UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TITULO

CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS POBLADORES DE LA CIUDADELA MANUEL AGUIRRE PIEDRA DE LA CIUDAD HUAQUILLAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO EN EL PERIODO 2012.

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

AUTORA:

July Claribel Rodríguez Valdez

DIRECTORA DE TESIS

Dra. Mg. Sc. Sonia Cosíos Castillo

LOJA – ECUADOR

2013

CERTIFICACIÓN

Dra. Mg. Sc. Sonia Cosíos Castillo
DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

CERTIFICA:

Qué en calidad de Directora de la tesis denominada: **CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS POBLADORES DE LA CIUDADELA MANUEL AGUIRRE PIEDRA DE LA CIUDAD HUAQUILLAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO EN EL PERIODO 2012** presentado por la egresada de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, **JULY CLARIBEL RODRÍGUEZ VALDEZ**, he revisado el mismo en todo su desarrollo y construcción, el cual cumple con los requisitos que determina el Reglamento para la Graduación en la Universidad Nacional de Loja, por lo cual autorizo su presentación.

Loja, Febrero del 2013

.....
Dra. Mg. Sc. Sonia Cosíos Castillo
DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo, July Claribel Rodríguez Valdez, declaro ser autora del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

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

Autor: July Claribel Rodríguez Valdez

Firma: ……

Cédula: 070537475-9

Fecha: Loja, Abril del 2013

AGRADECIMIENTO

Mis agradecimientos eternos a Dios, por haberme llenado de valor en los momentos difíciles que tuve en el desarrollo de mi carrera profesional.

A la Universidad Nacional de Loja, a los docentes del Área de la Educación, el Arte y la Comunicación, de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, por el aporte significativo en mi formación profesional.

Mi gratitud constante a la Dra. Mg. Sc. Sonia Cosíos Castillo, por su orientación constante para llegar a feliz término de este importante trabajo.

A los habitantes de las Ciudadela Manuel Aguirre Piedra de la ciudad de Huaquillas, quienes contribuyeron con su aporte para obtener la información necesaria para realizar con éxito este importante trabajo investigativo

……

JULY CLARIBEL RODRÍGUEZ VALDEZ

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a todas las personas que siempre estuvieron apoyándome de una u otra manera desinteresadamente para lograr culminar mi carrera profesional.

A mis familiares y seres queridos, en especial a mis padres Consuelo Valdez y Humberto Rodríguez, por su incondicional y fiel apoyo a fin de lograr mis metas.

A mi Suegra Clarivel Rios, que con su apoyo y ayuda constante pude lograr terminar mis estudios con éxitos.

A mi esposo Neck Ramos y a mis apreciados hijos como son Neck y Aíko Ramos que son un pilar fundamental en mi vida.

……

JULY CLARIBEL RODRÍGUEZ VALDEZ

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 GEOGRAFICO***						**OTRAS DEGRADACIONES**	**OTRAS OBSERVACIONES**
				NACIONAL	**REGIONAL**	**PROVINCIA**	**CANTON**	**PARROQUIA**	**BARRIO COMUNIDAD**		
Tesis	July Claribel Rodríguez Valdez Caracterización de las Adicciones y la Autoestima de los pobladores de la Ciudadela Manuel Aguirre Piedra de la Ciudad de Huaquillas, de la Provincia de El Oro, Periodo 2012	UNL	2012	Ecuador	Zona 7	El Oro	Huaquillas	Unión Lojana	Cdla. Luz del Mundo	CD	Lcda. 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

vii ÁMBITO GEOGRÁFICO

viii MAPA 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. ANEXO; PROYECTO, INSTRUMENTOS, FOTOGRAFÍAS

a. TÍTULO

CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS POBLADORES DE LA CIUDADELA MANUEL AGUIRRE PIEDRA DE LA CIUDAD HUAQUILLAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO EN EL PERIODO 2012.

b. RESUMEN

En la actualidad el mundo se enfrenta a una serie de problemas sociales, económicos y culturales los cuales van incidiendo notablemente en su personalidad, las adicciones es un problema que influyen tanto en la salud, como en la personalidad trayendo como consecuencia problemas de autoestima, conducta conflictiva, y muchos problemas que van a perjudicar su calidad de vida dentro de la sociedad. El origen de las adicciones es multifactorial, los que podemos mencionar los factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales, que llevan al individuo a no ser capaz de controlar la actividad que está realizando, por lo que derivan en una serie de problemas en nuestras vidas. Debido a esta problemática en la Universidad Nacional de Loja se planteó el MACRO PROYECTO denominado ESTUDIO DE LAS ADICCIONES EN LA REGIÓN SUR DEL ECUADOR, dentro del cual se encuentra el presente tema de investigación: CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS POBLADORES DE LA CIUDADELA MANUEL AGUIRRE PIEDRA DE LA CIUDAD HUAQUILLAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO EN EL PERIODO 2012, la cual tuvo como objetivo general realizar un estudio para caracterizar los problemas de adicciones y su relación con la autoestima de los habitantes de la Ciudadela Manuel Aguirre Piedra del Cantón Huaquillas; y como específicos, caracterizar las adicciones y su prevalencia en los habitantes, así como determinar niveles de autoestima y su relación con las adicciones. La población investigada fue de 400 personas, y los métodos empleados fueron; el método científico, método inductivo, método deductivo, método analítico, método estadístico-descriptivo que estuvieron presenten en todo el desarrollo del proyecto, como técnica se utilizó, una encuesta estructurada por el macroproyecto de 22 ítems a fin de caracterizar las adicciones, un test de “ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOERSMIT” que está formado por 25 ítems para medir los niveles de autoestima. Luego de analizar la investigación se llegó a concluir que: Que las adicciones psicotrópicas de mayor incidencia en las personas son el consumo de alcohol, cigarrillo, cemento de contacto y en las adicciones comportamentales tenemos la adicción al internet, a la televisión y a los juegos electrónicos. Que el factor fundamental que influye en el consumo de las diversas adicciones son, el factor económico y familiar; siendo las principales causas para que se desarrollen las adicciones la falta de comunicación con los padres y las malas amistades. Además las personas que tienen una autoestima media baja son mayormente los que consumen alcohol y cigarrillo, y las personas con autoestima significativamente baja son adictos al internet y televisión.

SUMMARY

Today the world faces a number of social, economic and cultural rights which are impacting significantly on their personality, addiction is a problem that influence both health and personality consequently resulting in self-esteem issues, conduct conflict, and many problems that will impair their quality of life in society. The origin of addictions is multifactorial, which we mention the biological, genetic, psychological and social factors that lead the individual to be unable to control the activity you're doing, so that lead to a series of problems in our lives . Because of this problem in the National University of Loja raised the MACRO project called STUDY OF ADDICTIONS IN THE REGION SOUTH OF ECUADOR, within which is this research topic: CHARACTERIZATION OF ADDICTION AND SELF-ESTEEM OF THE PEOPLE CITADEL MANUEL AGUIRRE HUAQUILLAS STONE CITY, PROVINCE OF GOLD in the period 2012, which aimed to generally conduct a study to characterize the problems of addiction and its relationship with self-esteem of the inhabitants of the Citadel Manuel Aguirre Stone Huaquillas Canton, and as specific addictions and characterize its prevalence in the population, and to determine levels of self-esteem and its relationship to addiction. The study population was 400 people, and the methods used were, the scientific method, inductive, deductive method, analytical method, and descriptive statistical method that were present throughout the development of the project, was used as a technique, a structured survey the macro of 22 items in order to characterize addiction, a test of "self-esteem scale COOERSMIT" which consists of 25 items to measure levels of self-esteem. After analyzing the research it was concluded that: that addictions Psychotropic higher incidence in people are drinking, smoking, contact cement and behavioral addictions addiction have internet, television and electronic games . That the main factor influencing the consumption of various addictions are economic factors and family being the main causes for the development of addiction lack of communication with parents and bad friends. Also people who have low self-esteem are mostly half those who consume alcohol and cigarettes, and people with low self-esteem are significantly addicted to internet and television.

c. INTRODUCCIÓN

En la actualidad el mundo se enfrenta a una serie de problemas sociales, económicos y culturales los cuales van incidiendo notablemente en su personalidad, especialmente en la autoestima de cada uno y en la manera como se enfrentan los conflictos en el desarrollo de su vida. Los conflictos que más afectan a la persona son aquellos de origen y repercusión negativa, que laceran el auto concepto que tiene cada persona. Se puede agregar como otros, el problema de las adicciones que hoy en día se ha incrementado con mucha celeridad, y no es raro conocer que entre los miembros de nuestra familia, vecinos, amigos, u otra persona consuman drogas o que tenga alguna adicción que muchas veces son incentivados por los malos amigos, familiares e incluso por sus propios padres; las adicciones influyen tanto en la salud, como en la personalidad teniendo como consecuencia problemas de autoestima, conducta conflictiva, y muchos problemas que van a perjudicar la calidad de vida de nuestra sociedad.

Frente a esta problemática considero oportuno realizar la investigación titulada: CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS POBLADORES DE LA CIUDADELA MANUEL AGUIRRE PIEDRA DE LA CIUDAD HUAQUILLAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO EN EL PERIODO 2012, la misma que se encuentra dentro del MACROPROYECTO denominado ESTUDIO DE LAS ADICCIONES EN LA REGIÓN SUR DEL ECUADOR, de La Universidad Nacional de Loja.

La cual tiene como objetivo general realizar un estudio para caracterizar los problemas de adicciones y su relación con la autoestima de los habitantes de la Ciudadela Manuel Aguirre Piedra del Cantón Huaquillas y los objetivos específicos, Caracterizar las adicciones y su prevalencia en los habitantes, así como determinar niveles de autoestima y su relación con las adiciones.

Para poder llevar a cabo esta investigación se tomó una población de 1.700 habitantes de la cual se extrajo una muestra de 400 personas en total. Los métodos que utilice para el desarrollo de este trabajo fueron el método científico, el mismo que me permitió plantear el fenómeno social motivo de estudio, para determinar el problema; el método inductivo, ayudó a enfocar los aspectos generales y luego resaltar aspectos particulares de la problemática investigada; el método deductivo empleado para llegar a las conclusiones; el método analítico, me permitió llegar a la comprensión de los hechos mediante el razonamiento pudiendo obtener una visión real de la realidad y a la vez analizar la información recogida; el método estadístico-descriptivo Con este método se desarrolló el análisis teórico de los resultados de la investigación mediante la relación clasificación, tabulación, presentación en forma gráfica análisis e interpretación de los datos obtenidos.

Las técnicas que utilice en este proceso fueron, una encuesta estructurada por el macroproyecto de 22 ítems a fin de caracterizar las adicciones, un test de "ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOERSMIT" que está formado por 25 ítems para medir los niveles de autoestima para la segunda variable.

Al culminar la presente investigación denominada "CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS POBLADORES DE LA CIUDADELA MANUEL AGUIRRE PIEDRA DE LA CIUDAD HUAQUILLAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO EN EL PERIODO 2012" pude concluir.

Que las adicciones psicotrópicas de mayor incidencia en las personas son el consumo de alcohol, cigarrillo, y en las adicciones comportamentales tenemos la adicción al internet y a la televisión. Que la adicción al alcohol y cigarrillo con mayor incidencia se da aproximadamente desde los 16 a 25 años y la adicción al internet y televisión con mayor incidencia se da desde los 16 a 20 años. En conclusión logramos constatar que las personas solteras mayoritariamente son adictas al alcohol, cigarrillo, internet y televisión, siendo los hombres quienes practican mayormente las adicciones,

los mismos que tienen un nivel de instrucción secundario, cuyas personas tienen una situación laboral de trabajo estable y en otros casos tienen un trabajo ocasional. El factor fundamental que influye en el consumo de las diversas adicciones como el consumo de alcohol, cigarrillo, internet y televisión es el factor económico y familiar; las principales causas para que se desarrollen las adicciones son la falta de comunicación con los padres y las malas amistades. Luego de procesar los respectivos resultados he llegado a la conclusión de que las personas que tienen una autoestima media baja son mayormente los que consumen alcohol y cigarrillo, y las personas con autoestima significativamente baja son adictos al internet y a la televisión. He logrado encontrar 68 casos con problemas de adicción, en los cuales la adicción que mayormente se da es el consumo de alcohol, seguido por la adicción a las drogas, cigarrillo y lidia de gallos. Las personas encuestadas que manifestaron haber conocido a personas con problemas de adicción indicaron que la adicción al alcohol se da mayormente en los amigos y vecinos. El comportamiento de las personas al consumir alcohol en su mayoría demuestran ser personas agresivas, amigables y también otras personas que son adictas al cigarrillo son personas amigables. Se logró determinar que los hombres consumen con mayor frecuencia alcohol, cigarrillo y drogas, siendo estas personas en su mayoría jóvenes y adultos. Las personas adictas al consumo de alcohol y drogas en su mayoría tienen una relación de convivencia con la madre, padres y hermanos; Teniendo una situación económica regular. Se pudo constatar que el consumo de alcohol se da con mayor frecuencia a la edad de 21 a 25 años y en otros casos de 31 a 35 años, teniendo una situación laboral de trabajo ocasional, obteniendo un nivel de instrucción básica. Se pudo evidenciar en los casos encontrados que el consumo de alcohol y cigarrillo se evidencia con mayor frecuencia en personas con una autoestima media baja.

Luego de analizar los resultados y haber llegado a las conclusiones, las recomendaciones.

Poner a conocimiento los resultados de la presente investigación a las autoridades del cantón para que conjuntamente con el presidente barrial promuevan campañas para evitar la venta libre y consumo de sustancia como el alcohol y cigarrillo, así mismo evitar el ingreso de niños y adolescentes a lugares donde se promueva el uso de aparatos adictivos como el internet, juegos electrónicos y a los casos de adicción detectados en esta investigación.

A los centros educativos y a los centro de salud de la ciudadela para que emprendan con charlar motivacionales para elevar la autoestima de los padres de familia y sus hijos, puesto que las personas con una autoestima elevada están fortalecidos ante los problemas de las adicciones.

Que los jóvenes de la ciudadela Manuel Aguirre ocupen su tiempo libre en algo productivo, ayudando a los demás jóvenes con autoestima baja y con problemas de adicción, a mejorar su calidad de vida.

A los maestros y padres de familias de la Ciudadela Manuel Aguirre Piedra, presten atención a la juventud, puesto que a esta edad se desarrollan mayormente las adicciones, proponiendo charlas a los jóvenes para prevenir el consumo de las mismas.

d. REVISIÓN DE LITERATURA

ADICCIÓN

Definición.

"La adicción consiste en un grupo de fenómenos fisiológicos, conductuales y cognitivos de variable intensidad, en el que el uso de sustancias psicoactivas tienen una alta prioridad de consumo"[1].
Se trata de una conducta obsesiva y compulsiva, es decir una necesidad incontrolada de repetir cierta acción de manera ritual y estereotipada, que llega a consumir alcohol o alguna otra sustancia, o realizar una conducta excesiva.

Tipos de Adicciones

Existen una diversidad de adicciones tanto a sustancias psicotrópicas, así como adicciones comportamentales entre las que podemos mencionar.

Drogadicción

"Podemos entender a la drogadicción, como aquella enfermedad que consiste en la adicción o dependencia a ciertas sustancia tóxicas para nuestro organismo como la cocaína, marihuana, las cuales afectan en distintos grados a nuestro sistema nerviosos central"[2]

El consumos drogas, dependiendo del tipo en cuestión, lleva a que la persona padezca alucinaciones, y en los momentos de abstinencia se experimenta desesperación, angustia y depresión.

---

[1] CAÑAL María Josefa. Adicciones. Como prevenirlas en los niños y adolescentes. Pag. 2
[2] http://www.misrespuestas.com/que-es-la-drogadiccion.html

Cocaína

La **cocaína** es un poderoso estimulante del sistema nervioso central derivado de las hojas del arbusto Erythroxylon coca nativo de Sudamérica, especialmente del Perú y Bolivia. Por lo que muchas personas son adictas.

Alcoholismo

"El alcoholismo es el impulso hacia al alcohol, por una necesidad intrínseca o por causa de la sociedad[3]".

El alcoholismo es cuando usted muestra signos de adicción física al alcohol y continúa bebiendo, a pesar de los problemas con la salud física, la salud mental y las responsabilidades sociales, familiares o laborales.

Tabaquismo

"Se trata de la adicción al tabaco o cigarrillo. Esto es debido a que entre sus componentes se encuentra la nicotina que es una sustancia adictiva y estimulante. En grandes cantidades es un poderoso veneno"[4].

La adicción al tabaco es muy perjudicial para la salud de quienes lo consuman, puesto que esto produce cáncer y puede llegar a matar a las personas, es un veneno mortal que va matando lentamente.

Ludopatía

"Es la afición de los seres humanos por los juegos de azar, así como también a los juegos con apuestas ilegales que se presenta en toda la sociedad. Desde las más antiguas hasta las más modernas[5]"

[3] Lazo Donald M. Alcoholismo. Pag. 23
[4] www.yoteca.com/pg/Informacion-de-tipos-de-adicciones

Cleptomanía

"Es el sujeto que padece cleptomanía no puede evitar el impulso de robar objetos, independientemente del valor económico de lo que roba".[6]

La cleptomanía es una dificultad del control de los impulsos, es decir que tienen problemas para controlar los impulsos de robar cualquier objeto, aun cuando no sea necesario para el uso personal o por su valor económico.

Adicción a la Televisión

La adicción a la televisión es algo más que una mala costumbre es un problema que afecta la calidad de vida que causa de forma indirecta **obesidad y sedentarismo**, es una actividad que se practica en situación de máximo reposo y relax por lo que no favorece al organismo.

Adicción al Internet

Es el uso y abuso de la red, es una conducta compulsiva y repetitiva que usan las personas para desarrollar actividades dentro de la red.

Causas

Problema Familiares

"Muchas veces las adicciones surgen por problemas dentro de la familia (incomprensión, falta de comunicación, golpes, maltrato intra-familiar, rechazo, padrastros, abandono, falta de recursos económicos, dificultades escolares, pobreza absoluta y desamor), al sentir que no son queridos en los hogares, los adolescentes tienen la impresión de no ser escuchados o

[5] IBÁÑES Ángela, RUIZ Jerónimo. Ludopatía, Una Nueva Enfermedad. Pag. 1
[6] http://es.wikipedia.org/wiki/Cleptoman%C3%ADa

tomados en cuenta y caen en un error al tratar de solucionar los conflictos a través de la adicción”[7].

Influencias sociales

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

Problemas emocionales

Los problemas generalmente ocasionan en los adolescentes depresión, sentimiento de culpa, autoestima baja, evasión de la realidad, desamparo y prepotencia, ellos piensan que son los causantes del daño y posteriormente con el uso de las drogas (incluyendo alcohol y tabaco) creen librarse de las dificultades, aunque no siempre recurren a las drogas, sino también se presenta en comportamientos inadecuados.

Consecuencias

El consumo de las adicciones pueden ser nefastas para las personas dentro de la sociedad, en su hogar, en su salud; Esto constituyen uno de los problemas más graves a los que se enfrenta hoy en día nuestra sociedad.
Las adicciones pueden provocar que la persona deje de participar en el mundo, abandonando metas y su vida gira en torno a ciclos y tipos de

---

7 http://redescolar.ilce.edu.mx/redescolar/act_permanentes/educ_civica/La_Gracia/Drogas/Causas.htm

adicciones destruyendo lo que lo rodea, además puede controlar la vida del adicto y la conducta de los miembros de la familia y otros seres queridos.

Formas de Prevención

A pesar de lo complicado que pudiera parecer, existen maneras de prevenir este grave problema que está afectando a muchas familias y a comunidades enteras. Primeramente hay que infórmese ampliamente sobre las drogas, sus efectos y sobre las de mayor consumo en su comunidad.

Las actividades de prevención también deben ofrecer alternativas saludables como la práctica de futbol, natación, atletismo, entre otros de portes, además de propinar charlas a los padres, jóvenes con este problema para que tengan conciencia de los problemas que trae el consumo de las adicciones.

AUTOESTIMA

Definición

"La autoestima de una personas es una estructura central para acércanos a su propia concepción de mundo (Carver Y Scheier, 1981; Rogers, 2986). La autoestima contiene, por una parte, la imagen que la persona tiene de sí misma y de sus relaciones factuales con su medio ambiente, y por otra parte su jerarquía de valores y objetivos (Roman, 1983)[8]"

En si la autoestima es quererse a uno mismo y querer a los demás. Significa saber que eres valioso (a), digno (a), que vales la pena y que eres capaz, y afirmarlo. Implica respetarte a ti mismo y enseñar a los demás a hacerlo.

[8] GONZÁLEZ Norma Ivonne. La Autoestima, Pag. 17

Como se forma la Autoestima

La autoestima se forma desde que nacemos y para formar una buena autoestima Hay que experimentar y vivir con gozo nuestra plenitud, que es la causa única de nuestra autoestima.

Para lograr esto mismo, el único camino es la observación interna, es decir: irse observando uno mismo, sus reacciones, sus hábitos y la razón del porque responde así, observarse sin criticas amargas, sin vanas justificaciones ni sentido de culpabilidad ni miedos a descubrir.[9]

Por tal razón debemos aceptarnos como nosotros somos, sin aparentar lo que no somos, ni avergonzarnos por nuestros defecto o errores, esto ayuda a robustecer y mantener una buena autoestima.

Niveles de Autoestima

La importancia está establecida por niveles o como otros llaman tipos de autoestima entre las que hago mención a dos, autoestima alta, y baja. Nuestro nivel de autoestima puede ser alto o bajo, y consecuentemente cada uno incidirá en nuestra calidad de vida.

Autoestima Baja

"La autoestima baja está relacionada con la depresión, la ansiedad y el mal rendimiento escolar, estas personas con baja autoestima piensan que nunca van alcanzar el éxito, se caracterizan por una incompetencia en las relaciones sociales, aislamiento social y la creencia que las personas no los comprendían ni los respetaban"[10]

---

[9] MORENO IZQUIERDO Ciriaco, Crecer en la Autoestima, Pag. 23
[10] COLEMAN John C., LENDRY Leo B., Psicología de la Adolescencia, Pag. 64

Las personas que tienen un nivel de autoestima bajo dependen de los resultados presentes para establecer cómo deben sentirse con respecto a si mismos. Necesitan experiencias externas positivas para contrarrestar los sentimientos negativos que albergan hacia ellos mismos.

Autoestima Alta

"La alta autoestima nos permitirá desarrollarnos personalmente, ya que afectará positivamente nuestra actitud hacia nosotros mismos y hacia la vida en sí. Provocará en nosotros la búsqueda de objetivos y metas, una visión optimista.

El individuo generará un respeto de sí mismo, se querrá tal como es, será sincero en las demostraciones de afecto. Será consciente de sus capacidades y dones, y confiará en ellos.

Esta actitud tan positiva seguramente nos llevará a conseguir las cosas que tanto deseamos, además de estar generalmente de buen humor". [11]

Mientras que un alto nivel de autoestima hace florecer un alto nivel de confianza en nuestras habilidades para resolver situaciones, y la asertividad necesarias para permitirnos llegar a ser todo lo que podemos ser.

Factores que causan la Autoestima Baja

La autoestima se va desarrollando a diario en los primeros años de la vida de los niños y las niñas. Entonces existen una serie de factores que afecta a la personalidad del niño creándole una baja autoestima.

[11] http://autoestimablog.com.ar/2007/10/25/autoestima-alta

La Familia

"La autoestima, además es aprender a querernos y respetarnos, es algo que se construye o reconstruye por dentro. Esto depende, también, del ambiente familiar en el que estemos y los estímulos que este nos brinda.
En la violencia familiar las víctimas y los victimarios poseen muy baja autoestima, ya que por un lado, la víctima es alguien al que maltratan sin que ésta pueda poner límites y no se da cuenta de que está siendo abusada. Por otro lado, los victimarios compensan lo inferior que se sienten, maltratando y abusando, en este caso, de un familiar"[12].

La Sociedad

"Las personas que tienen poca confianza de su capacidad dentro de la sociedad, tienden a buscar roles sometidos y evitan las situaciones que requieren asumir responsabilidades.

En nuestra sociedad el nivel de autoestima de una persona está en cierta medida, ligado a lo que hace para ganarse la vida. Por ejemplo: un hombre puede alcanzar una posición social elevada y tener, no obstante una baja autoestima. Puede tener conciencia de la importancia que tiene, pero aun así considerarse a sí mismo, un ser humano despreciable, indigno de respeto y del afecto de los demás"[13].

Por esta razón la sociedad es un factor determinante para que las personas tengan una baja autoestima dentro de la sociedad.

[12] http://www.monografias.com/trabajos5/autoest/autoest.shtml
[13] www.monografias.com/trabajos5/autoest/autoest.shtml

Desintegración Familiar

Los cambios en el pensamiento de la familia actual considerada "normal" son producto de fenómenos sociales y culturales. Ya que cada vez más hay dificultades debido a la poca comunicación que existe entre los miembros de la familia lo que conduce a la inevitable desintegración familiar.

Esto afecta a todos los miembros de su familia en especial a los hijos provocando complejos de inferioridad, causando que el niño vaya desarrollando una baja autoestima.

Falta de Afecto

Una vez demostrada que la insuficiencia afectiva está directamente asociada al desarrollo de determinadas enfermedades y trastornos de las personas, se sabe que uno de los grupos en mayor riesgo es el de los niños, sobre todo de aquellos que no reciben diariamente el afecto necesario por parte de sus padres, produciendo problemas en el desarrollo de la personalidad del niño.

Por eso que muchos niños que viven en orfanatos que crecen sin el cariño de los padres, ni el afecto de los familiares, al llegar a su edad adulta, suelen tener una baja autoestima demostrando ser personas sin aspiraciones en su vida.

e. MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación es de tipo diagnóstica participativa que permitió desarrollar un estudio del problema de las adicciones en la Región Sur del Ecuador, de manera particular en el Cantón Huaquillas, con la finalidad de remitir los casos que se identificaron hacia una fuente de ayuda para posteriormente a través de un nuevo proyecto de Vinculación con la participación interinstitucional especialmente con el Municipio del Cantón. En el desarrollo de esta investigación utilice los siguientes métodos:

Método científico, el mismo que me permitió plantear el fenómeno social motivo de estudio, el mismo que me permitió determinar el problema; el método inductivo, ayudó a enfocar los aspectos generales y luego resaltar aspectos particulares de la problemática investigada; el método deductivo empleado para llegar a las conclusiones; el método analítico, me permitió llegar a la comprensión de los hechos mediante el razonamiento pudiendo obtener una visión real de la realidad y a la vez analizar la información recogida; el método estadístico-descriptivo me permitió recopilar, organizar, presentar, analizar e interpretar los resultados estadísticos descriptivos.

Las técnicas que utilice en este proceso fueron, una encuesta estructurada por el macroproyecto de 22 ítems a fin de caracterizar las adicciones, un test de “ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOERSMIT” que está formado por 25 ítems para medir los niveles de autoestima para la segunda variable.

La población investigada fue de 1.700 habitantes de la cual se extrajo una muestra de 400 personas en total.

El proceso integral de monitoreo de la investigación, se desarrolló con el equipo conformado por 2 docentes investigadores, que dirigen y asesoran sobre la construcción y ejecución del proyecto y 23 tesistas del Área

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

- 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.

- RECOLECTAR INFORMACIÓN BÁSICA mediante el acercamiento al Municipio a fin de recabar información sobre los datos referenciales de la población de cada sector o barrio.

- ACCIÓN INTERINSTITUCIONAL. Acercamiento al Primer personero del Municipio, Alcaldes de los respectivos cantones a fin de motivar a una acción-participación mancomunada interinstitucional que aúne esfuerzos en el presente estudio de las adicciones.
- RESPALDO INSTITUCIONAL. Acercamiento y dialogo con las autoridades de policía a fin de solicitar participación y respaldo el día de la aplicación de las encuestas en la ciudad de Huaquillas.

- 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.

- ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN: Esta etapa se caracteriza por la organización, tabulación y análisis de la información de la fase anterior.

- 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 adiciones.

- SOCIALIZACIÓN DE LOS RESULTADOS. Finalmente antes de la graduación de los tesistas se realizara un programa especial para la presentación y difusión de los resultados ante las autoridades locales y ciudadanía en general.

f. RESULTADOS

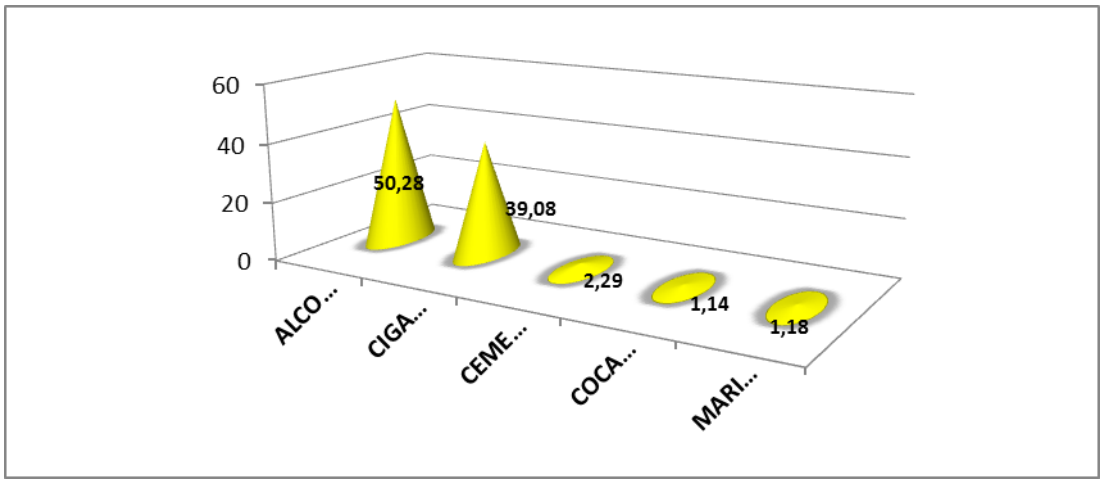
TABLA Nº 1a

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS	TOTAL	
	f	%
Alcohol	350	50,28
Cigarrillo	272	39,08
Cemento Contacto	16	2,29
Cocaína	8	1,14
Marihuana	50	1,18
Total	696	100

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 1ª



Interpretación

Las adicciones psicotrópicas de mayor incidencia son el 50,28% en el consumo de alcohol, un 39% en el cigarrillo, 2,29% cemento contacto, en cuanto a la cocaína tenemos 1,14% y en el consumo e marihuana un 1,18%

En conclusión, se puede observar que las adicciones de mayor incidencia son el alcohol, el cigarrillo y cemento contacto.

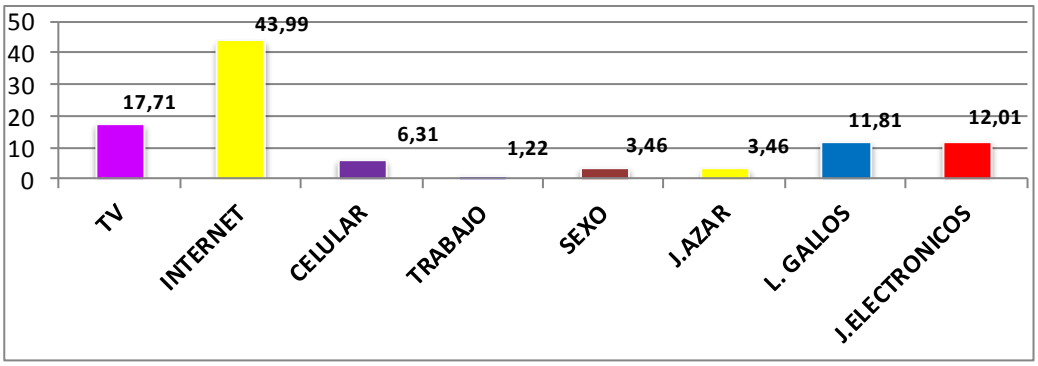
TABLA Nº 1b

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA

ADICCIONES COMPORTAMENTALES	TOTAL	
	f	%
TV	87	17,71
INTERNET	216	43,99
CELULAR	31	6,31
TRABAJO	6	1,22
SEXO	17	3,46
J.AZAR	17	3,46
L. GALLOS	58	11,81
J. ELECTRÓNICOS	59	12,01
TOTAL	491	100

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 1b



Interpretación

Mediante la encuesta aplicada sobre las adicciones comportamentales de mayor incidencia son la adicción al internet un 43,99%, en la T.V un 17,71%, en cuanto a los juegos electrónicos existe un 12,01% y en relación a la lidia de gallos tenemos un porcentaje de 11,81%.

Se pudo constatar mediante los resultados obtenidos que las adicciones comportamentales de mayor incidencia son la adicción al internet, a la Televisión y a los juegos electrónicos.

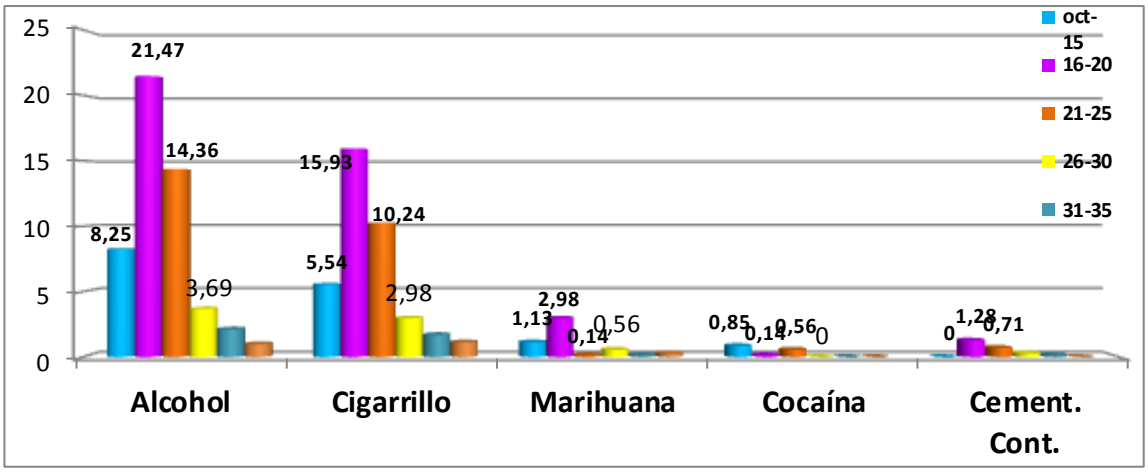
TABLA Nº 2a

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y EDAD

Adicciones Psicotrópicas	EDAD															
	10-15		16-20		21-25		26-30		31-35		36-40		41-50		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	58	8,25	151	21,47	101	14,36	26	3,69	15	2,13	7	0,99	4	0,56	362	51,49
Cigarrillo	39	5,54	112	15,93	72	10,24	21	2,98	12	1,70	8	1,13	2	0,28	266	37,83
Marihuana	8	1,13	21	2,98	11	0,14	4	0,56	1	0,14	2	0,28	0	0	47	6,68
Cocaína	6	0,85	1	0,14	4	0,56	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0,14
Cement. Cont.	0	0	9	1,28	5	0,71	2	0,28	1	0,14	0	0	0	0	17	2,41
Total	111	15,08	294	41,82	193	27,45	53	7,53	29	4,12	17	2,41	6	0,85	703	100

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 2ª



Interpretación

En las adicciones psicotrópicas, el consumo de alcohol a la edad de 16 a 20 años con el 21,47%, el consumo de alcohol a la edad de 21 a 25 años en un 14,36% y en el consumo de cigarrillo a la edad de 16 a 20 años con el 15,93%.

En conclusión el consumo de alcohol se acentúa mayormente a la edad de

16 a 25 años y el consumo de cigarrillo se da a la edad de 16 a 20 años.

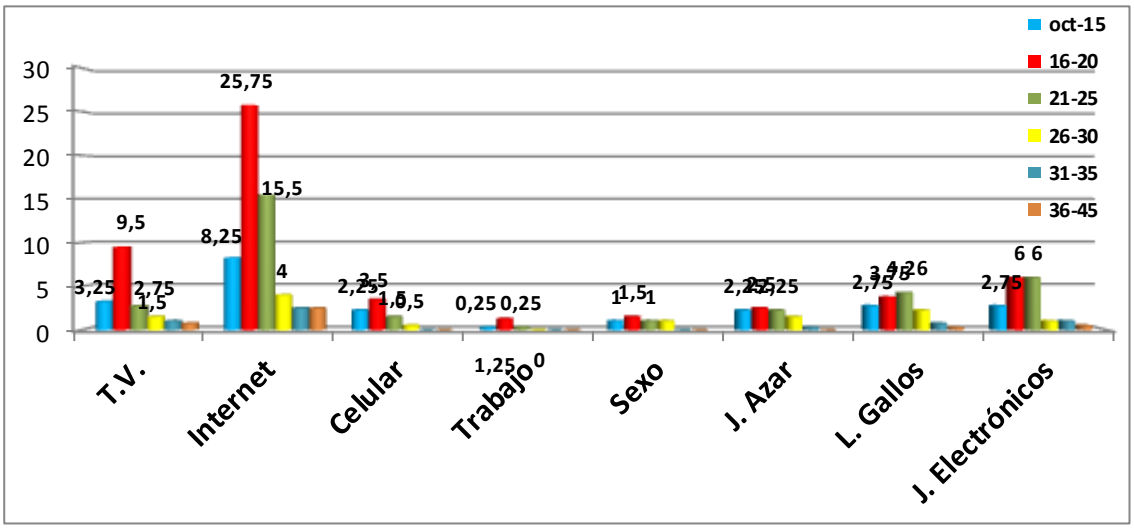
TABLA Nº 2b

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y EDAD

Adicciones Comportamentales	EDAD													
	10-15		16-20		21-25		26-30		31-35		36-45		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V.	13	3,25	38	9,5	11	2,75	6	1,5	4	1	3	0,75	75	18,75
Internet	33	8,25	103	25,75	62	15,5	16	4	10	2,50	10	2,50	224	56
Celular	9	2,25	14	3,5	6	1,5	2	0,50	0	0	0	0	31	7,75
Trabajo	1	0,25	5	1,25	1	0,25	0	0	0	0	0	0	7	1,75
Sexo	4	1	6	1,5	4	1	4	1	0	0	0	0	18	4,50
J. Azar	9	2,25	10	2,5	9	2,25	6	1,5	1	0,25	0	0	35	8,75
L. Gallos	11	2,75	15	3,75	17	4,26	9	2,25	3	0,75	1	0,25	56	14
J. Electrónicos	11	2,75	24	6	24	6	4	1	4	1	2	0,50	69	17,75

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 2b



Interpretación

Una vez extraído los datos hemos obtenido los siguientes resultados en la adicción al internet a la edad de 16 a 20 años, se identifica a 103 encuestados que corresponden al 25,75%, en cuanto a la adicción a la televisión a la edad 16 a 20 años, se identifica a 38 encuestados que corresponde al 9,5%.

En conclusión, se evidenció que la adicción que más incidencia tiene a la edad de 16-20 años es la adicción al internet y la televisión.

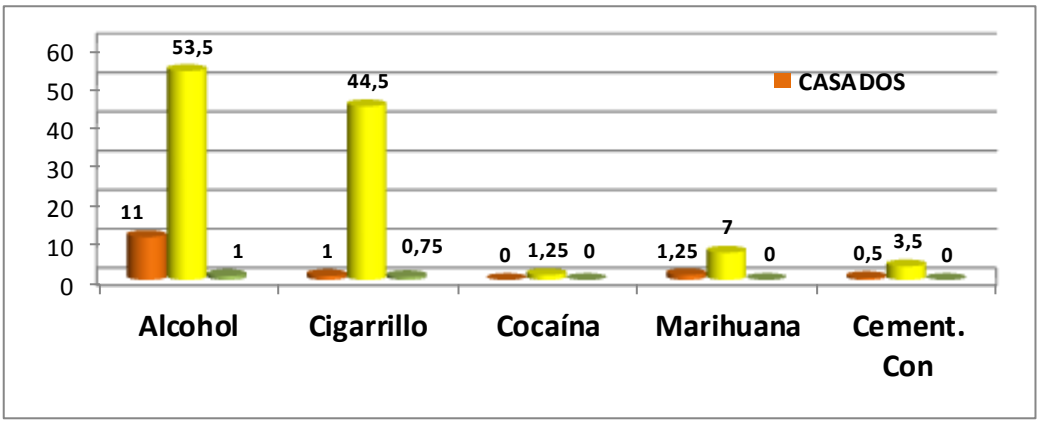
TABLA N° 3a

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y ESTADO CIVIL

Adicciones de mayor incidencia	Estado civil							
	Casados		Solteros		Divorcio		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	44	11	214	53,5	4	1	262	65,5
Cigarrillo	40	1	178	44,5	3	0,75	221	55,25
Cocaína	0	0	5	1,25	0	0	5	1,24
Marihuana	5	1,25	28	7	0	0	33	8,25
Cement. Con	2	0,5	14	3,5	0	0	16	4

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 3a



Interpretación

Una vez tabulados los datos hemos obtenido los siguientes resultados el consumo de alcohol en solteros, se identifica a 214 encuestados que equivale al 53,5%, el consumo de cocaína en solteros, se identifica 178 encuestados que corresponde al 44,5%.

En conclusión, se observó que los solteros tienen mayor incidencia en el consumo de alcohol y cigarrillo.

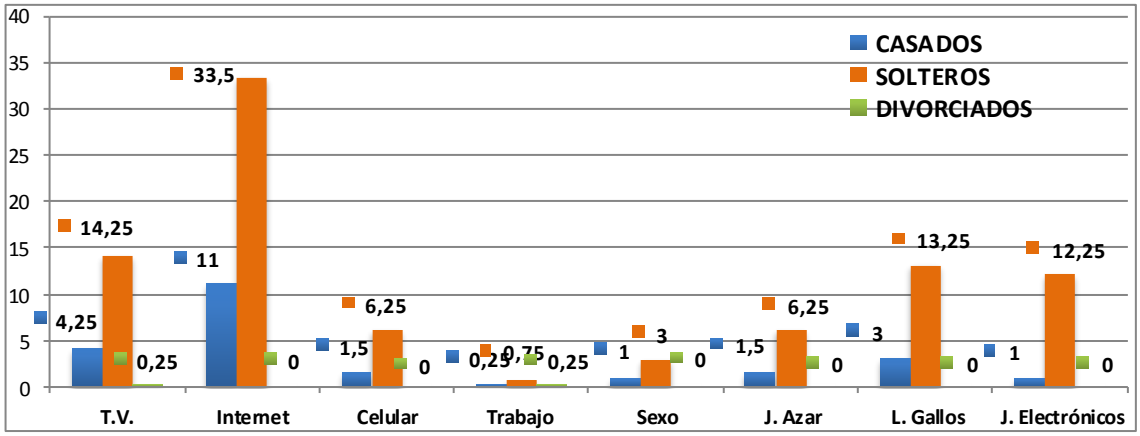
TABLA Nº 3b

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y ESTADO CIVIL

Adicciones comportamentales de mayor incidencia	Estado civil							
	Casado		Soltero		Divorciado		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V.	17	4,25	57	14,25	1	0,25	75	18,75
Internet	44	11	134	33,5	0	0	178	44,5
Celular	6	1,5	26	6,25	0	0	23	5,75
Trabajo	1	0,25	3	0,75	1	0,25	5	1,25
Sexo	4	1	12	3	0	0	16	4
J. Azar	6	1,5	25	6,25	0	0	31	7,75
L. Gallos	12	3	53	13,25	0	0	65	16,25
J. Electrónicos	4	1	49	12,25	0	0	53	13,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 3b



Interpretación

Una vez revisados los resultados sobre la adicción al internet en solteros, se identifica a 134 encuestados que corresponde al 33,5%, en cuanto a la adicción a la televisión en solteros, se identifica a 57 encuestados que corresponde a 14,25%, y en la adicción a la lidia de gallos en solteros se identifica 53 encuestados equivalente al 13,25%.

En conclusión, se determina que los solteros son adictos al internet, televisión, y lidia de gallos.

TABLA Nº 4a

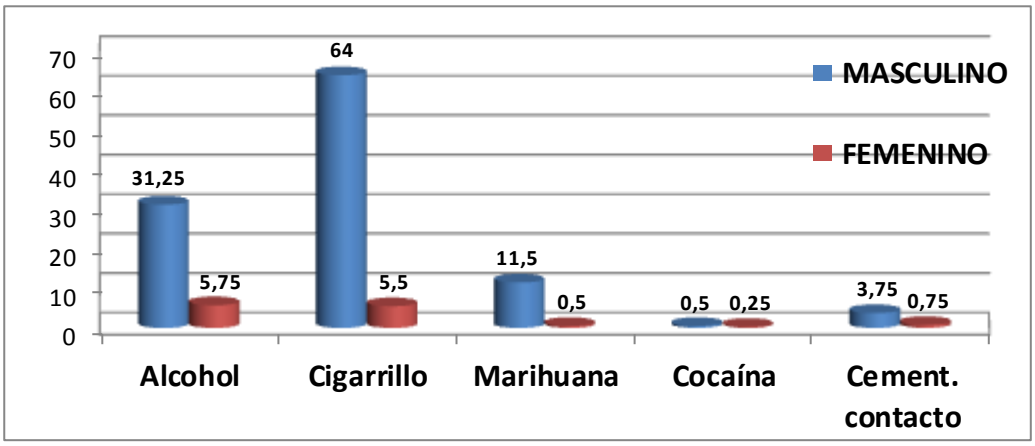
ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y SEXO

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA	SEXO					
	Masculino		Femenino		Total	
	F	%	F	%	F	%
Alcohol	125	31,25	23	5,75	148	37
Cigarrillo	256	64	22	5,5	278	69,5
Marihuana	46	11,5	2	0,50	48	12
Cocaína	2	0,5	1	0,25	3	0,75
Cement. contacto	15	3,75	3	0,75	18	4,5

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 4ª

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y SEXO



Interpretación

Una vez obtenidos los resultados sobre el consumo de cigarrillo en los hombres, se identifica a 256 encuestados que corresponden al 64%, en cuanto al consumo de alcohol en los hombres, se identifica a 125 encuestados que corresponde al 31,25%.

En conclusión, se determinó que los hombres consumen con mayor frecuencia cigarrillo y alcohol.

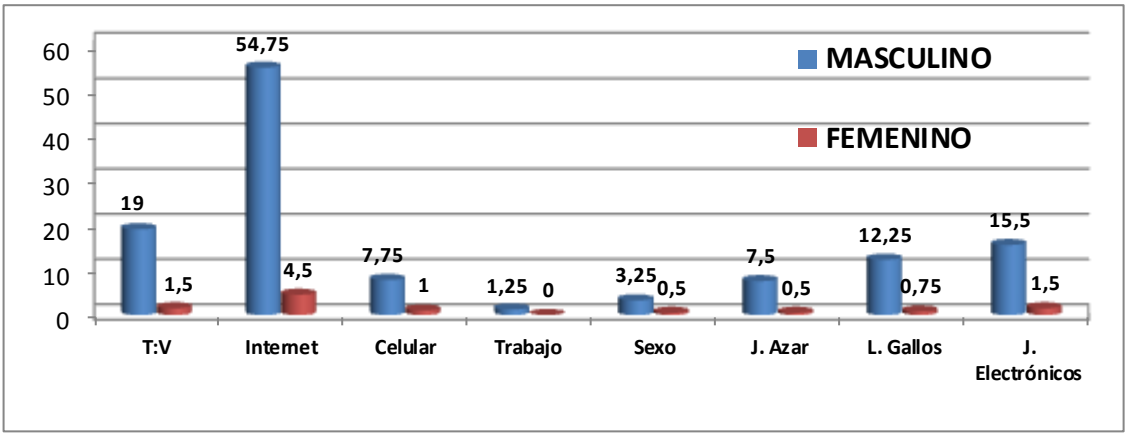
TABLA Nº 4b

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y SEXO

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA	SEXO					
	Masculino		Femenino		Total	
	F	%	F	%	F	%
T:V	76	19	6	1,50	82	20,5
Internet	219	54,75	18	4,50	237	59,25
Celular	31	7,75	4	1	35	8,75
Trabajo	5	1,25	0	0	5	1,25
Sexo	13	3,25	2	0,50	15	3,75
J. Azar	30	7,5	2	0,50	32	8
L. Gallos	49	12,25	3	0,75	52	13
J. Electrónicos	62	15,5	6	1,50	68	17

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 4b



Interpretación

Una vez obtenidos los resultados sobre la adicción al internet en los hombres, se identifica a 219 encuestados que corresponden al 54,75%, en cuanto la adicción a la televisión en los hombres, se identifica a 76 encuestados que corresponde al 19% y en juegos electrónicos con 62 encuestados correspondiente al 15,5%.

En conclusión, se determinó que los hombres son más adictos al internet, televisión y juegos electrónicos.

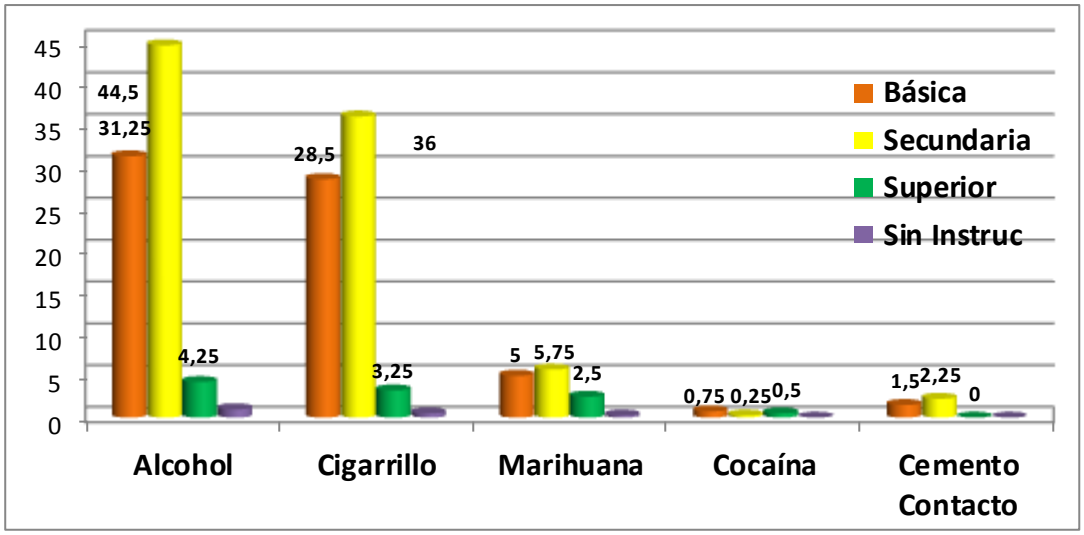
TABLA N°5a

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Adicciones Psicotrópicas de mayor incidencia	NIVEL DE INSTRUCCIÓN									
	Básica		Secundaria		Superior		Sin Instruc		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%		%
Alcohol	152	31,25	178	44,5	17	4,25	4	1	351	87,75
Cigarrillo	114	28,5	144	36	13	3,25	2	0,50	243	60,75
Marihuana	20	5	23	5,75	6	2,50	1	0,25	50	12,5
Cocaína	3	0,75	1	0,25	2	0,50	0	0	6	1,50
Cemento Contacto	6	1,5	9	2,25	0	0	0	0	15	3,75

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 5ª



Interpretación

Una vez tabulados los resultados sobre el consumo de alcohol en la secundaria, se identifica a 178 encuestados que corresponde al 44,50%, en cuanto a la adicción al cigarrillo se identifica a 144 encuestados que corresponde al 36%.

Se pudo llegar a la conclusión que el consumo de alcohol y cigarrillo se da mayoritariamente en la secundaria.

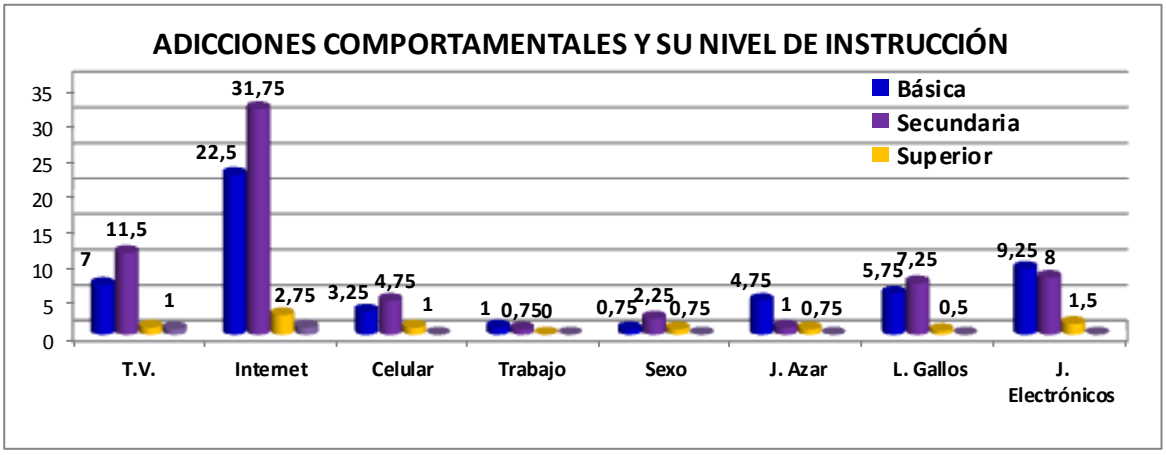
TABLA Nº 5b

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR ADICCIÓN Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Adicciones Comportamentales de mayor incidencia	NIVEL DE INSTRUCCIÓN									
	Básica		Secundaria		Superior		Sin Instruc		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	%	%
T.V.	28	7	46	11,50	4	1	1	0,75	80	20
Internet	90	22,5	127	31,75	11	2,75	4	1	232	58
Celular	13	3,25	19	4,75	4	1	0	0	36	9
Trabajo	4	1	1	0,75	0	0	0	0	5	1,25
Sexo	3	0,75	9	2,25	1	0,75	0	0	13	3,25
J. Azar	19	4,75	4	1	1	0,75	0	0	24	6
L. Gallos	23	5,75	29	7,25	2	0,50	0	0	54	13,50
J. Electrónicos	37	9,25	32	8	6	1,50	0	0	75	18,75

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 5b



Interpretación

Una vez obtenidos los resultados sobre la adicción al internet en secundaria, se identifica a 127 encuestados que corresponden al 31,75%, en cuanto a la adicción a la televisión, se identifica a 46 encuestados que corresponden al 11,50% y en la adicción juegos a electrónicos en la instrucción básica se encuentra 37 encuestados que corresponde al 9,25

En conclusión, se comprobó que la adicción al internet y televisión se evidencia en alto índice en la secundaria y en la instrucción básica se evidencia los juegos electrónicos.

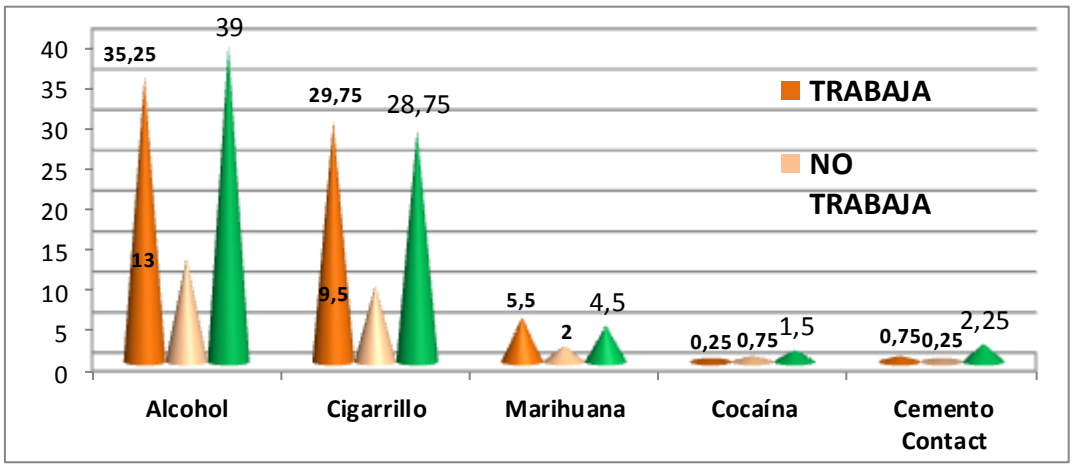
TABLA N° 6a

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

Adicciones Psicotrópicas	SITUACIÓN LABORAL							
	Trabaja		No trabaja		Ocasional		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	141	35,25	52	13	156	39	349	87,25
Cigarrillo	119	29,75	38	9,5	115	28,75	272	68
Marihuana	22	5,5	8	2	18	4,5	32	8
Cocaína	1	0,25	3	0,75	6	1,5	10	2,5
Cemento Contact	3	0,75	1	0,25	9	2,25	13	3,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 6a



Interpretación

Una vez obtenidos los resultados sobre la adicción de alcohol en las personas que trabajan, se identifica a 141 encuestados que corresponde al 39% en cuanto a la adicción al cigarrillo 119 encuestados en personas que trabaja correspondiente al 29,75.

El tipo de adicción que se da mayoritariamente en las personas que trabajan es el alcohol y el cigarrillo.

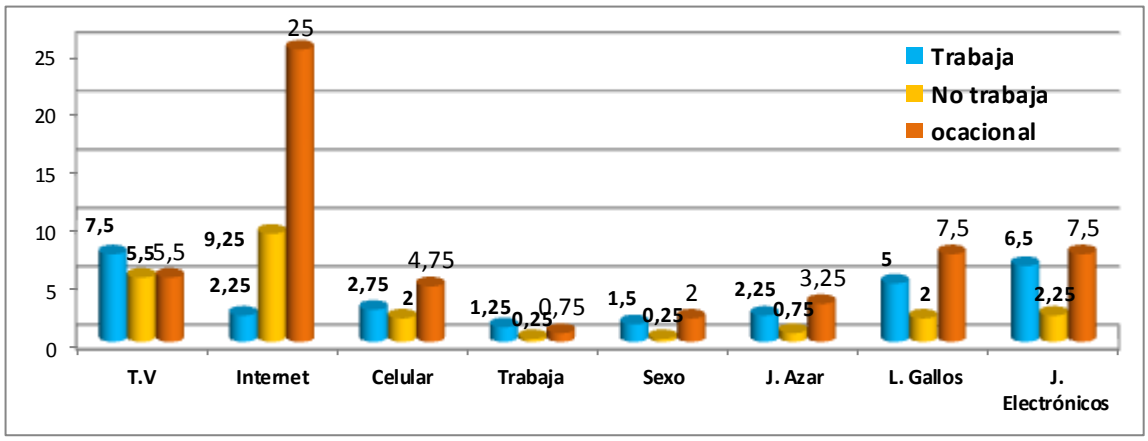
TABLA Nº 6b

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

	Trabaja		No trabaja		Ocasional		Total	
	F	**%**	**F**	**%**	F	%	F	%
T.V	30	7,5	22	5,5	22	5,5	74	18,5
Internet	99	24,75	37	9,25	100	25	236	59
Celular	11	2,75	8	2	19	4,75	38	9,5
Trabaja	5	1,25	1	0,25	3	0,75	9	2,25
Sexo	6	1,5	1	0,25	8	2	15	3,75
J. Azar	9	2,25	3	0,75	13	3,25	25	6,25
L. Gallos	20	5	8	2	30	7,5	66	16,5
J. Electrónicos	26	6,5	9	2,25	30	7,5	65	16,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 6b



Interpretación

Una vez obtenidos los resultados se puede evidenciar que la adicción al internet en personas que trabajan ocasional, se identifica a 100 encuestados que corresponden al 25%, en la adicción a la televisión en personas que trabajan tenemos un 7,50% y en cuanto a la adicción a lidia de gallos y juegos electrónicos en personas que trabajan ocasional, se identifica un 7,50%, en cuanto a la adicción al internet en personas que trabajan se identifica con el 9,6%,en cada una correspondientemente.

En conclusión, se constató que las personas que trabajan mayoritariamente tienen adicción al internet, lidia de gallos y juegos electrónicos, y en las personas que trabajan ocasional, se evidencia la adicción a la televisión.

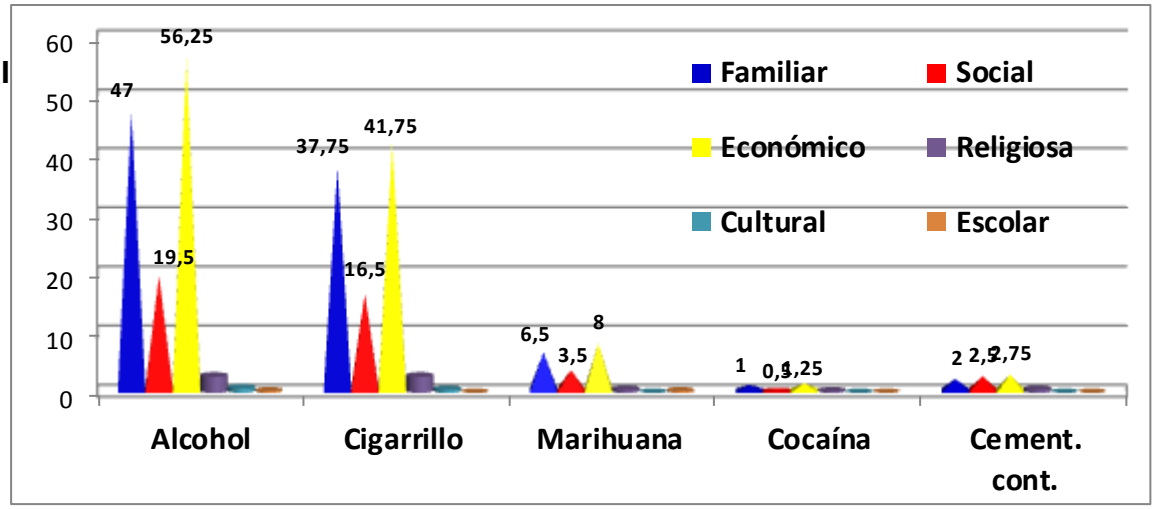
TABLA Nº 7a

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y FACTORES QUE LOS DESENCADENAN

Adicciones Psicotrópicas	FACTORES													
	Familiar		Social		Económico		Religiosa		Cultural		Escolar		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	188	47	78	19,5	225	56,25	11	2,75	3	0,75	1	0,25	506	126,5
Cigarrillo	151	37,75	66	16,5	167	41,75	11	2,75	2	0,5	0	0	397	99,25
Marihuana	26	6,5	14	3,5	32	8	2	0,5	0	0	1	0,25	75	18,75
Cocaína	4	1	2	0.5	5	1,25	1	0,25	0	0	0	0	12	3
Cement. con.	8	2	6	1,5	11	2,75	2	0,5	0	0	0	0	27	6,75

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 7ª



Interpretación

Luego de haber aplicado la encuesta se pudo verificar que la adicción al alcohol y la influencia del factor económico para que se desarrolle se identifica a 225 personas encuestadas correspondientes al 56,25%, y en la adicción al cigarrillo y la influencia del factor económico es del 41,75%.

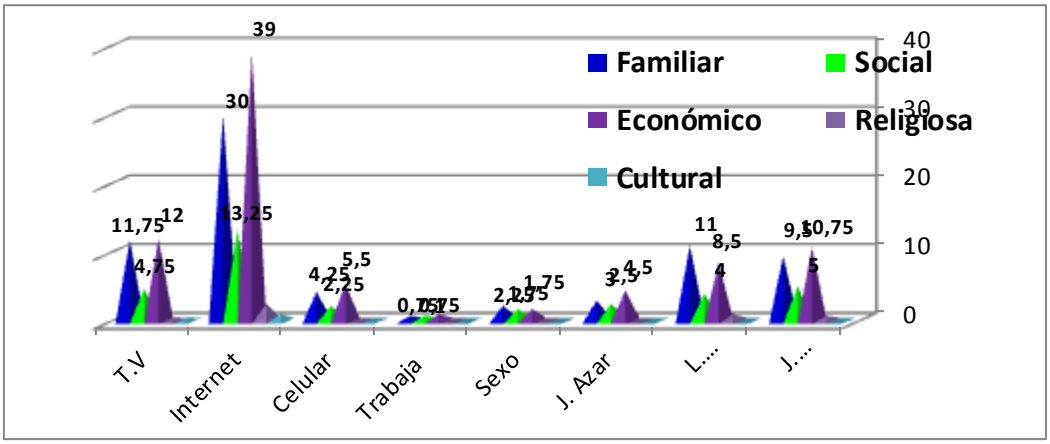
Se comprobó que el factor económico influye en el consumo de alcohol y cigarrillo.

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

Adicciones Psicotrópicas	FACTORES											
	Familiar		Social		Económico		Religiosa		Cultural		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V	47	11,75	19	4,75	48	12	2	0,5	2	0,5	118	29,5
Internet	120	30	53	13,25	156	39	10	2,25	4	1	343	85,75
Celular	17	4,25	9	2,25	22	5,5	1	0,25	1	0,25	50	12,5
Trabaja	3	0,75	1	0,25	4	1	0	0	0	0	8	2
Sexo	9	2,25	7	1,75	7	1,75	1	0,25	0	0	24	6
J. Azar	12	3	10	2,25	18	4,5	0	0	0	0	40	10
L. Gallos	44	11	16	4	34	8,5	4	1	0	0	98	24,5
J. Electrónicos	38	9,5	20	5	43	1º,75	3	0,75	0	0	104	26

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 7b



Interpretación

Una vez tabulados los resultados sobre la influencia del factor económico en la adicción al internet se evidencia a 156 personas encuestadas equivalente a 39%, en cuanto a la adicción a la televisión y la influencia en el factor económico para que se desarrolle tenemos a 48 personas teniendo un porcentaje de 12%.

Se pudo constatar que el factor económico, influye en la adicción al internet y la televisión.

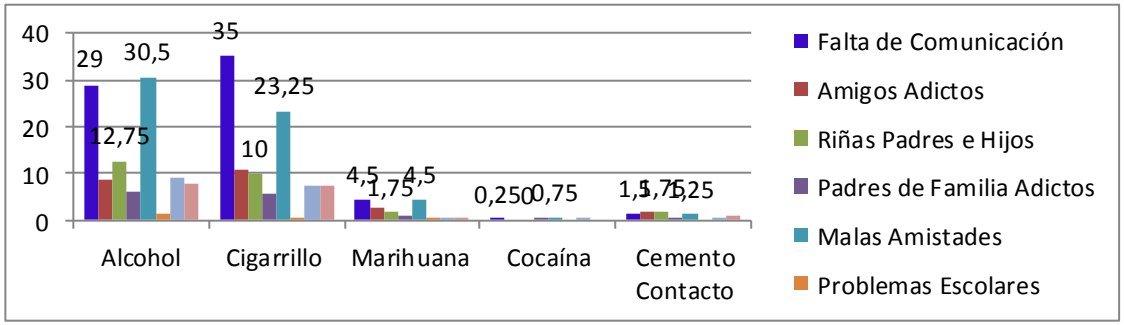
TABLA Nº 8a

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y CAUSAS QUE LAS PROVOCAN

Adicciones Psicotrópicas	CUASAS																	
	Falta de Comuni		Amigos Adictos		Riñas Padres e Hijos		Padres de Fam. Adict.		Malas Amistades		Problema Escolar		Divorcio Padres		Abandono Familiar		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	116	29	35	8,75	51	12,75	25	6,25	122	3	5	1,25	36	9	31	7,75	421	105,25
Cigarrillo	140	3,5	44	11	40	10	22	5,5	93	23,25	2	0,5	30	7,5	30	7,5	401	100,25
Marihuana	18	4,5	10	2,5	7	1,75	4	1	18	4,5	1	0,25	3	0,75	3	0,75	64	16
Cocaína	1	0,25	0	0	0	0	3	0,75	3	0,75	0	0	1	0,25	0	0	8	2
Cemento Contacto	6	1,5	7	1,75	7	1,75	3	0,75	5	1,25	0	0	3	0,75	4	1	35	8,75

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 8ª



Interpretación

Una vez obtenidos los resultados sobre el consumo de cigarrillo causado por la falta de comunicación, se evidencia un 35%, en relación a la adicción al consumo de alcohol causado por las malas amistades es de 30,50%

En conclusión, se constató que a causada de la falta de comunicación con los padres se da la adicción al cigarrillo y a causa de las malas amistades, se consume alcohol.

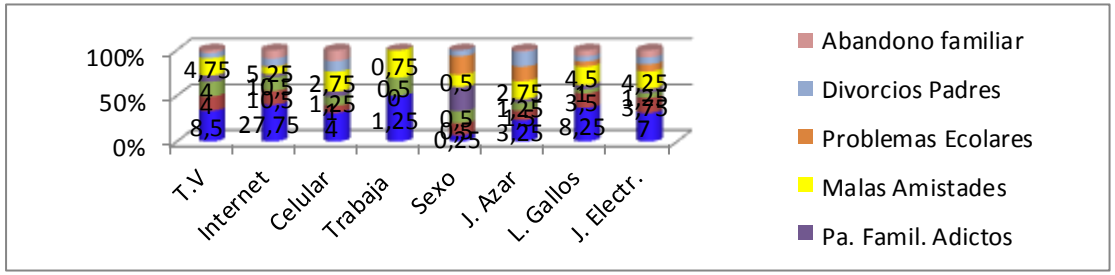
TABLA Nº 8b

ADICCIONES COMPORTAMENTALES DE MAYOR INCIDENCIA Y CAUSAS QUE LAS PROVOCAN

Adicciones Psicotrópicas	CUASAS																	
	Falta de Comuni		Amigos Adictos		Riñas Padr e Hijos		Padres de Fam. Adict.		Malas Amistades		ProblemEscolar		Divorcio Padres		Abandono Familiar		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
T.V	34	8,5	16	4	16	4	7	1,75	19	4,75	0	0	6	1,5	7	1,75	105	26,25
Internet	111	27,75	42	10,5	42	10,5	9	2,25	21	5,25	2	0,5	24	6	25	6,25	276	69
Celular	16	4	4	1	5	1,25	3	0,75	11	2,75	0	0	6	1,5	6	1,25	51	12,75
Trabaja	5	1,25	0	0	2	0,5	0	0	3	0,75	0	0	0	0	0	0	10	2,5
Sexo	3	0,75	2	0,5	2	0,5	4	1	5	1,25	1	0,25	1	0,25	0	0	18	4,5
J. Azar	13	3,25	6	1,5	5	1,25	2	0,5	11	2,75	9	2,25	9	2,25	1	0,25	56	14
L. Gallos	33	8,25	14	3,5	4	1	4	1	18	4,5	5	1,25	5	1,25	6	1,25	89	22,25
J. Electr.	28	7	15	3,35	5	1,25	4	1	17	4,25	7	1,75	7	1,75	7	1,75	90	22,5

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 8b



Interpretación

Una vez tabulados los datos hemos obtenidos los siguientes resultados, la adicción al internet causado por la falta de comunicación con los padres, se evidencia un porcentaje del 27,75%, en cuanto a la adicción a la televisión y lidia de gallos a causa de falta de comunicación con los padres tenemos un porcentaje de 8,25%.

Se pudo constatar que la adicción al internet, televisión y lidia de gallos se produce en niveles altos por causa de la falta de comunicación.

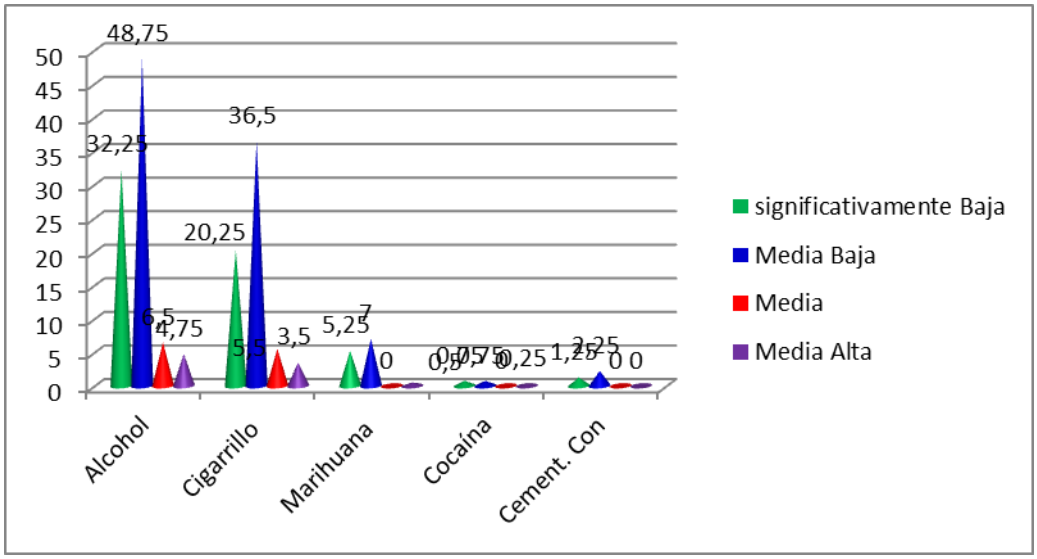
TABLA Nº 9a

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA EN LA AUTOESTIMA.

Adicciones Psicotrópicas	AUTOESTIMA									
	Significativam. baja		Media alta		Media		Media alta		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alcohol	129	32,25	195	48,75	26	6,5	19	4,75	369	92,25
Cigarrillo	85	21,25	146	36,5	22	5,5	14	3,5	267	66,75
Marihuana	21	5,25	28	7	0	0	2	0,5	51	12,75
Cocaína	3	0,75	3	0,75	0	0	1	0,25	7	1,75
Cement. Con	5	1,25	9	2,25	0	0	0	0	14	3,5

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 9a



Interpretación.

Una vez obtenidos los resultados sobre las adicciones psicotrópicas y los niveles de autoestima podemos observar un 48,75% en la adicción al alcohol y un nivel de autoestima media baja, un 36,50% en la adicción al cigarrillo y un nivel media baja, y un 32,25% en la adicción al alcohol y un nivel de autoestima significativamente baja.

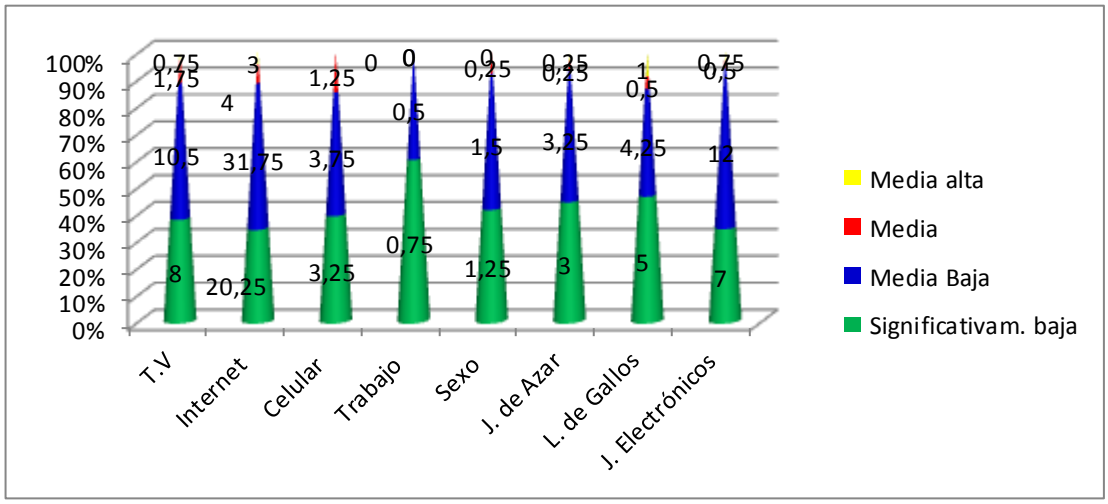
En conclusión, se constató que en las personas con autoestima media baja se evidencia un mayor consumo de alcohol y cigarrillo y las personas con autoestima significativamente baja consumen alcohol.

TABLA Nº 9b
ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA EN LA AUTOESTIMA.

Adicciones Comportament.	Autoestima									
	Significativam. baja		Media Baja		Media		Media alta		TOTAL	
	F	**%**	**F**	**%**	**F**	%	F	%	**F**	**%**
T.V	32	8	42	10,5	7	1,75	3	0,75	84	21
Internet	81	20,25	127	31,75	16	4	12	3	236	59
Celular	13	3,25	15	3,75	5	1,25	0	0	33	8,25
Trabajo	3	0,75	2	0,5	0	0	0	0	5	1,25
Sexo	5	1,25	6	1,5	1	0,25	0	0	12	3
J. de Azar	12	3	13	3,25	1	0,25	1	0,25	27	6,75
L. de Gallos	20	5	17	4,25	2	0,5	4	1	43	10,5
J. Electrónicos	28	7	48	12	2	0,5	3	0,75	81	20,25

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 9b



Interpretación.

Una vez obtenidos los resultados sobre las adicciones comportamentales y los niveles de autoestima, tenemos un porcentaje de 31,75% en personas con autoestima media baja con adicción al internet, un 20,25% las personas con autoestima significativamente baja con adicción al internet, y un 10,50% en personas con autoestima significativamente baja con adicción a la televisión.

En conclusión, se constató que las personas con autoestima media baja tienen un alto grado de adicción al internet y las personas con autoestima significativamente baja tienen adicción a internet y la televisión.

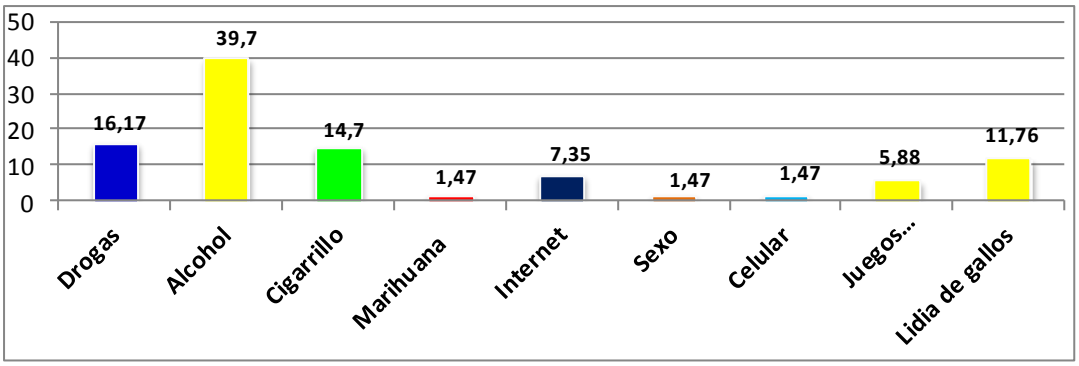
CASOS IDENTIFICADOS

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

Adicciones que se dan en los casos	Frecuencia	%
Drogas	11	16,17
Alcohol	27	39,70
Cigarrillo	10	14,70
Marihuana	1	1,47
Internet	5	7,35
Sexo	1	1,47
Celular	1	1,47
Juegos Electrónicos	4	5,88
Lidia de gallos	8	11,76

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 10



Interpretación

Una vez obtenidos los resultados de los casos existentes en la ciudadela tenemos entre los más relevantes, el consumo de alcohol a 27 personas equivalente al 39,70%, en el consumo de drogas tenemos a 11 personas correspondiente a 16,17%, en la adicción al cigarrillo tenemos a 10 personas que corresponden al 14,70, de igual manera la adicción a lidia de gallos 8 personas equivalente a 11,76%, en las adicciones comportamentales con el 7,35%.

En conclusión, se evidenció 41 casos de los cuales en su mayoría consumen alcohol, drogas, cigarrillo y en la adicción comportamental tenemos lidia de gallos e internet.

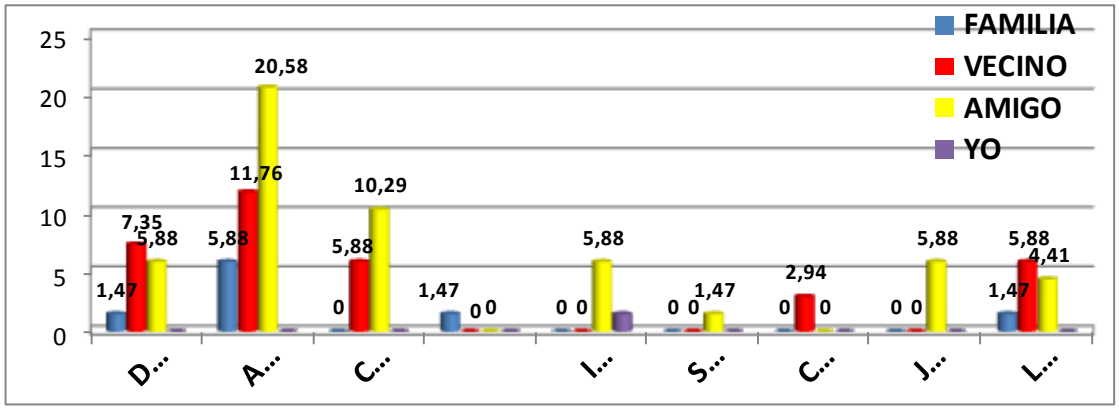
GRÁFICO Nº 11

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y RELACIÓN DE PARENTAL.

Adicciones de mayor incidencia	RELACIÓN PARENTAL									
	Familia		Vecino		Amigo		Yo		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Drogas	1	1,47	5	7,35	4	5,88	0	0	10	14,70
Alcohol	4	5,88	8	11,76	14	20,58	0	0	26	38,23
Cigarrillo	0	0	4	5,88	7	10,29	0	0	11	16,17
Marihuana	1	1,47	0	0	0	0	0	0	1	1,47
Internet	0	0	0	0	4	5,88	1	1,47	5	7,35
Sexo	0	0	0	0	1	1,47	0	0	1	1,47
Celular	0	0	2	2,94	0	0	0	0	2	2,94
Juegos Electrónicos	0	0	0	0	4	5,88	0	0	4	5,88
Lidia de gallos	1	1,47	4	5,88	3	4,41	0	0	8	11,76

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRAFICO N° 11



Interpretación

Una vez obtenidos los resultados sobre el consumo de alcohol en amigos, se identifica un porcentaje de 28,58%, en cuanto al consumo de cigarrillo en amigo tenemos un 10,29%, en el consumo de alcohol en vecino tenemos un 11,76%.

Luego haber sacado los resultados se constató que el consumo de alcohol y cigarrillo se presenta mayoritariamente en los amigos, y en vecino se da la adicción al alcohol.

TABLA 12

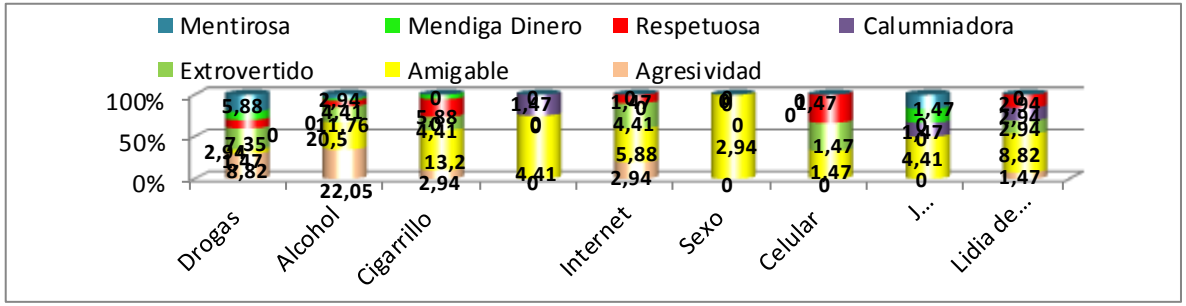
ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y MANIFESTACIONES

Adicciones de mayor incidencia	MANIFESTACIONES COMPORTAMENTALES															
	Agresividad		**Amigable**		**Extrovertido**		**calumniadora**		**Respetuosa**		**Mendiga dinero**		**Mentirosa**		**TOTAL**	
	F	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**
Drogas	6	8,82	1	1,47	5	7,35	0	0	2	2,94	2	2,94	4	5,88	20	29,41
Alcohol	15	22,05	14	20,5	8	11,76	0	0	3	4,41	1	1,47	2	2,94	43	63,23
Cigarrillo	2	2,94	9	13,2	3	4,41	0	0	4	5,88	1	1,47	0	0	19	27,94
Marihuana	0	0	3	4,41	0	0	1	1,47	0	0	0	0	0	0	4	5,88
Internet	2	2,94	4	5,88	3	4,41	0	0	1	1,47	0	0	0	0	10	14,70
Sexo	0	0	2	2,94	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2,94
Celular	0	0	1	1,47	1	1,47	0	0	1	1,47	0	0	0	0	3	4,41
J Electrónicos	0	0	3	4,41	0	0	1	1,47	0	0	1	1,47	1	1,47	6	8,82
Lidia de gallos	1	1,47	6	8,82	2	2,94	2	2,94	2	2,94	0	0	0	0	13	19,11

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO N°12

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y MANIFESTACIONES COMPORTAMENTALES



Interpretación

Revisados los resultados sobre el consumo de alcohol y la sintomatología agresiva, se identifica un porcentaje de 22,05%, en relación al consumo de alcohol y la sintomatología de extrovertido es de 11,76%, y en cuanto al consumo de drogas y la sintomatología agresiva, se identifica un 8,82%. Se constató en los resultados que el comportamiento de la persona por consumo de alcohol demuestra ser agresiva y extrovertida, y las personas que consumen drogas tienen un comportamiento agresivo.

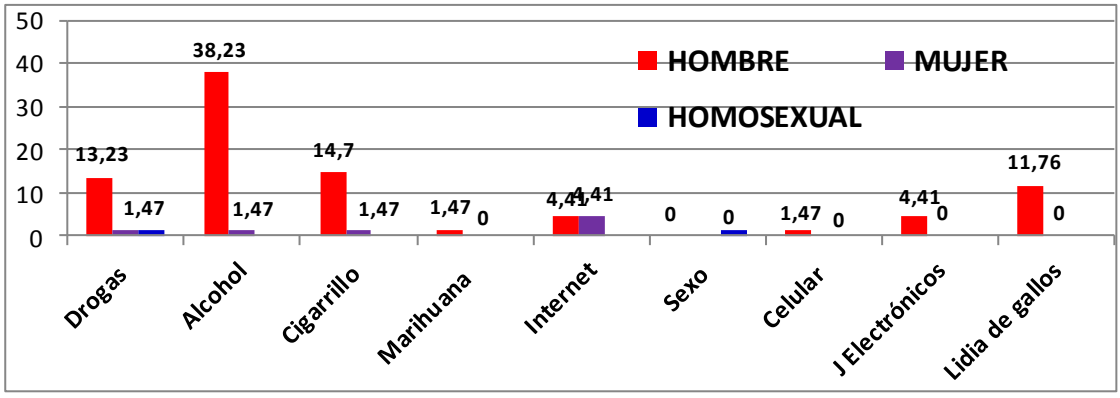
TABLA N° 13

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y SEXO

ADICCIONES DE MAYOR FRECUENCIA	SEXO						Total	
	Hombre		Mujer		Homosexual			
	F	%	F	%	F	%	F	%
Drogas	9	13,23	1	1,47	1	1,47	11	16,17
Alcohol	26	38,23	1	1,47	0	0	27	39,70
Cigarrillo	10	14,70	1	1,47	0	0	11	16,17
Marihuana	1	1,47	0	0	0	0	1	1,47
Internet	3	4,41	3	4,41	0	0	6	8,82
Sexo	0	0	0	0	1	1,47	1	1,47
Celular	1	1,47	0	0	0	0	1	1,47
J Electrónicos	3	4,41	0	0	0	0	3	4,41
Lidia de gallos	8	11,76	0	0	0	0	8	11,76

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO Nº 13



Interpretación

Una vez obtenidos los resultados sobre el consumo de alcohol en los hombres, se identifica un porcentaje de 38,23%%, en cuanto al consumo de cigarrillo en los hombres un 14,70% y el consumo de drogas un 13,23.

Se pudo evidenciar que los hombres consumen con mayor frecuencia alcohol y cigarrillo, cocaína y drogas.

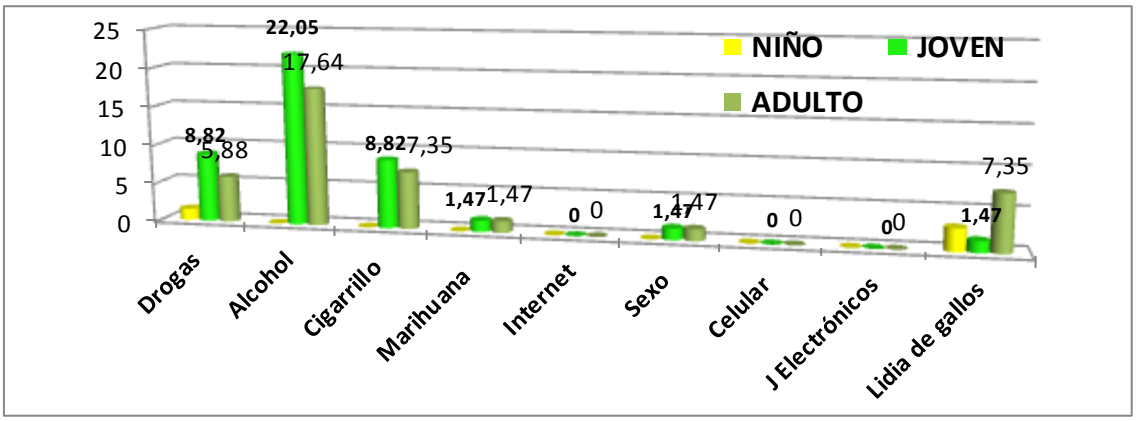
TABLA N°14

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y ESTADO EVOLUTIVO

Adicciones de mayor incidencia	ESTADO EVOLUTIVO							
	Niño		Joven		Adulto		**Total**	
	F	**%**	**F**	**%**	**f**	**%**	**F**	**%**
Drogas	1	1,47	6	8,82	4	5,88	11	16,17
Alcohol	0	0	15	22,05	12	17,64	27	39,70
Cigarrillo	0	0	6	8,82	5	7,35	11	16,17
Marihuana	0	0	1	1,47	1	1,47	2	2,94
Internet	0	0	0	0	0	0	0	0
Sexo	0	0	1	1,47	1	1,47	2	2,94
Celular	0	0	0	0	0	0	0	0
J Electrónicos	0	0	0	0	0	0	0	0
Lidia de gallos	2	2,94	1	1,47	5	7,35	8	11,76

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRAFICO Nº 14



Interpretación

Una vez obtenidos los resultados del consumo de alcohol en jóvenes, se identifica un porcentaje de 22,05%, en cuanto al consumo de alcohol en personas adultas tenemos un 17,64% y en el consumo de cigarrillo y drogas en los jóvenes se evidencia un 8,82 en cada una.

En conclusión, se evidenció que el consumo de alcohol, cigarrillo y drogas se da los jóvenes mayormente en las personas jóvenes.

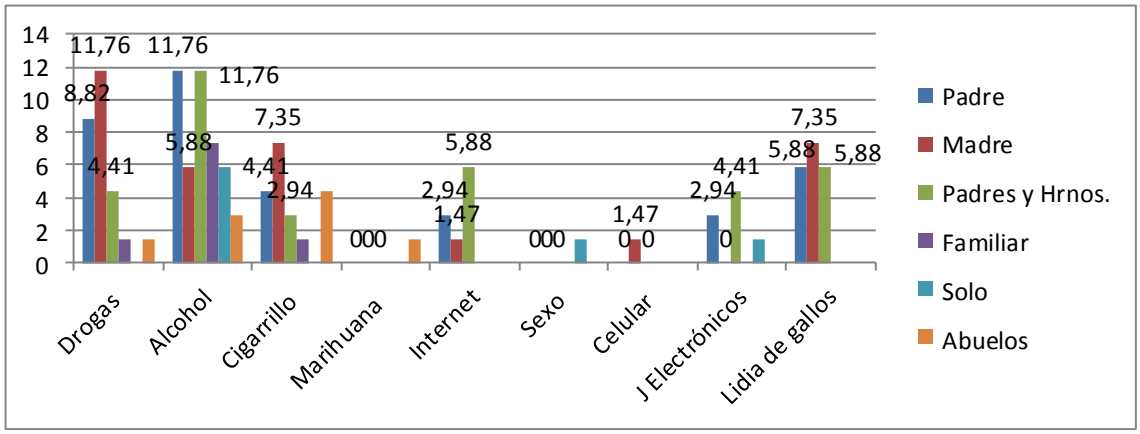
TABLA N° 15

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y RELACIONES DE CONVIVENCIA

Adicciones de mayor incidencia	Relación de Convivencia													
	Padre		Madre		Padres Hrms.		familiar		Solo		Abuelos		**Total**	
	F	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**
Drogas	6	8,82	8	11,76	3	4,41	1	1,47	0	0	1	1,47	19	27,94
Alcohol	8	11,76	4	5,88	8	11,76	5	7,35	4	5,88	2	2,94	31	45,58
Cigarrillo	3	4,41	5	7,35	2	2,94	1	1,47	0	0	3	4,41	14	20,58
Marihuana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,47	1	1,47
Internet	2	2,94	1	1,47	4	5,88	0	0	0	0	0	0	7	10,29
Sexo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,47	0	0	1	1,47
Celular	0	0	1	1,47	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,47
J Electrónicos	2	2,94	0	0	3	4,41	0	0	1	1,47	0	0	4	5,88
Lidia de gallos	4	5,88	5	7,35	4	5,88	0	0	0	0	0	0	13	19,11

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRAFICO Nº 15



Interpretación

Obtenido los resultados de la sobre el consumo de drogas y su relación de convivencia con la madre se evidencia un porcentaje de 11,76%, en cuanto al consumo de alcohol y su relación de convivencia con el padres tenemos un 11,76%, y en cuanto al consumo de alcohol y su convivencia con padres y hermanos se identifica a un 11,76%.

En conclusión, se pudo constatar que las personas que consumen drogas, alcohol en su mayoría conviven con la madre, en otro caso con el padre y con los padres y hermanos.

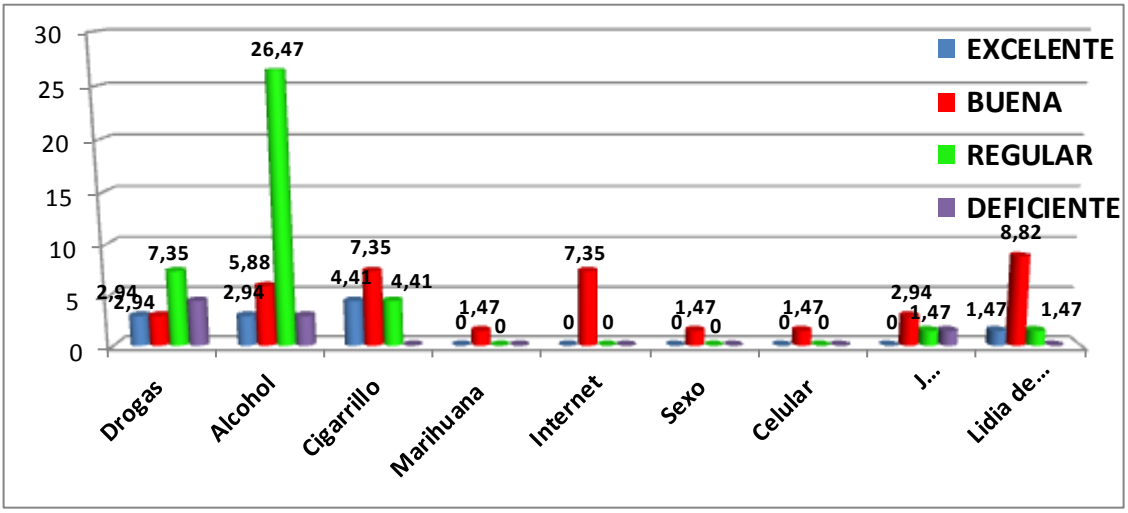
TABLA N° 16

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y SITUACIÓN ECONÓMICA

Adicciones de mayor frecuencia	Situación Económica									
	Excelente		Buena		Regular		Deficiente		**Total**	
	F	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**
Drogas	2	2,94	2	2,94	5	7,35	3	4,41	12	17,64
Alcohol	2	2,94	4	5,88	18	26,47	2	2,94	26	38,23
Cigarrillo	3	4,41	5	7,35	3	4,41	0	0	11	16,17
Marihuana	0	0	1	1,47	0	0	0	0	1	1,47
Internet	0	0	5	7,35	0	0	0	0	5	7,35
Sexo	0	0	1	1,47	0	0	0	0	1	1,47
Celular	0	0	1	1,47	0	0	0	0	1	1,47
J Electrónicos	0	0	2	2,94	1	1,47	1	1,47	4	5,88
Lidia de gallos	1	1,47	6	8,82	1	1,47	0	0	8	11,76

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRAFICO Nº 16



Interpretación

El consumo de alcohol y la situación económica regular en los casos identificados tenemos un porcentaje de 26,47%; en cuanto a la adicción a la lidia de gallos y la situación económica buena se evidencia un 8,82%.

En conclusión se obtiene que las personas que consumen alcohol tienen una situación económica regular, y las personas que tienen una situación buena son adictos a la lidia de gallos.

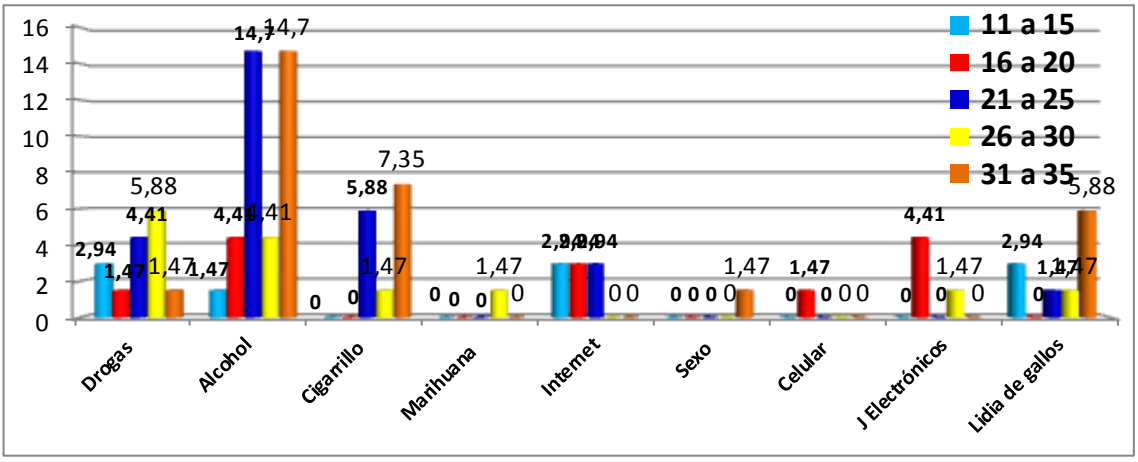
TABLA N° 17

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y EDAD

Adicciones de mayor frecuencia	EDAD											
	11-15		16-20		21-25		26-30		31-35		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Drogas	2	2,94	1	1,47	3	4,41	4	5,88	1	1,47	11	16,17
Alcohol	1	1,47	3	4,41	10	14,70	3	4,41	10	14,70	27	39,70
Cigarrillo	0	0	0	0	4	5,88	1	1,47	5	7,35	10	14,70
Marihuana	0	0	0	0	0	0	1	1,47	0	0	1	1,47
Internet	2	2,94	2	2,94	2	2,94	0	0	0	0	6	8,82
Sexo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,47	1	1,47
Celular	0	0	1	1,47	0	0	0	0	0	0	1	1,47
J Electrónicos	0	0	3	4,41	0	0	1	1,47	0	0	4	5,88
Lidia de gallos	2	2,94	0	0	1	1,47	1	1,47	4	5,88	8	11,76

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO N° 17



Interpretación

El consumo de alcohol a la edad de 21 a 25 años, y a la edad de 31 a 35 años se identifica con 14,70% en cada una de ellas respectivamente; y en cuanto al consumo de cigarrillo a la edad de 31 a 35 años se evidencia un 7,35%

En conclusión se evidenció que el consumo de alcohol se acentúa con mayor frecuencia a la edad de 21 a 25 años y a la edad de 31 a 35 años se evidencia el consumo de alcohol y cigarrillo.

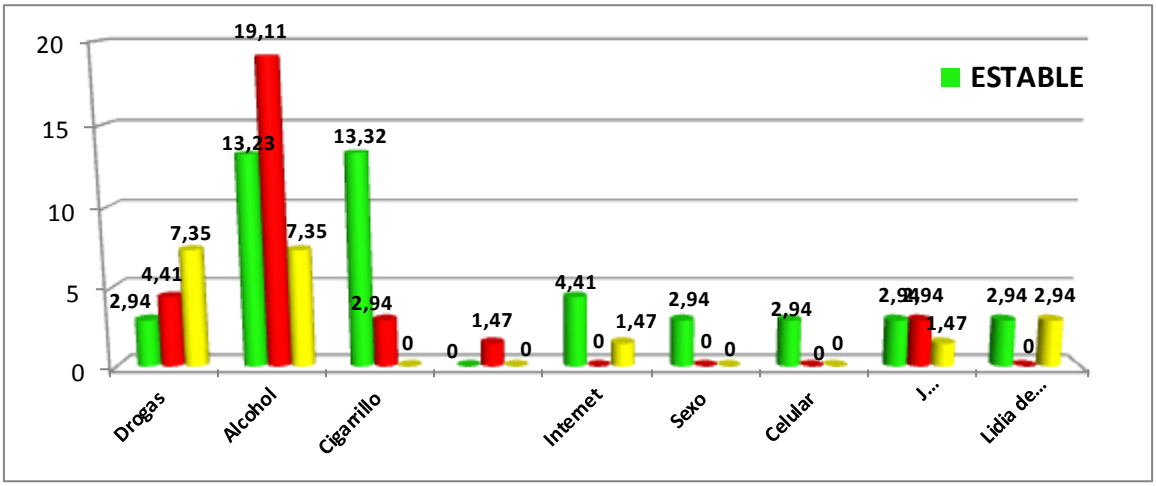
TABLA N° 18

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

Adicciones de mayor incidencia	SITUACIÓN LABORAL							
	Estable		Ocasional		No Trabaja		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Drogas	2	2,94	3	4,41	5	7,35	10	14,70
Alcohol	9	13,23	13	19,11	5	7,35	27	39,70
Cigarrillo	9	13,32	2	2,94	0	0	11	16,17
Marihuana	0	0	1	1,47	0	0	1	1,47
Internet	3	4,41	0	0	1	1,47	4	5,88
Sexo	2	2,94	0	0	0	0	2	2,94
Celular	2	2,94	0	0	0	0	2	2,94
J Electrónicos	2	2,94	2	2,94	1	1,47	5	7,35
Lidia de gallos	6	2,94	0	0	2	2,94	8	11,76

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRÁFICO N° 18



Interpretación

Una vez obtenido los resultados sobre el consumo de alcohol y personas que tienen trabajo ocasional se identifica con un porcentaje de 11,29% y en el consumo de alcohol y cigarrillo en personas que tienen trabajo estable se evidencia un 13,23% respectivamente.

En conclusión, se evidenció que las personas que tienen trabajo ocasional consumen con mayor frecuencia alcohol y las personas que tienen una situación laboral estable consumen con mayor frecuencia alcohol y cigarrillo.

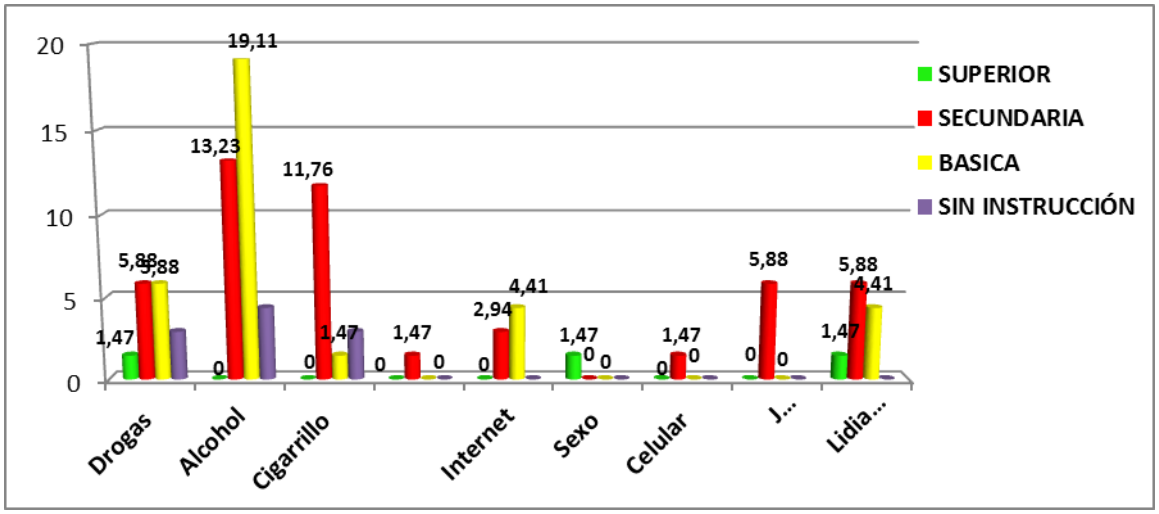
TABLA N° 19

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Adicciones de mayor incidencia	NIVEL DE INSTRUCCIÓN									
	Superior		Secundaria		Básico		Sin Instrucción		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Drogas	1	1,47	4	5,88	4	5,88	2	2,94	11	16,17
Alcohol	2	2.94	9	13,23	13	19,11	3	4,41	27	39,70
Cigarrillo	0	0	8	11,76	1	1,47	2	2,94	11	16,17
Marihuana	0	0	1	1,47	0	0	0	0	1	1,47
Internet	0	0	2	2,94	3	4,41	0	0	5	7,35
Sexo	1	1,47	0	0	0	0	0	0	1	1,47
Celular	0	0	1	1,47	0	0	0	0	1	1,47
J Electrónicos	0	0	4	5,88	0	0	0	0	4	5,88
Lidia de gallos	1	1,47	4	5,88	3	4,41	0	0	8	11,76

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRAFICO N° 19



Interpretación

Una vez realizada la encuesta se ha obtenido los siguientes resultados, sobre el consumo de alcohol en el nivel de instrucción básica, se identifica un porcentaje de 19,11%, en cuanto al consumo de alcohol en el nivel de secundaria se evidencia un 13,23% y en el consumo de cigarrillo en el nivel de secundaria asi mismo tenemos un porcentaje de 11,76%.

En conclusión, se constató que el consumo de alcohol se da mayoritariamente en el nivel básico y secundario, y el consumo de cigarrillo se da en el nivel de instrucción secundario.

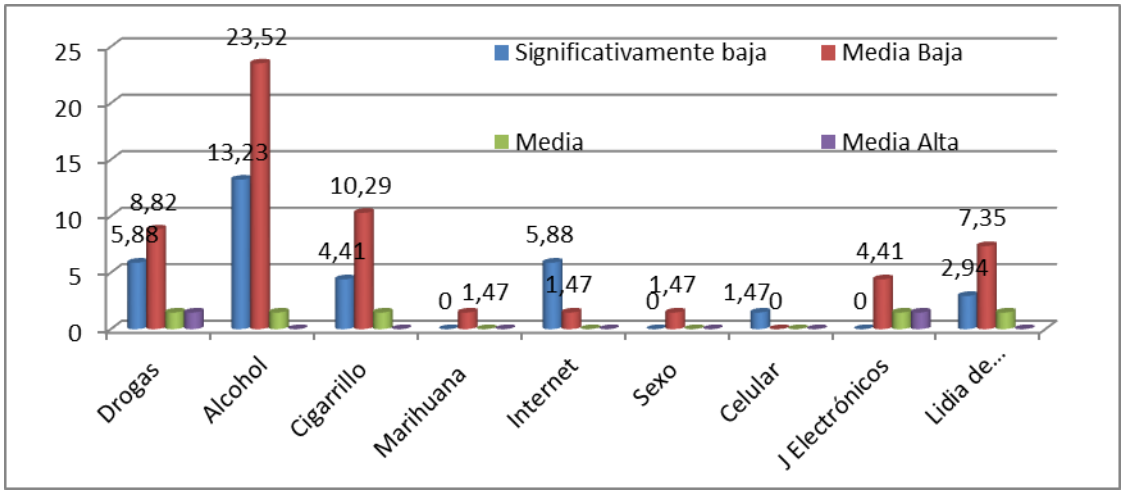
TABLA Nº 20

ADICCIONES DE MAYOR INCIDENCIA Y LA AUTOESTIMA

Adicciones de mayor incidencia	CONDUCTA ANTISOCIAL									
	Significativamente baja		Media Baja		Media		Media Alta		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Drogas	4	5,88	6	8,82	1	1,47	1	1,47	12	17,64
Alcohol	9	13,23	16	23,52	1	1,47	0	0	26	38,23
Cigarrillo	3	4,41	7	10,29	1	1,47	0	0	11	16,17
Marihuana	0	0	1	1,47	0	0	0	0	1	1,47
Internet	4	5,88	1	1,47	0	0	0	0	5	7,35
Sexo	O	0	1	1,47	0	0	0	0	1	1,47
Celular	1	1,47	0	0	0	0	0	0	1	1,47
J Electrónicos	0	0	3	4,41	1	1,47	1	1,47	5	7,35
Lidia de gallos	2	2,94	5	7,35	1	1,47	0	0	8	11,76

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra "10-17 de enero de 2012"
Autor: July Rodríguez Valdez

GRAFICO Nº 20



Interpretación

Una vez obtenido los resultados sobre las adicciones y la autoestima, tenemos un porcentaje de 23,52% en personas con autoestima media baja que consumen alcohol, un 13,23% en personas con autoestima significativamente baja que consumen alcohol, y un 10,29% en personas con autoestima media baja que consumen cigarrillo.

En conclusión nos podemos dar cuenta que las personas que tienen autoestima media baja y significativamente baja consumen mayoritariamente alcohol y las personas con autoestima media baja consumen cigarrillo.

g. DISCUSIÓN

La presente investigación fue aplicada a una población de 400 habitantes de la Ciudadela Manuel Aguirre Piedra a quienes se les realizo una encuesta sobre "LA CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA", obteniéndose como resultado que las adicciones de mayor consumo y prevalencia son los siguientes: un porcentaje de 50,28% en el consumo de alcohol, un 39% en el consumo de cigarrillo, y un 2,29% el consumo de cemento contacto en relación a las adicciones psicotrópicas; en cuanto a las adicciones comportamentales tenemos, un porcentaje de 43,99%, en la adicción a la Televisión un 17,71%, en cuanto a los juegos electrónicos existe un 12,01%.

Obtuve un total de 68 casos detectados en donde la mayoría de las personas con problemas de adicción son los consumidores de alcohol con el 39,70%, un 16,17% en personas que consumen drogas y un 14,70% en el consumo de cigarrillo.

La adicción consiste en un grupo de fenómenos fisiológicos, conductuales y cognitivos de variable intensidad, en el que el uso de sustancias psicoactivas tienen una alta prioridad de consumo[14].

En la actualidad las adicciones se están incrementando en nuestra sociedad perjudicando a las personas en su calidad de vida, siendo directamente los más afectados los adolescentes causando malestar y problemas por el excesivo consumo de las distintas adicciones que mencionamos.

A la edad 16 a 25 años es donde mayormente se dan las adicciones siendo el consumo de alcohol la primera adicción con un porcentaje de 21,47%, el

[14] CAÑAL María Josefa. Adicciones. Como prevenirlas en los niños y adolescentes. Pag. 2

consumo de cigarrillo con un 15,93%, en cuanto a la adicción al internet un 25,75%, y la adicción a la televisión un 9,5%.

El consumo de sustancias adictivas dependiendo del tipo, lleva a que la persona padezca alucinaciones, y en los momentos de abstinencia experimenta desesperación, angustia y depresión. Desgraciadamente se observa que los jóvenes quienes tienen contacto permanente con el uso de sustancias y la tecnología, resultando más propensos a caer en el vicio, permitiendo que el transcurrir de su vida sean dependientes pendientes y adictas, dejando a un lado los principios y valores fomentados dentro del hogar.

El estado civil donde se da mayormente las adicciones es en los hombres solteros con un porcentaje de 53,5% en el consumo de alcohol, un 44,50% en el consumo de cigarrillos, respecto a las adicciones comportamentales se evidencia la adicción al internet con un porcentaje de 33,5% en las personas solteras, y un 14,25% en la adicción a la televisión. La clave de una vida sana y sin adicciones en las personas es el equilibrio emocional demostrando que estas pueden aspirar a una vida más plena y realizada que no nos cree una barrera emocional, que nos aísle de nuestra vida personal especialmente cuando son solteras.

En relación a las adicciones de mayor prevalencia que se dan en el nivel de instrucción es en el nivel secundario con un 44,50% en el consumo de alcohol, un 36% en el uso del cigarrillo, y en las adicciones comportamentales se presenta la adicción al internet con un 31,75% y en la adicción a la televisión un 22,50% en el mismo nivel secundario.

Los establecimientos educativos son centros de convivencia y de interacción con otras personas, donde las influencias o adicciones que algunos posen las socializan con el grupo que los rodea, por ende es de mucha ayuda brindar a los padres y maestros de educación secundaria las herramientas

teóricas y metodológicas para participar como agentes de prevención y de contención entre la población en edad de secundaria, en torno al consumo de sustancias nocivas y conductas adictivas que van en detrimento de la salud.

El factor que inciden mayormente en las adicciones tanto en las psicotrópicas como en las comportamentales es el factor económico como podemos evidenciar de esta manera, en el consumo tenemos un porcentaje de 56,26%, en el consumo de cigarrillo hay un 41,75%, en cuanto a la adicción al internet existe un 39% y en la adicción a la televisión tenemos un 11,75%.

Las adicciones van de la mano de la escases de las fuentes de trabajo y la emigración, pues con la falta de trabajo, la mayoría de los jóvenes se traslada a otras partes en busca de mejores oportunidades, con lo que se fomenta la desintegración familiar, y los jóvenes pierden mucho con la ausencia de sus padres enfrentándose a una serie de retos entre ellos las adicciones por lo que los jóvenes empiezan a tener problemas de adicción.

"Los patrones de *uso* compulsivo a las adicciones o dependencia refieren comportamientos en los que el obtener la sustancia, las fuentes de financiamiento y el uso compulsivo se convierten en la principal actividad del usuario como puede ser en lo económico, con exclusión de otras actividades. La constante preocupación por obtener la sustancia es aquí un hecho saltante"[15].

A todo lo anteriormente dicho, comparto la opinión de los autores y basándome en los resultados obtenidos en la encuesta aplicada puedo manifestar que el factor que tiene mayor influencia en el desarrollo de las adicciones es el factor económico.

[15] Rojas Milton - Tomo 2 Manual De Consejo Psicológico - Drogodependencias.PDF. Pag. 28

La principal causa que provocan las adicciones psicotrópicas y comportamentales es la falta de comunicación con los padres evidenciando que en el consumo de cigarrillo existe un 35%, en el consumo de alcohol un 29%, respecto a la adicción al internet hay un 22,75% y en cuanto a la adicción a la televisión tenemos un porcentaje de 8,50%.

"La familia constituye el núcleo integrador de la sociedad, por tanto es la base de los cimientos socio-afectivos de los hijos, consecuentemente de su desarrollo integral con sólidas bases paternales. La comunicación entre padres, entre los hijos y de padres a hijos, es fundamental en los procesos de adaptación y desadaptación de los hijos dentro y fuera del seno familiar por ello, la desintegración familiar puede constituir en uno de los principales factores para que los jóvenes "caigan" en las garras de las adicciones desde muy temprana edad, por no tener el conocimiento adecuado, una comunicación estable y de confianza con sus padres y al no tener un modelo paternal que lo guie, a esto se suma que el joven se siente abrumado por los problemas en su casa y ver pelear a sus padres, las adicciones suelen ser la evasión para no estar mal y sentirse bien consigo mismo; además al no sentirse identificados con su propio hogar, tiendan a integrarse en grupos de personas en los que en muchos casos, para ser aceptados, se ven obligados a consumir sustancias tóxicas"[16].

En lo personal considero que la falta de comunicación con los padres es la principal causa para que se desarrollen las adicciones en las personas.

Respecto a los niveles de autoestima y su incidencia en las adicciones podemos observar que las personas que tienen una autoestima media baja son las que más consumen alcohol con un porcentaje de 48,75% y en cuanto al consumo de cigarrillo un 36,50%, en la adicción al internet

[16] **http://www.xuletas.es/ficha/la-desintegracion-familiar**

tenemos un 31,75% y en la adicción a la televisión existe un porcentaje de 10,50%.

“Cuando la persona tiene una autoestima baja no logra ser autentica y se le originan los mayores sufrimientos, tales como, enfermedades psicológicas, la depresión, las neurosis trastornos adictivos y ciertos rasgos que pueden no llegar a ser patológicos pero crean una serie de insatisfacciones y situaciones de dolor, como por ejemplo, timidez, vergüenza, temores, trastornos psicosomáticos”[17].

Considero que las personas con autoestima baja son más proclives a tener una adicción por ende comparto el criterio del autor apoyándome en los datos obtenidos de la investigación realizada.

[17] http://www.miautoestima.com/alta-autoestima

h. CONCLUSIONES

Al culminar la presente investigación de nominada “CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS POBLADORES DE LA CIUDADELA MANUEL AGUIRRE PIEDRA DE LA CIUDAD HUAQUILLAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO EN EL PERIODO 2012” pude concluir.

- Que las adicciones psicotrópicas de mayor incidencia en las personas son el consumo de alcohol, cigarrillo, y en las adicciones comportamentales tenemos la adicción al internet y a la televisión.

- Que la adicción al alcohol y cigarrillo con mayor incidencia se da aproximadamente desde los 16 a 25 años y la adicción al internet y televisión con mayor incidencia se da desde los 16 a 20 años.

- En conclusión logramos constatar que las personas solteras mayoritariamente son adictas al alcohol, cigarrillo, internet y televisión, siendo los hombres quienes practican mayormente las adicciones, los mismos que tienen en un nivel de instrucción secundario, cuyas personas tienen una situación laboral de trabajo estable y en otros casos tienen un trabajo ocasional.

- Pudimos darnos cuenta que el factor fundamental que influye en el consumo de las diversas adicciones como el consumo de alcohol, cigarrillo, internet y televisión es el factor económico y familiar; siendo las principales causas para que se desarrollen las adicciones la falta de comunicación con los padres y las malas amistades.

- Luego de sacar los respectivos resultados he llegado a la conclusión que las personas que tienen una autoestima media baja son mayormente los que consumen alcohol y cigarrillo, y las personas con autoestima significativamente baja son adictos al internet y televisión.

- He logrado encontrar 68 casos con problemas de adicción, en los cuales la adicción que mayormente se da es el consumo de alcohol, seguido por la adicción a las drogas, cigarrillo y lidia de gallos.

- Las personas encuestadas que manifestaron haber conocido a personas con problemas de adicción indicaron que la adicción al alcohol se da mayormente en los amigos y vecinos.

- El comportamiento de las personas al consumir alcohol en su mayoría demuestran ser personas agresivas, amigables y otras personas que son adictas al cigarrillo son personas amigables.

- Se logró determinar que los hombres consumen con mayor frecuencia alcohol, cigarrillo y drogas, siendo estas personas en su mayoría jóvenes y adultos.

- Las personas adictas al consumo de alcohol y drogas en su mayoría tienen una relación de convivencia con la madre, padres y hermanos; Teniendo una situación económica regular.

- Se pudo constatar que el consumo de alcohol se da con mayor frecuencia a la edad de 21 a 25 años y en otros casos de 31 a 35 años, teniendo una situación laboral de trabajo ocasional, obteniendo un nivel de instrucción básica.

- Se pudo evidenciar en los casos encontrados que el consumo de alcohol y cigarrillo se evidencia con mayor frecuencia en personas con una autoestima media baja.

i. RECOMENDACIONES

- Poner a conocimiento los resultados de la presente investigación a las autoridades del cantón para que conjuntamente con el presidente barrial promuevan campañas para evitar la venta libre y consumo de sustancia como el alcohol y cigarrillo, así mismo evitar el ingreso de niños y adolescentes a lugares donde se promueva el uso de aparatos adictivos como el internet, juegos electrónicos y a los casos de adicción detectados en esta investigación.

- A los centros educativos y a los centro de salud de la ciudadela para que emprendan con charlar motivacionales para elevar la autoestima de los padres de familia y sus hijos, puesto que las personas con una autoestima elevada están fortalecidos ante los problemas de las adicciones.

- Que los jóvenes de la ciudadela Manuel Aguirre ocupen su tiempo libre en algo productivo, ayudando a los demás jóvenes con autoestima baja y con problemas de adicción, a mejorar su calidad de vida.

- A los maestros y padres de familias de la Ciudadela Manuel Aguirre Piedra, presten atención a la juventud, puesto que a esta edad se desarrollan mayormente las adicciones, proponiendo charlas a los jóvenes para prevenir el consumo de las mismas.

j. BIBLIOGRAFÍA

- CAÑAL María Josefa. Adicciones. Como prevenirlas en los niños y adolescentes. Pag. 2
- http://www.misrespuestas.com/que-es-la-drogadiccion.html
- Lazo Donald M. Alcoholismo. Pag. 23
- www.yoteca.com/pg/Informacion-de-tipos-de-adicciones
- IBÁÑES Ángela, RUIZ Jerónimo. Ludopatía, Una Nueva Enfermedad. Pag. 1
- http://es.wikipedia.org/wiki/Cleptoman%C3%ADa
- http://redescolar.ilce.edu.mx/redescolar/act_permanentes/educ_civica/La_Gracia/Drogas/Causas.htm
- GONZÁLEZ Norma Ivonne. La Autoestima, Pag. 17
- MORENO IZQUIERDO Ciriaco, Crecer en la Autoestima, Pag. 23
- COLEMAN John C., LENDRY Leo B., Psicología de la Adolescencia, Pag. 64
- http://autoestimablog.com.ar/2007/10/25/autoestima-alta
- http://www.monografias.com/trabajos5/autoest/autoest.shtml
- www.monografias.com/trabajos5/autoest/autoest.shtml

k. ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN.

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TEMA

CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS POBLADORES DE LA CIUDADELA MANUEL AGUIRRE PIEDRA DE LA CIUDAD DE HUAQUILLAS-EL ORO. ECUADOR, AÑO 2012

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

AUTORA:

July Claribel Rodríguez Valdez

LOJA – ECUADOR

2012

a. TEMA

CARACTERIZACIÓN DE LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS POBLADORES DE LA CIUDADELA MANUEL AGUIRRE PIEDRA DE LA CIUDAD HUAQUILLAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO EN EL PERIODO 2012.

b. PROBLEMÁTICA

En la actualidad el mundo se enfrenta a una serie de problemas sociales, económicos y culturales los cuales van incidiendo notablemente en su personalidad, especialmente en la autoestima de cada uno mismos que se relacionan de acuerdo a los conflictos que enfrentan en el desarrollo de su vida. Siendo de diverso origen, los conflictos que más afectan a la persona son aquellos de origen y repercusión negativa, aquellos que laceran el auto concepto que tiene cada persona respecto de diversas formas de comunicarse con los demás.

Los problemas de auto concepción desarrollan una baja autoestima, por tanto el individuo empieza a convivir con los mismos que se apoderan progresivamente provocando a la larga inclusive depresión, estrés hasta llegar a consumar actos de mayor impacto social y familiar.

Se puede agregar como otros elementos, el problema de las adicciones que hoy en día se ha incrementado con mucha celeridad, y no es raro conocer que entre nuestra familia, vecinos, amigos, u otra persona consuma drogas o que tenga alguna adicción que a veces es incentivados por los malos amigos, familiares e incluso por sus propios padres.

Las adicciones influyen tanto en la salud, como en la personalidad trayendo como consecuencia problemas de autoestima, conducta conflictiva, y muchos problemas que van a perjudicar su calidad de vida dentro de la sociedad

.

El origen de las adicciones es multifactorial, entre los que podemos mencionar factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales, que lleva al individuo a no ser capaz de controlar la actividad que está realizando, por lo que derivan una serie de problemas en nuestras vidas.

Los adictos dependen de las sustancias psicoactivas como el alcohol, la marihuana, la cocaína y los solventes inhalantes, también existen otra clase de adicciones como las comportamentales, entre las más destacadas tenemos la adicción al internet, la pornografía, la ludopatía, entre otros; la mayoría de los adictos son personas con problemas de salud o con trastornos psicológicos.

Para la (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD), existen motivos individuales para el desarrollo de las adicciones: curiosidad 27,1 porciento, esnobismo 2,1 por ciento, evasión 29,2 por ciento, problemas de adaptación 22,9 por ciento, relaciones amorosas 8,3 por ciento, desequilibrio psíquico 16,7 por ciento, analgesia, estimulación, adelgazamiento 39,6 por ciento, sentimientos inferiores 10,4 por ciento, presión del grupo 8,3 por ciento, causas ambientales 41,7 por ciento, entre otros".[18]

Las adicciones va incrementado más y más, en un año, el 4.31 por ciento de la población de América Central entre los 12 y 65 años había consumido una droga no médica, mientras que en el siguiente año lo había hecho el 5.5 por ciento. Algunas adicciones reportan incrementos espectaculares en la prevalencia, por ejemplo la marihuana 2.6 por ciento contra un 3.3 por ciento, la cocaína 0.3 por ciento contra 1.1 por ciento

Esta tendencia se observa también en el resto de países de América Latina y del mundo lo cual se manifiesta en la Reunión Cumbre Mundial Antidrogas y Adicciones celebrada en la ONU durante el mes de Junio de 1998.

[18] cfr. RODRIGUEZ, Marthos Alicia Dra. MANUAL PREVENTIVO CONTRA LA DROGADICCIÓN, Ed. Mitre, pg. 57-59/

Otro dato estadístico más detallado sobre el consumo de adicciones, encontramos en el consumo de tabaco: en los adolescentes encuestados existe un porcentaje de 25.8% de haber consumido tabaco. Este se asoció significativamente con la variable de género, en relación al mayor consumo de los varones (32.9 %) frente a las mujeres (19.4%); en relación al consumo de alcohol existe un 35.7% de adolescentes que indicaron haber consumido alcohol. Este consumo tuvo una asociación significativa con la variable de género por el mayor porcentaje de los varones (49.4 %) frente a las mujeres (21.5 %); en cuanto al consumo de drogas: se evidencia un 2.3 % de adolescentes consumidores de drogas ilegales. Este consumo tuvo una relación significativa con la variable de género por darse en mayor porcentaje en los varones (3.5 %) y en uno menor en las mujeres (0.7%).”[19]

Nuestra sociedad se ve afectada por estos problemas trayendo como consecuencia que una persona que demuestra una autoestima pobre, con facilidad se refugia en las drogas, alcohol y otras sustancias psicoadictivas, que ocasionaran un caos en su vida y lo convertirán en un adicto más de nuestro país.

Hoy en día toda persona tiene en su interior sentimientos, que según su personalidad puede manifestarlos de diferentes maneras. Muchas veces esta manifestaciones dependen de otros factores como las adicciones que perjudican significativamente a la persona, el ambiente físico donde se desarrollan sentimental y emocionalmente, éstos pueden influir positiva o negativamente en la formación de su personalidad.

Un elemento fundamental para desarrollar nuestra personalidad es la autoestima que en las personas forma sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros, el conjunto de

[19] http://www.adolec.org.mx/litcien/boletin/bol6/Boletin6.pdf

rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad. Esta se aprende, cambia y la podemos mejorar. Es a partir de los 5-6 años cuando empezamos a formarnos un concepto de cómo nos ven nuestros mayores (padres, maestros), compañeros, amigos, etcétera y las experiencias que vamos adquiriendo. Según como se encuentre nuestra autoestima, ésta es responsable de muchos fracasos y éxitos en nuestra vida.

Hoy en día en el mundo entero el nivel de autoestima de una persona está en cierta medida, ligado a lo que hace para ganarse la vida. Por ejemplo: un hombre que tenga una posición social elevada por lo general debe tener una buena autoestima.

Un estudio que se realizó en Ecuador para medir el nivel de autoestima en los adolescentes, que está constituida por 103 mujeres y 52 hombres siendo un total de 155 investigados; de acuerdo a la distribución de la población estudiada y considerando los porcentajes obtenidos presentamos los siguientes resultados, un 88% de ellos presenta una autoestima media baja, mientras que el 12% de la población se ubica en un nivel bajo de Autoestima.

Cabe señalar que el considerable porcentaje de personas con baja autoestima amerita que la Centros de Educación a través de su oficina de Orientación y Bienestar del Estudiante desarrolle programas y talleres de desarrollo positivo de Autoestima, puesto que esta variable suele estar asociada a la poca tolerancia, a la frustración y a la tendencia de dependencia, que precisamente son características obstaculizadoras para un profesional.

El panorama no se avizora optimista en nuestro país, las drogas y otros tipos de sustancias adictivas cada día más abundantemente, son de muy

fácil acceso y su costo es más barato. Los esfuerzos por combatir la producción y el tráfico de las drogas a todas luces han sido insuficientes por parte del gobierno y se han dado casos de enorme corrupción en los diferentes órganos encargados de combatir tales prácticas.

"Según datos del CONSEP, a nivel nacional los jóvenes comienzan a beber a los 12 años tanto hombres como mujeres; en la región sierra más bebedor es el hombre mientras que en la costa las mujeres tienen mayor índice en consumo de alcohol y drogas, mientras que también es preocupante el aumento de ludópatas que comienzan a edad escolar con los video juegos, el celular y la computadora, anteriormente se consumía drogas desde los 16 años, ahora estudios nos revelan que lamentablemente es así, de allí que es importante habilitar un área de prevención a nivel de los colegios a los maestros, padres de familia, así como también a los líderes comunitarios, dentro de un plan que busca proteger los núcleos familiares desde los últimos barrios del país y de la Región Sur en particular.

Por tal razón el CONSEP, debe responder a los elevados índice de consumo de drogas detectados en 41 ciudades del país y abarco 211 colegios: 114 de la sierra y 97 de la costa; en 15 establecimientos privados de Pichincha, Loja, Pastaza, Tungurahua, Guayas y Esmeraldas, se realizó a 282.496 estudiantes de ellos el 42,7 por ciento es de la sierra, el 54,7 por ciento de la costa y el 2,6 por ciento de la Amazonia. En la encuesta, 7 de cada 10 estudiantes admiten tener serio riesgo al consumir cigarrillos, tranquilizantes, alcohol, drogas duras o inhalantes. Sin embargo el estudio evidencio que en el 2008 el primer contacto de los alumnos con las drogas empezó a partir de los 12,9 años. Diez años antes, en 1998, la edad de inicio era de 14,4 años. El alcohol es la sustancia más consumida

y se incrementó del 53,9 por ciento en 1998 al 79,4 por ciento en la actualidad".[20]

Por otra parte, por el lado de las personas que son adictos observamos que alrededor del 60 por ciento de los adictos en las diferentes ciudades de nuestro país manifestaron como principal razón para iniciarse en el consumo de drogas la curiosidad, y el 15 por ciento la imitación. Los factores que en la adolescencia condicionan el inicio en el consumo de estas sustancias son muchas veces inherentes a las características propias de la edad.

Nuestro Cantón es un lugar fronterizo donde las adicciones han encontrado ambiente propicio para expandirse perjudicando a los individuos que se enfrentan a una diversidad de problemas y arrastrando con sigo a sus familiares y amigos en general.

Los adictos en nuestro Cantón Huaquillas existen en un gran porcentaje por el consumo de drogas, alcohol, y otras sustancias perjudiciales para cualquier persona, ya sea que hayan consumido por curiosidad o por influencias de la sociedad, además existen otras adicciones ya sea por el juego al casino, al tabaco etc.

Lo que trae como consecuencia una desestabilidad socio-económica y familiar en estas personas consumidoras, e incluso llegan perder todo por tratar de seguir en esa tendencia y no se dan cuenta del daño que se están haciendo.

[20] http://www.ciudadaniainformada.com/noticias-ciudadania-ecuador0/noticias-ciudadania-ecuador/ir_a/ciudadania-informada/article//300-mil-personas-consumen-drogas-en-el-pais-segun-estadisticas-del-consep.html20-09-2010

Nuestro Cantón tiene un Centro terapéutico de rehabilitación para alcohólicos y drogadictos, para personas que sufren algunas de adicciones, y han llegado a tener una conducta antisocial, agresiva, trastornos de personalidad y una autoestima baja. En la actualidad no todas las personas tienen acceso a ningún tipo de servicios de ayuda por los costos económicos y por lo que son muy distantes de nuestro Cantón.

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

Con el fin de conocer la verdadera problemática que tiene nuestro Cantón y con la finalidad de mejorar y formar para un mejor desarrollo personal, social e integral, se estructurar la siguiente interrogante.

¿QUÉ INCIDENCIA TIENEN LAS ADICCIONES EN LA AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES DE LA CIUDADELA MANUEL AGUIRRE PIEDRA CIUDAD DE HUAQUILLAS, EN EL PERIODO 2010/2011?

c. JUSTIFICACIÓN

La Universidad Nacional de Loja, en su hacer investigativo ha propuesto el macroproyecto ESTUDIO DE LAS ADICCIONES EN LA REGIÓN SUR DEL ECUADOR, por ello dentro de su área de trabajo investigativo está el ciudad de Huaquillas particularmente, la ciudad de Huaquillas, por tanto, se propone desarrollar la siguiente investigación: ” CARACTERIZACIÓN LAS ADICCIONES Y LA AUTOESTIMA DE LOS POBLADORES DE LA CIUDADELA MANUEL AGUIRRE PIEDRA DEL CIUDAD HUAQUILLAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO, EN EL PERIODO 2011”

Como estudiante La Universidad Nacional de Loja de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, del Área de La Educación, El Arte y La Comunicación, en donde esta institución superior desde su inicio ha venido consagrándose como una de las pioneras en la educación superior, como egresada de la carrera antes mencionada y conocedora de esta problemática social pretendo favorecer y colaborar con un mejor desarrollo personal de las personas de la ciudad de Huaquillas, además de contribuir en el desarrollo del macroproyecto mencionado.

Es imprescindible formar a las personas con propósitos, metas y objetivos claros, para que tengan la plena convicción sobre lo perjudicial que son las adicciones en nuestras vidas, y no opten por ser partícipes de ellas; además este trabajo de investigación estará destinado a profundizar nuestros conocimientos acerca de las adicciones; también nos interesaremos por sus causas, consecuencias y formas de prevención, para que de tal manera esta investigación sea fructífera para el desenvolviendo profesional el cual llevara a un mejor servicio a la sociedad en general.

De esta manera anhelo contribuir a desarrollar las habilidades necesarias de los jóvenes para que tengan la suficiente capacidad de ver que la

autoestima es muy importante, tanto en nuestra vida cotidiana, como para la sociedad, porque si educamos para que las personas tengan una vida sana, sin adicciones o malos hábitos, esto no solo seria para el bienestar de la sociedad, sino para su propia estabilidad personal.

En el proceso de investigación a lo largo de nuestras vidas no se han desarrollado estudios que contrasten fundamentos teórico metodológicos desde un enfoque integral, ni de las causales que desencadenan adicciones por tal razón esta investigación tiene como propósito caracterizar las adicciones que están perjudicando la vida de las personas , tanto en la salud, su familia, su desenvolvimiento laboral, su entorno que lo rodea, a si como para su autoestima a fin de mejorar su calidad de vida en lo posible.

Por ende considero que el tema planteado es factible de realizarse, ya que se tiene el acceso a las fuentes de información como son, recursos humanos y materiales precisos para realizar el enfoque teórico y metodológico correspondiente.

d. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Realizar un estudio para caracterizar los problemas de adicciones y su relación con la autoestima de los habitantes de la Ciudadela Manuel Aguirre Piedra del Cantón Huaquillas, periodo 2012.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Caracterizar las adicciones y su prevalencia en los habitantes de la Ciudadela Manuel Aguirre Piedra del Cantón Huaquillas.

2. Determinar niveles de autoestima y su relación con las adiciones, en los habitantes de la Ciudadela Manuel Aguirre Piedra del Cantón Huaquillas.

e. MARCO TEÓRICO

ADICCIONES

CONCEPTO

TIPOS DE ADICCIONES

ADICCIONES PSICOTRÓPICAS

DROGADICCIÓN

COCAÍNA

ALCOHOLISMO

TABAQUISMO

ADICCIONES COMPORTAMENTALES

LUDOPATÍA

CLEPTOMANÍA

ADICCIÓN A LA TELEVISIÓN

ADICCIÓN AL INTERNET

CAUSAS

PROBLEMAS FAMILIARES

INFLUENCIAS SOCIALES

PROBLEMAS EMOCIONALES

CONSECUENCIAS

EN LA SALUD

EN LA FAMILIA

EN LO SOCIAL

FORMAS DE PREVENCIÓN

PREVENCIÓN EN LA CASA

PREVENCIÓN EN LA ESCUELA

PREVENCIÓN GENERAL

AUTOESTIMA

DEFINICIÓN

COMO SE FORMA LA AUTOESTIMA

NIVELES DE AUTOESTIMA

AUTOESTIMA BAJA

AUTOESTIMA ALTA

FACTORES QUE CAUSAN LA AUTOESTIMA BAJA

LA FAMILIA

LA SOCIEDAD

DESINTEGRACIÓN FAMILIAR

FALTA DE AFECTO

ADICCIONES

La adicción es un estado de dependencia a algo; Aunque generalmente se refiere al alcohol, las drogas y los juegos de azar, hay muchas otras adicciones, por ejemplo la pornografía. El adicto adquiere un aumento de tolerancia a la sustancia, pero también queda atado al hábito de consumo, experimenta una creciente dificultad para dejar la droga, sustancia o experiencia. El miedo a los síntomas de retiro de la sustancia es el mayor obstáculo, aún para personas que están convencidas, en el campo moral, que debieran de superar la adicción.

En los últimos años se incluyen distintas conductas bajo la denominación genérica de adicciones o conductas adictivas. Basadas inicialmente en el concepto de dependencia (física y psíquica), y evolucionando a partir del mismo, se aplicaban inicialmente a sustancias psicoactivas que ingeridas por un individuo tenían la potencialidad de producir dependencia. Con el transcurrir de los años se observó que también existían conductas, que sin haber sustancia de por medio, tenían la capacidad de producir dependencia a una cierta conducta. Una característica central a las conductas adictivas, es la pérdida de control. La persona con una conducta adictiva no tiene control sobre esa conducta, aparte de que la misma le produce dependencia, tolerancia, síndrome de abstinencia y una incidencia negativa muy importante en su vida.

Hoy el primer elemento relevante en las adicciones es delimitar qué entendemos que es una adicción. A pesar de que hay criterios específicos para los distintos trastornos, como la dependencia de sustancias psicoactivas, el juego patológico, etc., todos parten de los criterios de dependencia de sustancias psicoactivas, dado que además en las adicciones, sean con o sin sustancia, se dan los fenómenos de pérdida de control, tolerancia, síndrome de abstinencia, etc. En esta línea, para el DSM-IV (American Psychiatric Association, 1994) la dependencia de

sustancias psicoactivas se caracteriza por un patrón desadaptativo de consumo de la sustancia que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativos, expresado por tres o más de los síntomas que indicamos a continuación, y durante un período continuado de 12 meses. Estos síntomas son los siguientes:

1. Tolerancia, definida por cualquier de los siguientes ítems: a) una necesidad de cantidades marcadamente crecientes de la sustancia para conseguir la intoxicación o el efecto deseado; b) el efecto de las mismas cantidades de sustancia disminuye claramente con su consumo continuado.

2. Abstinencia, definida por cualquier de los siguientes ítems: a) el síndrome de abstinencia característico para la sustancia; b) se toma la misma sustancia (o una muy parecida) para aliviar o evitar los síntomas de abstinencia.

3. La sustancia es tomada con frecuencia en cantidades mayores o durante un período más largo de lo que inicialmente se pretendía.

4. Existe un deseo persistente o esfuerzos infructuosos de controlar o interrumpir el consumo de la sustancia.

5. **Se emplea mucho tiempo** en actividades relacionadas con la obtención de la sustancia (por ej., visitar a varios médicos o desplazarse largas distancias), en el consumo de la sustancia (por ej., fumar un pitillo tras otro) o en la recuperación de los efectos de la sustancia.

6. **Reducción de importantes actividades** sociales, laborales o recreativas, debido al consumo de la sustancia

De esta forma encontramos en la actualidad una serie de adictos a diferentes sustancias y adictos a conductas excesivas, de esta manera he clasificado las diversas adicciones:

TIPOS DE ADICCIONES

ADICCIONES A SUSTANCIAS

Son aquellas en las que una sustancia llega al cerebro a través de la sangre y produce cambios en su forma de funcionar. Estos cambios producen la adicción.

Ejemplos de adicciones a sustancias son: el tabaco, el alcohol, la cocaína, el cannabis, la heroína o las anfetaminas.[21]

Entre las adicciones más importantes tenemos:

DROGADICCIÓN

Se trata de una enfermedad de carácter crónico que afecta progresivamente al que la padece. Si esta enfermedad no se trata puede llegar a provocar la muerte. Consiste en el consumo de una sustancia que afecta al sistema nervioso central y al cerebro, produciendo alteraciones tanto en el comportamiento y en el juicio.

La dependencia es la necesidad que tiene el drogadicto de consumir droga. Puede ser de dos tipos:

Física: cuando el individuo deja de tomar droga se producen cambios en su aspecto físico. Pasa por ejemplo en el estado de abstinencia.

[21] infopsi.wordpress.com/guias-y-articulos/adicciones/tipos-de-adicciones//22/Septiembre/2010

Psicológica: se produce cuando el individuo toma droga debido a la euforia que ésta produce. Cuando no la toma experimenta un descenso emocional[22].

COCAÍNA

La cocaína es un poderoso estimulante del sistema nervioso central derivado de las hojas del arbusto Erythroxylon coca nativo de Sudamérica, especialmente del Perú y Bolivia donde florece en los valles templados de cerca de 1500 m. sobre el nivel del mar. En condiciones favorables, una planta da frutos cuatro o cinco veces al año, durante cerca de cuarenta años.

La cocaína es una de las drogas más antiguas. Su uso se conoce desde hace cientos de años. En un principio, la coca se empleaba en ceremonias religiosas para inducir a la meditación, y como ayuda para comunicarse con la naturaleza. Los incas reservaban el consumo de la coca para los nobles y los sacerdotes; y aquellos extremadamente favorecidos por los nobles tenían permiso para ingerirla. Las hojas eran ofrecidas en sacrificio a los dioses y masticadas durante el culto, además de colocadas en las bocas de los muertos para asegurarles una llegada feliz a la otra vida.

ALCOHOLISMO

Consiste en el consumo abusivo de bebidas alcohólicas con dependencia de las mismas. Esta dependencia del alcohol produce al individuo problemas físicos y mentales así como en el panorama familiar y laboral.

[22] www.yoteca.com/pg/Informacion-de-tipos-de-adicciones.asp/22/Septiembre/2010

Al igual que la drogadicción, el alcoholismo tiene dependencias físicas y psíquicas, las cuales se presentan y afectan al individuo de la misma manera que las drogas.

El consumo de alcohol produce dos tipos de intoxicaciones:

Aguda: ingesta de gran cantidad de alcohol.

Crónica: ingesta de una gran cantidad de alcohol de forma prolongada.

En la actualidad existen multitud de asociaciones en toda España que ayudan a este tipo de personas. Entre ellas destaca principalmente Alcohólicos Anónimos.

TABAQUISMO

Se trata de la adicción al tabaco. Esto es debido a que entre sus componentes se encuentra la nicotina que es una sustancia adictiva y estimulante. En grandes cantidades es un poderoso veneno.
Es una de las principales causas de muerte en el mundo. Entre sus efectos cabe destacar la disminución de oxígeno que llega al cerebro debido al aumento del dióxido de carbono.[23]

ADICCIONES COMPORTAMENTALES

Son aquellas en las que determinadas conductas que cumplen unas características muy determinadas son capaces de estimular al cerebro de una forma especial, produciendo finalmente también cambios en su forma de funcionar, que producen finalmente la adicción. Entre las adicciones conductuales encontramos: la ludopatía, la adicción al sexo pero también

[23] www.yoteca.com/pg/Informacion-de-tipos-de-adicciones.asp/22/Septiembre/2010

la adicción a internet o a los móviles. Es curioso que en las pruebas de imagen se encuentren alteraciones similares en las adicciones conductuales que en las adicciones a sustancias”.[24]

Las adicciones conductuales más sobresalientes tenemos:

LUDOPATÍA

Es un trastorno consistente en la necesidad de jugar continuamente. Está reconocido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su clasificación internacional de enfermedades.
Para los ludópatas el juego es una enfermedad que constituye una obsesión y una pérdida de control. En España existen más de medio millón de afectados por este problema.

CLEPTOMANÍA

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

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

Existen tres tipos de cleptómanos:

Esporádico: que roba puntualmente.

[24] infopsi.wordpress.com/guias-y-articulos/adicciones/tipos-de-adicciones/22/Septiembre/2010

Episódico: sufre periodos de robo y posteriormente para su actividad cierto tiempo.

Crónico: roba compulsivamente.

ADICCIÓN A LA TELEVISIÓN

La televisión se ha convertido en un miembro más de la familia. Está en todas partes - en el salón, en la cocina, en el dormitorio- y a todas horas – cuando cenamos, cuando comemos o cuando la escuchamos de fondo mientras realizamos cualquier tarea.

Muchas veces, la falta de tiempo y el cansancio de los padres hacen que la televisión se convierta en el comodín, en el compañero de juegos y en socorrido entretenimiento mientras hacemos la cena o llamamos por teléfono… y es que *"es tan cómodo que esté calladito y tranquilo"…* Pero ¿puede esto tener efectos perjudiciales para el niño?

Aunque la televisión parezca la distracción ideal, a los padres les entra la duda y empiezan a preocuparse con razón. Durante el tiempo que el niño está viendo la televisión, está inmóvil, pasivo y en silencio, no habla, no se mueve, no juega, no crea, no se relaciona…etc. Todas las investigaciones coinciden en que demasiado tiempo delante de la televisión da lugar a la aparición de problemas infantiles, como por ejemplo:

- FAVORECE LA OBESIDAD. Al tratarse de una actividad totalmente sedentaria conlleva la falta y / o ausencia de ejercicio físico.

- DISMINUCIÓN DEL RENDIMIENTO ESCOLAR. Se altera su capacidad para razonar, al niño le da pereza pensar, pierde agilidad y soltura para hacerlo y, lo más normal, es que lo evite. Aparece

una menor fluidez de expresión verbal y un retraso en la escritura y en la lectura.

- PERTURBACIÓN DEL SUEÑO. Ver mucho la televisión afecta a su calidad del sueño, pero si además el contenido es violento, aumentan los miedos y las fantasías agresivas.

- FOMENTA LA AGRESIVIDAD. El contenido agresivo está inmerso en muchos programas y eso hace que se perciba como algo natural. El niño es muy susceptible a estos mensajes agresivos, porque tiene menos capacidad de crítica y da por bueno lo que sale en la televisión (siempre y cuando lo entienda medianamente), incorporando la agresividad a su personalidad.

- FRENA LA IMAGINACIÓN. La televisión lo da todo hecho, las secuencias se suceden unas a otras rápidamente, sin que el niño participe, el niño no tiene que inventar ni imaginar nada.

De entrada, la televisión se presenta como nociva para el desarrollo intelectual y afectivo del niño. Sin embargo, está ahí y no se puede evitar. Además, se ha demostrado que los niños que no tienen televisión en su casa se sienten desplazados de sus compañeros: todos sus amigos ven la televisión. Así que la solución no es eliminarla del hogar, sino que su valor depende del uso que hagamos de ella. Existen programas que son susceptibles de ayudar en el desarrollo de los niños, por lo que es responsabilidad de los padres o cuidadores del niño seleccionar cuáles y cómo se ven esos programas y desechar aquellos que les perjudican. Se trata de vigilar y guiar a los niños en su relación diaria con este medio de comunicación[25].

[25] http://www.tupsicologoenvalencia.es/adiccion-television/3-18-23-18.htm

ADICCIÓN AL INTERET

Con el desarrollo de Internet y su crecimiento exponencial han aparecido también los primeros casos de psicopatología relacionados con la red. El trastorno de dependencia de la red se ha conocido con muchos nombres: desorden de adicción a Internet –Internet AddictionDisorder (IAD)- (Goldberg, 1995), uso compulsivo de Internet (Morahan-Martin y Schumacker, 1997), o uso patológico de Internet – Pathological Internet Use (PIU)- (Young y Rodgers, 1998b).

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

Uno de los aspectos problemáticos es: ¿a qué se hacen adictos los adictos a Internet? ¿Es al contenido al que acceden o es al Internet en sí? Respecto a esto Pratarelli y cols. (1999), utilizan el término de adicción al ordenador/Internet, y la definen como un fenómeno o desorden putativo que depende tanto del medio como del mensaje, sin inclinarse a favor de ninguno.

Un ejemplo de la problemática lo encontramos en la relación entre adicción al sexo y adicción a Internet. Un individuo que fuese adicto a las páginas de contenido sexual, ¿sería un adicto al sexo, a Internet, o a ambos?.Guerricaecheverría y Echeburúa (1997) exponen un caso clínico de adicción a las líneas telefónicas de party line y eróticas, señalando que se trata de una variante de adicción al sexo. En este caso nos sería difícil de entender que existiera una adicción al teléfono en sí.

Por otro lado, Griffiths (1997) señala la existencia de lo que el llama "adicciones tecnológicas", que se definen como adicciones no químicas que involucran la interacción hombre-máquina. Estas pueden ser pasivas (ce;quina. Estas pueden ser pasivas (como la televisión) o activas (como los juegos de ordenador o Internet). Esta sería una modalidad de las adicciones psicológicas o conductuales, que a su vez incluiría a la adicción a Internet.

Varios autores (Echeburúa, 1999; Griffiths 1998) han señalado que Internet podría ser, en la mayoría se los casos, solo un medio o "lugar" donde alimentar otras adicciones o trastornos (P. Ej. adicción al sexo, ludopatía o parafilias), aunque también señalan que existen casos de adicción a Internet por sí mismo.[26]

CAUSAS

La adicción es una enfermedad compleja de naturaleza bio-psico-social. O sea que las causas de la adicción son múltiples e interaccionan de una manera compleja para producir el desorden adictivo.

PROBLEMAS FAMILIARES

Los adolescentes al vivir una etapa de crisis y al tratar de evadir los problemas, buscan salidas fáciles o formas de olvidarlos, por ejemplo por medio del alcohol y las drogas.

Muchas veces las adicciones surgen por problemas dentro de la familia (incomprensión, falta de comunicación, golpes, maltrato intra-familiar, rechazo, padrastros, abandono, falta de recursos económicos, dificultades escolares, pobreza absoluta y desamor), al sentir que no son queridos en

[26]http://www.psicologia-online.com/colaboradores/nacho/ainternet.htm

los hogares, los adolescentes tienen la impresión de no ser escuchados o tomados en cuenta.

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

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

INFLUENCIAS SOCIALES

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

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

Los jóvenes que no quieren consumir la sustancia, deben saber cuidarse de las amistades que manifiestan insistencia, pues su obsesión puede ser tan grande que estarán buscando el momento adecuado para inducirlos,

por ejemplo, pueden disolver la droga en su bebida o en sus alimentos. Éstos esperarán el momento en que haga efecto la droga para poder dañarlos. Nunca deben aceptar estas cosas por parte de personas adictas y lo más conveniente es alejarse de ese tipo de grupos, que suelen llamarse "amigos".

CURIOSIDAD

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

Al aceptar el organismo la tranquilidad y relajación del efecto de la droga, ocasiona que éste exija el consumo nuevamente, pero con la misma dosis ya resulta insuficiente, lo que hace aumentar cada vez más la cantidad para sentir los mismos efectos, dando paso a la adicción. Algunos jóvenes que experimentan el sentir de bienestar o el simple hecho de "andar en un viaje" y que al consumir la droga su organismo los rechaza de una forma brusca, por lo general éstas personas no vuelven a intentarlo[27].

PROBLEMAS EMOCIONALES

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

---

27 redescolar.ilce.edu.mx/redescolar2008/educontinua/educ_civica/La_Gracia/Drogas/Causas.htm/22/ Septiembre/2010

amigos o conocidos. Estos jóvenes buscan la manera de que no les afecte gravemente en su estado emocional y utilizan una forma de salir de ellos con ayuda de una adición.

Los problemas generalmente ocasionan en los adolescentes depresión, sentimiento de culpa, autoestima baja, evasión de la realidad, desamparo y prepotencia, ellos piensan que son los causantes del daño y posteriormente con el uso de las drogas (incluyendo alcohol y tabaco) creen librarse de las dificultades, aunque no siempre recurren a las drogas, sino también se presenta en otro tipo de adicciones como:

- Comer demasiado

- Pasar mucho tiempo en los videojuegos

- Escuchar música

- Jugar y apostar

- Bailar

- Ver televisión

- Realizar colecciones de manera obsesiva, entre otros.

Estos últimos, generan una adicción por el uso frecuente en que recurren a ellos; aunque no son tan dañinos para la salud, son tomados para salir de las broncas, como una forma de tranquilizar su cólera.[28]

[28] redescolar.ilce.edu.mx/redescolar2008/educontinua/educ_civica/La_Gracia/Drogas/Causas.htm/22/Septiembre/2010

CONSECUENCIAS

Las consecuencias negativas que se producen por el consumo de adicciones afectan a muchos aspectos diferentes de la vida de una persona. Estas consecuencias son muy diversas, pero podemos dividirlas en tres grupos.

CONSECUENCIAS EN LA SALUD.

Las adicciones origina o interviene en la aparición de diversas enfermedades, danos, perjuicios y problemas orgánicos y psicológicos. Hepatitis, cirrosis, depresión, psicosis, paranoia son algunos de los trastornos que ciclos y tipos de adicciones produce y pueden llegar a ser fatales.

CONSECUENCIAS EN LA FAMILIA

Con frecuencia los miembros de la familia cesan de actuar en forma funcional cuando tratan de lidiar con los problemas producidos por la adicción en un ser querido, algunos niegan que exista algún problema, bloqueando sus propios sentimientos (de igual modo que el adicto). Otro de los miembros de la familia tratan de encubrir los errores cometido por el adicto. El encubrimiento ocurre cuando un miembro de la familia rescata al adicto o le ayuda en la obtención de esa adicción. Uno de los cónyuges quizás trate de ocultar a los hijos la adicción de su pareja.

Los miembros de la familia que niegan que exista un problema o permiten que el adicto continúe con el uso de cualquier sustancia se consideran codependientes.

La adicción puede controlar la vida del adicto y la conducta de los miembros de la familia y otros seres queridos. La negación, el encubrimiento y la codependencia agravan el problema. Los miembros de la familia deben buscar tratamiento para su salud emocional y otros factores que giran alrededor del problema de la droga[29].

CONSECUENCIAS EN LO SOCIAL

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

Cuando se comienzan las adicciones, la persona ya no es capaz de mantener relaciones estables y puede destruir las relaciones familiares y las amigables. Las adicciones pueden provocar que la persona deje de participar en el mundo, abandonando metas y su vida gira en torno a ciclos y tipos de adicciones destruyendo lo que lo rodea.

CONSECUENCIAS ECONÓMICAS

El uso de drogas y otros tipos de adicciones puede llegar a ser muy caro, llevando al adicto a destinar todos sus recursos para mantener el consumo, incluso a sustraer los bienes de su familia y amigos.[30]

FORMAS DE PREVENCIÓN

La prevención de las adicciones puede realizarse en niveles diferentes según sea el grado del riesgo de las personas para consumir drogas o el daño cuando ya las consumieron.

---

[29] www.publispain.com/drogas/consecuencias_de_la_drogadiccion.html/22/Septiembre/2010
[30] www.andenes.org/ciclos-y-tipos-de-adicciones.htm/22/Septiembre/2010

PREVENCIÓN EN LA CASA

Las familias unidas que dan atención a sus hijas e hijos hacen un frente contra muchos riesgos sociales. Si ellos crecen en un ambiente de seguridad, adquirirán una fuerza interna que le ayudara a tomar decisiones. Con esa seguridad probablemente aprenderán a rechazar lo que daña su cuerpo y su mente, no harán uso del alcohol, del tabaco o de las drogas y serán capaces de negarse cuando se los ofrezcan.

Son indispensables las pláticas de prevención, los valores familiares que les den seguridad en sí mismo y la confianza que ellos necesitan.

Es necesario que los padres e hijos comprendan:
-Que es una adicción.
-Cuáles son sus causas.
-Cuáles son las drogas más comunes y como dañan la salud.
-Cuáles son las maneras más comunes de introducir a niños y jóvenes al consumo de drogas.
-El efecto mortal que pueden tener las adicciones.
-La destrucción personal y familiar que generan.
-Los problemas que provocan.
-La responsabilidad de hablar en familia de todo esto cuantas veces sea necesario.

PREVENCIÓN EN LA ESCUELA

Organizando pláticas sobre estos temas. Por ejemplo, un medico puede hablar sobre, como el alcohol, el tabaco y las drogas afectan la salud de las niñas y de los niños, de los jóvenes y de la población en general; un promotor comunitario puede dar información sobre la gravedad del problema en la comunidad.

Acciones educativas e informativas:

- Enseñar los efectos de las drogas a corto y a largo plazo *utilizando métodos* interactivos sencillos, respetuosos y amenos.

-Informar sobre lo que establecen las leyes y sobre las consecuencias de violarlas, haciéndolo con objetividad y sin excesos.

-Colaborar con los alumnos a establecer metas positivas personales y colectivas a corto y a mediano plazo.

Acciones preventivas indirectas:

Favorecer la práctica del deporte, mostrando sus ventajas para la salud física y mental.

Estimular las actividades artísticas y creativas (la música, el teatro, las artes plásticas, las artesanías).

Desarrollar la camaradería entre los alumnos formando grupos para la ejecución de los trabajos escolares y para otras actividades.

Motivar a los muchachos a que favorezcan la comunicación con sus padres y **maestros.**

PREVENCIÓN EN GENERAL

-Favorecer la salud física y mental, aprovechar el tiempo en acciones de estudio, deportes, esparcimiento y sobre todo, de convivencia familiar.

-Aceptar que todas las drogas causan daños irreparables.

-Aprender a identificarlas por su apariencia física y lo que se usa para su consumo (papel arroz para envoltura de cigarros, jeringas, ligas para presión, etc.).

-Conocer los nombres populares de las drogas que se usan en el lugar donde se vive.

-Reconocer los signos de una intoxicación para conducir a la persona a un centro de urgencias.

-Mientras más alto sea el nivel de riesgo de la población meta, más intenso ha de ser el esfuerzo de prevención y más temprano debe empezar.

-Los programas de prevención deben orientarse a grupos de edad específica, y ser apropiados a la etapa del desarrollo y sensibles a las diferencias culturales[31].

AUTOESTIMA

DEFINICIÓN

La autoestima es tener una valoración de sí mismo, concientizarse de sus méritos guardando la proporcionalidad, es la valoración de la dignidad personal, es decir que la autoestima se forma en gran medida como resultado de las experiencias y mensajes que dentro de la familia y la escuela nos hicieron sentir valiosos e importantes , es por eso que se requiere que los padres educadores comprendan la necesidad que tiene los hijos e hijas de ser reconocidos como personas imprescindibles dentro

[31]html.rincondelvago.com/prevencion-de-las-adicciones.html/22/Septiembre/2010

del núcleo familiar forma en gran medida como resultado de las experiencias y mensajes que dentro de la familia y la sociedad[32].

Etimología y definición: “La autoestima sobre todo es una experiencia íntima, un sentimiento constructivo, una conciencia que se autoafirma, un concepto positivo que se elabora con respeto de sí mismo, basado en actitudes correctas, éticas y la integridad del carácter, como el respeto y el aprecio de la persona por sí misma”.

La palabra “estima” deriva del latín “aestimare”, que significa aprecio, valor, amistad, consideración, etc. Autoestima, sin duda, es la base de la idoneidad, del desarrollo espiritual, de la potencialidad interior del individuo. No tiene ninguna relación con el egoísmo, ni potencia un sentimiento de apego a los intereses personales en detrimento de las otras personas. Como ocurre con el aparato inmunitario en el cuerpo humano, donde el objetivo es proteger al organismo de las infecciones, la autoestima tiende a proteger a la persona de peligros, de agresiones, del sufrimiento, etc. La persona que se valoriza a si misma también se respeta; O sea, tiene conciencia de la importancia de sus valores individuales, trasmitiéndolos a otras personas, a través de sus actitudes y cualidades, ya sea en su familia, sus vecinos o compañeros de trabajo. La autoestima debe considerarse como un sentido o mecanismo natural y necesario para la auto preservación y defensa del propio organismo y de la conciencia que lo habita[33].

Según como se encuentre nuestra autoestima, ésta es responsable de muchos fracasos y éxitos, ya que una autoestima adecuada, vinculada a un concepto positivo de mí mismo, potenciara la capacidad de las personas para desarrollar sus habilidades y aumentará el nivel de

[32] Libro/la-convivencia-pacifica/pagina31.
[33] www.autoestima-y-exito-personal.com/alta-autoestima.html/22/Septiembre/2010

seguridad personal, mientras que una autoestima baja enfocará a la persona hacia la derrota y el fracaso[34].

COMO SE FORMA LA AUTOESTIMA

Desde el momento mismo en que somos concebidos, cuando el vínculo entre nuestros padres se consuma y las células sexuales masculina y femenina se funden para originarnos, ya comienza la carga de mensajes que recibimos, primero de manera energética y luego psicológica.

Debido a que los pensamientos y emociones son manifestaciones de energía y en el organismo se presentan en forma de reacciones eléctricas y químicas, cada vez que una mujer embarazada piensa o siente algo con respecto al niño en formación, su cerebro produce una serie de químicos que se esparcen por todo su cuerpo y que la criatura recibe y graba en su naciente sistema nervioso, sin tener la suficiente consciencia como para comprender o rechazar lo que recibe a través de un lenguaje químico intraorgánico.

El hecho de que alguno de los progenitores, por ejemplo, asuma como un problema la llegada del niño, es captado por éste emocionalmente, y su efecto formará parte del archivo inconsciente del pequeño y tendrá repercusiones más adelante, cuando reaccione de diferentes formas y no logre comprender las causas generadoras de sus conflictos. Igualmente, cuando ya se ha producido el alumbramiento, todo estímulo externo influirá en el recién nacido y le irá creando una impresión emocional que influirá sus comportamientos futuros. Los padres y otras figuras de autoridad, serán piezas claves para el desarrollo de la Autoestima del niño, quien dependiendo de los mensajes recibidos, reflejará como espejo lo que piensan de él y se asumirá como un ser apto, sano, atractivo, inteligente,

[34] www.monografias.com/trabajos5/autoest/autoest.shtml/22/Septiembre/2010

valioso, capaz, digno, respetado, amado y apoyado o, por el contrario, como alguien enfermo, feo, ignorante, desvalorizado, incapaz, indigno, irrespetado, odiado y abandonado. La forma como nos tratan define la forma como nos trataremos, porque esa es la que consideraremos como la más normal.

Con la llegada de la pubertad y la adolescencia, se da la bienvenida a la sexualidad y a la necesidad del joven de encontrarse a sí mismo. Se inicia la llamada "brecha generacional" y el tránsito hacia una mayor definición de la personalidad. Esta etapa es crucial ya que en ella surgen con fuerza la competencia y el deseo de ser mejor que los demás. El joven experimenta una gran necesidad de aprobación por parte de su grupo cercano y aprende a dirigirse hacia quienes lo aplauden y a huir de quienes lo pitan. Desarrolla, con tal de ser querido, conductas muy específicas que se generalizarán hacia la vida adulta[35].

NIVELES DE AUTOESTIMA

AUTOESTIMA BAJA

Todos tenemos en el interior sentimientos no resueltos, aunque no siempre seamos conscientes de estos. Los sentimientos ocultos de dolor suelen convertirse en enojo, y con el tiempo volvemos el enojo contra nosotros mismos, dando así lugar a la depresión. Estos sentimientos pueden asumir muchas formas: odiarnos a nosotros mismos, ataques de ansiedad, repentinos cambios de humor, culpas, reacciones exageradas, hipersensibilidad, encontrar el lado negativo en situaciones positivas o sentirse impotentes y autodestructivos.

[35] www.monografias.com/trabajos16/autoestima/autoestima.shtml#comoforma#ixzz2KoF1soJB

Cuando una persona no logra ser autentica se le originan los mayores sufrimientos, tales como, enfermedades psicológicas, la depresión, las neurosis y ciertos rasgos que pueden no llegar a ser patológicos pero crean una serie de insatisfacciones y situaciones de dolor, como por ejemplo, timidez, vergüenza, temores, trastornos psicosomáticos.

La autoestima es importante porque es nuestra manera de percibirnos y valorarnos como así también moldea nuestras vidas. Una persona que no tiene confianza en sí misma, ni en sus propias posibilidades, puede que sea por experiencias que así se lo han hecho sentir o por mensajes de confirmación o des confirmación que son trasmitidos por personas importantes en la vida de ésta, que la alientan o la denigran.

Otra de las causas por las cuales las personas llegan a desvalorizarse, es por la comparación con los demás, destacando de éstos las virtudes en las que son superiores, por ejemplo: sienten que no llegan a los rendimientos que otros alcanzan; creen que su existencia no tiene una finalidad, un sentido y se sienten incapaces de otorgárselo; sus seres significativos los descalifican y la existencia se reduce a la de un ser casi sin ser. No llegan a comprender que todas las personas son diferentes, únicas e irrepetibles, por lo que se consideran menos que los demás.

AUTOESTIMA ALTA

Se considera que una persona tiene una alta autoestima cuando tiene una valoración positiva de sí mismo. Sin embargo, esto no quiere decir que una persona con alta autoestima sea una persona perfecta, o que todo le salga bien. La autoestima depende de la valoración que uno tiene y hace de sí mismo. Por ejemplo, una persona podría hacer muchas cosas bien y pensar que debería hacer mucho más de lo que hace o hacerlas todavía mejor, mientras que otra persona podría aceptarse más fácilmente como

es aun cuando algunas cosas no le salgan tan bien o no le resulten tan fáciles. Para tener una alta autoestima no hay que ser perfecto, sino saber aceptarse como uno es, con imperfecciones y todo. Pero tampoco hay que caer en el conformismo y no luchar por aquellas cosas que se quieren solo por aceptarse como uno o una es. Uno siempre puede mejorar, aprender y capacitarse, lo que no quiere decir que si a veces no se logra lo que se pretende sea motivo para deprimirse o para auto castigarse.
Tener una autoestima elevada es la capacidad de sentirse bien con uno mismo. Cuando una persona tiene una autoestima elevada, tiene una mayor probabilidad de alcanzar la felicidad, a la vez de conseguir lo que se propone.

Las personas con una alta autoestima, por lo general:

- Son más felices.
- Se relacionan mejor con las demás personas pero también aprecian y saben estar solas.
- Suelen lograr lo que se proponen y las metas que se plantean.
- Tienen confianza en sí mismos y saben lo que son capaces de lograr.
- Se sienten más capaces de enfrentarse a retos aun cuando saben que corren el riesgo de no lograrlos.
- Suelen ser apreciados y respetados por los demás.
- Saben plantear sus puntos de vista, sus gustos, mostrar su opinión y decir cuando están de acuerdo y cuando están no lo están.

- Son personas seguras que se muestran fuertes ante los demás por lo que difícilmente no serán tomados en cuenta.

- Pueden aceptar sus errores sin sentirse unos fracasados.

- Les resulta más fácil entender y perdonar a los demás.

- Son más independientes y más capaces de mantenerse e ingeniárselas por si solos.

- Tienen menos dificultades para expresarse o dar a conocer sus sentimientos.[36]

FACTORES QUE CAUSAN LA BAJA AUTOESTIMA

LA FAMILIA

La autoestima, además es aprender a querernos y respetarnos, es algo que se construye o reconstruye por dentro. Esto depende, también, del ambiente familiar en el que estemos y los estímulos que este nos brinda.

En la violencia familiar las víctimas y los victimarios poseen muy baja autoestima, ya que por un lado, la víctima es alguien al que maltratan sin que ésta pueda poner límites y no se da cuenta de que está siendo abusada. Por otro lado, los victimarios compensan lo inferior que se sienten, maltratando y abusando, en este caso, de un familiar.

Muchas de las heridas emocionales que tiene una persona, producidas en su niñez pueden causarnos trastornos psicológicos emocionales y físicos

[36]http://www.miautoestima.com/alta-autoestima

(cáncer, úlceras, hipertensión, trastornos cardíacos y alimentarios, problemas en la piel, depresiones, etc.), produciendo dificultades en la vida de las mismas(conflictos serios en el trabajo, disminución de la energía y de la capacidad creativa, relaciones matrimoniales desastrosas, no poder hacer o conservar amigos, poco entendimiento con las hijas e hijos).
Existen padres, madres, docentes o cuidadores que humillan, desprecian, no prestan atención, se burlan o se ríen del niño/a cuando pide ayuda, siente dolor, tiene un pequeño accidente, necesita que lo defiendan, expresan miedo, piden compañía, se aferra buscando protección, tiene vergüenza, etc.. Estas actitudes se completan con otras totalmente opuesta, demostrándole al niño que es "querido y bonito" creándole una gran confusión. Pero estas muestras de cariño son aparentes, adjudicándole un rotulo a su identidad, que trae como consecuencia un peso negativo en formación y en el desarrollo de sus capacidades.

En el momento en que la persona afectada es adulta, transmitirá la humillación o el maltrato a personas más pequeñas o vulnerables. Es una cadena hereditaria de abuso y poder, ya que el desprecio y la vergüenza vivida en la infancia son la fuente de los problemas que afectan en la vida adulta y los causantes de la baja autoestima.

LA SOCIEDAD

La sociedad cumple una función muy importante para la persona, ya que a partir de la cultura de esta, la familia adopta diferentes pautas o formas de vida que son transmitidos a sus miembros y determinan o ayudan a formar la personalidad de cada uno, teniendo a esta como modelo social.

Las personas que tienen poca confianza de su capacidad dentro de la sociedad, tienden a buscar roles sometidos y evitan las situaciones que requieren asumir responsabilidades.

En nuestra sociedad el nivel de autoestima de una persona está en cierta medida, ligado a lo que hace para ganarse la vida. Por ejemplo: un hombre puede alcanzar una posición social elevada y tener, no obstante una baja autoestima. Puede tener conciencia de la importancia que tiene, pero aun así considerarse a sí mismo, un ser humano despreciable, indigno de respeto y del afecto de los demás. "Puede experimentar sentimientos crónicos de inferioridad porque no es bien parecido", puede sentir que es físicamente débil o un cobarde, o puede considerarse condenado a causa de su identidad étnica.

Los criterios mediante los cuales, las personas, se evalúan a si mismas son culturales. Algunos de estos criterios son: si sos gordo, flaco; lindo, feo; blanco, negro; rubio, morocho, o si tienes la capacidad para luchar, honestidad, capacidad para soportar el dolor, la astucia para ganar dinero, los modales, la capacidad para manipular a las demás personas, etc..

Toda persona se ve a sí misma desde el punto de vista de los grupos en que participa y todo aquello que piensen de uno influirá positiva o negativamente en la personalidad o forma de pensar.

Alguien con una buena autoestima no necesita competir, no se compara, no envidia, no se justifica por todo lo que hace, no actúa como si "pidiera perdón por existir", no cree que está molestando o haciendo perder el tiempo a otros, se da cuenta de que los demás tienen sus propios problemas en lugar de hecharse la culpa "por ocasionar molestias"[37].

DESINTEGRACIÓN FAMILIAR

La desorganización familiar constituye una modalidad de desintegración, la cual es el rompimiento de la unidad o la quiebra en los roles de sus

[37] www.monografias.com/trabajos5/autoest/autoest.shtml/22/Septiembre/2010

integrantes, por su incapacidad de desempeñarlos en forma consciente y obligatoria. Una desintegración familiar es el producto del quebrantamiento de la unidad familiar y/o la insatisfacción de las necesidades primarias que requieren sus miembros.

Existen diversos tipos de desintegración, los cuales se muestran en los puntos siguientes:

- **Abandono:** Se da cuando alguno de los padres decide dejar el hogar, debido a que no se siente feliz y tiene otras expectativas en la vida, o porque el ambiente está muy tenso, predomina la discordia y no hay armonía, por lo cual no pueden seguir juntos y tampoco por el supuesto bien de los hijos, ya que los daña mucho más.

- **Divorcio:** Se ha definido como el vínculo familiar que se rompe entre la pareja, ya sea por decisión de alguno de ellos o por común acuerdo; para divorciarse se deben presentar ante las autoridades de Registro Civil, encargadas de dictaminar en que término se disolverá la unión y los derechos u obligaciones que cada uno de los padres tendrá con los hijos, si hubiese.

- **Abandono involuntario:** Se da cuando alguno de los padres, por enfermedad o muerte deja el hogar, es decir, no es deseado y es inevitable.

- Los efectos causados en los niños por este tipo de desintegración son diferentes a los de las otras formas; en los hijos varones de seis a nueve años de edad la muerte de su padre se le crea un aspecto negativo mayor, pero de menor intensidad comparados a los del divorcio o el abandono.

- **Desintegración familiar estando la familia junta:** Estos casos se caracterizan por las relaciones conflictivas que establecen sus miembros, dando origen a recelos, temores y fricciones permanentes. Frecuentemente ese tipo de familias son incapaces de planear y realizar tareas, y resolver los problemas juntos; expresan conflictos extremos que no tienen la habilidad de comunicarse con el resto de la familia, lo cual priva al niño de un ambienta armonioso y estable, brindándole un atmósfera hostil que obstaculizará su crecimiento psicológico.

En la actualidad resulta más fácil aceptar un divorcio que permanecer en un matrimonio infeliz, que sólo dañara la autoestima de los esposos y de los hijos[38].

FALTA DE AFECTO

La insuficiencia afectiva está directamente asociada al desarrollo de determinadas enfermedades y de la personalidad ósea la autoestima. Hay un grupo social de alto riesgo, que son los niños que no reciben diariamente el cariño necesario para tener armonía, tanto en su medio interno, como en el mundo que les rodea.

La carencia afectiva influye sobre la calidad de los mecanismos de defensa del niño frente a la infección. El sistema inmune (defensas orgánicas) no responde igual en un niño con este historial que en uno que vive en condiciones normales durante el Simposium sobre Enfermedades Infecciosas.

Varias tesis doctorales han demostrado que una patología frecuente asociada a la carencia afectiva es el retraso en el crecimiento, debido a

[38]http://www.xuletas.es/ficha/la-desintegracion-familiar /22/Septiembre/2010

una inhibición del sistema hipófiso-adrenal, que en casos límite puede impedir la producción adecuada de ciertas hormonas, dando como resultado niños con una talla inferior a la normal[39].

[39]diloyah.foroactivo.net/familia-belleza-salud-moda-sociedad-y-sexualidad-f7/falta-de-afecto-ojo-t101.htm/22/Septiembre/2010

f. METODOLOGÍA

Tipo de Investigación

Se trata de una investigación diagnostica participativa que permita desarrollar un estudio del problema de las adicciones en la Región Sur del Ecuador, de manera particular en la Ciudad de Huaquillas, para identificar a las personas o grupos con problemas de adicción y posteriormente intervenir terapéuticamente conjuntamente con las autoridades del Municipio a los grupos identificados.

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
Manuel Aguirre Piedra	2010	1700	400
T O T A L		**1700**	**400**

CUADRO DE INFORMANTES DE CALIDAD

Presidente del Comité Barrial
Directiva del Comité Barrial
Rector o Director de los Centro educativos del barrio.
Director de los Centros de salud del barrio.
Director y autoridades de instituciones del barrio
Pobladores del barrio, elegidos aleatoriamente

(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 obtener, recopilar, organizar, 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 a 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

Test de autoestima: de "ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOERSMIT" que me permitirá la recopilación de la información a través del dialogo con las personas inmersas en el problema, en la cual este test consta de un cuestionario de veinte cinco ítems para medir que tipo de ato estima posee.

Encuesta: cuestionario elaborado con 22 ítems que será aplicado a los moradores de la ciudadela Manuel Aguirre Piedra el cual me permitirá recabar más información acerca de la caracterización de las adicciones de los pobladores.

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

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

- 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.

- 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.

- 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 adiciones.

- 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.

RECURSOS

Recursos Humanos

- Investigadora July Rodríguez Valdez
- Director de Tesis Dra. Sonia Cosillo
- Moradores de la Ciudadela Manuel Aguirre.
- Autoridades.

Recursos institucionales

- Universidad Nacional de Loja
- Municipio de Huaquillas

Recursos materiales

- Copias.
- Cuadernos.
- Lapiceros.
- Computadoras.
- Internet.
- Borrador.

g. CRONOGRAMA.

No	ACTIVIDADES	TIEMPO											
		ANO 2011						ANO 2012					
		Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.
1	Propuesta de la temática de investigación	xx											
2	Construcción del proyecto de tesis		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx							
3	Presentación y aprobación del proyecto de tesis						xxxx						
4	Gestión y acercamiento a autoridades locales												
5	Investigación de campo							xxxx	xx				
6	Procesamiento y sistematización de la información								xx				
7	Análisis y discusión de los resultados									xx			
8	Presentación del primer borrador de informe										xxxx		
9	Presentación y aprobación de la tesis											xxxx	
10	Socialización de los resultados en Huaquillas												x
11	Defensa privada del informe de tesis												x
12	Defensa pública de la tesis.												Xx

h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

Recursos Económicos.

Presupuesto

Nombre	Costos
Papel	$ 40.50
Copias	$ 70.00
Internet	$ 105.00
Impresiones	$ 250.00
Asesorías	$ 200.00
Trasporte	$ 150.00
Viáticos	$ 120.00
Total	**$ 935.50**

Financiamiento

Financiado por la investigadora July Rodríguez Valdez.

i. BIBLIOGRAFÍA

- cfr. RODRÍGUEZ, Marthos Alicia Dra. MANUAL PREVENTIVO CONTRA LA DROGADICCIÓN, Ed. Mitre, pg. 57-59
- Libro/la-convivencia-pacifica/pagina31.
- www.adolec.org.mx/litcien/boletin/bol6/Boletin6.pdf
- www.andenes.org/ciclos-y-tipos-de-adicciones.htm/22/Septiembre/2010
- www.autoestima-y-exito-personal.com/alta-autoestima.html/22/Septiembre/2010
- www.concienciasinfronteras.com/PAGINAS/CONCIENCIA/adicciones.html/22/Septiembre/2010
- www.diloyah.foroactivo.net/familia-belleza-salud-moda-sociedad-y-sexualidad-f7/falta-de-afecto-ojo-t101.htm/22/Septiembre/2010
- www.infopsi.wordpress.com/guias-y-articulos/adicciones/tipos-de-adicciones//22/Septiembre/2010
- www.infopsi.wordpress.com/guias-y-articulos/adicciones/tipos-de-adicciones/22/Septiembre/
- http://www.miautoestima.com/alta-autoestima
- www.monografias.com/trabajos12/adicci/adicci3.shtml/22/Septiembre/2010
- 2010
- www.monografias.com/trabajos5/autoest/autoest.shtml/22/Septiembre/2010
- www.monografias.com/trabajos5/autoest/autoest.shtml/22/Septiembre/2010
- www.redescolar.ilce.edu.mx/redescolar2008/educontinua/educ_civica/La_Gracia/Drogas/Causas.htm/22/Septiembre/2010
- www.publispain.com/drogas/consecuencias_de_la_drogadiccion.html/22/Septiembre/2010
- http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologia-76-1-adicciones-y-salud.html
- www.psicologia-online.com/colaboradores/nacho/ainternet.htm
- www.tupsicologoenvalencia.es/adiccion-television/3-18-23-18.htm

- www.rincondelvago.com/prevencion-de-las-adicciones.html/22/Septiembre/2010
- www.xuletas.es/ficha/la-desintegracion-familiar /22/Septiembre/2010

J. ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
PROYECTO: ESTUDIO DE LAS ADICCIONES EN LA REGIÓN SUR DEL ECUADOR

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

Escriba y marque las respuestas

1. Conoce qué es una adicción, explique
   ……
   ……
   ……

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

PSICOTRÓPICAS		COMPORTAMENTALES	
Alcohol	☐	Televisión	☐
Cigarrillo	☐	Internet	☐
Marihuana	☐	Celular	☐
Cocaína	☐	Trabajo	☐
Cemento de contacto	☐	Sexo	☐
LSD	☐	Juegos de azar	☐
Éxtasis	☐	Lidia de gallos	☐
		Juegos electrónicos	☐

   Otros:……

3. Cuál es la edad de mayor adicción? ☐

4. Estado civil en el que se presentan mayor frecuencia de las adicciones. ☐

5. Cuál es el sexo que practica mayores adicciones? ☐

6. En qué nivel de instrucción ubica la mayor frecuencia de adicciones? ☐

7. Cuál es la situación laboral de las personas adictas? ☐

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

Familiares	☐	Económicos	☐	Culturales	☐
Sociales	☐	Religiosos	☐	Escolares	☐

   Otros:
   ……

9. Cuáles son las causas de la adicción?

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

10. Trato de la sociedad hacia las personas adictas.

Compasión ☐ Desprecio ☐ Indiferencia ☐
Olvido ☐ Humillación ☐ Cariño ☐
Otros:
……

11. Trato de la familia hacia las personas adictas?

Compasión ☐ Desprecio ☐ Indiferencia ☐
Olvido ☐ Humillación ☐ Cariño ☐
Otros:
……

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

Familiar ☐ Vecino ☐ Amigo ☐ yo ☐

13. Cuál es la adicción o problema que tiene?

……

14. Está persona manifiesta:

Agresividad ☐ Aislamiento ☐
Amigable ☐ Respetuosa ☐
Extrovertida ☐ Mendiga dinero ☐
Introvertida ☐ Depresión ☐
Cleptomanía ☐ Mentirosa ☐
Calumniadora ☐
Otras características,
explique…….

15. Sexo de ésta persona: Hombre ☐ Mujer ☐ Homosexual ☐ Otro ☐

16. Esta persona es:

Niño-a ☐ Joven ☐ Adulto ☐ Anciano ☐

17. Esta persona vive con:

Padre	☐	Abuelos	☐
Madre	☐	Familiares	☐
Padres y hermanos	☐	Con amistades	☐
Solo	☐	Otros:	☐

18. Situación económica: Excelente ☐ Buena ☐ Regular ☐ Deficiente ☐

19. Edad aproximada ☐

20. La situación laboral de esta persona es:
    Trabajo estable ☐ trabajo ocasional ☐ no trabaja ☐

21. Su nivel de instrucción:
    Básica ☐ Bachillerato ☐ Superior ☐ sin instrucción ☐

22. Cuál es la dirección de esta personas para brindarle ayuda?:

Nombre	
Ciudad	
Barrio	
Calles	

Gracias por su colaboración

ANEXO 2

TEST DE AUTOESTIMA

ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOERSMIT

La autoevaluación consta de un cuestionario de actitudes en el que usted deberá responder.

Cuestionario de Actitudes.

De las frases que ve a continuación, alguna describen probablemente situaciones o estados que a usted le ocurren con frecuencia, otras, por el contrario que nada tiene que ver con usted. Señale a continuación cuales de ella "le describen a usted" con una cierta aproximación, y cuales "no tienen nada que ver con usted". Conteste todas las preguntas y hágalo con cierta rapidez.

	Me describe aproximadamente	Nada tiene que ver conmigo
1. Más de una vez he deseado ser otra persona		
2. Me cuesta mucho hablar ante un grupo		
3. Hay muchas cosas en mí mismo que cambiaría si pudiera		
4. Tomar decisiones no es algo que me cueste		
5. Conmigo uno se divierte mucho		
6. En casa me enfado a menudo		
7. Me cuesta mucho acostumbrarme a algo nuevo		
8. Soy una persona popular entre la gente de piedad		
9. Mi familia espera demasiado de mi		
10. En casa respetan bastante mis sentimientos		
11. Suelo ceder con bastante facilidad		
12. No es nada fácil ser yo		
13. En mi vida todo esta embarullado		
14. La gente suele secundar mis ideas		
15. No tengo buena opinión sobre mí mismo		
16. Hay muchas ocasiones que me gustaría dejar mi casa		
17. A menudo me siento arto del trabajo que realizo		

18. Soy más feo que el común de los mortales		
19. Si tengo que decir algo normalmente lo hago		
20. Mi familia me comprende		
21. Casi todo el mundo que conozco agrada mejor que yo		
22. Me siento presionado por mi familia		
23. Cuando hago algo, frecuentemente me desanimo		
24. Las cosas no suele preocuparme mucho		
25. No soy una persona de fiar		

CLAVE DE CORRECCIÓN DE LA ESCALA DE AUTOESTIMA DE COOERSMIT

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

Puntúa con un punto las respuestas.

Ejercicio de Autoestima de Cooersmit "BAREMO"

0-10 Destaca significativamente baja

10-15 Media-Baja

15-16 Media

16-22 Media Alta

22-25 Destaca significativamente alta

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

ANEXO 3

ANEXO 4

ÍNDICE

CARÁTULA i
CERTIFICACIÓN ii
AUTORÍA iii
DEDICATORIA iv
AGRADECIMIENTO v
ÁMBITO GEOGRÁFICO vi
MAPA GEOGRÁFICO vii
ESQUEMA DE TESIS viii
TITULO 1
RESUMEN – SUMMARY 2
INTRODUCCIÓN 4
REVISIÓN DE LITERATURA 8
MATERIALES Y MÉTODOS 17
RESULTADOS 20
DISCUSIÓN 49
CONCLUSIONES 54
RECOMENDACIONES 57
BIBLIOGRAFÍA 58
ANEXOS 59