



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

**ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN.  
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN**

**TITULO**

**CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS HABITANTES DE LA CIUDADELA ABOGADO JAIME ROLDÓS AGUILERA DEL CANTÓN HUAQUILLAS, PROVINCIA DE EL ORO DURANTE EL PERIODO 2012.**

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

**AUTORA:**

Sara Elizabeth Torres Correa.

**DIRECTOR DE TESIS**

Dr. Nilo Heradio Aguilar Aguilar Mg. Sc.

**LOJA - ECUADOR  
2013**

## CERTIFICACIÓN

Dr. Nilo Heradio Aguilar Aguilar Mg. Sc.

### DIRECTOR DE TESIS

#### CERTIFICA:

Qué en calidad de Director de la tesis denominada: **CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS HABITANTES DE LA CIUDADELA ABOGADO JAIME ROLDÓS AGUILERA DEL CANTÓN HUAQUILLAS, PROVINCIA DE EL ORO DURANTE EL PERIODO 2012**, presentado por la egresada de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, **Torres Correa Sara Elizabeth**, 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, Febrero del 2013



---

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

## AUTORÍA

Yo, Sara Elizabeth Torres Correa, declaro ser autora del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

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

Autora: Sara Elizabeth Torres Correa

Firma:

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and vertical strokes, positioned above a horizontal line.

Cédula: 070522606-6

Fecha: Loja, Abril del 2013

## **DEDICATORIA**

Con gran satisfacción y felicidad dedico este trabajo a mis padres y a mi hijo por darme el apoyo necesario y la confianza de creer en mí y en mis metas propuestas, de enseñarme lo bueno de la vida y seguir adelante en este camino de superación. A mi esposo por creer en mi para seguirme superando.

Con mucha alegría y satisfacción dedico este trabajo a todas las personas que en todo momento estuvieron para darme confianza y ayuda.

**La autora**

## **AGRADECIMIENTO**

Un infinito agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, al Área de la Educación, el Arte y la Comunicación, a la Carrera de Psicología Educativa y Orientación por la oportunidad que me han brindado de prepararme en tan prestigiosa institución y a todos los Docentes por el tiempo dedicado a mi formación para seguir adelante con mis metas propuestas.

Al macro proyecto Institucional por la oportunidad que me dio al ingresar para hacer posible la culminación de mi propósito de graduarme.

A los moradores de la Ciudadela “Jaime Roldós Aguilera” de la ciudad de Huaquillas, Provincia de El Oro, a sus Autoridades porque con su ayuda y tiempo prestado colaboraron en la culminación de este trabajo investigativo. Mi agradecimiento sincero al Dr. Nilo Heradio Aguilar Aguilar Mg. Sc. Director de Tesis, por su ayuda necesaria para cumplir con esta meta propuesta.

**La autora**

## ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN

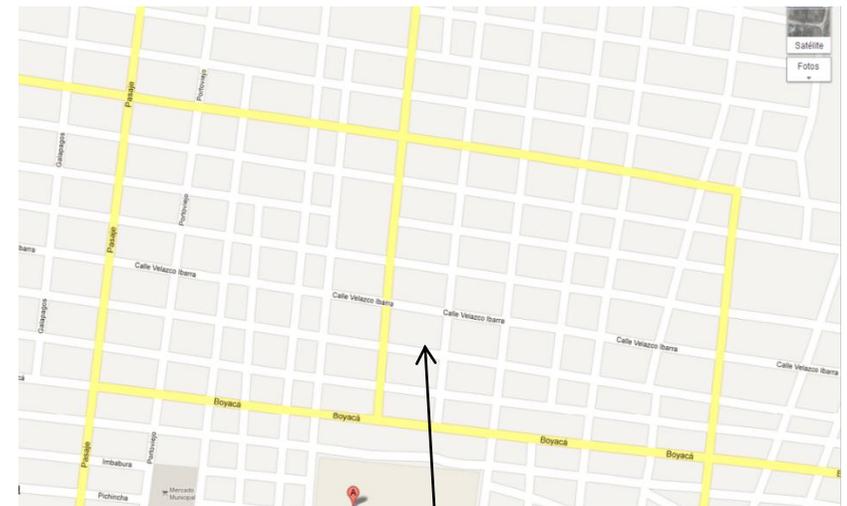
**BIBLIOTECA: Área de la Educación, el Arte y la Comunicación**

TIPO DE DOCUMENTO	AUTOR-NOMBRE DEL DOCUMENTO	FUENTE	FECHA AÑO	ÁMBITO GEOGRÁFICO						OTRAS	NOTA OBSERVACIONES
				NACIONALIDAD	REGIÓN	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	BARRIO		
<b>TESIS</b>	Sara Elizabeth Torres Correa.  CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS HABITANTES DE LA CIUDADELA ABOGADO JAIME ROLDÓS AGUILERA DEL CANTÓN HUAQUILLAS, PROVINCIA DE EL ORO DURANTE EL PERIODO 2012.	UNL	2013	ECUADOR	ZONA 7	EL ORO	HUAQUILLAS	UNIÓN LOJANA	CIUDADELA "ABOGADO JAIME ROLDÓS AGUILERA"	CD	LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

## MAPA GEOGRÁFICO DEL CANTÓN HUAQUILLAS



## CROQUIS



ÁREA DE ESTUDIO

## ESQUEMA DE TESIS

- i. CARÁTULA
- ii. CERTIFICACIÓN
- iii. AUTORÍA
- iv. DEDICATORIA
- v. AGRADECIMIENTO
- vi. ÁMBITO GEOGRÁFICO
- vii. MAPA GEOGRÁFICO
- viii. ESQUEMA DE TESIS
  - a. TITULO
  - b. RESUMEN - SUMMARY
  - c. INTRODUCCIÓN
  - d. REVISIÓN DE LITERATURA
  - e. MATERIALES Y MÉTODOS
  - f. RESULTADOS
  - g. DISCUSIÓN
  - h. CONCLUSIONES
  - i. RECOMENDACIONES
  - j. BIBLIOGRAFÍA
  - k. ANEXOS**

**a. TÍTULO.**

CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS  
HABITANTES DE LA CIUDADELA ABOGADO JAIME ROLDÓS AGUILERA  
DEL CANTÓN HUAQUILLAS, PROVINCIA DE EL ORO DURANTE EL  
PERIODO 2012.

## **b. RESUMEN**

Hoy en día las adicciones están afectando a la humanidad y por ello muchos hogares se están destruyendo, al perder la conciencia debido a este problema y llevarlos a cometer crímenes, violaciones, y maltratos. Un nivel bajo de autoestima, el no poder defender sus decisiones, y el no tener la información son factores que orillan a las personas a adoptar una adicción. La persona que se encuentra en estado de adicción llega a tener un gran problema de autoestima que no le permite ver bien la realidad en la que vive ya que se vuelve violento, de no decidir de una manera realista si no dejarse llevar por decisiones equivocadas que no le permite decidir bien lo que quiere. Considero oportuna realizar esta investigación titulada: CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS HABITANTES DE LA CIUDADELA ABOGADO JAIME ROLDÓS AGUILERA DEL CANTÓN HUAQUILLAS, PROVINCIA DE EL ORO DURANTE EL PERIODO 2012.. La misma que se encuentra en el MACROPROYECTO denominado ESTUDIO DE LAS ADICCIONES EN LA REGIÓN SUR DEL ECUADOR, de La Universidad Nacional de Loja; como objetivo general Caracterizar las adicciones y la autoestima de los habitantes del Cantón “Huaquillas” y de manera específica identificar las adicciones que tiene mayor prevalencia, identificar los niveles de autoestima con el test de Coersmit en los habitantes de la Ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera. En el Marco Teórico se resalta contenido sobre las adicciones y la autoestima, La investigación fue de tipo socioeducativo. En la metodología se utilizó: el método científico, deductivo, inductivo, descriptivo, bibliográfico que permitieron dar explicación sobre las adicciones. Las técnicas que se utilizaron en este presente trabajo son: la encuesta con 22 ítems estructurado en el macroproyecto y el test de autoestima de Coersmit, este instrumento cuenta con 25 ítems, que determina y valora el nivel de autoestima. La población investigada se constituyó en 400 habitantes. Después de terminada la investigación de campo se obtuvo los siguientes resultados: las adicciones psicotrópicas que más inciden son: el alcohol, cigarrillo, marihuana, en cuanto a las comportamentales: el internet, TV, celular y juegos electrónicos, la edad de mayor adicción es de 16 a 20 años, se señala que las personas solteras son los más sumergidos en las adicciones; el sexo que más practica adicción es el masculino, las persona con adicción no trabajan; en el nivel de instrucción que más se da es en la secundaria; Las conclusiones señalan que las personas que tienen adicción al alcohol, cigarrillo, marihuana, internet, TV, celular y juegos electrónicos tienen en su mayoría la autoestima media alta. A partir de las conclusiones se plantean las siguientes recomendaciones: Que los padres de familia estén en alerta con sus hijos por la influencia de malas amistades que puedan tener dentro de la sociedad. A los padres de familia que dialoguen con sus hijos de los temas importantes como las adicciones y que causas traen. A los jóvenes que tengan algún problema de adicción, que busque ayuda para que sigan viviendo saludablemente. A las personas que tengan a un familiar con algún tipo de adicción, que les brinden el apoyo necesario para que superen ese problema. A las autoridades que sigan apoyando a las personas que más necesiten de una ayuda profesional para su recuperación en algún tipo de adicción que tengan. A los presidentes barriales que hagan gestiones de persona profesionales que estén más preparadas de estos temas de adicción para que den charlas y poder prevenir.

## **SUMMARY**

Today addictions are affecting humanity and so many homes are being destroyed, losing consciousness due to this problem and lead them to commit crimes, rape, and abuse. A low level of self-esteem, not being able to defend their decisions, and not having the information are factors that border people to adopt an addiction. The person is in a state of addiction gets to have a great self-esteem problem that you can not see well the reality in which he lives as becomes violent, not to decide realistically if not be swayed by wrong decisions lets not decide what he wants. Consider timely perform this research entitled: CHARACTERIZATION OF ADDICTION AND SELF-ESTEEM OF THE PEOPLE OF THE CITADEL attorney Jaime Roldós Aguilera HUAQUILLAS CANTON, PROVINCE OF GOLD DURING 2012 .. The same that is in the macro called STUDY OF ADDICTIONS IN THE SOUTHERN REGION OF ECUADOR, National University of Loja; characterize general objective addictions and self-esteem of the people of Canton "Huaquillas" and specifically identify that is most prevalent addictions, identify levels of self-esteem with Coopersmit test the inhabitants of the Citadel Attorney Jaime Roldós Aguilera. The theoretical framework is highlighted content on addictions and self-esteem, the research was socio type. The methodology was used: the scientific method, deductive, inductive, descriptive bibliographic allowed to give explanation about addictions. The techniques used in this present work are: the survey with 22 items divided into the macro and self esteem test Coopersmit, this instrument has 25 items, which identifies and assesses the level of self-esteem. The research population was established in 400. After completion of the field investigation results were reached: the types of psychotropic addictions that most influence are: alcohol, cigarettes, marijuana, in terms of behavioral: the internet, TV, phone and electronic games, the age of greatest Addiction is 16 to 20 years, notes that single people are more immersed in addictions, sex addiction is more practical than the male, the person with addiction do not work, in the level of education that is given more the secondary findings indicate that people who are addicted to alcohol, cigarettes, marijuana, internet, TV, phone and electronic games are mostly middle-esteem. From the conclusions, the following recommendations: That parents are on alert with their children under the influence of bad friends who may have in society. A parent that dialogue with their children of important issues such as addictions and bring causes. Young people who have a drug problem, seek help to continue living healthily. People who have a relative with some form of addiction, which will provide the necessary support to overcome that problem. The authorities continue to support those most in need of professional help for recovery in some kind of addiction they have. A neighborhood presidents make individual efforts of professionals who are more prepared for these issues added to give talks and to prevent.

### **c. INTRODUCCIÓN**

Hoy en día las adicciones están afectando a la humanidad y por ello muchos hogares se están destruyendo, al perder la conciencia debido a este problema y llevarlos a cometer crímenes, violaciones, y maltratos. Un nivel bajo de autoestima, el no poder defender sus decisiones, y el no tener la información son factores que orillan a las personas a adoptar una adicción. La persona que se encuentra en estado de adicción llega a tener un gran problema de autoestima que no le permite ver bien la realidad en la que vive ya que se vuelve violento de no decidir de una manera realista si no dejarse llevar por decisiones equivocadas que no le permite decidir bien lo que quiere. Si se quiere combatir una adicción hay que atacarla de raíz; provocar y reforzar emociones que lleven a la persona a sentirse capaz de decidir y actuar con seguridad frente a los retos de su vida, a merecer ser feliz y sentirse valorada dentro de su realidad.

Considero oportuno realizar esta investigación titulada: **CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS HABITANTES DE LA CIUADAELA ABOGADO JAIME ROLDÓS AGUILERA DEL CANTÓN HUAQUILLAS, PROVINCIA DE EL ORO DURANTE EL PERIODO 2012.** La Universidad Nacional de Loja se propuso el MACROPROYECTO denominado ESTUDIO DE LAS ADICCIONES EN LA REGIÓN DEL ECUADOR. Lo cual tuvo como objetivo general Caracterizar las adicciones y la autoestima de los habitantes del Cantón

“Huaquillas” en la R.S.E y de manera específica identificar las adicciones que tiene mayor prevalencia, identificar los niveles de autoestima con el test de Coersmit en los habitantes de la Ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera.

Para respaldar la fundamentación teórica se desarrolló la investigación bibliográfica sobre las adicciones, tipos, consecuencias, características, síntomas, prevención; también tenemos la autoestima, definición, características, proceso para llegar a la autoestima, causas, tipos, desarrollo, consecuencias.

La investigación fue de tipo socioeducativo permitió desarrollar un estudio del problema de las adicciones en la Región Sur del Ecuador, de manera particular en el Cantón Huaquillas. En la metodología se utilizó: el método científico durante el proceso investigativo, desde la observación hasta la socialización de resultados; el método deductivo se utilizó para la construcción de las recomendaciones que se partió desde el conocimiento general a lo particular del problema; el método inductivo estuvo presente en la elaboración de las conclusiones, a través de la descomposición, análisis y procesamiento de la información bibliográfica y científica; el método descriptivo realizó el análisis teórico de los resultados de la investigación, mediante la recolección, clasificación, tabulación, representación en forma gráfica, análisis e interpretación de los datos obtenidos; el método

bibliográfico sirvió para la obtención de la fundamentación teórica y científica del marco teórico.

Las técnicas que se utilizaron en este presente trabajo son: la encuesta con 22 ítems estructurado en el macroproyecto que permite la recopilación de datos para con ello tener la información necesaria de los encuestados. El test de autoestima de Coopersmit. Este instrumento cuenta con 25 ítems, mide el nivel de autoestima.

La población la constituyó los 2.860 habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera del Cantón Huaquillas de los cuales se dio una muestra de 400 personas seleccionadas al azar determinándose los informantes claves en las redes cantonales y barriales que conocen dentro de su sector la problemática de las adicciones.

Después de terminada la investigación se llegó a concluir los resultados:

- En conclusión las adicciones que más sobresalen en la ciudadela Jaime Roldós son el alcohol, cigarrillo, marihuana.
- Se llegó a concluir que las personas de la ciudadela Jaime Roldós tienen adicción al internet, la TV, el celular, los juegos electrónicos.
- En conclusión las personas se vuelven adictas entre 16 a 20 años de edad, con mayor frecuencia.

- Se pudo constatar que el sexo masculino es el que tienen más prevalencia a las adicciones psicotrópicas y comportamentales.
- Se constató que las personas que consumen algún tipo de sustancias son solteras.
- Dio como conclusión que las personas con adicciones psicotrópicas y comportamentales se ubican en el nivel de secundaria.
- Se llegó a concluir que las personas con adicción al alcohol, cigarrillo, marihuana, internet, TV, celular y juegos electrónicos no trabajan.
- En conclusión las personas con problemas familiares, económicos, sociales, escolares, se sumergen a alcohol, cigarrillo, marihuana, a la adicción al internet, la TV, celular y juegos electrónicos.
- En conclusión el consumo de cigarrillo, alcohol, las adicciones del internet y la TV, es causado por la falta de comunicación entre padres e hijos, por divorcio de los padres, amigos adictos, influencia de malas amistades.
- Las conclusiones señalan que las personas que tienen adicción al alcohol, cigarrillo, marihuana, tienen en su mayoría la autoestima media alta.
- Se evidencio que las personas con autoestima media alta señalan que tienen adicción al internet, TV, celular y juegos electrónicos.
- Se pudo constatar que en los 42 casos encontrados se determina un alto consumo al alcohol, cigarrillo, drogas, dinero, internet y compras.

- Se constató que la adicción al alcohol, cigarrillo, drogas, dinero, internet y compras se da en una mayor parte en los casos encontrados.
- En conclusión las personas que tienen adicción al alcohol, cigarrillo, drogas, dinero, internet y compras en su mayoría son amigos.
- Las personas que tienen adicción al alcohol, cigarrillo, drogas, manifiestan agresividad.
- En conclusión las personas que tienen adicción al alcohol, cigarrillo, drogas, dinero e internet son de sexo masculino.
- La conclusión de los casos obtenidos señala que las personas con adicciones al alcohol, drogas y cigarrillo son jóvenes.
- Mediante los casos obtenidos señala que las personas con adicción al alcohol, cigarrillo e internet en su mayoría viven con padres y hermanos y por otra parte, vive con familiares.
- Da como conclusión las personas con adicción al alcohol, drogas e internet tienen una situación económica regular.
- Mediante los casos obtenidos a las encuestas da como resultados que en su mayoría las personas con adicción al alcohol, cigarrillo, drogas e internet están entre la edad de 16 a 20 años.
- Da como conclusión de los casos obtenidos que las personas con adicción al alcohol y cigarrillo, tienen trabajo ocasional y la adicción a las drogas e internet no trabajan.

- En conclusión de los casos señalados las personas con adicción al alcohol, cigarrillo, drogas e internet se encuentran en el nivel de básica.

A partir de las conclusiones se plantean las siguientes recomendaciones:

- Que los padres de familia estén en alerta con sus hijos por la influencia de malas amistades que puedan tener dentro de la sociedad.
- A los padres de familia que dialoguen con sus hijos de temas importantes como las adicciones y que causas traen.
- A los jóvenes que tengan algún problema de adicción, que busque ayuda para que sigan viviendo saludablemente.
- A las personas que tengan a un familiar con algún tipo de adicción, que les brinden el apoyo necesario para que superen ese problema.
- A las autoridades que sigan apoyando a las personas que más necesiten de una ayuda profesional para su recuperación en algún tipo de adicción que tengan.
- A los presidentes barriales que hagan gestiones de persona profesionales que estén más preparadas de estos temas de adicción para que den charlas y poder prevenir.
- Principalmente a la sociedad, que tengan más humanidad con la gente que tienen algún tipo de adicción para que con ello la persona sienta que tiene un apoyo de querer de alejarse de ese problema.

## **d. REVISIÓN DE LITERATURA**

### **ADICCIONES**

“La adicción nos hace olvidar de nuestro entorno y de nosotros mismos, nos hace perder la autonomía y la libertad de actuación, volviéndonos esclavos. La adicción se inicia con una conducta agradable y placentera que termina siendo adictiva, pues abandonarla produce un malestar. El adicto sufre una gran dependencia psicológica hacia esa conducta, llegando a padecer un comportamiento compulsivo y perdiendo así el interés por otras actividades que anteriormente habían sido gratificantes. Viven para y entorno a la conducta adictiva.”<sup>1</sup>

Ser adicto es depender de algo ya sea en alguna sustancia o comportamiento que se vuelve hábito, de hacernos perder de nuestra realidad y hacer cosas que dañan nuestra mente y cuerpo ya que la hacemos parte de nosotros.

### **Concepto de las adicciones**

“El termino adicción hace referencia a una conducta repetitiva, compulsiva y por lo tanto difícil de evitar por el sujeto, a la que el sujeto se trata de resistir al menos en algunas ocasiones, y que el objeto de la conducta es el propio

---

<sup>1</sup> <http://www.parasaber.com/salud/psicologia/trastornos-psicologicos/articulo/psicologia-adiccion-dependencia-malestar-adicto/5746/>

acto repetitivo. Este concepto es aplicable a las adicciones a sustancias, en que la conducta repetida no se limita a su consumo, sino también a las conductas de búsqueda preparación y recuperación posterior y a las adicciones sin sustancias como la ludopatía, manteniendo estructuras paralelas a las adicciones a sustancias”.<sup>2</sup>

Las conductas repetitivas son dañinas para las personas ya que lo hace dependiente de ello y se le hace difícil de dejar porque lo hacen parte de su vida aunque en algunas ocasiones quieren evitar se le hacen difícil.

## **TIPOS DE ADICCIONES**

### **ADICCIONES PSICOTRÓPICAS**

**Las drogas.-** Todas las drogas crean mayor o menor dependencia. Esta esclavitud unida al deterioro físico y psíquico que ocasionan, precipita la degradación del toxicómano.<sup>3</sup>

**Cannabis sativa-hachis- mariguana.-** Es una droga ilegal. Se la llama MARIHUANA (porro, faso, etc.) al preparado elaborado a partir de las flores, hojas y tallos pequeños provenientes de la planta Cannabis Sativa. En la actualidad, se la tiende a considerar como una droga depresora del S. N. C.

---

<sup>2</sup>SILVA GARCIA luis 2006. Ats/du.e.pag233

<sup>3</sup>Drogas2 blogolario.com/i2006-09/

ya que sus efectos son, en cierta medida, similares a los del alcohol. Sus efectos específicos modificadores de la percepción han hecho que algunos autores la incluyan en la categoría de alucinógenos menores.<sup>4</sup>

**Alcohol.**-“Desde tiempos inmemorables, el ser humano ha consumido alcohol.

Profundas razones culturales y sociales hacen que todavía este, esta droga. Su consumo conduce al deterioro del hígado, páncreas, corazón, cerebro.”<sup>5</sup>

**Tabaco.**-“El tabaco es una planta solanácea (nicotina tabacum) cuya hoja contiene varios miles de principios activos, tanto en una hoja verde como una hoja curada y tratada para consumo mediante inhalación de su combustión que son responsables directo tanto de la dependencia, (nicotina) como las diversas patologías que causa.”<sup>6</sup>

Las adicciones psicotrópicas son uno de los grandes problemas de las personas por consumirlas, ya que nos volvemos dependientes de ello al proporcionarnos dosis repetitivas que causan daños a nuestro organismo y a nuestra vida, por no tener la fuerza suficiente de dejarla, no le ponemos interés a la magnitud de este problema porque no estamos conscientes del daño que se causa.

---

<sup>4</sup><http://www.saludlibertad.com/publicaciones/adicciones/tipos-de-adicciones/>

<sup>5</sup>PACHÓN ROJAS Mabel 2007 enciclopedia maestra.S.A.pag205

<sup>6</sup>SILVA GARCIA Luis 2006. Ats/du.e.pag236

## ADICCIONES COMPORTAMENTALES

**Internet.** Con el desarrollo de Internet y su crecimiento exponencial han aparecido también los primeros casos de psicopatología relacionados con la red. El trastorno de dependencia de la red se ha conocido con muchos nombres: desorden de adicción a Internet.

La tarea de definir lo que es la adicción a Internet es algo que ya de partida nos supone un problema. Con lo ya expuesto en el apartado anterior podemos decir que el uso de Internet (como cualquier otro comportamiento) es susceptible de crear una adicción en función de la relación que el sujeto establezca con ese uso.<sup>7</sup>

**Televisión.** Es una droga que **rompe la comunicación entre las personas** y que puede llegar a crear una verdadera adicción entre niños y jóvenes con personalidades débiles o problemas en el comportamiento, asegura Paulino Castells, psiquiatra infantil. La sociedad tiende a idealizar la televisión e incita a una adhesión total del espectador que se queda sin capacidad de réplica, el mismo efecto que se deriva de la ingestión de drogas químicas.<sup>8</sup>

---

<sup>7</sup><http://www.psicologia-online.com/>

<sup>8</sup><http://www.actosdeamor.com>

**Teléfono móvil.** Se puede hablar de dependencia del móvil cuando una persona se aísla socialmente y familiarmente, tiene dificultades para interaccionar «cara a cara», pierde el control sobre el uso del móvil y el tiempo dedicado, y continúa con la conducta a pesar de las consecuencias negativas (laborales, familiares, económicas, etc.)

**Videojuegos.** Hablamos de adicción cuando el videojuego se convierte en el centro de los pensamientos de la persona, afecta a su patrón de sueño, le aísla familiarmente y socialmente y deja de lado las actividades rutinarias o gratificantes que antes realizaba.<sup>9</sup>

## **CARACTERÍSTICAS DE LAS ADICCIONES**

1. "Las personas que tienen una personalidad adicta, tienden a aislarse socialmente y no aceptan la etiqueta de la sociedad.
2. La falta de habilidad para confrontar el estrés diario hacen que la persona se vuelva al alcohol o a las drogas para poder manejar sus emociones de una "manera más fácil" o para escapar de los problemas y de la realidad en la que viven.
3. Las personas con personalidad adictiva tienen dificultad de planear y de mantener metas a largo plazo".<sup>10</sup>

---

<sup>9</sup><http://www20.gencat.cat>

<sup>10</sup> <http://www.psicologicamentehablando.com/principales-caracteristicas-de-la-personalidad-adictiva/>

Las personas que presentan algún tipo de adicciones no pueden cumplir con propósitos que quieran obtener en su vida por que se dejan llevar por las emociones obtenidas por medio de las adicciones.

## **CAUSAS DE UNA ADICCIÓN**

### **Falta de comunicación**

Los al vivir una etapa de crisis y al tratar de evadir los problemas, buscar 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, maltrato intra-familiar, rechazo, padrastros, abandono, falta de recursos económicos, dificultades, escolares).<sup>11</sup>

### **Divorcio de los padres**

El descontrol emocional en los hijos es incomparablemente mayor, sin importar que el divorcio se produzca durante la niñez, la pubertad, la adolescencia o la edad adulta.

---

<sup>11</sup><http://www.saludfamiliar/adicciones/337520.html> esmas.com/salud/

El puro temor a que se divorcien sus padres, afecta la salud emocional del niño, ya que para los hijos, sus padres son todo en su vida.<sup>12</sup>

### **Influencias de malas amistades.**

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.<sup>13</sup>

---

<sup>12</sup><http://www.salud180.com/jovenes/divorcio-afecta-los-adolescentes-en-casa>

<sup>13</sup><http://www.monografias.com/trabajos72/problema-consumo-drogas/problema-consumo-drogas2.shtml#ixzz2JVA8aTyi>

## **Problemas emocionales**

Cuando surgen los problemas en la vida de algunos adolescentes (regañños, 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.<sup>14</sup>

## **CONSECUENCIAS**

### **Factores familiares**

Las personas 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.

---

<sup>14</sup><http://www.saludfamiliar/adicciones/337520.html> esmas.com/salud/

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.

### **Influencia 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.<sup>15</sup>

**Relaciones Personales.-** “Las relaciones con la familia, amigos o parejas se alteran, aparecen discusiones frecuentes, la comunicación se interrumpe, hay pérdida de confianza y alejamiento.

**Trabajo.-** Frecuentemente se manifiesta baja productividad y deterioro de la calidad del trabajo o la pérdida del mismo.

**Economía.-** Es destinar la mayor parte del dinero a comprar drogas, genera endeudamiento.”<sup>16</sup>

Las consecuencias que se producen al estar dentro del mundo de las adicciones causa mucho daño a la vida de las personas, primero como es su relación con la familia, amigos y todo los que lo rodean ya que si esta vulnerable ente los demás que hacen lo que quieren si tener encuentra el daño que hacen a los demás y a su humanidad, tanto en su trabajo en su economía se va deteriorando porque empieza a bajar los niveles de responsabilidad ya que solo quiere estar en el vicio, su conducta, la salud física se afectan por el descontrol que tienen de no querer deja lo que les

---

<sup>15</sup><http://www.monografias.com/trabajos72/problema-consumo-drogas/problema-consumo-drogas2.shtml#ixzz2JVA8aTyi>

<sup>16</sup> <http://www.esmas.com/salud/saludfamiliar/adicciones/337520.html>

hace daño, su cuerpo le pide cada vez más que pierda la realidad de las cosas que solo quiere estar bien con el mismo aunque no con los demás.

## **PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES**

“Hay una serie de factores sociales y familiares que se asocian con las adicciones, pero la decisión final de caer en una adicción depende de cada persona. Aun ante las condiciones sociales y familiares más adversas podemos fortalecer nuestra manera de enfrentar las dificultades de manera sana y que nos traiga beneficios y no daños.

La capacidad para enfrentar sentimientos tales como la frustración, desamor, soledad, y abandono.

Capacidad para enfrentar la presión del grupo de amigos.”<sup>17</sup>

Estoy de acuerdo es muy importante tener la madurez necesaria de ver las cosas de una buena manera ya que estamos propensos a muchas dificultades que se presenten y saberlas enfrentar es bueno, de ser capaces de ver lo bueno para nosotros y no dejarse llevar por un camino que solo nos traerán muchos problemas.

---

<sup>17</sup>SUSANA pick;formacióncívica y ética; 2002,pag198.

## **AUTOESTIMA**

**DEFINICIÓN.-** “Es el valor, respeto, amor, el sentimiento profundo que tienen las personas para sí y luego para los demás.

Se puede señalar que el autoestima no es algo que regula a los seres, si no que se va construyendo a través de las vivencias, y experiencias.”<sup>18</sup>

Es muy cierto que la autoestima es el valor y el amor que nos tenemos hacia nosotros; cómo nos respetamos y nos queremos y con eso saber valorar a las personas que nos rodean.

## **CARACTERÍSTICAS**

**“Confianza:** Gran fe en uno mismo o en sus habilidades. El estado o la calidad de estar seguro.

**Orgullo:** Pensar altamente en uno mismo.

**Satisfacción personal:** Calmo o seguro de sí. El sentimiento que uno tiene cuando está satisfecho con uno mismo”.<sup>19</sup>

---

<sup>18</sup>PRADO ARÉVALO Gonzalo; guía de formación educativa.2004pag 26

<sup>19</sup> [www.innatia.com](http://www.innatia.com) › Motivación personal

El autoestima se basa en el sentir de nosotros como nos respetamos y nos damos confianza para seguir adelante y sentirnos orgullosos de lo que somos de lo que valemos como seres humanos y encontrarnos satisfechos de nosotros mismos.

## **PROCESO PARA LLEGAR A LA AUTOESTIMA**

**AUTOCONOCIMIENTO.-** “El autoconocimiento es conocer las partes que componen al yo. Cuáles son sus manifestaciones, necesidades y habilidades.

**AUTOEVALUACIÓN.-** Es la capacidad interna que tiene el individuo para la evaluación de las situaciones, hechos y cosas positivas, enriquecedoras e interesantes para su crecimiento y formación integral así como las consideradas negativas, que obstaculizan el progreso, el crecimiento y la formación integral”.<sup>20</sup>

**AUTORREFLEXIÓN.-** “Este artículo analiza la vinculación entre la reflexión sobre la memoria y diversas cuestiones que atañen a los aspectos epistemológicos, normativos y prácticos del conocimiento histórico.

**AUTOCONCIENCIA.-** El término conciencia se usa para distinguir, entre las funciones mentales, las características que se refieren tanto al llamado

---

<sup>20</sup><http://www.slideshare.net/Richardsa/desarrollo-del-autoestima-y-estrategias-para-mejorar>

'estado de conciencia', o para designar los procesos internos del hombre de los que es posible adquirir conciencia, y es en este último sentido que utilizamos el término autoconciencia.

En el primer caso, la conciencia es vigilancia o estado de alerta y coincide con la participación del individuo en los acontecimientos del ambiente que le rodea".<sup>21</sup>

Es muy importante llegar a tener un proceso de autoestima lo cual conocemos paso a paso el significado que tenemos al entender como somos nosotros mismos, como reflexionamos ante las situaciones vividas y como nos evaluamos ante ello, y ver cómo nos trata la sociedad y como entendemos ese trato que importancia tienen el significado de esas palabras.

## **TIPOS DE AUTOESTIMA.**

### **Autoestima baja.**

Es un sentimiento de inferioridad y de incapacidad personal, de inseguridad, de dudas con respecto a uno mismo, también de culpa, por miedo a vivir con plenitud. Existe la sensación que todo no alcance, y es muy común que

---

<sup>21</sup> <http://www.miautoestima.com/baja-autoestima>

haya poco aprovechamiento de los estudios o del trabajo. Puede ir acompañado de inmadurez afectiva.

### **Autoestima positiva.**

No es competitiva ni comparativa. Está constituida por dos importantes sentimientos: la capacidad (de que se es capaz) y el valor (de que se tiene cualidades). Esta actitud deriva en la confianza, el respeto y el aprecio que una persona pueda tener de sí misma.<sup>22</sup>

### **Autoestima media.**

El autoestima media puede ser la más común siempre tenemos que tener en cuenta que la vida nos va a conducir a retos y muchas dificultades. En un determinado momento podemos aumentar de forma natural nuestro nivel de autoestima .No solo el autoestima alta es la fuente de satisfacción o superación personal con el autoestima media también se puede llegar a lograr.<sup>23</sup>

---

<sup>22</sup><http://www.proyectosalutia.com>

<sup>23</sup><http://es.scribd.com/d>

## **Autoestima significativamente alta.**

“Es pesar que somos muy superiores a los demás y no aprender en que equivocarnos es algo normal nos creemos los perfectos ante los demás.”<sup>24</sup>

Los tipos de autoestimas se definen , como es la persona como se encuentra con su autoestima, si tiene la autoestima baja; por en negativismo en el que se encuentra por pensar que no es capaz de salir adelante y el miedo que le pone a las cosas de pensar que no puede salir a delante; La autoestima alta es lo contrario esta persona es positiva que enfrenta la vida de una forma correcta ya que acepta lo bueno y malo que pasa piensa en que si se cae se puede levantar y seguir adelante; la sobrevaloración, es que esta persona piensa que es superior a los demás de que no se puede equivocar y de ser perfecto ante los demás.

## **DESARROLLO DE LA AUTOESTIMA**

**Influencia de los padres.-** Los padres de familia son importantes. Los niños y los adolescentes tendrán una opinión positiva de sí mismo cuando sus padres son afectuosos y se interesan por ellos.<sup>25</sup>

---

<sup>24</sup> <http://www.miautoestima.com/baja-autoestima>

<sup>25</sup> ROBERT V. Kail, JONHC Aavanaugh: desarrollo humano: una perspectiva vital; 2006 pag343.

**Influencia de los compañeros simultáneos.**-“Dependiendo de lo que los compañeros piensen del niño así será la auto imagen y la autoestima que se tenga de sí mismo ya que se compara con sus compañeros.

Durante los años escolares el niño aprende a evaluar cada vez con más precisión sus capacidades, de ahí la importancia de la infancia en la vida de las personas en las que son como esponjas que lo absorben todo.<sup>26</sup>

**Influencia de la sociedad.**-“En la sociedad el nivel de auto estima está ligada a lo que se hace para ganarse la vida; y los criterios por los cuales se evalúan así mismos, son culturales y toda persona se ve de acuerdo a lo que el grupo social al que pertenece influya sobre él de manera negativa o positiva.”<sup>27</sup>

Es bueno e importante saber cómo se desarrolla la autoestima ya que los padres tienen un papel muy importante para la formación de autoestima de los hijos lo cual tiene que guiarlos y educarlos de la forma correcta hacerlos sentir importantes y enseñarles cómo valóranos para luego como actuamos ante los demás porque también la influencia de los compañeros como somos tratados y aprender lo bueno que podemos hacer por nosotros y los demás ; la sociedad influye mucho saber cómo podemos involucrarnos con

---

<sup>26</sup> [html.rincondelvago.com/autoestima\\_4.htm](http://html.rincondelvago.com/autoestima_4.htm).

<sup>27</sup> <http://www.monografias.com/trabajos72/baja-autoestima-jovenes-comunidad/baja-autoestima-jovenes-comunidad2.shtml>

los demás ya sean en sus culturas o de los tratos que nos brindan de una buena manera que sepamos cómo afrontar la vida de hoy en adelante.

## **CAUSAS DE LA BAJA AUTOESTIMA**

**CONFLICTOS FAMILIARES.**-“Cuando una familia se encuentra a la deriva y sin dirección clara, decimos que existe un conflicto. En palabras simples, una situación de tensión hace presión en la familia y se requieren ciertos cambios dinámicos que la estabilicen. Los roles, los valores y los objetivos se pierden y se hacen confusos en la medida que el conflicto siga permaneciendo en el sistema.

Los problemas, crisis y conflictos en la familia hacen necesario un cambio, que a su vez llevarán a redefinir un nuevo sistema de relaciones”.<sup>28</sup>

## **FRUSTRACIÓN.**

Una respuesta emocional común a la oposición relacionada con la ira y la decepción, que surge de la percepción de resistencia al cumplimiento de la voluntad individual.<sup>29</sup>

---

<sup>28</sup> [http://www.mundomujer.cl/pags/sicologia/conflictos\\_familiares.html](http://www.mundomujer.cl/pags/sicologia/conflictos_familiares.html)

<sup>29</sup> <http://es.wikipedia.org/wiki/Frustraci%C3%B3n>

**DEPRESIÓN.-** Es un trastorno afectivo que varía desde: bajas transitorias del estado de ánimo que son características de la vida misma, hasta el síndrome clínico, de gravedad y duración importante con signos y síntomas asociados, marcadamente distintos a la normalidad.<sup>30</sup>

**TRISTEZA.-**La tristeza no es un dolor físico, sino psíquico. Cuando estamos tristes podríamos decir que “nos duele el alma”. La muerte de un ser querido, una separación o el despido de un trabajo son circunstancias que a cualquier persona le causan tristeza.<sup>31</sup>

### **CONSECUENCIAS DE UNA AUTOESTIMA.**

**Suicidio.** La percepción por parte del sujeto de la falta de apoyo social o el sentimiento de la soledad, constituye otra de las circunstancias que parece rodear el fenómeno del suicidio.<sup>32</sup>

### **Causas que llevan al suicidio.**

La influencia de los medios de comunicación en el suicidio.

Los medios de comunicación forman una parte sumamente importante en la recepción de información y de datos q constituyen nuestro bagaje cultural.

---

<sup>30</sup>Dr. Rene Yagual Parrales/comportamiento humano/1989 edit. Graba ante para 526, Guayaquil (ecuador) edición 1989-1993-1996-1999/pág. 76

<sup>31</sup><http://depsicologia.com/%C2%BFtristeza-o-depresion/>

<sup>32</sup>LOURDES.Villardón Gallegos: el pensamiento del suicidio en la adolescencia 2009.pag67.

Los medios masivos, influyen en su comportamiento y en sus actitudes ante la vida misma. Lo ayudan a tomar decisiones y lo pueden empujar a determinar sus pautas de comportamiento a través de estereotipos o por la información que se le proporciona al individuo.

## **ALUCINACIONES**

Una alucinación es una percepción que no corresponde a ningún estímulo físico externo. Sin embargo, la persona siente esa percepción como real.

Por ello la alucinación es considerada una pseudo-percepción dada la ausencia de un estímulo externo. En ese sentido es distinta de la ilusión, que es una percepción distorsionada de un estímulo externo efectivamente existente.<sup>33</sup>

Es muy cierto que la falta de apoyo a la persona que tiene una autoestima baja lo lleva a querer dejar de existir por pensar que no somos importantes ante los demás, de no sabernos valorar nosotros mismos y de tener pensamientos alucinantes de escuchar cosas no ciertas porque solo pensamos que quitarnos la vida y dejar de existir por pensar que es el bien para los demás.

---

<sup>33</sup> <http://depsicologia.com/%C2%BFtristeza-o-depresion/>

## **e. MATERIALES Y MÉTODOS**

La investigación fue de tipo socioeducativo permitió desarrollar un estudio del problema de las adicciones en la Región Sur del Ecuador, de manera particular en el Cantón Huaquillas. En la metodología se utilizó: el **método científico** durante el proceso investigativo, desde la observación hasta la socialización de resultados; el **método deductivo** se utilizó para la construcción de las recomendaciones que se partió desde el conocimiento general a lo particular del problema; el **método inductivo** estuvo presente en la elaboración de las conclusiones, a través de la descomposición, análisis y procesamiento de la información bibliográfica y científica; el **método descriptivo** realizó el análisis teórico de los resultados de la investigación, mediante la recolección, clasificación, tabulación, representación en forma gráfica, análisis e interpretación de los datos obtenidos; el **método bibliográfico** sirvió para la obtención de la fundamentación teórica y científica del marco teórico.

Las técnicas que se utilizaron son: la encuesta que permitió la recopilación de datos para con ello tener la información necesaria de los encuestados: como la lectura científica: con la cual se realizó un análisis teórico y de los resultados de la investigación, a través de la revisión bibliográfica, recolección, clasificación, tabulación, representación gráfica, análisis e interpretación de los resultados. El test de autoestima de Coersmit, este instrumento cuenta con 25 ítems, que determina y valora la autoestima.

La población la constituyo los 2.860 habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera del Cantón Huaquillas de los cuales se dio una muestra de 400 personas seleccionadas al azar 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.

## f. RESULTADOS

RESULTADOS OBTENIDOS EN LA INVESTIGACIÓN DE CAMPO DE ACUERDO A LA APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO A LOS MORADORES DE LA CIUDADELA ABOGADO JAIME ROLDÓS AGUILERA DEL CANTÓN HUAQUILLAS.

TABLA N° 1a

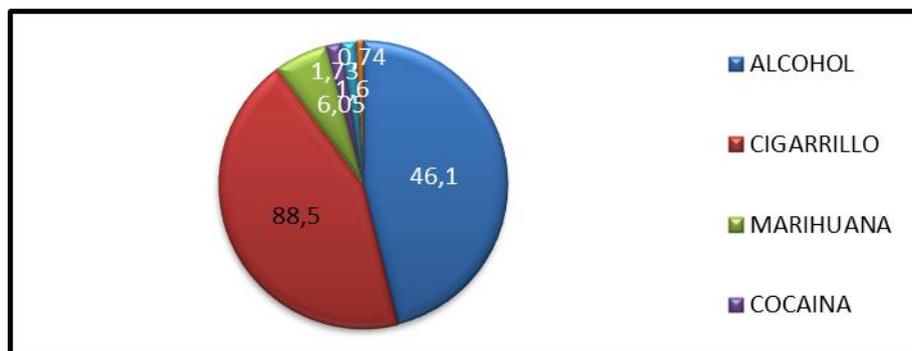
### ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS	TOTAL	
	F	%
ALCOHOL	373	93,25
CIGARRILLO	354	88,5
MARIHUANA	49	12,25
COCAÍNA	14	3,5
CEMENTO DE CONTACTO	13	3,25
ÉXTASIS	6	1,5

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

Autor: Sara Elizabeth Torres Correa

GRÁFICO N°1a



### ANÁLISIS

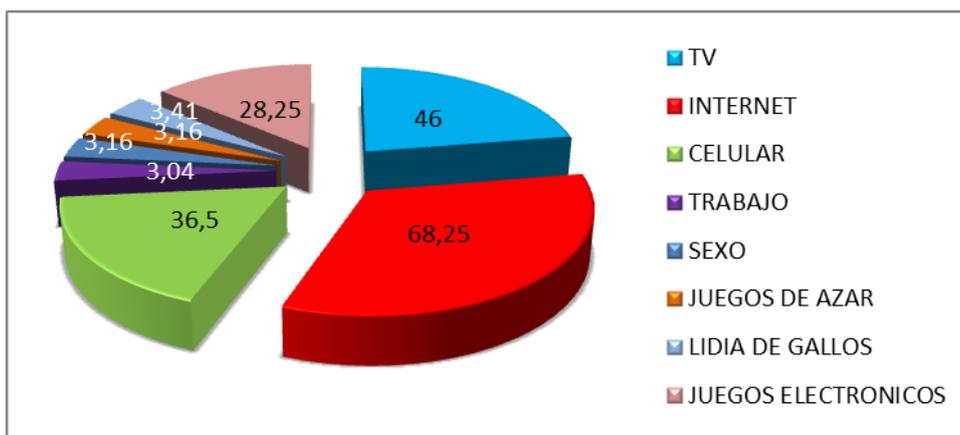
Revisados los resultados sobre las personas encuestadas consideran que 373, personas, con el 93,25% consumen alcohol; en cuanto al cigarrillo consideraron a 354 personas con un 88,5%; en cuanto a la marihuana indican a 49 personas con un 12,25%. En conclusión las adicciones que más sobresalen en la ciudadela Jaime Roldós son alcohol, cigarrillo y marihuana.

**TABLA N° 1b**  
**ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA**

ADICCIONES COMPORTAMENTALES	TOTAL	
	F	%
TV	184	46
INTERNET	273	68,25
CELULAR	146	36,5
TRABAJO	25	6,25
SEXO	26	6,5
JUEGOS DE AZAR	26	6,5
LIDIA DE GALLOS	28	7
JUEGOS ELECTRÓNICOS	113	28,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela  
Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.  
Autor: Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 1b**



### ANÁLISIS

Los resultados obtenidos por las encuestas aplicadas nos dieron a conocer que 184 personas tienen adicción a la TV que corresponde a 46%; en cuanto a 273 encuestados con adicción al internet corresponde a 68,25%; en cuanto al celular 146 encuestados que corresponde a 36,5%; en cuanto a los juegos electrónicos se identifica a 113 encuestados que corresponden a 28,25%.

Se llegó a concluir que las personas de la ciudadela Jaime Roldós tienen adicción a la TV, internet, celular, y juegos electrónicos.

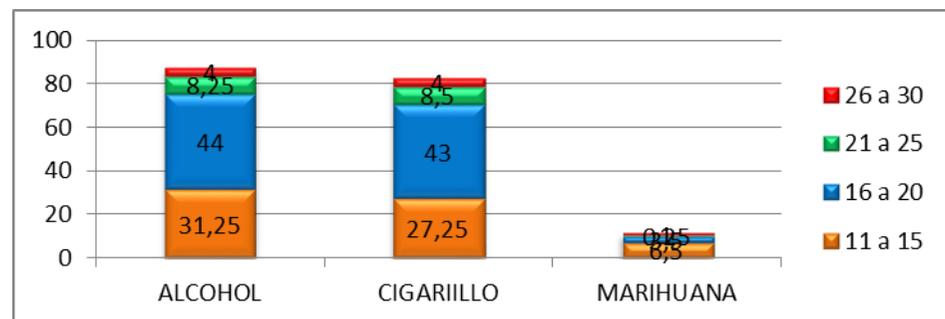
**TABLA N° 2a**  
**ADICCIÓN PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y EDAD**

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS  DE MAYOR INCIDENCIA	EDAD																					
	6 a 10		11 a 15		16 a 20		21 a 25		26 a 30		31 a 35		36 a 40		41 a 45		46 a 50		No hay edad		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	5	1,25	125	31,25	176	44	33	8,25	16	4	8	2	3	0,75	2	0,5	3	0,75	2	0,5	373	93,25
CIGARIILLO	7	1,75	109	27,25	172	43	34	8,5	16	4	7	1,75	3	0,75	1	0,25	3	0,75	2	0,5	354	88,5
MARIHUANA	0	0	26	6,5	14	3,5	1	0,25	4	1	2	0,5	1	0,25	0	0	1	0,25	0	0	49	12,25
COCAINA	0	0	6	1,5	6	1,5	1	0,25	0	0	0	0	1	0,25	0	0	0	0	0	0	14	3,5
CEMENTO DE CONTACTO	0	0	3	0,75	7	1,75	0	0	2	0,5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,25	13	3,25
EXTASIS	0	0	3	0,75	3	0,75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1,5

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera enero del 2012.

Autor: Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 2a**



## **ANÁLISIS**

Revisados los resultados en cuanto al consumo de alcohol con las edades de 16 a 20 años se identifica a 176 encuestados que corresponden a 44%; en cuanto al consumo de cigarrillo con la misma edad, se identifica 172 encuestados que corresponden a 43%; en cuanto al consumo de marihuana con la edad de 16 a 20 años, se identifica a 14 encuestados que corresponden a 3,5%.

En conclusión se dio a conocer que en consumo de alcohol, cigarrillo, y marihuana prevalece más a la edad de 16 a 20 años.

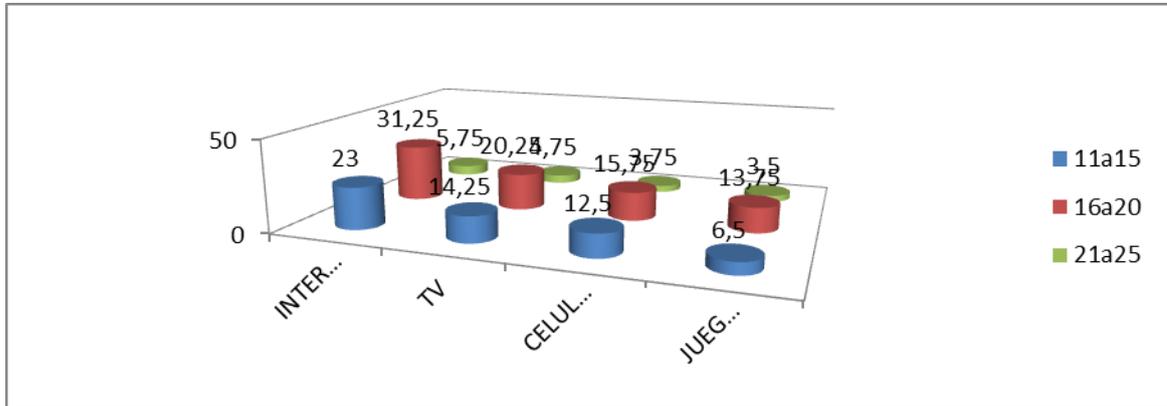
**TABLA N° 2b**  
**EDADES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y EDAD**

ADICIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA	EDAD																					
	6 a 10		11 a 15		16 a 20		21 a 25		26 a 30		31 a 35		36 a 40		41 a 45		46 a 50		No hay edad		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
INTERNET	8	2	92	23	125	31,25	23	5,75	11	2,75	5	1,25	2	0,5	2	0,5	3	0,75	2	0,5	273	68,25
TV	3	0,75	57	14,25	81	20,25	19	4,75	10	2,5	6	1,5	2	0,5	2	0,5	3	0,75	1	0,25	184	46
CELULAR	6	1,5	50	12,5	63	15,75	15	3,75	4	1	2	0,5	2	0,5	2	0,5	2	0,5	0	0	146	36,5
JUEGOS ELECTRÓNICOS	2	0,5	26	6,5	55	13,75	14	3,5	6	1,5	4	1	2	0,5	1	0,25	1	0,25	2	0,5	113	28,25
LIDIA DE GALLOS	0	0	11	2,75	12	3	1	0,25	1	0,25	0	0	1	0,25	0	0	0	0	2	0,5	28	7
SEXO	0	0	10	2,5	12	3	3	0,75	1	0,25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	6,5
JUEGO DE AZAR	1	0,25	9	2,25	10	2,5	3	0,75	2	0,5	0	0	1	0,25	0	0	0	0	0	0	26	6,5
TRABAJO	0	0	7	1,75	11	2,75	4	1	1	0,25	0	0	1	0,25	0	0	0	0	1	0,25	25	6,25

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera enero del 2012.

**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 2b**



### **ANÁLISIS**

En cuanto a los resultados revisados por la adicción al internet con la edad de 16 a 20 años, se identifica a 125 encuestados que corresponden al 31%; de la misma manera en cuanto a la TV, se identifica a 81 encuestados que corresponden a 20,25%; en cuanto al celular de 16 a 20 años, se identifica a 63 encuestados que corresponden a 15,75%; y los juegos electrónicos con la misma edad, se identifica a 55 encuestados que corresponden 13,75%.

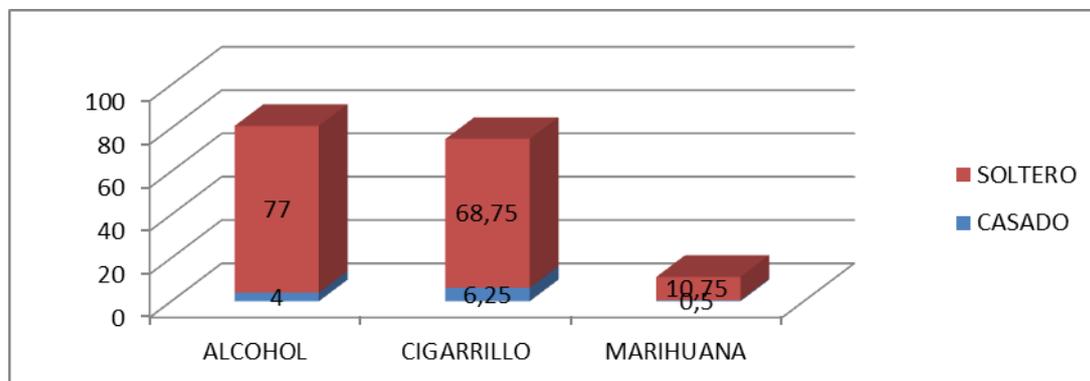
En conclusión se dio a conocer que las adicciones que más prevalecen en la ciudadela Jaime Roldós son el internet, la TV, celular y juegos electrónicos a la edad de 16 a 20.

**TABLA N° 3a**  
**ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y ESTADO CIVIL**

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA	ESTADO CIVIL											
	CASADO		SOLTERO		DIVORCIADO		UNIÓN LIBRE		TODOS		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	16	4	308	77	18	4,5	1	0,25	30	7,5	373	93,25
CIGARRILLO	25	6,25	275	68,75	20	5	5	1,25	29	7,25	354	88,5
MARIHUANA	2	0,5	43	10,75	2	0,5	0	0	2	0,5	49	12,25
COCAÍNA	1	0,25	13	3,25	0	0	0	0	0	0	14	3,5
CEMENTO DE CONTACTO	2	0,5	9	2,25	0	0	0	0	2	0,5	13	3,25
ÉXTASIS	1	0,25	4	1	0	0	0	0	1	0,25	6	1,5

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.  
**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 3a**



### ANÁLISIS

Revisados los resultados en cuanto al consumo de alcohol los solteros, se identifica a 308 encuestados que corresponde a 77%; lo mismo en cuanto al cigarrillo, se identifica a 275 encuestados que corresponde a 68,75%; y en cuanto a la marihuana, se identifica a 43 encuestados que corresponde a 10,75%.

Se pudo concluir que las personas que más tienen adicción al alcohol, cigarrillo, y marihuana son personas solteras.

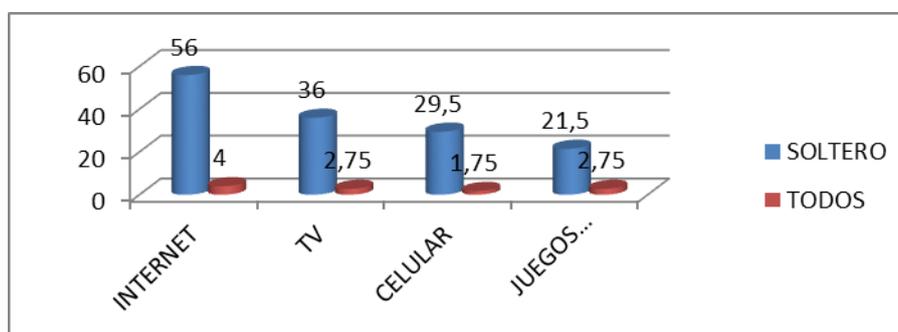
**TABLA N° 3b**  
**ESTADO CIVIL COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y**  
**ESTADO CIVIL**

ADICIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA	ESTADO CIVIL											
	CASADO		SOLTERO		DIVORCIADO		UNIÓN LIBRE		TODOS		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
INTERNET	14	3,5	224	56	14	3,5	5	1,25	16	4	273	68,25
TV	6	1,5	144	36	22	5,5	1	0,25	11	2,75	184	46
CELULAR	8	2	118	29,5	12	3	1	0,25	7	1,75	146	36,5
JUEGOS ELECTRÓNICOS	9	2,25	86	21,5	6	1,5	1	0,25	11	2,75	113	28,25
LIDIA DE GALLOS	3	0,75	21	5,25	0	0	0	0	4	1	28	7
SEXO	4	1	19	4,75	1	0,25	1	0,25	1	0,25	26	6,5
JUEGO DE AZAR	2	0,5	23	5,75	0	0	0	0	1	0,25	26	6,5
TRABAJO	4	1	18	4,5	1	0,25	0	0	2	0,5	25	6,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

Autor: Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 3b**



### ANÁLISIS

Al revisar los resultados sobre la adición al internet los solteros, se identifica a 224 que corresponde a 56%; lo mismo en cuanto a la TV, se identifica a 144 encuestados que corresponde a 36%; en cuanto al celular los solteros, se identifica a 118 encuestados que corresponde a 29,5%;y a los juegos electrónicos los solteros, se identifica a 86 encuestados que corresponde a 21,5%.

En conclusión las personas que más tienen adición al internet, TV, celular y juegos electrónicos son personas solteras.

**TABLA N° 4a**

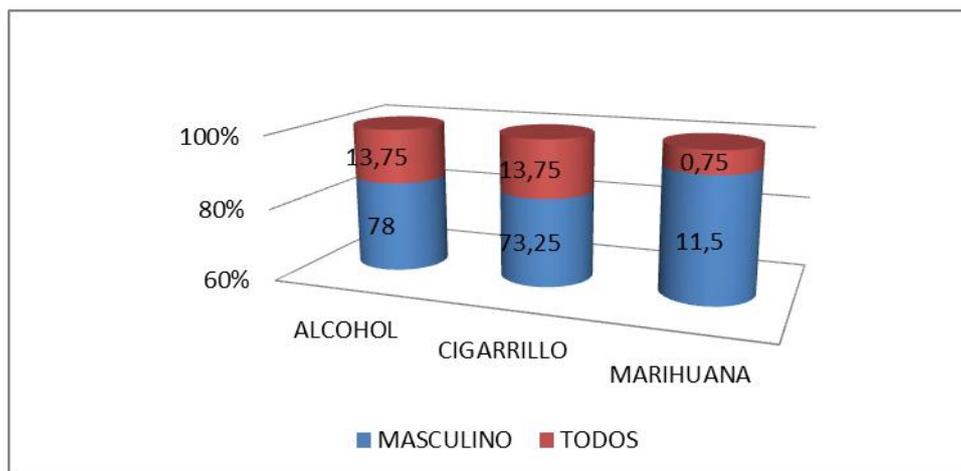
**ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y SEXO**

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA	SEXO							
	MASCULINO		FEMENINO		TODOS		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	312	78	6	1,5	55	13,75	373	93,25
CIGARRILLO	293	73,25	6	1,5	55	13,75	354	88,5
MARIHUANA	46	11,5	0	0	3	0,75	49	12,25
COCAÍNA	13	3,25	1	0,25	0	0	14	3,5
CEMENTO DE CONTACTO	11	2,75	0	0	2	0,5	13	3,25
ÉXTASIS	6	1,5	0	0	0	0	6	1,5

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 4ª**



**ANÁLISIS**

Revisados los resultados en cuanto al consumo de alcohol, el sexo masculino, se identifica a 312 encuestados que corresponde a 78%; con el mismo en cuanto al cigarrillo se identifica a 293 encuestados que corresponde a 73,25%; en cuanto al consumo de marihuana, se identifica a 46 encuestados que corresponde a 11,5%.

En conclusión se dio a conocer mediante los resultados de las encuestas aplicadas a los habitantes de la ciudadela Jaime Roldós señalan que es sexo masculino y todos son adictos al alcohol, cigarrillo, marihuana.

**TABLA N° 4b**

**ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y SEXO**

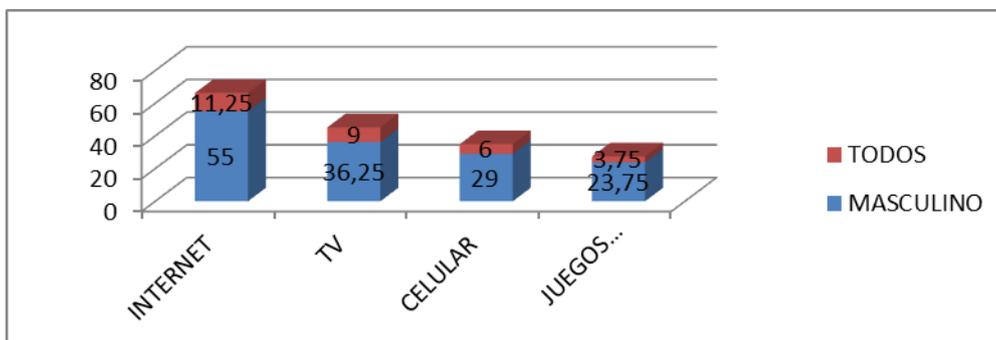
ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA	SEXO							
	MASCULINO		FEMENINO		TODOS		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
INTERNET	220	55	8	2	45	11,25	273	68,25
TV	145	36,25	3	0,75	36	9	184	46
CELULAR	116	29	6	1,5	24	6	146	36,5
JUEGOS ELECTRÓNICOS	95	23,75	3	0,75	15	3,75	113	28,25
LIDIA DE GALLOS	22	5,5	1	0,25	5	1,25	28	7
SEXO	20	5	2	0,5	4	1	26	6,5
JUEGO DE AZAR	24	6	0	0	2	0,5	26	6,5
TRABAJO	23	5,75	0	0	2	0,5	25	6,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime

Roldós Aguilera Enero del 2012.

Autor: Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 4b**



**ANÁLISIS**

Mediante los resultados obtenidos por los encuestados se dio a conocer que la adicción al internet el sexo masculino, se identifica a 220 encuestados que corresponden a 55%; con el mismo la TV, se identifica a 145 encuestados que corresponde a 36,25%; en cuanto al celular, se identifica a 116 encuestados que corresponde a 29%; y los juegos electrónicos, se identifica a 95 encuestados que corresponde a 23,75%.

Se pudo concluir que las personas más son adictas al internet, TV, celular, y juegos electrónicos se identifica al sexo masculino que tiene estos problemas.

**TABLA N° 5a**

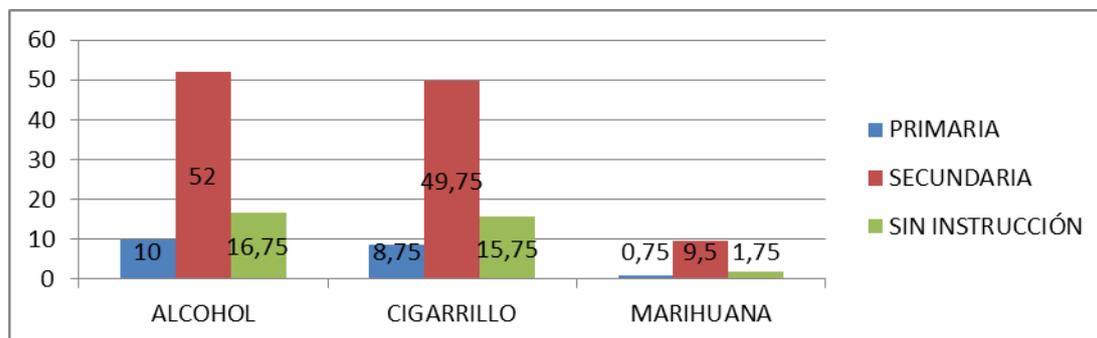
**ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN**

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA	NIVEL DE INSTRUCCIÓN											
	PRIMARIA		SECUNDARIA		SUPERIOR		SIN INSTRUCCIÓN		TODOS		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	40	10	208	52	34	8,5	67	16,75	23	5,75	372	93
CIGARRILLO	35	8,75	199	49,75	33	8	63	15,75	24	6	354	88,25
MARIHUANA	3	0,75	38	9,5	1	0,25	7	1,75	0	0	49	12,25
COCAÍNA	1	0,25	9	2,25	3	0,75	2	0,5	0	0	15	3,75
CEMENTO DE CONTACTO	1	0,25	9	2,25	0	0	3	0,75	0	0	13	3,25
ÉXTASIS	0	0	6	1,5	0	0	0	0	0	0	6	1,5

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

Autor: Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 5a**



**ANÁLISIS**

Mediante los resultados obtenidos por los encuestados se dio a conocer que las personas que consumen alcohol están en un nivel secundario, se identifica a 208 encuestados que corresponde a 52 %; el mismo en cuanto al consumo de cigarrillo, se identifica a 199 encuestados que corresponde 49,75%; en cuanto al consumo de marihuana las persona que están en un nivel secundario, se identifica a 38 encuestados que corresponde 9,5%. En conclusión se da a conocer que las personas que consumen alcohol, cigarrillo, y marihuana están en un nivel de secundaria.

**TABLA N° 5b**

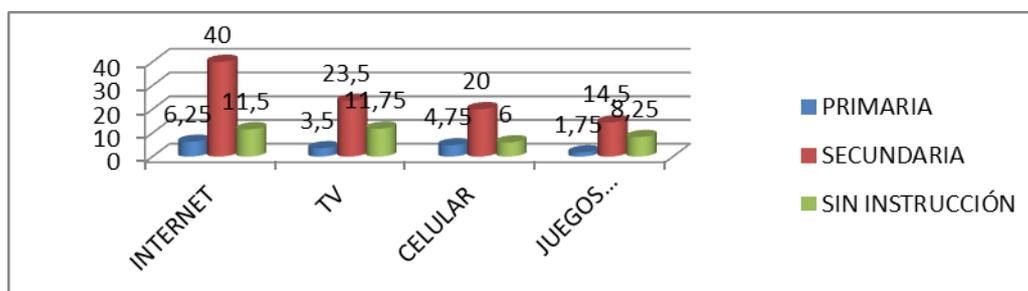
**ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN**

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA	NIVEL DE INSTRUCCIÓN											
	PRIMARIA		SECUNDARIA		SUPERIOR		SIN INSTRUCCIÓN		TODOS		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
INTERNET	25	6,25	160	40	23	5,75	46	11,5	19	4,75	273	68,25
TV	14	3,5	94	23,5	16	4	47	11,75	13	3,25	184	46
CELULAR	19	4,75	80	20	13	3,25	24	6	10	2,5	146	36,5
JUEGOS ELECTRÓNICOS	7	1,75	58	14,5	11	2,75	33	8,25	4	1	113	28,25
LIDIA DE GALLOS	4	1	19	4,75	3	0,75	1	0,25	1	0,25	28	7
SEXO	4	1	18	4,5	2	0,5	2	0,5	0	0	26	6,5
JUEGO DE AZAR	2	0,5	15	3,75	2	0,5	4	1	3	0,75	26	6,5
TRABAJO	1	0,25	19	4,75	1	0,25	3	0,75	1	0,25	25	6,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

Autor: Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 5b**



**ANÁLISIS**

Revisados los resultados mediante la adicción al internet el nivel de secundaria, se identifica a 160 encuestados que corresponde a 40% el mismo; en cuanto a la TV, se identifica a 94 encuestados que corresponde a 23,5%; en cuanto la adicción al celular el nivel de secundaria, se identifica a 80 encuestados que corresponde a 20%; y los juegos electrónicos en secundaria, se identifica a 58 encuestados que corresponde a 14,5%.

En conclusión se dio a conocer que las personas con adicción al internet, TV, celular, y juegos electrónicos se encuentra en nivel de instrucción secundaria.

**TABLA N° 6a**

**ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y SITUACIÓN LABORAL**

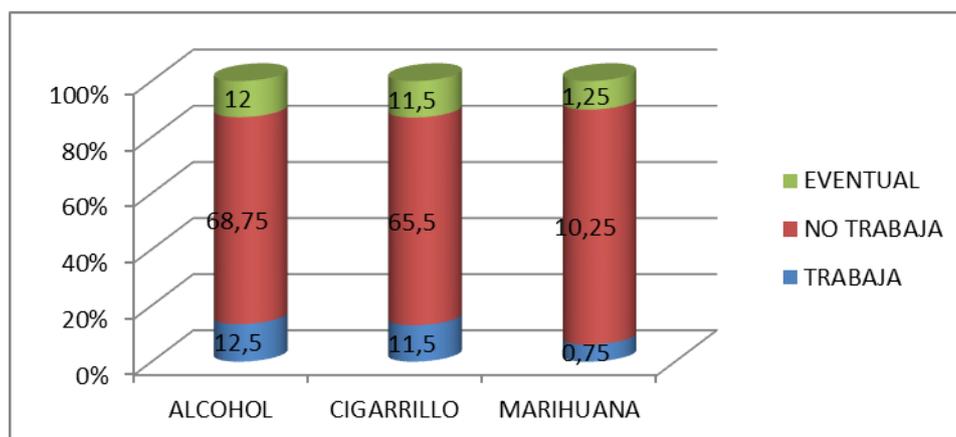
ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA	SITUACIÓN LABORAL							
	TRABAJO		NO TRABAJA		EVENTUAL		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	50	12,5	275	68,75	48	12	373	93,25
CIGARRILLO	46	11,5	262	65,5	46	11,5	354	88,5
MARIHUANA	3	0,75	41	10,25	5	1,25	49	12,25
COCAÍNA	1	0,25	11	2,75	2	0,5	14	3,5
CEMENTO DE CONTACTO	0	0	13	3,25	0	0	13	3,25
ÉXTASIS	0	0	5	1,25	1	0,25	6	1,5

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime

Roldós Aguilera Enero del 2012.

**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 6a**



**ANÁLISIS**

Revisados los resultados se da a conocer que las personas no trabajan las que tienen adicción al alcohol, se identifica a 275 encuestados que corresponde a 68,75%; mediante al cigarrillo, se identifica a 262 encuestados que corresponde 65,5; y a la marihuana, se identifica a 41 encuestados que corresponde a 10,25%.

En conclusión nos damos cuenta que las personas con adicción al alcohol, cigarrillo, y marihuana no trabaja.

**TABLA N° 6b**

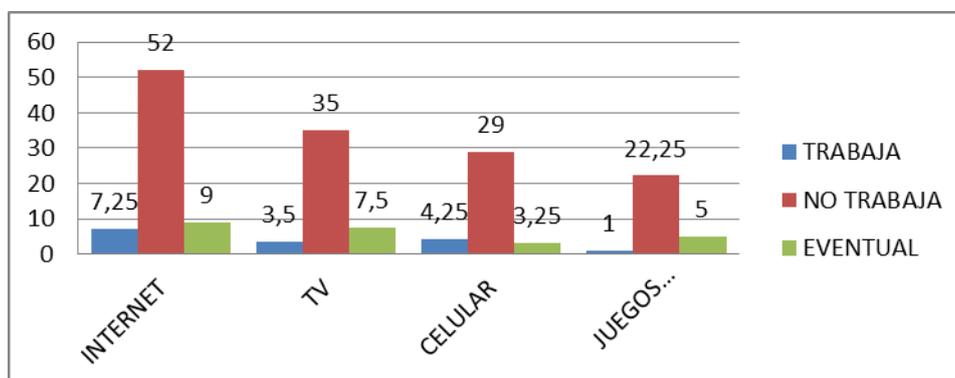
**ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y SITUACIÓN LABORAL**

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA	SITUACIÓN LABORAL							
	TRABAJA		NO TRABAJA		EVENTUAL		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
INTERNET	29	7,25	208	52	36	9	273	68,25
TV	14	3,5	140	35	30	7,5	184	46
CELULAR	17	4,25	116	29	13	3,25	146	36,5
JUEGOS ELECTRÓNICOS	4	1	89	22,25	20	5	113	28,25
LIDIA DE GALLOS	3	0,75	23	5,75	2	0,5	28	7
SEXO	1	0,25	23	5,75	2	0,5	26	6,5
JUEGO DE AZAR	5	1,25	18	4,5	3	0,75	26	6,5
TRABAJO	3	0,75	21	5,25	1	0,25	25	6,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

Autor: Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 6b**



**ANÁLISIS**

Los resultados obtenidos, de la situación laboral indican que no trabajan las personas con adicción al internet, se identifica a 208 encuestados que corresponde a 52%; la TV, se identifica a 140 encuestados que corresponde a 35%; al celular, se identifica 116 encuestados que corresponde a 29%; y a los juegos electrónicos, se identifica a 89 encuestados que corresponde a 22,25%.

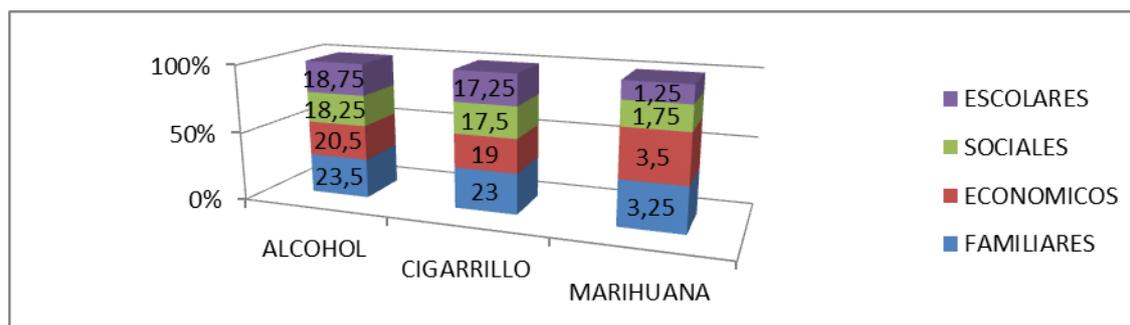
En conclusión las personas con adicción al internet, TV, celular, y juegos electrónicos, no trabajan.

**TABLA N° 7a**  
**ADICCIONES PSICOTRÓPICAS Y FACTORES QUE LAS DESENCADENAN**

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA	FACTORES													
	FAMILIARES		ECONÓMICOS		CULTURALES		SOCIALES		RELIGIOSOS		ESCOLARES		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	94	23,5	82	20,5	21	5,25	73	18,25	28	7	75	18,75	373	93,25
CIGARRILLO	92	23	76	19	20	5	70	17,5	27	6,75	69	17,25	354	88,5
MARIHUANA	13	3,25	14	3,5	2	0,5	7	1,75	8	2	5	1,25	49	12,25
COCAÍNA	3	0,75	3	0,75	0	0	4	1	2	0,5	2	0,5	14	3,5
CEMENTO DE CONTACTO	3	0,75	5	1,25	1	0,25	2	0,5	0	0	2	0,5	13	3,25
ÉXTASIS	2	0,5	1	0,25	0	0	1	0,25	1	0,25	1	0,25	6	1,5

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.  
**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 7a**



### ANÁLISIS

Mediante las encuestas aplicadas a las persona con adicción al alcohol causado por los problemas familiares, se identifica a 94 encuestados con el 23,5%; el mismo por problemas económicos, se identifica a 82 encuestados que corresponde a 20,5%; en cuanto al cigarrillo causado por problemas familiares, se identifica a 92 encuestados que corresponde a 23%;el mismo por problemas económicos, se identifica a 76 encuestados que corresponde a 19%; y al consumo de marihuana por problemas familiares, se identifica a 13 encuestados que corresponde 3,25%; el mismo causado por problemas económicos, se identifica a 14 encuestados que corresponde a 3,5%. En conclusión nos dimos cuenta que las personas con problemas familiares, económicos, sociales, escolares, se sumergen a alcohol, cigarrillo y marihuana.

**TABLA N° 7b**

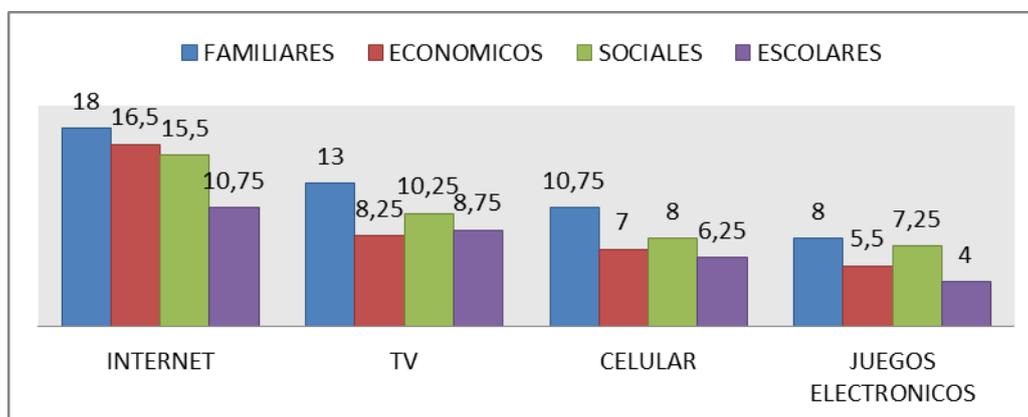
**ADICCIONES COMPORTAMENTALES Y FACTORES QUE LAS DESENCADENAN**

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA	FACTORES													
	FAMILIARES		ECONÓMICOS		CULTURALES		SOCIALES		RELIGIOSOS		ESCOLARES		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
INTERNET	72	18	66	16,5	17	4,25	62	15,5	13	3,25	43	10,75	273	68,25
TV	52	13	33	8,25	14	3,5	41	10,25	9	2,25	35	8,75	184	46
CELULAR	43	10,75	28	7	12	3	32	8	6	1,5	25	6,25	146	36,5
JUEGOS ELECTRÓNICOS	32	8	22	5,5	11	2,75	29	7,25	3	0,75	16	4	113	28,25
LIDIA DE GALLOS	7	1,75	3	0,75	4	1	3	0,75	3	0,75	8	2	28	7
SEXO	5	1,25	9	2,25	3	0,75	2	0,5	1	0,25	6	1,5	26	6,5
JUEGO DE AZAR	4	1	8	2	2	0,5	2	0,5	2	0,5	8	2	26	6,5
TRABAJO	3	0,75	10	2,5	1	0,25	3	0,75	3	0,75	5	1,25	25	6,25

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 7b**



**ANÁLISIS**

En cuanto a los resultados obtenidos des las encuestas aplicadas señala que la adicción al internet se da por problemas familiares, 72 encuestados que corresponde 18%; el mismo con la TV, 52 encuestados con el 13%; el celular, 43 encuestados con el 10,75%. En conclusión la adicción al internet, la TV, y celular se da por problemas familiares.

**TABLA N° 8a**

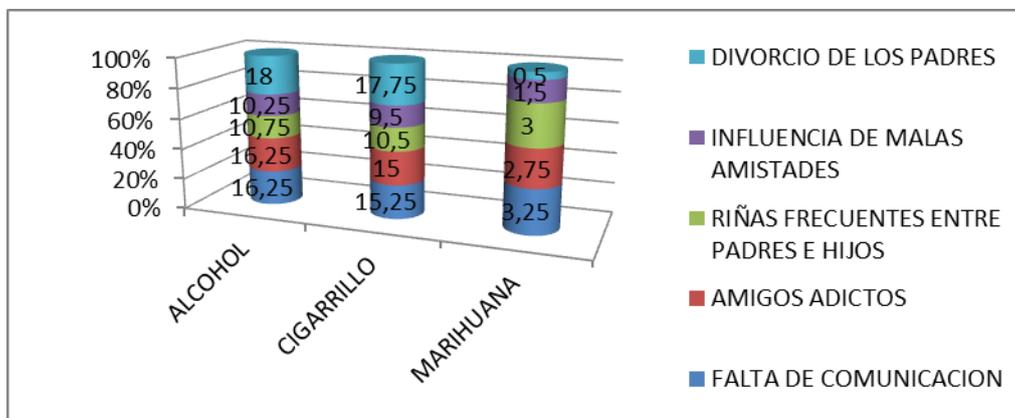
**ADICCIONES PSICOTRÓPICAS Y CAUSAS QUE LAS PROVOCAN**

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA	CAUSAS																	
	FALTA DE COMUNICACIÓN		AMIGOS ADICTOS		RIÑAS FRECUENTES ENTRE PADRES E HIJOS		PADRES DE FAMILIA ADICTOS		INFLUENCIA DE MALAS AMISTADES		PROBLEMAS ESCOLARES		DIVORCIO DE LOS PADRES		ABANDONO FAMILIAR		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	65	16,25	65	16,25	43	10,75	25	6,25	41	10,25	25	6,25	72	18	37	9,25	373	93,25
CIGARRILLO	61	15,25	60	15	42	10,5	21	5,25	38	9,5	24	6	71	17,75	37	9,25	354	88,5
MARIHUANA	13	3,25	11	2,75	12	3	3	0,75	6	1,5	1	0,25	2	0,5	1	0,25	49	12,25
COCAÍNA	1	0,25	3	0,75	2	0,5	2	0,5	3	0,75	1	0,25	1	0,25	1	0,25	14	3,5
CEMENTO DE CONTACTO	1	0,25	2	0,5	3	0,75	0	0	1	0,25	2	0,5	3	0,75	1	0,25	13	3,25
ÉXTASIS	0	0	1	0,25	2	0,5	0	0	1	0,25	0	0	2	0,5	0	0	6	1,5

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 8ª**



## ANÁLISIS

Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol causado por divorcio de los padres, señala a 72 encuestados con el 18%; el mismo con el cigarrillo, 71 encuestados con el 17,74%; en cuanto al alcohol se da por la falta de comunicación entre padres e hijos, 65 encuestados que corresponde a 16,25% lo mismo con el cigarrillo, 61 encuestados con el 15,25%; en cuanto al alcohol causado amigos adictos, 65 encuestados con el 16,25% ,el mismo con el cigarrillo, 60 encuestados con el 15%.

En conclusión el consumo de cigarrillo y alcohol se da por divorcio de los padres la falta de comunicación entre padres e hijos, amigos adictos.

**TABLA N° 8b**

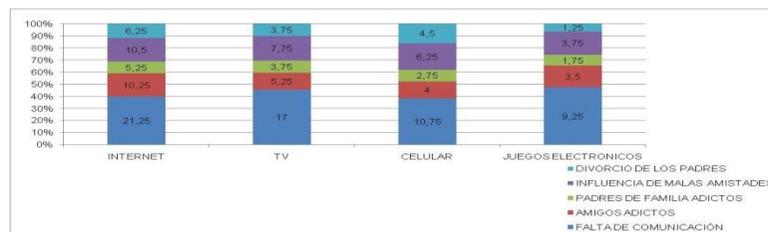
**ADICCIONES COMPORTAMENTALES Y CAUSAS QUE LAS PROVOCAN**

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA	CAUSAS																		
	FALTA DE COMUNICACIÓN		AMIGOS ADICTOS		RIÑAS FRECUENTES		PADRES DE FAMILIA		INFLUENCIA DE MALAS AMISTADES		PROBLEMAS ESCOLARES		DIVORCIO DE LOS PADRES		ABANDONO FAMILIAR		TOTAL		
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	
INTERNET	85	21,25	41	10,25	24	6	6	21	5,25	42	10,5	15	3,75	25	6,25	20	5	273	68,25
TV	68	17	21	5,25	14	3,5	15	3,75	31	7,75	6	1,5	15	3,75	14	3,5	184	46	
CELULAR	43	10,75	16	4	12	3	11	2,75	25	6,25	7	1,75	18	4,5	14	3,5	146	36,5	
JUEGOS ELECTRONICO	37	9,25	14	3,5	10	2,5	7	1,75	15	3,75	5	1,25	5	1,25	20	5	113	28,25	
LIDIA DE GALLOS	11	2,75	4	1	3	0,75	1	0,25	2	0,5	1	0,25	5	1,25	1	0,25	28	7	
SEXO	4	1	1	0,25	8	2	2	0,5	1	0,25	4	1	3	0,75	3	0,75	26	6,5	
JUEGO DE AZAR	1	0,25	1	0,25	5	1,25	2	0,5	1	0,25	2	0,25	6	1,5	8	2	26	6,25	
TRABAJO	2	0,5	3	0,75	1	0,25	2	0,5	1	0,25	1	0,25	4	1	11	2,75	25	6,25	

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 8b**



**ANÁLISIS**

Los resultados obtenidos por las encuestas aplicadas en cuanto a la adicción al internet causado por falta de comunicación, 85 encuestados con el 21,25%; el mismo con la TV, 68 encuestados con el 17%; en cuanto al internet causado por las malas amistades 42 encuestados con el 10,5%; el mismo con la TV con 31 encuestados con el 7,75%. En conclusión adicciones de internet y la TV se da por la falta de comunicación e influencia de malas amistades.

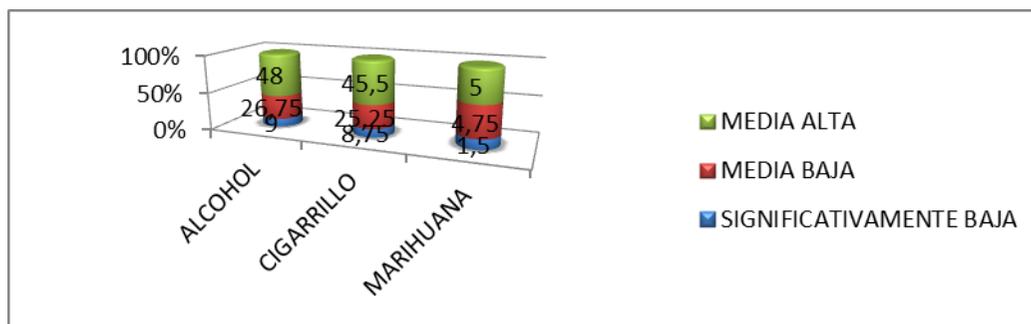
**TABLA N°9a**  
**ADICCIONES PSICOTRÓPICAS Y AUTOESTIMA**

ADICIONES DE MAYOR INCIDENCIA	ESCALA DE AUTOESTIMA											
	SIGNIFICATIVAMENTE BAJA		MEDIA BAJA		MEDIA		MEDIA ALTA		SIGNIFICATIVAMENTE ALTA		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	36	9	107	26,75	34	8,5	192	48	4	1	373	93,25
CIGARRILLO	35	8,75	101	25,25	32	8	182	45,5	4	1	354	88,5
MARIHUANA	6	1,5	19	4,75	4	1	20	5	0	0	49	12,25
COCAÍNA	1	0,25	3	0,75	0	0	0	0	10	2,5	14	3,5
CEMENTO DE CONTACTO	3	0,75	3	0,75	1	0,25	6	1,5	0	0	13	3,25
ÉXTASIS	1	0,25	3	0,75	0	0	2	0,5	0	0	6	1,5

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

**Autor:** Sara Elizabeth Torres Corre

**GRAFICO N° 9ª**



## **ANÁLISIS**

Mediante los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas señala que las personas que tiene adicción al alcohol tiene la autoestima media alta con 192 que corresponde a 48%; lo mismo con la autoestima media baja con 107 que corresponde a 26,75; en cuanto al cigarrillo con el autoestima media alta con 182 encuestados que corresponde a 45,5%; lo mismo con la autoestima media baja con 101 encuestados que corresponde a 25,25%; en cuanto al consumo de marihuana con la autoestima media alta son 20 encuestados que corresponde a 5%; el mismo con la autoestima media baja con 19 encuestados que corresponde 4,75%.

Las conclusiones señalan que las personas que tienen adicción al alcohol, cigarrillo, marihuana, tienen en su mayoría la autoestima media alta.

**TABLA N° 9b**

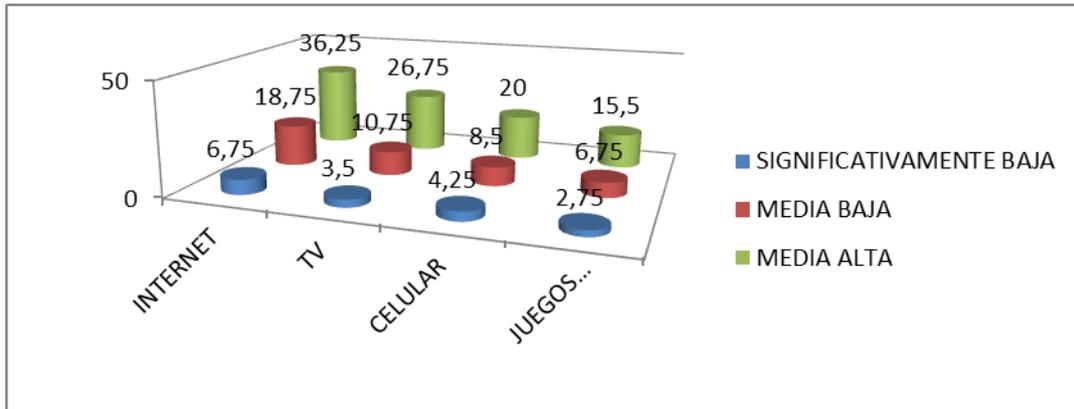
**ADICCIONES COMPORTAMENTALES Y AUTOESTIMA**

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA	ESCALA DE AUTOESTIMA											
	SIGNIFICATIVAMENTE BAJA		MEDIA BAJA		MEDIA		MEDIA ALTA		SIGNIFICATIVAMENTE ALTA		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
INTERNET	27	6,75	75	18,75	23	5,75	145	36,25	3	0,75	273	67,5
TV	14	3,5	43	10,75	17	4,25	107	26,75	3	0,75	184	46
CELULAR	17	4,25	34	8,5	12	3	80	20	3	0,75	146	36,5
JUEGOS ELECTRÓNICOS	11	2,75	27	6,75	11	2,75	62	15,5	2	0,5	113	28,25
LIDIA DE GALLOS	3	0,75	10	2,5	1	0,25	14	3,5	0	0	28	7
SEXO	5	1,25	9	2,25	2	0,5	10	2,5	0	0	26	6,5
JUEGO DE AZAR	2	0,5	10	2,5	1	0,25	12	3	1	0,25	26	6,5
TRABAJO	7	1,75	11	2,75	2	0,5	5	1,25	0	0	25	6,25

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 9b**



## **ANÁLISIS**

Mediante las encuestas aplicadas se señala que las personas con adicción al internet tiene el autoestima media alta, son 145 que corresponde a 36,25%; el mismo con la TV, 107 encuestados que corresponde a 26,75%; al celular, 80 encuestados que corresponde a 20%; y juegos electrónicos, 62 encuestados que corresponde a 15,5%.

En conclusión las personas con autoestima media alta tienen adicción al internet, TV, celular y juegos electrónicos.

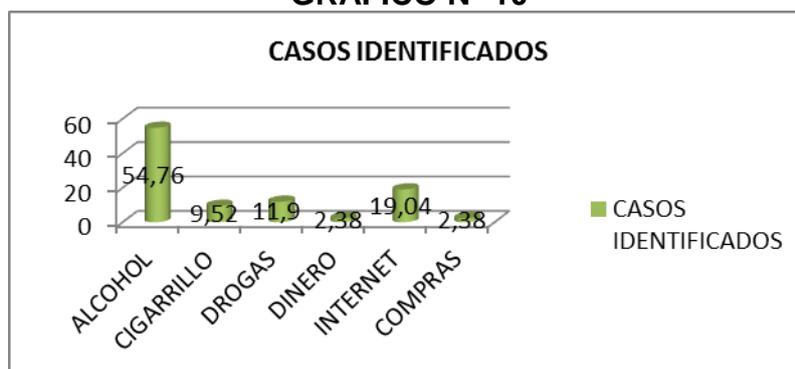
**TABLA N° 10**

**CASOS IDENTIFICADOS**

ADICCIONES QUE SE DAN EN LOS CASOS	F	%
ALCOHOL	23	54,76
CIGARRILLO	4	9,52
DROGAS	5	11,9
DINERO	1	2,38
INTERNET	8	19,04
COMPRAS	1	2,38

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.  
**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 10**



**ANÁLISIS**

Revisando los resultados obtenidos del consumo de alcohol en los casos encontrados, se identifica 23 personas encuestadas que corresponde al 54,76%, en cuanto al consumo del cigarrillo se identifica a 4 personas que corresponde a 9,52%; en cuanto al consumo de drogas se identifica a 5 personas que corresponde a 11,9%; en cuanto a la adicción al dinero se identifica a 1 persona que corresponde a 2,38%; en cuanto a la adicción al internet se identifica a 8 personas que corresponde a 19,04%; en cuanto la adicción a las compras se identifica a una persona que corresponde a 2,38%.

En conclusión, se constató que la adicción al alcohol, cigarrillo, drogas, dinero, internet y compras se da en una mayor parte en los casos encontrados.

**TABLA N° 11**

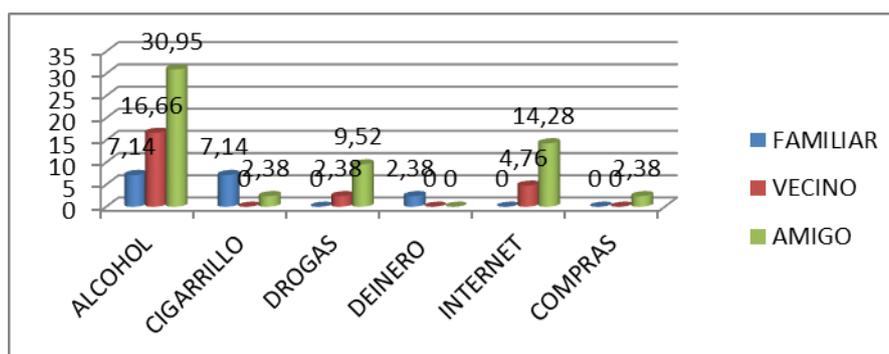
**ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y RELACIÓN PARENTAL**

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA	CONOCE CASOS							
	FAMILIAR		VECINO		AMIGO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	3	7,14	7	16,66	13	30,95	23	54,75
CIGARRILLO	3	7,14	0	0	1	2,38	4	9,52
DROGAS	0	0	1	2,38	4	9,52	5	11,9
DINERO	1	2,38	0	0	0	0	1	2,38
INTERNET	0	0	2	4,76	6	14,28	8	19,04
COMPRAS	0	0	0	0	1	2,38	1	2,38

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

Autor: Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 11**



**ANÁLISIS**

Como podemos observar señala de acuerdo a los casos, que las personas que consumen alcohol son 3 familiares, con 7,14%; 7 vecinos que corresponde a 16,66% y 13 amigos que corresponde a 30,95%; en cuanto al consumo de cigarrillo son 3 familiares con el 7,14%; 1 amigo con el 2,38%; en cuanto a las drogas son 4 amigos que corresponde a 9,52%; 1 vecino con el 2,38%; en cuanto la adicción al dinero 1 familiar con el 2,38%; a la adicción al internet son 6 amigos que corresponde a 14,28; 2 vecinos con el 4,76%; en cuanto a la adicción a las compras 1 persona que corresponde a 2,38%. En conclusión las personas que tienen adicción al alcohol, cigarrillo, drogas, dinero e internet y compras en su mayoría son amigos.

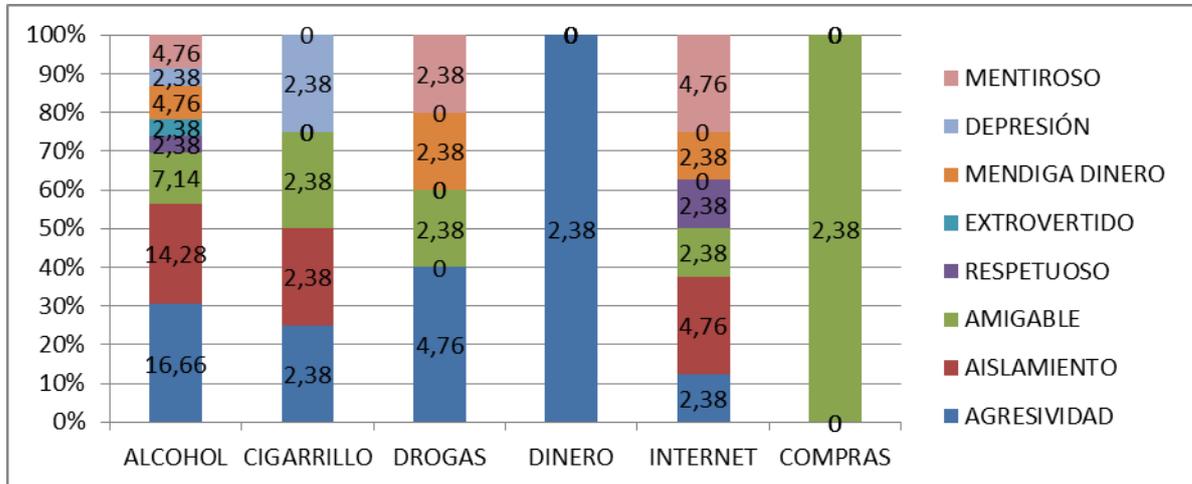
**TABLA N° 12**  
**ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y MANIFESTACIONES COMPORTAMENTALES**

ADICCIONES  DE MAYOR INCIDENCIA	SINTOMATOLOGÍA																	
	AGRESIVIDAD		AISLAMIENTO		AMIGABLE		RESPETUOSO		EXTROVERTIDO		MENDIGA DINERO		DEPRESIÓN		MENTIROSO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	7	16,66	6	14,28	3	7,14	1	2,38	1	2,38	2	4,76	1	2,38	2	4,76	23	54,74
CIGARRILLO	1	2,38	1	2,38	1	2,38	0	0	0	0	0	0	1	2,38	0	0	4	9,52
DROGAS	2	4,76	0	0	1	2,38	0	0	0	0	1	2,38	0	0	1	2,38	5	11,9
DINERO	1	2,38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,38
INTERNET	1	2,38	2	4,76	1	2,38	1	2,38	0	0	1	2,38	0	0	2	4,76	8	19,04
COMPRAS	0	0	0	0	1	2,38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,38

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N°12**



### ANÁLISIS

Como se puede observar sobre los casos que las personas con adicción al alcohol, con síntomas de agresividad son 6 que corresponde a 14,28%; el mismo al cigarrillo 1 con el 2,38%; el mismo a las drogas, son 2 que corresponde a 4,76%.

Las personas que tienen adicción al alcohol, cigarrillo, drogas, manifiestan agresividad.

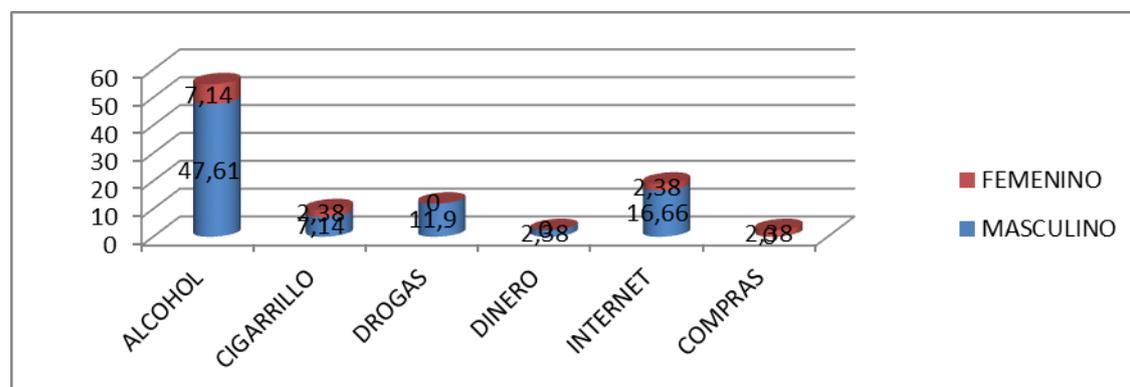
**TABLA 13**  
**ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y SEXO**

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA	SEXO					
	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	20	47,61	3	7,14	23	54,75
CIGARRILLO	3	7,14	1	2,38	4	9,52
DROGAS	5	11,9	0	0	5	11,9
DINERO	1	2,38	0	0	1	2,38
INTERNET	7	16,66	1	2,38	8	19,04
COMPRAS	0	0	1	2,38	1	2,38

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 13**



### ANÁLISIS

En los casos obtenidos se puede observar que 20 personas con adicción al alcohol son de sexo masculino, 47,61%; lo mismo en cuanto al cigarrillo son 3 con el 7,14%; lo mismo en cuanto a las drogas son 5 con el 11,9%; al dinero es 1 masculino con el 2,38%; 7 con adicción al internet que corresponde a 16,66%;

En conclusión las personas que tienen adicción al alcohol, cigarrillo, drogas, dinero e internet son de sexo masculino.

**TABLA N° 14**

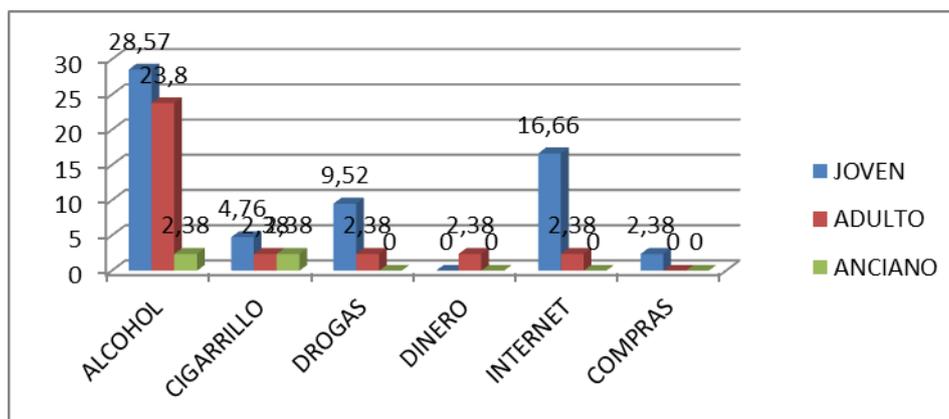
**ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y ESTADO EVOLUTIVO**

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA	APARIENCIA							
	JOVEN		ADULTO		ANCIANO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	12	28,57	10	23,8	1	2,38	23	54,75
CIGARRILLO	2	4,76	1	2,38	1	2,38	4	9,52
DROGAS	4	9,52	1	2,38	0	0	5	11,9
DINERO	0	0	1	2,38	0	0	1	2,38
INTERNET	7	16,66	1	2,38	0	0	8	19,04
COMPRAS	1	2,38	0	0	0	0	1	2,38

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 14**



**ANÁLISIS**

Los resultados de los casos obtenidos señalan que las personas con adicción al alcohol son jóvenes, con 12 encuestas que corresponde con el 28,57%; lo mismo en cuanto al cigarrillo son 2 jóvenes, que corresponde a 4,76%; el mismo a las drogas, 4 encuestas con 9,52%.

La conclusión de los casos obtenidos señala que las personas con adicciones al alcohol, drogas y cigarrillo son jóvenes.

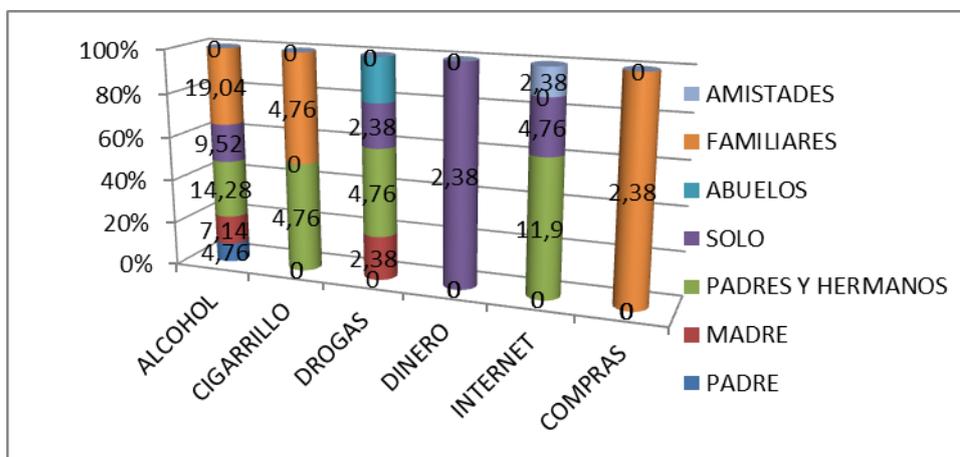
**TABLA 15**  
**ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y RELACIONES DE CONVIVENCIA**

ADICCIONES  DE MAYOR INCIDENCIA	RELACIONES DE CONVIVENCIA															
	PADRE		MADRE		PARES Y HERMANOS		SOLO		ABUELOS		FAMILIARES		AMISTADES		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	2	4,76	3	7,14	6	14,28	4	9,52	0	0	8	19,04	0	0	23	54,74
CIGARRILLO	0	0	0	0	2	4,76	0	0	0	0	2	4,76	0	0	4	9,52
DROGAS	0	0	1	2,38	2	4,76	1	2,38	1	2,38	0	0	0	0	5	11,9
DINERO	0	0	0	0	0	0	1	2,38	0	0	0	0	0	0	1	2,38
INTERNET	0	0	0	0	5	11,9	2	4,76	0	0	0	0	1	2,38	8	19,04
COMPRAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,38	0	0	1	2,38

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 15**



## **ANÁLISIS**

Mediante los resultados de los casos obtenidos las personas con adicción al alcohol viven con familiares, 8 personas con el 19,04%; el mismo vive con padres y hermanos, 6 personas, 14,28%; en cuanto al cigarrillo son 2 encuestados que corresponde a 4,76%; en cuanto a la adicción al internet vive con padres y hermanos son 5 que corresponde a 11,9%.

En conclusión de los casos, las personas con adicción al alcohol, cigarrillo e internet en su mayoría viven con familiares y por otra parte viven con padres y hermanos.

**TABLA 16**

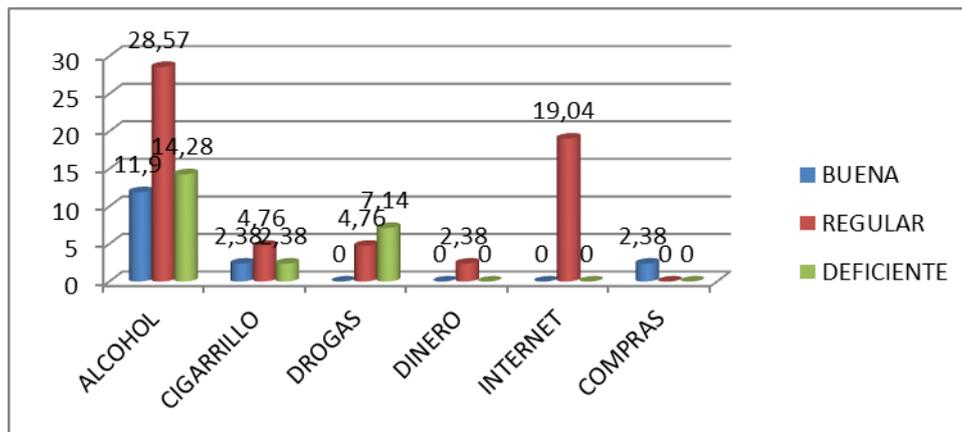
**ADICIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y SITUACIÓN ECONÓMICA**

ADICIONES DE MAYOR PREVALENCIA	SITUACIÓN ECONÓMICA							
	BUENA		REGULAR		DEFICIENTE		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	5	11,9	12	28,57	6	14,28	23	54,75
CIGARRILLO	1	2,38	2	4,76	1	2,38	4	9,52
DROGAS	0	0	2	4,76	3	7,14	5	11,9
DINERO	0	0	1	2,38	0	0	1	2,38
INTERNET	0	0	8	19,04	0	0	8	19,04
COMPRAS	1	2,38	0	0	0	0	1	2,38

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

Autor: Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 16**



**ANÁLISIS**

Los resultados de los casos obtenidos de las encuestas aplicadas señala en cuanto al alcohol la situación económica, es regular son 12 encuestados que corresponde a 28,57%; el mismo en cuanto al cigarrillo son 2 que corresponde a 4,76%; lo mismo en cuanto a drogas son 2 con el 4,76%; en cuanto a la adicción al internet son 8 personas que corresponde a 19,04% su situación económica es regular.

Da como conclusión las personas con adicción al alcohol, drogas e internet tienen una situación económica regular.

**TABLA N° 17**

**ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y EDAD**

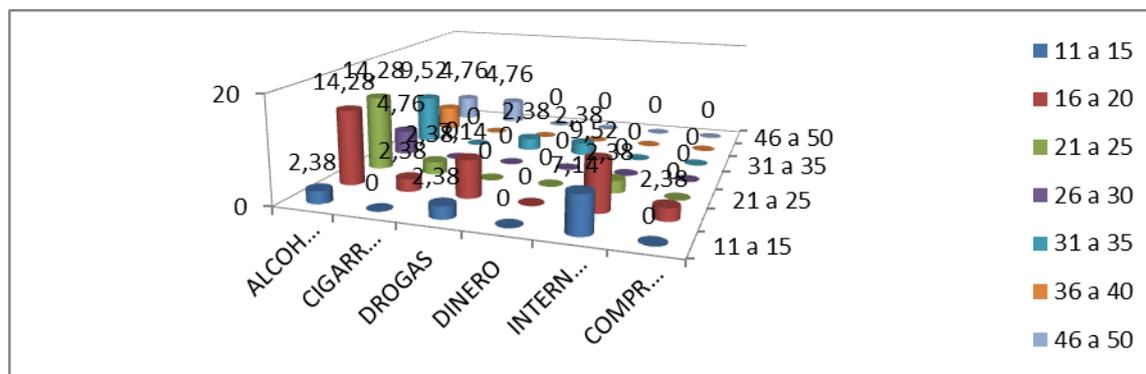
ADICCIONES DE MAYOR PREVALENCIA	EDAD															
	11 a 15		16 a 20		21 a 25		26 a 30		31 a 35		36 a 40		46 a 50		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	1	2,38	6	14,28	6	14,28	2	4,76	4	9,52	2	4,76	2	4,76	23	54,74
CIGARRILLO	0	0	1	2,38	1	2,38	0	0	0	0	0	0	2	4,76	4	9,52
DROGAS	1	2,38	3	7,14	0	0	0	0	1	2,38	0	0	0	0	5	11,9
DINERO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,38	0	0	0	0	1	2,38
INTERNET	3	7,14	4	9,52	1	2,38	0	0	0	0	0	0	0	0	8	19,04
COMPRAS	0	0	1	2,38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,38

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime

Roldós Aguilera Enero del 2012.

**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 17**



**ANÁLISIS**

Mediante los resultados de los casos obtenidos señala que las personas con adicción al alcohol tienen una edad de 16 a 20 años, son 6 con el 14,28%; el mismo en cuanto al cigarrillo son 1 persona que corresponde a 2,38%; a las drogas son 7,14%; al internet son 4 que corresponde 9,52%.

Mediante los casos obtenidos a las encuestas da como resultados que en su mayoría las personas con adicción al alcohol, cigarrillo, drogas e internet están entre la edad de 16 a 20 años.

**TABLA 18**

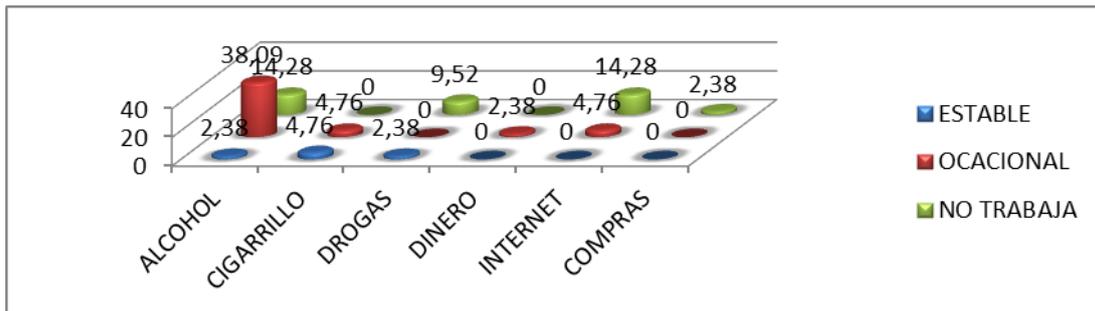
**ADICCIONES MAS INCIDENCIA Y SITUACIÓN LABORAL**

ADICCIONES DE MAYOR PREVALENCIA	SITUACIÓN LABORAL							
	ESTABLE		OCASIONAL		NO TRABAJA		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	1	2,38	16	38,09	6	14,28	23	54,75
CIGARRILLO	2	4,76	2	4,76	0	0	4	9,52
DROGAS	1	2,38	0	0	4	9,52	5	11,9
DINERO	0	0	1	2,38	0	0	1	2,38
INTERNET	0	0	2	4,76	6	14,28	8	19,04
COMPRAS	0	0	0	0	1	2,38	1	2,38

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.

**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 18**



**ANÁLISIS**

Mediante los casos obtenidos a las encuestas aplicadas señala que las persona con adicción al alcohol son 16 con trabajo ocasional que corresponde a 38,09%; lo mismo en cuanto al cigarrillo son 2 personas que corresponde a 4,76%; en cuanto a las drogas son 4 y no trabajan que corresponde a 9,52% y con la adicción al internet son 6 que no trabajan que corresponde a 14,28%.

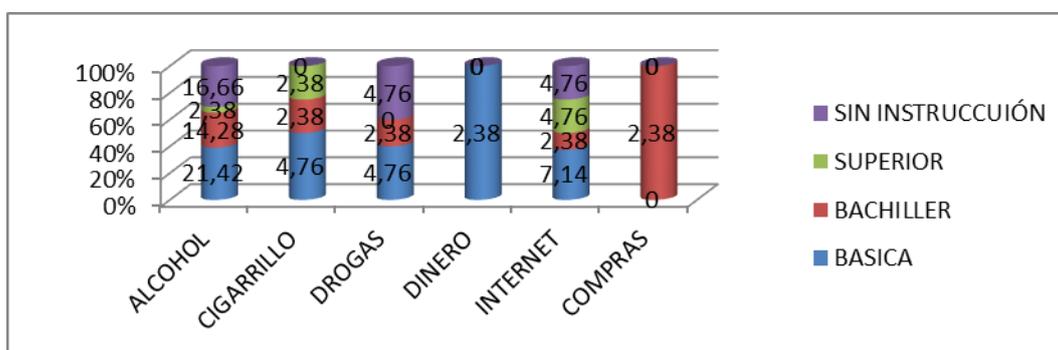
Da como conclusión de los casos obtenidos que las personas con adicción al alcohol y cigarrillo tienen trabajo ocasional y la adicción a las drogas e internet no trabajan

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

ADICCIONES DE MAYOR PREVALENCIA	NIVEL DE INSTRUCCIÓN									
	BÁSICA		BACHILLER		SUPERIOR		SIN INSTRUCCIÓN		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
ALCOHOL	9	21,42	6	14,28	1	2,38	7	16,66	23	54,74
CIGARRILLO	2	4,76	1	2,38	1	2,38	0	0	4	9,52
DROGAS	2	4,76	1	2,38	0	0	2	4,76	5	11,9
DINERO	1	2,38	0	0	0	0	0	0	1	2,38
INTERNET	3	7,14	1	2,38	2	4,76	2	4,76	8	19,04
COMPRAS	0	0	1	2,38	0	0	0	0	1	2,38

**Fuente:** Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera Enero del 2012.  
**Autor:** Sara Elizabeth Torres Correa

**GRAFICO N° 19**



### ANÁLISIS

Mediante los resultados de los casos obtenidos señala que las personas con adicción al alcohol se encuentra en el nivel de básica son 9 personas con el 21,42%; el mismo con adicción al cigarrillo son 2 que corresponde a 4,76%; a las drogas son 2 con el 4,76%; e internet son 3 personas que corresponde a 7,14%. En conclusión de los casos señalados las personas con adicción al alcohol, cigarrillo, drogas e internet se encuentran en el nivel de básica

## **g. DISCUSIÓN**

En cuanto a los resultados de las encuestas aplicadas en la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera del Cantón Huaquillas las adicciones que más prevalecen son las siguientes: el alcohol con el 93,25%, seguido con el cigarrillo con un porcentaje de 88,5%, y la marihuana con un 12,25%, esto en cuanto a las adicciones psicotrópicas: en las adicciones comportamentales las más utilizadas son el internet con el 68,25%; la TV con el 46%; el celular con 36,5% y los juegos electrónicos con un 28,25%

“La adicción es el hábito que domina la voluntad de una persona. Se trata de la dependencia a una sustancia, una actividad o una relación”.<sup>34</sup>

En si las adicciones llevan a perder la realidad en la que vivimos al querer lo que se desea y no importar lo que digan los demás por que se llenan de satisfacción haciendo lo que les perjudica a volverse dependiente.

“Los niños están experimentando con alcohol a edades más tempranas que nunca. Una encuesta nacional encontró que poco más de la mitad de los adultos jóvenes en los EE.UU. entre las edades de 12 y 20 años han consumido alcohol al menos una vez. Algunos investigadores especulan que los adolescentes son más vulnerables a la adicción debido a que el

---

<sup>34</sup>Lee todo en: Definición de adicción - Qué es, Significado y Concepto  
<http://definicion.de/adiccion/#ixzz2BrRuF3Pg>

centro de placer del cerebro madura antes que la parte del cerebro responsable del control de los impulsos y la toma de decisiones ejecutivas.”<sup>35</sup>

El sexo masculino tiene más prevalencia a las adicciones y en cuanto la edad señala que los jóvenes se sumergen en las adicciones entre 16 a 20 años.

En la secundaria se identifica al alcohol con el 52%; al cigarrillo con el 49,75%; y en las comportamentales señalan al internet con el 40% a la TV con el 23,5%.

Este problema se está dando con más prevalencia en las instituciones educativas del nivel de secundaria ya que los jóvenes sienten curiosidad por saber cómo se sienten al probar estas sustancias y en cuanto a las comportamentales quieren estar sumergidos a menudo dentro de las redes sociales porque sienten que si no lo hacen no pueden estar bien.

“Si bien la recuperación de la adicción es muy posible, que puede ser muy difícil en algunos casos, especialmente aquellos que involucran personas dependientes con muy baja autoestima.”<sup>36</sup>

---

<sup>35</sup>[http://www.helpguide.org/harvard/alcohol\\_teens.htm](http://www.helpguide.org/harvard/alcohol_teens.htm)

<sup>36</sup><http://www.addictionrecoveryportal.com/2011/01/05/self-esteem-and-addiction/>

Es posible que las personas con autoestima media alta tengan algún tipo de adicción o dependencia.

Es cierto que la recuperación de las adicciones se pueda dar, aunque en algunos casos sea difícil por el involucramiento de la sociedad que no le permite que sean valorados de una buena manera ya que la persona se apoya con más estabilidad a una autoestima media alta de sentirse que si pueden lograr a salir adelante y superar su adicción.

De acuerdo a las encuestas aplicadas nos da un total de 42 casos todos son en diferentes barriadas, 11 de ellos nos señalan direcciones y 31 optaron por no darnos ni nombres ni dirección. Estos casos señalan que el consumo de alcohol se identifica con 54,76% seguido por el internet con el 19,04% y las drogas con el 11,9% en cuanto a estos datos obtenidos son los que más prevalecen en cuanto a los que tienen en esta dependencia.

## **h. CONCLUSIONES**

- En conclusión las adicciones que más sobresalen en la ciudadela Jaime Roldós son el alcohol, cigarrillo, marihuana.
- Se llegó a concluir que las personas de la ciudadela Jaime Roldós tienen adicción al internet, la TV, el celular, los juegos electrónicos.
- En conclusión las personas se vuelven adictas entre 16 a 20 años de edad, con mayor frecuencia.
- Se pudo constatar que el sexo masculino es el que tienen más prevalencia a las adicciones psicotrópicas y comportamentales.
- Se constató que las personas que consumen algún tipo de sustancias son solteras.
- Dio como conclusión que las personas con adicciones psicotrópicas y comportamentales se ubican en el nivel de secundaria.
- Se llegó a concluir que las personas con adicción al alcohol, cigarrillo, marihuana, internet, TV, celular y juegos electrónicos no trabajan.
- En conclusión las personas con problemas familiares, económicos, sociales, escolares, se sumergen a alcohol, cigarrillo, marihuana, a la adicción al internet, la TV, celular y juegos electrónicos.
- En conclusión el consumo de cigarrillo, alcohol, las adicciones del internet y la TV, es causado por la falta de comunicación entre padres e hijos, por divorcio de los padres, amigos adictos, influencia de malas amistades.

- Las conclusiones señalan que las personas que tienen adicción al alcohol, cigarrillo, marihuana, tienen en su mayoría la autoestima media alta.
- Se evidencio que las personas con autoestima media alta señalan que tienen adicción al internet, TV, celular y juegos electrónicos.
- Se pudo constatar que en los 42 casos encontrados se determina un alto consumo al alcohol, cigarrillo, drogas, dinero, internet y compras.
- Se constató que la adicción al alcohol, cigarrillo, drogas, dinero, internet y compras se da en una mayor parte en los casos encontrados.
- En conclusión las personas que tienes adicción al alcohol, cigarrillo, drogas, dinero, internet y compras en su mayoría son amigos.
- Las personas que tienen adicción al alcohol, cigarrillo, drogas, manifiestan agresividad.
- En conclusión las personas que tienen adicción al alcohol, cigarrillo, drogas, dinero e internet son de sexo masculino.
- La conclusión de los casos obtenidos señala que las personas con adicciones al alcohol, drogas y cigarrillo son jovenes.
- Mediante los casos obtenidos señala que las personas con adicción al alcohol, cigarrillo e internet en su mayoría viven con padres y hermanos y por otra parte, vive con familiares.
- Da como conclusión las personas con adicción al alcohol, drogas e internet tienen una situación económica regular.

- Mediante los casos obtenidos a las encuestas da como resultados que en su mayoría las personas con adicción al alcohol, cigarrillo, drogas e internet están entre la edad de 16 a 20 años.
- Da como conclusión de los casos obtenidos que las personas con adicción al alcohol y cigarrillo, tienen trabajo ocasional y la adicción a las drogas e internet no trabajan.
- En conclusión de los casos señalados las personas con adicción al alcohol, cigarrillo, drogas e internet se encuentran en el nivel de básica.

## **i. RECOMENDACIONES**

Después de haber realizado el análisis respectivo se recomienda:

- Que los padres de familia estén en alerta con sus hijos por la influencia de malas amistades que puedan tener dentro de la sociedad.
- A los padres de familia que dialoguen con sus hijos de temas importantes como las adicciones y que causas traen.
- A los jóvenes que tengan algún problema de adicción, que busque ayuda para que sigan viviendo saludablemente.
- A las personas que tengan a un familiar con algún tipo de adicción, que les brinden el apoyo necesario para que superen ese problema.
- A las autoridades que sigan apoyando a las personas que más necesiten de una ayuda profesional para su recuperación en algún tipo de adicción que tengan.
- A los presidentes barriales que hagan gestiones de persona profesionales que estén más preparadas de estos temas de adicción para que den charlas y poder prevenir.
- Principalmente a la sociedad, que tengan más humanidad con la gente que tienen algún tipo de adicción para que con ello la persona sienta que tiene un apoyo de querer de alejarse de ese problema.

## j. BIBLIOGRAFÍA

- Dr. Rene Yagual PARRALES/comportamiento humano/1989 edit. Graba ante para Drogas2 blogolario.com/;2006-09/
- <http://www.parasaber.com/salud/psicologia/trastornos-psicologicos/articulo/psicologia-adiccion-dependencia-malestar-adicto/5746/>
- <http://www.saludlibertad.com/publicaciones/adicciones/tipos-de-adicciones/1>
- [http://www.taringa.net/posts/apuntes-y-monografias/1975605/\\_Que-Es-El-Crack\\_.html](http://www.taringa.net/posts/apuntes-y-monografias/1975605/_Que-Es-El-Crack_.html)
- <http://www.monografias.com/trabajos10/drog/drog2.shtml>
- <http://estelsdevida.blogspot.com/2008/12/es-realmente-indispensable-el-cemento.html>
- <http://www.asayar.org/ludopatia.html>
- <http://www.saludlibertad.com/publicaciones/adicciones/tipos-de-adicciones/>
- <http://www.alsubjer.es/articulo.php?idart=263>
- <http://www.psicologicamentehablando.com/principales-caracteristicas-de-la-personalidad-adictiva/>
- <http://www.esmas.com/salud/saludfamiliar/adicciones/337520.html>
- <http://www.esmas.com/salud/saludfamiliar/adicciones/337520.html>

- <http://www.monografias.com/trabajos36/autoestima-retcambio/autoestima-retcambio.shtml>
- <http://www.proyectosalutia.com>
- <http://es.scribd.com/d>
- <http://www.slideshare.net/Richardsa/desarrollo-del-autoestima-y-estrategias-para-mejorar>
- <http://www.miautoestima.com/baja-autoestima>
- <http://www.slideshare.net/Richardsa/desarrollo-del-autoestima-y-estrategias-para-mejorar>
- <http://www.miautoestima.com/baja-autoestima>
- [html.rincondelvago.com/autoestima\\_4.htm](http://html.rincondelvago.com/autoestima_4.htm).
- <http://www.monografias.com/trabajos72/baja-autoestima-jovenes-comunidad/baja-autoestima-jovenes-comunidad2.shtml>
- [http://www.mundomujer.cl/pags/sicologia/conflictos\\_familiares.html](http://www.mundomujer.cl/pags/sicologia/conflictos_familiares.html)
- <http://definicion.de/adiccion/#ixzz2BrRuF3Pg>
- [http://www.helpguide.org/harvard/alcohol\\_teens.htm](http://www.helpguide.org/harvard/alcohol_teens.htm)
- <http://www.addictionrecoveryportal.com/2011/01/05/self-esteem-and-addiction/>
- <http://depsicologia.com/%C2%BFtristeza-o-depresion/>
- LOURDES. Villardón Gallegos: el pensamiento del suicidio en la adolescencia 2009.pag67.
- Lee todo en: Definición de adicción - Qué es, Significado y Concepto

- M° ISABEL Serrano González educación para la salud del siglo XXI  
pag 107
- PACHÓN ROJAS Mabel 2007 enciclopedia maestra.S.A.pag205
- PRADO ARÉVALO Gonzalo; guía de formación educativa.2004 pag  
26
- ROBERT V. Kail, JONHC Aavanaugh: desarrollo humano: una  
perspectiva vital; 2006 pag343.
- SILVA GARCÍA Luis 2006. Ats/dué.pag233
- SILVA GARCÍA Luis 2006. Ats/dué.pag236
- SILVA GARCÍA Luis 2006. Ats/dué.pag235
- SUSANA pick; formacióncívica y ética; 2002,pag198.
- [www.innatia.com](http://www.innatia.com) › Motivación personal
- 526, Guayaquil (ecuador) edición 1989-1993-1996-1999/pág. 76

k. ANEXOS



---

---

---

## UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN.

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

**CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS HABITANTES DE LA CIUDADELA ABOGADO JAIME ROLDÓS AGUILERA DEL CANTÓN HUAQUILLAS, PROVINCIA DE EL ORO DURANTE EL PERIODO 2012.**

PROYECTO DE TESIS PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, MENCIÓN PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

**AUTORA:**

Sara Elizabeth Torres Correa

**LOJA - ECUADOR  
2012**

**a. TEMA**

CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS HABITANTES DE LA CIUDADELA ABOGADO JAIME ROLDÓS AGUILERA DEL CANTÓN HUAQUILLAS, PROVINCIA DE EL ORO DURANTE EL PERIODO 2012.

## **b. PROBLEMÁTICA:**

Hoy en día las adicciones están afectando a la humanidad y por ello muchos hogares se están destruyendo, al perder la conciencia debido a este problema y llevarlos a cometer crímenes, violaciones, y maltratos a su misma familia y a las personas particulares. La falta de un vínculo familiar fuerte, la falta de comunicación y afectividad, un nivel bajo de autoestima, el no poder defender sus decisiones, y el no tener la información son factores que orillan a las personas a adoptar una adicción.

“Las conductas adictivas parecen remontarse a los albores de la humanidad cuando el hombre primitivo en su etapa de recolector comenzó a interesarse por el efecto de plantas y logró mediante ensayo y error acumular rudimentarios conocimientos que pronto se hicieron exclusivos de una "élite" de Chamanes, brujos, hechiceros y sacerdotes, cuyos "poderes" en gran parte se basaban en la supuesta comunicación con fuerzas sobrenaturales durante sus viajes alucinánticos, experiencias generalmente transmitidas a sus descendientes en forma directa, desde muchos miles de años antes de que apareciera la escritura.”<sup>37</sup>

A partir de la década de los sesenta, se incorpora la droga masivamente al estilo de vida hedónico, proliferando más en las sociedades de consumo,

---

<sup>37</sup>[www.monografias.com](http://www.monografias.com) › Psicología -

convirtiéndose en una mercancía de comercialización altamente rentable sólo superada por el tráfico de armamentos.

Datos globales a nivel mundial revelan que unos 200 millones de personas consumieron drogas ilegales el pasado año. El cannabis sigue siendo la sustancia más popular en todo el mundo.

“A pesar del obstáculo que la ilegalidad de ciertas sustancias supone para la recogida de datos precisos, un estudio australiano estima que, aproximadamente, una de cada 20 de personas consumió el pasado año algún tipo de droga.

En Oceanía lidera el consumo de cannabis y anfetaminas, mientras que Norteamérica es el principal mercado para la cocaína. Estas tres sustancias, junto con los opiáceos (heroína, morfina...) son las más populares o, al menos, de las que más datos se dispone.

Estos datos señalan que 125-203 millones de personas consumieron cannabis al menos una vez durante el pasado año, 14-56 millones tomaron anfetaminas, 14-21 millones, cocaína, y 12-21 millones, opiáceos. De todos ellos, entre 15 y 39 millones son usuarios problemáticos y entre 11 y 21 millones las consumen por vía parenteral. Son cuatro efectos adversos como los principales culpables: la intoxicación aguda (sobredosis), las

consecuencias inmediatas de la intoxicación (lesiones, violencia), la dependencia y los efectos de su uso crónico (secuelas físicas, psicológicas). Teniendo en cuenta los datos de la Organización Mundial de la Salud, en 2004 fallecieron 250.000 personas por culpa de las drogas ilegales, frente a los 2,25 millones de víctimas del alcohol y los 5,1 millones de víctimas del tabaco”.<sup>38</sup>

“En el Ecuador se revelan que desde 1998 el consumo de drogas ilícitas en el país ha aumentado en un 8,7%.

En drogas como el cigarrillo, el estudio estimó que desde 1998 y 2005, es decir en siete años, un 16,4% de personas empezaron a fumar. En cuanto al alcohol, su consumo subió un 17,1%. En tanto, en drogas ilícitas las estadísticas también arrojaron un aumento. No obstante, en 2005 y hasta la fecha (2009) fueron aumentadas al estudio drogas como el crack, el opio, la morfina, drogas vegetales (ayahuasca, hongos, entre otros).

Entre las drogas más ofrecidas en el país están el alcohol y el cigarrillo, con el 20,6%; marihuana, 18,7%; cocaína, con el 6,4%; y, éxtasis, 2,6%, según datos del Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (Consep).

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

---

<sup>38</sup><http://www.elmundo.es/elmundosalud/2012/01/05/noticias/1325792177.html>

Para provenir estos casos, los padres deben comunicarse con sus hijos y saber “leer” a tiempo las señales que muestran, como son; ojos rojos, comportamiento agresivo”.<sup>39</sup>

“Las adicciones no son solo las drogas, al alcohol o al tabaco. También se dan al trabajo, comida, una actividad o hacia las personas. Lo que todas tienen en común es la raíz que genera. Cuando la vida emocional enfrenta problemas comúnmente se fisura la autoestima, que es la disposición a considerarse competente frente a los daños básicos de la vida y sentirse merecedor de la felicidad. Cuando la autoestima es alta, el ser humano se siente confiado para la vida, cuando no, la persona es más propensa a desarrollar pensamientos adictivos, que son como una carga emocional que incomoda a la persona y se trata de eliminar a través de relacionar dicho estado para encontrar una solución, si esta fuera del alcance del individuo esta genera frustración que es experimentada como culpa, dolor, miedo de dichas emociones llegan a ser tan desagradables e insoportables, que para aliviarlas, se evaden a través de la adicción. Solo una comunicación sana, la confianza y el amor hacen que la autoestima se fortalezca”.<sup>40</sup>

Si se quiere combatir una adicción hay que atacarla de raíz; provocar y reforzar emociones que lleven a la persona a sentirse capaz de decidir y

---

<sup>39</sup><http://www.hoy.com.ec/noticias-ecuador/ecuador-consumo-de-drogas-subio-8-7-en-7-anos-357777.html>

<sup>40</sup><http://www.esmas.com/salud/home/noticiashoy/532701.html>

actuar con seguridad frente a los retos de su vida, a merecer ser feliz y sentirse valorada dentro de su realidad.

En la provincia del oro se dan estas clases de adicciones debido a la baja autoestima que tienen las personas ya que se sienten inferiores a los demás y buscan sumergirse al alcohol, tabaco, juegos y drogas

A nivel local se está presenciando mucho de este problema debido a la falta de comunicación entre padres e hijos lo cual los jóvenes se sumergen a las drogas, alcohol, tabaco y juegos. Viendo esta problemática el Alcalde Abogado Manuel Aguirre Piedra puso en funcionamiento al Centro Terapéutico de Rehabilitación que se inició el lunes 14 de marzo del 2007, más de 500 personas encontraron un espacio favorable para salir de su problema de adicción al alcohol y las drogas con la modalidad de internado. Las personas que ingresaron a este centro de rehabilitación ha sido por problemas en sus hogares, por separación de padres, migración, por probar sustancias por abusos sexuales, abandonado, etc. Todas estas son las causas de que estas personas hayan caído en esta enfermedad no solo en sustancias sino también en juegos de azar que les hace perder mucho dinero.

Las adicciones como antes mencionadas nos lleva a un caos social y a la vez nuestra autoestima se ve afectada por que todos formamos parte de esta sociedad, es por este motivo que se ha propuesto mediante la presente

investigación de Caracterizar las Adicciones y la Autoestima a los Habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera a fin de concientizarlos y con eso obtendremos logros conjuntos que servirán para una mejor calidad de vida.

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

### **c. JUSTIFICACIÓN**

De acuerdo a la realidad que atravesamos hoy en día en la sociedad se ha creído conveniente realizar este trabajo investigativo: **CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS HABITANTES DE LA CIUDADELA ABOGADO JAIME ROLDÓS AGUILERA DEL CANTÓN HUAQUILLAS, PROVINCIA DE EL ORO DURANTE EL PERIODO 2012.** que se enmarca en el macro proyecto el estudio de las adicciones en la Región Sur del Ecuador. En este sentido esta investigación se justifica porque ayudara a los habitantes de la ciudadela Jaime Roldós Aguilera a que tomen precauciones de los daños y las consecuencias que ocasionan las adicciones en cada uno de nosotros para obtener una vida tranquila y saludable.

El propósito es ayudar a la sociedad para que mediten y reflexionen sobre el problema que se está viviendo y de esta manera cambia la forma de pensar y estilo de vida de cada una de las personas que sufren de adicciones.

Este tema ha sido seleccionado, porque en la sociedad de hoy en día están expuestos a cualquier tipo de adicciones, puesto que es un problema social que afecta al ser humano, esto trae lógicamente consecuencias graves tanto físicas como emocionales.

Se cuenta con el apoyo de la Universidad Nacional de Loja, con la finalidad de contribuir con el macro proyecto investigativo del estudio de las

adicciones y como egresada de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, cumplir con el requisito para la obtención del título de Licenciada en Ciencias de la Educación y de esta manera poder aportar a nuestro Cantón “Huaquillas” con porcentajes actuales de los ciudadanos que estén en el problema de adicciones para que sean tratados a tiempo y gocen de buena salud.

#### **d. OBJETIVOS**

##### **OBJETIVO GENERAL**

Caracterizar las adicciones y la autoestima de los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera del Cantón “Huaquillas”, Provincia de el Oro durante periodo 2012

##### **OBJETIVO ESPECIFICO**

- Identificar las adicciones que tiene mayor prevalencia en los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera.
- Identificar los niveles de autoestima con el test de Coersmit en los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera.

## **e. MARCO TEÓRICO**

### **ADICIONES**

#### **INTRODUCCIÓN**

Definición

Enfoque sistemático de las adicciones

Concepto de las adicciones

#### **TIPOS DE ADICCIONES**

##### **ADICCIONES PSICOACTIVAS**

Drogas

Alucinógenos

LSD (Ácido lisérgico)

Éxtasis o mdma

Metanfetamina

Cannabis sativa-hachis- mariguana

Estimulantes

Coca

Crack

Anfetaminas

Café, té, colas

Cemento de contacto

Alcohol

Tabaco

Fármacos

## **ADICCIONES COMPORTAMENTALES**

Adicción al trabajo

Compra compulsiva teléfono

Sexo

Ludopatía o juegos patológicos

Internet

Cleptomanía

## **CARACTERÍSTICA DE LAS ADICCIONES**

Factores de personalidad

Factores emocionales

Factores ambientales

Factores biológicos

Problemas familiares

Influencias sociales

Problemas emocionales

Curiosidad

## **CONSECUENCIAS**

Relaciones personales

Trabajo

Economía

Salud psíquica

Conducta

Salud física

Tolerancia

Obsesión

Negación

**PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES**

**PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES**

**AUTOESTIMA**

**DEFINICIÓN**

**IMPORTANCIA DE LA AUTOESTIMA**

**GENERALIDADES**

**CARACTERÍSTICAS**

Confianza

Orgullo

Satisfacción personal

Confianza

**PROCESO PARA LLEGAR A LA AUTOESTIMA**

**AUTOCONOCIMIENTO**

**AUTOEVALUACIÓN**

**AUTOREFLEXIÓN**

**AUTOCONCIENCIA**

**TIPOS DE AUTOESTIMA.**

**AUTOESTIMA BAJA**

**AUTOESTIMA ALTA**

**SOBREVALORACIÓN**

**DESARROLLO DE LA AUTOESTIMA**

Influencia de los padres

Influencia de los compañeros simultáneos.

Influencia de la sociedad.

## **CAUSAS DE LA BAJA AUTOESTIMA**

### **CONFLICTOS FAMILIARES**

### **FRUSTRACIÓN**

### **DEPRESIÓN**

### **TRISTEZA**

### **CONSECUENCIAS DE UNA AUTOESTIMA.**

### **SUICIDIO.**

Causas que llevan al suicidio

### **ALUCINACIONES**

## **ADICCIONES**

### **INTRODUCCIÓN**

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

Freud, pensaba que las drogas se usaban por su capacidad de desarrollar placer y disipar las sensaciones desagradables. En la sociedad actual hay un mínimo de tolerancia al displacer, al menor dolor, “pastilla”; al menor contratiempo “necesito una copa” a ello se suma la competitividad social que incentiva al uso de estimulantes. Para los psicoanalistas, toda conducta drogodependiente partiría de este principio placer-displacer porque la droga saldrá ante cualquier tensión surgida de la lucha entre el súper Yo y el Ello.

El refuerzo de la recompensa-aprendizaje, cuando el consumo de la droga actúa sobre el sistema de recompensa del cerebro y ejerce un refuerzo,

incita a repetir la acción, una vez que el placer ha desaparecido, esto implica la conducta compulsiva pero, existe un refuerzo secundario que deriva del contexto social, cuando una conducta se sigue de una experiencia positiva o recompensa, esta recompensa incita a la repetición.

Esta gratificación puede no ser solo interna sino también externa. El enfoque sociológico, permite explicar la incidencia de las adicciones en un determinado momento y contexto social. Actualmente se acepta que las condiciones socio ambientales de una determinada adicción que resultan más determinantes para su uso y abuso que las características bioquímicas de la misma. Para la OMS, existen motivos individuales para el desarrollo de las adicciones: curiosidad 27,1%, esnobismo 2,1%, evasión 29,2%, problemas de adaptación 22,9%, relaciones amorosas 8,3%, desequilibrio psíquico 16,7, analgesia, estimulación, adelgazamiento 39,6%, sentimientos inferiores 10,4, presión del grupo 8,3, causas ambientales 41,7%, manifestaciones de rebeldía, entre otros”.<sup>41</sup> 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

---

<sup>41</sup> cfr. RODRIGUEZ, Marthos Alicia Dra. MANUAL PREVENTIVO CONTRA LA DROGADICCIÓN, Ed. Mitre, pg. 57-59

relacional grupal y cómo, al mismo tiempo, esa construcción condiciona las acciones de ellos mismos dentro de su realidad.

## **Definición**

La adicción nos hace olvidarnos de nuestro entorno y de nosotros mismos, nos hace perder la autonomía y la libertad de actuación, volviéndonos esclavos.

La adicción se inicia con una conducta agradable y placentera que termina siendo adictiva, pues abandonarla produce un malestar. El adicto sufre una gran dependencia psicológica hacia esa conducta, llegando a padecer un comportamiento compulsivo y perdiendo así el interés por otras actividades que anteriormente habían sido gratificantes. Viven para y entorno a la conducta adictiva.

El principal problema es la relación que se crea entre la persona y la conducta adictiva. La persona, con el fin de paliar el malestar que le produce abandonar o no realizar la conducta adictiva, puede llegar a delinquir e incluso a entrar en un círculo vicioso en el que llega a perderlo todo, su familia, sus amigos hasta su propio yo.

Las personas adictas suelen presentar patrones comunes de comportamiento:

- Se convierten en obsesivos, mostrando gran nerviosismo y ansiedad, ya que lo único que les tranquiliza es la realización de la conducta adictiva.
- Dejan su vida cotidiana para satisfacer la adicción, incluso descuidan sus problemas personales.
- Suelen estar irritables si no realizan la conducta.
- No son conscientes de su problema.
- Padecen un gran sentimiento de culpa posterior a la realización de la conducta adictiva.
- Suelen tender a la mentira y al engaño para ocultar su adicción.
- En casos graves, y naturalmente dependiendo de las adicciones, suelen aparecer síntomas como falta de apetito, delgadez excesiva, falta de higiene personal, grandes deudas económicas, aislamiento, depresión e incluso en casos extremos el suicidio<sup>42</sup>

Las adicciones nos lleva a cometer conductas inadecuadas y nos vuelven dependientes de ellas, pierden su voluntad de ser, cambia nuestra actitud y comportamiento y solo hacemos daño a las personas que nos rodean sin pensar se vuelen violentos y agresivos no aceptan que tienen un problema, son pocos los que se dejan ayudar

---

<sup>42</sup><http://www.parasaber.com/salud/psicologia/trastornos-psicologicos/articulo/psicologia-adiccion-dependencia-malestar-adicto/5746/>

## **Enfoque sistémico de las adicciones**

Los trastornos adictivos se han transformado en uno de los problemas más graves en el campo de la Salud Mental para los gobiernos. Las estadísticas de consumo por lo general son a través de encuestas y reflejan una realidad parcial ante la tendencia a ocultar la verdad entre quienes son consumidores de sustancias.

El trabajo de rehabilitación y en especial de la psicoterapia en el campo de las adicciones se presenta como una realidad de difícil acceso para la mayoría de los psiquiatras y psicólogos considerando las particulares características que el problema representa. Realizar psicoterapia de insight a nivel de la consulta privada o individual, resulta particularmente difícil en especial en las primeras etapas del tratamiento cuando el consumo reciente altera los procesos de análisis cognitivo y bloquea la capacidad de respuesta emocional del paciente en adicción. Preferimos que las primeras etapas de la rehabilitación sean en procesos grupales y sólo después de un tiempo de evolución se realice una psicoterapia grupal o individual una vez que el paciente está estabilizado y sin alteraciones cognitivas o emocionales producto de la droga.

Las lecturas sistémicas de basan en diferentes teorías y lecturas epistemológicas. A grandes rasgos la terapéutica apoyada en concepciones

sistémicas (Terapia familiar sistémica TFS, Terapia de pareja, o en grupos) se nutre principalmente de tres grandes fuentes.

Por un lado en la Teoría General de Sistemas, es un conjunto de elementos está determinado por el estado de cada uno de los demás que lo configuran, de esta manera un sistema puede ser cerrado (cuando no intercambia información con su entorno) o abierto (cuando intercambia información con su entorno, por lo que es modificado y a la vez modifica a ese mismo contexto). Según la teoría general de los sistemas cualquier cambio en un miembro del sistema afectará a los demás, de esta manera se piensa en la “totalidad”, y no en “sumatividad”, porque las pautas de funcionamiento del sistema no son reducibles a la suma de sus elementos constituyentes.

La teoría de la comunicación, sirve como la tercera gran fuente de desarrollo teórico. Se toma partida en un axioma básico. “Es imposible no comunicar”, en este sentido todo comportamiento de un miembro de un sistema tiene un valor de mensaje para los demás (incluso el silencio o la mirada, o la indiferencia dirían: "prefiero ignorarte", pero siempre comunican algo).

Por otra parte la comunicación implica considerar no solo el nivel semántico de una comunicación (nivel digital), sino también el emisor, el receptor, el entendimiento de un mensaje, la interacción, la puntuación de las secuencias comunicacionales entre los participantes, etc. (nivel analógico).

La terapia basada en aspectos sistémicos, se interesa así en las posibles modificaciones de los sistemas de relaciones, donde se dan relaciones simétricas (basadas en cierta igualdad) o complementarias (basadas en determinadas diferencias). No considerando disfuncional a ninguno de los dos tipos, salvo cuando se da una sola de estas formas (cronificación de la interacción) y no un permanente y necesario cambio.

La terapia sistémica utiliza también conceptos evolutivos, por ejemplo al considerar diferentes etapas de desarrollo, por ejemplo de un sistema familiar (noviazgo, matrimonio, procreación; o niñez, adolescencia, maduración). De esta manera cobra importancia no sólo lo que ocurre en cada una de esas fases, sino también las crisis que acompañan el paso de cada fase evolutiva hacia otra. La manera en que se modifican las pautas de relación en un sistema dado, la finalización de la utilidad de un sistema de relaciones específico y el paso a otros sistemas nuevos, la construcción de los mismos, la modificación de la estructura familiar, de pareja, de relacionarse, las nuevas pautas de organización, etc.

Toda organización busca su estabilidad mediante diversos procesos. Y desde esta estabilidad sobreviene el caos, el desorden, que no es más que el principio de un nuevo ordenamiento diferente, que seguramente será un nuevo estado con mayor experiencia y de mayor complejidad. Por lo tanto esto implica una idea de salud que incluye el desorden.

En este sentido la terapéutica se ocupa de los sistemas estructurales de las relaciones, de los subsistemas basados en uno mayor, de la integración de los miembros en él, del respeto hacia cada uno de los miembros (protegiendo la diferenciación de cada uno), de las nueva y viejas reglas de conducta de cada sistema o subsistema (límites familiares, alianzas internas).

Se observan dos tipos de sistemas los aglutinados (límites difusos de familias o grupos) o los sistemas llamados desligados (límites rígidos). Los sistemas aglutinados desdibujan los roles de cada uno de sus miembros, exagerado el sentido de pertenencia y desdibujando la autonomía personal, inhibiéndose la autonomía (por ejemplo de los niños). En estos sistemas pierden diferenciación los subsistemas, todos los miembros sufren cuando uno lo hace, y cualquier modificación de la estructura del sistema modifica al resto. En cambio los sistemas desligados se organizan de manera en que en los casos más extremos, cada miembro constituye un pequeño subsistema, porque si bien se relacionan, lo hacen escasamente, por lo que se manifiesta un amplio sentido de independencia y tolerancia a las variaciones entre sus miembros. En estos casos la influencia de cada uno de los miembros no influirá en demasía en los demás.

La clave de la intervención sistémica es introducir un cambio significativo en la interacción de los miembros de un sistema que haga innecesaria la manifestación sintomática de uno o varios miembros.

En la práctica se suscitan diferentes enfoques que el terapeuta no debe dejar de tener en cuenta, por ejemplo los dichos de un médico, de un docente o un familiar, o un compañero de trabajo de un paciente dado no tienen por qué coincidir, porque no importa cuál es la idea de mayor veracidad, sino que se pueda producir otro tipo de relaciones. Para ello el psicoterapeuta recurrirá a diferentes alianzas terapéuticas, y podrá intervenir utilizando técnicas paradójales en las relaciones estereotipadas.

La intervención sistémica se ocupa de las terapias llamadas de parejas o intervenciones grupales. Considera que los vínculos conyugales también presentan las características de un sistema. Aquí se puede aplicar el útil concepto de “tríada rígida” entendida como los sistemas relacionales paterno-filiales en las que uno o varios de los hijos son usados (sin una necesaria intención deliberada) para evitar conflictos familiares.

La Intervención Sistémica se diferencia de la mayoría de las demás expresiones terapéuticas, en que estas se interesan en el psiquismo humano. La intervención sistémica en cambio plantea el paso del individuo al sistema, de lo intrapsíquico a lo interpersonal. Así no interesa un individuo “enfermo” sino las maneras de organización del sistema en el que un

individuo demanda atención. Se diferencia también de otras maneras de intervención grupal o familiar en que no considera a los miembros de un grupo familiar como apoyatura del individuo enfermo. La intervención sistémica utiliza así la interacción como elemento de trabajo y comunicación. Es así que no se atiende en el “¿por qué?” Un individuo acciona de determinada manera sino en el “¿cómo?” lo hace. De igual manera no importa quién hace qué, sino ¿cuándo? se realiza una determinada conducta.

## **CONCEPTO DE ADICCIÓN**

“Las adicciones son enfermedades que afectan a la motivación, entendiendo por motivación las causas hipotéticas de nuestra conducta, de lo que hacemos. Los humanos tenemos varias directrices que guían nuestro comportamiento para que éste sirva para satisfacer nuestras necesidades básicas (alimentarnos, beber, dormir, relacionarnos socialmente, conseguir una pareja sexual, cuidar de nuestra prole, protegernos del peligro...). Estas necesidades dan lugar al gran abanico de conductas humanas. Por ejemplo: una persona va a trabajar para alimentarse, pero también para tener un determinado estatus social y ser capaz de obtener un reconocimiento social y/o de conseguir una pareja sexual, así como para tener medios para cuidar a su prole.

A lo largo de la vida, al ir formando nuestra personalidad, vamos “construyendo” una estrategia motivacional, un conjunto de necesidades o prioridades. Un ejemplo de estrategia motivacional en unas personas: Para el señor B. lo más importante en su vida es su esposa y sus hijos. Posteriormente su estatus social, que mantiene gracias a su trabajo (que no supone una prioridad en sí mismo). Por debajo de esto su grupo de amistades y sus aficiones, entre las que destaca el fútbol y escuchar música.

Es una visión simplista, pero nos sirve para entender las “prioridades”. La conducta de cada persona se establece según estas prioridades y hay partes especiales del cerebro que se dedican a valorar y ordenar las decisiones y las vivencias según el valor que el cerebro les asigna.

Existen enfermedades y trastornos en los que, de forma anómala, se da un valor excesivamente alto a alguna de las opciones. A este fenómeno se le llama adicción.

Esta sustancias químicas que modifican directamente el funcionamiento del cerebro (como ocurre con la cocaína, el tabaco o el cannabis), En este segundo caso estaríamos hablando de adicciones conductuales o “sin sustancia”: ludopatía, adicción al sexo o a internet”.<sup>43</sup>

---

<sup>43</sup><http://infopsi.wordpress.com/guias-y-articulos/adicciones/el-concepto-de-adiccion/>

Las situaciones vividas en la vida diaria de cada ser humano esta formado por muchas directrices de las cual tenemos que escoger y pensar bien en lo que vamos hacer para luego no cometer equivocaciones, en el tema de las adicciones que son muchas se debe estar preparado para no entrar en esta problemática que está afectando al entorno social.

## **TIPOS DE ADICCIONES**

### **ADICCIONES PSICOACTIVAS**

#### **LAS DROGAS**

La falta de comunicación, los cambios emocionales propios de la edad, la sociedad, el aislamiento, la curiosidad y la desinformación constituyen algunas de las causas por las cuales los niños y los jóvenes se acercan a las drogas. Es importante tomar medidas frente a estos aspectos para evitar su consumo.

El aumento en el número de niños y jóvenes que consumen drogas preocupa cada día más.

Mucho de los niños y os jóvenes que utilizan drogas se aíslan y se deprimen, lo que les dificulta pedir ayuda.<sup>44</sup>

## **Alucinógenas**

Las drogas conocidas como alucinógenos son fármacos que provocan alteraciones psíquicas que afectan a la percepción. La palabra "alucinógeno" hace referencia a una distorsión en la percepción de visiones, audiciones y una generación de sensaciones irreales. La alucinación es un síntoma grave de la psicosis de la mente y su aparición distorsiona el conocimiento y la voluntad.

Los Alucinógenos se consideran productos psicodélicos que inhiben los mecanismos de defensa del yo, y facilitan la distribución de la sensibilidad así como la aparición de imágenes desconcertantes.

## **LSD (ácido lisérgico)**

El LSD es una sustancia semisintética, derivado del ergot, extracto éste del cornezuelo del centeno, usado en medicina al final de la Edad Media. También fue muy utilizado en obstetricia para evitar hemorragias puerperales y promover la contracción del útero. En un principio fue utilizado

---

<sup>44</sup>ELLURSOOLOL, enciclopedia temática ilustrada maestra: Colombia: Norma.S.A,2007; T.208

con fines terapéuticos en alcohólicos, cancerosos y otros enfermos terminales para ayudarles a superar el trance.

### **Éxtasis o Mdma**

La metilendioximetanfetamina (MDMA), normalmente conocida como "éxtasis", "ectasi" o "X-TC", es una droga sintética psicoactiva con propiedades alucinógenas de gran potencial emotivo y perturbador psicológico, con propiedades similares a las anfetaminas. Su estructura química (3-4 metilendioximetanfetamina) se asemeja a la estructura de la metilendioxianfetamina (MDA) y de la metanfetamina, otros tipos de drogas sintéticas causantes de daños cerebrales. Durante los años sesenta se utilizó con fines terapéuticos dado que según determinados sectores de la psiquiatría ayudaba a la comunicación y al tratamiento de neurosis fóbicas.

### **Metanfetamina**

La persona que usa "Ice" piensa que la droga le proporciona energía instantánea. La realidad es que la droga acelera el sistema nervioso, haciendo que el cuerpo utilice la energía acumulada. Al no descansar lo suficiente y dejar de alimentarse-por la pérdida del apetito-el "Ice" causa daño permanente a la salud.

## **Cannabis sativa - Hachis – Marihuana**

El cannabis sativo es un arbusto silvestre que crece en zonas templadas y tropicales, pudiendo llegar a una altura de seis metros, extrayéndose de su resina el hachís. Su componente psicoactivo más relevante es el delta-9-tetrahidrocannabinol (delta-9-THC), conteniendo la planta más de sesenta componentes relacionados. Se consume preferentemente fumada, aunque pueden realizarse infusiones, con efectos distintos. Un cigarrillo de marihuana puede llegar a contener 150 mg. de THC, y llegar hasta el doble si contiene aceite de hachís, lo cual según algunos autores puede llevar al síndrome de abstinencia si se consume entre 10 y 20 días. La tolerancia está acreditada, siendo cruzada cuando se consume conjuntamente con opiáceos y alcohol.

## **Estimulantes**

Tradicionalmente usados para combatir la fatiga, el hambre y el desánimo, los estimulantes provocan una mayor resistencia física transitoria gracias a la activación directa del sistema nervioso central.

## **Coca**

La coca, hoja del arbusto indígena americano «*Erythroxylon coca*», pertenece al grupo de los estimulantes. Su consumo es ancestral en ciertas

partes de Latinoamérica, donde es una práctica habitual mascar las hojas, siendo una gran mayoría de los consumidores de las zonas donde se cultiva. Su efecto sobre el sistema nervioso central es menor que los de la cocaína, dado que para extraer un gramo de esta sustancia se necesitan 160 hojas de coca. La coca es consumida mascándola con algún polvo alcalino como cenizas de vegetales o cal.

### **Crack**

También denominado "cocaína del pobre", acarrea un grave riesgo social y sanitario, por la dependencia que provoca y los efectos nocivos que ocasiona en el organismo. Se obtiene de la maceración de hojas de coca con kerosene y compuestos sulfurados, que lavada posteriormente con ciertos elementos volátiles, se convierte en el clorhidrato de cocaína.

### **Las anfetaminas**

Las anfetaminas (conocidas también como "anfetás") son drogas sintéticas que tienen un efecto predominantemente estimulante del sistema nervioso central, al igual que la cocaína, el mate o el café. Se utilizaron mucho durante la Segunda Guerra Mundial para lograr un mayor rendimiento de las tropas en combate. En la década del 50 y del 60 fueron frecuentemente prescritas por los médicos para tratar depresiones y para suprimir el apetito, es decir, como pastillas para adelgazar.

## **Café, té, colas**

Son estimulantes del Sistema Nervioso Central, cuya sustancia activa es la cafeína. Los efectos buscados por el consumidor es el aumento de la agudeza mental. Sus efectos a largo plazo pueden ser el agravamiento de problemas orgánicos. No son adictivas físicamente, pero sí psicológicamente.

## **Cemento de Contacto.**

También se llama 'solución', o 'soluca', en la coba de la gente que lo usa como un estupefaciente. Es la droga más barata, y de venta más libre. Basta que un niño o adolescente llegue a una ferretería con menos de cincuenta centavos de dólar y se le vende tranquilamente un tarro completo de Cemento de Contacto, de la marca que sea.

Posiblemente, al llegar a su casa, el niño o el adolescente a quien no le han mandado a comprar esa sustancia verterá parte de ella en una funda plástica o en el mismo tarro, le añadirá algún otro compuesto como refresco en polvo y procederá a inhalarlo por boca y nariz. Puede llegar a tragar un poco, en el frenesí. Le dará taquicardia, se le amortiguará la cara y el cuerpo, y si es constante en este proceso, comenzará a alucinar con sus propios fantasmas y otras imágenes. A veces demorará más de un día en volver a la normalidad. Además de todo lo cual es una droga cuyos

compuestos son todas peligrosas sustancias químicas procesadas hasta eliminar cualquier rastro de naturaleza.

Quizá estos niños o adolescentes hayan utilizado antes ya otras sustancias: marihuana, polvo, pastillas. Algunos lo hacen por probar nuevas sensaciones. Otros, quizá los más, por olvidar las secuelas de la pobreza. La 'soluca' es una de las sustancias más empleadas por mendigos, indigentes y niños de la calle para embrutecerse y olvidar sus miserias y dolores.

Resulta ocioso abundar sobre los peligros de la ingesta y uso indiscriminado de esta sustancia por niños y jóvenes. Sin embargo, ahí está, como dijimos, al alcance de la mano en cualquier ferretería, bazar o tienda de barrio.

## **Alcoholismo**

Desde tiempos inmemorables el ser humano a consumido alcohol. Profundas razones culturales y sociales hacen que todavía hoy esta droga sea considerada con benevolencia por parte de mucha gente que, haciendo caso omiso de las numerosas pruebas que demuestran lo contrario, sigue creyendo que el alcohol alimenta, estimula, da fuerza y calor, beneficio al corazón. Quita la sed y la hace a la persona más sociable.

Nada de todo esto es cierto; el consumo reiterado de alcohol conduce al deterioro funcional del hígado, del páncreas, del corazón, y del cerebro. Cáncer, arteriosclerosis, infarto de miocardio, hepatitis, cirrosis, úlceras, desnutrición, obesidad, atrofia cerebral y delirium tremens son algunas de las enfermedades directamente relacionadas con el alcohol.<sup>45</sup>

El alcoholismo crónico es, en términos absolutos la cuarta causa de mortalidad en el mundo, y la primera causa de los accidentes de tránsito con resultado mortal.

Durante el embarazo el consumo de alcohol tiene gravísimas consecuencias en el desarrollo fetal, pues se incrementa de manera extraordinaria el riesgo de muerte intrauterina, aborto y parto prematuro, y las malformaciones y trastornos en el desarrollo psíquico del recién nacido (síndrome de alcoholismo fetal).

El elevado grado de dependencia física y psíquica, la tolerancia que desarrolla el organismo frente a la droga, la complicidad de la sociedad y la relativa lentitud del proceso de intoxicación crónica son factores determinantes para muchas personas pesen de la ingesta ocasional al abuso de la bebida.

---

<sup>45</sup>ELLURSOOOLOL, enciclopedia temática ilustrada maestra: Colombia: Norma.S.A,2007; T.207

El tratamiento del alcoholismo es largo y difícil. La superación de síndrome de abstinencia supone, en casi todos los casos, un verdadero calvario. Los procedimientos más utilizados cambian el uso de fármacos aversivos con terapias psicológicas, individuales y/o de grupo, con un triple objetivo:

- Abandonar la bebida.
- Evitar las recaídas.
- Promover la rehabilitación física y psíquica del ámbito familiar, laboral y social.
- En casi todos los países existen grupos que facilitan información y apoyo con desinterés a quien desea dejar de beber.
- Estos grupos, siguiendo la tradición de alcohólicos anónimos (AA)

### **Intoxicación Alcohólica**

Los síntomas de intoxicación etílica (por alcohol) dependen únicamente de la concentración de alcohol en sangre, ésta, a su vez, de la cantidad de alcohol consumido pero también del tiempo que ha ingerido ese volumen de alcohol.

El alcohol se absorbe muy rápidamente. Por tanto, una misma cantidad produce efectos muy distintos (ya que alcanza una concentración más alta) si se ingiere en un tiempo muy breve que si se reparte a lo largo de varias horas.

Pero también hay que tener en cuenta la capacidad del organismo para metabolizar (eliminar) el alcohol es reducida y que la ingestión de dosis aparentemente pequeñas durante varias horas produce un efecto acumulativo (al ingresar más del que se elimina) con lo que la concentración aumenta.

### **Intoxicación leve**

El síndrome más evidente es el olor a alcohol del aliento; en caso de duda, oler la boca del afectado. En general no requiere tratamiento.

### **Intoxicación Grave**

Síntomas:

- Dificultad para articular la palabra.
- Disminución de la conciencia.
- Vómitos.
- Estupor.
- Inconsciencia, coma.

### **Acciones para seguir:**

- Si esta consiente, provocar el vómito.
- Traslado cuanto antes al hospital.
- Mientras su traslado, mantenerlo en posición de lado, para evitar asfixia o ahogamiento.
- Abrigarlo con una manta.
- Controlar el vómito, podría asfixiarse si lo aspira.

Si esta consiente podría sufrir una parálisis respiratoria de efectos fatales.

Hay que estar preparado para efectuar respiración artificial.

### **Tabaquismo**

El consumo de sustancias nocivas para el organismo que es el tabaco es cada vez más frecuente entre los niños y jóvenes. Las consecuencias físicas y psicológicas derivadas del consumo pueden ser más drásticas durante esas edades.

El tabaco se considera una sustancia estimulante debido a que actúa directamente sobre el sistema nervioso alterando su función. La mayoría de las veces el consumo continuo de esta sustancia puede generar lo que se conoce como una adicción.

Cuando una persona es adicta a una sustancia siente el dese incontrolable de continuar consumiéndola ya sea para sentir sus efectos estimulantes, bajar la tensión o evitar un malestar. A pesar que cada día se sabe con mayor precisión que el consumo de tabaco constituye una de las principales causas de muerte en el mundo un amplio porcentaje de la población sigue consumiéndolo, con consecuencias funestas en el aparato respiratorio humano. Cuando una persona inhala el humo de un cigarrillo, provoca una parálisis en la célula de tracto respiratorio encargada de evitar la entrada de sustancias extrañas a los pulmones. Lo anterior hace que los pulmones queden desprotegidos y puedan ser fácilmente invadidos por sustancias extrañas y microorganismos que causan desde infecciones pequeñas hasta el cáncer.<sup>46</sup>

## **Fármacos**

Un fármaco es una sustancia que introducida en el organismo, puede modificar una o más de sus funciones y que al interactuar con él, altera algunas de sus funciones normales.

El consumo de fármacos debe ser totalmente controlado y recomendado por un médico especialista, ya que todos los medicamentos, a corto o largo plazo tienen efectos secundarios que pueden ocasionar nuevos daños a la salud de quienes los consumen.

---

<sup>46</sup>ELLURSOOLOL, enciclopedia temática ilustrada maestra: Colombia: Norma.S.A,2007; T.207

La acción de los fármacos una vez que han ingresado en el torrente sanguíneo, puede actuar de diferentes maneras:

Por sustitución, cuando suplen alguna sustancia que falta en el organismo, como el caso de la insulina para los diabéticos o de la hormona tiroidea en enfermos de hipotiroidismo.

En el metabolismo celular, ya que en todas las membranas celulares existen diferentes receptores que tienen diferentes responsabilidades en el funcionamiento de una célula. Por ejemplo: los antidepresivos son inhibidores de la receptación de serotonina e impiden que la vuelva a captar.

Contra un organismo invasor, como es el caso de los antibióticos, antivirales o anti fúngicos que destruyen y bloquean la acción de los microorganismos patógenos.

Como aporte, como en el caso de que sustancias nutritivas como las vitaminas, el hierro, las proteínas estén disminuidas por déficits nutricionales.

El consumo de algunos medicamentos ocasiona adicción, por las sustancias que contienen o por la necesidad de las personas de contar con “algo” que les permita sentirse “mejor”, sin importar las consecuencias.

Aunque la mayoría de los medicamentos se utilizan de forma aislada y otros no están considerados como adictivos, entre los más consumidos que pueden ocasionar dependencia física o psicológica, están:

- Los analgésicos para controlar el dolor.
- Vomitivos y diarreicos, utilizados por personas con trastornos alimenticios.
- Antipresivos o tranquilizantes.
- Medicamentos para evitar el insomnio.
- Sueño - Relajantes musculares.
- Para control de peso.
- 

Así entre los fármacos que causan adicción están los barbitúricos y las anfetaminas”<sup>47</sup>

## **ADICCIONES COMPORTAMENTALES**

### **Adicción al Trabajo**

“Hasta ahora la dedicación intensa al trabajo ha sido considerada como buena: como una adicción positiva. Se ha empezado a considerar este

---

<sup>47</sup><http://www.esmas.com/salud/saludfamiliar/adicciones/374226.html>

fenómeno como un trastorno grave, con sus consecuencias físicas y psicológicas.

### **Características**

- Implicación elevada.
- Impulso por presiones personales.
- Poca capacidad de disfrute.
- Búsqueda de poder o prestigio.

### **Compra Compulsiva**

Es una adicción en toda regla que, si bien en su máxima expresión afecta a poca gente, es más común de lo que pudiera pensarse. Es la consecuencia de un impulso irreprímible, un acto poco consciente del que después nos arrepentimos, porque compramos cosas poco útiles o gastamos más de lo que podemos.

### **Causantes:**

Los factores que contribuyen al origen y mantenimiento de la adicción a las compras son la existencia de insatisfacciones vitales, frustraciones y otros problemas psicológicos que buscan salida y se proyectan a través del consumo y de la adquisición de cosas nuevas. También cumple una función

importante la influencia de la publicidad que invita constantemente a la compra, presentando un modelo de mundo en el que la felicidad depende de los productos que se puedan adquirir. Asimismo, la compra compulsiva sigue un clásico patrón adictivo, donde la sensación de satisfacción que produce la compra es sólo pasajera, generalmente dura unas pocas horas, y es seguida por sentimientos de culpa y remordimiento por los gastos realizados, sentimientos que son calmados con otro "atracción de compras", generándose así un círculo vicioso.

### **Adicción al Teléfono**

La adicción al teléfono consiste en un fracaso crónico y progresivo en resistir el impulso de realizar llamadas telefónicas, generalmente a las líneas 906, a pesar de las consecuencias negativas que ello conlleva para la vida de la persona (facturas elevadas de teléfono, no realización de actividades antes gratificantes, problemas de pareja y/o familiares...).

Las líneas telefónicas más adictivas suelen ser: teléfonos de tarot, teléfonos eróticos, party-lines y móviles.

La adicción al teléfono esconde tras ella problemas tales como la inseguridad, baja autoestima, necesidad de sentir experiencias intensas, soledad, pobres habilidades sociales o la necesidad de mantenerse continuamente en contacto con otras personas.

La FACUA (Federación de Consumidores en Acción) dice que el uso de los teléfonos móviles puede provocar adicción con efectos psicológicos y emocionales semejantes a los de los cigarrillos y otras sustancias: agresividad, mal humor, aislamiento, abandono del entorno social. Según un estudio publicado en la British Medical Journal, el uso del teléfono móvil puede crear los mismos comportamientos compulsivos que cualquier otra adicción. No son uno ni dos los que dicen que el móvil engancha: uno de cada mil usuarios puede ser adicto.

### **Adicción al Sexo**

Se trata de un trastorno de tipo obsesivo, los adictos son buscadores de sensaciones que tratan de olvidar sus problemas cotidianos a través del sexo en forma de relaciones breves, rápidas y poco satisfactorias.

«Como en toda adicción el adicto al sexo no reconoce que lo es, niega el problema. El problema se destapa normalmente cuando la pareja descubre el agujero económico. El adicto asume entonces que tiene un problema y va a terapia».

Dado el carácter vergonzante de esta adicción y, por tanto, el interés por ocultarla, se desconoce su verdadera extensión entre la población general. Los pocos datos fiables que existen señalan que la adicción al sexo parece ser más frecuente entre las mujeres que entre los hombres.

## **Ludopatía o juego patológico**

La ludopatía o juego patológico es un comportamiento que se caracteriza por la incapacidad que tiene una persona de abstenerse y detenerse respecto al juego (máquinas tragamonedas, bingo, entre otros juegos de azar). Siendo una característica general en las personas con este problema el fracaso en resistir el impulso de jugar, la sensación creciente de excitación y tensión antes de ir a jugar y la experiencia placentera o de alivio en el momento de jugar. Todos estos comportamientos generan en el ludópata gradualmente una alteración en las diferentes áreas de su vida como la educativa, laboral, económica, familiar, social, etc.

### **Características de un ludópata o jugador patológico**

- Existe una obsesión continua por jugar y conseguir dinero para seguir jugando.  
Tiende a jugar mayores cantidades de dinero o durante mayor tiempo del que había planeado antes de ir a jugar.
- Tiene la necesidad de aumentar la cantidad o frecuencia de la apuesta para conseguir la satisfacción deseada.
- Se siente intranquilo u irritable cuando no puede jugar.
- Pierde constantemente dinero en el juego y regresa al día siguiente para intentar recuperarlo.

- Sacrifica alguna actividad social, profesional o recreativa importante por dedicarle mayor tiempo al juego.
- Frecuentemente utiliza el juego como una alternativa para escapar de los problemas.
- Engaña a los miembros de la familia u otras personas para ocultar el grado de su problema para controlar el juego.
- Puede cometer actos ilegales como falsificaciones, fraude, robo o abusos de confianza para financiar el juego.

### **Adicción al Internet**

Conceptos:

El primero de ellos hace referencia a aquellos sujetos muy aficionados e interesados por sus ordenadores que utilizan la Red para recoger información, jugar en solitario, obtener nuevos programas, etc. pero sin establecer ningún tipo de contacto interpersonal (mas que el necesario para lograr sus propósitos).

El segundo tipo lo constituiría aquellos sujetos que frecuentan los Chats, MODOS (juegos en línea) y listas de correo. Todos ellos tienen en común la búsqueda de estimulación social. Las necesidades de filiación, ser reconocido, poderoso o amado subyacen a este tipo de utilización de la

Red. Para ellos la necesidad de control y la predictibilidad son elementos esenciales.

Cuando el uso de Internet interfiera de un modo significativo las actividades habituales es cuando podrá ser considerado patológico. Sin embargo la interferencia sobre los hábitos de vida no es un criterio estable ya que varía tremendamente de unos sujetos a otros, variando en función de las disponibilidades de tiempo, dinero y de numerosas circunstancias tanto personales como familiares.

No obstante debemos considerar las actitudes de este autor sobre las nuevas tecnologías desde la perspectiva del familiar de un jugador patológico de máquinas recreativas, que ha publicado algunos trabajos condenando el juego con videojuegos con argumentos de escasa entidad.

### **Cleptomanía**

Muchas veces hemos oído alrededor de la palabra cleptomanía comentarios como “es que está enfermo”, “no..... ¡es un ladrón!”, “ lo tenía todo pensado” pero ¿cómo se define en realidad este trastorno?

La característica esencial de la cleptomanía es la dificultad para controlar los impulsos de robar cualquier objeto, aun cuando no le sea necesario para la persona o su valor económico sea bajo. Los objetos son robados a pesar

de que tengan poco valor para el individuo, que tendría medios económicos para adquirirlos y que con frecuencia se desprende de ellos o no los usa nunca.

A veces el individuo acumula los objetos robados o los devuelve inesperadamente del lugar donde los ha robado.

En principio es una enfermedad rara y sólo la sufren menos del 5 % de los ladrones de tiendas identificados, aunque sí es cierto que la padecen más mujeres que hombres”.<sup>48</sup>

## **CARACTERÍSTICAS DE LA ADICCIÓN**

“Algunas características que identifican al individuo que sufre de algún tipo de adicción.

1. Las personas que tienen una personalidad adicta, tienden a aislarse socialmente y no aceptan la etiqueta de la sociedad. Tienen tendencias a adquirir cualquier tipo de adicción. Los sentimientos de aislamiento y de falta de intimidad hacen a estas personas volverse a las drogas al alcohol o a cualquier otro tipo de adicción como un sustituto a su soledad y a su inhabilidad de compartir con otros en situaciones sociales.

---

<sup>48</sup>[mariajosepalacio.blogspot.es/general.phtml?date...es](http://mariajosepalacio.blogspot.es/general.phtml?date...es)

2. La falta de habilidad para confrontar el estrés diario hacen que la persona se vuelva al alcohol o a las drogas para poder manejar sus emociones de una “manera más fácil” o para escapar de los problemas y de la realidad en la que viven.

3. Las personas con personalidad adictiva tienen dificultad de planear y de mantener metas a largo plazo. Están muy enfocadas en metas a corto plazo. Exhiben comportamientos impulsivos para resolver los problemas de la vida de una manera fácil y generalmente buscan la solución en las drogas y el alcohol” .<sup>49</sup>

“Se denomina drogadicción, al estado psíquico y a veces físico causado por la interacción entre un organismo vivo y una droga. Caracterizado, por modificaciones del comportamiento, y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimible al tomar la droga en forma continua o periódica con el fin de experimentar sus efectos síquicos y a veces para evitar el malestar producido por la privación.

Al hablar de dependencia de una droga se refiere al uso compulsivo de este pero hay que diferenciar la dependencia física y síquica. En la primera se presenta el Síndrome de Abstinencia, al dejar de consumir y en la segunda dicho síndrome no se presenta. Se debe entender que el adicto seguirá siendo un adicto mientras viva, es decir, que el individuo se rehabilita para

---

<sup>49</sup><http://www.psicologicamentehablando.com/principales-caracteristicas-de-la-personalidad-adictiva/>

poder vivir sin consumir la droga y, de allí en adelante, éste será un adicto en remisión, no estará usando la droga, pero para mantenerse en ese estado de abstinencia o remisión no podrá bajar la guardia”.<sup>50</sup>

## **LAS CAUSAS DE LA ADICCIÓN:**

**Factores de personalidad.** Personas impulsivas con baja tolerancia a la frustración que no toleran que las cosas no salgan como quieren. Son buscadores de sensaciones.

**Factores Emocionales.** Su estado de ánimo es disfórico, es decir, sufren muchos altibajos. Experimentan carencias afectivas que intentan llenar con el sexo.

**Factores ambientales.** La insatisfacción con la propia vida sexual fuerza a que se busquen nuevas alternativas. También hay sucesos desencadenantes (nacimiento de hijos, pérdidas, exceso o falta de trabajo, etc.).

**Factores biológicos.** Consumo de alcohol y otras sustancias adictivas que conllevan la desinhibición para satisfacer ese nuevo deseo.

---

<sup>50</sup>[http://www.drogas.us/tipos/alcohol/adicciones/que\\_es\\_drogadiccion/](http://www.drogas.us/tipos/alcohol/adicciones/que_es_drogadiccion/)

**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.

### **Problemas emocionales**

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

Los problemas generalmente ocasionan en los adolescentes depresión, sentimiento de culpa, autoestima baja, evasión de la realidad, desamparo y prepotencia, ellos piensan que son los causantes del daño y posteriormente con el uso de las drogas (incluyendo alcohol y tabaco) creen librarse de las dificultades, aunque no siempre recurren a las drogas, 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 las broncas, como una forma de tranquilizar su cólera.

### **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.

## **CONSECUENCIAS**

En el principio las drogas se perciben con una imagen positiva y favorable que atrae a los jóvenes y mayores. Sin embargo, esa cara desaparece rápidamente, y las drogas empiezan a mostrarse tal y como son: dolor, infelicidad y múltiples trastornos.

Las drogas generalmente crean dependencia tanto física como psicológica y hacen vivir a quien las consumen, en un mundo totalmente falso, en donde se sufre degradación física, mental, emocional y finalmente le puede ocasionar la muerte.

Las relaciones negativas asociadas a las adicciones, afectan en diferentes aspectos la vida de las personas, tales como.

### **Relaciones Personales**

Las relaciones con la familia, amigos o parejas se alteran, aparecen discusiones frecuentes, la comunicación se interrumpe, hay pérdida de confianza y alejamiento.

## **Trabajo**

Frecuentemente se manifiesta baja productividad y deterioro de la calidad del trabajo o la pérdida del mismo.

## **Economía**

Es destinar la mayor parte del dinero a comprar drogas, genera endeudamiento.

## **Salud Psíquica**

Es posible la aparición de una amplia gama de trastornos psicológicos, estados de ánimo negativos e irritabilidad, actividades defensivas, pérdida de autoestima e intenso sentimiento de culpa.

## **Conducta**

La droga se vuelve casi lo más importante, los adictos se tornan egoístas y egocéntricos (no les importa nada más que ellos mismo).

## **Salud Física**

Se presentan trastornos del apetito, úlceras, insomnio, fatiga y otras enfermedades provocadas por el consumo de drogas que son: taquicardia, conjuntivitis, atrofia cerebral, temblores y convulsiones.

## **Tolerancia**

La droga produce tolerancia física, por lo que es necesario ir aumentando la cantidad de dosis consumida para experimentar los mismos efectos.

## **Obsesión**

El adicto a menudo no puede pensar en otra cosa que no sea la droga, el modo de conseguirla, el tiempo en obtenerla.

## **Negación**

A medida que el adicto empieza a acumular problemas (En el trabajo en el hogar o socialmente) inevitablemente empieza a negar dos cosas: que la droga constituye un problema que no pueden controlar y que los efectos negativos de su vida tengan alguna conexión con el uso de la droga.

## **PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES**

“Dado el incremento del consumo de drogas a tempranas edades y los efectos causados, se han establecido muchos programas preventivos que son implementados en las escuelas y a través de los medios de comunicación, pero sin duda la prevención más importante proviene de las familias.

Los niños y jóvenes son el grupo de población con mayor riesgo de desarrollar adicciones, ya que en ello intervienen factores como la autoestima, los retos preadolescentes y adolescentes, la falta de identidad y de sentido de pertenencia, la facilidad con que pueden engañarlos, los fracasos frecuentes en el hogar o escuela, la desintegración familiar sobre todo si se vive durante esta etapa de la vida, la disponibilidad a las drogas, la falta de sentido a la vida o la soledad, el ocio o las malas compañías.

Entre los grupos más vulnerables a desarrollar adicciones están los niños de la calle o por el contrario los hijos de familias acomodadas, pero con muchas carencias emocionales y que padecen mucha soledad y falta de reconocimiento.

Por ello, entre las formas de prevenir las adicciones están:

- Proporcionar información adecuada, oportuna y suficiente, desde la infancia.
- Establecer adecuados vínculos de comunicación entre padres e hijos. Evitar que alguno de los padres consuma drogas, fume o tome bebidas alcohólicas delante de sus hijos.
- Establecer sistemas de estímulo a los logros de los hijos y de aprendizaje hacia sus errores.
- Fortalecer la capacidad de decisión y la resistencia a la presión. Vigilar las amistades de los hijos e hijas y conocer sus costumbres. Motivarlos para que tengan metas en la vida y ayudarlos para que puedan concluir las.
- Otorgar responsabilidades familiares y vigilar su cumplimiento. Tomar en cuenta sus opiniones, orientar sus errores y no ejercer comparaciones entre miembros de la familia o amistades.
- Estar pendientes de los signos de alarma para atenderlos oportunamente.
- Denunciar a las autoridades sobre cualquier sospecha de venta o tráfico de drogas.
- Atender adecuadamente cualquier problema de adicción, en cualquiera de sus etapas de desarrollo”.<sup>51</sup>

---

<sup>51</sup><http://www.esmas.com/salud/saludfamiliar/adicciones/337520.html>

## **AUTOESTIMA**

### **DEFINICIÓN**

La **autoestima** no es convencernos a nosotros mismos de que somos valiosos, no es un tema de ser seguro de sí o sentirse bien cuando otra persona nos halaga. Tampoco es tener el mejor cuerpo o la mejor carrera laboral. Autoestima es el SABER que uno es valioso.

Las personas pueden explorar sus problemas y con esto se ayuda a elevar su autoestima a través de la concientización. Con esto se puede lograr a que las personas tomen conciencia de que uno mismo puede lograr muchas cosas de su propio yo que le permite entender que es valioso y que solo uno lo puede saber.

### **IMPORTANCIA DE LA AUTOESTIMA**

“La autoestima es importante porque la valoración de sí mismo es la fuente de la salud mental. La autoestima es la idea que usted tiene de sí mismo. Es cuanto usted se valora y cuán importante piensa que es usted.

La autoestima es importante porque es el primer paso en creer en usted mismo. Si usted no cree en usted mismo, otras personas no creerán en usted. Si usted no puede encontrar su grandeza, los demás no la

encontraran. La autoestima tiene grandes efectos en sus pensamientos, emociones, valores y metas”<sup>52</sup>

## **GENERALIDADES**

“La autoestima "es el sentimiento o concepto valorativo de nuestro ser, la cual se aprende, cambia y la podemos mejorar y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos hemos ido interiorizando durante nuestra vida". Todas las personas pasan por muchas situaciones en la vida que afectan de una u otra manera la valoración que tienen sobre sí mismos, ya que cada una de estas situaciones van formando parte de su ser. La estima es una necesidad para cualquier persona, la cual va satisfaciendo de acuerdo a las valoraciones que hace sobre ella misma y aquel valor que piensa que ella significa para las demás personas.

La manera en que como persona uno se percibe ante las realidades que la vida presenta, cómo se siente uno con respecto a los demás y a todo lo que la rodea; son formas de detectar si esta persona sabe valorarse como ser humano y como la persona que ella misma ha dejado crecer.

"Autoestima es la forma en que uno se percibe y se siente a sí y es una manera de expresar que somos conscientes de nuestra existencia". Y no

---

<sup>52</sup><http://www.innatia.com/s/c-motivacion-personal/a-importancia-de-autoestima.html>

precisamente de la existencia misma, sino de la importancia de nuestro existir; qué tanto sabemos cómo somos capaces de aportar y de influenciar al mundo por nuestros conocimientos y experiencias.

La autoestima es esa imagen que hemos creado en nuestro ser sobre nosotros mismos, la manera en que percibimos nuestro ser; y que por lo tanto apreciamos. El precio que nos pongamos dependerá de todas las situaciones que nos rodean y de las experiencias vividas, ya que es así como hemos ido formando esa imagen a lo largo de nuestra vida.

El valor hacia nosotros mismos lo vamos adquiriendo desde pequeños, según como nos traten las personas que nos rodeen. Cuando empezamos a reconocer la manera en que otros nos perciben, aproximadamente, desde los 5 ó 6 años, empezamos a crear un concepto según como nos ven nuestros mayores y compañeros y según las experiencias vividas.

Para aplicar el concepto de autoestima al mundo actual, donde todo gira alrededor del dinero, la autoestima se puede decir que es el precio que consideramos que valemos, lo que cuesta mi vida, mi persona, tomando en cuenta todos los aspectos que la conforman, la forma en que me percibo como parte de mi familia, del grupo de amigos, de la universidad, de la empresa o institución en que trabajo, de la sociedad en general. El precio que nos ponemos nosotros mismos, el aprecio a nuestra persona. Con esta referencia de precio, no se debe confundir la autoestima con sueldo que las

empresas están dispuestas a pagar por nuestro trabajo, ya que el sueldo depende de los recursos y del valor que tiene cierto puesto para la empresa, y no del verdadero valor que una persona tenga dentro de sí y dentro de cada grupo en que convive.”<sup>53</sup>

## **CARACTERÍSTICAS**

### **Confianza**

“Una razonable o un justificable sentido de valor o importancia hacia uno. Un frecuente injustificado sentimiento de estar satisfecho con uno mismo o con una situación o logro.

Las tres oraciones se ligan a orgullo, satisfacción personal y confianza. Veamos el significado de estas palabras:

**Orgullo:** Pensar altamente en uno mismo.

**Satisfacción personal:** calma o seguro de sí. El sentimiento que uno tiene cuando está satisfecho con uno mismo.

---

<sup>53</sup><http://www.monografias.com/trabajos36/autoestima-retcambio/autoestima-retcambio.shtml>

**Confianza:** Gran fe en uno mismo o en sus habilidades. El estado o la calidad de estar seguro: Tengo toda la confianza en mi habilidad para tener éxito. Libertad de no tener dudas”.<sup>54</sup>

## **PROCESO PARA LLEGAR A LA AUTOESTIMA**

### **AUTOCONOCIMIENTO**

Conocimiento de uno mismo.

Es un proceso cognitivo (acción y efecto de conocer) que ha de ser constante durante toda la vida.

Tener una imagen adecuada, correcta del propio yo, mediante:

- Ser consciente de uno mismo.
- Descubrir, identificar, reconocer la forma de pensar, sentir y actuar propia.
- Analizar y conocer nuestras experiencias personales, nuestro pasado, para que nos sirvan para nuestro futuro.

---

<sup>54</sup>[www.innatia.com](http://www.innatia.com) › Motivación personal

## **AUTOEVALUACIÓN**

“Es un mecanismo a través del cual la comunidad universitaria, mediante un proceso de reflexión participativa, describe y valora su realidad. La autoevaluación es esencial para implicar a la comunidad universitaria en la mejora de la calidad.

Para llevar a cabo la autoevaluación se requiere:

- Gran motivación interna para emprender una evaluación con el objetivo claro de mejorar la calidad.
- Voluntad de la comunidad para realizar el análisis y la valoración de las metas y logros en el marco de relaciones globales de la Universidad.
- Que el proceso siga el planteamiento y las directrices de la Guía de Evaluación.
- Formular propuestas concretas para mejorar la calidad, y definir las estrategias para su logro.
- Seguir procedimientos (consultas, audiencias) que permitan recoger la opinión de la comunidad universitaria”.<sup>55</sup>

---

<sup>55</sup><http://www.xtec.es/~cciscart/annexos/autoconeixement2.htm>

## **AUTOREFLEXIÓN**

Este artículo analiza la vinculación entre la reflexión sobre la memoria y diversas cuestiones que atañen a los aspectos epistemológicos, normativos y prácticos del conocimiento histórico. Considera específicamente la recepción de la obra de Maurice Halbwachs sobre la memoria colectiva en la auto reflexión de la historia trazada por Marc Bloch. Piensa también el papel de la memoria como objeto y función práctica de la historia y la definición de la historia como crítica de la tradición. Trabaja diferentes inflexiones de la relación entre memoria, historia y tradición en dos autores, Thompson y Carlo Ginzburg, cuyas obras resultan encuadrables en un registro de auto reflexión similar.

## **AUTOCONCIENCIA**

La Inteligencia Emocional comienza con la autoconciencia. El término conciencia se usa para distinguir, entre las funciones mentales, las características que se refieren tanto al llamado 'estado de conciencia', o para designar los procesos internos del hombre de los que es posible adquirir conciencia, y es en este último sentido que utilizamos el término autoconciencia.

En el primer caso, la conciencia es vigilancia o estado de alerta y coincide con la participación del individuo en los acontecimientos del ambiente que le

rodea.

La autoconciencia no es una función tan simple y directa como pudiera parecer a primera vista, y menos respecto a nuestras emociones. Si digo, por ejemplo, que estoy enojado/a, quizá lo esté, pero puede que también esté equivocado/a. Puede que en realidad tenga miedo, esté celoso/a, o que sienta las dos cosas.

## **TIPOS DE AUTOESTIMA.**

### **AUTOESTIMA BAJA**

“Cuando una persona tiene problemas de autoestima, o una baja autoestima, esto se traduce en una gran cantidad de problemas en diversos ámbitos de su vida. Una persona con baja autoestima suele sentirse más infeliz y mucho más limitada en cuanto a lo que puede o debe hacer.

Las características de una persona con autoestima baja son diversas:

- Tienen una mayor tendencia a la depresión y a sufrir ante las adversidades.
- No se sienten seguras de sí mismas.
- Tienen miedo de expresar sus gustos u opiniones.

- Son más vulnerables y suelen tomarse a mal cualquier crítica o queja hacia su persona, debido a que siempre tienen miedo sobre si serán o no aceptados por los demás.
- Tienen dificultad para relacionarse con los demás.
- Sienten una gran necesidad de ser aceptados por los demás ya que no se aceptan a sí mismas.
- Tienen miedo de arriesgarse por miedo a fracasar.
- Tienen menos probabilidad de lograr lo que se proponen porque siempre están pensando de antemano que no lo lograrán.
- Pueden ser muy autoexigentes y nunca valorar sus propios logros.
- No tienen confianza en sí mismos ni creen que puedan lograr lo que se proponen.
- Suelen excusarse y justificarse por todo. Siempre tienen miedo de estar molestando o quitándoles tiempo a los demás”.<sup>56</sup>

## **AUTOESTIMA ALTA**

“Una alta autoestima es indispensable para vivir una vida que valga la pena. Me facilita mi crecimiento, puedo tener acceso a mi energía interior y me permite ser feliz y libre.

- “Yo sí puedo”
- “Tengo la posibilidad de elegir cómo vivir mi vida”

---

<sup>56</sup> <http://www.miautoestima.com/baja-autoestima>

- “Estoy feliz de ser quien soy”

Escuché hace poco una frase que me gustó: “Me siento cómodo dentro de mi piel”.

Cuando me siento bien conmigo misma tengo alta autoestima.

La opinión que tengo acerca de mí es buena, me relaciono adecuadamente con los demás y ejerzo mi trabajo o quehacer diario con gusto.

Tengo alta autoestima cuando me aprecio, cuando siento que tengo valor y que soy importante en el ambiente en que me muevo.”<sup>57</sup>

## **SOBREVALORACIÓN**

“Es imposible para ti generar tu propia autoestima. Ese sentimiento de felicidad al obtener algo, es un pobre sustituto del verdadero gozo de contribuir. La búsqueda de perfección y aprobación, nos conduce de manera permanente más lejos de la paz y la autoconfianza. Si enfocamos nuestra atención en nuestros recursos terrenales, nos llenaremos de orgullo. Jesús recuerda a sus apóstoles el verdadero valor: “¿Acaso se le darían las gracias al siervo por haber hecho lo que se le mandó? Así también ustedes, cuando hayan hecho todo lo que se les ha mandado, deben decir: Somos

---

<sup>57</sup><http://www.autoestima-y-exito-personal.com/alta-autoestima.html>

siervos inútiles; no hemos hecho más que cumplir con nuestro deber” (Lucas 17:10). Un autoestima saludable es el resultado de un destacado cambio de vida y comprensión de quiénes somos a los ojos de Dios.

El cambio nos ocurre a todos. Todos experimentaremos crecimiento físico y mental, experiencias personales y situaciones sociales cambiantes que afectarán nuestra identidad. La identidad es el sentido de ubicación y pertenencia de una persona en el mundo, lo cual se relaciona nuestra autoestima. Nuestra identidad puede ser fácilmente sobrevalorada cuando nuestra autoestima está mal calculada. Es saludable recordar, mientras maduramos y las circunstancias cambian, que no estamos limitados por cómo nos evalúan otras personas. “Despreciado y rechazado por los hombres (Jesús), varón de dolores, hecho para el sufrimiento. Todos evitaban mirarlo; fue despreciado, y no lo estimamos” (Isaías 53:3). Como Hijo de Dios, el autoestima de Jesús nunca estuvo sobrevalorada o echada a menos por las circunstancias de quienes le rodeaban. Ninguna cantidad de alabanzas (sobrevaloración) o condena (pérdida de valor), podían alterar su autoestima (Filipenses 2:5-11). ¿Cómo entonces vamos a lograr tener una duradera autoestima?”<sup>58</sup>

---

<sup>58</sup>[www.allaboutlifechallenges.org/.../autoestima.htm](http://www.allaboutlifechallenges.org/.../autoestima.htm)

## **DESARROLLO DE LA AUTOESTIMA**

### **Influencia de los padres**

En los primeros años el estilo de crianza de los padres determina la formación inicial de la autoestima, de tal forma que, dependiendo de cómo los padres se relacionen con el niño así se irán desarrollando una alta o una baja autoestima. Los padres que aceptan a sus hijos, valoran, tienen confianza en él y en sus capacidades, tienen expectativas apropiadas, disciplinan con reglas razonables y justas, y le expresan Amor y respeto fomentarán en su hijo una autoestima positiva; por el contrario, los padres que no valoran a sus hijos, que no confían en ellos, piensan que no pueden hacer las cosas bien y por consiguiente, los padres las hacen por ellos, que disciplinan utilizando la fuerza y que no les expresan Amor y respeto, fomentarán en sus hijos una autoestima negativa.

Además, los padres funcionan como modelos para el niño, son el espejo que le muestra a ese nuevo ser quién es.

Los niños y niñas constantemente están aprendiendo de sus padres, por lo que también aprenderán a valorarse o a rechazarse. Por lo tanto, una de las mejores maneras de adquirir una buena autoestima es tener padres con buena autoestima ya que sirven como ejemplos de autoaceptación y autores. A medida que niños crecen se encuentran con otros modelos

cuidadores, maestros, amigos, etc. que también ejercen influencia en su autovaloración. Aunque, los modelos o espejos que ejercen mayor influencia son los padres.

La autoestima no es rígida ni fija, sino que cambia a medida que vamos creciendo pues se ve influenciada por dos aspectos:

Las circunstancias o actividades que realizamos. Algunas circunstancias fortalecen nuestra autoestima, mientras que otras la dañan.

Las ideas o pensamientos que tenemos acerca de los hechos, esto es muy importante porque en muchas ocasiones no podemos cambiar los hechos pero si podemos controlar nuestra forma de interpretarlos, y esta interpretación daña o fortalece nuestra autoestima.

### **Influencia de los compañeros simultáneos.**

Dependiendo de lo que los compañeros piensen del niño así será la auto imagen y la autoestima que se tenga de sí mismo ya que se compara con sus compañeros.

Durante los años escolares el niño aprende a evaluar cada vez con más precisión sus capacidades, de ahí la importancia de la infancia en la vida de las personas en las que son como esponjas que lo absorben todo.

## **Influencia de la sociedad.**

La autoestima se aprende y se forma 1º en la familia, nos enseña lo que somos, lo que piensan mis compañeros de mí, será el complemento de la autoestima que me formaron en mi familia, pero a medida que el niño crece, los grupos a los que pertenece se agrandan; lo que le permita desarrollar el conocimiento social; en donde puede formarse una imagen más exacta y compleja de las características físicas intelectuales y personales de la demás gente y también de las de el mismo.

Por lo tanto, la sociedad moldea nuestra capacidad de darnos el aprecio, el valor que merecemos; por eso es importante recibir y vivir en una sociedad gratificante y reforzarte ante nuestras necesidades.<sup>59</sup>

## **CAUSAS DE LA BAJA AUTOESTIMA**

“Las causas de la baja autoestima pueden ir desde la percepción propia de inutilidad e invalidez, hasta la poca valorización externa.

Para ejemplificar un poco, diremos que la percepción subjetiva se refiere a la manera como las personas perciben en proyección hacia su entorno social (por timidez, ansiedad o baja autoestima). Si hay un quebranto como persona de sus capacidades físicas o intelectuales tiende a retraerse en sí

---

<sup>59</sup>[html.rincondelvago.com/autoestima\\_4.html](http://html.rincondelvago.com/autoestima_4.html)

mismo, si en la vida diaria, en los deportes, el trabajo y la recreación puede caer en un estado de soledad por sentirse menos que los demás, lo cual daña más su autoestima.

En el ámbito familiar, cuando no se satisface la necesidad de cariño, aprobación, afecto físico, amor y dialogo, en el peor de los casos, se desarrolla un vacío interior comúnmente llamado soledad afectiva.

La pérdida de un ser querido, amigo o familiar, ya sea por muerte o por cambiarse de domicilio, conflictos familiares o divorcio pueden producir soledad.”<sup>60</sup>

## **CONFLICTOS FAMILIARES**

“Cuando una familia se encuentra a la deriva y sin dirección clara, decimos que existe un conflicto. En palabras simples, una situación de tensión hace presión en la familia y se requieren ciertos cambios dinámicos que la estabilicen. Los roles, los valores y los objetivos se pierden y se hacen confusos en la medida que el conflicto siga permaneciendo en el sistema.

Los problemas, crisis y conflictos en la familia hacen necesario un cambio, que a su vez llevarán a redefinir un nuevo sistema de relaciones.

---

<sup>60</sup>[http://companiamedica.com/desarrollo\\_interior/autoestima.html](http://companiamedica.com/desarrollo_interior/autoestima.html)

El cambio fundamental que se espera definirá nuevas formas de comportamiento de los miembros de la familia. Todo aquello que implica un cambio permite crecer y aprender de nosotros y de quienes nos rodean. Por lo tanto, los conflictos familiares son avances y crecimientos, que se experimentan en todo grupo humano.

Siempre hay que mantenerse alerta a los problemas, y situaciones que estresen, para comenzar a trabajar en la superación y solución de los mismos. Hay situaciones que se mencionan a menudo como crisis: la separación de los padres, la pérdida de un miembro de la familia (duelo), la etapa de la adolescencia en los hijos, infidelidad conyugal, pérdida del trabajo (cesantía), etc.

Hay que tener en cuenta que lo que puede ser motivo de conflicto en un hogar, en otro puede no serlo. Depende de la familia y de los recursos (hábitos, pautas de conducta, reglas, etc.).

Además, siempre existen obstáculos que van a interferir en el cambio. En general, estos están encubiertos y una manera de identificarlos objetivamente es con la ayuda de terapia.

Los obstáculos, aparecen en las reglas de la familia, en las metas y objetivos de la familia, en la definición de los roles de cada miembro, en la comunicación, en la historia familiar y en la intimidad de cada uno.

Entonces, se deberá investigar la raíz del conflicto, para comenzar con pautas puntuales de intervención en el ambiente familiar. Es fundamental que cada integrante colabore y tenga confianza que entre todos pueden superar el problema. La actitud positiva y abierta ayuda a mantener la opción de una solución sanativa.

Quienes necesitan de un trato delicado y cuidadoso son los niños, por ser los más vulnerables debido a que su estructura mental, emocional y física, se encuentra en formación. Por ello, es común encontrar problemas de autoestima, depresiones, inadaptación social, enuresis secundaria, problemas académicos, que se evidencian tras un conflicto familiar.

La vida en familia es un medio educativo para todos, en la cual debemos dedicar tiempo y esfuerzo. La familia, es nuestra fuente de socialización primaria. Por ello, es la instancia que moldea pautas de conducta y actitudes de quienes son sus integrantes. No es menos cierto que los conflictos no se pueden evitar en la mayoría de las situaciones. Pero, debemos estar preparados para afrontarlos. Al igual como nos alimentamos balanceadamente para mantener nuestro organismo alejado de posibles enfermedades.”<sup>61</sup>

---

<sup>61</sup>[http://www.mundomujer.cl/pags/sicologia/conflictos\\_familiares.html](http://www.mundomujer.cl/pags/sicologia/conflictos_familiares.html)

## **FRUSTRACIÓN**

Cuando no podemos satisfacer una necesidad por que los factores exógenos (fuera de nosotros) lo impiden y se crea un estado frustrante.

Ellos provocan resentimientos con los demás, alterándose nuestras relaciones interpersonales con los demás, que incluso, nos torna agresivos e inseguros.

La frustración hace que acometamos directamente a lo que nos perturba, que de manera solapada e indirecta atacemos a lo que nos molesta o en que su defecto, nos retiremos o aislemos del medio.

A veces también, se desplaza esa agresión hacia otras personas, animales o cosas, objetos que nada han tenido que ver con ese problema.

Incluso, en muchas ocasiones las personas frustradas adoptan conductas que antes tenían cuando eran menores de edad donde tenían situaciones diferentes a los de ahora.

Dr Rene Yagual Parrales/comportamiento humano/1989 edit. Graba ante para 526, Guayaquil (ecuador) edición 1989-1993-1996-1999/pág. 74

## **DEPRESIÓN**

“Depresión viene del latín depresivo: hundimiento. El paciente se siente hundido con un peso sobre su existencia.

Es un trastorno afectivo que varía desde: bajas transitorias del estado de ánimo que son características de la vida misma, hasta el síndrome clínico, de gravedad y duración importante con signos y síntomas asociados, marcadamente distintos a la normalidad.

La depresión es una enfermedad tratable, al igual que la diabetes o la hipertensión. Muchos creen erróneamente que la depresión es normal en personas mayores, adolescentes, mujeres menopáusicas, madres primerizas o en personas que padecen enfermedades crónicas.

Pero éste es un concepto equivocado, no importa la edad, el sexo o la situación de la vida, la depresión nunca es algo normal. Cualquier persona que experimente síntomas depresivos debe ser diagnosticada y tratada para revertir su condición.

Forma de actuar mediante el cual, los pensamientos y experiencias son tratados de olvidar de manera consciente.

Ello aumenta la tensión por lo que está inhibido. Los sujetos carecen de flexibilidad y son temerosos de expresarse libremente.

El yo envía a la capa consciente del cerebro todo lo que le resulta penoso.”<sup>62</sup>

Dr. Rene Yagual Parrales/comportamiento humano/1989 edit. Graba ante para 526, Guayaquil (Ecuador) edición 1989-1993-1996-1999/pág. 76<sup>63</sup>

## **TRISTEZA**

“La tristeza es una de las emociones básicas (no natales) del ser humano, junto con el miedo, la ira, el asco, la alegría y la sorpresa. Estado afectivo provocado por un decaimiento de la moral. Es la expresión del dolor afectivo mediante el llanto, el rostro abatido, la falta de apetito, etc. A menudo nos sentimos tristes cuando nuestras expectativas no se ven cumplidas o cuando las circunstancias de la vida son más dolorosas que alegres. La alegría es la emoción contraria.

Es bastante común que las personas confundamos a la depresión con la tristeza. Mientras la tristeza es un sentimiento normal, una emoción del ser humano, la depresión debe ser considerada como un síntoma o una

---

<sup>62</sup><http://www.respuestasaladepresion.com/queesladepresion/queesladepres>

<sup>63</sup>[www.respuestasaladepresion.com/queesladepresion/queesladepresion.php](http://www.respuestasaladepresion.com/queesladepresion/queesladepresion.php) -

enfermedad. Esta confusión es comprensible por las semejanzas de ambos estados. Pero veamos sus diferencias:

La tristeza no es un dolor físico, sino psíquico. Cuando estamos tristes podríamos decir que “nos duele el alma”. La muerte de un ser querido, una separación o el despido de un trabajo son circunstancias que a cualquier persona le causan tristeza. Ante una situación desafortunada cada individuo puede reaccionar diferente: convirtiendo la tristeza en otros sentimientos (rabia o ansiedad, por ejemplo) o simplemente tomando al estado de tristeza o angustia como “filosofía de vida”, una visión pesimista de la vida que convierte a cualquier nueva situación de dolor en algo mucho más tolerable para él.

Sin embargo, la depresión es generalmente desencadenada por una situación de tristeza o angustia, pero este estado de baja autoestima y desesperanza es mucho más prolongada. La persona deprimida ha bajado su rendimiento general, se encuentra agotada, le cuesta concentrarse, no reacciona a los estímulos que antes eran placenteros y se vuelven incapaces de tomar cualquier tipo de decisión”.<sup>64</sup>

---

<sup>64</sup><http://depsicologia.com/%C2%BFtristeza-o-depresion/>

## **CONSECUENCIAS DE UNA AUTOESTIMA.**

“Resultado una persona que no se ama así mismo; se experimentará insegura, incapaz y conflictiva. Al no sentirse satisfecha consigo misma, se inclinará siempre por el derrotismo y negativismo en todo lo que emprenda, esto significa que las potencialidades con las que nace pueden incrementarse. Si fomentamos la mediocridad, fracaso y la dependencia, tendremos adultos con sentimientos de inferioridad, baja resistencia a la frustración, incapaces y poco exitosos. (La autoestimación comprende dos procesos sociopsicológicos distintos: la autovaloración y autoevaluación)

## **SUICIDIO.**

Se entiende a la distribución directamente querida de la propia vida, bien sea por un acto o una omisión voluntaria. Se distingue de la destrucción indirecta de la vida que se da cuando la muerte propia no procede de un acto cuyo único fin sea quitarse la vida, aunque de ese acto resulte la muerte. En este caso no hay suicidio, pues, la muerte propia no es causada ni directamente querida por el agente, sino solo permitida. Esto se puede dar en el caso que se exija el cumplimiento de obligaciones ineludibles aun a riesgo de perder la propia vida.

Según Durkheim: Entre las diversas muertes hay algunas que presentan la particularidad de ser obra de la propia víctima, resultante de un acto en el

que el agente y el paciente son una misma persona. Por lo general, nos representamos el suicidio como una acción positiva y violenta que implica cierto despliegue de fuerza muscular o como una actitud puramente negativa, o una simple abstención con idéntica consecuencia.

### **Causas que llevan al suicidio.**

La influencia de los medios de comunicación en el suicidio.

Los medios de comunicación forman una parte sumamente importante en la recepción de información y de datos q constituyen nuestro bagaje cultural. Los medios masivos, influyen en su comportamiento y en sus actitudes ante la vida misma. Lo ayudan a tomar decisiones y lo pueden empujar a determinar sus pautas de comportamiento a través de estereotipos o por la información que se le proporciona al individuo.

-caso muy común es la gran influencia que ejercen los noticieros y este medio de comunicación masivo por excelencia y por presentar una imagen del mundo deteriorada y muchas veces de modo morboso, solo para atraer la atención del público.

Cabe mencionar que el resultado del proceso de emisor, receptor y o retroalimentación, que ejercen os medios masivos en los individuos, actúan

como refuerzo de las actitudes en el ser humano, haciendo que estos sean positivos o negativos en su desarrollo social.

Un suicida puede llegar a tener gran influencia por parte de los medios al orillarlos a la depresión, al temor, la angustia, la agonía y hasta la imitación de estereotipos que por estar en la televisión pueden ser un ejemplo a seguir para los televidentes.

## **ALUCINACIONES**

Una alucinación es una percepción que no corresponde a ningún estímulo físico externo. Sin embargo, la persona siente esa percepción como real.

Por ello la alucinación es considerada una pseudo-percepción dada la ausencia de un estímulo externo. En ese sentido es distinta de la ilusión, que es una percepción distorsionada de un estímulo externo efectivamente existente.

La alucinación como experiencia es de interés para varias ciencias tales como la psiquiatría, la neurología y la psicología. Como tal la alucinación es una palabra recurrentemente mencionada en trastornos tales como algunas variantes de esquizofrenia y la epilepsia, aunque técnicamente aparece también mencionada en experiencias místico-religiosas, y así también como

parte del consumo de drogas y estupefacientes al igual que la presencia de cáncer y también en los trastornos del sueño.

Las alucinaciones acústicas o auditivas (en particular las que incorporan una o más voces que se refieren al sujeto que las experimenta) están muy asociadas con la esquizofrenia, y tienen un importante peso a la hora de hacer los diagnósticos.

Existen diferentes aproximaciones teóricas a la causa de las alucinaciones. El mayor peso lo tienen teorías de orden biológico que postulan deficiencias en el funcionamiento normal del cerebro y de las conexiones sinápticas entre células ciliadas y las presentes en el tallo encefálico y en los lóbulos occipital-temporales. Se piensa que es de particular importancia el neurotransmisor dopamina en estas disfunciones.

Una explicación más sencilla se refiere a alucinaciones originadas por el propio funcionamiento de nuestro sistema perceptivo. Así hay que comprender que la sensación percibida es una construcción del cerebro a partir del estímulo físico de entrada. Por ello, a veces el cerebro construye sensaciones erróneas cuando no debería hacer nada. Por ejemplo, algunas personas que tienen un defecto en la retina, por enfermedad o accidente, empiezan a ver objetos dentro de esa zona físicamente ciega llamada escotoma. Esto es así porque al no haber señal desde la retina, el cerebro se halla ante el dilema de borrar la zona visual dañada o empezar a

rellenarla de forma impredecible. Otro ejemplo de alucinación se da en el caso de miembros amputados en los que el paciente empieza a experimentar miembros fantasmas: los sigue sintiendo a pesar de que ya no los tiene. Esto es así por la misma razón que el escotoma: el cerebro se halla ante el dilema de "amputar" funcionalmente el área del cerebro encargada del miembro amputado ó rellenarlo de forma imprevisible.<sup>65</sup>

---

<sup>65</sup> <http://depsicologia.com/%C2%BFtristeza-o-depresion/>

## **f. METODOLOGÍA**

Este presente proyecto de tesis se enmarca dentro de un macro proyecto que impulsa a la Universidad Nacional de Loja a través de una investigación socioeducativa 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 macro 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. Esto se realizara a través de las siguientes fases:

1. ACCIÓN INTERINSTITUCIONAL. Acercamiento al Primer personero del Municipio, Abogado Manuel Aguirre Piedra Alcalde de gobierno de respectivo Cantón a fin de motivar a una acción-participación mancomunada interinstitucional que aúne esfuerzos en el presente estudio de las adicciones.
2. RESPALDO INSTITUCIONAL. Acercamiento y diálogo con las autoridades de policía a fin de solicitar participación y respaldo el día de la aplicación de las encuestas a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera del Cantón Huaquillas.
3. CONFORMACIÓN DE CLUBES DE FAMILIAS SALUDABLES, luego de caracterizar las adicciones y los grupos vulnerales 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 macroproyecto se permita la intervención.

4. DIFUSIÓN DE LOS RESULTADOS EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN. Los resultados se difundirán en medios escritos y radicales.
5. SOCIALIZACIÓN DE LOS RESULTADOS. Finalmente antes de la graduación se realizara un programa especial para la presentación y difusión de los resultados ante las autoridades locales y ciudadanía en general.
6. EVALUACIÓN. Es la fase final que mediante una encuesta de opinión se conocerá el alcance de su aplicación, factibilidad, impacto social, beneficios a la comunidad e institución, por parte de la comunidad.

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

**MÉTODO CIENTÍFICO.-** Este método será utilizado durante el proceso investigativo, desde la observación hasta la socialización de resultados.

**MÉTODO DEDUCTIVO.-** Es el que procesa la información de lo general a lo particular. Este método será utilizado para las construcciones de las recomendaciones partiendo de ello del conocimiento general a lo particular del problema.

**MÉTODO INDUCTIVO.-** Este método estará presente en la elaboración de las conclusiones, a través de la descomposición, análisis y procesamiento de la información bibliográfica y científica.

**MÉTODO DESCRIPTIVO.-** Este método se lo utilizara para realizar el análisis teórico de los resultados de la investigación, mediante la recolección, clasificación, tabulación, representación en forma gráfica, análisis e interpretación de los datos obtenidos.

**MÉTODO BIBLIOGRÁFICO.-** Este método nos servirá para obtener la fundamentación teórica y científica del marco teórico.

Las técnicas que se la utilizaran en esta investigación son:

### **ENCUESTA.**

Con su instrumento el cuestionario formado por 22 ítems, será aplicado a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera del Canton Huaquillas con la finalidad de recolectar información.

### **LECTURA CIENTÍFICA**

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

## TEST DE AUTOESTIMA DE COOERSMIT:

Este instrumento cuenta con 25 ítems, mide el nivel de autoestima, y será aplicado a los habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera del Cantón Huaquillas con la finalidad de recolectar información.

## POBLACIÓN Y MUESTRA

La población la constituyen los 2.860 habitantes de la ciudadela Abogado Jaime Roldós Aguilera del Canton Huaquillas de los cuales se extraerá una muestra de 400 personas seleccionadas a la zar determinándose los informantes claves en las redes cantonales y barriales que conocen dentro de su sector la problemática de las adicciones y a través de estos ubicar los casos que requieren intervención y tratamiento terapéutico.

Informantes clave

a. Presidente del Comité Barrial
b. Directiva del Comité Barrial
c. Rector o Director de los Centro educativos del barrio.
d. Director de los Centros de salud del barrio.
e. Director y autoridades de instituciones del barrio
f. Pobladores del barrio, elegidos a la zar.
g. Párroco o religiosas-os del barrio
h. Reina del barrio
i. Madre símbolo

**g. CRONOGRAMA**

No	ACTIVIDADES	TIEMPO											
		ANO 2011						ANO 2012					
		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 FINANCIAMIENTOS

### PRESUPUESTOS

<b>Materiales/Implementos</b>	<b>Costo.</b>
Viáticos	300.00
Lapiceros	20.00
Papelería	5.00
Impresión.	700.00
Grabadora	35.00
Filmadora	250.00
Transporte	200.00
Internet	90.00
Copias	250.00
Anillados	50.00
<b>Total</b>	<b><u>1.900</u></b>

Financiada por la investigadora.

### FINANCIAMIENTO

El presente proyecto de investigación será financiado en su totalidad por la investigadora.

## i. BIBLIOGRAFÍA

- <http://www.autoestima-y-exito-personal.com/altautoestima.html>06/09/2010
- <http://www.allaboutlifechallenges.org/.../autoestima.htm>06/09/2010
- [http://www.companiamedica.com/desarrollo\\_interior/autoestima.html](http://www.companiamedica.com/desarrollo_interior/autoestima.html)06/09/2010
- <http://www.depsicologia.com/%C2%BFtristeza-o-depresion/htm>07/09/2010
- <http://depresionansiedad.suite101.net/article.cfm/asesinos-invisibles-depresion-y-suicidio> htm 07/09/2010
- <http://depresionansiedad.suite101.net/article.cfm/asesinos-invisibles-depresion-y-suicidio#ixzz15EfoNHmu> htm 07/09/2010
- [http://www.drogas.us/tipos/alcohol/adicciones/que\\_es\\_drogadiccion/](http://www.drogas.us/tipos/alcohol/adicciones/que_es_drogadiccion/) htm 04/09/2010
- <http://www.esmas.com/salud/saludfamiliar/adicciones/337520.html> 04/09/2010
- <http://www.esmas.com/salud/saludfamiliar/adicciones/374226.html> 04/09/2010
- <http://www.innatia.com/s/c-motivacion-personal/a-importancia-de-autoestima.html>06/09/2010
- <http://www.innatia.com> › Motivación personal.html06/09/2010
- <http://infopsi.wordpress.com/guias-y-articulos/adicciones/el-concepto-de-adiccion/>.html04/09/2010
- <http://www.ite.educacion.es/w3/recursos/secundaria/.../ciclo.htm>.10/09/2010
- <http://www.mariajosepalacio.blogspot.es/general.phtml?date...es.html> 04/09/2010

- [http://www.mundomujer.cl/pags/sicologia/conflictos\\_familiares.html](http://www.mundomujer.cl/pags/sicologia/conflictos_familiares.html).  
12/09/2010
- [http://www.monografias.com › Psicología -.html](http://www.monografias.com/›Psicología-.html)10/09/2010
- <http://www.monografias.com/trabajos36/autoestima-retcambio/autoestima-retcambio.shtml>.06/09/2010
- <http://www.miautoestima.com/baja-autoestima.html>06/09/2010
- <http://www.parasaber.com/salud/psicologia/trastornos-psicologicos/articulo/psicologia-adiccion-dependencia-malestar-adicto/5746/.html>05/09/2010
- [http://www.rincondelvago.com/autoestima\\_4.html](http://www.rincondelvago.com/autoestima_4.html).06/09/2010
- <http://www.respuestasaladepresion.com/.html>12/09/2010
- [http://www.respuestasaladepresion.com/queesladepresion/queesladepresion.php -.html](http://www.respuestasaladepresion.com/queesladepresion/queesladepresion.php-.html)12/09/2010
- ELLURSOOOLOL, enciclopedia temática ilustrada maestra: Colombia: Norma.S.A,2007; T.207
- ELLURSOOOLOL, enciclopedia temática ilustrada maestra: Colombia: Norma.S.A,2007; T.208
- <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2012/01/05/noticias/1325792177.html>
- <http://www.hoy.com.ec/noticias-ecuador/ecuador-consumo-de-drogas-subio-8-7-en-7-anos-357777.html>
- <http://www.esmas.com/salud/home/noticiashoy/532701.html>

## Anexo 2

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

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

#### OBJETIVO.

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

#### Escriba y marque las respuestas.

1. Conoce qué es una adicción, explique

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

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

#### PSICOTRÓPICAS

Alcohol   
Cigarrillo   
Marihuana   
Cocaína   
Cemento de contacto   
LSD   
Éxtasis

#### COMPORTAMENTALES

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

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

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

8. Señale en orden de incidencia. Qué factores influyen en el desarrollo de adicciones?

Familiares  Económicos  Culturales   
Sociales  Religiosos  Escolares

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

9. Cuáles son las causas de la adicción?

Falta de comunicación entre padres  Amigos adictos   
Riñas frecuentes entre padres e hijos  Padres y familiares adictos   
Influencia de malas amistades  Problemas escolares

- Divorcio de los padres.  Abandono familiar
- Otros, describa .....
10. Trato de la sociedad hacia las personas adictas.
- Compasión  Desprecio  Indiferencia
- Olvido  Humillación  Cariño
- Otros: .....
11. Trato de la familia hacia las personas adictas?
- Compasión  Desprecio  Indiferencia
- Olvido  Humillación  Cariño
- Otros: .....
12. USTED CONOCE UNA O MÁS PERSONAS CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN.
- Familiar  Vecino  Amigo  yo
13. Cuál es la adicción o problema que tiene?
- .....
- .....
14. Está persona manifiesta:
- Agresividad  Aislamiento
- Amigable  Respetuosa
- Extrovertida  Mendiga dinero
- Introversa  Depresión
- Cleptomanía  Mentirosa
- Calumniadora
- Otras características,  
explique.....
15. Sexo de ésta persona: Hombre  Mujer  Homosexual
- Otro
16. Esta persona es:
- Niño-a  Joven  Adulto  Anciano
17. Esta persona vive con:
- Padre  Abuelos
- Madre  Familiares
- Padres y hermanos  Con amistades
- Solo  Otros:
18. Situación económica: Excelente  Buena  Regular  Deficiente
19. Edad aproximada
20. La situación laboral de esta persona es:
- Trabajo estable  trabajo ocasional  no trabaja
21. Su nivel de instrucción:
- Básica  Bachillerato  Superior  sin
- instrucción
22. Cuál es la dirección de esta personas para brindarle ayuda?:

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

Gracias por su colaboración.

PROPONENTE:  
Dra. Judith Salinas Guerrón Mg. Sc.

DIRECTORA  
Dra. Sonia Cosíos Castillo Mg. Sc.



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

**TEST DE AUTOESTIMA DE COOERSMITH**

La auto-evaluación consta de un cuestionario de actitudes.

**INSTRUCCIONES**

De las frases que ven a continuación, algunas describen probablemente situaciones o estados que a usted le ocurren con frecuencia, otras, por lo contrario situaciones que nada tienen que ver con usted. Señale a continuación cuales de ellas “le describen a usted” con una cierta aproximación, y cuales “no tienen nada que ver con usted”. Conteste a todas las preguntas, y, por favor hágalo con cierta rapidez.

	Me describe aproximadamente	Nada tiene que ver con migo o muy poco
1. Más de una vez he deseado ser otra persona.		
2. Me cuesta mucho hablar ante un grupo.		
3. Hay muchas cosas en mí que cambiaría si pudiera.		
4. Tomar decisiones no es algo que me cueste.		
5. Con migo se divierte uno mucho.		
6. En casa me enfado a menudo.		
7. Me cuesta mucho acostumbrarme a algo nuevo.		
8. Soy una persona popular ante la gente de la ciudad.		
9. Mi familia espera demasiado de mí.		
10. En casa se respeta bastante mis sentimientos.		

11. Suelo ceder con bastante facilidad.		
12. No es nada fácil ser yo.		
13. En mi vida todo está muy embarullado.		
14. La gente suele secundar mis ideas.		
15. No tengo muy buena opinión de mi mismo.		
16. Hay muchas ocasiones en las que me gustaría dejar mi casa.		
17. A menudo me siento arto del trabajo que realizó.		
18. Soy más feo que el común de los mortales.		
19. Si tengo algo que decir normalmente lo digo.		
20. Mi familia me comprende.		
21. Casi todo el mundo que conozco cae mejor que yo a los demás.		
22. Me siento presionado por mi familia.		
23. Cuando hago algo, frecuentemente me desanimo.		
24. Las cosas no suelen preocuparme mucho.		
25. No soy una persona muy de fiar.		

**CLAVE DE CORRECCIÓN DE LA ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOERSMITH.**

La máxima puntuación que una persona podría alcanzar sería de 25 puntos y la mínima de 0 puntos .

Puntúa con un punto las respuestas.

### **Ejercicio de escala Autoestima: “Baremo”**

0-10 Destaca significativamente Baja

10.15 Media- Baja.

15-16 Media.

16-22 Media Alta.

22-25 Destaca significativamente alta.

<b>Ítem N°</b>	<b>Puntúa si ha respondido</b>	<b>Ítem N°</b>	<b>Puntúa si ha respondido</b>
1	No me describe	14	Me describe
2	No me describe	15	No me describe
3	No me describe	16	No me describe
4	Me describe	17	No me describe
5	Me describe	18	No me describe
6	No me describe	19	Me describe
7	No me describe	20	Me describe
8	Me describe	21	No me describe
9	No me describe	22	No me describe
10	Me describe	23	No me describe
11	No me describe	24	No me describe
12	No me describe	25	Me describe
13	No me describe		

Anexo 3



PERSONA ENCUESTADA DE LA CIUADAELA JAIME ROLDÓS



PERSONA ENCUESTADA DE LA CIUADAELA JAIME ROLDÓS

## ÍNDICE

CARÁTULA.....	i
CERTIFICACIÓN.....	ii
AUTORÍA.....	iii
DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
ÁMBITO GEOGRÁFICO.....	vi
MAPA GEOGRÁFICO .....	vii
ESQUEMA DE TESIS.....	viii
TITULO.....	1
RESUMEN – SUMMARY.....	2
INTRODUCCIÓN.....	4
REVISIÓN DE LITERATURA .....	10
MATERIALES Y MÉTODOS.....	30
RESULTADOS .....	32
DISCUSIÓN.....	67
CONCLUSIONES.....	70
RECOMENDACIONES.....	73
BIBLIOGRAFÍA.....	74
ANEXOS.....	78