.

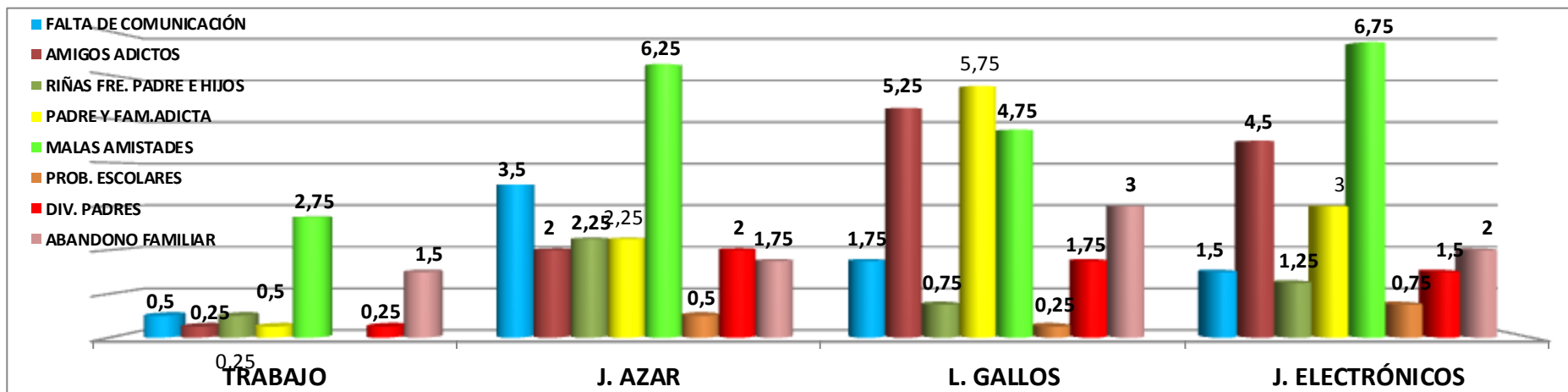
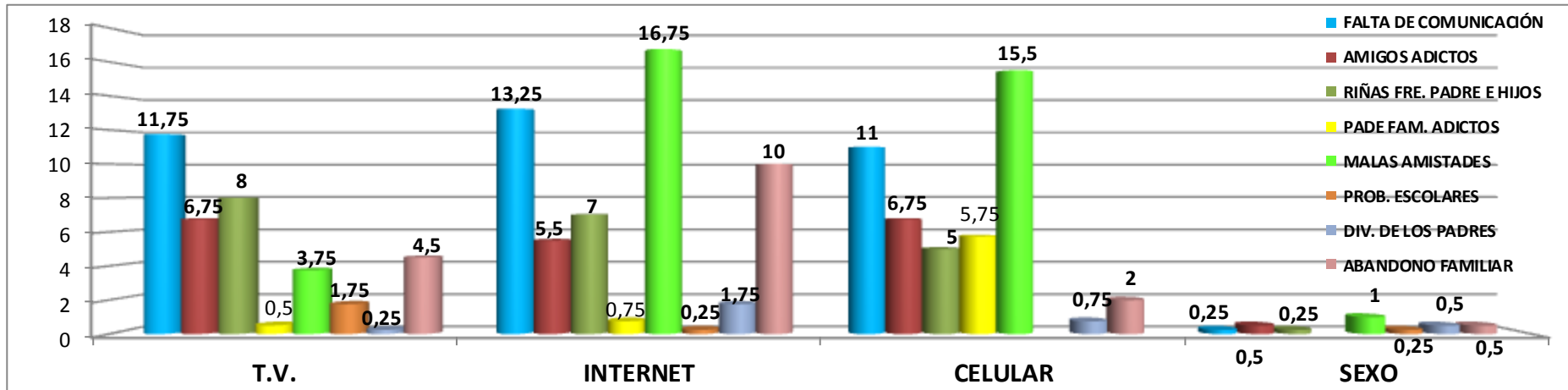
TABLA Nº 8b

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y CAUSAS QUE LAS PROVOCAN

ADICCIONES 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	47	11,75	27	6,75	32	8	2	0,5	15	3,75	7	1,75	1	0,25	18	4,5	149	37,25
Internet	53	13,25	22	5,5	28	7	3	0,75	67	16,75	1	0,25	7	1,75	40	10	221	55,25
Celular	44	11	27	6,75	20	5	23	5,75	62	15,5	0	0	3	0,75	8	2	187	46,75
Sexo	1	0,25	2	0,5	1	0,25	0	0	4	1	1	0,25	2	0,5	2	0,5	13	3,25
Trabajo	2	0,5	1	0,25	2	0,5	1	0,25	11	2,75	0	0	1	0,25	6	1,5	24	6
J. de Azar	14	3,5	8	2	9	2,25	9	2,25	25	6,25	2	0,5	8	2	7	1,75	82	20,5
L. de Gallos	7	1,75	21	5,25	3	0,75	23	5,75	19	4,75	1	0,25	7	1,75	12	3	93	23,25
J. Electrónicos	6	1,5	18	4,5	5	1,25	12	3	27	6,75	3	0,75	6	1,5	8	2	85	21,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
 Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda.

GRÁFICO N°
8b



Interpretación

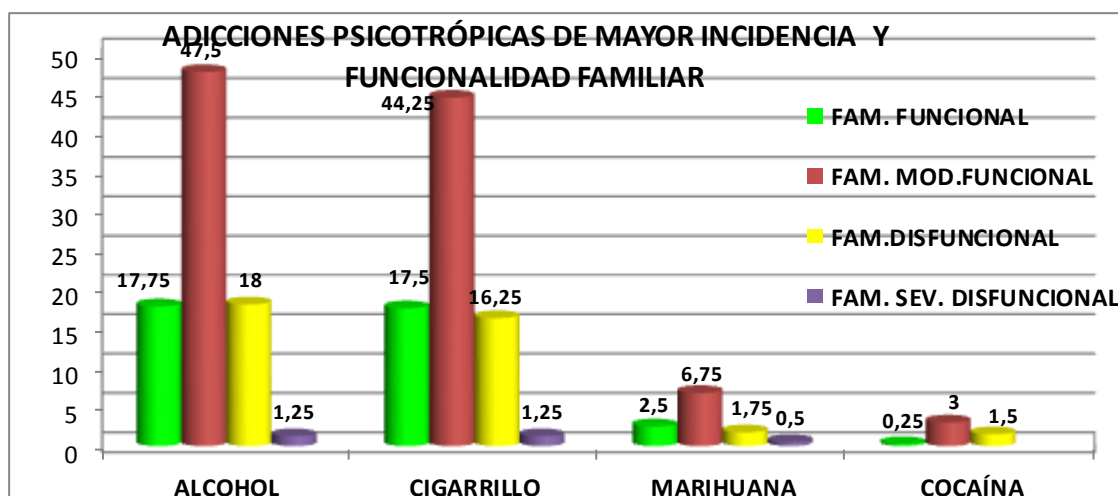
Revisando los resultados sobre la adicción al internet causado por la falta de comunicación, se identifica a 53 encuestados que corresponden al 13,25%, en cuanto a la adicción al televisor causado por la falta de comunicación, se identifica a 47 encuestados que corresponde al 11,75%, en cuanto a la adicción al celular causado por la falta de comunicación, se identifica a 44 encuestados que corresponde al 11%. En conclusión, se constató que la adicción al internet, televisión, celular se produce en niveles altos por causa de la falta de comunicación.

TABLA N° 9a
ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y
FUNCIONALIDAD FAMILIAR

Adicciones Psicotrópica	FUNCIONALIDAD FAMILIAR									
	Fam. Funcional		Fam. Mod. Funcional		Fam. Disfuncional		Fam. Sev. Disfuncional		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	71	17,75	190	47,5	72	18	5	1,25	338	84,50
Cigarrillo	70	17,5	177	44,25	65	16,25	5	1,25	317	79,25
Marihuana	10	2,5	27	6,75	7	1,75	2	0,5	46	11,50
Cocaína	1	0,25	12	3	6	1,5	0	0	19	4,75

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
 Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO N° 9a



Interpretación

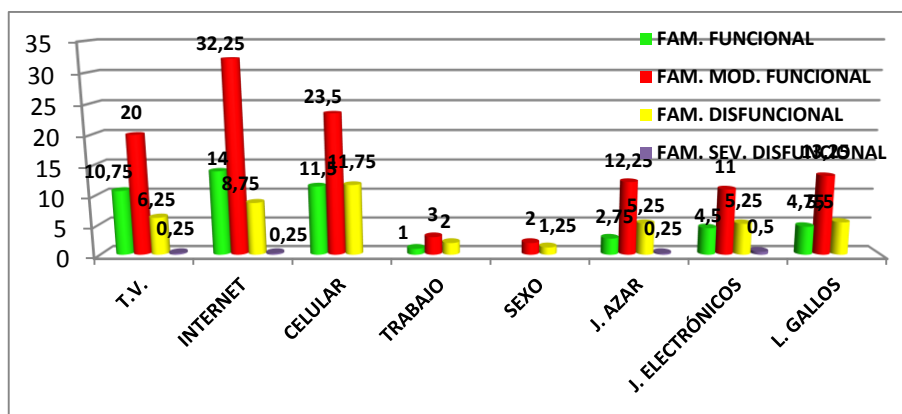
Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol en la familia moderadamente funcional, se identifica a 190 encuestados que equivale al 47,5%, en cuanto a la adicción al cigarrillo en la familia moderadamente funcional, se identifica a 177 encuestados que corresponde al 44,25%. En conclusión, se constató que en las familias moderadamente funcionales se evidencia un mayor consumo de alcohol y cigarrillo.

TABLA Nº 9b
ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y
FUNCIONALIDAD FAMILIAR

Adicciones Comportamentales	FUNCIONALIDAD FAMILIAR									
	Fam. Funcional		Fam. Mod. Funcional		Fam. Disfuncional		Fam. Sev. Disfuncional		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V.	43	10,75	80	20	25	6,25	1	0,25	149	37,25
Internet	56	14	129	32,25	35	8,75	1	0,25	221	55,25
Celular	46	11,5	94	23,5	47	11,75	0	0	187	46,75
Trabajo	4	1	12	3	8	2	0	0	24	6
Sexo	0	0	8	2	5	1,25	0	0	13	2,25
J. Azar	11	2,75	49	12,25	21	5,25	1	0,25	82	20,5
J. Electrónicos	18	4,5	44	11	21	5,25	2	0,5	85	21,25
L. Gallos	18	4,75	53	13,25	22	5,5	0	0	93	23,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRAFICO Nº 9b



Interpretación

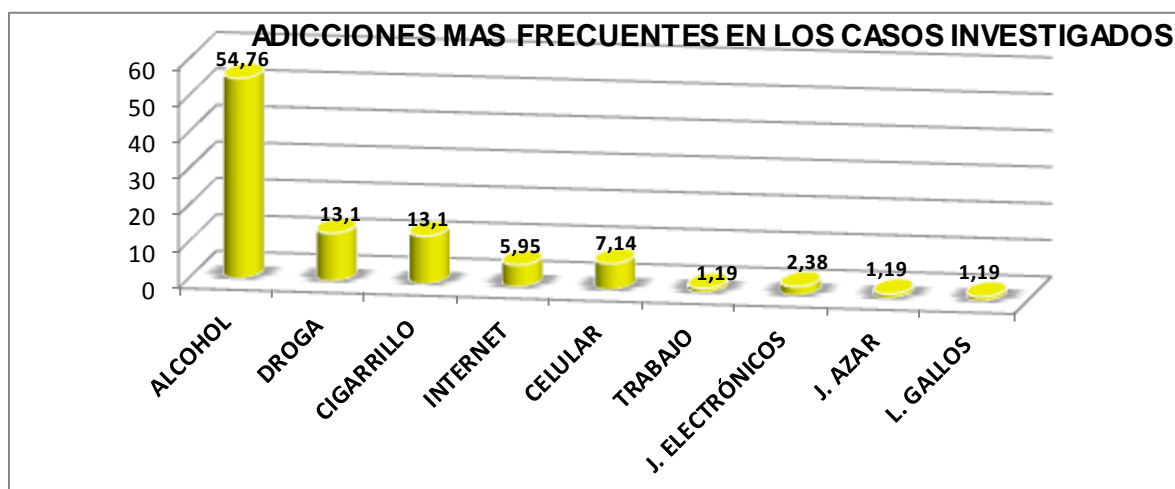
Revisados los resultados sobre la adicción al internet en la familia moderadamente funcional, se identifica a 129 encuestados que equivale al 32,25%, en cuanto a la adicción al televisor en la familia moderadamente funcional, se identifica a 80 encuestados que corresponde al 20%. En conclusión, se constató que en las familias moderadamente funcionales se evidencia mayor adicción al internet y televisión.

TABLA Nº 10
ADICCIONES MÁS FRECUENTES QUE SE PRESENTAN EN LOS CASOS

Adicciones que se dan en los casos	Frecuencia	%
Alcohol	46	54.76
Droga	11	13.10
Cigarrillo	11	13.10
Internet	5	5.95
Celular	6	7.14
Trabajo	1	1.19
Juegos electrónicos	2	2.38
J. Azar	1	1.19
Lidia de gallos	1	1.19

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO Nº 10



Interpretación

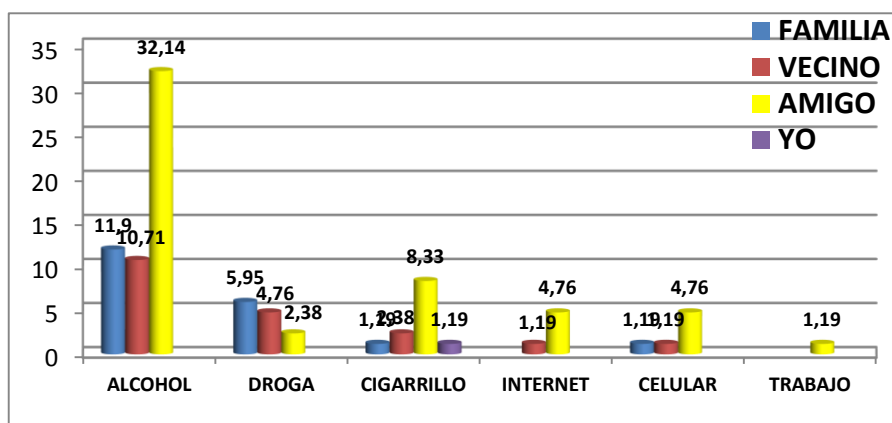
Revisados los resultados del consumo de alcohol de los 84 casos encontrados, se identifica a 46 encuestados que corresponde al 54,76%, en cuanto al consumo de droga en los casos encontrados, se identifica a 11 encuestados que corresponde al 13,1%, en cuanto a la adicción al cigarrillo en los casos encontrados, se identifica a 11 encuestados que corresponde al 13,1%. En conclusión, se evidenció 84 casos de los cuales en su mayoría consumen alcohol, droga y cigarrillo.

TABLA N° 11
ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y RELACIÓN PARENTAL

Adicciones de mayor incidencia	RELACIÓN PARENTAL									
	Familia		Vecino		Amigo		Yo		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	10	11.90	9	10.71	27	32.14	0	0	46	54.76
Drogas	5	5.95	4	4.76	2	2.38	0	0	11	13.10
Cigarrillo	1	1,19	2	2,38	7	8,33	1	1,19	11	13,10
Internet	0	0	1	1,19	4	4,76	0	0	5	5,95
Celular	1	1,19	1	1,19	4	4,76	0	0	6	7,14
Trabajo	0	0	0	0	1	1.19	0	0	1	1.19
J. Electrónico	2	2.38	0	0	0	0	0	0	2	2.38
J. Azar	0	0	0	0	1	1,19	0	0	1	1,19
L. Gallos	0	0	0	0	1	1.19	0	0	1	1.19

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRAFICO N° 11



Interpretación

Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol en amigos, se identifica a 27 encuestados que corresponde al 32,14%, en cuanto al consumo de alcohol en familiares, se identifica a 10 encuestados que corresponde al 11,9%, en cuanto al consumo de alcohol en vecinos, se identifica a 9 encuestados que corresponde al 10,71%. En conclusión, se constató que el consumo de alcohol se da mayoritariamente en los amigos, familia, vecinos.

TABLA 12

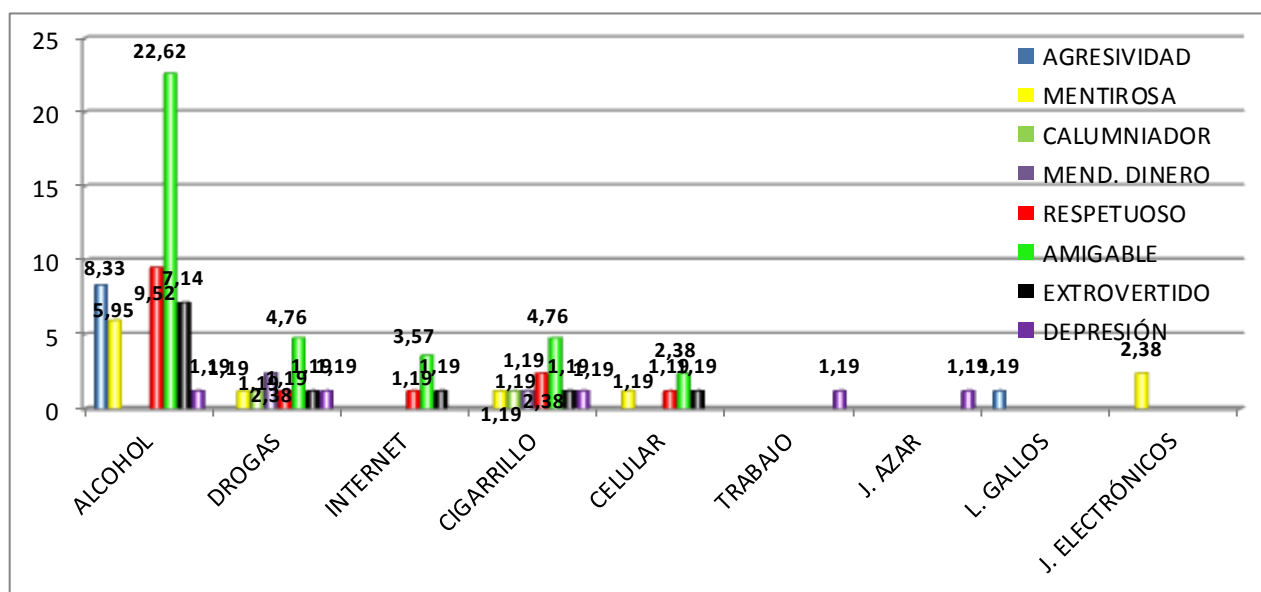
ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y MANIFESTACIONES COMPORTAMENTALES

Adicciones de mayor incidencia	MANIFESTACIONES COMPORTAMENTALES																	
	Agresividad		Mentirosa		Calumniador		Mend. dinero		Respetuosa		Amigable		Extrovertido		Depresión		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	f	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	7	8,33	5	5,95	0	0	0	0	8	9,52	19	22,62	6	7,14	1	1,19	46	54,76
Drogas	0	0	1	1,19	1	1,19	2	2,38	1	1,19	4	4,76	1	1,19	1	1,19	11	13,10
Internet	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,19	3	3,57	1	1,19	0	0	5	5,95
Cigarrillo	0	0	1	1,19	1	1,19	1	1,19	2	2,38	4	4,76	1	1,19	1	1,19	11	13,10
Celular	0	0	1	1,19	0	0	0	0	1	1,19	2	2,38	1	1,19	0	0	6	7,14
Trabajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,19	1	1,19	
J. Azar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,19	1	1,19	
L.Gallos	1	1,19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,19	
J Electrónico	0	0	2	2,38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2,38	

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"

Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO N°12



Interpretación

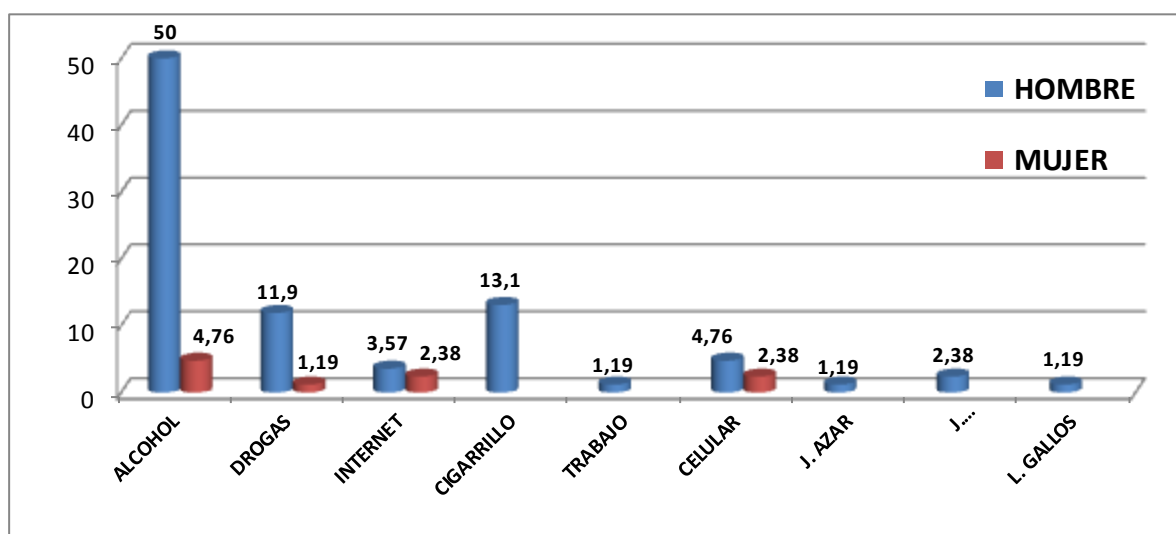
Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol y la sintomatología amigable, se identifica a 19 encuestados que corresponde al 22,62%, en cuanto al consumo de alcohol y la sintomatología respetuosa, se identifica a 8 encuestados que corresponde al 9,52%, en cuanto al consumo de alcohol y la sintomatología de agresividad, se identifica a 7 encuestados que corresponde al 8,33%. En conclusión, se constató que el comportamiento de la persona por consumo de alcohol demuestra ser amigable, respetuosa, agresiva.

TABLA N° 13
ADICIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y SEXO

ADICIONES DE MAYOR FRECUENCIA	SEXO						Total	
	Hombre		Mujer		Homosexual		F	%
	F	%	F	%	F	%		
Alcohol	42	50	4	4.76	0	0	46	54.76
Drogas	10	11.90	1	1.19	0	0	11	13.10
Internet	3	3.57	2	2.38	0	0	5	5.95
Cigarrillo	11	13.10	0	0	0	0	11	13.10
Trabajo	1	1.19	0	0	0	0	1	1.19
Celular	4	4.76	2	2.38	0	0	6	7.14
J. Azar	1	1.19	0	0	0	0	1	1.19
J. Electrónicos	2	2.38	0	0	0	0	2	2.38
L. Gallos	1	1.19	0	0	0	0	1	1.19

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadelita 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO N° 13



Interpretación

Revisando los resultados sobre el consumo de alcohol en los hombres, se identifica a 42 encuestados que corresponde al 50%, en cuanto al consumo del cigarrillo en los hombres, se identifica a 11 encuestados que corresponde al 13,1%, en cuanto al consumo de drogas en los hombres, se identifica a 10 encuestados que corresponde al 11,9%. En conclusión, se determinó que los hombres consumen con mayor frecuencia alcohol y cigarrillo, drogas.

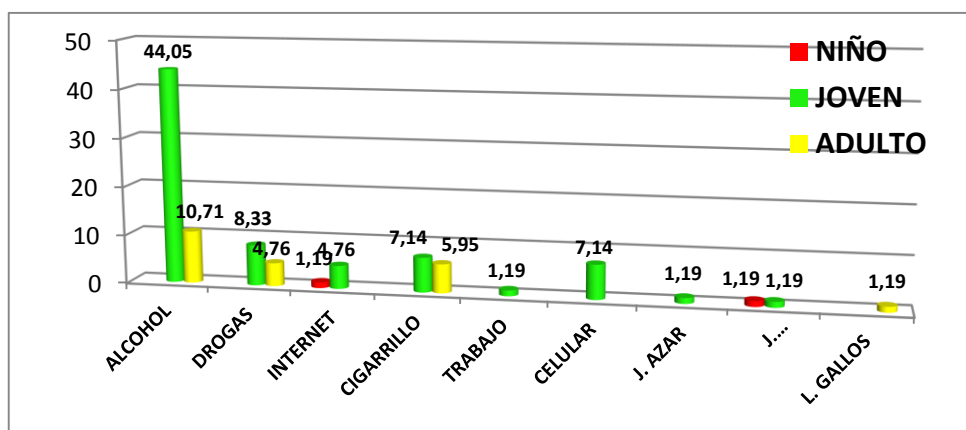
TABLA N°14

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	37	44.05	9	10.71	0	0	46	54.76
Drogas	0	0	7	8.33	4	4.76	0	0	11	13.10
Internet	1	1.19	4	4.76	0	0	0	0	5	5.95
Cigarrillo	0	0	6	7.14	5	5.95	0	0	11	13.10
Trabajo	0	0	1	1.19	0	0	0	0	1	1.19
Celular	0	0	6	7.14	0	0	0	0	6	7.14
J. Azar	0	0	1	1.19	0	0	0	0	1	1.19
J. Electrónico	1	1.19	1	1.19	0	0	0	0	2	2.38
L. Gallos	0	0	0	0	1	1.19	0	0	1	1.19

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
 Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRAFICO N° 14



Interpretación

Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol en jóvenes, se identifica a 37 encuestados que corresponde al 44,05%, en cuanto al consumo de alcohol en adultos, se identifica a 9 encuestados que corresponde al 10,71%. En conclusión, se evidenció que el consumo de alcohol tiene un alto nivel en los jóvenes y adultos

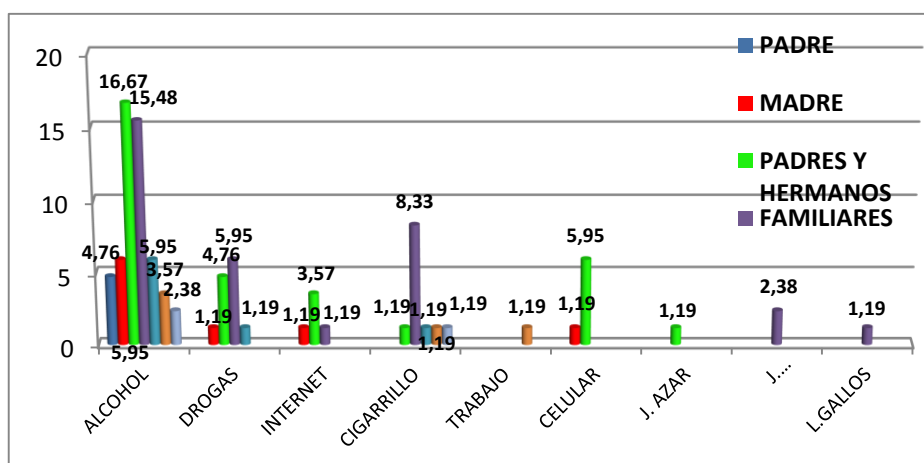
TABLA N° 15

ADICCIONES 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	4	4.76	5	5.95	14	16.67	13	15.48	5	5.95	3	3.57	2	2.38	46	54.76
Drogas	0	0	1	1.19	4	4.76	5	5.95	1	1.19	0	0	0	0	11	13.10
Internet	0	0	1	1.19	3	3.57	1	1.19	0	0	0	0	0	0	5	5.95
Cigarrillo	0	0	0	0	1	1.19	7	8.33	1	1.19	1	1.19	1	1.19	11	13.10
Trabajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.19	0	0	1	1.19
Celular	0	0	1	1.19	5	5.95	0	0	0	0	0	0	0	0	6	7.14
J. Azar	0	0	0	0	1	1.19	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.19
J. Electrónico	0	0	0	0	0	0	2	2.38	0	0	0	0	0	0	2	2.38
L.Gallos	0	0	0	0	0	0	1	1.19	0	0	0	0	0	0	1	1.19

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
 Autor: CharlesWilmer Sánchez Granda

GRÁFICO N° 15



Interpretación

Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol y su relación de convivencia con padres y hermanos, se identifica a 14 encuestados que corresponde al 16,67%, en cuanto al consumo de alcohol y su relación de convivencia con familiares, se identifica a 13 encuestados que corresponde al 15,48%. En conclusión, se constató que las personas consumidoras de alcohol en su mayoría viven con padres y hermanos y familiares.

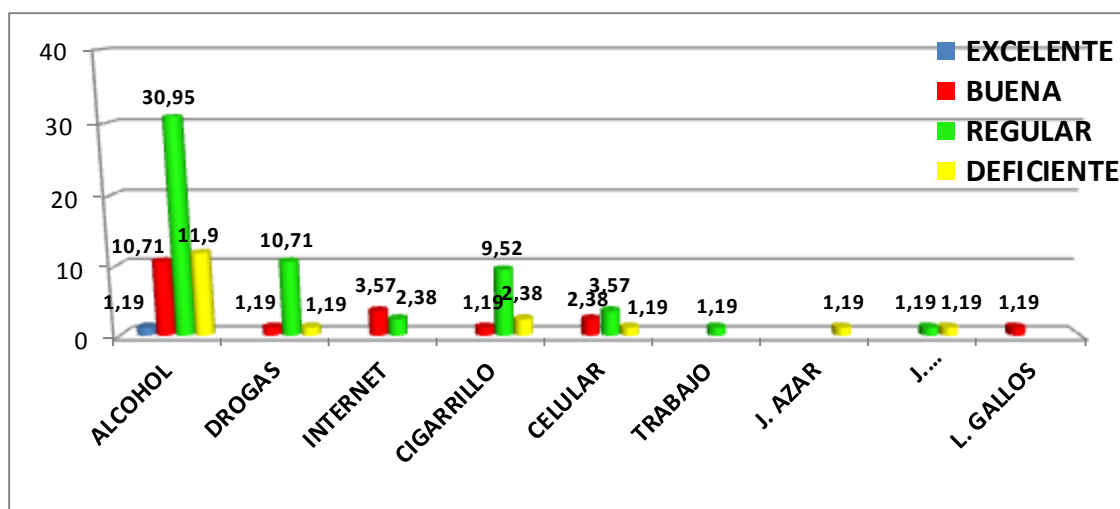
TABLA N° 16
ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y SITUACIÓN ECONÓMICA

Adicciones de mayor frecuencia	Situación Económica									
	Excelente		Buena		Regular		Deficiente		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	1	1.19	9	10.71	26	30.95	10	11.90	46	54.75
Drogas	0	0	1	1.19	9	10.71	1	1.19	11	13.10
Internet	0	0	3	3.57	2	2.38	0	0	5	5.95
Cigarrillo	0	0	1	1.19	8	9.52	2	2.38	11	13.10
Celular	0	0	2	2.38	3	3.57	1	1.19	6	7.14
Trabajo	0	0	0	0	1	1.19	0	0	1	1.19
J. Azar	0	0	0	0	0	0	1	1.19	1	1.19
J. Electrónico	0	0	0	0	1	1.19	1	1.19	2	2.38
L. Gallos	0	0	1	1.19	0	0	0	0	1	1.19

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"

Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO N° 16



Interpretación

Revisando los resultados sobre el consumo de alcohol y la situación económica regular en los casos encontrados, se identifica a 26 encuestados que corresponde al 30,95%, en cuanto al consumo de alcohol y la situación económica deficiente, se identifica a 10 encuestados que corresponde al 11,9%. En conclusión, se constató que la situación económica de los consumidores de alcohol es regular y deficiente.

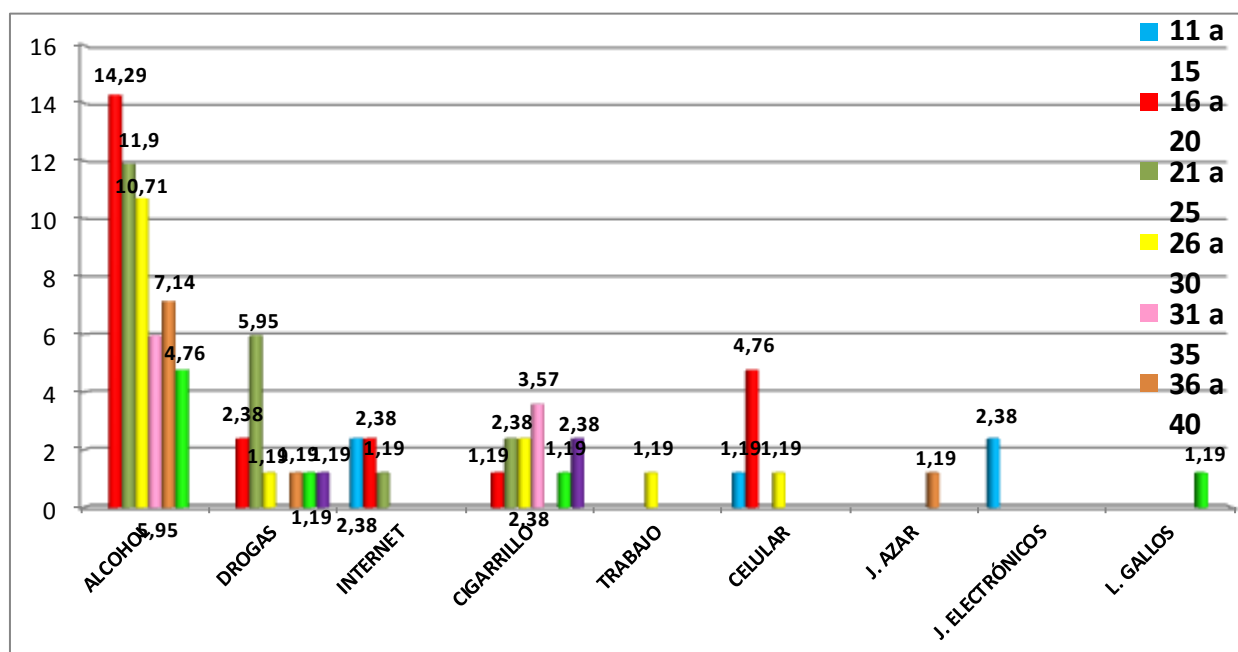
TABLA N° 17

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y EDAD

CASOS	EDAD																	
	11.-15		16-20		21-25		26-30		31-35		36-40		41-45		51 O +		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	0	0	12	14.29	10	11.90	9	10.71	5	5.95	6	7.14	4	4.76	0	0	46	54.76
Drogas	0	0	2	2.38	5	5.95	1	1.19	0	0	1	1.19	1	1.19	1	1.19	11	13.10
Internet	2	2.38	2	2.38	1	1.19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5.95
Cigarrillo	0	0	1	1.19	2	2.38	2	2.38	3	3.57	0	0	1	1.19	2	2.38	11	13.10
Trabajo	0	0	0	0	0	0	1	1.19	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.19
Celular	1	1.19	4	4.76	0	0	1	1.19	0	0	0	0	0	0	0	0	6	7.14
J. Azar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.19	0	0	0	0	0	1	1.19
J. Electrónicos	2	2.38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2.38
L. Gallos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.19	0	0	1	1.19	

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
 Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO N° 17



Interpretación

Revisando los resultados sobre el consumo de alcohol a la edad de 16 a 20 años, se identifica a 12 encuestados que corresponden al 14,29%, en cuanto al consumo de alcohol de 21 a 25 años, se identifica a 10 encuestados que corresponde al 11,9%. En conclusión se evidenció que el consumo de alcohol se acentúa con mayor frecuencia a la edad de 16 a 25 años.

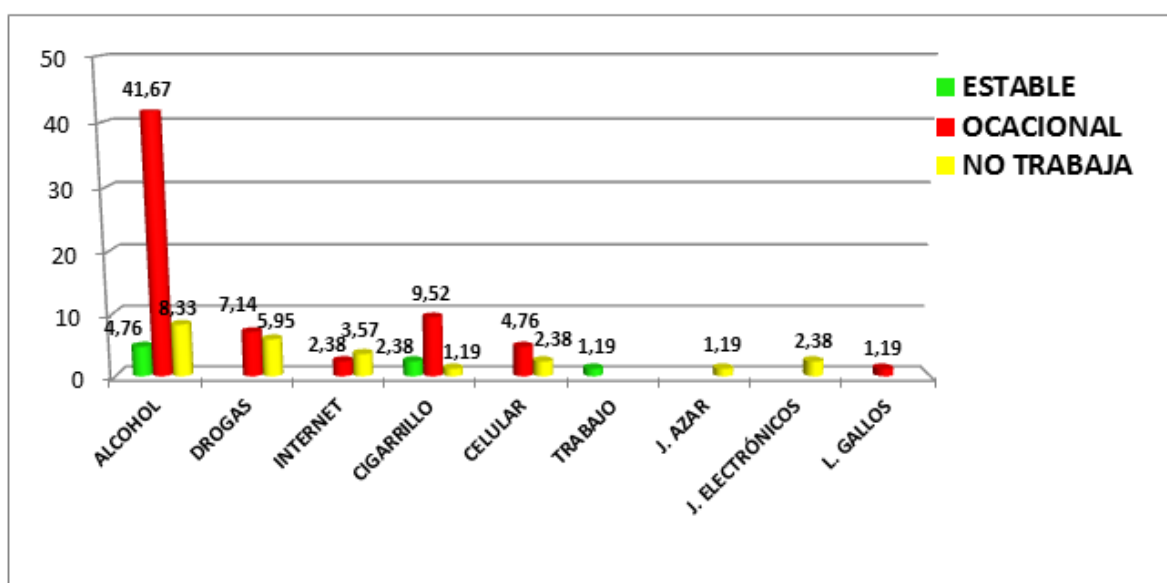
TABLA N° 18

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y SITUACION LABORAL

Adicciones de mayor incidencia	SITUACIÓN LABORAL							
	Estable		Ocasional		No Trabaja		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	4	4.76	35	41.67	7	8.33	46	54.76
Drogas	0	0	6	7.14	5	5.95	11	13.10
Internet	0	0	2	2.38	3	3.57	5	5.95
Cigarrillo	2	2.38	8	9.52	1	1.19	11	13.10
Celular	0	0	4	4.76	2	2.38	6	7.14
Trabajo	1	1.19	0	0	0	0	1	1.19
J. Azar	0	0	0	0	1	1.19	1	1.19
J. Electrónicos	0	0	0	0	2	2.38	2	2.38
L. Gallos	0	0	1	1.19	0	0	1	1.19

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
 Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO N° 18



Interpretación

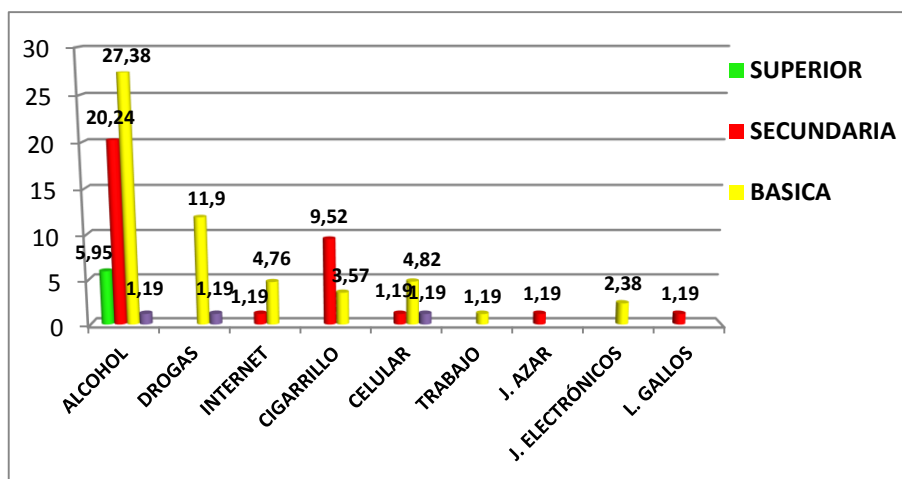
Revisado los resultados sobre el consumo de alcohol y personas que tienen trabajo ocasional, se identifica a 35 encuestados que corresponde al 41,67%. En conclusión, se evidenció que la situación laboral de las personas que con mayor frecuencia consumen alcohol tiene trabajo ocasional.

TABLA N° 19
ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Adicciones de mayor incidencia	NIVEL DE INSTRUCCIÓN									
	Superior		Secundaria		Básico		Sin instrucc		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	5	5.95	17	20.24	23	27.38	1	1.19	46	54.76
Drogas	0	0	0	0	10	11.90	1	1.19	11	13.10
Internet	0	0	1	1.19	4	4.76	0	0	5	5.95
Cigarrillo	0	0	8	9.52	3	3.57	0	0	11	13.10
Celular	0	0	1	1.19	4	4.82	1	1.19	6	7.14
Trabajo	0	0	0	0	1	1.19	0	0	1	1.19
J. Azar	0	0	1	1.19	0	0	0	0	1	1.19
J. Electrónico	0	0	0	0	2	2.38	0	0	2	2.38
L. Gallos	0	0	1	1.19	0	0	0	0	1	1.19

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO N° 19



Interpretación

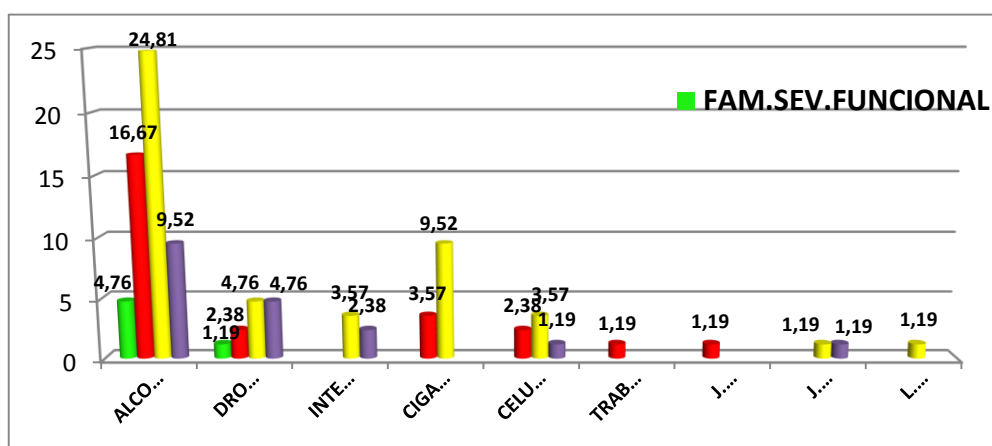
Revisando los resultados sobre el consumo de alcohol en el nivel básico, se identifica a 23 encuestados que corresponde al 27,38%, en cuanto al consumo de alcohol en la secundaria, se identifica a 17 encuestados que corresponde al 20,24%. En conclusión, se evidenció que el consumo de alcohol se da mayoritariamente en el nivel básico y secundario.

TABLA N° 20
ADICIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR

Adicciones de mayor incidencia	FUNCIONALIDAD FAMILIAR									
	Fam. Sev. Funcional		Fam. Disfuncional		Fam. Mod. Funcional		Fam. Funcional		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	4	4.76	14	16.67	20	24.81	8	9.52	46	54.76
Drogas	1	1.19	2	2.38	4	4.76	4	4.76	11	13.10
Internet	0	0	0	0	3	3.57	2	2.38	5	5.95
Cigarrillo	0	0	3	3.57	8	9.52	0	0	11	13.10
Celular	0	0	2	2.38	3	3.57	1	1.19	6	7.14
Trabajo	0	0	1	1.19	0	0	0	0	1	1.19
J. Azar	0	0	1	1.19	0	0	0	0	1	1.19
J. Electrónico	0	0	0	0	1	1.19	1	1.19	2	2.38
L. Gallos	0	0	0	0	1	1.19	0	0	1	1.19

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio "6-13 de enero de 2012"
Autor: Charles Wilmer Sánchez Granda

GRÁFICO N° 20



Interpretación

Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol en la familia moderadamente funcional, se identifica a 20 encuestados que equivale al 24,81%, en cuanto a la adicción al cigarrillo en la familia disfuncional, se identifica a 14 encuestados que corresponde al 16,67%. En conclusión, se constató que el consumo de alcohol se evidencia con mayor frecuencia en las familias moderadamente funcional y disfuncional.

g. DISCUSIÓN

La presente investigación fue aplicada a una población de 400 habitantes de los 1210 existentes en la ciudadela 16 de Julio de la ciudad de Huaquillas, a quienes se les realizó las siguientes incógnitas sobre: “Caracterización de las Adicciones y la funcionalidad familiar”; con la finalidad de descubrir cuáles son las adicciones que están afectando en la personalidad y su funcionalidad familiar.

Al referirse sobre el consumo de sustancias psicotrópicas, se pudo constatar que el alcohol prevalece con mayor incidencia en un 84,50%, el cigarrillo con el 79,25%, en cuanto a las adicciones comportamentales manifestaron que un 55,25% son adictos al internet y un 46,75% tienen adicción al celular. Las adicciones de apoco están invadiendo el mundo volviendo a cada ser humano dependiente de sustancias o de tecnologías, siendo los más afectados directamente la juventud ocasionando malestar y altercados en el hogar por el vicio adquirido, incluso llevando al des quebramiento y separación en los mismos.

En lo referente al estado civil donde se da mayoritariamente el consumo de alcohol, se constató que poseen mayor adicción los jóvenes con el 74,75%, con 70,25% tienen mayor consumo de cigarrillo, en lo que concierne a las adicciones comportamentales, tenemos que los jóvenes tienen mayor adicción al internet con 32,75%, y televisión tenemos al 25%. En la actualidad son los

jóvenes quienes tienen contacto permanente con la tecnología, resultando más propensos a caer en el vicio, permitiendo con ello ser dependientes de la adicción, dejando a un lado los principios y valores fomentados dentro del hogar.

En lo concerniente a las adicciones psicotrópicas y nivel de instrucción, se constató que el consumo de alcohol se evidencia con mayor frecuencia en la secundaria con 49,25%, así como también el consumo de cigarrillo con 47,25%, e cuanto a las adicciones comportamentales, tenemos un 26,5% que manifiestan la existencia de adicción al internet en la secundaria, mientras que el 21,75% son adictos al celular. Los establecimientos educativos son centros de convivencia y de interacción con otras personas, donde las influencias o adicciones que algunos poseen las socializan con el grupo, dando como resultado que otros también imiten y las practiquen, además para quienes distribuyen sustancias les es fácil distribuir o dotar de mercancía a estudiantes para que estos a su vez las comercialicen dentro de los establecimientos educativos siendo para ellos un negocio rentable.

En lo que respecta a las adicciones psicotrópicas y las causas que las provocan, se constató que las riñas frecuentes entre padres e hijos dan lugar al consumo de alcohol con 23,50%, además adicción al cigarrillo con 22,50%, en cuanto a las adicciones comportamentales, se evidenció que la adicción al internet es causado por falta de comunicación con 13,25%, y provoca también adicción a la televisión con el 11,75%. Las necesidades actualmente en los

hogares son muchas, esto obliga a sus integrantes a buscar fuentes de trabajo que puedan ayudar a suplir las necesidades existentes, teniendo como resultado que no exista mucho tiempo para poder dedicar a sus hijos, produciéndose falta de comunicación e incluso llegar a riñas frecuentes entre padres e hijos provocando que recurran al vicio como refugio a sus necesidades.

Referente al consumo de alcohol en la familia moderadamente funcional, se identifica al 24,81%, del total de los 84 casos encontrados, además se encontró en la familia disfuncional al 16,6% de adictos al cigarrillo. La familia ha demostrado históricamente ser el núcleo indispensable para el desarrollo de la persona, la cual depende de ella para su supervivencia y crecimiento, pero algunas están atravesando por conflictos internos que provocan su separación teniendo como causas principales las adicciones y el consumo de sustancias que afectan directamente a quien la consume como a quienes están a su alrededor.

h. CONCLUSIONES

- Las adicciones psicotrópicas de mayor incidencia son el alcohol y cigarrillo y las comportamentales de mayor incidencia tenemos al internet y celular.
- Se evidenció el consumo de alcohol y cigarrillo con mayor incidencia se da desde los 11 a 20 años y la adicción al internet y celular con mayor incidencia se da desde los 11 a 20 años.
- Se observó que los solteros tienen mayor incidencia en el consumo de alcohol y cigarrillo, de la misma manera son adictos al internet y televisión, así como los casados tienen adicción al internet.
- Se determinó que los hombres consumen con mayor frecuencia alcohol y cigarrillo y además tienen adicción al internet y celular.
- Se evidenció que el consumo de alcohol y cigarrillo se da mayoritariamente en la secundaria, así como también la adicción al internet y el celular.
- El consumo de alcohol y cigarrillo se da mayoritariamente en personas que no trabajan, de igual manera son adictos al internet, celular y televisión.

- Se constató que el factor familiar y económico influye en el consumo de alcohol y cigarrillo, así como también influye en la adicción al internet y celular.
- Se constató que a causa de riñas frecuentes entre padres e hijos y los amigos adictos, se consume mayoritariamente alcohol y cigarrillo, de la misma manera se comprobó que a causa de la falta de comunicación se da la adicción al internet, televisión y celular.
- Se constató que en las familias moderadamente funcionales se evidencia un mayor consumo de alcohol y cigarrillo, así como también se evidencia la adicción al internet y televisión.
- Se evidenció 84 casos encontrados en los cuales se da mayoritariamente el consumo de alcohol, droga y el cigarrillo.
- Se constató que el consumo de alcohol se da mayoritariamente en los amigos, familia, vecinos de las personas encuestadas.
- Se constató que el comportamiento de la persona al consumir alcohol en su mayoría demuestran ser amigables, respetuosos, agresivos.
- Se determinó que los hombres consumen con mayor frecuencia alcohol y cigarrillo, drogas.

- Se evidenció que el consumo de alcohol se da en alto nivel en los jóvenes y adultos
- Se constató que las personas consumidoras de alcohol en su mayoría viven con padres y hermanos y familiares.
- Se constató que la situación económica de los consumidores de alcohol es regular y deficiente.
- Se evidenció que el consumo de alcohol se acentúa con mayor frecuencia a la edad de 16 a 25 años.
- Se evidenció que la situación laboral de las personas que con mayor frecuencia consumen alcohol tienen trabajo ocasional.
- Se evidenció que el consumo de alcohol se da mayoritariamente en el nivel básico y secundario.
- Se constató que el consumo de alcohol se evidencia con mayor frecuencia en las familias moderadamente funcional y disfuncional.

i. RECOMENDACIONES

- Al alcalde de la ciudad apoyado conjuntamente con el departamento de desarrollo social, que brinden todo el apoyo necesario a los sectores más vulnerables, dotando de equipos de tecnología y del apoyo humano y profesionales con la finalidad que se den talleres y video conferencias en las casas comunales dando a conocer los riesgos que trae en la actualidad las adicciones y cuáles son sus consecuencias.
- A los docentes de los diferentes establecimientos educativos que presten atención a la comunidad educativa y trabajen con ellos diferentes talleres de valores y de convivencia armónica en sus hogares, así como también que realicen talleres para padres con diferentes temas que coadyuven a una funcionalidad integral entre los miembros de la familia.
- A los padres de familia que permanentemente se den charlas con sus hijos teniendo un dialogo fluido, que exista una interacción entre los miembros de la familia, que brinden el tiempo que sus hijos necesitan, que estén permanentemente pendientes de su evolución educativa, que busquen ayuda profesional y que asistan a programas de esparcimiento con todos los integrantes del hogar.
- A los jóvenes en general que ocupen su tiempo en algo productivo, deporte, retiros espirituales, convivencias escolares y familiares, que se involucren con la comunidad directamente en proyectos de ayuda social.

- 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://es.wikipedia.org/wiki/Adicci%C3%B3n>
- <http://www.psicologiaincientifica.com/bv/psicologia-76-1-adicciones-y-salud.html>
- <http://biblio.upmx.mx/Estudios/Documentos/adiccioncoholismo011.asp>
- ALCOGER, Alberto. Tratado set de trastornos adictos. Art. Deseo de consumir. Impreso en España, 2006. Pag. 133
- CEPEDA-BENITO. Art. Deseo de consumir. Pag. 133.
- Rossi, Pablo. Las drogas y los adolescentes. Art. El problema de las adicciones. Editorial TEBER. 2009. Pag. 46
- Autores varios. ROSSI, Pablo. Art .El problema de las adicciones. Pag.46
- OLIEVENSTEIN. Claude. La droga sin tapujos. Art. La droga Sal tarrea. Pag. 18.
- <http://www.encolombia.com/medicina/materialdeconsulta/Tensiometro83-adiccioncelular.htm>
- <http://www.allaboutlifechallenges.org/spanish/tv-adictos.htm>
- http://redescolar.ilce.edu.mx/educontinua/educ_civica/La_Gracia/Drogas/Causas.htm
- <http://www.pensarsm.com.ar/pensar/art34.htm>
- <http://www.scribd.com/doc/5398126/TIPOS-DE-FAMILIA>
- <http://www.monografias.com/trabajos26/tipos-familia/tipos-familia.shtml>
- LÓPEZ, Ana Teresa, Art. La familia funcional. Pag. 47

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 LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN LOS MORADORES DE LA CIUDADELA 16 DE JULIO DE LA CIUDAD DE HUAQUILLAS DURANTE EL PERIODO 2010-2011.

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

AUTOR:

Charles Wilmer Sánchez Granda

TUTORA:

Dra. Isabel Judith Salinas Guerrón Mg. Sc.

LOJA - ECUADOR

2011

a. TEMA

CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR DE LOS MORADORES DE LA CIUDADELA 16 DE JULIO DEL CANTÓN HUAQUILLAS DURANTE EL PERIODO 2010 – 2011.

b. PROBLEMÁTICA

La problemática más común en el mundo que está llevando a la sociedad a un abismo, generando en muchos de los casos un estado extremo de violencia, son las adicciones, ya que está ocasionando un alineamiento en niños, adolescentes y adultos en general, modificando en ellos su estado comportamental.

Al referirnos de las adicciones que están afectando directamente a nivel mundial, no se puede hablar solamente de las más comunes como es el caso de las adicciones a la heroína, cocaína o el alcohol, sino que también hay que tener en cuenta las de tipo comportamental que no media el consumo de sustancia alguna como resultado de nuestra sociedad tecnológica, tenemos las adicciones al internet, al juego de azar, al teléfono móvil, al sexo, a las compras y a un sin número de conductas que pueden llegar a ser adictivas produciendo en el individuo dependencia.

“Cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS) señalan que existen 20 millones de alcohólicos, 25 millones de adictos a las drogas y mil 100 millones de fumadores en todo el mundo. Muchos de ellos se inician en las adicciones debido a la depresión” ¹⁴ A nivel mundial, la investigación científica sobre el tema de las adicciones se inició sólo a partir de los años 30. En el Ecuador, los gobiernos de turno hasta el año 2007, no han comprometido acciones a favor de las personas con problemas de adicción, el CONSEP en el año 2005, realiza la 2da Encuesta Nacional sobre consumo de drogas en estudiantes de

¹⁴ cfr. CONSEP, ONU, FORMADOR DE FORMADORES, MODULO II, 2008

enseñanza media, cuyo diagnóstico permite evidenciar que existe el problema a este nivel, pero no se han analizado las causales desde los principios teóricos que permitan manejar técnica y metodológicamente el problema.

Entre los datos estadísticos obtenidos en el 2008 en un sondeo en seis países de Sudamérica como: Argentina, Bolivia, Chile, Ecuador, Perú y Uruguay se ha determinado que Argentina, Chile y Uruguay, son los más grandes países consumidores de droga en la región.

"Alrededor de 2,1 millones de 13 millones de personas han consumido marihuana en la región. Esta droga es la que más afecta a la Argentina, Chile y Uruguay, en donde el consumo se acerca al 7%, mientras que en Bolivia es del 4,3% y en el Perú y Ecuador el consumo regular es menor.

En cuanto al consumo de cocaína, la cifra promedio de los países es de 1,4%. Dicho informe determinó que los hombres son más vulnerables a las drogas que las mujeres, puesto que según el estudio son mayores consumidores de pasta base, marihuana, alcohol, cigarrillo y cocaína en la región".¹⁵

Nuestro país ha enfrentado graves problemas en su desarrollo cultural, económico, político, espiritual, etc. Convirtiéndose así de esta manera el aspecto social en un factor importante en las problemáticas adictivas, pero no es determinante. El problema básico de las adicciones es personal, el aspecto social lo activa y lo intensifica. La crisis socio-económica que se vive a generado una gran necesidad laboral en los últimos años que ha obligado a los ciudadanos a emigrar en busca de mejores días, esto ha dado lugar en muchos de los casos a la separación de los miembros del hogar a los cuales les resulta difícil aceptar esta separación, buscando de diferentes formas llenar los vacíos y carencias afectivas, dando lugar a caer en diferentes tipos de adicciones.

¹⁵<http://www.explored.com.ec/noticias-ecuador/ecuador-consumo-de-drogas-subio-87-en-7-anos-357777.html>

“El Estudio Nacional a Hogares sobre Consumo de Drogas en el año 2007, señala que las drogas lícitas de mayor consumo a nivel nacional son el alcohol y tabaco (con prevalencias de vida de 76.09/46,80 respectivamente). Asimismo menciona que las drogas ilícitas de mayor consumo son marihuana, cocaína y pasta base. En cuanto a drogas sintéticas, las investigaciones realizadas a estudiantes y a hogares reconocen como una percepción en la población, el consumo del éxtasis como la droga que empieza a ser consumida en el país.

La prevalencia de vida (PV) de drogas ilícitas determina que el consumo de marihuana sigue siendo el más difundido en la población (4.3%), seguida por la cocaína (1.3%) y la pasta base (0.8%). Las demás drogas presentan prevalencias de vida bajas. Estos datos se apoyan en el hecho que la marihuana es la droga ilícita más fácil de conseguir (23.1%) seguida por la cocaína (13.5%) y la base (10.1%)”.¹⁶

Entre las principales causas o factores de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) se mencionan: aspectos culturales, desintegración familiar, la migración, falta de control y comunicación en la familia, falta de educación integral en los niveles educativos, comunitario-familiar y laboral, deficiencia del sistema educativo, presión de grupo e inadecuada utilización del tiempo libre.

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 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

¹⁶Informe del Estudio Nacional a Hogares sobre Consumo de Drogas 2007, CONSEP-OED, CICAD/OEA

analfabetismo es del 5,8% para los hombres y del 7% para las mujeres, esto refleja un buen nivel respecto de otras provincias.

El consumo de sustancias psicoactivas tiene su particularidad en cada región, nuestra provincia por tener lugares turísticos, tenemos una influencia marcada de costumbres y conductas ajenas a nuestra cultura donde la juventud es la población más propensa a consumir e imitar modelos sociales foráneos. Con la intención de ser diferentes o aceptados en grupos selectivos.

En estos grupos por lo general los adolescentes empiezan practicando actividades como rutina para divertirse, que en lo posterior sin darse cuenta se convertiría en una adicción de la cual se les haría difícil salir de ellas.

En nuestro Cantón por el hecho de ser zona fronteriza, el riesgo de recurrir a una adicción aumenta, ya que existe inseguridad, por el alto índice delincriminal, así como se convierte en lugar de paso de precursores; esto asociado a la violencia, inseguridad, prostitución y la proliferación de centros de diversión que permiten sin ningún control el ingreso a menores de edad.

Hoy en día en nuestro Cantón existen dos centros de A.A, tres centros de N.A, un Centro Terapéutico de Rehabilitación para Alcohólicos y Drogadictos, que de una u otra manera sirven para ayudar a la gente que está inmersa en las adicciones con el fin de contrarrestarlas y tratar de salir de ellas.

El aporte a través de la presente investigación radica en caracterizar los problemas de adicción en el Cantón Huaquillas con la finalidad de aportar con datos más concretos y reales a los programas y centros de intervención para hacer más oportuno el inicio del tratamiento y así evitar el mayor número de población con problemas de salud comunitaria.

En el presente año se ha obtenido los siguientes datos estadísticos en el centro terapéutico:

“Pacientes en seguimiento 70, pacientes recaídos 41, pacientes fugados 31, pacientes retirados por la familia 16, pacientes retirados por el centro 1”.¹⁷

Según la ONU, la familia es considerada como la célula base de la sociedad, y su papel en el cumplimiento de importantes funciones socioeconómicas es justamente reconocido. Numerosos cambios en la sociedad han modificado el papel y las funciones, pero la familia está en el marco natural donde sus miembros, en particular los niños, se benefician del apoyo afectivo, financiero y material indispensable para el crecimiento y la expansión, y donde se tiene cura de personas como la gente mayor, los discapacitados y los enfermos. La familia llena la función esencial de preservación y transmisión de los valores culturales. La familia puede ser una institución que educa, forma, motiva y ayuda a sus miembros y de esta manera invierte en su expansión y constituye una contribución preciosa al desarrollo.

En muchas sociedades, principalmente en Estados Unidos y Europa occidental, también se presentan familias unidas por lazos puramente afectivos, más que sanguíneos o legales. Entre este tipo de unidades familiares se encuentran las familias encabezadas por miembros que mantienen relaciones conyugales estables no matrimoniales, con o sin hijos.

La familia, según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. Los lazos principales que definen una familia son de dos tipos: vínculos de afinidad derivados del establecimiento de un vínculo reconocido socialmente, como el matrimonio, que, en algunas sociedades, sólo permite la unión entre dos personas mientras que en otras es posible la poligamia, y vínculos de consanguinidad, como la filiación entre padres e hijos o los lazos que se establecen entre los hermanos que descienden de un mismo padre. También puede diferenciarse la familia según el grado de parentesco entre sus miembros.

¹⁷Centro Terapéutico de Rehabilitación para Alcohólicos y Drogadictos

Las funciones que antes desempeñaba la familia rural, tales como el trabajo, la educación, la formación religiosa, las actividades de recreo y la socialización de los hijos, en la familia moderna son realizadas, en gran parte, por instituciones especializadas. El trabajo se realiza normalmente fuera del grupo familiar y sus miembros suelen trabajar en ocupaciones diferentes lejos del hogar. La educación, por lo general, la proporcionan el Estado o grupos privados. Finalmente, la familia todavía es la responsable de la socialización de los hijos, aunque en esta actividad los amigos y los medios de comunicación han asumido un papel muy importante¹⁸.

Es por ello que el mayor problema que tienen las adicciones no son habitualmente los efectos que producen a corto plazo dentro de los integrantes de la familia. El problema está en los efectos que produce a medio y a largo plazo. Así, muchos fumadores de cigarrillos morirían años después de fumar ininterrumpidamente de cáncer de pulmón o de enfermedades cardiovasculares; muchos bebedores excesivos de alcohol o alcohólicos fallecerían de enfermedades hepáticas o de accidentes; muchas personas dependientes de la heroína o de la cocaína dejarían de existir por enfermedades causadas por ellas, como ha ocurrido y está ocurriendo con el sida, la hepatitis, infecciones, etc., aparte de los problemas sociales y comportamentales que causan en forma de robo, extorsión, problemas legales, problemas familiares, etc.

Lo mismo podemos decir de las otras adicciones, donde en muchos casos la ruina económica es un paso previo al resto de los problemas legales, familiares, físicos, etc. produciéndose la agresión mutua dentro del hogar y la separación de sus miembros, así como también la proliferación de violencia desatada en la sociedad donde la vida del ser humano se ve denigrada y deteriorada que hasta en muchos de los casos pueden llegar hasta cometer actos de homicidio.

¹⁸<http://html.rincondelvago.com/relaciones-familiares.html>

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

¿Existe adicciones en los moradores de la ciudadela 16 de julio que influyen en la funcionalidad familiar?

c. JUSTIFICACIÓN

Las demandas urgentes de la sociedad, exigen que los profesionales en la actualidad estén capacitados para intervenir directamente en la identificación, tratamiento y solución de los problemas sociales.

Por ello como ente involucrado en la educación integral y con la finalidad de relacionar la teoría con la práctica, he decidido realizar mi trabajo de investigación, en la Ciudadela Dieciséis de Julio con el tema “LA CARACTERIZACION DE LAS ADICCIONES Y LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR “.

El tema fue seleccionado porque en la sociedad actual los seres humanos están inmersos en algún tipo de adicción que afecta directamente al normal desenvolvimiento y comportamiento en las actividades que realizan; por otro lado las adicciones también afectan las relaciones interpersonales e intrafamiliares.

Ante esta problemática la Universidad Nacional de Loja como parte del fortalecimiento del proceso investigativo plantea el proyecto: Estudio de las Adicciones en la Región Sur del Ecuador, por tanto como parte de este sector de la patria y como egresados de la carrera de Psicología Educativa y Orientación es nuestra obligación, aportar con la investigación institucional a fin de caracterizar la población con adicciones y cooperar con los datos para que sean intervenidos oportunamente.

Por el sistema en el que vivimos actualmente es imprescindible trabajar en este campo con actividades de prevención, para contrarrestar los impactos que producen las adicciones en todos los ámbitos donde interactúa el ser humano.

Es por ello que me servirá todo lo recabado en el proceso investigativo para tener una mejor comprensión referente a las adicciones y el comportamiento que se puede dar en el ser humano, para posteriormente dar a conocer y ayudar con criterios claros sobre el tema a los moradores de la ciudadela 16 de Julio de este Cantón.

Este trabajo se justifica porque se empleará como método de reflexión para mejorar las condiciones de vida de los moradores.

El conocimiento de los resultados permitirá a los sectores involucrados reflexionar sobre su accionar e involucramiento en la búsqueda de soluciones sustentables.

Profesionalmente, ser parte de esta investigación me permitirá fortalecer los conocimientos dentro de la Psicología y tener de cerca una experiencia significativa sobre el tema de las adicciones y sus impactos.

Con ello, de mayor significación será el tener que relacionarme con la colectividad para juntos identificar alternativas al problema existente.

d. OBJETIVOS

Objetivo General

- 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.

Objetivos Específicos

- Caracterizar las adicciones en los moradores de la ciudadela 16 de Julio del Cantón Huaquillas.
- Identificar los niveles de funcionalidad familiar en los moradores dentro de los hogares de la ciudadela 16 de Julio.

e. MARCO TEÓRICO

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. 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 o ecosistémico 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.

Enfoque sistémico de las adicciones

Nos centraremos en el enfoque que desde nuestro punto de vista, mejor explica y agrupa a todos los elementos que sitúan a la familia como un elemento de protección o de riesgo ante la drogodependencia.

La familia es, por tanto, un factor etiológico fundamentalmente en el uso y/o dependencia de drogas, por lo que constituye un elemento de actuación prioritario para la prevención.

Es en el entorno familiar, dónde se adquiere y desarrollan creencias, actitudes, valores, hábitos, comportamientos y estilos de vida. No es desconocido encontrar familias que aunque tienen claro que es lo que desean para sus miembros, adopta conductas y actitudes diariamente opuestas a sus objetivos. Esto justifica la suma importancia de una intervención preventiva temprana para afrontar los factores de protección y evitar los de riesgo.

El modelo explicativo más utilizado para reflejar la entrada de los adolescentes en el mundo de la droga ha sido durante muchas décadas el modelo social. La presión del grupo de iguales, el acceso fácil a la droga y otros factores ambientales son algunas de las variables explicativas más oídas, pero que ha relegado a un segundo plano la influencia de la familia y se ha eludido durante

mucho tiempo la responsabilidad situándola en variables externas. Sin obviar estas realidades sociales, se ha introducido un elemento nuevo que es la familia, y se ha centrado la prevención en la potenciación de los factores de protección y en la minimización de los riesgos.

➤ **Enfoque sistémico**

Desde este enfoque se entiende a la familia y sus interacciones como un sistema abierto que se interacciona con otros sistemas, mesosistema (escuela, amistades directas), ecosistemas (relaciones con vecinos, otros profesionales, etc.) y microsistema (sistema político, estructural, etc.).

Como sistema abierto entendemos que tiene que cumplir las siguientes propiedades:

- **Totalidad:** Cualquier cambio favorable o desfavorable revierte sus efectos en el conjunto, afectando a todas las personas que lo constituyen.

Ej.: Un hijo drogodependiente (paciente identificado) afecta a las interacciones de toda la familia.

- **No sumatividad:** La familia no es igual a la suma de cada uno de sus miembros. Nace de la interacción y de cómo es la naturaleza de las

interacciones produciendo un efecto trascendente a cada que la constituye.

- Retroalimentación y homeostasis: Como sistema que está en interrelación con el medio y otros sistemas, que incluye factores internos o externos que provocan modificaciones y reajustes, así surge la capacidad de adaptación de la de la familia a las distintas dificultades con que tropieza, o a la caída ante la crisis. Si bien el sistema ante la inestabilidad busca el equilibrio como mecanismo de protección, ese equilibrio u homeostasis no necesariamente es bueno o sano para el sistema. Hay sistemas patológicos en equilibrio.

Por tanto la familia es un sistema abierto compuesto por subsistemas (conyugal, fraternal, etc.) que tiende al equilibrio (homeostasis) que tiene capacidad de adaptación (ciclo vital y crisis) que tiene sus propias normas y reglas (explícitas o implícitas); que cuenta con su historia (hay relación transgeneracional que están dotados de diversos contenidos) y donde se produce el proceso de individualización (desarrollo de identidad personal independiente del sistema aunque en relación con este).

La conceptualización de la familia como un sistema permite que nos centremos en el conjunto y nos ayuda a liberarnos de la concepción del paciente problemático porque ya no es tan importante la “enfermedad” sino la función que cumple esa enfermedad dentro del conjunto o sistema. También si

tenemos en cuenta que cada sistema tiene su historia, no podemos dejar de contextualizar los síntomas dentro del ciclo vital de cada familia.

La dinámica familiar que incluye el nivel de reconocimiento de cada uno de los miembros, el lugar que ocupa en sistema, el rol que se le atribuye y/o desempeña, formas de relación y afrontamiento de los conflictos, vínculos y lazos de dependencia que se establecen, etc., son sólo algunos de los elementos que conforman una familia que pueden generar una conducta y actitudes preventivas, o todo lo contrario, de riesgo.

No se trata de que para prevenir haya que desarrollar terapia sistémica o familiar con aquellas familias identificados como de riesgo. Se pretende hacer hincapié en la concepción de la familia y definir una labor preventiva vinculada con todo el sistema familiar, y es la propia familia que con reajustes y dotación de recursos tiene que hacer frente a sus crisis, entonces; la familia es la que tiene que definir sus roles, sus límites, etc., y reequilibrarse con esos cambios, de modo que la familia va a actuar como terapeuta en el cambio.

Nuestra intervención no se puede quedar circunscrita al miembro que tiene el problema como elemento activo dentro de los conflictos familiares evitando una autoculpabilización o desresponsabilización como defensa. Los roles dentro de la familia lleva responsabilidades que cuando no son cubiertas aparecen las compensaciones o suplencias y surgen alianzas y coalizaciones.

– **Desde los enfoques de tipo sistémico se ha atribuido una relevancia capital a la estructura y al funcionamiento de la familia.** Así, Baumrind (1984) nos mostró que “en familias intactas, con valores convencionales y ejerciendo una educación firme y vigilante, existe un menor consumo de drogas ilegales”. Por contra, en estas familias aparecen con mayor facilidad hijos que tienden a abusar de las drogas legales. Y Selnow (1987) indicaba ya que a unas relaciones paterno-filiales débiles corresponde un mayor uso de drogas, coincidiendo con el autor antes citado y algunos más en que existe un mayor uso de sustancias en quienes viven en hogares con un solo padre, aunque la influencia de esta carencia sea menor que la generada por la insuficiente intensidad y calidad de la relación. Otros estudios apoyan la existencia de una relación entre la conflictividad en el seno de la familia, o al menos la oposición del niño o adolescente a la autoridad familiar, y un mayor consumo de alcohol, tabaco u otras drogas (Soler y Negre, 1985; Mendoza, Quijano y Tutusaus, 1982). Estudios posteriores han confirmado estas asociaciones.

– **El modelado del consumo es muy importante.** De la teoría del aprendizaje social se sigue que el comportamiento del ser humano, y por tanto del niño y del joven, depende en gran parte del de las personas más cercanas y del relativo control y refuerzo ejercido por esas personas.

Los padres son personas cercanas que poseen un nivel elevado de control y una posibilidad importante de refuerzo sobre los comportamientos de sus hijos.

– **La conformación de las actitudes se inicia en la familia.** Son muchos los investigadores que insisten en la relevancia del papel de los padres en la configuración de las actitudes de sus hijos respecto del consumo y abuso de sustancias. Estas actitudes, que oscilan en un continuo desde la más pro droga hasta las más antidroga, afectan a la percepción del producto y de quienes lo consumen.

Las actitudes de los hijos respecto al consumo y abuso de sustancias presentan un fuerte componente afectivo (emoción positiva o negativa experimentada hacia el objeto de la actitud), otro de tipo predominantemente cognitivo (valoración aparentemente racional del objeto de actitud) y un tercero de tendencia a la acción (el comportamiento que la persona manifiesta tener intención de realizar si se encuentra en una determinada situación).

Estas actitudes se modelan (se imitan del modelo) y se moldean (esto es, se configuran progresivamente en función del estímulo recibido y de los refuerzos y castigos, generalmente verbales, que acompañan a su expresión).

ADICCIÓN

Concepto

En el sentido tradicional una adicción, es una dependencia hacia una sustancia, actividad o relación que arrastra a la persona adicta lejos de todo lo

demás que le rodea. Está representada por los deseos que consumen los pensamientos y comportamientos de las personas, y actúan en aquellas actividades diseñadas para conseguir la cosa deseada o para comprometerse en la actividad deseada. Y, a diferencia de los simples hábitos o influencias consumistas, las adicciones son dependencias con graves consecuencias en la vida real que deterioran, afectan negativamente, y destruyen relaciones, salud física y mental, y la capacidad de funcionar de manera efectiva. Adicción es debilitamiento.

Recientemente se acepta como adicción a cualquier actividad que el individuo no sea capaz de controlar, que lo lleve a conducta 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, a las nuevas tecnologías (tecnofilia), etc. En el mismo plano de las adicciones están farmacodependencia o drogadicción que 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 irresistible por consumir una droga o sustancia¹⁹.

Historia de las adicciones

La historia de las adicciones va de la mano con la historia del hombre. Ya que fumar cigarrillos, beber alcohol, mascar hojas de coca, beber pócimas, fumar

¹⁹<http://es.wikipedia.org/wiki/Adicci%C3%B3n>

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, al sexo, a las compras, y a una amplia variedad de conductas que pueden llegar a ser adictivas.

Por ello, en los últimos años se incluyen distintas conductas bajo la denominación genérica de adicciones o conductas adictivas. Basadas inicialmente en el concepto de dependencia física y psíquica, y evolucionando a partir del mismo, se aplicaban inicialmente a sustancias psicoactivas que ingeridas por un individuo tenían la potencialidad de producir dependencia.

Con el transcurrir de los años se observó que también existían conductas, que sin haber sustancia de por medio, tenían la capacidad de producir dependencia y el resto de las características que tenían las dependencias a las sustancias psicoactivas²⁰.

²⁰<http://www.psicologiaincientifica.com/bv/psicologia-76-1-adicciones-y-salud.html>

Tipos de adicciones

Entre los tipos de adicciones más comunes que se dan dentro de la sociedad tenemos las siguientes:

Adicción al Sexo



Adicción sexual es una forma en que algunas personas alivian sus sentimientos o lidian con sus preocupaciones, al grado tal que su comportamiento sexual se convierte en el mecanismo para trabajar las ansiedades de sus vidas. El individuo puede llegar a un punto en donde se le hace difícil el detener, por si mismo su comportamiento sexual o práctica adictiva por períodos prolongados. Es una persona que le dedica mucho tiempo a la búsqueda y al complacer sus comportamientos o fantasías sexuales.

Los hipersexuales pueden llegar a 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.

La adicción sexual en sí, se convierte en total absorbedor del tiempo, del espacio, de la forma de razonar y pensar del ser humano buscando una salida inapropiada a los problemas que se le presentan al individuo dentro de la sociedad.

Adicción al trabajo



En principio, ser una persona trabajadora no es ningún defecto sino, más bien al contrario, es considerado una virtud digna de admiración. Sin embargo, para algunos el trabajo es algo más que una forma de ganarse la vida o de realizarse como persona.

Se trata de los adictos al trabajo. Son personas para las que su profesión lo es todo. Enfermos sociales que triunfan en lo laboral, pero son infelices en su muy escasa vida privada. Según los últimos estudios realizados al respecto, la mayor parte de las personas que sufren este problema son hombres²¹.

Dentro de los síntomas que puede presentar un individuo adicto al trabajo tenemos: Negación del problema, distorsión de la realidad, necesidad de control, síntomas de abstinencia en vacaciones. Todo lo expuesto trae consecuencias negativas en el ser humano como: Relaciones familiares

²¹<http://biblio.upmx.mx/Estudios/Documentos/adicciontrabajo011.asp>

deterioradas, aislamiento, carencia o pérdida del sentido del humor, desinterés por las relaciones interpersonales no productivas, debilitamiento de la salud.

La persona que en forma obsesiva se aferra a su trabajo dejando a un lado todo lo que le rodea, pasa a ser un ser poco feliz, aislado, perdiendo el placer que anteriormente le causaba satisfacción personal, provocando agotamiento y destruyendo paulatinamente su salud.

Ludopatía

La ludopatía es una enfermedad cerebral que parece ser similar a trastornos como el alcoholismo y la drogadicción.

En las personas que desarrollan ludopatía, el juego ocasional lleva al juego

habitual. Las situaciones estresantes pueden hacer que los problemas de juego se agraven. Es el hecho de ser incapaz de resistir los impulsos a jugar, lo cual puede llevar a graves consecuencias personales o sociales.



Las personas que sufren de ludopatía muchas veces se avergüenzan de ello e intentan que los demás no se enteren de su problema.

Dentro de los síntomas que puede presentar un individuo podemos mencionar los siguientes:

1. Preocupación. El sujeto tiene pensamientos frecuentes sobre experiencias relacionadas con el juego, ya sean presentes, pasadas o producto de la fantasía.
2. Tolerancia. Como en el caso de la tolerancia a las drogas, el sujeto requiere apuestas mayores o más frecuentes para experimentar la misma emoción.
3. Abstinencia. Inquietud o irritabilidad asociada con los intentos de dejar o reducir el juego.
4. Evasión. El sujeto juega para mejorar de su estado de ánimo o evadirse de los problemas.
5. Revancha. El sujeto intenta recuperar las pérdidas del juego con más juego.
6. Mentiras. El sujeto intenta ocultar las cantidades destinadas al juego mintiendo a su familia, amigos o terapeutas.
7. Pérdida del control. La persona ha intentado sin éxito reducir el juego.
8. Actos ilegales. La persona ha violado la ley para obtener dinero para el juego o recuperar las pérdidas.

9. Arriesgar relaciones significativas. La persona continúa jugando a pesar de que ello suponga arriesgar o perder una relación, empleo u otra oportunidad significativa.
10. Recurso a ajenos. La persona recurre a la familia, amigos o a terceros para obtener asistencia financiera como consecuencia del juego.

La adicción al juego es algo que al individuo le hace perder la noción del tiempo, al punto de pasar horas sentado frente a una maquina o mesa de juego, esto trae consigo problemas dentro de los hogares y en el medio donde interactúa con la sociedad, siendo necesario el buscar ayuda profesional para poder salir de ello.

Adicción a los Videojuegos



La adicción se da cuando una persona necesita un estímulo concreto para lograr una sensación de bienestar y por lo tanto, supone una dependencia mental y física frente a ese estímulo. En este caso, la adicción a los videojuegos (consolas, móviles, ordenadores, etc.) significa una fuerte dependencia hacia los mismos que se caracteriza por ser una actividad que ocupa demasiado tiempo en la vida de la persona y se continúa practicando a pesar de soportar consecuencias negativas²².

²²<http://biblio.upmx.mx/Estudios/Documentos/adicciontecnologia011.asp>

Algunos de los aspectos en que padres y educadores debieran fijarse son:

- El joven parece estar absorto al jugar, sin atender cuando le llaman.
- Siente demasiada tensión e incluso aprieta las mandíbulas cuando está jugando.
- No aparta la vista de la televisión o pantalla.
- Empieza a perder interés por otras actividades que antes practicaba.
- Trastornos del sueño.
- Mayor distanciamiento de la familia y amigos.
- Problemas con los estudios.
- No respeta de ninguna manera los horarios estipulados.

Hoy en día la sociedad se encuentra envuelta en avances tecnológicos que muchas de las veces son mal utilizados por la juventud, descuidando con ello sus estudios y obligaciones que tienen en el diario vivir, siendo necesario un autocontrol para poder contrarrestar de a poco esta adicción.

Adicción a las Compras



La adicción al shopping es ya una enfermedad psicológica reconocida por la medicina, un vicio del siglo XXI. Sus causas de fondo son la insatisfacción y la necesidad de llenar nuestra vida con objetos materiales.

Es preocupante saber que el pasatiempo más común de las mujeres de hoy es ir de compras. Las adictas al shopping son muchas más de lo que podrías pensar, son millones y la gran mayoría son mujeres. El perfil de las adictas es el siguiente: mujeres entre los 20 y 40 años, trabajadoras, independientes, insatisfechas con su vida sentimental y sexual, que llenan sus ratos de ocio en los grandes centros comerciales al menos una vez por semana.

Los síntomas de las adictas a las compras son los roperos llenos de prendas sin estrenar, las deudas financieras y las compras ocultas a sus seres cercanos. Las que padecen de esta adicción se gastan el dinero destinado a la compra del mes, al seguro del auto o a la renta, en unas sandalias de marca o en un vestido que este a la moda, que no le hacen ninguna falta.

Esta adicción puede llegar a ser tan grave y dañina como el alcohol, las drogas o el juego, porque el proceso mental es el mismo: la enferma recurre a esta evasión temporal que la hace olvidar sus problemas reales, durante el consumo, se siente bien pero más tarde experimenta un sentimiento de culpa y remordimiento²³.

El llegar a caer en este tipo de adicción por querer salir de otro tipo de problemas o falta de cariño o atención de los demás, puede traer consigo consecuencias directas dentro de sus hogares, con sus parejas debido al gasto

²³<http://biblio.upmx.mx/Estudios/Documentos/adiccioncompras011.asp>

excesivo que esto implica provocando un resquebrajamiento en la economía del hogar.

Adicción a las Drogas

Se trata de una enfermedad de carácter crónico que afecta progresivamente al que la padece. Si esta enfermedad no se trata puede llegar a provocar la muerte.



Consiste en el consumo de una sustancia que afecta al sistema nervioso central y al cerebro, produciendo alteraciones tanto en el comportamiento y en el juicio.

La dependencia es la necesidad que tiene el drogadicto de consumir droga.

Puede ser de dos tipos:

- Física: cuando el individuo deja de tomar droga se producen cambios en su aspecto físico. Pasa por ejemplo en el estado de abstinencia.
- Psicológica: se produce cuando el individuo toma droga debido a la euforia que ésta produce. Cuando no la toma experimenta un descenso emocional²⁴.

²⁴<http://biblio.upmx.mx/Estudios/Documentos/adicciondrogas011.asp>

En la actualidad el consumo de sustancias adictivas de a poco va ganando espacio dentro de la sociedad ya que el expendio de las mismas en diferentes lugares se están multiplicando, reclutando a muchos individuos y en especial jóvenes que por experimentar o por simple curiosidad caen en las garras de las drogas, siendo determinante y necesario la inmediata intervención con el fin de poder contrarrestar esta problemática existente en nuestro medio.

Tipos de drogas



El objetivo es mencionar algunas de las **drogas** de uso existentes hoy en el mundo, donde se analizará las características de las mismas. El origen, la composición y los efectos.

Hachis y cannabis

El hachis tiene miles de años de antigüedad, aunque el momento en que los seres humanos empezaron a juntar y concentrar la resina del *Cannabis* de este modo no está claro. El acto de fumar los derivados del Cannabis, el modo



más rápido y eficaz de experimentar sus efectos, llegó a Europa más bien tarde. De hecho, el mismo acto de fumar sólo se introdujo en Europa cuando Colón volvió con tabaco tras su segundo viaje al Nuevo Mundo.

Cocaína



Como la heroína, la cocaína es una droga moderna de alta pureza derivada de una planta con una larga historia de uso popular. Durante milenios, los pueblos de las lluviosas selvas montañosas de Sudamérica han sustentado valores culturales que fomentan el

uso ritual y religioso del estimulante de la cocaína.

Anfetaminas y metanfetaminas

Las **anfetaminas y metanfetaminas** pertenecen a un grupo de drogas que estimulan el sistema nervioso central y se utilizan en forma indiscriminada para adelgazar, aumentar el rendimiento físico o reducir el cansancio.



Éxtasis

El **éxtasis** es un análogo sintético, desarrollado a principios de siglo inicialmente como inhibidor del apetito, aunque nunca llegó a comercializarse. Es posteriormente cuando se empieza a utilizar en psicoterapia, para ser posteriormente prohibido.

Barbitúricos

El grupo de los barbitúricos son los derivados del ácido barbitúrico. Este compuesto se origina por condensación de una molécula de urea y otra de ácido malónico.



Alucinógenos



Los *alucinógenos* comprenden a la dietilamida del ácido lisérgico (LSD); la psilocibina que se extrae del hongo; la mescalina, alcaloide extraído del cactus llamado *LophohoraWilliamsi*, y otras.

Ópiaseos

Dentro de los Opiáceos se incluyen los alcaloides del opio (jugo extraído por incisión de las cápsulas inmaduras del *Papaversomniferum*) y diferentes sustancias sintéticas y semisintéticas caracterizadas por sus potentes efectos analgésicos.



Inhalantes

Los ***inhalantes*** comprenden tanto a gases como compuestos orgánicos líquidos y muy volátiles. Pertenecen a las categorías químicas de hidrocarburos alifáticos, aromáticos, derivados halogenados, acetonas, éteres, alcoholes, ésteres y glicoles. Comprenden, pues, la gasolina, soluciones limpiadoras y quitamanchas, disolventes de pinturas, colas y pegamentos, etc²⁵.

Adicción al Alcohol

Muchos creen erróneamente que la adicción alcohol, es simplemente un consumo demasiado alto de alcohol, y el alcohólico es adicto simplemente porque ha decidido beber demasiado. Pero científicos, médicos y psicólogos coinciden de manera contundente



en diferenciar el abuso alcohol de la adicción al alcohol. Las investigaciones demuestran que la adicción, al contrario que el uso o incluso el abuso de alcohol, no es un problema de libre decisión. La adicción comienza cuando hay un abuso de las bebidas alcohólicas, es decir, cuando el consumidor decide conscientemente tomar alcohol de manera repetida y habitual. Esto implica introducirse, en un proceso cualitativa y cuantitativamente diferente, de consumo compulsivo de alcohol y de daño en el tejido cerebral del adicto.

²⁵<http://www.cheesehosting.com/adicciones/tipos-de-drogas/>

Mientras que el uso y el abuso de alcohol implican un comportamiento sobre el que el individuo ejerce un cierto control, la adicción es algo diferente. Hoy se empieza a entender por qué los alcohólicos pueden sacrificar todo lo que es importante en su vida –sus trabajos, sus familias, sus casas- en la búsqueda y consumo de alcohol. Y se empieza a entender que la adicción al alcohol es un problema de salud pública que afecta a mucha gente y que tiene consecuencias en amplios sectores sociales²⁶.

El alcoholismo supone un serio riesgo para la salud del ser humano que a menudo conlleva el peligro de una muerte prematura como consecuencia de afecciones de tipo hepática como la cirrosis hepática, hemorragias internas, intoxicación alcohólica, accidentes o suicidio. El alcoholismo esta confabulado directamente por varios factores, entre ellos, la desocupación, el entorno social, problemas intrafamiliares, entre otros, que conlleva a la ingesta de bebidas alcohólicas que de a poco van ganando terreno en el organismo del ser humano, convirtiéndolo en un adicto, el cual es necesario una intervención profesional para poder ayudar al individuo a salir del problema en el cual se encuentra inmerso.

Adicción al Tabaco

Se trata de la adicción al tabaco. Esto es debido a que entre sus componentes se



²⁶<http://biblio.upmx.mx/Estudios/Documentos/adiccionalcoholismo011.asp>

encuentra la nicotina que es una sustancia adictiva y estimulante. En grandes cantidades es un poderoso veneno. Es una de las principales causas de muerte en el mundo. Entre sus efectos cabe destacar la disminución de oxígeno que llega al cerebro debido al aumento del dióxido de carbono y además puede provocar cáncer en los pulmones.

El consumo de cigarrillo es algo legal y de libre uso que al realizarlo de forma constante por algunos motivos como: por el estrés o preocupación en los individuos se convierte en una adicción de la cual se les hace difícil salir y que poco a poco va deteriorando su estado de salud, esto relacionado también a los problemas que causa a las personas que constantemente están a su alrededor. Es por ello la necesidad de contrarrestar o disminuir el consumo innecesario del tabaco en la sociedad.

Cleptomanía

Al igual que la ludopatía esta enfermedad constituye una obsesión. Consiste en la necesidad compulsiva de robar sin que lo robado sea necesario para el uso personal ni por su valor económico.

Las personas que roban sienten tensión a la hora de entrar en una tienda o centro comercial, la cual sólo puede ser contrarrestada con el robo. Posteriormente llegan a un estado de bienestar²⁷.

²⁷ <http://www.yoteca.com/pg/Informacion-de-tipos-de-adicciones.asp>

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.

Existen tres tipos de cleptómanos:

- Esporádico: que roba puntualmente.
- Episódico: sufre periodos de robo y posteriormente para su actividad cierto tiempo.
- Crónico: roba compulsivamente.

El cleptómano no necesariamente hace lo que hace por necesidad, sino por una excitación que le produce al hacerlo, el salir de este problema requiere además de la ayuda profesional, el que el individuo acepte y asuma que tiene un problema y que necesita ayuda.

Causas

Problemas familiares

Los adolescentes al vivir una etapa de crisis y al tratar de evadir los problemas, buscan salidas fáciles o formas de olvidarlos, por ejemplo por



medio del alcohol y las drogas.

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.

Caen en un error al tratar de solucionar los conflictos por medio de las drogas, creyendo que sólo van a ingerir una vez la sustancia, pero en realidad se genera la costumbre o la adicción, esto ocasiona que los problemas familiares aumenten, ya que la droga consumida es más fuerte, y al no querer o poder dejarla, a veces los adolescentes optan por abandonar el hogar, convirtiéndose en niños de la calle, en la que se exponen a riesgos de gran magnitud como contraer enfermedades, ser golpeados, soportar abusos, explotación, hambre y abandono. El tiempo que persista el efecto de la droga en su organismo, es equivalente al del abandono de sus problemas, después, todo vuelve a la realidad, las situaciones preocupantes siguen ahí e incluso aumentan por la adicción generada.

Influencias sociales

También recurren a las drogas cuando se presentan problemas en su alrededor. Por ejemplo:

Al no ser aceptado por los amigos o una condición para ingresar a cierto grupo es el ingerir droga, ser como ellos, imitarlos, hacerles creer que "los viajes" son lo máximo, o lo peor, caer en la influencia social. Los adictos pueden hacer los comentarios que quieran sobre la persona que no está dispuesta a entrar en las drogas; los adolescentes deben ser muy conscientes de sí mismos y mantener su postura de decir NO.

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

Ser problemático puede ser causa de la influencia de los compañeros, como hacerlos caer en la delincuencia. Ya que los robos que son realizados por 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.

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

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 o el simple hecho de "andar en un viaje" y que al consumir la droga su organismo los rechaza de una forma brusca, por lo general éstas personas no vuelven a intentarlo.

Problemas Emocionales



Cuando surgen los problemas en la vida de algunos adolescentes (regañones, golpes, desconfianza, incompreensión, 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, 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
- Realizar colecciones de manera obsesiva, entre otros.

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 cólera²⁸.

²⁸http://redescolar.ilce.edu.mx/educontinua/educ_civica/La_Gracia/Drogas/Causas.htm

Prevención del abuso de drogas en el ámbito familiar

Como hemos visto al analizar los factores de riesgo y de protección que resultan en el abuso de drogas, la familia juega un papel muy importante en la determinación de la mayoría de ellos, y en especial de los predictores más potentes. En cambio, sorprende que la prevención a través de la familia haya sido tan poco explorada desde el ámbito científico.

Características del sistema familiar e interacción con los programas de prevención

En las sociedades occidentales de nuestros días, la familia es la única instancia de socialización primaria, en cuyo seno se aprenden en primer lugar valores, actitudes y comportamientos, y que en buena medida filtra y determina la influencia de otras instancias de socialización.

Ciertamente, nos encontramos en un período histórico de evolución acelerada en el que la industrialización e incorporación de la mujer al mundo laboral primero, los anticonceptivos después y la crítica de los fundamentos de los modelos tradicionales de convivencia más tarde, están modificando profundamente la estructura de la familia, para llegar quizá no a su muerte, como pronosticara Laing, pero sí a varios modelos de familia, si es que acordamos que tales formas de convivencia todavía pueden llamarse así, lo que no deja de ser una convención terminológica.

La familia extensa, con convivencia en un mismo espacio de varias generaciones, patriarcado indiscutible y proles muy numerosas fue dejando paso a la familia nuclear de las sociedades desarrolladas: el típico dibujo de familia que nos haría un niño, compuesta por pareja, pocos hijos y, ocasionalmente, abuelos y hasta algún animal doméstico. Desde ahí se ha evolucionado hasta formas cada vez más dispares de interacción.

Así, un adolescente puede convivir con sus padres y hermanos; con una madre soltera; con un progenitor en los casos de divorcio, manteniendo a la vez una relación periódica con el otro; puede vivir en una familia reconstituida, en la que cada miembro de la nueva pareja aporta sus propios hijos, además de, a veces, los nuevos comunes; en una institución o familia de acogida, etc.

La función social de la familia incluye, entre otros elementos, la procreación, el apoyo mutuo, el cuidado de sus miembros y, lo que es especialmente importante en este contexto, la educación de los hijos.

Resulta evidente que la familia ha ido disminuyendo su influencia educativa en los últimos siglos, que ha sido transferida a la escuela y, más recientemente, a los medios de comunicación. Pero, pese a ello, su peso específico resulta todavía muy importante y a menudo determinante.

Otro dato destacable es que la práctica totalidad de las experiencias preventivas que conocemos en este ámbito se refieren no tanto a la actuación

de la familia, lo que evidentemente debería incluir las acciones posibles de abuelos o hermanos, sino más concretamente a la intervención de padres y madres. Hecha esta advertencia, con la que queremos señalar la necesidad de mayor atención e investigación de la influencia de las restantes figuras familiares, pedimos al lector que tenga en cuenta que cuando hablemos de la familia, nos referiremos en general tan sólo a los padres.

Tratamiento y recuperación

Mientras que la recuperación es el proceso mediante el cual el adicto detiene su uso y produce cambios positivos en su estilo de vida, el tratamiento se define como una serie de actividades clínicas estructuradas que se utilizan con el fin de ayudar al adicto a reconocer y detener la adicción activa; así como promover y mantener la recuperación sostenida.

Es necesario clarificar la relación entre estos dos procesos que actúan de manera armónica y coordinada, la recuperación es para toda la vida y su objetivo es el de mejorar la calidad de vida del adicto en recuperación, el tratamiento está delimitado a un período de tiempo, aunque podría ser necesario varias sesiones de tratamiento a lo largo de la vida del adicto.

El objetivo del tratamiento es poder asistir al paciente a lograr su recuperación. La intervención familiar es un procedimiento dirigido a poder ayudar al adicto a tomar la decisión de entrar en recuperación. Esta intervención debe ser guiada

por un profesional entrenado y se basa en el poder de la familia como grupo de presión positiva.

La intervención clínica también puede ser eficaz para comenzar el proceso de recuperación. Muchas veces el primer contacto con el tratamiento lo hace el adicto para tratar alguna complicación secundaria al uso. Por ejemplo una gastritis aguda en el alcoholismo, o una enfermedad venérea en el adicto al sexo. Si en ese momento se hace el adecuado diagnóstico de adicción es más probable que se haga una recomendación de tratamiento específico para la adicción. Pero muchas veces no se hace el diagnóstico por la falta de entrenamiento que existe en las profesiones de ayuda en esta área del tratamiento de las adicciones.

Es recomendable asesorarse con un profesional de la adicción que está entrenado en esta área y cumpla con los requisitos para poder ser de ayuda, aun así no es necesariamente indispensable la intervención profesional pues muchos adictos se recuperan sin necesidad de tener contacto con el sistema de salud, su proceso está cimentado en un alto grado de autoestima que la lleva a valorar sus potencialidades y recuperarse por su propio bienestar.

Existe aun mucha ignorancia en la comunidad profesional acerca del tema de la adicción, pero también hay una población, cada vez más grande, de profesionales que están comprometidos con el entrenamiento, la actualización

y la calidad de la atención necesaria para trabajar en el área del tratamiento de las adicciones.

El tratamiento de las adicciones debe ser integral, sistémico y estratégico abordando la mayor cantidad de niveles posible: personal, familiar, laboral, social, etc.; y se debe tener en cuenta a la persona de manera integral y completa.

Los cambios psicosociales son el foco donde la mayor cantidad de energía de tratamiento se invertirá, pues es allí donde la posibilidad de cambio constructivo es mayor.

Los estudios demuestran que un plan balanceado compuesto de asistencia a grupos de autoayuda y seguimiento profesional, es la terapia más efectiva, en los pacientes que no necesitan estar internados²⁹.

Funcionalidad familiar

Definición



La familia constituye un elemento fundamental de la persona como tal, puesto que nos formamos en una identidad desde el seno de una familia, lo vivido en el **seno de un ambiente familiar**

²⁹<http://www.pensarsm.com.ar/pensar/art34.htm>

ejerce su influencia para la identidad personal de los componentes de ella. La familia es un conjunto de personas de la misma sangre, del mismo linaje, de la misma casa.

Tenemos que destacar que la familia es un importante instrumento educativo ya que ejerce una gran influencia en la formación del ser, así el hombre puede alcanzar su completo desarrollo intelectual, psicológico y físico. En la creación del individuo y su búsqueda del "yo" la familia ejercerá un fuerte impacto.

Historia y orígenes

La constitución de la familia se remonta hasta los primeros momentos del hombre, incluso numerosas especies animales constan de una organización más o menos compleja en cuanto a estructura familiar se refiere.

La familia no es un elemento estático sino que ha evolucionado en el tiempo en concordancia a las transformaciones de la sociedad. La familia es un grupo en permanente evolución relacionada con los factores políticos, sociales, económicos y culturales.

Durante la historia y debido a hechos marcados la familia ha cambiado su estructura e incluso sus funciones.

Así, los avances científicos y médicos han supuesto una disminución de la

natalidad y el aumento de la esperanza de vida adulta o la industrialización que sin duda ha cambiado la estructuración de la familia y sus funciones incorporando a la mujer al trabajo productivo dejando de lado el papel que se le otorgaba a la mujer. La mujer hasta entonces por su fisiología reproductora tenía el papel de la crianza de los hijos y una reproducción simbólica de la sociedad. Si la ocupación del hombre era la reproducción material y el sustento de la familia los ejercicios de la mujer iban encaminados hacia una serie de actividades en torno a la esfera doméstica tales como cuidar de otras personas como hijos, mayores o marido o limpieza y funcionamiento del hogar. Existe un cambio desde que la mujer se incorpora al mercado laboral aunque debido a una sociedad donde siguen gobernando los roles hasta ahora la mujer desempeñaba una función de acuerdo con los ejercicios antes mencionados ocupando cargos profesiones como enfermera, secretaria o maestra. Aunque hoy por hoy la mujer está preparada para desempeñar trabajos que hasta hoy recaían en las manos de los hombres.

Debido a la evolución de la familia y de los roles la mujer de hoy ya no tiene como prioridad la reproducción de la sociedad sino que busca una aceptación social y profesional fuera de la rutina hogareña.

Las funciones de la familia

La familia empezaría por la pareja, una pareja con una buena evolución del vínculo, un aumento de las satisfacciones personales, profesionales y sociales,

que se complementa y se potencia a sí misma. Es en el marco de la pareja donde la aparición de los hijos se crea la familia.

La pareja suficientemente sana, que puede elaborar las propias ansiedades y contenerlas, podrá ayudarse mutuamente a crecer y, en su momento, ayudar a los hijos en su crecimiento. Esta sería la función principal de la familia: crear el marco necesario para favorecer el crecimiento de sus miembros y contener las ansiedades que se formen en grupo familiar.

El crecimiento de la familia será determinado por los límites de crecimiento de los padres.

En el nacimiento del primer hijo se transforma la pareja en familia. La familia es un grupo complejo en constante evolución, que comprende miembros en distintas fases de desarrollo, unidos entre ellos por roles y funciones interrelacionados y diversificados. De manera que, la familia será: un sistema internalizado de relaciones un marco para el aprendizaje y una matriz para el pensamiento.

La familia es una estructura viva y única, la cual participa y da forma al aparato mental de cada uno de sus miembros, sobre todo para los hijos.

Las funciones de la familia como agente de socialización y crianza de los hijos son las siguientes:

Comunicativas

Asegurar la supervivencia de los hijos, sano crecimiento y su socialización en las conductas básicas de comunicación, diálogo y simbolización. No hace referencia únicamente a la supervisión física sino a dotar a los hijos de las herramientas físicas y psicológicas que le permiten la interacción y la comunicación con el entorno.

Afectivas

Cubrir las necesidades afectivas y de apoyo para un establecimiento óptimo de apego y compromiso emocional de padres – hijos.

Organizativas

Los hijos precisan de una estructuración y organización de la vida cotidiana que permita el establecimiento de normas, hábitos, horarios, etc. Son los aspectos que transfieren estabilidad en los aspectos más estructurales.

Participativas

La familia debe favorecer la apertura a otros contextos educativos que esto NO SUPONE la “profesionalización” de las tareas educativas de ocio y tiempo libre. Es preciso que se produzcan interacciones participativas de padres – hijos.

Factores de riesgo y factores de protección relacionados con la familia.

Podríamos hablar de muchos factores que podrían estar vinculados con la protección o amortiguación familiar referida a los diferentes sistemas (microsistemas, ecosistemas y macrosistemas).

No obstante me centraré en el microsistema o sistema familiar unifamiliar.

Factores de protección

- ❖ El afecto que vincula a una unidad familiar dentro de este concepto de afecto incluidos aspectos educacionales:
- ❖ Mostrar y verbalizar el cariño.
- ❖ Evitación de la crítica constante y severa.
- ❖ Dar la posibilidad de que los hijos tomen sus decisiones y participen en las responsabilidades familiares.
- ❖ Adaptación de las expectativas a cada hijo.
- ❖ Apoyo familiar:
- ❖ Los padres conozcan y apoyen los intereses de sus hijos...
- ❖ Participación de los padres en actividades de ocio y tiempo libre y los propios de la escuela.

Factores de Riesgo

- Conflictos familiares y violencia doméstica.
- Desorganización familiar.
- Falta de cohesión familiar.
- Aislamiento social de la familia.
- Aumento del stress familiar.
- Actitudes familiares favorecedoras del consumo de droga.
- Normas y castigos vinculados con el consumo de drogas ambiguas, incoherentes o poco estrictas.
- Poca disciplina y supervisión del niño.
- Expectativas poco realistas por encima o por debajo de las posibilidades.

¿Por qué debe haber familia?

El ser humano necesita durante mucho tiempo la atención de los adultos para su desarrollo físico y mental, es decir, para su nacimiento psicológico como ser humano. La familia existe para una necesidad vital. Puede ir cambiando a través de los cambios que se van produciendo en la sociedad, pero la necesidad de un padre y una madre para tener cura de sus hijos continúa vigente.

La tarea esencial de la familia es cuidar a los hijos, formarlos y educarlos. Esto quiere decir ayudarlos a crecer física y emocionalmente, para que los niños

puedan ser personas con individualidad y con criterios propios, es decir, que se puedan permitir ser diferentes de los padres y de los otros hermanos y que puedan ser unos adultos responsables y capaces de colaborar solidaria y creativamente dentro de la comunidad en que vivimos.

Tipos de familia

La familia ha demostrado históricamente ser el núcleo indispensable para el desarrollo de la persona, la cual depende de ella para su supervivencia y crecimiento. No se desconoce con esto otros tipos de familia que han surgido en estas últimas décadas, las cuales también enfrentan desafíos permanentes en su estructura interna, en la crianza de los hijos/as, en su ejercicio parental o maternal. Por mencionar algunas, la familia de madre soltera, de padres separados las cuales cuentan con una dinámica interna muy propio.

Existen varias formas de organización familiar y de parentesco, entre ellas sehan distinguido cuatro tipos de familias:

La familia nuclear o elemental



Es la unidad familiar básica que se compone de padre, madre e hijos. Estos últimos pueden ser la descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia.

La familia extensa o consanguínea

Se compone de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y



demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos.

La familia monoparental



Es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos. Esta puede tener diversos orígenes. Ya sea porque los padres se han divorciado y los hijos quedan viviendo

con uno de los padres, por lo general la madre; por un embarazo precoz donde se configura otro tipo de familia dentro de la mencionada, la familia de madre soltera; por último da origen a una familia monoparental el fallecimiento de uno de los cónyuges.

La familia de madre soltera:



Familia en la que la madre desde un inicio asume sola la crianza de sus hijos/as. Generalmente, es la mujer quien la mayoría de las veces asume este rol, pues el hombre se distancia y no reconoce su paternidad por diversos motivos.

En este tipo de familia se debe tener presente que hay distinciones pues no es lo mismo ser madre soltera adolescente, joven o adulta.

La familia de padres separados

Familia en la que los padres se encuentran separados. Se niegan a vivir juntos; no son pareja pero deben seguir cumpliendo su rol de padres ante los hijos por muy distantes que estos se encuentren. Por el bien de los hijos/as se niegan a la relación de pareja pero no a la paternidad y maternidad³⁰.

Modos de ser familia

Como ya hemos visto hay diversos tipos de familia y por ello son múltiples las formas en que cada uno de sus miembros se relaciona y viven cotidianamente. Para entender un poco mejor los modos de ser familia a continuación veremos algunas de sus características más importantes.

Familia Rígida

Les resulta difícil asumir los cambios de los hijos/as. Los padres brindan un trato a los niños como adultos. No admiten el crecimiento de sus hijos. Los Hijos son sometidos por la rigidez de sus padres siendo estos permanentemente autoritarios.



³⁰<http://www.scribd.com/doc/5398126/TIPOS-DE-FAMILIA>

Familia Sobreprotectora

Preocupación por sobreproteger a los hijos/as. Los padres no permiten el desarrollo y autonomía de los hijos/as. Los hijos/as no saben ganarse la vida, ni defenderse, tienen excusas para todo. Los padres retardan la madurez de sus hijos/as y al mismo tiempo, hacen que estos dependen exageradamente de sus decisiones.



Familia Centrada en los Hijos



Hay ocasiones en que los padres no saben enfrentar sus propios conflictos y centran su atención en los hijos; así, en vez de tratar temas de la pareja, traen siempre a la conversación temas acerca de los hijos, como si entre ellos fuera el único tema de conversación. Este tipo de padres, busca la compañía de los hijos/as y depende de estos para su satisfacción. En pocas palabras "viven para y por sus hijos".

Familia Permisiva

En este tipo de familia, los padres son Incapaces de disciplinar a los hijos/as, y con la excusa de no ser autoritarios y de querer razonarlo todo, les permiten a los hijos hacer todo lo que quieran. En este tipo de hogares, los padres no funcionan como padres ni los hijos como hijos y con frecuencia observamos

que los hijos mandan más que los padres. En caso extremo los padres no controlan a sus hijos por temor a que éstos se enojen.

Familia Inestable

La familia no alcanza a ser unida, los padres están confusos acerca del mundo que quieren mostrar a sus hijos por falta de metas comunes, les es difícil mantenerse unidos resultando que, por su inestabilidad, los hijos crecen inseguros, desconfiados y temerosos, con gran dificultad para dar y recibir afecto, se vuelven adultos



pasivos-dependientes, incapaces de expresar sus necesidades y por lo tanto frustrados y llenos de culpa y rencor por las hostilidades que no expresan y que interiorizan.

Familia Estable

La familia se muestra unida, los padres tienen claridad en su rol sabiendo el mundo que quieren dar y mostrar a sus hijos/as, lleno de metas y sueños. Les resulta fácil mantenerse unidos por lo tanto, los hijos/as crecen estables, seguros, confiados, les resulta fácil dar y recibir afecto y cuando adultos son activos y autónomos, capaces de expresar sus necesidades, por lo tanto, se sienten felices y con altos grados de madurez e independencia³¹.

³¹ <http://www.monografias.com/trabajos26/tipos-familia/tipos-familia.shtml>

La relación familiar

Se ha considerado, que una buena relación Familiares la que tiene afinidad en el hogar y comprensión donde la conversación es honesta igual en el hablar alta amabilidad, con principios y refinada educación. La escena no fingida, se difunde con espontaneidad por la trascendencia de principios sanos y morales que conlleva al trato de unión cariño y hermandad que se difunde por doquier, al igual que los modales.

La base es la decencia, la honestidad lealtad y uniones la exigencia y el querer complacer, a la sociedad que se recibe como orden por ser ya una imposición para distinguirse como una buena relación Familiar, así solo se escucha, como debe ser la Familia unida que al ser logrado sería ejemplo y al ego complacer porque es la mejor forma para vivir, ya establecida relación que es maravillosa sin duda, para todo ser, más sin embargo todas esa magnificas, cualidades rinden homenaje y respeto a reglas de humanidad ignorando el cultivo interno, y virtudes celestial es que sin normas emanan el amor, ternura y caridad³²

Etapas del ciclo vital familiar normativo

La familia atraviesa ciertas etapas vitales en las que se producen cambios individuales y familiares. En cada una de las fases la familia vive una crisis

³²<http://foro.univision.com/t5/Amigos-de-Ciudad-de-M%C3%A9xico/LA-RELACION-FAMILIAR/m-p/355323183>

evolutiva y hay unas tareas evolutivas. En el cambio se producen momentos de incertidumbre y angustia pero son periodos de tensión transicional normal.

Hay seis etapas:

Independización del joven adulto

La tarea es lograr una autonomía funcional y emocional, separarse de la familia sin ruptura o buscando un nuevo refugio emocional. Es tiempo de formular los propios objetivos vitales, encontrar ocupación laboral, ser una persona autónoma.

Se establece una relación respetuosa y de aprecio a los padres, sin necesitar transformarlos o culpabilizarlos, y sin necesidad de plegarse a sus deseos, establecimiento de relaciones menos jerárquicas: adulto a adulto.

Formación de pareja.

Unión de dos personas de sistemas familiares diferentes para formar un nuevo sistema común diferente a los de origen.

Tienen que negociar juntos muchos temas que hasta entonces definían individualmente o estaban definidos por sus familias: normas que rigen la convivencia, como utilizar el espacio, el tiempo y el dinero, que tradiciones

familiares conservar, desarrollar pautas de resolución de problemas, renegociar las relaciones con padres, hermanos, amigos y compañeros de trabajo, distribución de los roles sexuales. Con respecto a las familias de origen a veces la triangulación con la familia política puede convertirse en origen de tensiones familiares.

Familia con hijos pequeños.

Al nacer los niños se da una separación de subsistemas: el parental y el conyugal. También hay otro que es el filiar y lo forman los hijos. Es importante que no desaparezca ningún sistema, una de las tareas básicas es mantener un espacio de intimidad para la pareja a la vez que se diferencian las funciones para hacer frente al cuidado de los hijos. En esta fase suelen aparecer problemas asociados a los roles de género, y una dificultad para establecer un vínculo adecuado con los hijos, otras tareas de esta fase son: manejo de la rivalidad entre hermanos, relación con el sistema escolar, solucionar las quejas más frecuentes que son la disfunción sexual y la depresión.

Familia con hijos adolescentes

La familia pasa a ser un escenario de preparación para entrar en el mundo de responsabilidades y compromisos de los adultos. Supone una nueva definición de los hijos y de la función de la familia.

Se da una reorganización de las normas y los límites que permitan más autonomía, por ejemplo la hora de llegar, la cantidad de dinero que se da, la tarea básica es establecer límites flexibles que permitan al adolescente salir del sistema familiar y a la vez establezca limitaciones a sus deseos y le permita buscar apoyo cuando no puede manejar las cosas solo.

Cambios en el adolescente (11 a 19 años):

Demanda de autonomía: cierran el baño, la habitación, piden la llave de casa, salir solos, tienen una especie de idea de omnipotencia.

Transformación física: sexualidad.

Formación de la identidad: pasa por tres fases: exploración (apertura y búsqueda, ¿Quién soy? ¿Qué quiero? Convicciones ideológicas), oposición (surge porque a veces no saben quién eres y es más fácil saber quien no quieres ser, y se oponen contra los padres. Es la fase más dura para padre e hijos) y compromiso (elige una forma de ser).

A la vez los padres se enfrentan a la crisis de la mitad de la vida, donde se hace una evaluación de su satisfacción en áreas personales, de trabajo y de relación matrimonial.

La fase será más positiva y será más fácil de encarar los desafíos cuando hay satisfacción en las áreas.

Independización de los hijos

Se vuelve a la etapa de pareja pues ya no tienen responsabilidades parentales.

Hoy en día esta etapa es más larga debido a que se tienen menos hijos y la esperanza de vida es mayor, si la relación no era buena habrá más tensión. Se tiene que dar un reajuste, esta fase puede estar llena de oportunidades para explorar nuevas actividades, posibilidades personales y de pareja. Pero también hay sentimiento parentales de vacío y depresión.

Familia en la tercera edad

Es la fase posterior a la jubilación y se sufren numerosas pérdidas.

La tarea es el mantenimiento del funcionamiento personal y de pareja y la valoración de los objetivos logrados en el ciclo personal y familiar, otra tarea es el apoyo para un rol más central de la generación intermedia.

El abandono que sufre la tercera edad es una dinámica que se vive a diario, son innumerables las historias que existen sobre el abandono, desplazamiento o el destierro del núcleo familiar. Historias que describen la realidad de miles de adultos mayores.

Una de las razones más comunes es cuando una persona de la tercera edad es cuando ha cumplido con su vida laboral útil, persona que no es productiva en términos económicos para un grupo familiar, transformándose en una carga potencial de gastos para la familia a la que pertenece. Situación que se transforma en causal de rompimiento de interacción humana, relaciones, comunicación y hasta la afectividad, etc. Siendo esta última de gran importancia para el fortalecimiento y crecimiento de una familia.

Al producirse un quiebre en los puntos antes nombrados (comunicación, afectividad, etc.), la tercera edad se repliega o es desplazada a un "rincón" del hogar, reduciéndose su mundo social provocando en el sujeto (tercera edad) una serie de repercusiones tales como abandono familiar social, aislamiento transformación o cambios en los lazos afectivos, cambios bruscos en los estadios de ánimo, etc.

Otro de los casos recurrentes es en situaciones en donde el sujeto de la tercera edad es padre o madre y recibe a su hijo (a) con su familia (allegados), siendo estos un apropiamiento del hogar en una forma temática y paulatina de este (hogar), desplazando al sujeto en estudio a dependencias reducidas el ignora de su opinión y/o en muchas situaciones se produce un ambiente de agresión tanto físico, verbal y psicológico, ocasionando en el agredido daños psicológicos, neuronales, emocionales, conductuales y en algunos casos físicos que por la avanzada edad del sujeto son daños irreparables médicamente hablando.

Cuando el sujeto en cuestión pertenece a un grupo familiar extenso y nadie de los componentes de la familia se quiere preocupar o hacerse cargo del cuidado de este. Viviendo periodos cortos en los hogares de quien le haya tocado el turno de cuidarlo, haciendo sentir que es una carga.

Circunstancia que lo lleva a estados de depresión, desequilibrio emocional, rechazo y estado anímico decaer, llevándolo a cuadros depresivos que en muchos casos se desea que llegue al momento de morir para llegar al término de su calvario. Siendo esta etapa de la vida la más dura y triste para una persona que debería disfrutar y descansar con agrado hasta el término de su vida, instancia que todo persona desea³³.

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.

³³<http://www.monografias.com/trabajos25/abandono-tercera-edad/abandono-tercera-edad.shtml>

Población y muestra

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.

CUADRO POBLACIONAL CIUDADELA “16 DE JULIO”

Personas encuestadas	Aproximado habitantes
400	1.210

Dentro de los métodos y técnicas a utilizar en el presente proyecto investigativo descriptiva tenemos los siguientes:

Método científico.- Es el más importante que me permitirá plantear el fenómeno social motivo de estudio, partiendo desde la identificación y planteamiento del problema, la recopilación de datos, la obtención de los resultados y su socialización

Método inductivo deductivo.- Ayudara analizar el problema, recopilar y clasificar minuciosamente la bibliografía necesaria, con la finalidad de elaborar el marco teórico y a la vez dar la claridad y sustentación a las variables planteadas en el trabajo.

Método analítico.- Permitirá llegar a la comprensión de los hechos mediante el razonamiento pudiendo obtener una visión real de la realidad y a la vez analizar la información recogida.

Método Dialéctico.- me permitirá llegar al descubrimiento y conocimiento de las leyes que están en constante cambio y que se manifiesta en todos los fenómenos de la realidad por lo cual será utilizado en la recolección del fundamento teórico para la investigación y la elaboración del diseño metodológico.

LAS TÉCNICAS:

LA ENCUESTA

Con este instrumento nos permitirá tener resultados aproximados sobre la temática en estudio; Este instrumento consta de 22 ítems para la variable de las adicciones y un cuestionario de funcionamiento familiar de Juan José López Nicolás. (Orientador Familiar), que se les aplicara a los habitantes de la ciudadela 16 de Julio.

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

POBLACIÓN Y MUESTRA

El medio poblacional en el cual se procederá a trabajar, cuenta con 1210 habitantes en su totalidad, de quienes se tomará una muestra poblacional del 30% que representan a jóvenes y padres de familia que habitan el dicho lugar.

POBLACIÓN	PERSONAS ENCUESTADAS
1210	400

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 25 tesis de la 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:

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.

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. PRESUPUESTOS Y FINANCIAMIENTO

RECURSOS

INSTITUCIONALES

Universidad Nacional de Loja

Municipio del Cantón Huaquillas

Colegio Municipal “Mons. Leonidas Proaño”

Instituto Artesanal Huaquillas

Directivas barriales

HUMANOS

Directivos de la Universidad Nacional de Loja

Autoridades del Cantón Huaquillas

Coordinadora de Investigación del Área de la Educación, el Arte y la Comunicación.

Director del Macro proyecto “ESTUDIO DE LAS ADICCIONES EN LA RSE”

Docentes investigadores del macro proyecto

Líderes barriales

Tesistas

Pobladores de los diferentes barrios del Cantón Huaquillas

RECURSOS MATERIALES

- Cuaderno.
- Copias.

- Lapiceros.
- Computadora.
- Anillado.
- Libros.
- Borrador.
- Hojas.

RECURSOS ECONÓMICOS:

i. PRESUPUESTOS

No	MATERIALES	COSTO
1	Papel bond A4	16,00
2	Copias e impresiones	100,00
3	Portatil	1.200,00
4	Libros	200,00
5	Transporte	120,00
6	Tintas	160,00
7	Anillados y empastados	50,00
8	Tramites	100,00
9	Video y fotografía	200,00
10	Servicios técnicos y alquiler de equipos	100,00
11	Transporte	350,00
12	Otros	200,00
	Total	\$2.780,00

FINANCIAMIENTO

El presente proyecto de investigación será financiado por el investigador.

i. BIBLIOGRAFÍA

- Centro Terapéutico de Rehabilitación para Alcohólicos y Drogadictos
- cfr. CONSEP, ONU, FORMADOR DE FORMADORES, MODULO II, 2008
- <http://biblio.upmx.mx/Estudios/Documentos/adiccionalcoholismo011.asp>
- <http://biblio.upmx.mx/Estudios/Documentos/adiccioncompras011.asp>
- <http://biblio.upmx.mx/Estudios/Documentos/adicciondrogas011.asp>
- <http://biblio.upmx.mx/Estudios/Documentos/adiccionjuego012.asp>
- <http://biblio.upmx.mx/Estudios/Documentos/adicciontecnologia011.asp>
- <http://biblio.upmx.mx/Estudios/Documentos/adicciontrabajo011.asp>
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Adicci%C3%B3n>
- <http://foro.univision.com/t5/Amigos-de-Ciudad-de-M%C3%A9xico/LA-RELACION-FAMILIAR/m-p/355323183>
- <http://html.rincondelvago.com/relaciones-familiares.html>
- http://redescolar.ilce.edu.mx/educontinua/educ_civica/La_Gracia/Drogas/Causas.htm
- <http://www.cheesehosting.com/adicciones/tipos-de-drogas/>
- <http://www.explored.com.ec/noticias-ecuador/ecuador-consumo-de-drogas-subio-87-en-7-anos-357777.html>
- <http://www.monografias.com/trabajos25/abandono-tercera-edad/abandono-tercera-edad.shtml>
- <http://www.monografias.com/trabajos26/tipos-familia/tipos-familia.shtml>
- <http://www.pensarsm.com.ar/pensar/art34.htm>
- <http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologia-76-1-adicciones-y-salud.html>
- <http://www.scribd.com/doc/5398126/TIPOS-DE-FAMILIA>
- <http://www.yoteca.com/pg/Informacion-de-tipos-de-adicciones.asp>
- Informe del Estudio Nacional a Hogares sobre Consumo de Drogas 2007, CONSEP-OED, CICAD/OEA

ANEXOS 2

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

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

TEMA: CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA VIOLENCIA DOMÉSTICA EN LAS CIUDADELAS 24 DE MAYO Y MIRAFLORES DE LA CIUDAD DE HUAQUILLAS PROVINCIA DE EL ORO AÑO 2012

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 | <input type="checkbox"/> | Amigos adictos | <input type="checkbox"/> |
| Riñas frecuentes entre padres e hijos | <input type="checkbox"/> | Padres y familiares adictos | <input type="checkbox"/> |
| Influencia de malas amistades | <input type="checkbox"/> | Problemas escolares | <input type="checkbox"/> |
| Divorcio de los padres. | <input type="checkbox"/> | Abandono familiar | <input type="checkbox"/> |
- Otros, describa
-

10. Trato de la sociedad hacia las personas adictas.

- | | | | | | |
|-----------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| Compasión | <input type="checkbox"/> | Desprecio | <input type="checkbox"/> | Indiferencia | <input type="checkbox"/> |
| Olvido | <input type="checkbox"/> | Humillación | <input type="checkbox"/> | Cariño | <input type="checkbox"/> |
- Otros:
-

11. Trato de la familia hacia las personas adictas?

- | | | | | | |
|-----------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| Compasión | <input type="checkbox"/> | Desprecio | <input type="checkbox"/> | Indiferencia | <input type="checkbox"/> |
| Olvido | <input type="checkbox"/> | Humillación | <input type="checkbox"/> | Cariño | <input type="checkbox"/> |
- Otros:
-

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

- | | | | | | | | |
|----------|--------------------------|--------|--------------------------|-------|--------------------------|----|--------------------------|
| Familiar | <input type="checkbox"/> | Vecino | <input type="checkbox"/> | Amigo | <input type="checkbox"/> | yo | <input type="checkbox"/> |
|----------|--------------------------|--------|--------------------------|-------|--------------------------|----|--------------------------|

13.Cuál es la adicción o problema que tiene?

.....

14. Está persona manifiesta:

- | | | | |
|--------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Agresividad | <input type="checkbox"/> | Aislamiento | <input type="checkbox"/> |
| Amigable | <input type="checkbox"/> | Respetuosa | <input type="checkbox"/> |
| Extrovertida | <input type="checkbox"/> | Mendiga dinero | <input type="checkbox"/> |
| Introvertida | <input type="checkbox"/> | Depresión | <input type="checkbox"/> |
| Cleptomanía | <input type="checkbox"/> | Mentirosa | <input type="checkbox"/> |
- Calumniadora
- Otras características,
- explique.....

15. Sexo de ésta persona: Hombre Mujer Homosexual Otro

16. Esta persona es:

- | | | | | | | | |
|--------|--------------------------|-------|--------------------------|--------|--------------------------|---------|--------------------------|
| Niño-a | <input type="checkbox"/> | Joven | <input type="checkbox"/> | Adulto | <input type="checkbox"/> | Anciano | <input type="checkbox"/> |
|--------|--------------------------|-------|--------------------------|--------|--------------------------|---------|--------------------------|

17. Esta persona vive con:

Padre	<input type="checkbox"/>	Abuelos	<input type="checkbox"/>
Madre	<input type="checkbox"/>	Familiares	<input type="checkbox"/>
Padres y hermanos	<input type="checkbox"/>	Con amistades	<input type="checkbox"/>
Solo	<input type="checkbox"/>	Otros:	<input type="text"/>

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

Ciudad

Barrio

Calles

Gracias por su colaboración

PROPONENTE:

Dra. Judith Salinas Guerrón Mg. Sc.

DIRECTORA

Dra. Sonia Cosíos Castillo Mg. Sc.

CUESTIONARIO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (FF-SIL)

A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. Clasifique, PUNTÚE su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Casi nunca (1).

Pocas veces (2)

A veces (3).

Muchas veces (4).

Casi siempre (5)

1. Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia. _____
2. En mi casa predomina la armonía. _____
3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades. _____
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana. _____
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa. _____
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos. _____
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles. _____
8. Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan. _____
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado. _____
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones. _____
11. Podemos conversar diversos temas sin temor. _____
12. Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas. _____
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar. _____
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos. _____

PUNTUACIÓN TOTAL: _____

ANEXO 3

MUESTRAS DEL LUGAR INVESTIGADO



CASA COMUNAL DE LA CIUDADELA 16 DE JULIO



APLICANDO LA ENCUESTA



APLICANDO LA ENCUESTA

ÍNDICE

Portada	i
Certificación	ii
Autoría	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Ámbito geográfico	vi
Esquema de contenidos	vii
a. Título	1
b. Resumen – Summary	2
c. Introducción	4
d. Revisión de Literatura	12
e. Materiales y métodos	26
f. Resultados	31
g. Discusión	63
h. Conclusiones	66
i. Recomendaciones	69
j. Bibliografía	71
k. Anexos	72