



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TÍTULO:

**CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y EL TIPO DE
COMUNICACIÓN FAMILIAR EN LOS HABITANTES DEL
BARRIO MARTHA BUCARAM DEL CANTÓN HUAQUILLAS**

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE
LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN
MENCIÓN: PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y
ORIENTACIÓN.

AUTOR:

Simón Byron Sarango Vega.

DIRECTORA:

Mgs. Isabel Judith Salinas Guerrón

Loja – Ecuador
2013

CERTIFICACIÓN

Mgs. Isabel Judith Salinas Guerrón
CATEDRÁTICA DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y
ORIENTACIÓN

CERTIFICA:

En calidad de Directora de la tesis denominada: **CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y EL TIPO DE COMUNICACIÓN FAMILIAR EN LOS HABITANTES DEL BARRIO MARTHA BUCARAM DEL CANTÓN HUAQUILLAS**, presentada por el egresado, Simón Byron Sarango Vega, trabajo que ha sido revisado 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.


Mgs. Isabel Judith Salinas Guerrón
DIRECTORA DE TESIS


AUTORÍA

Yo, Simón Byron Sarango Vega, declaro ser autor del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

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

Autor: Simón Byron Sarango Vega

Firma: _____



Cédula: 0704820067

Fecha: Loja, Abril del 2013

DEDICATORIA

Este trabajo investigativo lo dedico a mis padres y familiares que me guiaron y formaron en buenos valores para ser una persona de bien y contribuir con la sociedad. El mismo que lo utilizaré como instrumento de lucha y desarrollo para nuestros pueblos.

También a mi esposa e hijos por el cariño y comprensión en los momentos más duros de la vida y ser motivadores de mi desarrollo profesional.

A la Sra. Delia Conza Motoche que me abrió las puertas de su hogar, los amigos, conocidos y vecinos que contribuyeron para la realización de la tesis.

Simón Byron Sarango Vega

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Nacional de Loja por darme la oportunidad de prepararme, al Área de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, a mis maestros que supieron contribuir con sus enseñanzas y en especial a la Dra. Janeth Gonzales Pullaguari que se preocupó de nuestra formación.

A mi Directora de Tesis Mgs. Isabel Judith Salinas Guerrón que supo comprenderme, orientarme y dar sugerencias sobre el desarrollo de la tesis.

A los moradores del barrio Martha Bucaram del cantón Huaquillas que me abrieron sus puertas para obtener la información necesaria

Simón Byron Sarango Vega

ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN

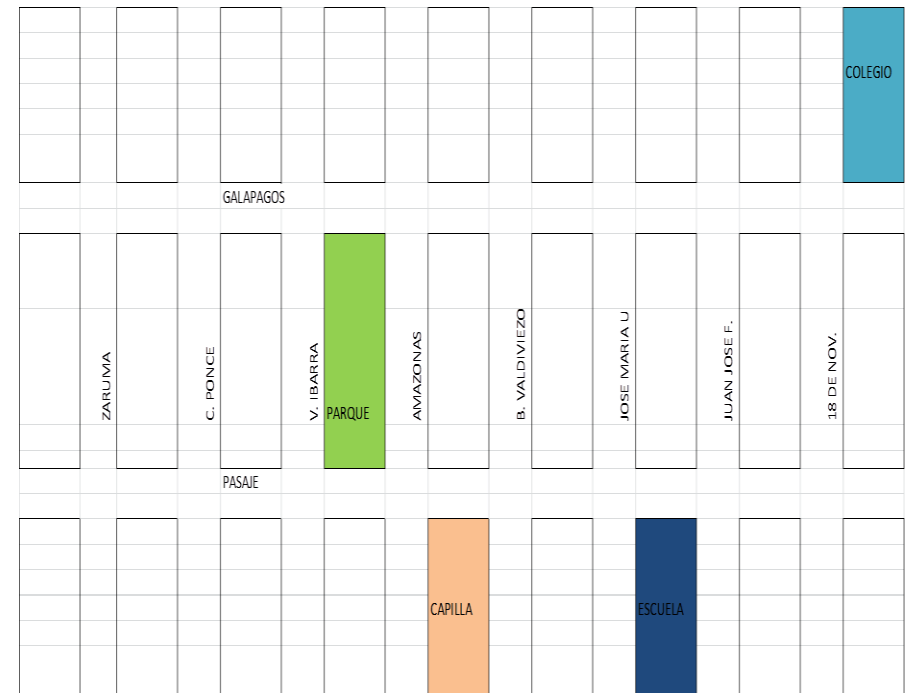
BIBLIOTECA: Área de la Educación, el Arte y la Comunicación

TIPO DE DOCUMENTO	AUTOR-NOMBRE DEL DOCUMENTO	FUENTE	FECHA AÑO	ÁMBITO GEOGRÁFICO						OTRAS	NOTA OBSERVACIONES
				NACIONALIDAD	REGIÓN	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	BARRIOS		
TESIS	Simón Byron Sarango Vega. CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y EL TIPO DE COMUNICACIÓN FAMILIAR EN LOS HABITANTES DEL BARRIO MARTHA BUCARAM DEL CANTÓN HUAQUILLAS	UNL	2013	ECUADOR	ZONA 7	EL ORO	HUAQUILLAS	ECUADOR	MARTHA BUCARAM	CD	LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

MAPA GEOGRÁFICO DEL CANTÓN HUAQUILLAS



CROQUIS



ESQUEMA DE TESIS

- i. CARÁTULA
- ii. CERTIFICACIÓN
- iii. AUTORÍA
- iv. DEDICATORIA
- v. AGRADECIMIENTO
- vi. ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN
- vii. MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS
 - a. TÍTULO
 - 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 EL TIPO
DE COMUNICACIÓN FAMILIAR EN LOS HABITANTES
DEL BARRIO MARTHA BUCARAM DEL CANTÓN
HUAQUILLAS

b. RESUMEN

La investigación efectuada a los moradores del barrio Martha Bucaram sobre la caracterización de las adicciones y el tipo de comunicación familiar, me permitió conocer de forma real cual es la problemática de los moradores y efectivamente puedo aseverar que las adicciones más predominantes son el consumo de alcohol, cigarrillo, marihuana y el uso excesivo de la televisión, la internet, el celular. Este problema es de carácter social porque las nuevas generaciones van a ejemplificar o modelar actitudes erróneas que tanto mal le hacen a la sociedad. Los seres humanos por naturaleza somos sociables y comunicativos en el lenguaje que le corresponda, pero cuando no sabemos equilibrar nuestras emociones, nuestros impulsos, los estilos de comunicación serán bajos. Una de las razones para que se desarrolle cualquier adicción es tener una comunicación ofensiva, llena de miedo, de temor, misma que reflejan sentimientos de impotencia ante el sojuzgamiento y las diferencias para llegar a un acuerdo. Esta familia se desarrollará en un ambiente conflictivo, lleno de problemas y que a una solución le hallarán miles de problemas; sintiéndose en un laberinto. Por esta razón la Universidad Nacional de Loja específicamente el Área de la Educación, el Arte y la Comunicación planteo el MACROPROYECTO denominado ESTUDIO DE LAS ADICCIONES EN LA REGIÓN SUR DEL ECUADOR, desprendiéndose el siguiente título: CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y EL TIPO DE COMUNICACIÓN FAMILIAR EN LOS HABITANTES DEL BARRIO MARTHA BUCARAM DEL CANTÓN HUAQUILLAS teniendo como objetivo: realizar un estudio de las adicciones y el tipo de comunicación familiar en los habitantes del barrio Martha Bucaram. La metodología de esta investigación es de carácter descriptiva y los métodos empleados son el científico, inductivo-deductivo, analítico, dialéctico y las técnicas e instrumentos utilizados son la entrevista, la encuesta, el test que sirvió para contrastar el tipo de comunicación familiar, permitiéndome relacionar el marco teórico con los resultados obtenidos de la investigación, desde la descripción del problema hasta las conclusiones y análisis de resultados, los datos preponderantes en el consumo de sustancias psicotrópicas son: alcohol, cigarrillo, marihuana y en las comportamentales la televisión, internet, celular, Con estos resultados difícilmente la juventud puede tener un porvenir. Así lo señalan las conclusiones que las adicciones de mayor índice es a partir de los 11 a 15 años. En la escala de la comunicación familiar el tipo de comunicación ofensiva se evidencia en el alcohol y la televisión, siendo la generadora de los problemas que se dan en los hogares.

SUMMARY

Investigation to the inhabitants of the Neighborhood Martha Bucaram on the characterization of addictions and the type of family communication, allowed me to know realistically what the problem of the inhabitants and effectively I can assert that the most predominant addictions are the consumption of alcohol, cigarette, marijuana and excessive use of television, the internet, cell phone. This problem is social because new generations will exemplify or model wrong attitudes which do much harm to society. Human beings by nature are sociable and communicative language appropriate him, but when we don't balance our emotions, our impulses, communication styles will be low. One of the reasons for any addiction develops is offensive, full of fear, fear, same communication reflecting feelings of helplessness before the subjugation, the differences to reach an agreement. This family will take place in an environment of conflict, full of problems and that a solution find you thousands of problems; feeling in a maze. For this reason the Universidad Nacional de Loja specifically the Area of education, art and communication raise the macro project called study of the ADDICTIONS in the REGION South of the EQUATOR, surrendering the next topic: characterization of the ADDICTIONS and the type of communication family in LOS inhabitants of BARRIO MARTHA BUCARAM at the HUAQUILLAS CANTON with the aim: a study of addictions and the type of family communication in the inhabitants of the district Martha Bucaram. The methodology of this research is descriptive and the methods used are the scientist, inductivo-deductivo, analytical, dialectic and the techniques and instruments used are the interview, survey, test which served to contrast the type of family communication, allowing me to relate the theoretical framework with the results of the research, from the description of the problem to the findings and analysis of results, the prevailing data on the consumption of psychotropic substances are: alcohol, cigarette, marijuana and the behavioral television, internet, mobile, with these results hardly youth can have a future. Thus pointed out the conclusions that most addictions index is from 11 to 15 years old. On the scale of family communication offensive communication type is evident in the alcohol and television, being the generator of problems that occur in households.

c. INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias psicotrópicas y comportamentales de forma frecuente causan dependencia física y psíquica. El mundo es testigo de que cada día más jóvenes consumen alguna droga; la misma que está presente en colegios, bares, discotecas etc. Lo peor del caso es que en algunos países europeos comienzan hacer legales las drogas en proporciones pequeñas.

Las transnacionales y las mafias han visto en las personas un ente mercantil y no un ser humano que pueda aportar con soluciones a la sociedad. Sueños, ilusiones, metas, quedan en el olvido porque se encuentran atrapados en la adicción.

El joven de ahora no puede compartir una tarde amena con su familia, porque papá/mamá trabajan y llegan cansados, trayendo problemas, para luego desquitarse, reprendiendo, etiquetando y desvalorizando a los hijos. Aquí es cuando se pierden las vías de comunicación, donde no le queda al joven más que recurrir a los amigos, que si le van a dar el espacio perdido en su hogar. Sobre esta problemática he desarrollado el siguiente trabajo investigativo titulado, **CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y EL TIPO DE COMUNICACIÓN FAMILIAR EN LOS HABITANTES DEL BARRIO MARTHA BUCARAM DEL CANTÓN HUAQUILLAS**. Mismo que tiene como objetivo general realizar un estudio de las adicciones y el tipo de

comunicación familiar en los habitantes del barrio Martha Bucaram, e ir especificando las adicciones

de mayor incidencia y conocer las causas que generan la adicción, con ello relacionaremos el tipo de comunicación y la caracterización de las adicciones.

Este trabajo tiene el propósito de dar a conocer los problemas de las adicciones comportamentales (TV, internet, celular, etc.) y psicotrópicas (alcohol, cigarrillo, marihuana). Para aclarar el sentido real de las adicciones. Por otro lado tener presente la importancia de la comunicación familiar sus tipos y estilos, convirtiéndose en un material didáctico para la enseñanza-aprendizaje de la niñez y adolescencia.

La metodología de esta investigación es de carácter descriptiva y los métodos empleados son el científico que permite plantear los fenómenos de estudio, el deductivo que nos ayuda analizar el problema, el analítico para llegar a la comprensión de los hechos, el dialéctico para conocer las leyes que están en constante cambio y las técnicas e instrumentos utilizados como la entrevista, la encuesta, el test para obtener información real.

Los datos preponderantes en el consumo de sustancias psicotrópicas y comportamentales son el alcohol con 51.75%, el cigarrillo con 17.75%, la marihuana con 4.75% de consumo, mientras que la televisión tiene 36.5%, la internet el 33.75% y el celular el 32.25% de utilización. Así mismo el tipo

de comunicación ofensiva es de 25.25%, las causas que generan la adicción es por la falta de comunicación, influencia de malas amistades y riñas frecuentes entre padres e hijos. Las adicciones antes descritas guardan relación con el tipo de comunicación familiar, cabe recalcar que las conclusiones principales demuestran que el alcohol, cigarrillo y la marihuana según su edad se evidencian a partir de los 11 a 15 años, y en las comportamentales como televisión, internet, celular su edad es aproximadamente a partir de los 16 a 20 años. El tipo de comunicación ofensiva, se vincula con el alcohol y la televisión, ocasionando problemas de comunicación en los integrantes de la familia, los mismos que generan violencia.

Debemos desarrollar una comunicación abierta donde los miembros de la familia tengan la libertad de poder expresar sus ideas y sentimientos, además las instituciones deben generar espacios donde los moradores puedan discutir mejoras en la calidad de su vida, con esto se puede fomentar talleres educativos, culturales y torneos deportivos para que los jóvenes puedan desarrollar sus habilidades y destrezas en su ocio, esto será parte de la construcción de su personalidad y del desarrollo social.

d. REVISIÓN DE LITERATURA

ADICCIONES

La adicción es el deseo exagerado de querer usar o consumir alguna sustancia que le haga sentir placer de forma temporal y que cada vez que bajan los efectos incrementa su ansiedad, algunas drogas como la cocaína estimulan una sustancia llamada dopamina que se encuentra localizada en el cerebro y hace producir euforia o excitación agradable para el ser humano. Estos efectos que sufre nuestro sistema nervioso central, tarde o temprano generaran problemas, de índole física, psicológica y emocional.

“La dependencia de las drogas por lo común se describen como adicción. Aunque nos servimos del término “adicción” de manera rutinaria cuando describimos a una persona que parecen esclavizadas por las drogas”¹

Las drogas están teniendo un lugar importante en el mundo siendo estas las más deseadas por niños, jóvenes y adultos.

Al inicio empieza como una curiosidad; de querer experimentar, de sentir como va actuar en el cuerpo y comprobar que verdaderamente es agradable, teniendo como resultado la dependencia de esta actividad o sustancia adictiva.

¹DURAND, Mark, Psicopatología, 3º Edición Thomson, Pág. 362

Lamentablemente las personas que caen en el mundo de la adicción no solo que cambian su comportamiento sino que la familia también sufren cambios en su dinámica de convivencia.

Adicciones psicotrópicas

Estas adicciones hacen referencia al consumo de sustancias tóxicas para el organismo tales como los inhalantes, estimulantes, alucinógenos o depresores que sobre-estimulan o inhiben el correcto funcionamiento del cuerpo.

“Todas las sustancias químicas que alteran el estado de ánimo, percepción o la consciencia son drogas psicoactivas. Las alteraciones, los cambios, se conocen como los efectos psicoactivos de la droga”²

El consumo de drogas legales e ilegales crece de forma acelerada y es un atractivo para los jóvenes que a esa edad quieren explorar todo. No hay quien los controle porque pasan solos y el poco tiempo que tienen con los padres es para discutir, evidentemente no hay una buena comunicación donde todos puedan ser escuchados.

Alcohol

² KLEINMUNTZ, Benjamín, Elementos de la Psicología anormal, Editorial Wayne Holtzman, Pág. 412.

A pesar de lo difícil que resulta asumir que es una droga, por lo integrado que está en nuestra cultura, lo cierto es que se trata de la droga más consumida en nuestro país y la que más problemas de toda índole produce.

El alcohol es un depresor del Sistema Nervioso Central, que pertenece al grupo de sedantes junto con los barbitúricos y las benzodiazepinas.

La ruta metabólica que sigue el alcohol cuando se consume no tiene nada que ver con el proceso digestivo normal. Éste pasa por el estómago al duodeno, donde se absorbe; posteriormente al torrente sanguíneo, lo que produce irritación y estimula la secreción de jugos gástricos así como procesos inflamatorios de esófago y estómago, gastritis y úlceras.

En unos pocos minutos llega el alcohol al cerebro, donde actúa y donde se aprecian los mayores efectos.³

Marihuana

La marihuana es una de las drogas mayormente consumida en el mundo, aunque se le reconocen muchos efectos terapéuticos y medicinales, desarrolla adicción, dependencia y tolerancia

Proviene de una planta conocida como Cannabis sativa y su historia como remedio tradicional, alucinógeno e intoxicante es larga. Su consumo se ha

³www.cat-barcelona.com/.../que-es-el-alcohol-y-que-efectos-produce

extendido en casi todas las partes del mundo y es una de las drogas más promovidas con niños y adolescentes.

Entre sus principales efectos están: la euforia con acceso incontrolable de la risa, relajamiento, alteración de percepción visual, auditiva y gustativa que produce alucinaciones, estados temporales de confusión, deterioro de la memoria y la atención. Con dosis altas puede producir a estados de ansiedad o pánico y fuertes depresiones.⁴

CIGARRILLO

Intoxicación de tipo agudo o crónico producida por el consumo de tabaco. En la inmensa mayoría de casos se trata de una intoxicación de tipo crónico. El gran número de manifestaciones patológicas que produce el tabaquismo están relacionadas con la inhalación de varios de los componentes del humo de tabaco; los más importantes son la nicotina, el monóxido de carbono, los hidrocarburos aromáticos, policíclicos, aldehídos, fenoles, acetonas, entre otros. Entre sus consecuencias cabe destacar: 1) un aumento del riesgo de padecer aterosclerosis y accidentes vasculares como infarto de miocardio, isquemias agudas, trombosis arteriales, muerte súbita, etc.; 2) disminución de la fertilidad y aumento de la probabilidad de padecer varios trastornos sexuales; 3) alteraciones en el sistema digestivo como duodenitis, úlceras, gastritis y trastornos del peristaltismo; 4)

⁴ www.esmas.com/salud/saludfamiliar/adicciones/373954.html

afecciones del aparato respiratorio, como bronquitis crónica, enfisema y, prácticamente la única causa de cáncer pulmonar; 5) una disminución del peso de los niños al nacer, si la madre es fumadora; 6) trastornos de la memoria, y dificultad de la concentración; 7) insomnio, hiperexcitabilidad, etc.⁵

ADICCIONES COMPORTAMENTALES

Las adicciones sin sustancia son un grupo heterogéneo cuya aproximación diagnóstica y terapéutica permite encuadrarlas dentro del ámbito de los trastornos adictivos. No obstante no se debe descartar su presencia como epifenómenos de un trastorno del eje I o II. Su prevalencia es variable y posiblemente creciente, sin embargo se debe tener cuidado y no diagnosticar como trastornos las conductas asociadas a otras patologías. El tratamiento implica fármacos empleados para las adicciones y para la impulsividad siendo imprescindible el abordaje psicoterapéutico⁶.

TELEVISIÓN

La televisión es un medio de comunicación que con el pasar de los tiempos ha ido tomando aceptación, por la variedad de programas como novelas, dibujos animados, farándulas, etc. Se ha convertido en un objeto que está

⁵ www.esacademic.com/dic.nsf/es_mediclopedia/20273/tabaquismo

⁶ www.elsevier.es › Inicio › Tienda

reemplazando a la familia ocupando un lugar especial, más aun cuando este ha sufrido cambios de modernidad.

Podríamos manifestar que la adicción a la televisión empieza por un deseo que poco a poco se va convirtiendo en una necesidad y finalmente en una dependencia. La televisión no deja desarrollar destrezas, agilidad física y mental, sino que es todo lo contrario la persona se convierte en un ente pasivo porque se queda horas y horas sentado, no habla, no interactúa, desarrollando poco su inteligencia lingüística , esto hace que la niñez y la juventud se vuelvan perezosos, vagos y sin deseos de superación.

LA INTERNET

La internet es un programa que ha llamado la atención a más de uno por su velocidad y rapidez de contenidos, este se ha convertido en una fuente de consulta por su biblioteca virtual y un medio de distracción por los juegos en tercera dimensión 3D y las redes sociales como el Facebook, Twitter, Hi5, Hiwibox etc. Los jóvenes son los que mayor mente están involucrados por las novedades de poder chatear con amigos y personas de diferentes partes del mundo, manifestar su estado emocional, comentar lo que le ha sucedido. Por esta diversidad de actividades encuentras los cibercafé llenos de gente adolescente, donde poco a poco irán cambiando sus patrones de conducta hasta el punto de aislarse de la sociedad. Y caer en el mundo de las adicciones.

CELULAR

El celular ha sido una de las tecnologías más importantes para el avance de la ciencia y la sociedad. Muchas personas ya no tienen que esperar o viajar horas y horas para poder comunicarse sino que basta con aplastar un botón y listo está en contacto con el mundo.

“Aunque pueda parecer exagerado, numerosos investigadores ya están alertando de que hay muchas personas con teléfono móvil que están sufriendo problemas físicos y psicológicos como ansiedad, palpitaciones y sudor es cuando olvidan el móvil en casa, su tarjeta de prepago se queda a cero, se quedan sin cobertura o sin batería.

A diario, se envían millones de SMS en el mundo entero, por todos los lugares oímos sonidos de timbres y melodías de forma constante y, casi en cualquier lugar: restaurantes, la cola del supermercado, el instituto, el parque, etc. y vemos muchas personas enganchadas a su fiel móvil para poder estar continuamente comunicado. Se puede llevar hasta colgado del cuello!!! El móvil es importantísimo en nuestras vidas, O NO??.

De la misma forma que se produce en otro tipo de adicciones, el uso del móvil se convierte en adicción cuando pasa a ser una conducta repetitiva y que nos produce placer. Se ha venido a llamar “Telefonitis” y es un impulso

que no se puede controlar de usar el teléfono una y otra vez durante el día o la noche”.⁷

ADICCIÓN SEGÚN LA EDAD

Las investigaciones afirman que la edad relativa para que una persona se vuelva adicta es entre los 11 a 15 años; porque es donde el joven quiere experimentar cosas nuevas y tener un espacio en la sociedad. A esta edad también eligen el grupo de amigos y son ellos quienes tarde o temprano presionaran para que realice o ingiera alguna sustancia psicotrópica como el alcohol, el cigarrillo o la marihuana que son sustancias que están presentes en fiestas, cumpleaños, reuniones de amigos etc. Estas sustancias en un inicio creemos que las podemos controlar pero cuando se nos van de las manos es demasiado tarde porque dependemos mucho hasta el punto de robar o matar por conseguir algo más.

FACTORES ASOCIADAS A UNA ADICCIÓN

El ser humano necesita estar movido por algo para efectuar o realizar cualquier actividad y es ahí donde entran los factores que causan la adicción. Uno de ellos es **el factor familia** porque no ha podido equilibrar una buena comunicación permitiendo que se acrecentaran las discusiones, peleas o maltratos que en efecto son los hijos quienes absorberán estas

⁷www.psicologia-online.com › AutoAyuda › Artículos

discrepancias. Otro de los **factores es lo económico** aquí pueden incidir dos casos, el primero puede ser por exceso de dinero en un sector minoritario y el otro caso es que por falta de empleo las personas se deprimen y lo primero que hacen es buscar alguna sustancia psicoactiva. No podemos pasar por alto el **factor social** que es uno de los influyentes para que las personas se vuelvan adictas. La sociedad ha construido una cultura como es la del consumo de cerveza en las fiestas, cumpleaños, reuniones y que esto es el ejemplo a seguir por la juventud.

CAUSAS QUE GENEREN ADICCIÓN

Falta de comunicación

“La imposibilidad de establecer una comunicación fluida entre dos o más personas, se conoce como incomunicación. Si ésta se produce en el seno de una familia, el efecto inmediato es un distanciamiento y una incompreensión que dificulta la consolidación de la personalidad de los hijos”⁸

Las familias hoy en día han perdido la confianza de los hijos por falta de comunicación debido a que no es abierta y menos aún genera espacios de poder comprender y ser comprendidos. La poca comunicación que hay es para imponer y dar órdenes, mecanizando a las familias las disposiciones

⁸CABALLERO, Fernando, Las Drogas Educación y Prevención, Edición 2004. Pág. 56.

del jefe; produciendo desde ya constantes riñas, peleas, maltrato entre los que la conforman.

“La influencia de la familia es determinante tanto en la construcción de la identidad personal como en el desarrollo de pautas de relación con los otros. Existen determinados modos de relacionarse con los hijos que pueden favorecer el desarrollo de conductas problemáticas de uso de las drogas”⁹

INFLUENCIA DE MALAS AMISTADES

La presión que ejercen los amigos es una de las causas que contribuyen al consumo y adicción de las drogas en la sociedad.

“La juventud actual se ha visto envuelta en un gran problema de difícil solución, la influencia de las malas amistades en la jóvenes han causado un gran descontrol para toda una sociedad.

Poner atajo a la influencia negativa de los amigos es asunto de urgencia a los trece o catorce años. Está comprobado que los grupos de adolescentes constituyen uno de los terrenos mejor abonados para la propagación de cualquier clase de adicciones: tabaco, alcohol o droga”¹⁰

⁹ CABALLERO, Fernando, Las Drogas Educación y Prevención, Edición 2004. Pág. 59.

¹⁰ <http://agustinh3.wordpress.com/2010/07/06/la-mala-influencia-de-amistades-en-la-juventud-actual/>

RIÑAS FRECUENTES ENTRE PADRES E HIJOS

Las **discusiones con adolescentes** suelen ser frecuentes en todas las familias. Sepamos cuáles podrían ser las causas.

Los padres invaden el espacio de sus hijos, no les dejan tomar decisiones ni tener privacidad.

Los padres pelean todo el tiempo, por eso los adolescentes buscan la tranquilidad fuera de casa.

Los padres pocas veces demuestran su cariño con palabras de aliento, abrazos o besos.

Los padres siempre desean tener la razón. Tienen una idea distorsionada de ser una autoridad, por ello entran en conflicto con el adolescente sin considerar su posición, que también podría ser válida.

Los padres trabajan todo el día y no tienen tiempo para conversar con sus hijos.

Los padres comentan sus problemas con sus hijos, lo cual es entendible hasta cierto punto en una familia; sin embargo, es recomendable decirles solo lo necesario, dado que un adolescente no siempre tiene la **madurez**

emocional necesaria para manejar situaciones estresantes que involucran a los adultos.

ESTILOS DE COMUNICACIÓN.

Comunicación abierta: El estilo de esta comunicación genera buenos lazos en la familia. La persona que es abierta a la comunicación es un ser que valora, escucha, respeta a los demás y se respeta a sí mismo. No están con rodeos cuando tienen que explicar algo, son seguros de sí y sus decisiones sobre algo son estables.

Esta comunicación origina que las personas expresen sus sentimientos con franqueza debido a que denota confianza ante los demás, desarrollando un clima positivo en la comunicación familiar.

Comunicación ofensiva: La persona que ha desarrollado este estilo de comunicación por lo general es violenta, demasiado estricto con los suyos y cree tener la razón de las cosas, el dialogo no es armónico e infunda miedo con su autoritarismo. En el caso de los hijos, el temor es tan grande que con el tiempo se convierten en personas tímidas, nerviosas e inseguras, siendo personas fáciles de ser maltratadas y humilladas. El dialogo es como una guerra sin cuartel en donde no concuerdan y solo pasan a la defensiva.

Por lo general esta comunicación se da en familias disfuncionales donde reinan los gritos, insultos, golpes, por la impotencia que tienen ante el dominio de su familia.

Comunicación evitativa: Estas personas son extremadamente calladas, no pueden expresar con facilidad sus ideas, pensamientos, sentimientos y emociones que a la larga se convierten en una bomba de tiempo.

Violentan sus derechos, no reacciona ante la adversidad de su vida, no hablan y están de acuerdo con lo que les pueden decir, es prácticamente un sumiso. No tiene fuerza de decisión porque la inseguridad gobierna en ellos.

Tienen un bajo concepto de sí mismo y una pobre valoración, presentando sentimientos de indefensión.

e. MATERIALES Y MÉTODOS.

La investigación es de carácter descriptiva, misma que me permitió identificar el problema a través de un estudio sobre las adicciones, en la Región Sur del Ecuador, además de poder caracterizar a la población que se incluye con el mismo fin de generar conocimientos dentro de la realidad y de su entorno de manera particular en el Cantón Huaquillas, como métodos se utilizaron:

El método científico sirvió para realizar un estudio sistémico del problema y permitió plantear la problemática social que motivó el estudio; partiendo de la identificación y planteamiento del problema, recopilación de datos, la obtención de los resultados y la socialización de los mismos. **El método inductivo-deductivo** sirvió para analizar el problema, recopilar y clasificar minuciosamente la información necesaria, con la finalidad de elaborar el marco teórico que aclara y sustenta las variables planteadas en el trabajo de investigación. **El método analítico** hizo posible la elaboración y discusión de los resultados y permitió llegar a la comprensión de los hechos mediante el razonamiento, pudiendo obtener una visión acertada de la realidad. **El método dialéctico** ayudó al descubrimiento y conocimiento de las leyes que están en constante cambio manifestándose en todos los fenómenos de la realidad, por lo cual fue utilizado en la recolección y elaboración del diseño metodológico, el análisis de los resultados, la discusión.

Técnicas

La observación mediante la cual se pudo identificar y observar la información real sobre las características de la población investigada y el contexto circunstancial que se filmó como evidencia.

Instrumentos

Entrevista informal.- Me permitió establecer el diálogo inicial al fin de dar apertura a la recopilación de la información con las personas inmersas en el problema.

Encuestas.- Con un cuestionario elaborado por el equipo de investigadores del Macro-proyecto consta de 22 ítems aplicados a los moradores del barrio Martha Bucaram, lo cual me permitió recoger más información acerca de la caracterización de las adicciones.

Test.- El test determina el tipo de comunicación familiar (abierta-evitativa-ofensiva), consta de 30 preguntas, el cual se aplicó a los moradores del barrio Martha Bucaram.

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

Población y Muestra.

Como indica el macro-proyecto la población se la constituyó con los habitantes de las tres provincias de la Región Sur del Ecuador como es El Oro, Zamora y Loja, con sus respectivos cantones como universo de la investigación. De los 1500 habitantes del barrio Martha Bucaram de la ciudad de Huaquillas, provincia de El Oro se determinó una muestra aleatoria de 400 moradores.

f. RESULTADOS

Tabla N°1a

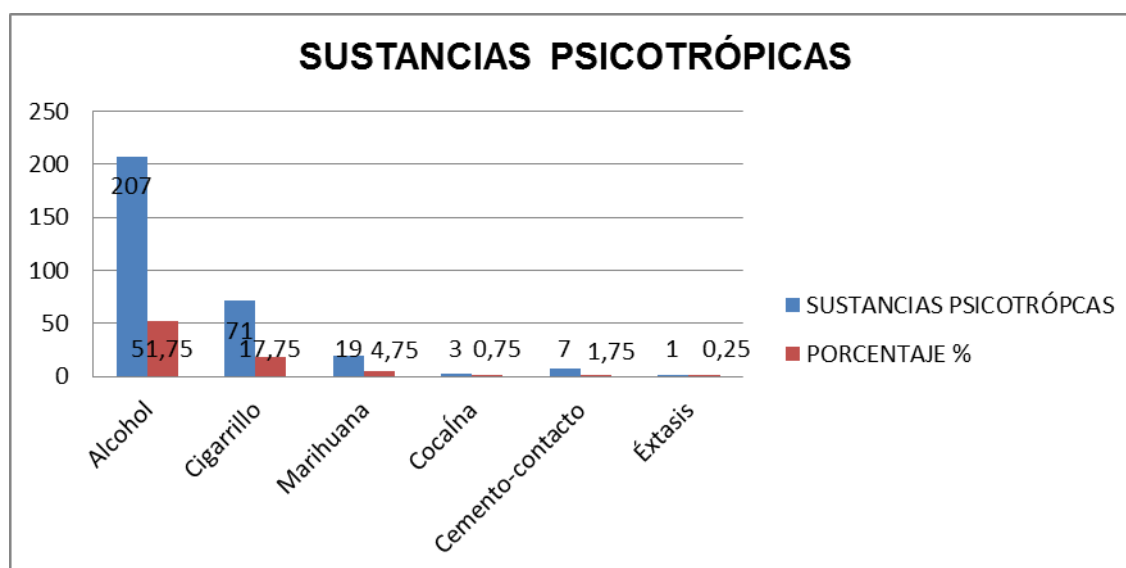
1. a-Adicciones psicotrópicas de mayor incidencia

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS		
	f	%
Alcohol	207	51.75
Cigarrillo	71	17.75
Marihuana	19	4.75
Cocaína	3	0.75
Cemento de contacto	7	1.75
Éxtasis	1	0.25
TOTAL	308	77

Fuente: Encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela "Martha Bucaram" del cantón Huaquillas.

Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°1a



Interpretación:

Los porcentajes de mayor significación son en su orden, el alcohol con 51,75%, el cigarrillo con 17,75% y la marihuana con 4,75% respectivamente.

Tabla N°1b

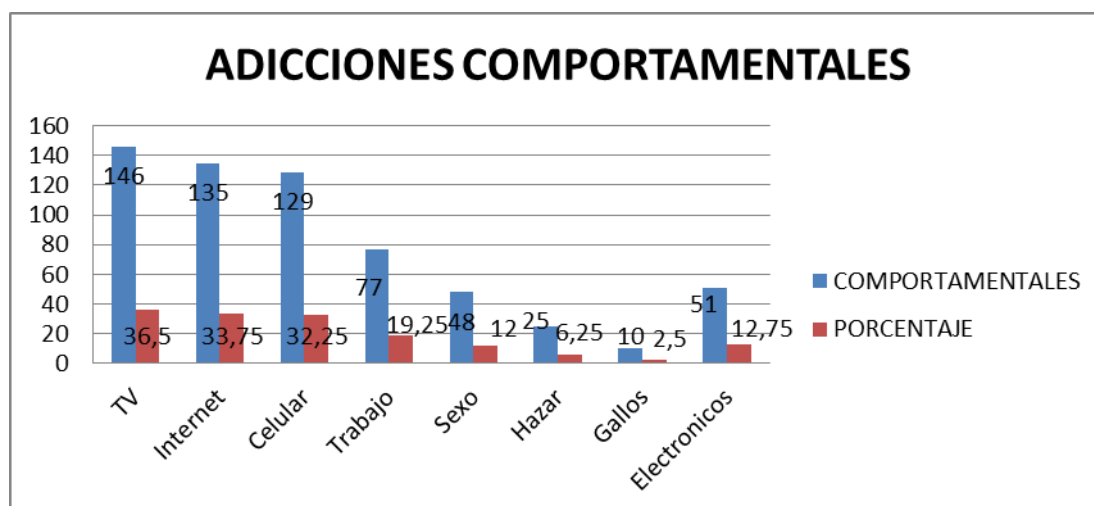
1. b -adicciones comportamentales de mayor incidencia

ADICCIONES COMPORTAMENTALES		
	f	%
TV	146	36.5
INTERNET	135	33.75
CELULAR	129	32.25
TRABAJO	77	19.25
SEXO	48	12
J.AZAR	25	6.25
GALLOS	10	2.5
J.ELECTRÓNICOS	51	12.75
TOTAL	621	155.25

Fuente: Encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela "Martha Bucaram" del cantón Huaquillas.

Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°1b



Interpretación:

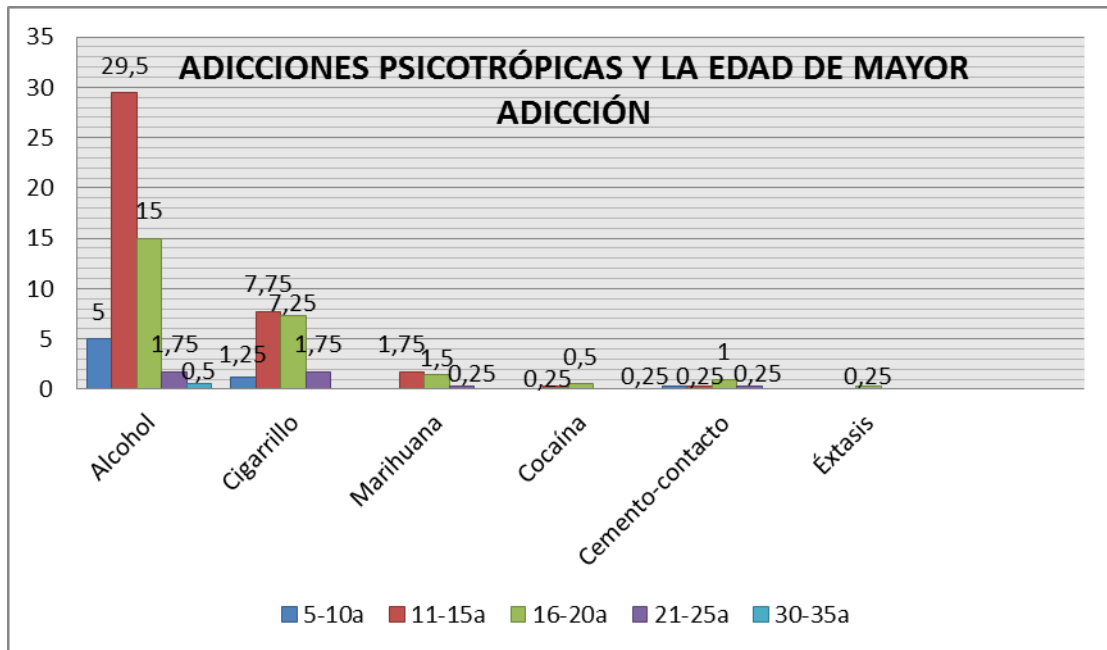
Los porcentajes de mayor significación son en su orden, la televisión con 36,5%, la Internet con 33,75% y el Celular con 32,25% respectivamente.

Tabla N°2a
2. a.- Adicción Psicotrópicas y la edad de mayor incidencia

Adicciones psicotrópicas de mayor incidencia.	EDAD											
	5 a 10		11 a 15		16 – 20		21 – 25		31 – 35		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	20	5	118	29.5	60	15	7	1.75	2	0.5	207	51.75
Cigarrillo	5	1.25	31	7.75	29	7.25	7	1.75			71	17.75
Marihuana			7	1.75	6	1.5	1	0.25			19	4.75
Cocaína			1	0.25	2	0.5					3	0.75
Cemento	1	0.25	1	0.25	4	1	1	0.25			7	1.75
Éxtasis					1	0.25					1	0.25

Fuente: Encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela “Martha Bucaram” del cantón Huaquillas.
Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°2a



Interpretación:

De los resultados obtenidos la adicción de mayor incidencia según la edad; es el consumo de alcohol con 29.5% en edad promedio de 11 a 15 años.

Así mismo tenemos el 15% en edad de 16 a 20 años y un 5% que corresponde a una edad de 5 a 10 años.

También se evidencia el consumo de cigarrillo en 7.75% en edad comprendida de 11 a 15 años; mientras un 7.25% en edad de 16 a 20 años y 1.75% en edad de 21 a 25 años.

Además tenemos la marihuana con 1.75% en edad de 11 a 15 años; mientras que 1.5% de 16 a 20 años. Se concluye que el alcohol ocupa el primer lugar en consumo, mientras que el cigarrillo de ubica en segundo lugar, la marihuana en tercer lugar con una edad de 11 a 15 años y de 16 a 20 años.

Tabla N°2b

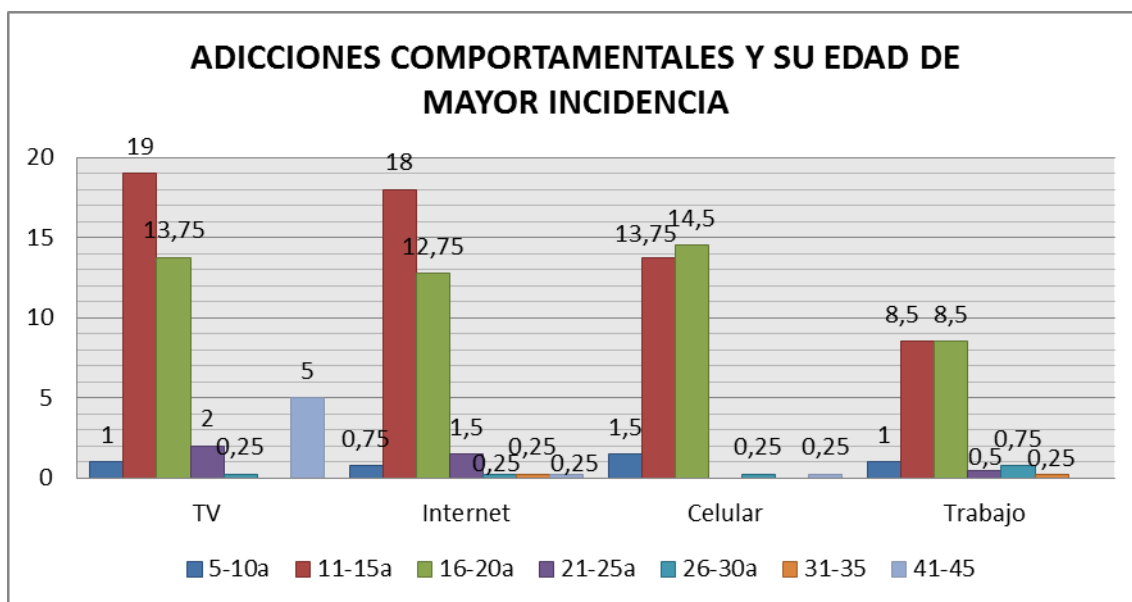
2. b- Adicciones comportamentales y la edad de mayor incidencia edad

Adicciones comportamentales y su edad.	EDAD															
	5 - 10		11 a 15		16 - 20		21 - 25		26 - 30		31 - 35		41 - 45		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
TV	4	1	76	19	55	13.75	8	2	1	0.25			2	0.5	146	36.5
Internet	3	0.75	72	18	51	12.75	6	1.5	1	0.25	1	0.25	1	0.25	135	33.75
Celular	6	1.5	55	13.75	58	14.5	8		1	0.25			1	0.25	129	32.25
Trabajo	4	1	34	8.5	34	8.5	2	0.5	3	0.75	1	0.25			77	19.25
Sexo	2	0.5	26	6.5	17	4.25	1	0.25	1	0.25	1	0.25			48	12
Azar	2	0.5	12	3	9	2.25	1	0.25					1	0.25	25	6.25
Gallos	1	0.25	5	1.25	3	0.75	1	0.25							10	2.5
Juegos Electro.	4	1	24	6	22	5.5							1	0.25	51	12.75

Fuente: Encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela "Martha Bucaram" del cantón Huaquillas.

Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°2b



Interpretación:

De los datos obtenidos las adicciones comportamentales de mayor incidencia son la televisión con 19% en edad de 11 a 15 años; el 13,75% en jóvenes de 16 a 20 años y un 2% en edad de 21 a 25 años correspondientemente.

Mientras que la Internet es ubicada por los encuestados con un 18% en edad de 11 a 15 años; con 12,75% en jóvenes de 16 a 20 años y con 1,5% de 21 a 25 años de edad.

También tenemos el Celular con 14,5% en edad de 16 a 20 años; con 13,75% en edad de 11 a 15 años y el 2% en jóvenes de 21 a 25 años. Se concluye que la televisión se ubica en el primer lugar de ocupación por la juventud inicial de 11 a 15 años; de la misma manera en segundo lugar la

Internet por adolescentes de 11 a 15 años, y en el tercer lugar el Celular utilizado por los chicos de 16 a 20 años de edad.

Tabla N°3a

3. a. Adicciones más frecuentes y su estado civil



Gráfico N°3a

Adicciones de mayor incidencia Psicotrópicas	ESTADO CIVIL											
	SOLTEROS		CASADOS		UNIÓN LIBRE		DIVORCIO		POR IGUAL		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	115	28.75	8	2	1	0.25	3	0.75	80	20	207	51.75
Cigarrillo	46	11.5	6	1.5			3	0.75	16	4	71	17.075
Marihuana	15	3.75							4	1	19	4.75
Cocaína	3	0.75									3	0.75
C. contacto	6	1.5	1	0.25							7	1.75
Éxtasis	1	0.25									1	0.25

Fuente: Encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela "Martha Bucaram" del cantón Huaquillas.
Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Interpretación:

De los resultados obtenidos el alcohol tiene el 28.75% en personas solteras, y el 20% en solteros y casados.

Asi mismo tenemos al cigarrillo con 11.5% en personas solteras y el 4% en solteros y casados.

De la misma forma la marihuana con 3.75% en personas solteras. Se concluyo que el alcohol se ubica en primer lugar en personas solteras seguido de los casados, el cigarrillo en segundo lugar y la marihuana en tercer lugar con personas de estado civil solteras.

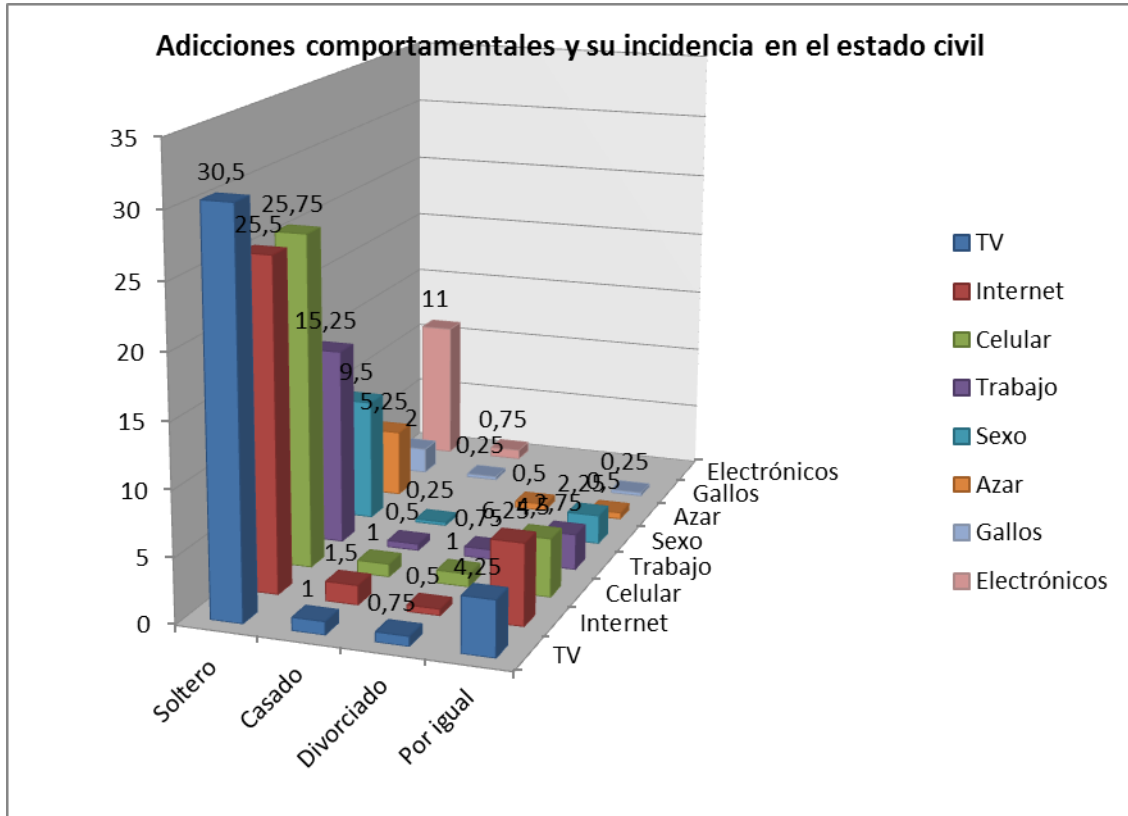
Tabla N°3b
3. a. adicciones más frecuente y su estado civil

Adicciones comportamentales y su estado civil	ESTADO CIVIL									
	SOLTEROS		CASADOS		DIVORCIO		POR IGUAL		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
TV	122	30.5	4	1	3	0.75	17	4.25	146	36.5
Internet	102	25.5	6	1.5	2	0.5	25	6.25	135	33.75
Celular	103	25.75	4	1	4	1	18	4.5	129	32.25
Trabajo	61	15.25	2	0.5	3	0.75	11	2.75	77	19.25
Sexo	38	9.5	1	0.25			9	2.25	48	12
J/azar	21	5.25			2	0.5	2	0.5	25	6.25
Gallos	8	2	1	0.25			1	0.25	10	2.5
J/electrónicos	44	11	3	0.75			4	1	51	12.75

Fuente: Encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela "Martha Bucaram" del cantón Huaquillas.

Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°3b



Interpretación:

De los resultados alcanzados la televisión tiene el 30.5% en personas solteras, y el .254% seda en estado civil en un promedio igual de solteros y casados.

Asi mismo tenemos el celular con 25.75% en personas solteras y el 4.5% en solteros y casados.

De la misma forma la internet con 25.5% en personas solteras y el 6.25 en solteras y casados. Se concluye que la televisión, el celular y la internet predominan en su uso en estado civil solteros y seguido de solteros/casados.

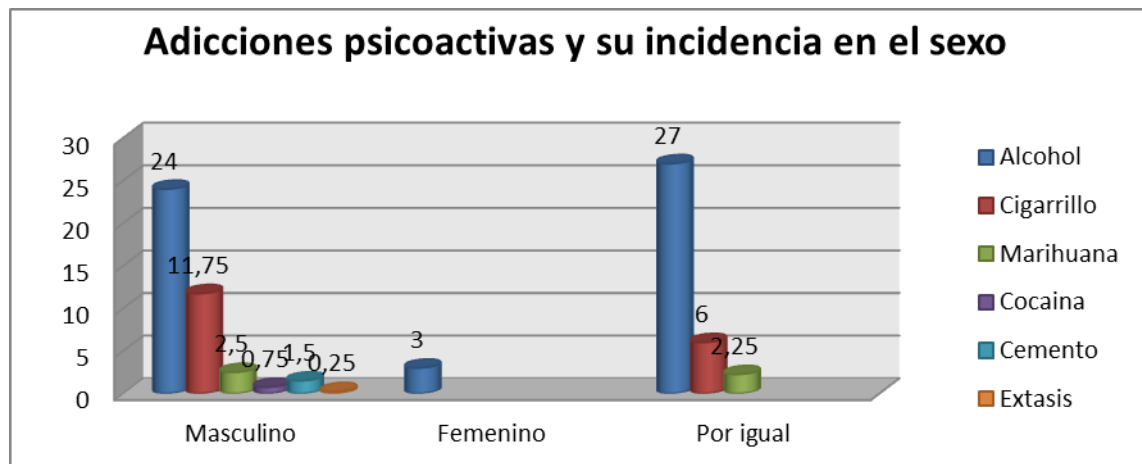
Tabla N°4a
4. a- Adicciones psicotrópicas de mayor incidencia y sexo

Adicciones psicotrópicas de mayor incidencia y sexo.	SEXO							
	Masculino		Femenino		Ambos sexos		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	96	24	3	0.75	108	27	207	51.75
Cigarrillo	47	11.75			24	6	71	17.75
Marihuana	10	2.5			9	2.25	19	4.75
Cocaína	3	0.75					3	0.75
Cemento	6	1.5			1	0.25	7	1.75
Éxtasis	1	0.25					1	0.25

Fuente: Encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela "Martha Bucaram" del cantón Huaquillas.

Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°4a



Interpretación:

De los resultados obtenidos se evidencia que el 27% de encuestados opinan que tanto el hombre como la mujer son adictos al alcohol que ocupa el primer lugar; el 24% se ubica en segundo lugar consumiendo alcohol pero son de sexo masculino, y en tercer lugar se ubica el cigarrillo con el 11.75% atribuido al sexo masculino. Se concluye que el alcohol ocupa el primer lugar en la opinión de que ambos sexos lo consumen por igual, en segundo lugar se ubica el alcohol con mayor consumo para el sexo masculino y en tercer lugar el cigarrillo consumido en mayor porcentaje por el sexo masculino.

Tabla N°4b

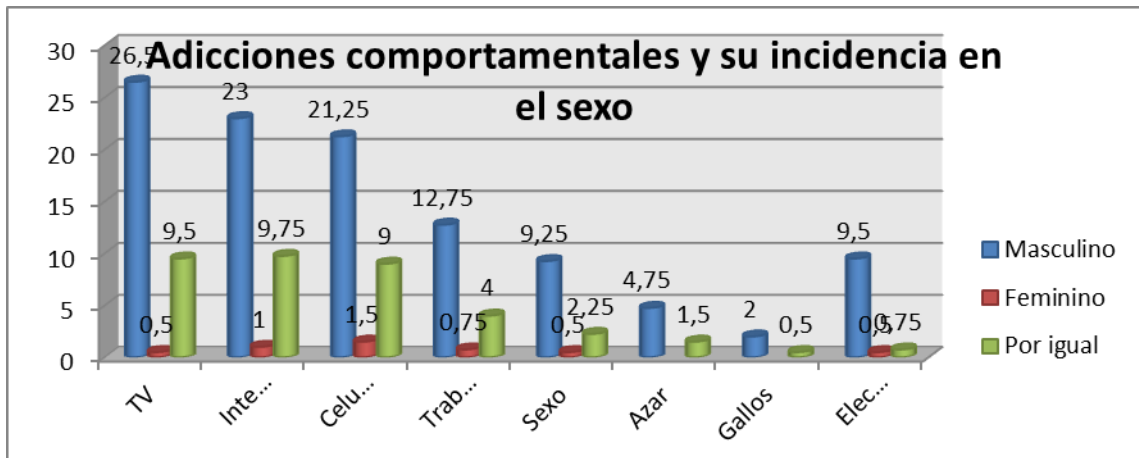
4. b- Adicciones Comportamentales de mayor incidencia y el sexo

Adicciones comportamentales y sexo.	SEXO							
	MASCULINO		FEMENINO		POR IGUAL		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
TV	106	26.5	2	0.5	38	9.5	146	36.5
Internet	92	23	4	1	39	9.75	135	33.75
Celular	85	21.25	6	1.5	36	9	129	32.25
Trabajo	51	12.75	3	0.75	23	4	77	19.25
Sexo	37	9.25	2	0.5	9	2.25	48	12
Juegos /azar	19	4.75			6	1.5	25	6.25
Gallos	8	2			2	0.5	10	2.5
Electrónicos	38	9.5	2	0.5	11	2.75	51	12.75

Fuente: Encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela "Martha Bucaram" del cantón Huaquillas.

Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°4b



Interpretación:

De las encuestas aplicadas la televisión ocupa el primer lugar con 26.5% en el sexo masculino; de igual forma en ambos sexos con el 9.5%, en segundo lugar encontramos la internet con 23% en el sexo masculino y un 9.75% en ambos sexos, en tercer lugar se ubica el celular con 21.25% en el sexo masculino; mientras que ambos sexos ocupan el 9% de adicción. Se concluye que la televisión ocupa el primer lugar, en segundo lugar la internet y en tercer lugar el celular por el sexo masculino.

Tabla N°5a

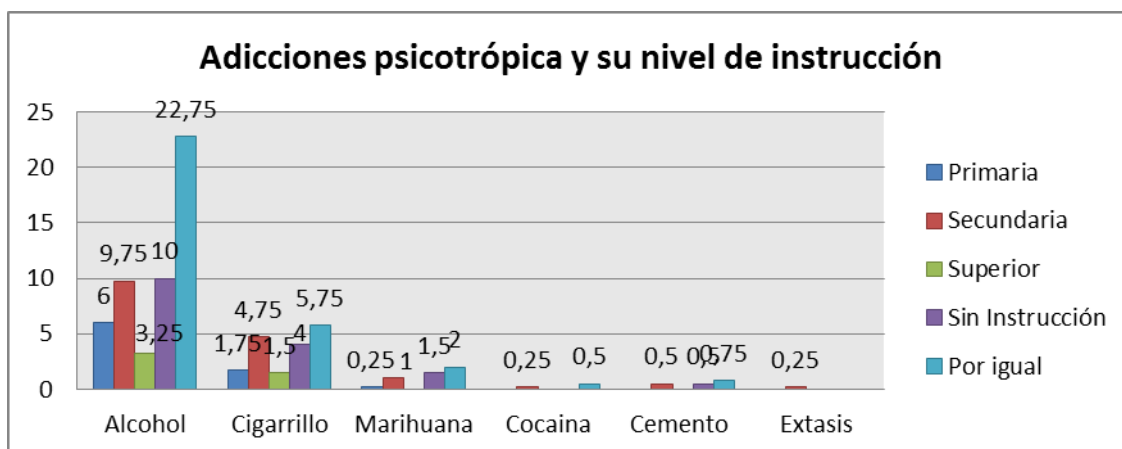
5a.- adicciones psicotrópicas más frecuentes y su nivel de instrucción

Adicciones psicotrópicas y su nivel de instrucción.	NIVEL DE INSTRUCCIÓN											
	PRIMARIA		SECUNDARIA		SUPERIOR		SIN INSTRUC.		POR IGUAL		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	24	6	39	9.75	13	3.25	40	10	91	22.75	207	51.75
Cigarrillo	7	1.75	19	4.75	6	1.5	16	4	23	5.75	71	17.75
Marihuana	1	0.25	4	1			6	1.5	8	2	19	4.75
Cocaína			1	0.25					2	0.5	3	0.75
Cemento.			2	0.5			2	0.5	3	0.75	7	1.75
Éxtasis			1	0.25							1	0.25

Fuente: Encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela "Martha Bucaram" del cantón Huaquillas.

Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°5.a



Interpretación:

De los moradores encuestados se verifica que el 22.75% han opinado por igual el nivel de instrucción, dando como resultado a personas sin instrucción y con nivel secundario en el consumo de alcohol, el 5.75% consumen cigarrillo siendo por igual la instrucción en la secundaria y sin instrucción, en tercer lugar se encuentra la marihuana con 2% sin instrucción y el nivel secundario respectivamente. Se concluye que el alcohol ocupa el primer lugar en personas que no tienen instrucción y en nivel secundario, en segundo lugar se coloca el cigarrillo en nivel secundario y sin instrucción, en tercer lugar corresponde el consumo de marihuana en individuos que no tienen instrucción y en niveles secundarios.

Tabla N°5b

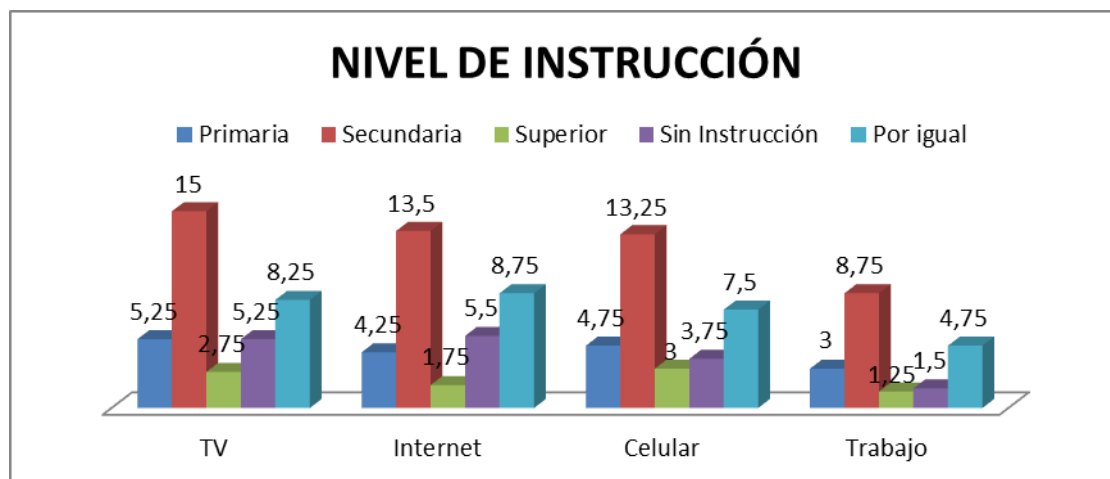
5. b.- Adicciones comportamentales y su nivel de instrucción

Adicciones comportamentales y su nivel de instrucción.	NIVEL DE INSTRUCCIÓN											
	PRIMARIA		SECUNDARIA		SUPERIOR		SIN INSTRUCC.		POR IGUAL		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
TV	21	5.25	60	15	11	2.75	21	5.25	33	8.25	146	36.5
Internet	17	4.25	54	13.5	7	1.75	22	5.5	35	8.75	135	33.75
Celular	19	4.75	53	13.25	12	3	15	3.75	30	7.5	129	32.25
Trabajo	12	3	35	8.75	5	1.25	6	1.5	19	4.75	77	19.25
Sexo	9	2.25	20	5	6	1.5	4	1	9	2.25	48	12
Juegos/azar	4	1	10	2.5	2	0.5	5	1.25	6	1.5	25	6.25
Gallos	2	0.5	6	1.5					2	0.5	10	2.5
Electrónicos	7	1.75	22	5.5	5	1.25	7	1.75	10	2.5	51	12.75

Fuente: Encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela "Martha Bucaram" del cantón Huaquillas.

Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°5b



Interpretación:

De los datos obtenidos en primer lugar se encuentra la televisión con 15% en el nivel secundario; con 8.25% por igual distribuido en nivel primario

5.25% y sin instrucción con 5.25%, también el 13.5% se encuentra la internet en instrucción secundaria; con 8.75% por igual designado en falta de instrucción con 5.5% y nivel primario con 4.25%, el tercer lugar se encuentra el celular con 13.25% en el nivel secundaria; 7.5% por igual otorgando 4.75% a nivel primario y 3.75% sin instrucción. Se concluye que la televisión ocupa el primer lugar de uso, seguido del internet en segundo lugar y el celular se ubica en tercer lugar de utilidad por parte de estudiantes secundarios.

Tabla N°6a

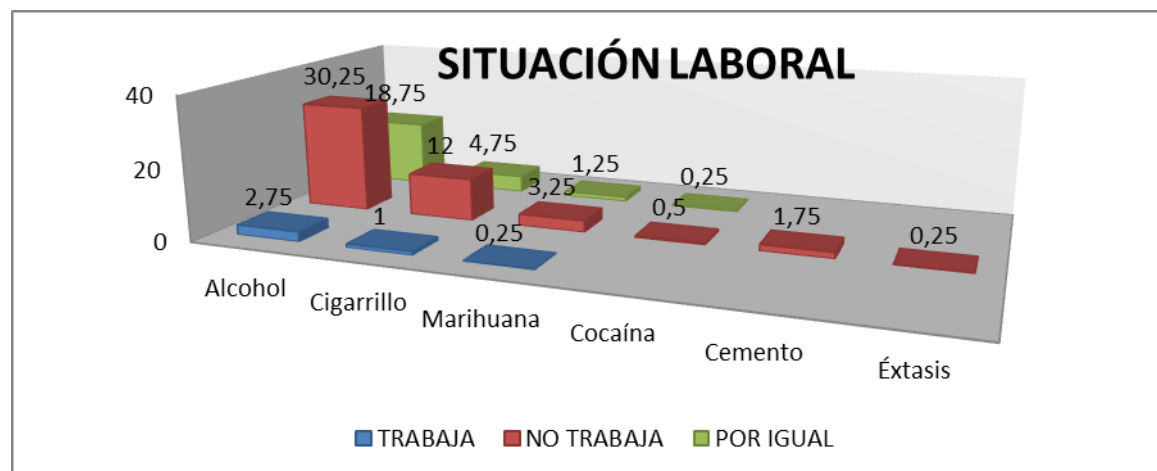
6. a. Adicciones psicotrópicas y la situación laboral

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS	SITUACIÓN LABORAL							
	TRABAJA		NO TRABAJA		POR IGUAL		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	11	2.75	121	30.25	75	18.75	207	51.75
Cigarrillo	4	1	48	12	19	4.75	71	17.75
Marihuana	1	0.25	13	3.25	5	1.25	19	4.75
Cocaína			2	0.5	1	0.25	3	0.75
Cemento/c			7	1.75			7	1.75
Éxtasis			1	0.25			1	0.25

Fuente: Encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela “Martha Bucaram” del cantón Huaquillas.

Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°6a



Interpretación:

De los datos obtenidos el alcohol ocupa el primer lugar con 30.25% de consumo en personas que no trabajan; con 18.75% ambas situaciones laborales, el cigarrillo con 12% en individuos que no laboran; además con 4.75% la situación laboral es por igual, así mismo se ubica la marihuana con 3.25% de consumo en ciudadanos que no trabajan. Se concluye que el alcohol tiene el primer lugar, el cigarrillo el segundo y la marihuana el tercer lugar de consumo por parte de personas que no trabajan.

Tabla N°6b

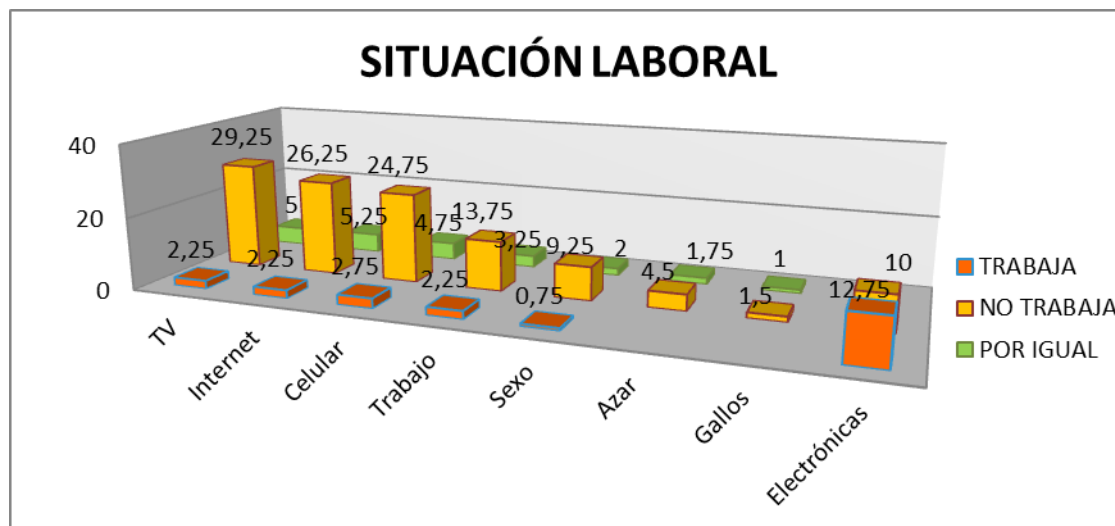
6. b Adicciones comportamentales y situación laboral

ADICCIONES COMPORTAMENTALES	SITUACIÓN LABORAL							
	TRABAJA		NO TRABAJA		POR IGUAL		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
TV	9	2.25	117	29.25	20	5	146	36.5
Internet	9	2.25	105	26.25	21	5.25	135	33.75
Celular	11	2.75	99	24.75	19	4.75	129	32.25
Trabajo	9	2.25	55	13.75	13	3.25	77	19.25
Sexo	3	0.75	37	9.25	8	2	48	12
Juego/azar			18	4.5	7	1.75	25	6.25
Gallos			6	1.5	4	1	10	2.5
Juego/electrónicos	51	12.75	40	10	9	2.25	51	12.75

Fuente: Encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela "Martha Bucaram" del cantón Huaquillas.

Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°6b



Interpretación:

De los datos obtenidos la televisión ocupa el primer lugar con 29.25% de consumo en personas que no trabajan, con 26.25% se encuentra la internet en individuos que no laboran, así mismo se ubica el celular con 24.75% de consumo en ciudadanos que no trabajan. Se concluye que la televisión tiene el primer lugar, el internet en segundo y el celular en tercer lugar de consumo por parte de personas que no trabajan.

Tabla N°7a

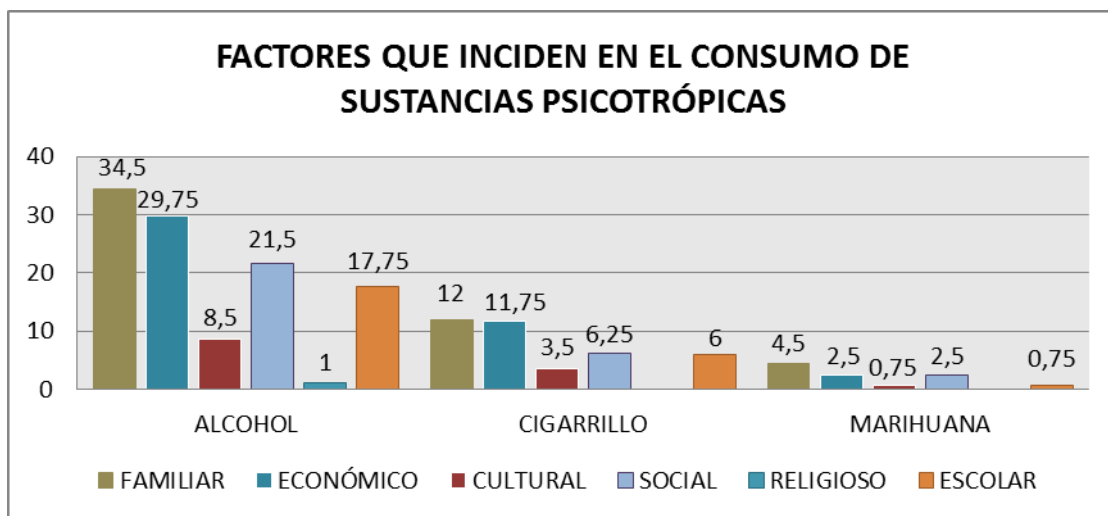
7. a.- Adicciones psicotrópicas de mayor incidencia y factores

ADICIONES DE MAYOR INCIDENCIA	FACTORES													
	FAMILIARES		ECONÓMICO		CULTURAL		SOCIAL		RELIGIOSO		ESCOLAR		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	138	34.5	119	29.75	34	8.5	86	21.5	4	1	71	17.75	452	113
Cigarrillo	48	12	47	11.75	14	3.5	25	6.25			24	6	158	39.5
Marihuana	18	4.5	10	2.5	3	0.75	10	2.5			3	0.75	44	11
Cocaína	2	0.5	2	0.5			2	0.5			1	0.25	7	1.75
C. Contacto	6	1.5	3	0.75			6	1.5			2	0.5	17	4.25
Éxtasis	1	0.25	1	0.25			1	0.25			1	0.25	4	1

Fuente: Encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela "Martha Bucaram" del cantón Huaquillas.

Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°7a



Interpretación:

De los datos adquiridos el alcohol se ubica en primer lugar con 34.5% siendo el factor familiar el que incide para el consumo, así mismo con 29.75% el alcohol reincide en lo económico, mientras que en lo social el alcohol tiene el 21.5% de consumo y el factor escolar con 17.75% de ingesta. Se concluye que los factores que inciden para la ingesta de sustancias psicotrópicas son la familia, lo económico y lo social, siendo el alcohol el predominante.

Tabla N° 7b

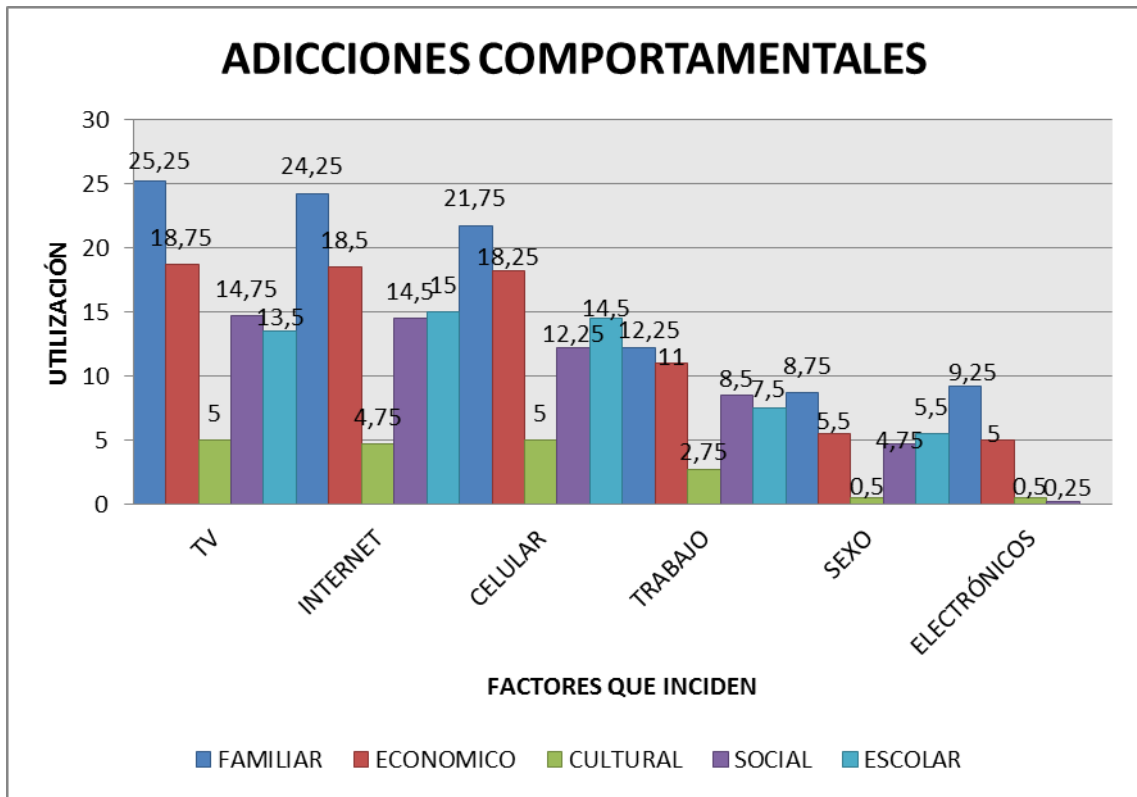
7. b- Adicciones comportamentales de mayor incidencia y factores

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA	FACTORES													
	FAMILIARES		ECONÓMICO		CULTURAL		SOCIAL		RELIGIOSO		ESCOLAR		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
TV	101	25.25	75	18.75	20	5	59	14.75	7	1.75	54	13.5	316	79
Internet	97	24.25	74	18.5	19	4.75	58	14.5	4	1	60	15	312	78
Celular	87	21.75	73	18.25	20	5	49	12.25	5	1.25	58	14.5	292	73
Trabajo	49	12.25	44	11	11	2.75	34	8.5	1	0.25	30	7.5	169	42.25
Sexo	35	8.75	22	5.5	2	0.5	19	4.75			22	5.5	100	25
Juegos / azar	17	4.25	9	2.25	2	0.5	9	2.25			14	3.5	51	12.75
Gallos	6	1.5	4				4	1			3	0.75	17	4.25
Electrónicos	37	9.25	20	5	2	0.5	19	2.25			24	6	102	25.5

Fuente: Encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela "Martha Bucaram" del cantón Huaquillas.

Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°7b



Interpretación:

De los datos obtenidos la televisión prepondera con el 25.25% de uso; seguido de 18.75% por factores económicos, en 14.75% lo social, en segundo lugar la internet es utilizada en un 24.25%; continuado de 18.5% en incidencia económica, y 15% en lo escolar, mientras que el celular tiene el 21.75% de manipulación; existiendo el factor familiar como influyente; en 18.25% acontece la parte económica, mientras el 14.5% en lo escolar. Se concluye que las adicciones comportamentales de mayor práctica son la Televisión, internet y el celular siendo el factor familiar el más predominante.

Tabla N°8a

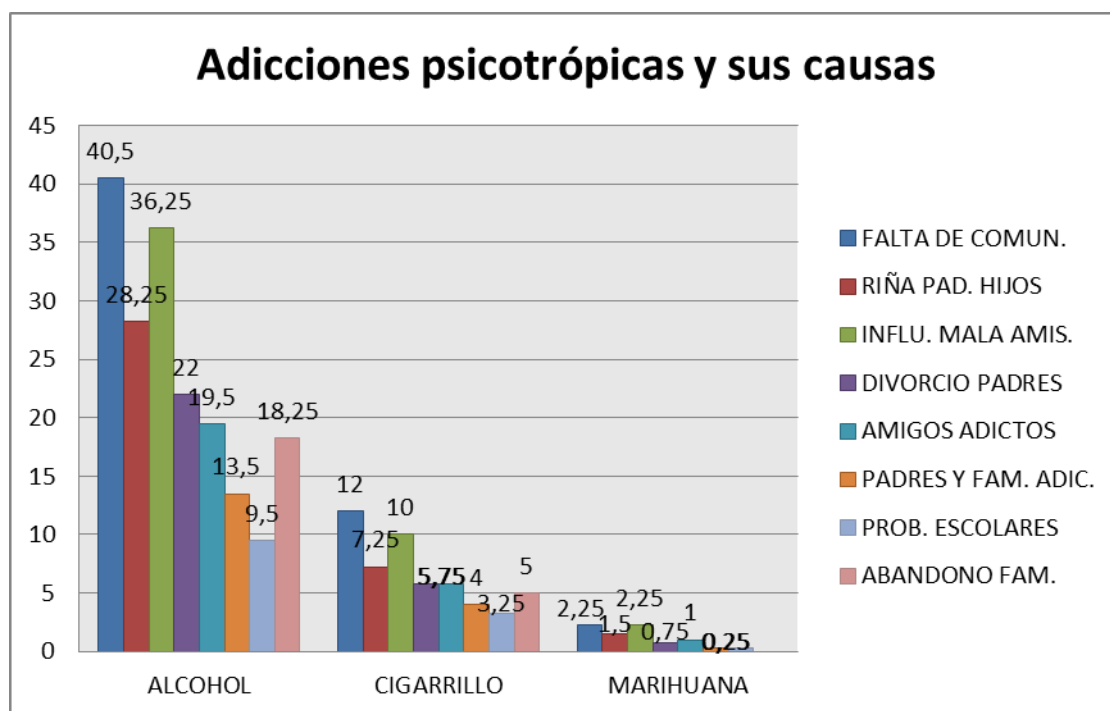
8. a- Adicciones psicotrópicas de mayor incidencia y sus causas

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA	CAUSAS																	
	Falta de comunicación		Riñas frecuente .Padres/ hijos		Influencia .malas amistades		Divorcio de padres		Amigos adictos		Padres y fam. Adictos		Problemas escolares		Abandono familiar		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	162	40.5	113	28.25	145	36.25	88	22	78	19.5	54	13.5	38	9.5	73	18.25	751	187.75
Cigarrillo	48	12	29	7.25	40	10	23	5.75	23	5.75	16	4	13	3.25	20	5	212	53
Marihuana	9	2.25	6	1.5	9	2.25	3	0.75	4	1	1	0.25	1	0.25			33	8.25
Cocaína	2	0.5	1	0.25	3	0.75	2	0.5	3	0.75	1	0.25	2	0.5	1	0.25	15	3.75
C. Contacto.	5	1.25	4	1	6	1.5	4	1	5	1.25	4	1	2	0.5	4	1	34	8.5

Fuente: Encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela "Martha Bucaram" del cantón Huaquillas.

Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°8a



Interpretación:

De los resultados evidenciados la falta de comunicación tiene el 40.5% de causalidad en el consumo de alcohol; un 12% en el uso del cigarrillo, además la influencia de las malas amistades origina el uso de alcohol en un 36.5%; en el cigarrillo 10%, por otra parte las padres e hijos motiva a que adquieran alcohol en un 28.25% y en el cigarrillo un 7.25% de adicción. Se concluye que el causante para ingerir bebidas alcohólicas en su orden son: falta de comunicación, influencias de malas amistades y riñas frecuentes entre padres e hijos seguidos de los cigarrillos.

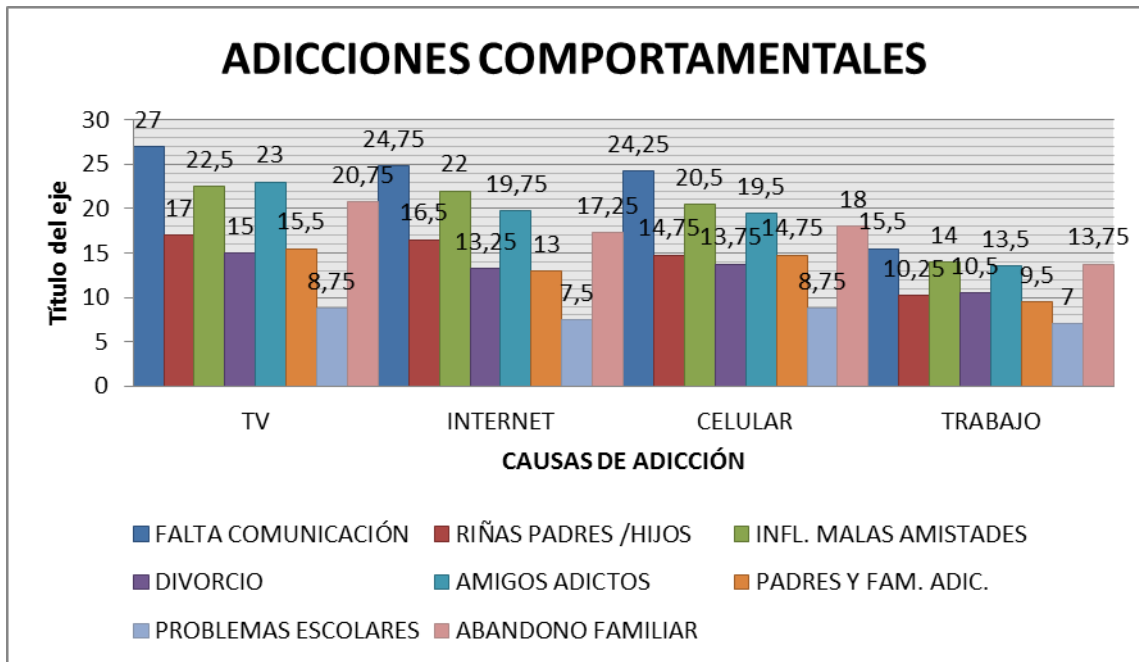
Tabla N°8b
8. b- Adicciones comportamentales de mayor incidencia y sus causas

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA	CAUSAS																	
	Falta Comunic		Riñas Padre hijos		Influencia Malas amistades		Divorcio de padres		Amigos adictos		Padres y fam. Adictos		Problemas escolares		Abandono familiar		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
TV	108	27	68	17	90	22.5	60	15	92	23	62	15.5	35	8.75	83	20.75	598	149.5
Internet	99	24.75	66	16.5	88	22	53	13.25	79	19.75	52	13	30	7.5	69	17.25	536	134
Celular	97	24.25	59	14.75	82	20.5	55	13.75	78	19.5	59	14.75	35	8.75	72	18	537	134.25
Trabajo	62	15.5	41	10.25	56	14	42	10.5	54	13.5	38	9.5	28	7	55	13.75	376	94
Sexo	36	9	22	5.5	30	7.5	21	5.25	27	6.75	14	3.5	10	2.5	27	6.75	187	46.75
Azar	20	5	11	2.75	17	4.25	12	3	19	4.75	9	2.25	4	1	15	3.75	107	26.75
Gallos	9	2.25	4	1	8	2	4	1	6	1.5	3	0.75	2	0.5	6	1.5	42	10.5
Electrónicos	41	10.25	29	7.25	40	10	22	5.5	36	9	23	5.75	12	3	32	8	235	58.75

Fuente: Encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela "Martha Bucaram" del cantón Huaquillas.

Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°8b



Interpretación:

De los resultados obtenidos las adicciones comportamentales en su orden son la televisión con 27% teniendo como causales la falta de comunicación, mientras que el 23% se produce por amigos adictos y una minoría del 22.5% se debe a la influencia de malas amistades.

Se ubica en segundo orden el uso de la internet con una proporción del 24.75% esta práctica constante se debe a la falta de comunicación, mientras que un 22% inciden las malas amistades y el 19.75% los amigos adictos.

En tercer orden consta el celular con 24.25% debido a la falta de comunicación; con 20.5% es por influencia de malas amistades, así mismo se puede apreciar que el 19.5% es por amistades con adicción. Se concluye que las adicciones comportamentales en su orden es la televisión, la internet y el celular; siendo las causas la falta de comunicación por parte de las familias, la influencia de las malas amistades y por amigos adictos.

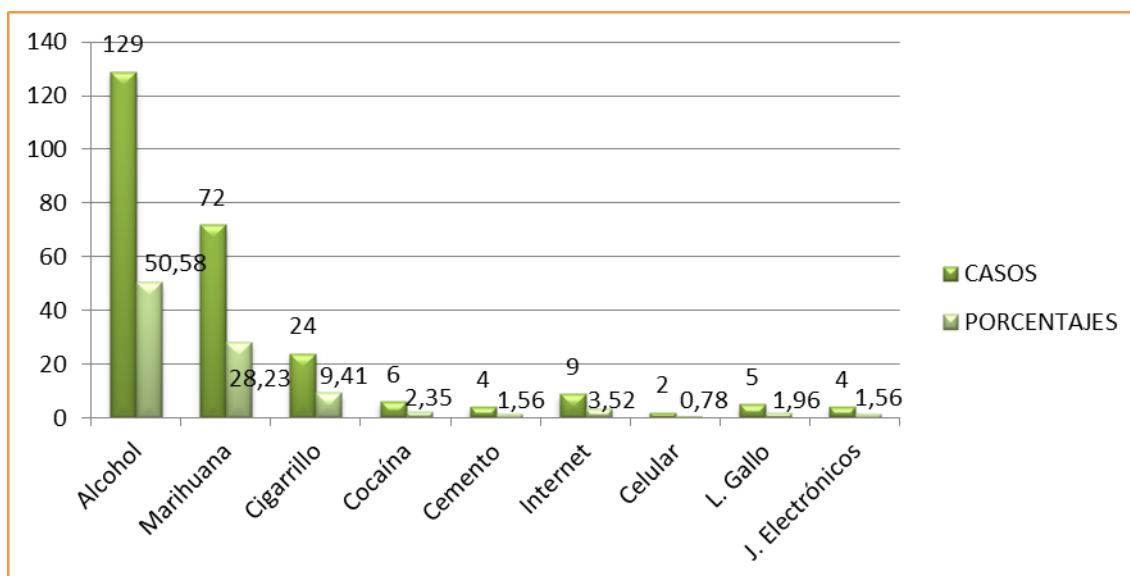
Tabla N°9

9. Adicciones más frecuentes que se presentan en los casos

Adicciones en los casos detectados	Frecuencia	%
Alcohol	129	50.58
Marihuana	72	28.23
Cigarrillo	24	9.41
Cocaína	6	2.35
Cemento	4	1.57
Internet	9	3.32
Celular	2	0.78
L. Gallos	5	1.96
J. Electrónicos	4	1.56
TOTAL	255	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la Ciudadela "Martha Bucaram" del Cantón Huaquillas
Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°9



Interpretación:

En base a las encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela Martha Bucaram; las adicciones de mayor consumo en su orden de incidencia son:

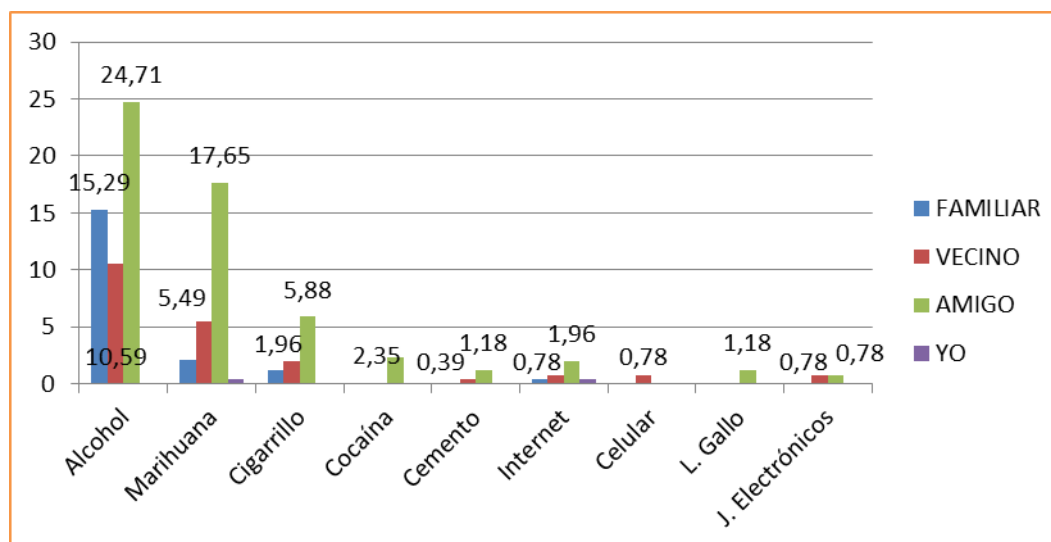
El consumo del alcohol con un promedio del 50.58%, la marihuana con el 28.23%, el consumo del cigarrillo tiene un promedio del 9.41% y en una minoría el uso del internet con un porcentaje del 3.52%. Se concluye que el consumo de alcohol y marihuana tienen un porcentaje muy significativo.

Tabla N°10
10. a-Casos de adicciones más frecuentes y la relación parental

ADICCIÓN DE MAYOR INCIDENCIA	INVESTIGADOS									
	familiar		vecino		amigo		yo		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Alcohol	39	15.29	27	10.59	63	24.71			129	50.58
Marihuana	13	2.10	14	5.49	45	17.65	1	0.39	72	28.23
Cigarrillo	3	1.18	5	1.96	15	5.88			24	9.41
Cocaína					6	2.35			6	2.35
Cemento			1	0.39	3	1.18			4	1.57
Internet	1	0.39	2	0.78	5	1.96	1	0.39	9	3.32
Celular			2	0.78					2	0.78
L. Gallos					3	1.18			5	1.96
J. Electrónicos			2	0.78	2	0.78			4	1.56

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la Ciudadela "Martha Bucaram" del Cantón Huaquillas
Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°10



Interpretación

En el orden de incidencia de los casos con adicciones psicotrópicas y comportamentales, el consumo del alcohol tiene un promedio del 24.71%, y

son amigos, esto equivale a 63 personas encuestadas, mientras que el 15.29% son familiares que corresponde a 39 encuestados.

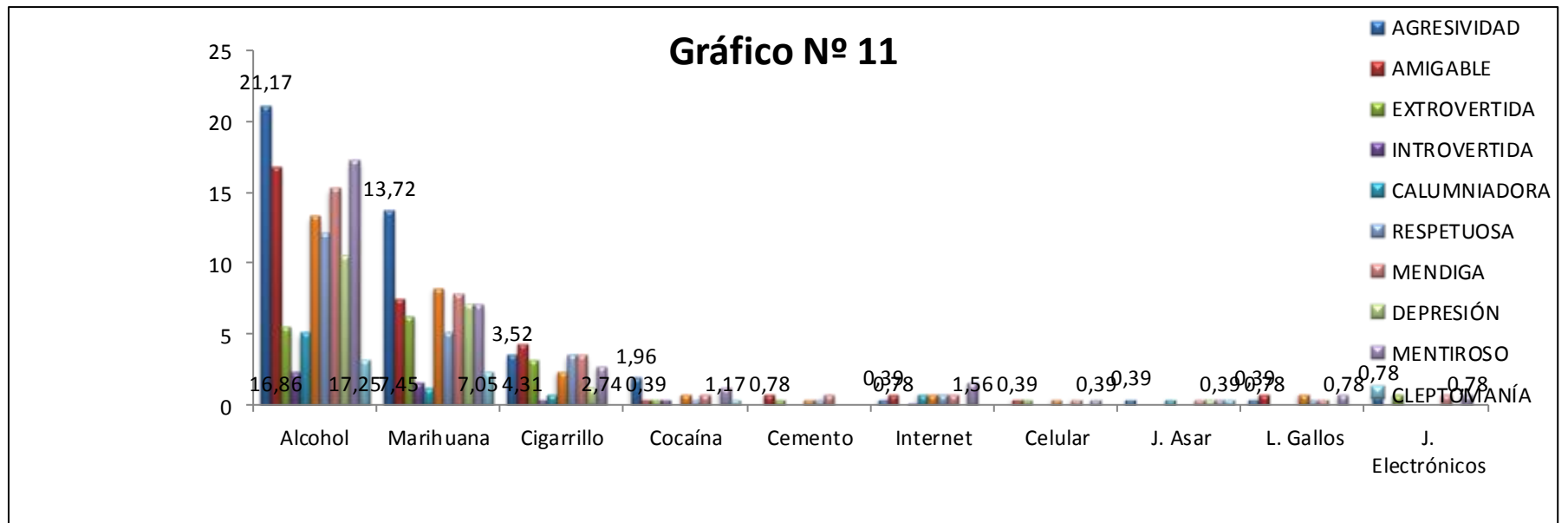
La ingesta de marihuana está en un promedio del 17.65% y son amigos, el 5.49% se refieren a vecinos, sin embargo en el consumo del cigarrillo con el 5.88% puntualizan ser amigos y una minoría del 1.96% en igual manera son amigos.

En conclusión las adicciones de alta incidencia es el alcohol, marihuana y se describe que de los casos son familiares y amigos.

Tabla N°11

11. a-Casos de adicciones de mayor frecuencia y su sintomatología

ADICCIONES DE MAYOR FRECUENCIA	SINTOMATOLOGÍA																									
	AGRESIVA		AMIGABLE		EXTROVER		INTROVE		CALUMINI		AISLA		RESPETUOSA		MENDG.		DEP.		MENTIR.		CLEPT.		TOTAL			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Alcohol	54	21.17	43	16.86	14	5.49	6	2.35	13	5.09	34	13.33	31	12.15	39	15.29	27	10.58	44	17.25	8	3.13	313	122.74		
Marihuana	35	13.72	19	7.45	16	6.27	4	1.56	3	1.17	21	8.23	13	5.09	20	7.84	18	7.05	18	7.05	6	2.35	173	67.84		
Cigarrillo	9	3.52	11	4.31	8	3.13	1	0.39	2	0.78	6	2.35	9	3.52	9	3.52	3	1.17	7	2.74			65	25.49		
Cocaína	5	1.96	1	0.39	1	0.39	1	0.39			2	0.78	1	0.39	2	0.78			3	1.17	1	0.39	11	4.31		
Cemento			2	0.78	1	0.39					1	0.39	1	0.39	2	0.78							7	2.74		
Internet	1	0.39	2	0.78			3	1.17	2	0.78	2	0.78	2	0.78	2	0.78					4	1.56			18	7.05
Celular			1	0.39	1	0.39					1	0.39			1	0.39			1	0.39					5	1.96
J. Gallo	1	0.39	2	0.78							2	0.78	1	0.39	1	0.39			2	0.78					9	3.52
J. Electrónicos	2	0.78			2	0.78									2	0.78			2	0.78					8	3.13



Interpretación

Mediante la detección de los casos las adicciones más frecuentes en su orden son: el consumo del alcohol tiene un promedio del 21.17% de los cuales mantienen problemas de agresividad, el 17.25% son recurrentes a la mentira, mientras que la marihuana tiene un porcentaje de 13.72% los mismos que tienen problemas de agresividad y un 8.23% se aíslan.

Sin embargo el cigarrillo posee un porcentaje de 4.31% y son entes amigables y una minoría es consumista al internet con un promedio del 1.56% estas personas viven en la total mentira.

En conclusión el alcohol, la marihuana y el cigarrillo son las sustancias de mayor consumo ocasionando graves problemas de agresividad, de mentira y siendo un poco amigables.

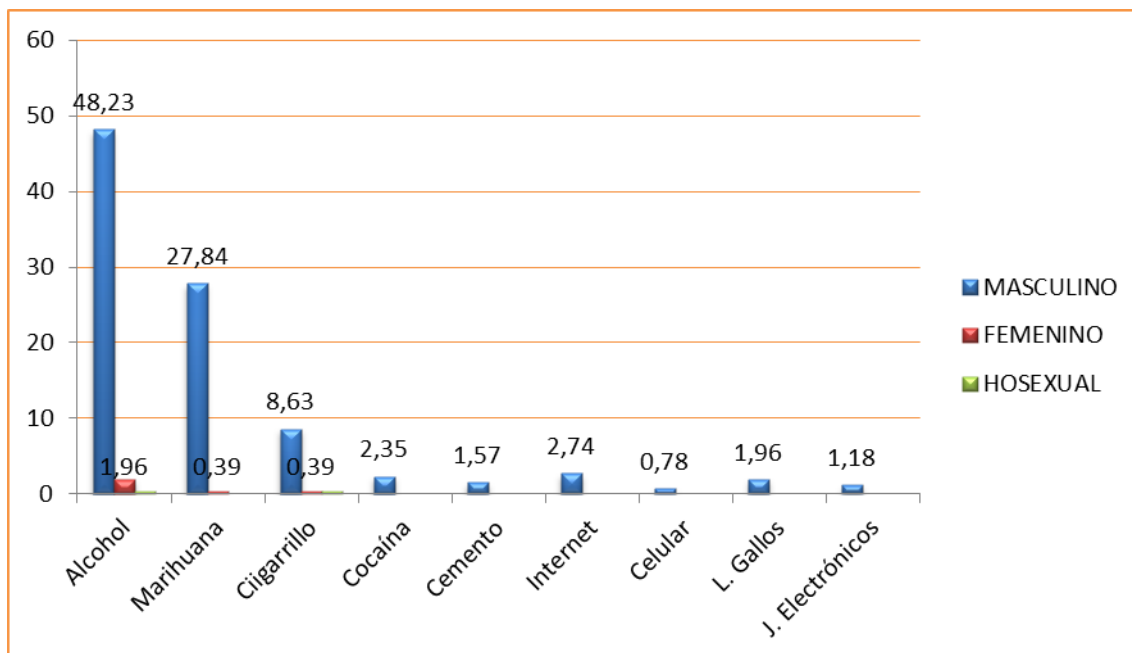
Tabla N°12

12. a- Adicciones de mayor frecuencia y sexo

ADICCIONES DE MAYOR FRECUENCIA	SEXO							
	MASCULINO		FEMENINO		HOMOSEXUAL		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Alcohol	123	48.23	5	1.96	1	0.39	129	50.58
Marihuana	71	27.84	1	0.39			72	28.23
Cigarrillo	22	8.63	1	0.39	1	0.39	24	9.41
Cocaína	6	2.35					6	2.35
Cemento	4	1.57					4	1.57
Internet	7	2.74					9	3.32
Celular	2	0.78					2	0.78
L. Gallos	5	1.96					5	1.96
J. Electrónicos	3	1.18					4	1.56

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la Ciudadela "Martha Bucaram" del Cantón Huaquillas
Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°12



Interpretación

En el presente gráfico se demuestra las adicciones de mayor frecuencia en su orden, el consumo del alcohol es del 48.23% en el sexo masculino y el 1.96% en un mínimo promedio en el sexo femenino.

Mientras que la utilización de la marihuana está en un porcentaje del 27.84% en el sexo masculino y el 0.39% en el sexo femenino, también en el consumo del cigarrillo es del 8.63% de la misma forma en el sexo masculino.

Es por ello que concluyo que el alcohol y la marihuana son las sustancias de mayor consumo en el sexo masculino.

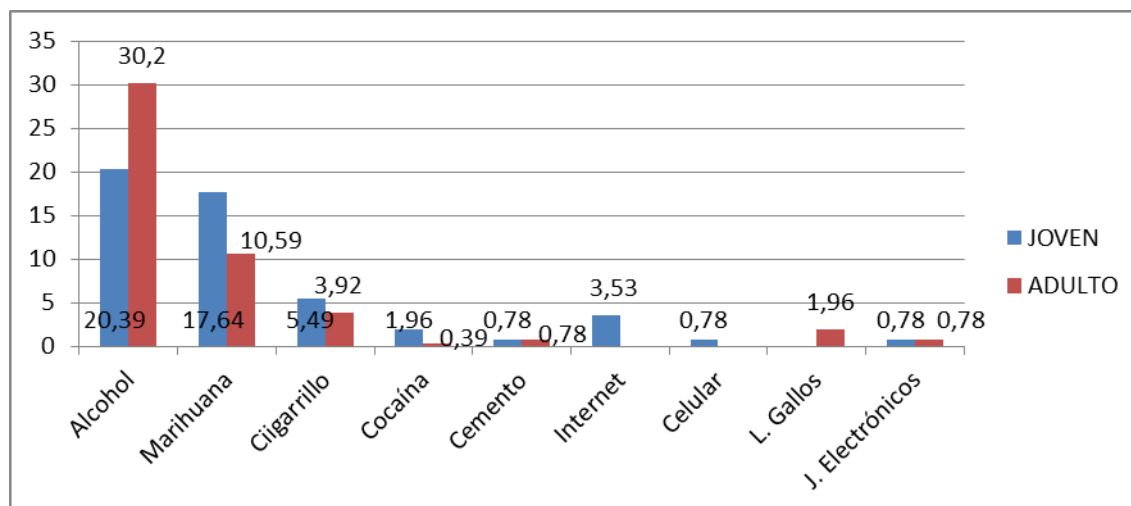
Tabla N°13

13. a- Adicciones de mayor frecuencia y su estado evolutivo.

ADICCIONES DE MAYOR FRECUENCIA	ESTADO EVOLUTIVO					
	JOVEN		ADULTO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
Alcohol	52	20.39	77	30.20	129	50.58
Marihuana	45	17.64	27	10.59	72	28.23
Cigarrillo	14	5.49	10	3.92	24	9.41
Cocaína	5	1.96	1	0.39	6	2.35
Cemento	2	0.78	2	0.78	4	1.57
Internet	9	3.53			9	3.32
Celular	2	0.78			2	0.78
L. Gallos			5	1.96	5	1.96
J. Electrónico	2	0.78	2	0.78	4	1.56

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la Ciudadela "Martha Bucaram" del Cantón Huaquillas
 Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°13



Interpretación

De las encuestas empleadas se demostró que las sustancias de mayor incidencia en su consumo es el alcohol con una proporción del 30.20% en los adultos, mientras que el 20.39% es notoria el consumo en los jóvenes.

En el consumo de la marihuana su porcentaje es del 17.64% en los jóvenes y el 10.59% el consumo es en los adultos, sin embargo el 5.49% de los jóvenes y una minoría del 3.92% de adultos consumen cigarrillo.

En conclusión el consumo de sustancias de mayor porcentaje es en el alcohol, marihuana y cigarrillo en los adultos y jóvenes.

Tabla N°14

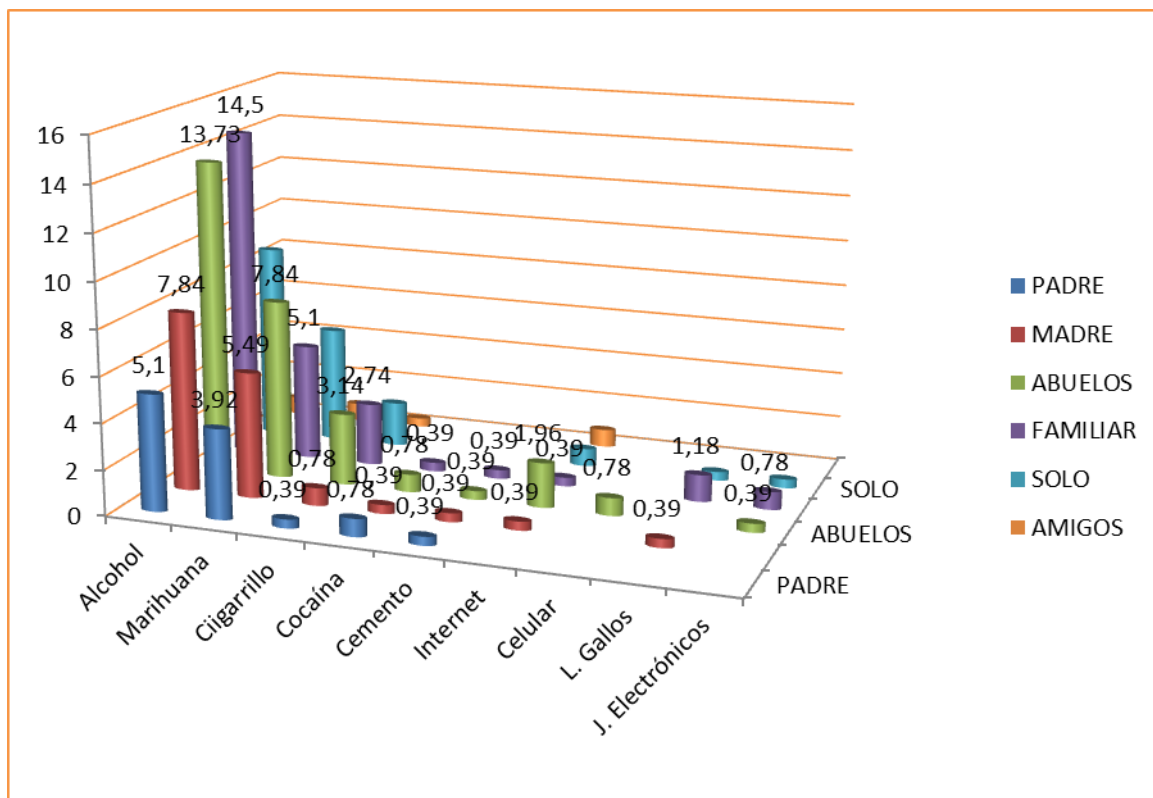
14. a- Adicciones de mayor frecuencia y convivencia

CONVIVENCIA														
Adicciones de mayor frecuencia	PADRE		MADRE		ABUELOS		FAMILIAR		SOLO		AMIGOS		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	13	5.10	20	7.84	35	13.73	37	14.50	22	8.63	2	0.78	129	50.58
Marihuana	10	3.92	14	5.49	20	7.84	13	5.10	13	5.10	2	0.78	72	28.23
Cigarrillo	1	0.39	2	0.78	8	3.14	7	2.74	5	1.96	1	0.39	24	9.41
Cocaína	2	0.78	1	0.39	2	0.78	1	0.39					6	2.35
Cemento	1	0.39	1	0.39	1	0.39	1	0.39					4	1.57
Internet			1	0.39	5	1.96	1	0.39	2	0.78	2	0.78	9	3.32
Celular					2	0.78							2	0.78
L. Gallos			1	0.39			3	1.18	1	0.39			5	1.96
J. Electrónica					1	0.39	2	0.78	1	0.39			4	1.56

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la Ciudadela "Martha Bucaram" del Cantón Huaquillas

Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°14



Interpretación

De las encuestas aplicadas, las sustancias adictivas de mayor incidencia en su orden es el alcohol con un promedio del 14.50% y su convivencia es con familiares, mientras que el 13.73% viven con sus abuelos y un 8.63% viven solos.

En el consumo de la marihuana el porcentaje es del 7.84% viven con los abuelos, y el 5.49% habitan con su mamá.

Además la ingesta del cigarrillo posee un porcentaje del 3.14% que viven con sus abuelos y en una minoría está el uso del internet con el 1.96% viven con los abuelos.

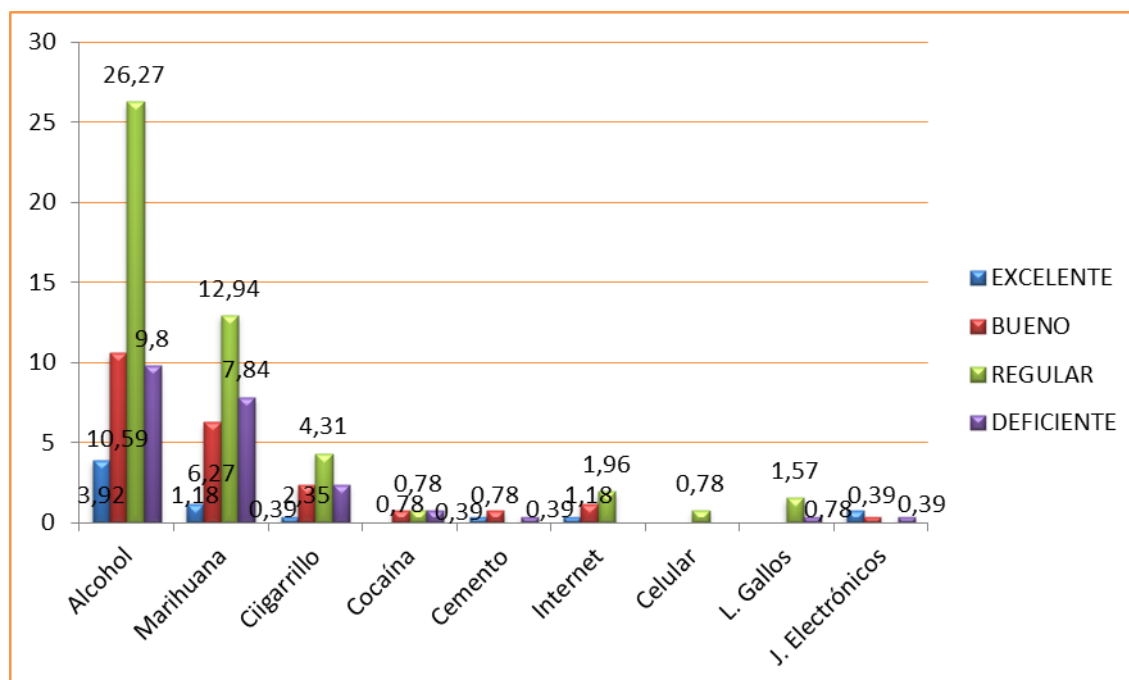
En conclusión de los casos detectados en su mayoría son: el consumo del alcohol y marihuana los mismos que conviven con familiares, abuelos y también están solos.

Tabla N°15
15. a-Adicciones de mayor frecuencia y situación económica

ADICCIONES DE MAYOR FRECUENCIA	Situación económica									
	Excelente		Bueno		Regular		Deficiente		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	10	3.92	27	10.59	67	26.27	25	9.80	129	50.58
Marihuana	3	1.18	16	6.27	33	12.94	20	7.84	72	28.23
Cigarrillo	1	0.39	6	2.35	11	4.31	6	2.35	24	9.41
Cocaína			2	0.78	2	0.78	2	0.78	6	2.35
Cemento	1	0.39	2	0.78			1	0.39	4	1.57
Internet	1	0.39	3	1.18	5	1.96			9	3.32
Celular					2	0.78			2	0.78
L. Gallos					4	1.57	1	0.39	5	1.96
J. Electrónica	2	0.78	1	0.39			1	0.39	4	1.56

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la Ciudadela "Martha Bucaram" del Cantón Huaquillas
Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°15



Interpretación

En base a los resultados obtenidos, las adicciones de mayor consumo en su orden es el alcohol con el 26.76% siendo su situación económica regular, mientras que un 10.59% su situación es bueno.

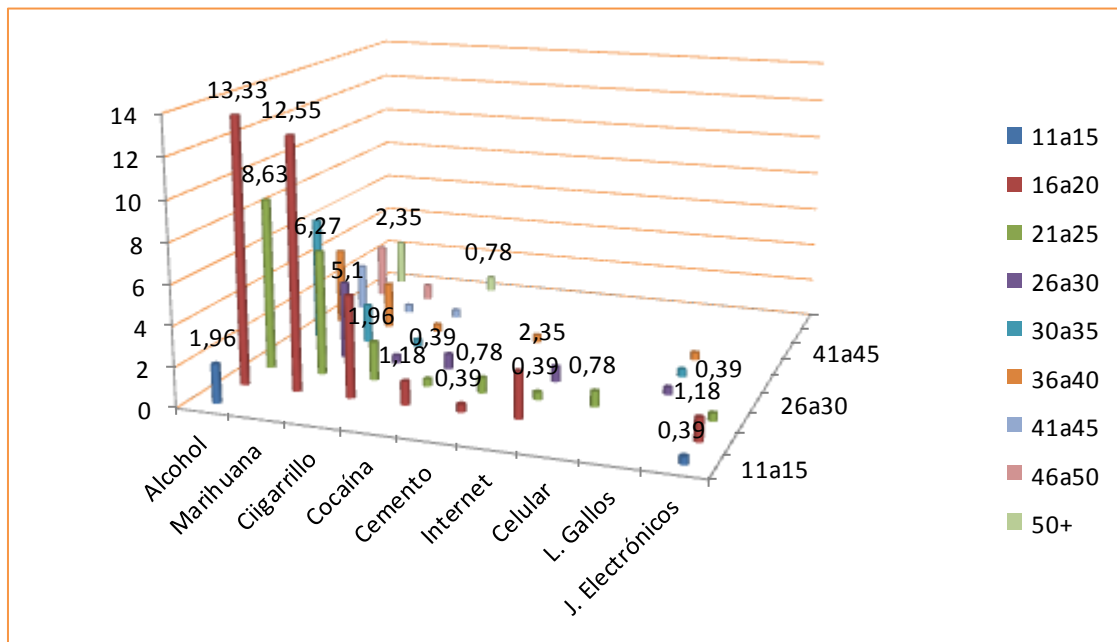
En el consumo de la marihuana el porcentaje es del 12.94% con una situación económica regular y el 7.84% están en una situación deficiente. Además en la ingesta del cigarrillo su promedio es del 4.31% en estado regular y en una mínima el uso del internet con el 1.96% siendo la situación económica regular. Es por ello que concluyo que dentro de las adicciones de mayor ingesta está el alcohol y la marihuana siendo la situación económica regular, bueno y deficiente.

Tabla N°16
16. a- Adicciones de mayor frecuencia y edad en casos

EADAES																				
ADICCIONES DE MAYOR FRECUENCIA	11-15		16-20		21-25		26-30		30-35		36-40		41-45		46-50		50+		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Alcohol	5	1.96	34	13.33	22	8.63	23	9.10	16	6.27	10	3.92	6	2.35	7	2.75	6	2.35	129	50.58
Marihuana			32	12.55	16	6.27	10	3.92	5	1.96	6	2.35	1	0.39	2	0.78			72	28.23
Cigarrillo			13	5.10	5	1.96	1	0.39	1	0.39	1	0.39	1	0.39			2	0.78	24	9.41
Cocaína			3	1.18	1	0.39	2	0.78											6	2.35
Cemento			1	0.39	2	0.78					1	0.39							4	1.57
Internet			6	2.35	1	0.39	2	0.78											9	3.32
Celular					2	0.78													2	0.78
J. Gallo	1	0.39					1	0.39	1	0.39	1	0.39					1	0.39	5	1.96
J. Electrónico			3	1.18	1	0.39													4	1.56

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la Ciudadela "Martha Bucaram" del Cantón Huaquillas
Autor: Simón Byron Sarango Vega

Gráfico N°16



Interpretación

De las 400 encuestas aplicadas a los moradores de la ciudadela Martha Bucaram se evidencia que el consumo del alcohol es el más predominante con un promedio del 13.33% en edades de los 16 a 20 años y el 9.10% se da en edades que va desde los 26 a 30 años de edad.

Mientras que el consumo de la marihuana tiene un promedio del 12.55% en edades de 16 a 20 años de edad, el cigarrillo tiene un porcentaje del 5.10% a partir de los 16 a 20 años y el uso de la internet es del 2.35% y sus practicantes inician de los 16 a 20 años.

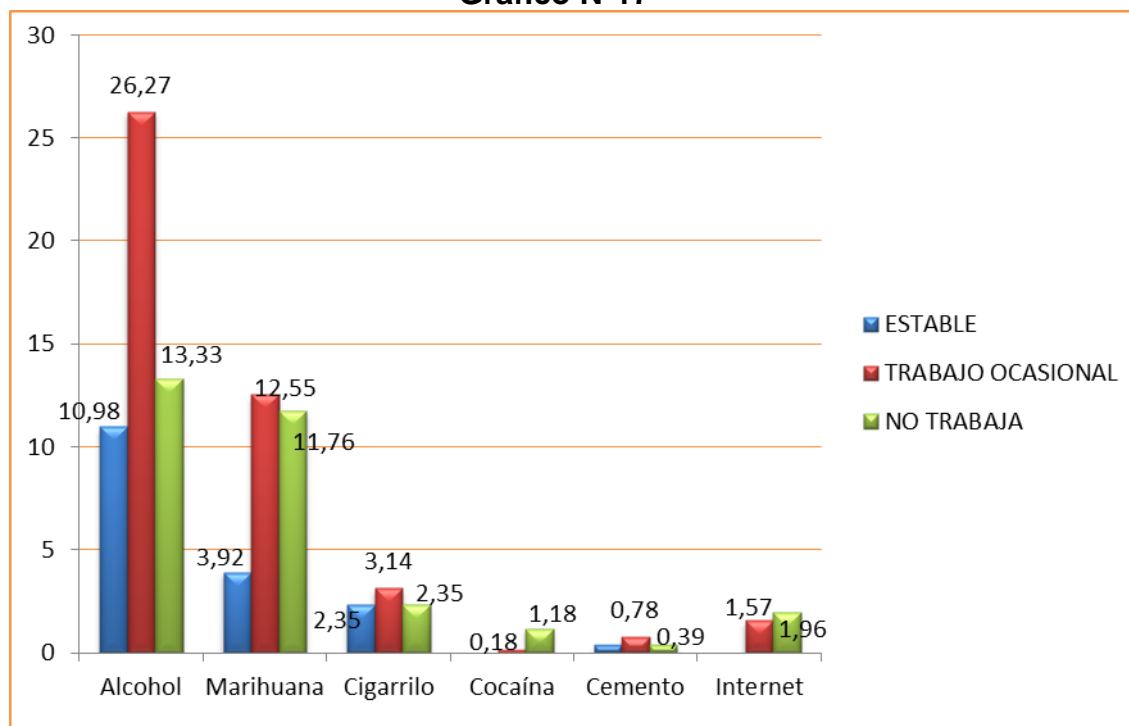
En conclusión las adicciones de gran incidencia son el alcohol y la marihuana y la edad de mayor consumo es a partir de los 16 a 20 años.

Tabla N°17
17. a .Adicciones más frecuentes y la situación laboral

ADICCIONES DE MAYOR FRECUENCIA	SITUACIÓN LABORAL							
	ESTABLE		TRABAJO OCASIONAL		NO TRABAJA		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Alcohol	28	10.98	67	26.27	34	13.33	129	50.58
Marihuana	10	3.92	32	12.55	30	11.76	72	28.23
Cigarrillo	6	2.35	8	3.14	10	2.35	24	9.41
Cocaína			3	1.18	3	1.18	6	2.35
Cemento	1	0.39	2	0.78	1	0.39	4	1.57
Internet			4	1.57	5	1.96	9	3.32
Celular					2	0.78	2	0.78
J. Gallo	2	0.78	3	1.18			5	1.96
J. Electrónica			2	0.78	2	0.78	4	1.56

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la Ciudadela "Martha Bucaram" del Cantón Huaquillas
Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°17



Interpretación

Puedo señalar que en las adicciones más frecuentes tenemos el alcohol con un promedio del 26.67% en las personas con trabajo ocasional, el 13.33% con personas que no trabajan.

La marihuana tiene un promedio del 12.55% el trabajo es ocasional, el 11.76% no trabajan; además en el cigarrillo es del 3.14% con trabajo ocasional y en una minoría del 1.96% en el uso de internet que no poseen trabajo.

En conclusión las sustancias de gran incidencia son el alcohol y la marihuana en personas que tienen un trabajo ocasional y que no trabajan.

Tabla N°18

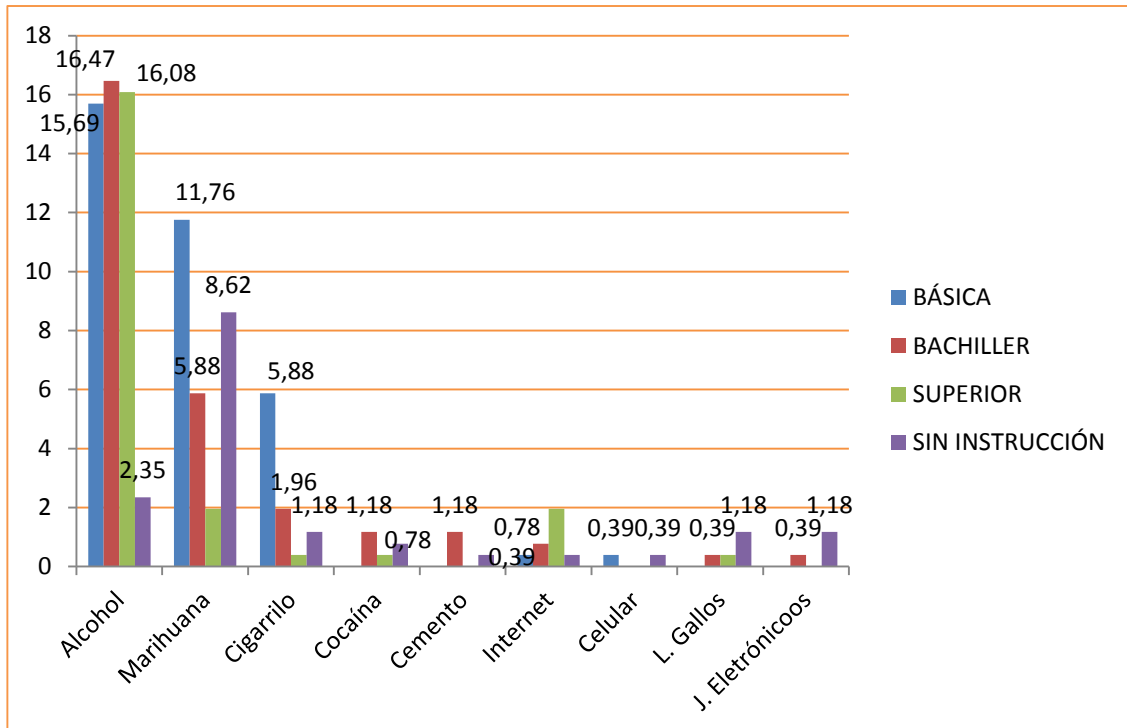
18. a. Adicciones de mayor frecuencia y nivel de instrucción

ADICCIONES DE MAYOR FRECUENCIA	NIVEL DE INSTRUCCIÓN									
	BÁSICA		BACHILLER		SUPERIOR		SIN. INSTR.		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Alcohol	40	15.69	42	16.47	41	16.08	6	2.35	129	50.58
Marihuana	30	11.76	15	5.88	5	1.96	22	8.62	72	28.23
Cigarrillo	15	5.88	5	1.96	1	0.39	3	1.18	24	9.41
Cocaína			3	1.18	1	0.39	2	0.78	6	2.35
Cemento			3	1.18			1	0.39	4	1.57
Internet	1	0.39	2	0.78	5	1.96	1	0.39	9	3.32
Celular	1	0.39					1	0.39	2	0.78
J. Gallo			1	0.39	1	0.39	3	1.18	5	1.96
J. Electrónicos			1	0.39			3	1.18	4	1.56

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la Ciudadela "Martha Bucaram" del Cantón Huaquillas

Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°18



Interpretación

De los resultados obtenidos las sustancias de mayor incidencia en su orden es el alcohol con un 16.47% siendo el nivel de instrucción bachiller, además el 16.08% en nivel superior. Mientras que en la marihuana con el 11.76% a nivel básica, el 8.62% no tienen instrucción.

El cigarrillo con el 5.88% en el básica y una mínima del 1.96% en instrucción bachillerato.

En conclusión puede señalar que las adicciones de mayor práctica son: el alcohol y la marihuana en nivel de bachiller, superior y básico.

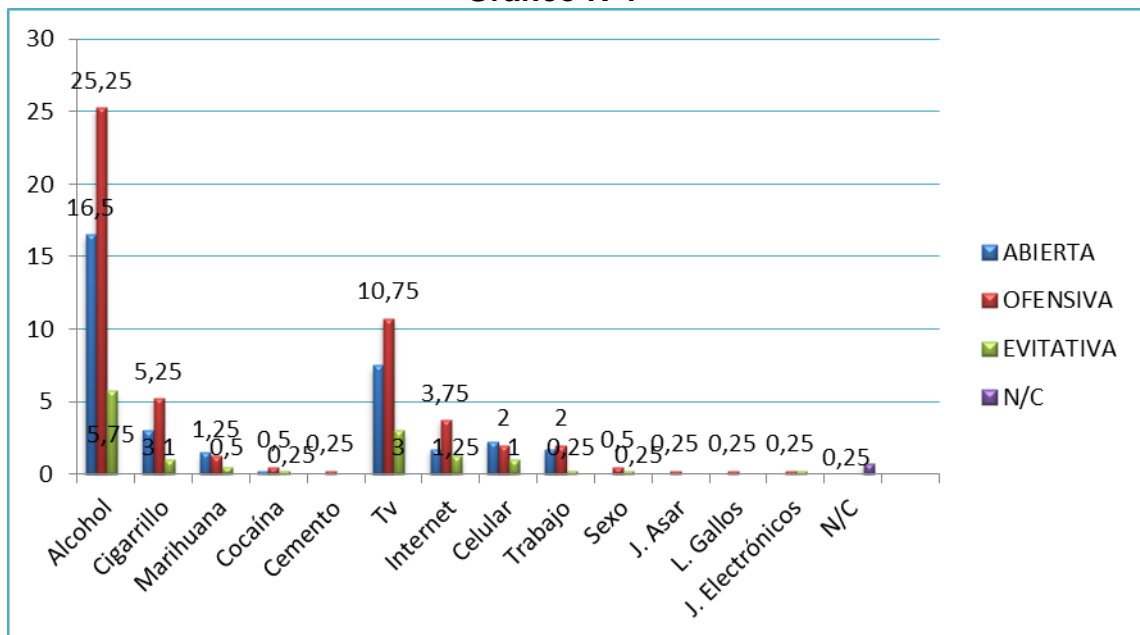
B: PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TEST ESCALA DE COMUNICACIÓN FAMILIAR EN RELACIÓN A LAS ADICCIONES Funcionamiento Familiar FF_FyL

TABLA N°1

ADICCIONES DE MAYOR FRECUENCIA	COMUNICACIÓN ABIERTA		COMUNICACIÓN OFENSIVA		COMUNICACIÓN EVITATIVA		N/C		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%		%
Alcohol	66	16.5	101	25.25	23	5.75			190	47.5
Cigarrillo	12	3	21	5.25	4	1			37	9.25
Marihuana	6	1.5	5	1.25	2	0.5			13	3.25
Cemento	1	0.25	2	0.5	1	0.25			4	1
Cocaína			1	0.25					1	0.25
Tv.	30	7.5	43	10.75	12	3			85	21.25
Internet	7	1.75	15	3.75	5	1.25			27	6.75
Celular	9	2.25	8	2	4	1			21	5.25
Trabajo	3	1.75	8	2	1	0.25			12	3
Sexo			2	0.5	1	0.25			3	0.75
J. Asar			1	0.25					1	0.25
L. Gallos			1	0.25					1	0.25
J. Electrónicos			1	0.25	1	0.25			2	0.5
N/C							3	0.75	3	0.75
TOTAL									400	100%

Fuente: Test aplicado a los habitantes de la Ciudadela "Martha Bucaram" del Cantón Huaquillas
Autor: Simón Byron Sarango Vega.

Gráfico N°1



Interpretación

De los datos obtenidos en la investigación de campo se verificó la relación de las adicciones con la comunicación familiar, en su orden de incidencia.

En el consumo del alcohol el porcentaje es de 25.25% teniendo una comunicación ofensiva, mientras que el 16.5% su escala de comunicación es abierta; mientras que en el consumo del cigarrillo con un promedio de 5.25% la comunicación es ofensiva en los integrantes de la familia, sin embargo la televisión cuenta con un promedio de 10.75% así mismo con comunicación ofensiva y un 7.5% es abierta.

En conclusión el consumo de alcohol y el uso de la televisión tienen una escala de comunicación ofensiva.

g. DISCUSIÓN

La presente investigación realizada a los moradores del barrio Martha Bucaram del cantón Huaquillas, fue con la finalidad de conocer cuál es el problema de adicción de este sector y el tipo de comunicación existente. Con un muestreo de 400 encuestados, siendo la temática a investigar **CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y EL TIPO DE COMUNICACIÓN FAMILIAR EN LOS HABITANTES DEL BARRIO MARTHA BUCARAM DEL CANTÓN HUAQUILLAS.**

Las adicciones de mayor incidencia en los habitantes son: el alcohol con 51.75%, el cigarrillo con 17.75%, la marihuana con el 4.75% de consumo, mientras que la televisión tiene 36.5%, la internet el 33.75% y el celular el 32.25% de utilización.

La familia es la primera institución en educar y fomentar buenos valores para un desarrollo integral, que ha perdido los estribos por falta de comunicación siendo este la vía para escuchar y ser escuchados, comprender y ser comprendidos. La comunicación es el puente de poder expresar ideas, creencias, conocimientos, sentimientos y afecto, que lamentablemente la familia no ha podido desarrollar a plenitud.

Las causas que generan las adicciones son: la falta de comunicación con el 40.5%, la influencia de malas amistades con el 36.25%, y las riñas frecuentes entre padres e hijos en un 28.25%.

Cuando uno o más miembros de la familia son adictos, esta familia se afecta, de manera contundente en su funcionamiento.

“La dinámica de las relaciones, la comunicación y la conducta de sus miembros, cambian y se hacen disfuncionales, como resultado del proceso adictivo. Estos cambios pasan a formar parte de la dinámica de la adicción, produciendo codependencia y facilitando la conducta adictiva”.¹¹

En el análisis de los casos puntualizo que el 24.71% de personas adictas son en amistades; siendo estos consumidores de alcohol y un porcentaje del 17.65% en marihuana, su relación de convivencia es con familiares en un 14.50% su situación económica es regular con 26.27% a una edad promedio de 16 a 20 años con el 13.33% teniendo un trabajo ocasional con el 26.27%. Estas personas tienen un nivel de estudio secundario con un porcentaje del 16.47%.

En efecto corroboro que el tipo de comunicación es ofensiva y no es el adecuado para expresar amor, cariño y comprensión; teniendo un promedio del 25.25% en el consumo del alcohol y un 10.75% en el uso de la televisión.

¹¹www.adicciones.org/familia/index.html

h. CONCLUSIONES

- ④ Las sustancias de mayor consumo que han generado adicción son: el alcohol, cigarrillo y marihuana, así como también las de tipo comportamental de mayor frecuencia son: la televisión, la internet y el uso del celular.
- ④ El alcohol, el cigarrillo y la marihuana son de mayor ingesta en edades comprendidas de 11 a 15 años.
- ④ La televisión, la Internet y el Celular son utilizados por los chicos de 11 a 15 y de 16 a 20 años de edad.
- ④ El alcohol, cigarrillo y marihuana son de alto consumo en las personas de estado civil solteras y de igual forma en las comportamentales.
- ④ El alcohol ocupa el primer lugar lo consumen ambos sexos, en segundo lugar se ubica el alcohol con mayor consumo para el sexo masculino y en tercer lugar el cigarrillo consumido en mayor porcentaje por el sexo masculino.
- ④ Las adicciones comportamentales como la televisión, la internet y el celular son utilizados por el sexo masculino.

- ④ El alcohol, el cigarrillo y la marihuana son consumidas por personas con niveles de instrucción (primaria, secundaria, universitaria) y sin instrucción.
- ④ La televisión, el internet y celular son manipulados por personas de nivel secundarios.
- ④ Las sustancias psicotrópicas como el alcohol, el cigarrillo y la marihuana y las comportamentales como la televisión, la internet y el celular son utilizadas por personas que no trabajan.
- ④ Los factores que inciden para la ingesta de sustancias psicotrópicas son la familia, lo económico y lo social, siendo el alcohol el predominante.
- ④ Las adicciones comportamentales de mayor práctica es la televisión, internet y el celular siendo el factor familiar el más predominante.
- ④ El causante para ingerir bebidas alcohólicas en su orden son: falta de comunicación, influencias de malas amistades y riñas frecuentes entre padres e hijos.
- ④ Las adicciones comportamentales en su orden es la televisión, la internet y el celular; siendo las causas falta de comunicación por

parte de las familias, la influencia de las malas amistades y por amigos adictos.

- ④ De los casos detectados la ingesta del alcohol y la marihuana es muy significativa.
- ④ Las personas que tienen problemas de adicción son: las amistades y los familiares; con mayor incidencia el alcohol y la marihuana en el sexo masculino, caracterizándose por ser agresivas y mentirosas.
- ④ Las sustancias psicotrópicas como el alcohol o la marihuana son consumidas por personas adultas y jóvenes; los mismos que conviven con familiares y abuelos, teniendo una situación económica regular.
- ④ La edad de consumo de alcohol y marihuana comprende entre los 16 a 20 años. Estas personas trabajan de forma ocasional y tienen un nivel secundario, superior y básico.
- ④ Las adicciones de mayor incidencia como el alcohol y el uso de la televisión tienen una escala de comunicación ofensiva.

i. RECOMENDACIONES

- ⊕ Que las autoridades de turno promuevan la realización de programas de prevención de sustancias psicoactivas y comportamentales.
- ⊕ Que la Unidad de Policía Comunitaria (UPC) controlen el expendio de sustancias psicoactivas en los centros educativos.
- ⊕ Que las organizaciones barriales realicen torneos deportivos para desarrollar destrezas y habilidades en los moradores.
- ⊕ Que la escuela y el colegio fomenten programas educativos y culturales para la niñez y adolescencia.
- ⊕ Que el comité pro-mejoras de la ciudadela fomente talleres de capacitación sobre la importancia de la comunicación familiar.

j. BIBLIOGRAFÍA

- CABALLERO, Fernando, Las Drogas Educación y Prevención, Edición 2004. Pág. 56.
- CABALLERO, Fernando, Las Drogas Educación y Prevención, Edición 2004. Pág. 59.
- DURAND, Mark, Psicopatología, 3º Edición Thomson, Pág. 362.
- KLEINMUNTZ, Benjamín, Elementos de la Psicología anormal, Editorial Wayne Holtzman, Pág. 412.

PAGINAS ELECTRÓNICAS

- www.cat-barcelona.com/.../que-es-el-alcohol-y-que-efectos-produce
- www.esmas.com/salud/saludfamiliar/adicciones/373954.html
- www.esacademic.com/dic.nsf/es_mediclopedia/20273/taquismo
- www.elsevier.es › Inicio › Tienda
- www.psicologia-online.com › Auto-Ayuda › Artículos
- <http://agustinh3.wordpress.com/2010/07/06/la-mala-influencia-de-amistades-en-la-juventud-actual/>

k. ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TÍTULO:

**CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y EL TIPO DE
COMUNICACIÓN FAMILIAR EN LOS HABITANTES DEL
BARRIO MARTHA BUCARAM DEL CANTÓN HUAQUILLAS**

PROYECTO DE TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN
DEL GRADO DE LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN EN MENCIÓN: PSICOLOGÍA
EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN.

AUTOR:

Simón Byron Sarango Vega.

DIRECTORA:

Mgs. Isabel Judith Salinas Guerrón

Loja – Ecuador
2012

a. TEMA

CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y EL TIPO DE COMUNICACIÓN FAMILIAR EN LOS HABITANTES DEL BARRIO MARTHA BUCARAM DEL CANTÓN HUAQUILLAS.

b. PROBLEMÁTICA

El mundo ha tenido que enfrentar una fuerte crisis generada especialmente por la influencia de la globalización, crisis que se aflora en lo económico, político, social, cultural, moral y ético. El irrespeto a nuestros semejantes, la falta de confianza, la poca autoestima que nos han hecho creer, la falta de empleo, hace que nazca una odisea de problemas en nuestro ser.

Los cambios que se produce en la sociedad, son vividos por las familias como una expresión de violencia entre los cónyuges, desatándose un mal ejemplo en sus hijos, mismos que serán reflejados en su comportamiento. Los espacios de dialogo, de afectividad, de compartir una tarde amena, de saber escuchar a nuestros hijos, esposo (a) se han perdido en los diferentes tipos de familia (monoparentales, nucleares, madres solteras, etc.), teniendo como resultado hijos carentes de amor, compasión, llenos de egoísmo, de rencor y odio en sus diferentes modos de familia (autoritaria, permisiva, sobreprotectora, equilibrada etc.). Este tipo de personas son fáciles de dejarse llevar por las malas influencias de amigos (a), llegando a cometer actos negativos como robo, sicariato, integración a pandillas, prostitución, suicidio, consumo de sustancias que alteran su comportamiento, sembrado el temor y poniendo en pánico a la sociedad. Son pocas las familias que educan y dan buen ejemplo a sus hijos, forjando y formándolo con valores (honestidad, respeto, responsabilidad, verdad, etc.) que le servirán para

vencer los desafíos que se dan en la sociedad, basados en su esfuerzo y perseverancia lograrán el éxito deseado.

Debido a esto la familia se la considera como la matriz del desarrollo psicosocial de sus miembros, donde también debe acomodarse a la sociedad y garantizar la continuidad de su cultura y valores, este sistema opera a través de reglas, las cuales al repetirse establecen la manera, el cuándo y el con quien relacionarse, reforzando de este modo el sistema que se establece.

De tal modo que este sistema mantiene resistencia a todo cambio que se produzca en la sociedad, pero si se desviara de su formación se suscitarían irremediables problemas que afectarían a la estructura familiar.

Es probable que algunos miembros de la familia desarrollen el interés o dependencia a ciertas sustancias, con la finalidad de esquivar los problemas que le afectan dentro de los hogares, y es así como evoluciona el proceso patológico llamado adicción.

En los últimos siglos de la humanidad se ha visto un acelerado consumo de sustancias psicoactivas y comportamentales, que está representada por los deseos que consumen los pensamientos y comportamientos del adicto, y éstos actúan en aquellas actividades diseñadas para conseguir la sensación o efecto deseado. A diferencia de los simples hábitos o influencias

consumistas, las adicciones son "dependencias" que traen consigo graves consecuencias en la vida, afectando negativamente su salud física y mental, además de la capacidad de funcionar de manera efectiva.

Unos 230 millones de personas, el 5 % de la población mundial de 15 a 64 años, consumieron alguna droga por lo menos una vez en 2010, un nivel que se ha mantenido estable desde 2005.

Los "consumidores problemáticos de drogas" suponen unos 27 millones de personas, el 0,6 % de la población adulta mundial.¹²

El incremento de este resultado se debe gracias al expendio libre e irresponsable de distribuidores que solo piensan en la parte económica y no en el prejuicio social y cultural.

En Latinoamérica la inconsciente saturación de drogas legales e ilegales impiden el avance intelectual de niños, niñas, jóvenes y adultos que están inmersos en esta problemática social que afecta gravemente a los hogares.

Es por ello que la sociedad está constituida por entes llenos de anti-valores, de prejuicios, inconscientes de esta realidad, aportando así al desarrollo de la mediocridad, vandalismo, sicariato y corrupción que emergen cada vez más.

¹² www.rpp.com.pe/2012-06-26-las-cifras-del-informe-mundial-de-la-o...

El consumo excesivo de cualquier sustancia o actividad genera la ruptura de hogares y es así como pasan a formar parte de las estadísticas del fracaso familiar.

El problema de las adicciones en nuestro país constituye uno de los más sensibles desafíos de los poderes públicos, de las familias y de la sociedad; las adicciones han crecido de tal manera que su proliferación está poniendo en riesgo a la sociedad misma y a sus instituciones políticas.

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Ecuador es el segundo país en América Latina con mayor consumo de alcohol per cápita. En la nación andina se ingieren 9.4 litros de alcohol por habitante al año, cifra superada en la región únicamente por Argentina (10 litros), donde la mayor parte de las bebidas alcohólicas que se consumen es vino.

Pero en el caso de Ecuador además preocupa el que el consumo de alcohol empieza a los 12 años de edad, de acuerdo con el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes.¹³

Además un estudio realizado por la Policía Nacional del Ecuador, el alcohol es la tercera causa de mortalidad en la nación por accidentes de tránsito, riñas callejeras y asaltos.

¹³ www.bbc.co.uk/.../110812_ecuador_licor_consumo_alcohol_costos_...

Vale señalar que en la Provincia de El Oro especialmente en el Cantón Huaquillas existen centros de diversión que se encuentran dentro del perímetro urbano, alterando e irrespetando la tranquilidad de los moradores donde se ubican estas tabernas, además no cumplen con las normas estipuladas por la ley, ya que estos se encuentran cerca de: instituciones educativas, Iglesias, centros recreativos y mercados. Este ambiente motiva a que jóvenes ingresen y por ende consuman sustancias que alteran su comportamiento. Dando como resultado un alto índice delincencial y de sicariato que la colectividad de Huaquillas padece.

Este accionar posiblemente es debido a problemas familiares, el mal ejemplo de papá o mamá, la falta de comunicación siendo este la base fundamental para que la familia pueda entablar un dialogo armónico y equitativo, respetando así las decisiones desde el más pequeño hasta el más adulto.

Frente a esta problemática socio-familiar se plantea la siguiente interrogante ¿Existen problemas de adicción en el Barrio Martha Bucaram Del Cantón Huaquillas?.

c. JUSTIFICACIÓN

Ante la rapidez y profundidad que se producen los cambios en la sociedad, en la ciencia y la tecnología, algunos de ellos, derivados de los cambios culturales, niveles de vida y, otros a las transformaciones socio-económicas; han surgido aspectos positivos y negativos como la afición o adicción a las sustancias psicoactivas y comportamentales que es una parte que nos brinda la sociedad.

La familia ha ido adquiriendo problemas de convivencia, producto de la globalización o del sistema capitalista que rige en casi todo el mundo; un sistema que nos ha traído miseria, hambre, explotación y como consecuencia: pobreza, desnutrición, desempleo, personas egoístas, conformistas y consumistas; este último ha ocasionado que nos consideren el mercado más interesante o perfecto para vendernos objetos o mercancías obsoletas, que para los países tercer mundistas es una novedad. Esto ha ido degradando a las familias, teniendo que desintegrarse y seguir pensando en otras actividades, más no la de entregar cariño, afecto y comprensión, ocasionando de esta manera una problemática social como la adicción a sustancias psicotrópicas y comportamentales.

Mediante esta problemática nos planteamos indagar sobre: la
CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y EL TIPO DE

COMUNICACIÓN FAMILIAR debido a que este problema afecta significativamente al entorno escolar, social y familiar de nuestro medio.

Es por ello que este trabajo de investigación es de carácter didáctico, formativo y permite que los lineamientos propuestos sean aplicados tanto dentro del escenario de la investigación como fuera de ella, es decir, que se relaciona directamente con la realidad social, donde los resultados obtenidos serán propiciadores de aprendizajes significativos.

En efecto, considero que la utilidad práctica, la vemos preferentemente en el campo socio-educativo, su relevancia la podemos deducir a través de la observación directa con el objeto de estudio puesto que de esta manera lograremos una mejor integración con el desarrollo del ser humano.

El desarrollo científico exige cambios a nuestros niveles mentales en los que se deben destacar los avances de la ciencia del conocimiento. Así mismo se ha explicado que las relaciones familiares, deben forjarse como un aprendizaje sistemático, procesual y de logros significativos que garantice el pleno desarrollo intelectual, psicológico y emocional de los integrantes de la familia.

Este trabajo es factible, puesto que dispongo del material bibliográfico necesario, los recursos económicos y la buena voluntad que tengo ya que

esta investigación tiene directa relación con el diseño metodológico implantado por la Universidad Nacional de Loja que se reviste de trascendental importancia para la educación. Con todos estos antecedentes considero que el trabajo es posible de llevarlo a la práctica y así poder obtener el título de Licenciado en la carrera de Psicología Educativa y Orientación.

d.OBJETIVOS

Objetivo general:

- Realizar un estudio de las adicciones y el tipo de comunicación familiar en los habitantes del barrio Martha Bucaram del cantón Huaquillas.

Objetivos específicos:

- Identificar las adicciones de mayor incidencia en los habitantes del Barrio Martha Bucaram.
- Indagar las causas que generan la adicción en los habitantes del Barrio Martha Bucaram.
- Determinar el tipo de comunicación familiar y relacionar con las características de las adicciones de mayor incidencia en los habitantes del Barrio Martha Bucaram del Cantón Huaquillas.

e. MARCO TEÓRICO

DESARROLLO DEL MARCO TEÓRICO

LA ADICCIÓN

Concepto: La adicción es la entrega incondicional de una persona a determinadas cosas, sustancias, sentimientos o hechos que se apoderan de su voluntad y la controlan haciéndolas dependientes de ellas, aun cuando ponen en peligro su salud física o mental.

Es una enfermedad que afecta la voluntad, y hace que todo el esfuerzo se dedique al objeto de la adicción sin establecer prioridades. El sujeto pierde su libertad y se convierte en esclavo de su adicción, y hacia ella encamina todos sus esfuerzos, de modo incontrolable.

“Uso compulsivo o abuso de cualquier sustancia cuyo consumo repetido da lugar a una dependencia física y psíquica y cuyo abandono temporal produce alteraciones fisiológicas y trastornos emocionales y psíquicos”¹⁴

La adicción se da cuando una persona necesita un estímulo concreto para lograr una sensación de bienestar y por lo tanto, supone una dependencia mental y física frente a ese estímulo.

¹⁴ SORT Ramón, enciclopedia de la psicopedagogía, Ramón short, Barcelona España, pág. 719-720.

DEFINICIÓN

Las adicciones controlan los pensamientos y los comportamientos de las personas, que sólo desean conseguir o realizar la actividad deseada. Para satisfacer este deseo, los adictos pueden cometer actos ilícitos, distanciarse de sus seres queridos y poner en riesgo su propia integridad, ya que pierden la noción de la realidad.

Es importante distinguir entre un hábito consumista y una adicción. Una persona que tiene el hábito de beber una copa de vino al día no es adicta; en cambio, el individuo que siente la necesidad de beber todos los días y que no puede detenerse sufre una adicción.

La adicción, por lo tanto, tiene graves consecuencias en la vida cotidiana de los adictos. Una adicción puede generar problemas de salud, daños en los vínculos humanos, inconvenientes en el trabajo, etc. El individuo afectado no toma conciencia de su enfermedad, y se va aislando de su entorno familiar, laboral y social, y en muchos casos, pone su propia vida en peligro.

Tipos de adicción

Dentro de los tipos de adicción encontramos las psicotrópicas y comportamentales.

Las adicciones a Sustancias son aquellas cuyo consumo puede producir dependencia, estimulación o depresión del sistema nervioso central, o que dan como resultado un trastorno en la función del juicio, del comportamiento o del ánimo de la persona.

Psicotrópicas

Las sustancias psicoactivas se dividen en cuatro grupos: Depresores, inhalantes, estimulantes, alucinógenos y sustancias mixtas.

⊕ **Depresores:** Bajan el nivel de funcionamiento del sistema nervioso central (SNC), y suelen usarse para disminuir la ansiedad e inducir el sueño.

Dentro de este grupo se encuentran:

- Alcohol.
- Narcóticos (el opio, la morfina y la heroína).

“**El alcohol** es un líquido obtenido mediante la destilación del vino y otros licores fermentados, llamado también espíritu de vino y alcohol”¹⁵ es una sustancia depresora del sistema nervioso central; además de tener efecto sobre el cerebro y variar algunas de sus funciones (coordinación, atención, memoria...), su uso continuado también afecta a otros órganos como el

¹⁵ GARCÍA Ramón, pequeño Larousse ilustrado, Ediciones Larousse, Buenos Aires, Pág. 45.

riñón, el hígado o el sistema circulatorio. Inicialmente, los efectos del alcohol son sutiles, pero pueden ser peligrosos porque una persona bajo sus efectos no es un buen juez de su conducta.

Beneficios y peligros del alcohol: Se dice que los excesos de las cosas buenas son malos, y en el caso del alcohol, es especialmente cierto. Beber demasiado alcohol causa una larga lista de serios problemas de salud, incluyendo infartos, diversos cánceres y ataques al corazón, así como el alcoholismo, que es una enfermedad en sí misma.

Efectos adversos del alcohol: El consumo exagerado de alcohol o determinados abusos pueden sufrir enfermedades como: cirrosis hepática, pancreatitis, cáncer de labio, de boca, de laringe, de esófago y de hígado.

A la larga, beber excesivamente puede tener consecuencias en la salud como: pérdida del apetito, deficiencia vitamínica, mala digestión de alimentos, problemas de piel, impotencia sexual, obesidad, problemas del sistema nervioso central, pérdida de memoria, desórdenes psicológicos.

El consumo de alcohol durante mucho tiempo incrementa:

- El riesgo de tener un accidente automovilístico.
- Las distracciones en el trabajo.
- La tendencia al homicidio o al suicidio.
- El riesgo de dañar al feto durante el embarazo.

Toda esta serie de prejuicios causa el consumo del alcohol ocasionando el deterioro de nuestro propio organismo y repercutiendo en la estabilidad familiar.

El alcohol es considerado uno de los primeros invitados en los actos sociales o festivos, dando como resultado la falta de control y desequilibrio en la persona, llevándolo a cometer actos inapropiados que arruinan su imagen, pero que también pone en riesgo la paz y tranquilidad de los demás.

NARCÓTICOS

El opio: es una sustancia desecada que se extrae de la adormidera verde y que se emplea como narcótico. La ingesta de opio genera varios efectos en el organismo del ser humano. Primero se experimenta una somnolencia que continúa con picores, hormigueo y puede seguir con alucinaciones, náuseas y vómitos.

De esta sustancia depresora se extrae la morfina, heroína convirtiéndose en una de las drogas más frecuentes en los países de Asia y Europa por su alto poder de fermentación produce una rápida dependencia en el ser humano. Lo que hace que se vuelva una droga deseada por las personas consumidoras, de este depresor.

La morfina: el proceso para su extracción no han variado substancialmente en la actualidad: después de secar el opio bruto y reducirlo a polvo, éste se consume en cloroformo, posteriormente se diluye el residuo en agua o alcohol, se precipita por amoniaco y la morfina queda liberada en forma de polvo cristalino.

La heroína: la heroína se procesa a partir de la morfina, sustancia que ocurre naturalmente y se extrae de la bellota de la adormidera asiática. Aparece en forma de polvo blanco o marrón. Los nombres vulgares relacionados con esta droga incluyen "smack" ("pasta"), "H" ("H"), "skag" ("polvo blanco"), y "junk" ("lenguazo"). Otros nombres se refieren al tipo de heroína producido en un lugar específico, como "Mexicanblacktar" ("goma"). La heroína es una droga extremadamente adictiva, convirtiéndose en un problema mundial.

⊕ **Los inhalantes**

Son un grupo diverso de sustancias volátiles, cuyos vapores químicos se pueden inhalar produciendo efectos psicoactivos, es decir, que alteran la mente. Si bien hay muchas otras sustancias de abuso que se pueden inhalar, el término "inhalantes" se utiliza para describir aquellas sustancias que rara vez o nunca se consumen por una vía diferente.

Existe una variedad de productos que se encuentran comúnmente en la casa y en el trabajo que contienen sustancias que se pueden inhalar con el propósito de drogarse. No obstante, muchos no los consideran drogas ya que los productos como las pinturas en aerosol (pinturas pulverizadas), los pegamentos y los líquidos de limpieza, no fueron creados con la intención de usarse para obtener un efecto intoxicante. Sin embargo, los niños y los adolescentes los pueden obtener fácilmente y son quienes tienen mayor probabilidad de abusar de estas sustancias extremadamente tóxicas.

Los efectos de los inhalantes son parecidos a los del alcohol e incluyen dificultad para hablar, euforia, mareo y falta de coordinación. Las personas que abusan de los inhalantes también pueden sentirse aturdidas, tener alucinaciones y delirio.

Con el uso repetido de los inhalantes, muchos usuarios se sienten menos cohibidos y con menos control. Otros se sienten somnolientos por varias horas o tienen un dolor de cabeza persistente.

Las sustancias químicas que se encuentran en los diferentes tipos de productos que se inhalan pueden producir una variedad de efectos, como confusión, náuseas o vómito.

El uso a largo plazo de inhalantes puede descomponer la mielina, el tejido graso que forma la envoltura protectora de algunas fibras nerviosas. La

mielina ayuda a estas fibras nerviosas a transportar sus mensajes con rapidez y eficacia. Al dañarse la mielina se pueden presentar espasmos musculares y temblores, incluso puede haber dificultad permanente para realizar actividades básicas como caminar, agacharse y hablar.

⊕ **Estimulantes**

Sustancias que aumentan la agudeza psicológica y la capacidad física. Utilizadas por deportistas para soportar mejor el esfuerzo, estudiantes para permanecer despiertos o personas que usan alcohol o píldoras para dormir, para contrarrestar estos efectos. Los principales estimulantes son:

- La cocaína.
- Las anfetaminas.
- La cafeína.

La cocaína: es un derivado de la coca. Estas plantas se cultivan a una altura de 600 a 1000 metros principalmente en países como Colombia-Bolivia-Perú-Indonesia, de las cuales existen 200 variedades y solo 4 producen dicho alcaloide.

Las hojas de la coca poseen 14 alcaloides naturales, una de ellas es la blobulina, que mejora la circulación de la sangre porque regula la carencia de oxígeno. La cocaína es un estimulante del sistema nervioso central y

provoca euforia, induce a estar despierto, despeja la mente y hay pérdida del apetito. También es un anestésico local “por su acción anestésica algunos expertos cocainómanos se colocan cristales de cocaína directamente en el pene, lo que les permite una relación sexual de mayor duración” (Gispert,Carlos,Cursos de Orientación Familiar, Ediciones Oceano,1983,p.110)

La cocaína es un estimulante sumamente adictivo que afecta directamente al sistema nervioso central. Las principales vías de administración de la cocaína son orales, nasales, intravenosas y pulmonares. El "Crack" es el polvo de clorhidrato de cocaína que ha sido procesado para hacer una roca de cristal que genera vapores que se fuman.

Generalmente la cocaína hace que el usuario se sienta eufórico y lleno de energía, pero también aumenta la temperatura corporal, la presión arterial y la frecuencia cardiaca. Las personas que consumen cocaína se arriesgan a tener un ataque al corazón o al cerebro, insuficiencia respiratoria, convulsiones, dolor abdominal y náuseas. En casos raros, la muerte súbita puede ocurrir la primera vez que se consume cocaína o bien, de forma inesperada más adelante.

Hoy en día, la cocaína es una droga clasificada bajo la Lista II de la Ley sobre Sustancias Controladas, lo que significa que se considera que tiene un gran potencial para ser abusada, pero que puede ser administrada por

un doctor para usos médicos legítimos, por ejemplo, como anestesia local en ciertos tipos de cirugías de los ojos, oídos y garganta.

Las anfetaminas son un grupo de medicinas psicoactivas que estimulan al Sistema Nervioso Central. Se presentan en forma de pastillas o cápsulas de diferente forma y color. Pueden ser legales si son consumidas bajo un estricto control médico, sin embargo, el abuso de las mismas se produce cuando son adquiridas y consumidas de manera ilícita.

El consumo de este excitante está ampliamente extendido y distribuido por todas las clases sociales. A diferencia de lo que sucede con la cocaína que la consumen preferentemente los sectores medios y altos, las anfetaminas son consumidas tanto por ejecutivos que pretenden sobreexcitación como por amas de casa que buscan un anoréxico para sus dietas o por estudiantes que preparan exámenes.

El riesgo de dependencia y adicción es tan alto como el de la cocaína, ya que sus niveles de tolerancia son bajos, requiriendo cada vez una mayor dosis para conseguir el mismo efecto. Habiendo iniciado con dosis terapéuticas de 10 a 30 mg, después de tres o cuatro semanas los usuarios regulares pueden necesitar hasta 500 mg para experimentar los mismos efectos; cantidad que afecta gravemente a personas sin hábito. Aunque no causa dependencia física en sentido estricto, el potencial de dependencia

psicológica es bastante alto. El síndrome de abstinencia puede durar algunas semanas. Se manifiesta por ansiedad, fatiga, alteraciones de sueño, irritabilidad, hambre intensa y depresión severa, síntomas que pueden durar hasta un mes.

“Las anfetaminas fueron utilizadas como estimulantes luego en forma de inhalantes para el tratamiento de catarrros y congestiones nasales, más tarde como píldora contra el mareo y para disminuir el apetito en el tratamiento de la obesidad y finalmente como antidepresivo. Presentan elevada tolerancia que produce habituación y necesidad de dosis progresivamente más elevada”¹⁶

Cafeína Es una sustancia natural que se halla en las hojas, semillas o frutos de más de 63 plantas en todo el mundo.

Las fuentes más comunes y conocidas de la cafeína son el café, el té, algunas bebidas carbonatadas y el chocolate. La cantidad de cafeína presente en los alimentos varía en función del tamaño de la porción, el tipo de producto y el método de preparación. Cuando se trata de té y cafés, la variedad de la planta también afecta el contenido de cafeína.

La cafeína en cantidad moderada es segura para la mayoría de las personas. Algunas personas pueden ser sensibles a la cafeína y sentir sus

¹⁶TASAYCO Carlos, Acción tutorial, Edición Perú, Pág. 190.

efectos frente a dosis más pequeñas. El embarazo y la vejez pueden modificar la sensibilidad de las personas frente a la cafeína.

CAFEÍNA EFECTOS Y PROPIEDADES: Dependiendo de la cantidad consumida, la cafeína puede ser un estimulante leve del sistema nervioso central.

Entre otros efectos y propiedades de la cafeína encontramos:

- Disminuye la sensación de fatiga y somnolencia.
- Aumenta la capacidad de procesamiento mental.
- Aumenta el riesgo coronario y ejerce una acción vasodilatadora.
- Estimula la secreción ácida del estómago.
- Tiene un marcado efecto diurético.

La adicción en ocasiones se caracteriza a la cafeína como 'adictiva', el consumo moderado de cafeína es seguro y no se la debería clasificar junto con las drogas adictivas de abuso. Las personas que dicen ser 'adictas' a la cafeína emplean el término sin mayores connotaciones adicionales, tal como si dijeran que son 'adictos' al chocolate, a correr, a trabajar o a mirar televisión.

Cuando se detiene abruptamente el consumo de la cafeína, algunas personas experimentan síntomas tales como dolores de cabeza, fatiga o

letargo. Estos efectos son temporarios y dejan de experimentarse en uno o dos días.

⊕ **Alucinógenos**

Sustancias que tienen la capacidad de producir alteraciones en la percepción y varían la noción de la propia identidad. Sus efectos son muy variables, dependiendo tanto de la dosis como de las expectativas del sujeto y el ambiente que le rodea durante la experiencia. Cuando, por una razón u otra, el balance de la experiencia resulta desagradable para el sujeto suele hablarse coloquialmente de "mal viaje".

La intoxicación aguda (mal viaje) por alucinógenos no es muy habitual en la actualidad y resulta extraño que se presente sin estar asociada al consumo de alcohol. Normalmente los intoxicados precisan ayuda por causa de las crisis de pánico, derivadas del denominado "mal viaje" (experiencia negativa y desagradable), cuyos síntomas son la angustia y la depresión asociadas a confusión mental, alucinaciones visuales y auditivas, sensación de incapacidad, culpabilidad y riesgos de conductas agresivas con pérdida de autocontrol y peligro de suicidio.

La mayor parte de ellas son de origen vegetal, pero desde hace unos 30 años se producen en los países industrializados. Algunos alucinógenos son:

- LSD (es la abreviatura de “ácido lisérgico” extraído de un hongo de centeno).
- Peyote.

LSD es uno de los alucinógenos no naturales más potentes que existen. A corto plazo produce debilidad muscular, cambio en la rapidez de los reflejos, dilatación de las pupilas, descoordinación de las extremidades, distorsión del tiempo, el espacio y la imagen corporal. Se presenta una intensificación perceptual en todos los campos, así como cambios emocionales fuertes y emociones simultáneas. Por otro lado, se experimentan fuertes sensaciones místicas o espirituales.

A largo plazo se pueden presentar Flashbacks. Esta experiencia está caracterizada por presentar alucinaciones visuales, auditivas o táctiles similares a la de la experiencia original. Puede presentarse semanas, meses o incluso años después sin presencia de ningún desencadenante aparente.

También puede presentar la pérdida de interés en relaciones sociales y actividades, y por una actitud pasiva hacia el entorno y hacia el mundo.

Los Episodios psicóticos pueden presentarse tras un solo consumo, aunque son pocos los casos. Por lo general, se presenta en consumidores crónicos alteraciones del pensamiento, alucinaciones intensas y comportamientos similares a los de la esquizofrenia.

“La LSD (sigla inglesa de dietilamida del ácido lisérgico), más conocida por el nombre “callejero” de ácido es una sustancia sintética que se elabora en el laboratorio; químicamente se asemeja a los derivados del cornezuelo del centeno, un hongo que crece”¹⁷

Peyote el uso de plantas enteógenas ha sido frecuente en muchas culturas en todo el mundo, como vehículos hacia una mejor y mayor percepción del entorno y del individuo en sí. El peyote, planta endémica del norte de México y sur de Estados Unidos ha sido utilizado durante miles de años por varios grupos indígenas en rituales de espiritualidad y como planta medicinal.

El peyote es un pequeño cactus globular, redondo y de cerca de 12 centímetros de diámetro, con un color verde azulado glauco, aunque en algunas zonas desérticas puede adquirir tonalidades blancas o rojizas debido al polvo y al sol. Carece de espinas, excepto en la fase inicial de crecimiento, y en lugar de éstas posee unas prolongaciones lanosas pubescentes de color blanco o ligeramente amarillentas, similares al algodón, llamadas gloquidios.

La flor del peyote es generalmente de color blanco rosáceo pálido, aunque puede variar dependiendo de la especie, variedad o fenotipo en cuestión.

¹⁷GISPERT Carlos, SEXUALIDAD, cursos de orientación familiar, Ediciones Océano, Barcelona España, Pág. 110.

Los efectos del peyote ingerido crudo o seco, al igual que el de la mezcalina por vía oral, comienzan entre los 60 y 90 minutos después de la ingestión y duran entre 7 y 10 horas. Los efectos de la mezcalina inyectada comienzan entre los 10 y los 20 minutos.

La tolerancia es prácticamente nula si las dosis se espacian un mes como mínimo. Sólo tras años o décadas de administraciones mensuales o quincenales, la dosis puede doblarse o triplicarse. No hay indicios de que el consumo de peyote genere adicción física o psicológica.

⊕ **Sustancias mixtas**

Producen efectos combinados, es decir, pueden disminuir o acelerar el nivel de funcionamiento del sistema nervioso central.

Dentro de este grupo encontramos:

- La marihuana
- El éxtasis.

Marihuana: Es una sustancia química que altera altamente al desarrollo biopsicosocial de la persona que consume. Dando como resultados graves secuelas que marcaran su vida. Esta droga generalmente es usada por el nivel medio y alto de la sociedad por su elevado valor económico.

Esta sustancia psicoactiva es considerada como la tercera en consumirla en las personas drogodependientes por su alta calidad de concentración en sustancias alógenas, que alteran fácilmente su comportamiento.

Los efectos dependen de la concentración de las características y enzimas de cada persona, de la vía de administración y la experiencia, incluso del ambiente. Sus efectos son peores en jóvenes.

- Unas veces hay euforia e irrealidad, dificultades de atención y temores.
- Alteración de la percepción sensorial; aparece un exceso de sensibilidad y sugestionabilidad que produce altibajos y cambios de humor.
- La marihuana disminuye el control afectivo con pérdida de dominio propio. Perturba el cerebro originando una situación de risa tonta con la mirada perdida, fantasías, desorientación, incluso alucinaciones.
- Más adelante aparece la dejadez, indiferencia, pérdida de energía para moverse, falta de ilusión y de motivación, que invita a tomar de nuevo la droga.

El consumo habitual de las diferentes sustancias psicoactivas, alteran el funcionamiento del cuerpo, el estado de ánimo, la conducta y en consecuencia la relación con el mundo externo.

Éxtasis es una droga psicoactiva de origen sintético con propiedades estimulantes y empatógenas de sabor amargo.

Efectos del éxtasis: Físicos; energía, alta sensibilidad y reducción de la ansiedad al contacto físico, mayor tolerancia a la fatiga, taquicardia, arritmia e hipertensión, pérdida del apetito, sequedad de boca, sudoración, deshidratación, hipertermia, sobre-estimulación (aumento del estado de alerta, insomnio). En altas dosis produce náuseas, vómitos, temblores, hiperactividad motora, escalofríos y deshidratación severa; pueden experimentarse problemas cardíacos o una insuficiencia renal aguda, que podrían provocar la muerte.

Psicológicos; Ansiedad, irritabilidad, sensación de euforia, estado de placer, sensación de empatía con los demás, locuacidad, omnipotencia. Dosis elevadas pueden producir ansiedad, pánico, confusión, insomnio, sicosis y fuertes alucinaciones visuales o auditivas.

Cuando estas sensaciones decaen, sobreviene agotamiento, fatiga, inquietud y depresión, estados que pueden durar varios días.

Dado el alto número de personas que se supone ha empleado éxtasis en las últimas décadas, esta droga puede provocar abuso y dependencia.

El éxtasis puede en algunos casos llegar a producir un “efecto resaca” al otro día de haberlo consumido. Algunos síntomas pueden incluir:

- Dolores musculares.
- Pérdida de apetito.
- Insomnio.
- Perdida de concentración.
- Depresión

El éxtasis no genera dependencia física. Sin embargo, esto no excluye que su consumo se pueda tornar problemático para la vida de quienes lo toman en forma habitual y sistemática.

Adicciones Conductuales

Son conductas que cumplen características muy determinadas y son capaces de estimular al cerebro de una forma especial, produciendo cambios en su forma de funcionar, que ocasionan finalmente la adicción.

Es curioso que se encuentren alteraciones similares en las adicciones conductuales que en las adicciones a sustancias.

Es toda dedicación compulsiva a determinado objeto, pueden ser múltiples y variados, con los que se puede llegar a generar una larga e interminable lista, siendo estos, los más conocidos Internet, televisión juegos electrónicos etc. Para ser adicto a una sustancia hay que entrar en contacto con ella, lo mismo podría decirse de las conductas: hay que realizarlas para poder llegar a ser un adicto. Pero se necesita algo más, porque no todo el mundo que juega alguna vez en una máquina recreativa se convierte en ludópata ni todo el que prueba el alcohol se convierte en alcohólico.

Depende de la vulnerabilidad. Hay personas muy vulnerables que con pocos contactos se convierten en adictos y personas poco vulnerables que necesitan muchos más contactos con la sustancia o la conducta para enfermar.

Las personas que padecen ya una adicción establecida muestran cambios definitivos en el cerebro, concretamente en el sistema de la motivación. Estos cambios no desaparecerán nunca, por eso se dice que uno es adicto para toda la vida. Eso no quiere decir que no se pueda curar, sino que es una enfermedad crónica. Hay personas que llevan 30 años sin consumir, pero sin embargo todavía conservan esos cambios en el cerebro. A pesar de esto son capaces de llevar una vida normal y feliz, libre de las sustancias psicoactivas y comportamentales.

Entre las adicciones conductuales encontramos:

- ✓ La ludopatía,
- ✓ La adicción al sexo
- ✓ La adicción al internet o a los móviles.

⊕ LUDOPATÍA

“La ludopatía, llamada también ludomanía o jugador compulsivo, consiste en una incontrolable necesidad de jugar juegos de azar, afectando el comportamiento del jugador de forma negativa y no productiva. Se trata de una adicción al juego que es motivo de muchas peleas, discusiones, descuido del hogar, despilfarro del dinero, desatención personal y social (alimentación, relaciones familiares, sexo, salud, etcétera), etcétera, provocando divorcios y otras consecuencias severas. Esta afección se ha relacionado con adicciones como el alcoholismo o drogadicción.

Un jugador compulsivo tiene todo su enfoque en el juego. Sin duda, la distracción es muy fuerte y, como toda adicción, incontrolable. Muchos pensarían que este impulso es una cuestión que implica meramente una necesidad de ganar dinero, pero parece que va más allá, es decir, que el jugador compulsivo juega muchas veces por el sólo placer de estar jugando, y no se es capaz de parar.

El jugador compulsivo es atrapado, entonces, por una actitud impulsiva e incontrolable para aceptar riesgos, pierde consciencia progresivamente de la realidad y comienza a actuar contra su propia razón y sentido común para obtener, constantemente y de forma ansiosa, el dinero para jugar, mucho del cual escapa de sus manos rápidamente.

¿Por qué se padece esta adicción?

Como toda adicción, lo más probable es que el jugador compulsivo experimente un dolor emocional severo, puede ser un dolor de rechazo, de no adaptación, de incompreensión, de falta de amor. Al resistirse muchas veces a buscar ayuda profesional o al no tener una orientación adecuada que le ayude a entender sus emociones, encontrará una forma de escaparse ya sea a través del alcohol, las drogas u otros placeres pasajeros como el juego compulsivo.

Las adicciones son formas en que el individuo trata de menguar un dolor emocional fuerte por medio de un supuesto placer. Un jugador compulsivo sin duda intenta atenuar y apartar su inconformidad, soledad, ira o rebeldía con estos momentos de distracción, en donde la carga de adrenalina sube tanto que en verdad hace "olvidarse" al jugador de todo lo demás. El descuido de su salud, de sus relaciones y demás sólo refleja la evasiva a su mismo dolor.

Sin embargo, es inútil apartar el dolor por este alejamiento sino que se engrandece, por lo que en el jugador va aumentando la necesidad de jugar y jugar y jugar. Es por eso que en muchos casos esta adicción va acompañada también de alcohol, de drogas, sexo y todas las evasivas posibles. Los estados emocionales del afectado tienden a ser indiscutiblemente depresivos, y esto lo expresan de muchas formas, con rebeldía, mal carácter, se sienten afectados o víctimas constantemente por lo que les rodean y agreden o se agreden a sí mismos, llegando en muchos casos a la violencia. Estos comportamientos los hacen ir cayendo cada vez más en un estado de soledad o aislamiento que los hace necesitar más de estímulos externos para aislar su dolor.¹⁸

⊕ ADICCIÓN AL SEXO

La adicción al sexo, también conocida como hipersexualidad o satiriasis, es un trastorno de la personalidad que se contempla cada vez más en la psicología. No es común que alguien hable abiertamente de su adicción al sexo. Todas las adicciones suelen ser llevadas en secreto. Y en el caso hipotético de que alguien se lanzara al ruedo en una conversación, es probable que se enfrentara con interlocutores que no alcanzarían a comprender que se está hablando de una adicción, y por tanto, de un asunto que repercute de un modo muy negativo en la vida de una persona.

¹⁸ www.biomanantial.com/ludopatia-adiccion-juego-a-1347-es.html

Igualmente probable es que se lo tomaran a la ligera, cuando no con sorna. Quien más y quien menos es un poco adicto al sexo, pensaría más de uno.

Todas las adicciones son nocivas, pero hay algunas más complejas que otras. A pesar de las dificultades y la lucha interior que conlleva, todos entienden que un alcohólico puede dejar el alcohol, o un ludópata el juego. Sin embargo un bulímico no puede dejar de comer, ni tampoco un adicto al sexo prescindir del mismo por completo. Técnicamente sí; pero sería como transitar de un extremo al otro del problema sin pasar por la solución.¹⁹

⊕ ADICCIÓN AL INTERNET

La adicción al internet es una categoría que agrupa a una serie de desórdenes relacionados, a saber:

- 1.- compulsión por actividades en-línea
- 2.- adicción al cyber-sexo
- 3.- adicción a los cyber-romances
- 4.- adicción a la computadora

La adicción a las actividades en línea incluye, la compulsión por: las subastas, la navegación web, el juego de azar en línea.

¹⁹ suite101.net › Salud › Adicciones

La obsesión con la programación, con los juegos de computadora, así como la búsqueda compulsiva de sexo y relaciones disfuncionales a través de la internet, forman parte de este síndrome:

El abandono de la vida familiar y/o social, el descuido de las funciones laborales, así como el deterioro de la higiene y salud física a raíz de la inversión de energía y el tiempo invertido en la adicción a internet, son característicos de este desorden.²⁰

2. COMUNICACIÓN FAMILIAR

La comunicación es el medio de poder expresar ideas, sentimientos, emociones o acontecimientos que le sucede algún miembro de la familia, teniendo el espacio adecuado para escuchar y ser escuchados; convirtiéndose en una comunicación amena. Los mensajes enviados o receptados mantienen palabras agradables y de mutuo respeto.

La familia es la primera escuela donde nos enseñan a comunicarnos, la forma como aprendemos determinará, cómo nos comunicaremos con los demás.

Así, el niño comienza aprendiendo gestos, tonos de voz de los padres y hermanos, comunicándose a través de ellos, de esta manera las familias

²⁰ www.adicciones.org/enfermedad/internet/index.html

establecen formas de comunicación que determinan y satisfacen las necesidades de todos sus miembros.

Camarena, Carlos, Escuela para padres (2007) señala que “ la familia es el primer lugar en el que encontramos seguridad pero también en donde aprendemos a relacionarnos, a aceptar las normas y valores de grupo y en donde adquirimos los hábitos que marcarán nuestra manera de vivir”(p. 5).

La forma de comunicarse que tienen los miembros de una familia, determinará la forma en que los niños que en ella crecen aprendan una manera de emocionarse y de pensar.

Esto significa que cada familia enseña a través de la forma que tiene de comunicarse, su estilo particular, sus valores, la forma de pensar y mirar el mundo.

IMPORTANCIA

La comunicación es importante porque cada miembro de la familia manifiesta su sentir. Mediante la comunicación papá y mamá pueden establecer valores y normas de conducta en la que el o los hijos asumirán de forma adecuada.

La buena comunicación familiar es tan indispensable como el alimento. Porque una buena comunicación con quienes nos rodean constituye una buena base para la vida en armonía, es una de las claves para un adecuado desarrollo intelectual y emocional, y el principal instrumento para el aprendizaje.

La gran responsabilidad de los adultos es ayudar a los niños, desde su nacimiento, a construir una buena modalidad comunicativa.

Básicamente en saber escuchar con atención e interés y poder expresarse con libertad, en un clima libre de tensiones, sin temor a la censura o a la burla.

Para construir esta comunicación los primeros 5 años son cruciales: en ellos se siembra para el futuro, pues se va armando la estructura de la personalidad.

Explica la Psicoanalista Sella Maris Rivadero, "... en los preescolares, la comunicación es el primer dominio del lenguaje para hacerse entender, para que otros puedan decodificar que es lo que quieren e integrarse al mundo simbólico que regula el intercambio entre personas...". Asimismo la Dra. Natalia Regatky expresa; "... cuando esto no se da, los riesgos a corto plazo son el aislamiento, la agresividad y la disminución de la autoestima. Y a

largo plazo, la alteración en su calidad de vida, problemas de conducta y aprendizaje y el desarrollo de enfermedades emocionales...”²¹.

ELEMENTOS DE LA COMUNICACIÓN

Para que haya una comunicación tiene que establecerse tres elementos que son: el emisor, el mensaje y el receptor; este se puede dar por cualquier forma ya sea hablado, escrito o mímico, utilizando cualquier medio como la prensa escrita, la radio, la televisión o redes sociales que ofrece la internet. El **emisor** es la persona interesada en manifestar alguna idea, sugerencia o inquietud. El **mensaje** es el contenido o la información que alguien envía al emisor, expresando sentimientos de amor, alegría, tristeza, enojo, etc. según a quien vaya dirigido. En cambio el **receptor** es la persona que recibe el mensaje y que dependiendo del impacto puede enviar el retorno.

BUENA COMUNICACIÓN

Los estilos y hábitos de comunicación se adquieren de la familia y de adultos que ejercen un rol importante a lo largo del proceso de formación, experimentando durante los primeros cinco años de vida millones de posibilidades de comunicación.

²¹<http://mamaparasiempre.blogspot.com/.../la-importancia-de-la-comunicacio...>

Gracias a estas vivencias son desarrolladas las ideas respecto de la propia imagen y de lo que se percibe y espera de los demás.

Una buena comunicación no solo implica hablar de muchas cosas, también tiene que ver con compartir los sentimientos y las preocupaciones, y con la habilidad para articular lo que uno piensa, cree y expresa.

El proceso de la comunicación es una negociación entre dos o más personas. No se mide por el hecho de que el otro entienda exactamente lo que uno dice, sino porque el otro también contribuye como escucha, es decir; ambos participan en la acción con consecuencias mutuas.

El saber escuchar involucra muchos aspectos que debemos saber manejar a fin de optimizar resultados positivos en nuestro comportamiento y en nuestras interrelaciones de tal manera que se manifieste un clima positivo, genere confianza, respeto, interés, atención.²²

Cuando le cuentan algo triste o algo decepcionante, ¿realmente presta atención a lo que le están diciendo? ¿Escucha la perspectiva y los sentimientos de la persona que habla o simplemente espera la oportunidad para expresar su desacuerdo y su decepción, o para apropiarse de la conversación? La frustración hace parte de la vida diaria de todas las personas y de todas las familias. Pero las cosas que lo decepcionan casi

²² www.taringa.net/posts/.../La-importancia-de-saber-escuchar.html

siempre tienen menos importancia que el mensaje que usted transmite con su manera de reaccionar ante ellas. Ser respetuoso ante un hecho que lo ha decepcionado no significa que usted esté renunciando a su punto de vista, pero sí le permite conservar una atmósfera de amor e interés en su hogar.²³

Los vehículos de la comunicación son la voz, la cara, la mirada, el cuerpo, las manos; este proceso tiene lugar a través de diferentes medios y puede ser verbal, no verbal o ambas alternativas simultáneamente. La participación en la comunicación puede darse a través de:

- Los diálogos.
- Las cartas.
- Los libros.
- La Tv, la Radio, la informática, la prensa, el cine.
- Las acciones personales, el lenguaje corporal y gestual, los signos, íconos y símbolos.

FACTORES DE LA COMUNICACIÓN

Los factores que intervienen en el proceso de la comunicación son varios y aprender a identificarlos permite comprender los estilos comunicacionales propios del niño y facilita interacciones más fluidas: estos son:

²³ NIVEN, David, Los 100 secretos de las familias felices, Ediciones Norma, Pag. 36.

- ✓ **Ritmo:** palabras apropiadas.
- ✓ **Concentración:** asimilar información.
- ✓ **Pensamiento lineal:** secuencia.
- ✓ **Procesamiento auditivo:** mensajes recibidos.

Para aumentar las conversaciones en la familia tiene que ver una divergente de afecto, emociones, aptitudes, rasgos de personalidad e interés diferentes.

El valor de escuchar realmente es dejar hablar sin interrupción, con paciencia, apertura y disposición. Es importante prestar atención al lenguaje corporal del tono de voz porque refleja los sentimientos mejor de lo que lo hacen las palabras. Escuchar con tranquilidad, intentando comprender el punto de vista de la otra persona es fundamental. Oír cuidadosa y amablemente también implica no intervenir cuando el niño está tratando de contarle algo que le interese aunque los adultos tengan algo importante en ese momento. Es mejor no discutir cuando las personas están enojadas, lo más prudente es esperar a que pase el momento crítico para hablar y discutir los temas. Los padres expresan sus opiniones, pero es importante hacerlo con calma y evitar los sermones, los gritos y las ofensas.

Los padres crean múltiples maneras de comunicarse con sus hijos que son propias de cada etapa y que fortalecen el vínculo entre ellos.

En la comunicación observamos a las personas con quienes nos estamos comunicando y nos están escuchando; al mismo tiempo nos volvemos observadores de lo que decimos y hacemos mientras estamos conversando.

En toda conversación están presentes nuestros prejuicios y nuestras emociones. En las conversaciones surgen problemas cuando no los reconocemos y por lo tanto cuesta comprenderlos y aceptarlos.

Algunas ideas como:

- ✓ Las mujeres nunca piensan para hablar.
- ✓ Los hombres no dicen lo que piensan.
- ✓ A los campesinos no se les entienden lo que hablan.
- ✓ O expresiones como “siempre” “nunca” “todos”, dificultan la comunicación y crean barreras en el dialogo.

Se sabe que al margen de los problemas que tiene que enfrentar una familia, hay modelos de comunicación que atentan contra la relación que mantienen entre ellos y provoca situaciones de violencia.

Las pautas de comportamiento que utilizan para llegar a eso, son comunes a muchos grupos familiares que también tienen dificultades, más que por las circunstancias por las que atraviesan, por la forma que tienen de comunicarse.

Lo más importante en la comunicación es estar consciente del efecto que creamos en los otros con nuestra forma de entablar contacto.

Las investigaciones demuestran que el mayor impacto que producimos en los demás está determinado por el lenguaje corporal, o sea nuestra postura, gestos y contacto visual. Alrededor del cuarenta por ciento del efecto depende del tono de voz y sólo el siete por ciento del contenido de las palabras.

No es tanto lo que decimos sino cómo lo decimos lo que marca la diferencia. Por esta razón no tenemos ninguna garantía de que la otra persona capte el significado correcto que intentamos comunicar.

Desde este enfoque, no tenemos que perder de vista al objetivo de la comunicación y no interrumpir el intento de comunicarnos hasta tanto no sólo sea interpretado correctamente el mensaje, sino también hasta que hayamos tenido la oportunidad de cambiar la conducta tantas veces como sea necesario hasta obtener la respuesta que buscábamos. Porque el significado de la comunicación es la respuesta que obtenemos y nada más que eso.

TIPOS DE COMUNICACIÓN FAMILIAR

Debido a que en el proceso de comunicación intervienen múltiples factores, es importante que exista coherencia entre ellos.

La comunicación verbal incluye la palabra; la no verbal toma en cuenta toda la comunicación que generamos a partir del cuerpo, los gestos, el manejo de las manos, los ojos, la gesticulación y el tono de voz. Ambos elementos son indispensables en la comunicación por lo que deben estar conectados consecuentemente.

La imposibilidad de escuchar en ciertas personas es muy probable que en la niñez se hayan centrado tanto en sí mismos, que en su adultez, no presentan la capacidad de salir del propio yo.

Cuando no se aprende a escuchar la comunicación se convierte en un monólogo en el que una sola voz es la que cuenta.

Otra de las dificultades que impide una buena comunicación familiar es la necesidad de interrumpir al otro, en la edad adulta pretende demostrar poder sobre el otro, los adolescentes en cambio lo hacen para marcar su propia individualidad y centrarse en sí mismos como una forma de hacerse notar. Si este patrón de comunicación se establece permanentemente en el adolescente, se convertirá en un individuo con relaciones interpersonales deficientes.

Si tomamos en cuenta lo visto anteriormente entendemos que este proceso es tan importante en la vivencia de las personas, por este tipo de conductas

puede verse afectado notoriamente y por ende la convivencia con los demás.

La falta de comunicación genera malos entendidos que propician conflictos y rupturas familiares. A continuación daremos a conocer varios tipos de comunicación familiar.

“Las personas comunican mensajes verbales y no verbales. En un mensaje existe quien emite el mensaje y otro que lo recibe (emisor-receptor). Se llama comunicación directa cuando ocurre de un sujeto a otro, sin utilizar un intermediario. Es comunicación indirecta cuando se requiere de otro individuo para que el mensaje lo reciba un tercero.

Comunicación verbal: La comunicación verbal se centra en “lo que se dice”. Se realiza continuamente y consiste básicamente en hablar. Proporciona al otro un conocimiento exacto de lo que se quiere decir, aunque tal conocimiento es puramente intelectual, y muchas veces le falta “algo” para establecer una verdadera relación interpersonal.

Comunicación no verbal: La comunicación no verbal es más variada: (tono de voz, gestos, postura, el mismo silencio cuando se decide no comunicarse, la enfermedad, el lenguaje sintomático, la agresividad...). En definitiva se centra en lo que se dice con gestos o lenguaje corporal. Su base está en lo aprendido en las etapas preverbales de la maduración

(antes de aprender a hablar), cuando se aprende de los padres inflexiones de voz, tono, ritmo, contacto de las manos, movimientos del rostro, expresión, ruidos, etc.

Es una comunicación un poco más confusa que la verbal, por lo que necesita una traducción según el contexto en que se dé. Con este tipo de comunicación hay que tener cuidado ya que puede provocar conflictos. Muchos “malentendidos” a nivel de pareja o en las relaciones familiares se deben a una mala traducción del lenguaje no-verbal.

NIVELES EN QUE PUEDE ESTABLECERSE

Comunicación informativa: es cuando sólo se dice “lo que ha pasado”. Simplemente se informa de lo que se ha visto, oído, hecho. Es una comunicación “tipo telediario”, con la que nunca se sabe lo que la información supone para quien habla.

Comunicación racional: es cuando se da la información y al mismo tiempo se dan especulaciones, reflexiones personales, etc. sobre la noticia dada. Es una comunicación formativa o manipulativa, porque junto al hecho que se transmite se pretende actuar sobre el otro. En la familia se usa como vehículo transmisor de pautas, valores o normas.

Comunicación emotiva (profunda): se da cuando mientras se transmite la información o los hechos, se transmiten también sentimientos, afectos, emociones, estados de ánimo. Es una comunicación más íntima, con la que se expresan sentimientos, se gratifica, el otro conoce los valores personales sobre lo que se expresa, se transmite qué hace sentir en un momento dado algo, etc. En una familia este último nivel supone una verdadera comunicación. La falta de niveles profundos de comunicación familiar tiene efectos como: no saber qué quiere el otro, qué necesita, qué busca, de qué es capaz, se produce pobreza emocional en el comportamiento, falta de ternura expresada y sentida, búsqueda de tales gratificaciones en otro lugar, y todo ello de manera compulsiva (arrebatos, impulsos, etc.).²⁴

ESTILOS DE COMUNICACIÓN.

Comunicación abierta: El estilo de esta comunicación genera buenos lazos en la familia. La persona que es abierta a la comunicación es un ser que valora, escucha, respeta a los demás y se respeta a sí mismo. No están con rodeos cuando tienen que explicar algo, son seguros de sí y sus decisiones sobre algo son estables.

Esta comunicación origina que las personas expresen sus sentimientos con franqueza debido a que denota confianza ante los demás, desarrollando un clima positivo en la comunicación familiar.

²⁴ http://www.ecured.cu/index.php/Comunicaci%C3%B3n_familiar

Comunicación ofensiva: La persona que ha desarrollado este estilo de comunicación por lo general es violenta, demasiado estricto con los suyos y cree tener la razón de las cosas, el dialogo no es armónico e infunda miedo con su autoritarismo. En el caso de los hijos, el temor es tan grande que con el tiempo se convierten en personas tímidas, nerviosas e inseguras, siendo personas fáciles de ser maltratadas y humilladas. El dialogo es como una guerra sin cuartel en donde no concuerdan y solo pasan a la defensiva.

Por lo general esta comunicación seda en familias disfuncionales donde reinan los gritos, insultos, golpes, por la impotencia que tienen ante el dominio de su familia.

Comunicación evitativa: Estas personas son extremadamente calladas, no pueden expresar con facilidad sus ideas, pensamientos, sentimientos y emociones que a la larga se convierten en una bomba de tiempo.

Violentan sus derechos, no reacciona ante la adversidad de su vida, no hablan y están de acuerdo con lo que les pueden decir, es prácticamente un sumiso. No tiene fuerza de decisión porque la inseguridad gobierna en ellos.

Tienen un bajo concepto de sí mismo y una pobre valoración, presentando sentimientos de indefensión.

f. METODOLOGÍA

Tipo de investigación

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

Población y muestra

La población la constituyen los habitantes de las 3 provincias de la Región Sur del Ecuador con sus respectivos cantones como universo de la investigación, de los cuales se extraerá una muestra del 20% de la población total de cada sector o ciudadela seleccionados 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.

CIUDADELA	AÑO	HABITANTES	MUESTRA
Martha Bucaram	2010	1500	400
T O T A L		1500	400

Indudablemente se puede resaltar que sin métodos la investigación no tendría fundamento, porque carecería de la parte más ineludible, por aquella razón en el desarrollo de este proyecto se aplicaran métodos técnicas e instrumentos que me permitirá organizar, recopilar, analizar e interpretar la información con más autenticidad.

En el desarrollo del proyecto de investigación utilizaré los siguientes métodos.

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

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

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

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

Técnicas.

La observación: mediante la cual se podrá identificar y obtener la información real sobre situación referente al objeto y sector de la investigación que se filmará como evidencia.

Instrumentos:

Entrevista informal.- que me permitirá la recopilación de la información a través del dialogo con las personas inmersas en el problema.

Encuesta: cuestionario elaborado con 22 ítems que será aplicado a los moradores del barrio Martha Bucaram el cual me permitirá recabar más información acerca de la caracterización de las adicciones e identificarlas personas con problema de adicción.

Test: consta de 30 preguntas y será aplicado a los moradores para conocer el tipo de comunicación familiar.

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

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

1. REVISIÓN Y ANÁLISIS DEL INSTRUMENTO. Revisión y asesoría sobre los indicadores que integran la encuesta dirigida a los informantes clave, a fin de que todos los investigadores manejen un lenguaje común, respecto a la información requerida.
2. RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN, a través de la aplicación de la encuesta general orientada a conocer y determinar las características de la población y el tipo de adicciones que tienen mayor prevalencia

e incidencia en los habitantes del Cantón Huaquillas de la RSE con el propósito de delimitar los grupos y sectores que requieren ayuda.

3. ELABORACIÓN DE INFORME DE LA INVESTIGACIÓN DE CAMPO, referido al ordenamiento de los datos obtenidos, el análisis de los datos porcentuales y la contrastación con el marco teórico que permitan caracterizar con rigurosidad científica el problema de las adicciones.

4. CONFORMACIÓN DE CLUBES DE FAMILIAS SALUDABLES, luego de caracterizar las adicciones y los grupos vulnerables se tratara de conformar la Red Social Familiar barrial y los Clubes de Familias Saludables en los sectores investigados, de tal forma que en una nueva etapa del macro-proyecto se permita la intervención.

5. SOCIALIZACIÓN DE LOS RESULTADOS ante las autoridades locales y ciudadanía en general y finalmente 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.

g. CRONOGRAMA.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

No	ACTIVIDADES	TIEMPO											
		MESES											
		1ro	2do	3ro	4to	5to	6to	7mo	8vo	9no	10mo	11vo	12vo
1	Propuesta de la temática de investigación.	xx											
2	Construcción del proyecto de tesis.		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx							
3	Presentación y aprobación del proyecto de tesis.						xxxx						
4	Gestión y acercamiento a autoridades locales.												
5	Investigación de campo.							xxxx	xx				
6	Procesamiento y sistematización de la información.								xx				
7	Análisis y discusión de los resultados.									xx			
8	Presentación del primer borrador de informe.										xxxx		
9	Presentación y aprobación de la tesis.											xxxx	
10	Socialización de los resultados en Huaquillas.												x
11	Defensa privada del informe de tesis.												x
12	Defensa pública de la tesis.												xx

h. PRESUPUESTOS Y FINANCIAMIENTO

Recursos Institucionales

- Universidad Nacional de Loja
- Municipio del Cantón Huaquillas
- Colegio Municipal “Mons. Leónidas Proaño”
- Instituto Artesanal Huaquillas
- Directivas barriales

Recursos Humanos

- Directivos de la Universidad Nacional de Loja
 - Autoridades del Cantón Huaquillas
- Coordinadora de Investigación del Área de la Educación, el Arte y la Comunicación.
- Director del Macro-proyecto “ESTUDIO DE LAS ADICCIONES EN LA RSE”
 - Docentes investigadores del macro-proyecto
 - Líderes barriales
 - Tesistas
- Pobladores de los diferentes barrios del Cantón Huaquillas.

Presupuesto

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

Financiamiento

El presente proyecto de investigación será financiado en su totalidad por el investigado.

i. BIBLIOGRAFÍA.

- CAMARENA, Carlos, Escuela para padres (2007), p. 5.
- SORT Ramón, enciclopedia de la psicopedagogía, Ramón short, Barcelona España, pág. 719-720.
- GARCÍA Ramón, Pequeño Larousse Ilustrado, Ediciones Larousse, Buenos Aires-Argentina, Pág. 45.
- GISPERT Carlos, SEXUALIDAD, cursos de orientación familiar, Ediciones Océano, Barcelona España, Pág. 110.
- GISPERT Carlos, SEXUALIDAD, cursos de orientación familiar, Ediciones Océano, Barcelona España, Pág. 111.
- NIVEN, David, Los 100 secretos de las familias felices, Ediciones Norma, Pág. 36
- TAYASCO Carlos, Acción Tutorial, Edición Perú, Pág. 190.
- www.rpp.com.pe/2012-06-26-las-cifras-del-informe-mundial-de-la-o...
- www.bbc.co.uk/.../110812_ecuador_licor_consumo_alcohol_costos_...
- <http://www.vanguardia.com.mx/hayenelmundo217millonesdeadictos-1092158.html>
- www.biomanantial.com/ludopatia-adiccion-juego-a-1347-es.html
- suite101.net › Salud › Adicciones
- www.adicciones.org/enfermedad/internet/index.html
- www.chihuahua.gob.mx/atach2/principal/noticias/.../adicciones.pdf
- www.taringa.net/posts/.../La-importancia-de-saber-escuchar.html
- <http://mamaparasiempre.blogspot.com/.../la-importancia-de-la-comunicacio>
- http://www.ecured.cu/index.php/Comunicaci%C3%B3n_familiar
- www.monografias.com.
- www.ascivica2.blogspot.com/.../denámica-familiar.htm.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA 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. Ha practicado alguna de las situaciones descritas? Con qué frecuencia?

PSICOTRÓPICAS

- Alcohol
Cigarrillo
Marihuana
Cocaína
Cemento de contacto
LSD
Éxtasis

COMPORTAMENTALES

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

Otros:.....

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

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

- Familiares Económicos Culturales
Sociales Religiosos Escolares

Otros:

.....
.....

9. Cuáles son las causas de la adicción?

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

Otros, describa

.....
.....

10. Trato de la sociedad hacia las personas adictas.

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

Otros:

.....
.....

11. Trato de la familia hacia las personas adictas?

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

Otros:

.....
.....

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

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

13. Cuál es la adicción o problema que tiene?

.....
.....

14. Esta persona manifiesta:

- | | | | |
|--------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Agresividad | <input type="checkbox"/> | Aislamiento | <input type="checkbox"/> |
| Amigable | <input type="checkbox"/> | Respetuosa | <input type="checkbox"/> |
| Extrovertida | <input type="checkbox"/> | Mendiga dinero | <input type="checkbox"/> |
| Introvertida | <input type="checkbox"/> | Depresión | <input type="checkbox"/> |

Cleptomanía 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.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
 ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
 CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN.
ESCALA DE COMUNICACIÓN FAMILIAR

Funcionamiento Familiar

FF_FyL

Edad:.....

Sexo:.....

Fecha de aplicación:.....

Las siguientes preguntas son de gran ayuda para entender mejor el tipo de comunicación que usted mantiene con su familia, entendida como el grupo de individuos con los que usted vive.

Objetivo: Conocer el tipo de comunicación familiar.

Instrucciones: Marque con una X en el casillero que corresponda a su criterio.

		Nunca	Pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	Siempre
1	Puedo hablarles a cerca de lo que pienso sin sentirme mal o incómoda/o.					
2	Me agreden con frecuencia.					
3	Me prestan atención cuando les hablo.					
4	No me atrevo a pedirles lo que deseo o quiero.					
5	Me dicen cosas que me hacen daño.					
6	Siempre estoy en desacuerdo con mi familia.					
7	Nos llevamos bien.					
8	Intentan ofenderme cuando se enfadan conmigo.					
9	Les demuestro con facilidad afecto.					
10	Tengo mucho cuidado con las palabras que les digo.					
11	Evado las responsabilidades que me asignan.					
12	Les digo groserías para hacerlos sentir mal.					
13	Me incomoda escucharlos.					
14	Intentan comprender mi punto de vista.					
15	Hay temas de los que prefiero no hablarles					

16	Pienso que es fácil hablarles de los problemas íntimos.					
17	Evito las reuniones familiares.					
18	Cuando hablamos me pongo de mal genio y me desquito con lo que encuentro.					
19	Si tuviese problemas podría contárselos.					
20	No creo que pueda decirles cómo me siento realmente en determinadas situaciones.					
21	Suelo creerme lo que me dicen.					
22	Cuando están enojados me gritan.					
23	En determinadas ocasiones no los tomo en cuenta.					
24	Cuando no me escuchan suelo insultar a los demás.					
25	Puedo expresarles mis verdaderos sentimientos.					
26	Cuando me corrigen reacciono negativamente.					
27	Intento ofenderles cuando estoy molesto.					
28	Prefiero hablar con otras personas.					
29	Pueden saber cómo me siento sin preguntármelo.					
30	Paso el mayor tiempo fuera de casa.					

CLAVE:

A=1, 3, 7, 9, 14, 16, 19, 21, 25, 29.

O=2, 5, 6, 8, 12, 18, 22, 24, 26, 27.

E=4, 10, 11, 23, 15, 17, 20, 23, 28, 30.

	N	PV	AV	MV	S	TOTAL	%
A							
O							
E							

DiagnósticoCualitativo.....

.....

.....







ÍNDICE

CARÁTULA.....	i
CERTIFICACIÓN.....	ii
AUTORÍA.....	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN	vi
MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS	vii
a. TÍTULO.....	1
b. RESUMEN – SUMMARY.....	2
c. INTRODUCCIÓN	4
d. REVISIÓN DE LITERATURA	7
Adicciones	7
Adicciones psicotrópicas.....	8
Alcohol.....	8
Marihuana	9
Cigarrillo	10
Adicciones comportamentales	11
Televisión.....	11
La internet	12
Celular	13
Adicción según la edad	14
Factores asociadas a una adicción.....	14

Causas que generen adicción	15
Influencia de malas amistades.....	16
Riñas frecuentes entre padres e hijos.....	17
Estilos de comunicación	18
e. MATERIALES Y MÉTODOS.....	20
f. RESULTADOS	25
g. DISCUSIÓN.....	62
h. CONCLUSIONES	64
i. RECOMENDACIONES	67
j. BIBLIOGRAFÍA	68
k. ANEXOS.....	69
ÍNDICE	135