



Universidad del Azuay

**Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la
Educación**

**Escuela de
Psicología Clínica**

**Trabajo de graduación previo a la obtención
del título de psicóloga clínica**

**SENTIDO DE VIDA Y PROYECTOS DE VIDA EN
ADOLESCENTES CON PROBLEMAS DE CONSUMO EN
LA UNIDAD EDUCATIVA “JAVERIANO”**

Autora: María Isabel Tapia Siguenza

Director: Mgst. René Zalamea Vallejo

Cuenca – Ecuador

2016

DEDICATORIA

A mi esposo por su amor y su apoyo incondicional,
A mis padres y familia por ser la guía en mi camino.

AGRADECIMIENTO

Gracias a mi director, Mgst. René Zalamea
Por todo su apoyo, su tiempo, su dedicación,
Su paciencia, por hacer fácil lo difícil...
Gracias infinitas.

INDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	II
Agradecimiento	III
Índice de contenidos	IV
Resumen	VII
Abstract	VIII
Introducción	1
Capítulo 1	
1. Adolescencia y el consumo de drogas una mirada desde la logoterapia y la Gestalt	
1.1 Adolescencia y el consumo de drogas	2
1.2 Factores de riesgo	4
1.2.1 Otros factores de riesgo llegan a ser familiares y sociales	4
1.3 Logoterapia y el consumo de drogas	6
1.4 Terapia de la Gestalt y el consumo de drogas	7
Capítulo 2	
2. La Logoterapia y la terapia de la Gestalt	
2.1 La Logoterapia	9
2.1.2 Definición de Logoterapia	9
2.2 Principios de la Logoterapia	10
2.3 Técnicas de la Logoterapia	11
2.4 Terapia de la Gestalt	12
	IV

2.4.1 Definición de la Gestalt	12
2.5 Principios de la terapia Gestalt	13
2.6 Técnicas de la Gestalt	13
Capítulo 3	
3. Metodología	
3.1 Generalidades	15
3.2 Muestra	15
3.3 Instrumentos	16
3.4 Procedimiento	19
3.5 Análisis del discurso	20
3.5.1 Categorías	20
3.5.2 Temas	22
3.5.3 Patrones y Relaciones	24
Gráfico 1	25
Gráfico 2	26
3.6 Estudio de casos	26
3.6.1 Estudio de caso #1	26
3.6.2 Estudio de caso #2	29
3.6.3 Estudio de caso #3	31
3.6.4 Estudio de caso #4	33
3.6.5 Estudio de caso #5	34
3.7 Propuesta de Intervención	36
3.8 Evaluación del proceso	41
3.9 Resultados	43

Conclusiones	45
Recomendaciones	47
Referencias Bibliográficas	48

Índice de Anexos

Anexo 1: Formato de Consentimiento	51
Anexo 2: Cuestionario de Perfil de Consumo	52
Anexo 3: P.I.L Purpose in Life Test	57
Anexo 4: Línea de vida y Proyecto de vida caso #1	65
Anexo 5: Línea de vida y Proyecto de vida caso #2	67
Anexo 6: Línea de vida y Proyecto de vida caso #3	69
Anexo 7: Línea de vida y Proyecto de vida caso #4	71
Anexo 8: Línea de vida y Proyecto de vida caso #5	73

RESUMEN

El presente trabajo es un estudio cualitativo, transversal, donde se realizó investigación – acción de cinco casos de adolescentes con problemas de consumo de drogas en la Unidad Educativa “JAVERIANO”, donde el objetivo fue comprender el rol del sentido de vida y proyectos de vida en el proceso de consumo de drogas, al igual que plantear un proyecto de vida en adolescentes con problemas de consumo de drogas. Se realizó un análisis del discurso para identificar categorías y temas que puedan ser correlacionados con el problema planteado, donde se concluyó que la ausencia de sentido o proyecto de vida pueden constituir factores de riesgo ante el consumo de drogas.

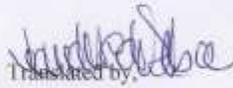
Palabras claves: adolescentes, drogas, sentido de vida, proyecto de vida

ABSTRACT

This work is a qualitative, cross-sectional study, where action- research was conducted to five cases of adolescents with drug consumption problems at JAVERIANO Educational Institution. The objective was to understand the role of the sense of purpose and life projects within the process of drug use; as well as propose a life project in adolescents with substance consumption problems. An analysis of their discourse was performed so as to identify categories and themes that can be correlated with the problem. It is concluded that the absence of purpose or life project may constitute risk factors to drug consumption.

Keywords: Adolescents, Drugs, Sense of Purpose, Life Project




Translated by,
Lic. Lourdes Crespo

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un período de la vida donde las experiencias, conocimientos y aptitudes que se adquieren en ella tienen implicaciones importantes para las oportunidades del individuo en la edad adulta.

Sin embargo en la actualidad el consumo de drogas está muy ligada a la adolescencia y representa uno de los principales problemas en nuestra sociedad, el uso de drogas forma parte de un estilo de vida culturalmente aceptado, por lo tanto, no es solo un comportamiento individual si no que se encuentra fuertemente influenciado por normas sociales y culturales en las que vivimos.

El consumo de drogas entre los adolescentes implica una enorme preocupación de las autoridades de la Unidad Educativa “JAVERIANO”, ya que esta problemática ha superado la capacidad de contención y tratamiento por parte de la institución.

Es por ello que el presente trabajo busca destacar la importancia de encontrar un sentido de vida y proyecto de vida en adolescentes con problemas de consumo, como elementos que puedan constituir un factor de protección ante el consumo y sirva de instrumento de apoyo para la Unidad Educativa “JAVERIANO”.

CAPITULO 1

1. ADOLESCENCIA Y EL CONSUMO DE DROGAS: UNA MIRADA DESDE LA LOGOTERAPIA Y LA GESTALT

1.1 Adolescencia y el consumo de drogas

La adolescencia es una etapa importante en la vida de una persona, es un periodo de transición entre la infancia y la edad adulta. Para Santaolla (2012), involucra una variedad de cambios esenciales en la vida de un individuo en todos sus aspectos, físicos, cognitivos, emocionales, interpersonales y sociales; donde las experiencias, conocimientos y aptitudes adquieren mayor importancia para las oportunidades en la vida adulta.

El adolescente comienza a pensar de manera lógica, imaginar circunstancias y formular hipótesis. Autores como Piaget denominan a esta etapa Operaciones Formales, donde la tarea fundamental de la adolescencia es lograr su inserción en el mundo de los adultos. Gracias a sus nuevas habilidades cognitivas, el adolescente reconoce que los valores y lo aprendido hasta ahora es relativo. Según Santaolla (2012), el adolescente empieza a darse cuenta de lo ilógica que puede ser la vida, y lo contradictorio que puede ser los argumentos de los adultos, es cuando el adolescente empieza a interrogarse el porqué de las cosas, iniciando una búsqueda de identidad y un despertar existencial.

La búsqueda de identidad y el despertar existencial brinda al adolescente la oportunidad de iniciar un proceso de autorrealización. Para la logoterapia según Lemus (2012), habla de una crisis por la que todo ser humano pasa eventualmente. Se trata de la crisis existencial, donde no hemos encontrado aún el sentido por lo cual vivir; en el caso del adolescente este proceso es aún más complejo ya que la búsqueda de identidad es uno de los aspectos a desarrollar en este periodo evolutivo pues de acuerdo con Erickson, la identidad personal comienza a hacerse biográfica y comenzamos a tener historia. Sabemos responder a la pregunta ¿Quién yo soy?

La logoterapia pone énfasis en la voluntad de sentido, si un adolescente le encuentra sentido a esta etapa viéndola como un proceso de crecimiento, el adolescente podría encontrarse a sí mismo y así lograr construir una personalidad sólida y estable.

Para la Gestalt según Pérez (2012), es una etapa donde el adolescente tiende a diferenciarse de sus padres, de su propia familia y de otros adultos que la rodean; trata de encontrar su identidad, reconociendo sus emociones y sentimientos, tiene sus propios puntos de vista, deseos y valores frente a la vida.

La adolescencia siendo un periodo de cambio y crecimiento, se enfrenta a diversos conflictos, donde los jóvenes se vuelven vulnerables a situaciones que suelen ser peligrosas para ellos, como es el consumo de drogas.

De acuerdo a Rossi (2008), el consumo de drogas se relaciona con la definición misma de adolescente desde su punto de vista adolece: carece de madurez, y vive en la instancia de transición, donde trata de perfilar su identidad como persona, y su rol dentro de la sociedad, además, de consolidar su Yo, para ello necesita contar con un proyecto de vida.

La cuarta encuesta nacional sobre uso de drogas, realizada por el Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP), en estudiantes de 12 a 17 años, realizado en 2012, indica que el consumo de drogas en los estudiantes en Ecuador inicia desde los 14 a diferencia de los 13 años en 2008, los alumnos de diferentes edades y de colegios públicos y privados que intervinieron en el estudio revelaron que habían usado marihuana al menos una vez en el último mes (Diario la Hora, 2013).

Los estudiantes consumen drogas en las propias instituciones educativas. Esa es una conclusión de la encuesta de la (CONSEP 2013). Según un estudio realizado en colegios privados de hombres en Quito y Cuenca, los jóvenes consumen principalmente marihuana, y es el grupo de pares quienes se encargan de proporcionar este mercado ilegal (Diario el Comercio, 2015).

Para Calle (2015), en esta época, el problema del consumo de drogas está muy ligada a la juventud, y este grupo representa la proporción mayor de la población del mundo. Además existe una fuerte presión por los sujetos de su entorno.

Es por ello que para la mayoría de los padres la palabra “droga” causa tanta preocupación. Según la OMS: Droga es toda sustancia que, introducida en el organismo, produce alguna alteración y puede crear dependencia. Además indica que las drogas es un término más adecuado para referirse a sustancias que se utilizan sin fines terapéuticos, y pueden ser auto-administrados (Jiménez, 2014).

El DSM V (2014), incluye 10 categorías relacionadas a la ingesta de drogas de abuso: alcohol, alucinógenos, cafeína, cánnabis, estimulantes (anfetaminas, la cocaína y otros) inhalantes, nicotina, opiáceos, hipnóticos y ansiolíticos.

Los jóvenes muchas veces usan drogas como un intento de enfrentar situaciones problemáticas en sus vidas, en la búsqueda de sentido y el afán de llenar su vacío existencial; haciendo que el adolescente disminuye su capacidad de elaborar proyectos de vida saludables. Para Becoña (2000), toda persona debe tener habilidades suficientes para afrontar adecuadamente su mundo y tener una buena adaptación en el mismo.

1.2 Factores de riesgo

La percepción que el ser humano tiene de sí mismo y del mundo que le rodea, está determinada por las vivencias que acompañaron su desarrollo evolutivo, si se dan las condiciones adecuadas el individuo desarrolla aspectos de su personalidad que favorecen su desenvolvimiento social y el afrontamiento en situaciones difíciles; desde el enfoque humanista (Jaramillo 2010), las disfuncionalidades en los vínculos estructurales de la familia, la construcción de una percepción inadecuada de la realidad, un auto concepto erróneo donde se involucra emociones y sentimientos que generan malestar como: el enojo, el aburrimiento, la soledad, la impotencia entre otros dificultan la autonomía y la responsabilidad en la construcción de su proyecto de vida.

Para el enfoque humanista la concepción del ser humano en la adicción, está ligada a un dilema existencial, donde se ha perdido el sentido de la existencia, y donde el hombre busca llenarlo con la droga. Para Jaramillo (2010), se debe intervenir estas realidades noéticas, entendiendo estas realidades como la ausencia de libertad, responsabilidad, auto – trascendencia; que se han perdido en el hombre, para poder recuperar la humanidad en ese ser que decide forzosamente por factores intrasíquicos y sociocultural. Hacer girar su proyecto de vida en torno a las drogas.

Para la logoterapia es claro que las frustraciones existenciales pueden llevar a las adicciones, ya que los jóvenes son más vulnerables y muchos de ellos carecen de un sentido para vivir, lo que genera el terreno para llegar al consumo de la droga.

1.2.1 Otros factores de riesgo llegan a ser familiares y sociales

Existen muchos factores para que un adolescente empiece con el consumo de la droga.

Familiar

La familia es tremendamente importante, ya que el entorno familiar es el primer contexto social en el que se desenvuelve una persona. Pues el adolescente adquiere su conducta y sus expectativas sobre la conducta de lo demás, mediante el modelado. Por su importancia en el proceso de socialización, la familia puede ejercer una gran influencia sobre el consumo de drogas en sus miembros, ya que puede actuar licitando, neutralizando o inhibiendo tales conductas (Caballero-Hidalgo, González, Pinilla y Barber, 2006).

Social

Otra característica en la sociabilización de la adolescente es el aumento significativo de la importancia de los amigos o grupos de pares; pues el adolescente necesita sentido de pertenencia, el cual es hallado en la interacción con otros adolescentes con los que comparte valores y creencias. En este intercambio el adolescente se adecua “adoptando las mismas vestimentas, preferencias musicales, lenguaje y modos de expresión” (Caballero-Hidalgo, et.al, 2006).

El grupo de amigos se ha manifestado como una de las variables más influyentes a la hora de explicar el consumo de drogas, hasta tal punto de que, para algunos autores, el consumo depende enteramente de la naturaleza social del grupo de amigos del sujeto, es decir, que cuando los pares de un adolescente usan drogas, éste tiene una alta probabilidad de usarlas también aunque no estén presentes otros factores de riesgo (Caballero-Hidalgo, et.al, 2006). De acuerdo con estas ideas esta característica muy típica del adolescente constituye un tema central en el riesgo del inicio del consumo, pues es mucho más grave si el adolescente no tiene definida su identidad y no cuenta con proyectos de vida personales.

La logoterapia hace referencia al vacío existencial como una crisis por el cual atraviesa un adolescente, este vacío existencial se presenta en estados de ocio, de aburrimiento, bajo diferentes disfraces. Para Fernández (2003), la gestión del ocio del fin de semana es el mejor predictor para el consumo de sustancias, por encima de otras variables como son la personalidad, características de los pares y familiares y las variables escolares. Así, participar en actividades religiosas y practicar algún deporte se han mostrado como factores de protección (Navarro, 2002), esto talvez debido a que asistir a la iglesia o hacer deportes

entrañan necesariamente la adopción más o menos entendible de un sentido de vida o proyecto de vida.

Algunos elementos escolares, como son un bajo rendimiento escolar, un mayor absentismo, una menor implicación y satisfacción en relación al medio y actitudes negativas hacia el profesorado y la vida académica, suelen encontrarse asociados al consumo de drogas y otras conductas desviadas como la delincuencia (Bryant, 2003).

Estas características personales, sociales y familiares permitirían predecir el desarrollo de la conducta de consumo de drogas y situarían a la persona en una posición de vulnerabilidad hacia ese tipo de comportamiento.

1.3 Logoterapia y el consumo de drogas

El consumo de drogas está considerado por la logoterapia como el sustitutivo para llenar el vacío existencial que el joven experimenta. Con el fin de conseguir la felicidad trata de sustituir la frustración existencial con el consumo de la droga. Al no proporcionarle la droga esa felicidad inmediata que el joven anda buscando, se instaura en su interior un círculo vicioso. Es entonces cuando se bloquean la libertad, la responsabilidad y la conciencia, haciendo así de la droga la razón de sentido del que la consume.

De acuerdo con Vázquez y Mellado (2008). Los adolescentes se enfrentan con la realidad de su existencia a partir de ciertas circunstancias que pueden ser adversas en su vida, donde se contemplan diferentes caminos de curso, algunos de los cuales facilitan estados de vulnerabilidad para el desarrollo de problemas de consumo. Desde esta perspectiva entonces un factor de protección lo constituye el sentido de transcendencia, no tener este sentido incorporado tal como explica los autores, colocaría al adolescente en una situación de vacío existencial.

El vacío existencial como lo menciona Frankl (2007), se presenta en estados de ocio, aburrimiento, bajo máscaras y disfraces, donde la voluntad de sentido se compensa con la voluntad de placer; creando un ambiente entorno al joven más vulnerable al consumo de drogas, como medio de evasión de la realidad con la finalidad de llenar el vacío existente. Así el papel de la terapia consistiría en ayudar al adolescente en encontrar su sentido de vida activando la conciencia en el significado oculto de su existencia.

Para la logoterapia, lo primero y esencial del ser humano es la búsqueda y realización del sentido, es decir, su voluntad de sentido. El hombre no se siente impulsado ante todo al placer y/o el poder, sino hacia una razón para ser feliz. Es a través de la obtención del sentido que se adquiere una razón para ser feliz (Vásquez y Mellado, 2008).

El sentimiento de falta de sentido. Está relacionado con la frustración existencial, un sentido de vacío interior, con la falta total de contenido acerca de la vida. Frankl menciona en sus escritos el problema de la droga como uno de los fenómenos de la triada de las neurosis masivas de nuestra época, junto a la depresión y la agresión (Frankl y Allport, 2004).

1.4 Terapia de la Gestalt y el consumo de drogas

Desde de la perspectiva de la Gestalt, el consumo de drogas se entiende como un medio de auto-interrupción, con el cual el individuo evita contactarse con lo que siente, con lo que está viviendo en el presente, con el modo de vida que ha creado, con sus frustraciones y con cada uno de sus huecos de auto-percepción (Cuervo y Giraldo, 2011).

El objetivo de la terapia Gestalt, en adolescentes con problemas de consumo es el continuum darse cuenta, el crecimiento y autonomía a través de la expansión de la conciencia (Carabelli, 2013). El “darse cuenta” es cognitivo, sensorial y afectivo. La persona que reconoce su situación verbalmente pero que en realidad no la ve, no la conoce, no reacciona a ella y no la siente, ni está dándose cuenta plenamente y no está totalmente conectada. La persona que se da cuenta, sabe qué hace, como lo hace, sabe que tiene alternativas y elige ser como es (Yontef, 2007).

La psicoterapia Gestalt facilita que el individuo tome herramientas de sus creencias negativas y las aplique a las positivas, al conocerse más identifica la lucha entre su yo adictivo y su yo sobrio en forma de diálogo interno y así, el yo fortalecido al relacionarse con el medio ambiente aumenta su conciencia o su capacidad de darse cuenta, y de esta forma debilita al yo adictivo (Clemmens y Matzko, 2007).

Solo así el joven podría ir desarrollando habilidades para la vida basada en ocuparse del presente y de lo que hay en él, dando paso a un proyecto de vida saludable.

La Gestalt afirma que la salud mental consiste en estar en contacto consigo mismo. Por tratarse de una terapia que se centra en el aspecto vivencial, los pacientes pueden resignificar

su vida a partir de lo que descubren y puedan afrontar su historia de una forma útil y provechosa para su vida (Saucedo, Valera, Díaz, Alcaraz y Martínez, 2011).

CAPITULO 2

2. LA LOGOTERAPIA Y LA TERAPIA DE LA GESTALT

2.1 La Logoterapia

La logoterapia está ubicada dentro de la corriente humanista – existencialista, denominada la tercera escuela vienesa en psicoterapia, fue fundada por el M.D., neurólogo y psiquiatra Viktor Frankl, (1905-1997).

Durante la segunda guerra mundial (1942), fue llevado a los campos de concentración nazis y vivió el holocausto, donde perdió a su familia y a muchos de sus compañeros, quienes murieron por hambre, enfermedades, torturas físicas y psicológicas.

En este contexto Frankl ofrece sus servicios como médico y terapeuta, se sirve de su capacidad de conocer y estudiar al ser humano, de esta manera se da cuenta de que la diferencia entre los que sobrevivían o no, estaba en tener un motivo por que vivir (Molla, 2002).

Luego de la segunda guerra mundial, escribe acerca de sus experiencias y formula un nuevo enfoque teórico conocido como logoterapia. Publica importantes libros: "Logoterapia y Análisis existencial", "Un psicólogo en el campo de concentración", "El hombre en busca de sentido", entre otros que tuvieron y tiene en la actualidad un gran impacto en la comunidad científica, de este modo nace la logoterapia como la tercera escuela vienesa de psicología junto con el psicoanálisis de Freud y el análisis individual de Adler.

La logoterapia considera que la principal fuerza del ser humano es la búsqueda de sentido. En este punto Frankl se distancia de la búsqueda de placer freudiano así como de la voluntad de poder adleriana (Frankl, 2007).

2.1.2 Definición de Logoterapia

Logoterapia: proviene de la palabra griega logos que equivale a “sentido” “significado” o “propósito” (Frankl, 2007), propone una psicoterapia que promueve el Logos de la existencia; o sea el factor espiritual en el que se custodia el significado de la vida.

Así la logoterapia se define como la terapia del sentido y propósito de nuestra vida, es una terapia de enfoque existencial, y está orientada hacia el futuro, considera la búsqueda de significado como aspecto primario de nuestro ser, toma en cuenta en el hombre no solo su dimensión psicofísica sino la propia del ser humano, la espiritual (Molla, 2002).

Por las características señaladas la logoterapia está particularmente indicada para enfrentar problemas que remiten a lo que Frank llamó el vacío existencial, que muchas veces de acuerdo a su teoría es llenado con el consumo de drogas, que constituye el tema central de esta investigación.

2.2 Principios de la Logoterapia

Voluntad de sentido: se centra en el sentido de la existencia humana y en la búsqueda de ese sentido por parte del hombre (Alicione, 2013).

Frustración existencial: La logoterapia incorpora el concepto de la frustración existencial, cuando se carece de un sentido de vida, esto es, cuando la voluntad de sentido se frustra.

Vacío existencial: el vacío existencial es individual, difiere de un hombre a otro, se presenta en estadios de ocio, de aburrimiento (Frankl, 2007), explica que es en este estado cuando la frustración de la voluntad de sentido se compensa mediante la voluntad de poder y en otras ocasiones se rellena con la voluntad de placer.

Desde esta perspectiva la logoterapia explica ciertas adicciones, como es el caso del consumo de drogas por parte de los adolescentes, teniendo en cuenta que este trabajo aborda la problemática desde el enfoque humanista – existencial este argumento ha ido cobrando interés ya que los adolescentes estudiados han manifestado de alguna forma esta situación entendida como vacío existencial.

La esencia de la existencia: la logoterapia intenta que el hombre tome conciencia plena de sus responsabilidades personales.

El sentido de la vida: en sus escritos Frankl desarrolla el sentido de la vida, como un significado concreto y trascendente de la vida de cada individuo en un momento dado.

Viktor Frankl sintetiza el sentido de la existencia señalando que este se concreta a través de valores que denomino:

Valores de creación: Son los que creamos a través de una actividad que realizamos en la sociedad.

Valores de experiencia: Son los que recibimos a través de nuestras experiencias con el mundo.

Valores de actitud: Se caracterizan por las actitudes que la persona asume frente a circunstancias negativas, Frankl habla de la actitud frente a la triada trágica de muerte, dolor y culpa (López, 2009).

2.3 Técnicas de la Logoterapia

- **Intención paradójica:**

Se usa para el tratamiento de fobias, el terapeuta incita al paciente a intentar naturalmente aquello que trata de evadir de manera ansiosa; el resultado debe ser la desaparición del síntoma.

- **Autodistanciamiento:**

En esta técnica, el paciente, aprende a verse a sí mismo más allá de su sufrimiento, de este modo puede llegar a ser consciente de su responsabilidad frente al mismo.

- **Modificación de actitudes:**

En esta técnica se da la ampliación de la conciencia en la búsqueda de alternativas positivas, para poder hacer una elección más responsable y libre de sus actos (Condado, 2010).

- **Diálogo existencial-analítico:**

Técnica conocida como dialogo socrático, se usa para guiar a la persona hacia el autoconocimiento y la precisión de su responsabilidad en sus acciones, identificando nuevas posibilidades hacia el sentido de vida, metas, proyectos y tareas significativas (Condado, 2010).

- **La de reflexión:**

Permite la auto-trascendencia (capacidad de salir de uno mismo) y olvidarse de su padecimiento para eliminar la tendencia a repetir actitudes que causan malestar, como la excesiva preocupación, la actitud de víctima, la postura egocéntrica, la timidez, entre otras (Condado, 2010).

- Otros métodos son:
 - ✓ La interpretación de los sueños con el propósito de descubrir contenidos existenciales y mensajes de sentido.
 - ✓ El logodiarario como un registro que lleva al paciente a una sensibilización y responsabilidad de su conducta en busca de una existencia más plena.

2.4 Terapia Gestalt

La terapia Gestalt, es desarrollado por Fritz Perls, y nace durante los años 40 como respuesta a las terapias que insistían trabajar sobre el pasado. Forma parte de la psicología humanista y está caracterizada por no estar enfocada únicamente a tratar a enfermos y las psicopatologías, sino también para desarrollar el potencial humano.

Consiste en una terapia centrada en el "aquí y ahora", siempre trabaja en tiempo "presente" (se puede trabajar el pasado llevándolo al presente y observar de qué forma afecta en el aquí y ahora), es una terapia de contacto con las "emociones" (darse cuenta en el aquí y ahora, cual es la emoción que me está emergiendo); centrándose en el despertar sensorial del organismo (audición, visión, tacto, tono de voz). Desde esta percepción para la terapia Gestalt nada existe sin tener en cuenta el concepto del aquí y el ahora, no enfatiza que vivimos por el momento, sino que vivimos en el momento (Pérez y Charles, 2013).

2.4.1 Definición de la Gestalt

Gestalt: proviene del término alemán, que significa "forma", "totalidad", "configuración". La forma o configuración de cualquier cosa está compuesta de una "figura" y un "fondo". La terapia Gestalt se enfoca más en los procesos que en los contenidos, utiliza el método del darse cuenta predominando el percibir, sentir, y actuar, donde la persona aprende a hacerse más consciente de lo que siente y hace.

El objetivo de la terapia Gestalt, es el continuo darse cuenta, con el fin de que la persona llegue a ser ella misma, no aquello que no le corresponde o aquello que se espera de ella. A utilizar su propio potencial, a que pueda apoyarse en sí misma en lugar de apoyarse en los demás o en las cosas (Pérez y Charles, 2013).

2.5 Principios de terapia Gestalt

- **Darse cuenta:** el darse cuenta es entrar en contacto, natural, espontáneo, en el aquí y ahora, con lo que uno es, siente y percibe. Para la Gestalt existen tres zonas del darse cuenta.
- **El principio del ahora:** Con el fin de fomentar la conciencia del ahora, y facilitar así el darse cuenta, se sugiere que las experiencias se comuniquen en tiempo presente.
- En Gestalt está prohibido decir "no puedo"; en su lugar se debe decir "no quiero", esto es, ser asertivo.
- No interpretar ni buscar "la causa real" de lo que el otro dice. Simplemente escuchar y darse cuenta de lo que uno siente en función a dicho contacto.
- Prestar atención a la propia experiencia física, así como a los cambios de postura y gesto de los demás. "ahora me doy cuenta de ..."
- Relación YO – TU, se busca que la persona tome conciencia de la diferencia que hay entre "hablarle a" su interlocutor y "hablar" delante de él.
- Vivir en el ahora.
- Vivir en el aquí.
- Dejar de imaginar y fantasear en exceso sustituyendo al contacto real.
- Dejar de pensar innecesariamente sustituyendo a la acción.
- Expresarse o comunicar.

2.6 Técnicas de la Gestalt

- **Técnicas Supresivas:**

Las cuales son usadas con el objetivo de suprimir los intentos de evadir “el aquí y el ahora” del paciente y de esta manera hacerle experimentar lo oculto que no desea afrontar.

- **Técnicas Expresivas:**

Se busca que el paciente logre exteriorizar lo interno, como elementos que forman parte tenemos el expresar lo no expresado, terminar o complementar la expresión, buscar la dirección y hacer la expresión directa.

- **Técnicas Integrativas:**

Con estas se pretende que la persona reintegre o incorpore a su personalidad partes que se encuentran en desequilibrio.

- **Técnica del dialogo, de la silla vacía o de la silla caliente**

Permite al adolescente ponerse en contacto con sus propios sentimientos encontrados, en una especie de dialogo interno, ayudando así a integrar posibles conflictos. Se usan dos sillas, al adolescente se le pide que tome una función (por ejemplo, el padre interior) en una silla y luego represente el otro rol (por ejemplo, el niño interior) en la segunda silla.

- **Asuntos pendientes :**

Se busca que la persona tome conciencia de todos aquellos sentimientos y emociones no resueltos, y que no ha podido ser expresados por lo tanto causa malestar significativo.

- **Me hago responsable :**

Esta técnica se basa, en dejar de echar la culpa al mundo de sus acciones, tomando responsabilidad de sus actos e intentar hacer algo para cambiar o disminuir sus secuelas.

- **La conciencia de uno mismo y de los otros:**

Es proponer al adolescente convertirse en otra persona, como por ejemplo pedirle a un joven que asuma el papel de su madre o padre, y verbalice lo que ella diría en una situación específica.

CAPITULO 3

3. METODOLOGIA

3.1 Generalidades

Es un estudio de corte cualitativo, transversal, donde se realizó una investigación – acción, de cinco casos con problemas de consumo de drogas, identificados por el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE).

El objetivo fue comprender el rol del sentido de vida y de los proyectos de vida en el proceso de consumo de drogas en adolescentes. Al igual que plantear un proyecto de vida en adolescentes con problemas de consumo que puedan constituir un factor de protección ante el consumo de droga.

Se realizó entrevistas clínicas a profundidad que permitió obtener mayor información sobre cuál es el sentido de vida y proyectos de vida que tienen los adolescentes con problemas de consumo.

Se contó con un documento de participación voluntaria en el que se especificaron los procesos a cumplir con el máximo detalle posible tanto del participante como de sus representantes.

3.2 Muestra

La muestra es de tipo participativa integrada por cinco adolescentes que presentan problemas de consumo de drogas en la Unidad Educativa “JAVERIANO”, los mismos que fueron remitidos por parte del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), al ser identificados por los problema relacionados al tema de este trabajo de investigación.

Criterio de inclusión

Adolescentes que se encuentran formalmente en el colegio asistiendo de manera regular, que presentan problemas de consumo, identificados y referidos por el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), en edades comprendidas entre los 15 a 17 años de edad, que

han manifestado su voluntad de participar en el estudio y han firmado un consentimiento informado, suscrito también por sus padres.

Criterios de exclusión

Adolescentes que no presentan problemas de consumo, que no deseen participar en el estudio, que no se encuentren asistiendo regularmente al colegio, que se encuentren en una red de tráfico o micro tráfico.

Factores comunes

Adolescentes que asisten a la Unidad Educativa “JAVERIANO”, con vivienda situada a los alrededores del sector, que provienen de familias nucleares, de una situación socioeconómica estable, de sexo masculino.

Contexto

Sayausi es una parroquia rural del cantón Cuenca en la provincia del Azuay, se encuentra a 8 km. cerca de la ciudad de Cuenca, tiene una población aproximada de 8.392 habitantes, existe siete instituciones educativas primarias y una secundaria, por lo que concentra todos los adolescentes de la zona que no optaron por la educación particular. Es una parroquia con problema viales, donde su mayor fuente de trabajo es la agricultura, y existe una alto índice de migración.

La Unidad Educativa “JAVERANO”, establecimiento donde se realizó el presente estudio, es una institución fiscal técnico agropecuario, con 546 estudiantes, sus instalaciones consta de todos los servicios básicos: agua, luz, teléfono e internet, aulas adecuadas para la enseñanza, sin embargo, carece de espacios para efectuar actividades recreativas, cuenta con una cancha multiuso que resulta insuficiente para las necesidades de su población y se presenta un fuerte problema de consumo de drogas, al igual que de tráfico y micro tráfico entre los estudiantes del colegio, de acuerdo a lo manifestado por las autoridades de la Unidad Educativa.

En esta localidad el marco cultural de referencia promueve el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, ya que en las fiestas familiares y sociales constituye un elemento de integración social.

3.3 Instrumentos

- **Entrevistas.**

Se realizaron entrevistas a profundidad, con el objetivo de obtener la mayor información posible sobre cada uno de los estudiantes que están dentro de estudio.

- **Genograma**

Es una representación gráfica sobre la estructura y dinámica familiar, proporciona una gran cantidad de información sobre cuáles son las relaciones intra-familiares, también nos permitió plantear hipótesis de relación sobre el problema actual y el contexto familiar.

- **Cuestionario semiestructurado sobre el perfil de consumo**

Se elaboró un instrumento semiestructurado que recoge información sobre el patrón y frecuencia de consumo de drogas entre los cinco participantes de la institución educativa, el cuestionario consta de dos partes, una sobre el patrón de consumo donde se identifica la edad, el lugar, quien la ofreció y con qué sustancia empezó a consumir; la segunda parte es sobre la frecuencia de consumo, si esta es diaria, semanal, mensual. Los datos obtenidos servían como pauta para identificar el perfil de consumo que mantienen los jóvenes que están dentro del estudio.

- **Test de Propósito de Vida (P.I.L)**

Purpose in life test (P.I.L), es un test logoterapéutico desarrollado por Crumbaugh y Maholick en 1964, con el objetivo de evaluar el “sentido de vida” o “vacío existencial” a través de una estructura cuantitativa y cualitativa.

Para su validez, se ha realizado diversos estudios sobre la utilización y como instrumento de medición teniendo favorables resultados, además se desarrolló una versión en español por Noblejas en 1994, para países latinoamericanos.

El test consta de una parte A que cuenta con 20 ítems tipo Likert de 7 puntos, mientras que la parte B y C es de corte cualitativo (Martínez, 2011).

- **Técnicas de la Gestalt**

Técnica del dialogo, de la silla vacía o de la silla caliente

Permite al adolescente ponerse en contacto con sus propios sentimientos encontrados, en una especie de dialogo interno, ayudando así a integrar posibles conflictos. Se usan dos

sillas, al adolescente se le pide que tome una función (por ejemplo, el padre interior) en una silla y luego represente el otro rol (por ejemplo, el niño interior) en la segunda silla.

Asuntos pendientes:

Se busca que la persona tome conciencia de todos aquellos sentimientos y emociones no resueltos, que no han podido ser expresados en un momento dado, y que de alguna manera causa malestar.

Me hago responsable:

Esta técnica se basa, en dejar de echar la culpa al mundo de sus acciones, tomando responsabilidad de sus actos e intentar hacer algo para cambiar o disminuir sus secuelas.

La conciencia de uno mismo y de los otros:

Es proponer al adolescente convertirse en otra persona, como por ejemplo pedirle a un joven que asuma el papel de su madre o padre, y verbalice lo que ella diría en una situación específica.

- **Técnicas de la logoterapia**

Autodistanciamiento:

En esta técnica, el paciente, aprende a verse a sí mismo más allá de su sufrimiento, de este modo puede llegar a ser consciente de su responsabilidad frente al mismo.

Modificación de actitudes:

En esta técnica se da la ampliación de la conciencia en la búsqueda de alternativas significativas, para poder hacer una elección más responsable y libre de sus actos (Condado, 2010).

Diálogo existencial-analítico:

Técnica conocida como dialogo socrático, se usa para guiar a la persona hacia el autoconocimiento y la precisión de su responsabilidad en sus acciones, aquí se identifican nuevas posibilidades hacia el descubrimiento del sentido, metas, proyectos y tareas significativas (Condado, 2010).

- **Guía para el diagnóstico clínico DSM - 5:**

Para identificar los rasgos clínicos que presentaron los estudiantes sobre el consumo de drogas, se utilizó la Guía para el diagnóstico clínico DSM – 5.

Criterios del DSM-5 para el Trastorno por Consumo de Sustancias:

Dos o más criterios del trastorno por consumo de sustancias en un periodo de 12 meses

- ✓ Uso peligroso
- ✓ Problemas sociales/interpersonales relacionados con el consumo
- ✓ Descuido de responsabilidades a causa del consumo
- ✓ Síntomas de abstinencia
- ✓ Tolerancia
- ✓ Usa mayor cantidad/más tiempo
- ✓ Intentos repetidos de dejarlo/controlar el consumo
- ✓ Consume mucho más tiempo del que pensaba
- ✓ Consumo a pesar de existir problemas físicos/psicológicos relacionados con el consumo
- ✓ Comportamientos de búsqueda (craving)
- ✓ inversión de mucho tiempo para conseguir o consumir la sustancia

3.4 Procedimiento

El proceso se inicia por solicitud de las autoridades de la Unidad Educativa “JAVERIANO”, que requieren el apoyo de la Universidad del Azuay, en el primer contacto con los representantes de Unidad Educativa, se logró identificar la problemática, manifestando que el consumo de droga a rebasado la capacidad de manejo de las autoridades, requiriendo que la temática que demandan sea abordada.

El acercamiento inicial fue dado por el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), quienes facilitaron los datos de identificación de los participantes, se estableció los días y horarios a trabajar, de acuerdo con la disponibilidad de tiempo y espacio, e informaron del trabajo a realizar al grupo de estudiantes que presentaron problemas de consumo de drogas. Posteriormente se coordina directamente con el profesor de turno la salida del estudiante a las sesiones.

Fueron 13 sesiones de tres veces por semana miércoles - jueves – viernes, estructuradas en, entrevistas, aplicación de cuestionarios, y la aplicación de las diferentes técnicas, en todas las sesiones se realizó anotaciones sobre el discurso de los jóvenes para posteriormente ser analizado.

Se firma un documento de participación voluntaria con los estudiantes, de los cuales sus padres también fueron informados.

Empleando investigación – acción se trabajó con los jóvenes simultáneamente, se obtuvo información de las entrevistas realizadas, genograma, aplicación del cuestionario semiestructurado sobre el perfil de consumo, se realiza un pre y post test P.I.L con el objetivo de analizar su sentido de vida y proyectos de vida en los adolescentes.

También se realiza un análisis del discurso, donde se estable algunas categorías que nos permitió intervenir adecuadamente, aplicando técnicas de la terapia Gestalt y de logoterapia con la finalidad de buscar posibles soluciones y cambios frente al consumo de drogas.

Finalmente se estableció un documento llamado “Mi Proyecto de Vida”, conjuntamente trabajado con cada uno de los jóvenes, enfocado a diferentes áreas tales como: familiar, académica, y personal. Todo esto de acuerdo con los objetivos planteados.

3.5 Análisis del discurso

Para comprender el rol de sentido de vida en adolescentes con problemas de consumo de drogas, se efectuó un análisis cualitativo del discurso para generar categorías y temas, para ello se revisó los datos y se organizó toda la información emitida por los participantes que fue recolectada en entrevistas individuales durante todas las sesiones, se seleccionó como unidad de análisis, segmentos del discurso relacionados al consumo de drogas, sentido de vida y proyectos de vida; posteriormente se hace una comparación de las unidades de análisis y se da una codificación de primer nivel.

3.5.1 Categorías:

Categoría # 1 Todo consumo es derivado de la presión de pares

El grupo de amigos ejerce una fuerte influencia ante el consumo y este generalmente inicia dentro del colegio.

“Ellos me llaman para fumar, si no tengo plata no pasa nada, ellos me salvan (compartir la droga) ”

“Los panas mismo incitan, si no hay como decirles que no porque joden”

“Ellos lo hacían diariamente, y ya pues decían que pruebe, y como salía con ellos, prueba se hace propio”

Categoría # 2 Ausencia de control e interés por parte de la institución educativa, frente al consumo, tráfico y micro tráfico de drogas

Los estudiantes identifican la falta de control e interés por parte de las autoridades, lo que hace que el consumo y el micro tráfico sea cada vez mayor.

“Igual cala aquí tampoco les importa, si los profes saben, ellos no dicen nada”

“Si es fácil consumir y vender, ellos son giles, o no se no les importa, saben quiénes son”

“Igual vera aquí fumamos en los pasillos, si ellos nos ven, y se van”

Categoría # 3 Consumo relacionado a sentimientos de vacío y soledad por parte de los jóvenes

Conflictos familiares llevan a los adolescentes a sentirse solos y con sentimientos de vacío, lo que les hace vulnerables llevándolos a refugiarse en el consumo de drogas.

“A veces la falta de atención de mi vieja, me da iras y ya pues cuando fumo me pasa”

“En casa me siento solo, mis papas nunca están”

“Los problemas no pasan pero ya pues se olvida un chance y no me siento tan mal”

Categoría # 4 Consumo relacionado a sentimientos de aburrimiento y falta de interés hacia actividades recreativas

Los jóvenes consumen en situaciones de ocio y aburrimiento, además existen pocos espacios de recreación en la zona donde los jóvenes pueden realizar deporte, arte, etc.

“se fuma porque no hay nada que hacer y ya pues”

“A veces consumo porque me paso aburrido ahí en la casa”

“con mis panas del colegio fumamos, tarde porque es aburrido estar en la casa, igual nunca pasa nadie”

Categoría # 5 Consumo por diversión

Los jóvenes se sienten más cómodos y seguros cuando consumen, además les genera satisfacción y piensan que pueden pasarla mejor en reuniones o fiestas con amigos.

“ahí en las fiestas es fresco todos hacemos vaca para comprar, debe tener panas buenas gentes”

“aquí en el cole es fresco estar con los amigos y hacerle un toque, se pasa chévere”

“cuando me paso aburrido, salgo con los panas y es más gara”

Categoría # 6 Consumo por desinhibición

“Se siente bien así, diferente con más ganas”

“algunos son propios cuando fuman, entonces fresco yo también me veo propio”

“vera cuando esta pepiado es más gara hablar con las nenas, le paran bola si”

Categoría # 7 Hay un consumo derivado por falta de sentido y proyecto de vida

Los jóvenes no presentan aspiraciones positivas sobre el futuro, carecen de un sentido por el cual vivir.

“Yo lo único que quiero es terminar esta tontera y largarme a E.E.U.U”

“Para que seguir estudiando, eso es feísimo, además no sirve, diga usted eso de ir a la universidad para que”

“A veces pienso en estudiar y ser algo, pero vera si hay la bola de formas de conseguir plata, entonces voy a perder el tiempo”

3.5.2 Temas:

Después que se realizó la codificación de primer nivel donde se obtuvo las categorías antes mencionadas, se da una codificación de segundo nivel, donde se comparan las

categorías entre sí, para encontrar temas correlacionados a la problemática de estudio que es el consumo de drogas y sentido de vida.

Tema # 1 Consumo por aburrimiento

“se fuma porque no hay nada que hacer y ya pues, se siente más chévere estar pepiado”

“A veces consumo porque me paso aburrido ahí en la casa”

“con mis panas del colegio fumamos, tarde porque es aburrido estar en la casa, igual nunca pasa nadie”

Tema # 2 Consumo por desinhibición

“Se siente bien así, diferente con más ganas”

“algunos son propios cuando fuman, entonces fresco yo también me veo propio”

“vera cuando esta pepiado es más gara hablar con las nenas, le paran bola si”

Tema # 3 Falta de interés por parte de la Institución frente al consumo de drogas

“Igual cala aquí tampoco les importa, si los profes saben, ellos no dicen nada”

“Si es fácil consumir y vender, ellos son giles, o no se no les importa, saben quiénes son”

“Igual vera aquí fumamos en los pasillos, si ellos nos ven, y se van”

Tema # 4 Consumo de drogas por influencia del grupo de pares

Categoría 1: Todo consumo es derivado de la presión de pares

“Ellos me llaman para fumar, si no tengo plata no pasa nada, ellos me salvan (comparten la droga)”

“Los panas mismo incitan, si no hay como decirles que no porque joden”

“Ellos lo hacían diariamente, y ya pues decían que pruebe, y como salía con ellos, si fumas te haces propio”

Categoría 5: Consumo por diversión junto al grupo de pares

“Se siente bien así, cuando uno anda bolado, los panas son todo”

“algunos son propios cuando fuman, entonces fresco yo también me veo propio”

“ahí en las fiestas es fresco todos hacemos vaca para comprar, debe tener panas buenas gente”



Tema # 2 Consumo de drogas relacionado a la falta de sentido y vacío existencial

Categoría 3: Consumo relacionados a sentimientos de vacío y soledad

“A veces la falta de atención de mi vieja, me da iras y ya pues cuando fumo me pasa”

“igual yo pienso que no nada vale, y que no importa lo que haga, cala”

“yo ni quiero estar en mi casa ahí me siento mal, quiero largarme veces”

Categoría 6: Hay un consumo derivado por falta de sentido y proyectos de vida

“Yo lo único que quiero es terminar esta tontera y largarme a E.E.U.U”

“Para que seguir estudiando, eso es feísimo, además no sirve, diga usted eso de ir a la universidad para que”

“A veces pienso en estudiar y ser algo, pero como eso no les interesa a nadie

3.5.3 Patrones y Relaciones

De los temas que fueron sintetizados en el segundo nivel de codificación, se pudo correlacionar con dos elementos: sentido o proyecto de vida, y consumo de drogas, de acuerdo a los objetivos planteados en esta investigación.

En el análisis se identificó algunos temas de relevancia que pueden ir constituyendo factores de riesgo ante el consumo de droga: el no tener un sentido de vida o proyecto de vida forma parte del proceso de inicio y de mantenimiento de la problemática.

Otros temas que tuvieron una mayor participación es la fuerte presión del grupo de pares, un consumo por desinhibición, la necesidad de pertenencia es decir los adolescentes consumen para sentirse parte del grupo social de prestigio, consumir por aburrimiento, los adolescentes carecen de oportunidades y lugares de recreación, donde pudieran ocupar su tiempo.

Existe una falta de control e interés por parte de la Unidad Educativa “JAVERIANO”, lo que provoca que el consumo entre los adolescente sea con mayor fuerza, dentro de la institución a pesar de alguna sanción que pudieran tener.

FALTA DE SENTIDO Y PROYECTO DE VIDA

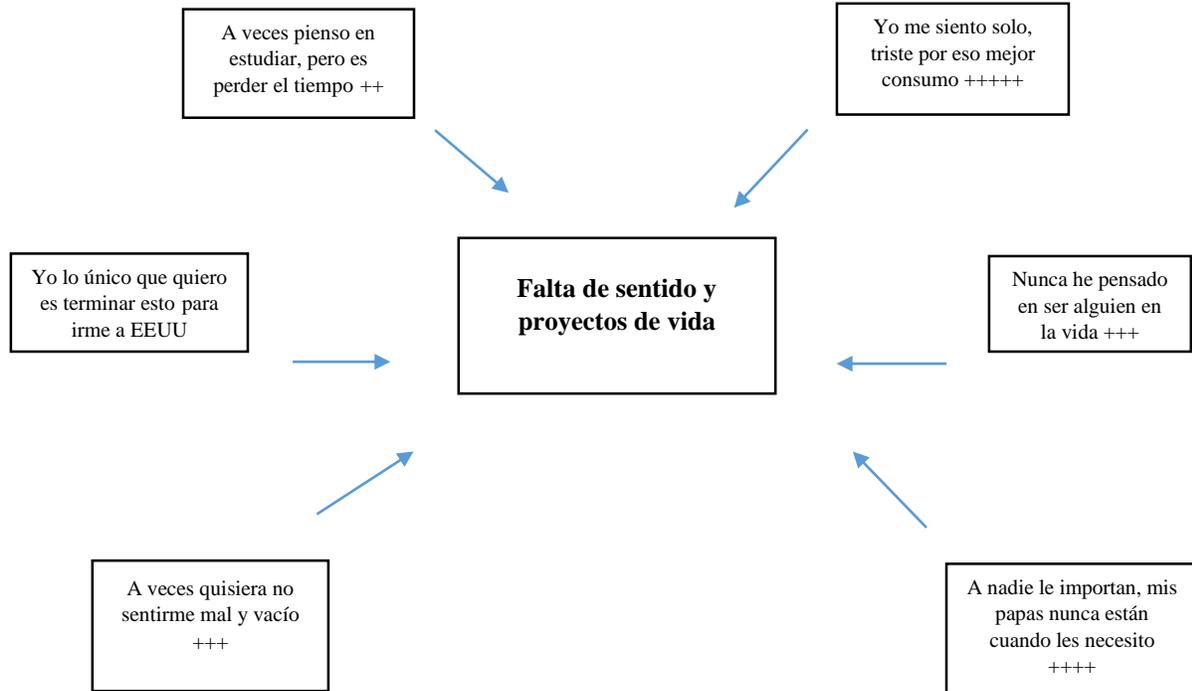


Gráfico # 1

Fuente: Ma. Isabel Tapia

CONSUMO DE DROGAS

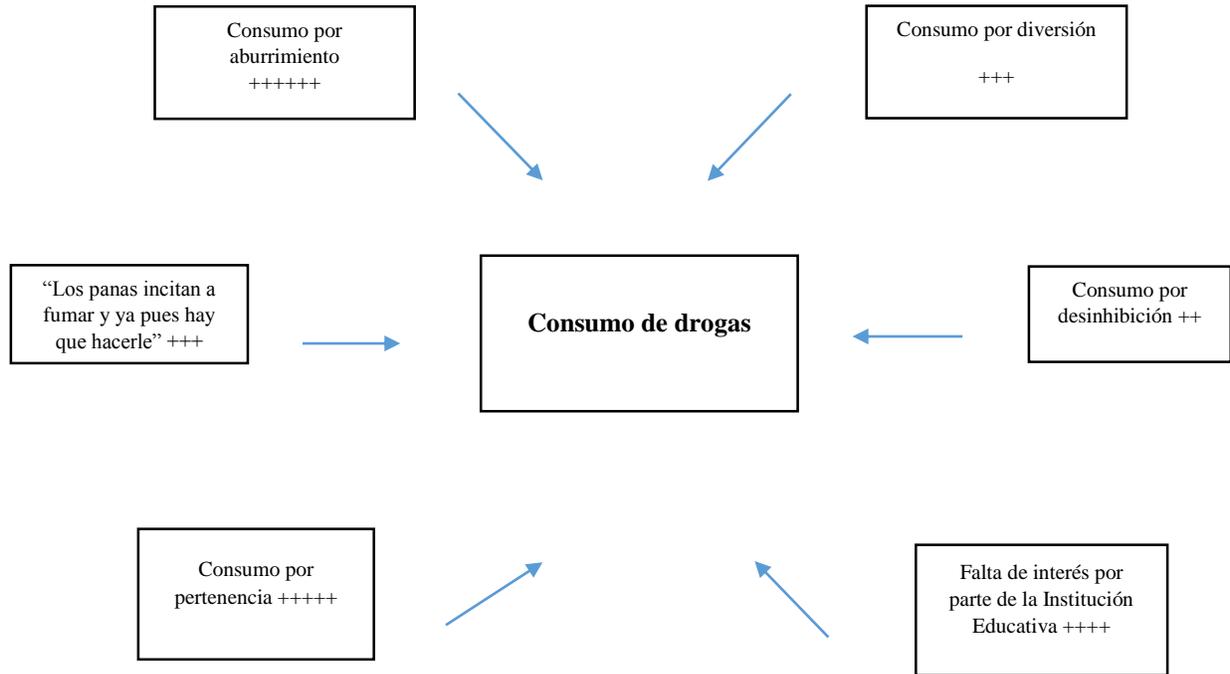


Gráfico # 2

Fuente: Ma. Isabel Tapia

3.6 Estudio de casos

Por razones éticas y profesionales, se mantendrá la confidencialidad de los nombres de cada estudiante, por lo que se reemplazara con número de caso para su identificación.

3.6.1 Estudio de caso # 1

Edad: 17 años

Motivo de Consulta:

El adolescente es referido por parte del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), por supuesto consumo de drogas.

Antecedentes Relevantes:

Es un adolescente de 17 años, que está cursando el primero “C” de bachillerato, en la Unidad Educativa “Javeriano”, es el cuarto hermano de siete hijos, vive en el sector de Gulag, parroquia de Sayausi, con su madre, su abuela materna y con cinco hermanos, su padre falleció hace 6 años de un infarto, y el segundo hermano se suicidó hace 6 años 6 meses, el motivo aparente fue que lo habían drogado y golpeado por venganza en una discoteca la noche anterior al fallecimiento.

Durante las entrevista el adolescente es bastante colaborador, muy respetuoso, aunque le cuesta expresar sus sentimientos en especial en el contexto familiar, acepta haber consumido ciertas drogas dentro y fuera del establecimiento, asegura que fue el año anterior y que ya no lo hace.

Contexto familiar:

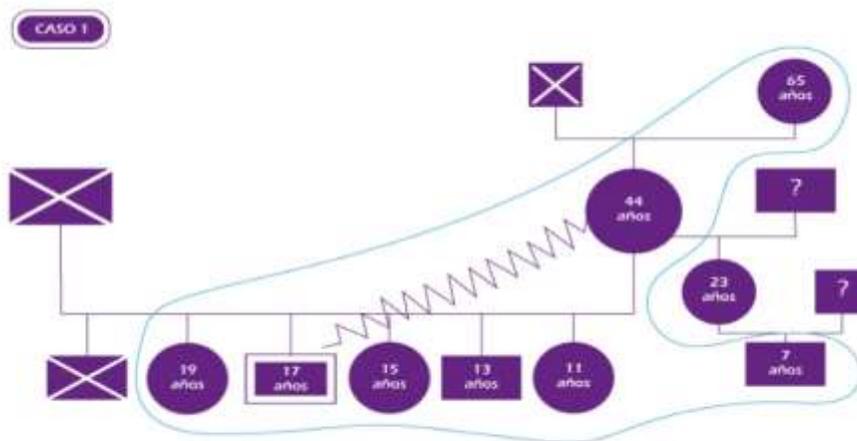
Dentro del contexto familiar no tiene buena relación con su mamá, ya que presenta sentimientos de ira hacia ella pues refiere “cuando yo era niño, mi mamá me llevaba al río y me ahogaba ahí” presenta llanto, al preguntarle por qué lo hacía, dice que la razón era que sacaba malas calificaciones, en ocasiones le golpeaba o le gritaba por diversas razones; en la actualidad indica que ya no lo golpea aunque si le grita. La relación con sus hermanas no es tan buena, sin embargo se lleva muy bien con sus hermanos y con un sobrino. El adolescente presenta mucha nostalgia cuando habla de su familia pues refiere que muchas veces se siente solo y triste en casa. En ocasiones busca la compañía de sus primos y de un tío por parte materna con quienes se lleva muy bien.

Contexto educativo:

En el ámbito académico mantiene buenas calificaciones, según lo que refiere sus maestros y compañeros, es un chico tranquilo, respetuoso, amigable, aunque se presume el consumo de drogas. Tiene un proyecto de vida muy estructurado, desea terminar el colegio e ingresar a la Universidad a estudiar arquitectura.

Refiere que dentro del establecimiento educativo el consumo y venta de drogas es bastante fuerte, a pesar de charlas y seminarios sobre las drogas, y el control de las autoridades del plantel, el consumo entre los jóvenes es cada vez más grande; cuando no existe dinero suficiente para la compra, los chicos que consumen aportan dinero para comprarla y compartirla; señala que hay una gran variedad de drogas a la venta dentro del colegio. Según él dejó de consumir la “chola” (marihuana mezclada de baja calidad), porque “no era bueno para mí, me iba hacer adicto”, además el recuerdo de su hermano muerto a causa aparente por la droga le hace pensar mucho sobre el consumir.

Genograma:



Rasgos Clínicos:

Presenta rasgos de trastorno de consumo de sustancia, ya que cumple con algunos criterios del DSM- 5.

- ✓ Descuido de responsabilidades a causa del consumo de drogas
- ✓ Usa mayor cantidad / más tiempo
- ✓ Intentos repetidos de dejarlo / controlar el consumo
- ✓ Consume a pesar de que existir problemas físicos / psicológicos relacionadas al consumo

Resultados de Reactivos:

- Pre - Test P.I.L: parte A, se identifica una falta de sentido o propósito claro de la vida, parte B y C, se evidencia un vacío existencial y la ausencia de proyectos de vida.
- Cuestionario sobre el perfil de consumo: se evidencia un patrón de consumo frecuente. El adolescente comienza a consumir a la edad de 15 años, las drogas que utiliza varían desde alcohol hasta marihuana, base y polvo, estas son proporcionadas en la mayoría de las veces por sus amigos, y consumidas dentro de la institución educativa.
- Post – Test P.I.L: parte A, rango de indecisión al sentido de vida, parte B y C, sentimientos imprecisos hacia un proyecto de vida.

3.6.2 Estudio de caso #2

Edad: 15 años

Motivo de Consulta:

El adolescente es referido por el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), por presunto consumo de drogas.

Antecedentes Relevantes:

Es un adolescente de 15 años de edad, cursa el primero “C” de bachillerato, en la Unidad Educativa “JAVERIANO”, vive con sus padres y hermanos, en el sector de Sayausi, refiere mantener buenas relaciones con sus padres y hermanos, mientras ellos no se metan con él.

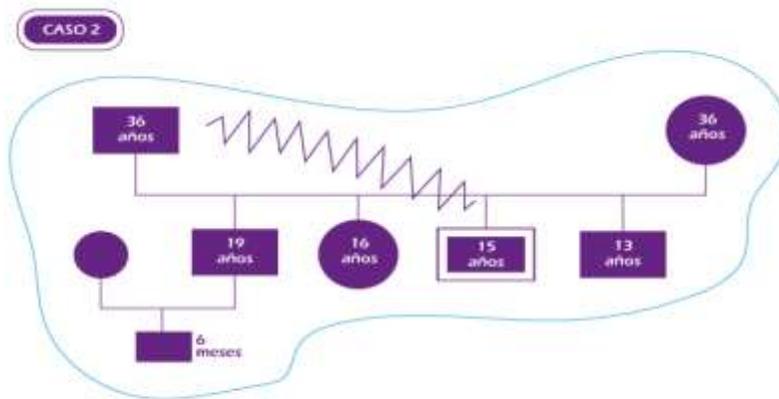
Durante las entrevistas se muestra colaborador aunque reservado, receloso en temas como las drogas, aunque admite consumir de vez en cuando, dentro y fuera del colegio, está al tanto de quién distribuye las drogas en el plantel educativo, pero lo mantiene en reserva, pues refiere “debo de estar once, y no ser sapo”, conoce bien las diversas drogas que se venden y consumen tales como el “cripi” (son unos troncos secos que se fuman muy parecidos a la marihuana), “perica” (son en forma de cuadrados diminutos que se colocan en el ojo o nariz), “chola” (es como la marihuana pero de mala calidad), “polvo o base”, entre otras.

Contexto educativo:

Empezó a consumir a los 14 años de edad y a pesar de que sabe todo lo relacionado a las drogas, dice que todo está bien mientras no sea adicto a ellas; dentro de su grupo de pares es considerado como un chico influyente, molesto, al que es mejor temerle como amigo.

Es un alumno regular, con poco interés por salir adelante, no tiene un proyecto de vida estructurado, pues él al igual que sus padres espera terminar el colegio y emigrar a EEUU a trabajar, piensa que la vida allá es más fácil, “ dicen que se gana bien y que no tiene que trabajar mucho, no como esta tontera, que todo es caro”, no hay interés por estudiar, presenta poca sensibilidad hacia situaciones adversas de su alrededor, mientras no le afecten a él no tiene de que preocuparse, además refiere que es mejor vivir la vida como él la vive, ya que así se siente bien.

Genograma:



Rasgos Clínicos:

Presenta rasgos de trastorno de consumo de sustancia, ya que cumple con algunos de los criterios del DSM -5.

- ✓ Usa mayor cantidad / mayor tiempo
- ✓ Consume mucho más del tiempo del que pensaba
- ✓ Consume a pesar de existir problemas físicos / psicológicos relacionados con el consumo
- ✓ Comportamiento de búsqueda (craving)
- ✓ Descuido de responsabilidades a causa del consumo
- ✓ Inversión de mucho tiempo para conseguir o consumir la sustancia

Resultado de Reactivos:

- Pre - Test P.I.L: parte A, rango de indecisión con respecto al sentido de vida, parte B y C, existen sentimientos confusos hacia un proyecto de vida.
- Cuestionario de perfil de consumo: se identifica una frecuencia significativa en el consumo de drogas, inicio a consumir a los 15 años de edad, consume alrededor de dos veces por día marihuana y cocaína, generalmente lo hace con sus amigos.
- Post – Test P.I.L: se mantiene los porcentajes de acuerdo a la primera prueba.

3.6.3 Estudio de caso #3

Edad: 16 años

Motivo de Consulta:

El adolescente es referido por el departamento de orientación vocacional, por presunto consumo de drogas.

Datos Relevantes:

Es un adolescente de 15 años, que cursa el primero “C” de bachillerato, en la Unidad Educativa “JAVERIANO”, vive con sus padres y hermanos, por el sector de río amarillo.

Durante las entrevistas se muestra bastante colaborador, y muy accesible en temas como el consumo de drogas, refiere que empezó a consumir por influencia de sus amigos ya que ello le insistían mucha cada vez que salían iguales. Dice que el consumo y venta de drogas es bastante fuerte en el colegio, y que las autoridades del colegio muy poco hacen por tratar de controlar a los alumnos que consumen y venden.

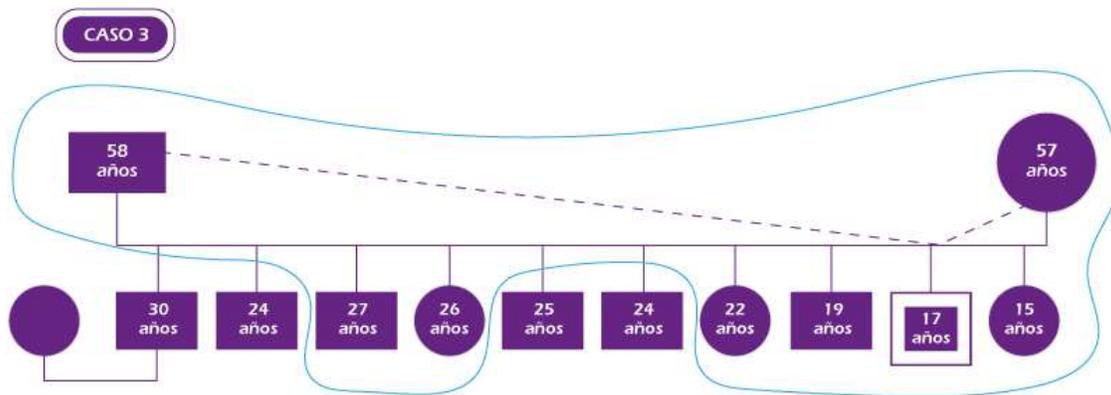
Contexto educativo:

Él es un alumno promedio que mantiene sus calificaciones dentro de lo normal, cumple con el papel de ser secretario del curso y mantiene buenas relaciones con todos sus compañeros; sin embargo hay un grupo de amigos específico con quien siempre suele salir dentro y fuera del colegio, y son con ellos con quien consume drogas y alcohol. Refiere que en ocasiones salen después de clases los días viernes y regresan entre el domingo y lunes.

Contexto familiar:

En el hogar, tiene buena relación con sus padres y hermanos, es un joven bastante independiente, tiene un trabajo en una mecánica por las tardes, y es él quien cubre con sus gastos y aporta con algo de dinero en su casa. Sin embargo refiere que cuando el sale nadie le controla pues con su dinero él sabe que es lo que hace y sus papás nada tienen que ver con lo que el haga de su vida.

Genograma:



Rasgos clínicos:

Cumple con algunos criterios para el trastorno de consumo de sustancias, según el DSM-5.

- ✓ Descuido de las responsabilidades a causa del consumo
- ✓ Consume mucho más tiempo del que pensaba
- ✓ Comportamientos de búsqueda (craving)
- ✓ Consume a pesar de existir problemas físicos/psicológicos relacionados con el consumo

Resultados de reactivos:

- Pre - Test P.I.L: parte A, se identifica una falta de sentido y propósito de vida, parte B y C, se evidencia sentimientos de vacío y ausencia de un proyecto de vida.
- Cuestionario sobre el perfil de consumo: si existe un consumo de drogas aunque no con mucha frecuencia, consume ocasionalmente con amigos dentro de la institución y en fiestas, empezó a usar drogas a los 15 años, con marihuana y base.

- Post – Test P.I.L: parte A, se identifica un cambio en su porcentaje como resultado hay rango de indecisión al sentido de vida, parte B y C, se puede identificar algún tipo de actitud positiva hacia un proyecto de vida.

3.6.4 Estudio de caso #4

Edad: 16 años

Motivo de Consulta:

El adolescente es referido por el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), por presunto consumo de drogas.

Datos Relevantes:

Adolescente de 16 años, que cursa el segundo de bachillerato internacional en la Unidad Educativa “JAVERIANO”, vive con sus padres y hermanos, con quien menciona no tener buena relación, pues son de carácter fuerte, al igual que él y por ello suelen tener diferencias.

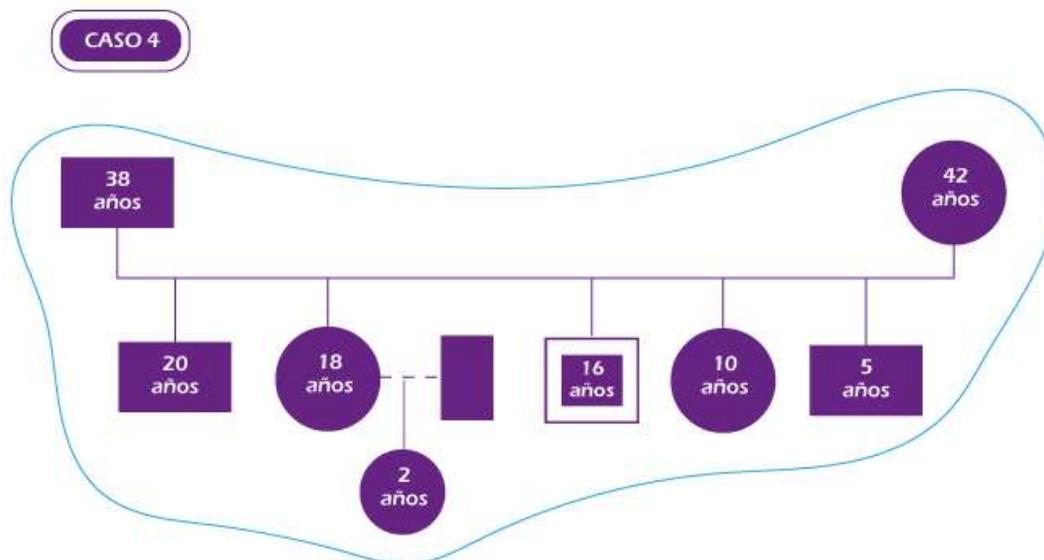
Durante las entrevistas se muestra colaborador y muy respetuoso, es un joven espontaneo, alegre, aunque menciona que su carácter es fuerte, pues ha tenido algunos problemas de conducta en el colegio, dice que es callado pero cuando le buscan le encuentran y no responde como va a reaccionar, lo llaman “tonto alegre”, ya que suele burlarse cuando alguien lo insulta o lo provoca.

Ha tenido algunos problemas en el colegio, pues en alguna ocasión las autoridades llamaron a sus padres por una aparente denuncia hacia él, por venta y consumo de drogas dentro del establecimiento, a la cual se le realizo las pruebas pertinentes siendo negativo los resultados, el refiere que toda esta confusión fue provocada desde que pidió el cambio de lugar desde la “granja” sitio que pertenece al mismo colegio, hacia el otro local. Desde entonces han surgido ciertos comentarios negativos sobre su persona.

Contexto educativo:

Es un buen alumno, con calificaciones promedio, tiene buena relación con maestros y compañeros, siempre que no se metan con él, ahora tiene una novia que está en su mismo curso, lo cual ha ayudado a que no presente más problemas de conducta.

Genograma:



Rasgos Clínicos:

No cumple con los criterios del DSM- 5, para el trastorno de consumo de sustancias.

Resultados de Reactivos:

- Pre - Test P.I.L: parte A, rango de indecisión con respecto al sentido de vida, parte B y C, sentimientos imprecisos hacia un proyecto de vida.
- Cuestionario sobre el perfil de consumo: no se identifica un consumo aparente.
- Post – Test P.I.L: no se evidencia algún cambio en el resultado obtenido.

3.6.5 Caso #5

Edad: 16 años

Motivo de Consulta:

Adolescente de 16 años de edad, que cursa el primer año de bachillerato “C”, en la Unidad Educativa “JAVERIANO”, vive con sus padres y algunos de sus hermanos, en Gualaceo a una hora y media más o menos del colegio, él junto a uno de sus hermanos quien estudia en la mismo establecimiento, hacen el mismo recorrido todos los días desde Gualaceo hasta el colegio.

Durante las entrevistas se muestra bastante colaborador, respetuosos, es un joven bastante tranquilo, refiere no haber consumido drogas nunca, aunque reconoce que si se lleva con compañeros quienes si consumen, y que quizá es por ello que las autoridades del colegio piensas que él también lo hace.

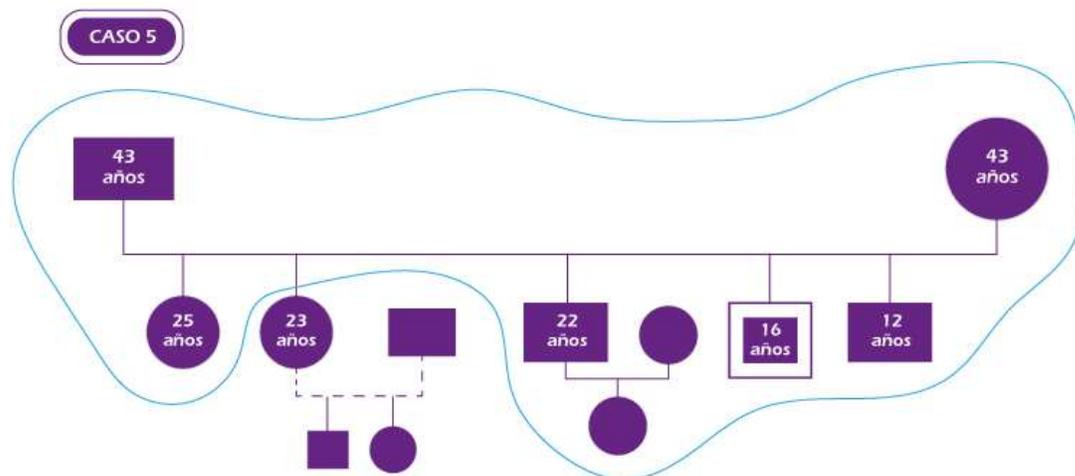
Contexto familiar:

Refiere tener buenas relaciones con sus padres y hermanos, es el cuarto de cinco hermanos, vive con tres de ellos, no tiene comunicación alguna con la segunda hermana, pues piensa que ella no es una buena persona, ya que abandono a su hijo y se fue con otro compromiso, le gusta mucho compartir en familia, y pasar tiempo con sus sobrinos, en especial con el niño a quien dejo su hermana.

Contexto educativo:

Es un alumno promedio, responsable en sus tareas, respetuoso con sus maestros, no ha presentado problemas de conducta, se lleva bien con sus compañeros, aunque afirma que si tiene amigos que consumen droga, pero él sabe que no es bueno para su futuro.

Genograma:



Rasgos Clínicos:

No cumple con los criterios del DSM- 5, para el trastorno de consumo de sustancias.

Resultados de Reactivos:

- Pre - Test P.I.L: parte A, rango de indecisión con respecto al sentido de vida, parte B y C, sentimientos imprecisos hacia un proyecto de vida.
- Cuestionario sobre el perfil de consumo: no se identifica un consumo aparente.
- Post – Test P.I.L: se evidencia un cambio ante la primera prueba en sus porcentajes, se puede tomar como indicador la presencia de sentido o propósito de vida.

3.7 Propuesta de Intervención

Se planifica una propuesta de intervención en sesiones de 40 a 45 minutos, una vez por semana con cada participante durante cuatro meses, cada una de las sesiones estaba estructurada en objetivo, actividad y evolución, donde se trabajó el problema de consumo de drogas, sentido de vida y proyecto de vida. A través de entrevistas a profundidad, aplicación de cuestionarios y técnicas de la Gestalt y logoterapia.

	Caso #1	Caso #2	Caso#3	Caso#4	Caso#5
Sesión 1 -3 Objetivo: establecer un buen rapport, y obtener la mayor información posible sobre cada participante. Actividad: Se realiza entrevistas, genograma y se firma el	El adolescente es muy colaborador y respetuoso, le cuesta expresar sus sentimientos acerca del contexto familiar.	El adolescente se muestra algo tímido y reservado, sobretodo en temas relacionados al consumo de drogas.	El adolescente es colaborador, tranquilo y muy abierto a conversar sobre cualquier tema.	El adolescente se muestra muy alegre, espontaneo, tranquilo y muy colaborador.	El adolescente se muestra respetuoso, abierto y muy tranquilo.

documento de consentimiento.					
<p>Sesión #4</p> <p>Objetivo:</p> <p>Aplicar el cuestionario de perfil de consumo.</p> <p>Actividad:</p> <p>Se realizó la aplicación del cuestionario de perfil de consumo, se le explica al estudiante como debe ser llenado.</p>	<p>Se muestra bastante interesado y llena el cuestionario sin ningún problema</p>	<p>Pregunta para que deseo saber todo sobre su uso de drogas y si tiene alguna repercusión negativa, se le explica que todo es confidencial tal cual está escrito en el documento de consentimiento , llena el cuestionario</p>	<p>Llena el cuestionario tranquilamente, pero se le observa algo inquieto por las preguntas.</p>	<p>No tiene ningún problema por llenar el cuestionario, es muy colaborador.</p>	<p>Llena con facilidad el cuestionario o pues afirma que nunca ha usado drogas.</p>
<p>Sesión #5</p> <p>Objetivo:</p> <p>conocer el sentido de vida o su contraparte vacío existencial mediante el test P.I.L</p> <p>Actividad:</p> <p>Se realiza la aplicación del test P.I.L, se da las indicaciones</p>	<p>Entiende correctamente la explicación de cómo debe ser llenado el test y se muestra bastante colaborador, encuentra dificultad en la parte B y C del test.</p>	<p>Llena el test sin mayor dificultad, se muestra entusiasta en la aplicación, pregunta el significado de algunas palabras.</p>	<p>Se muestra tranquilo, entiende como debe ser llenado, toma su tiempo en las partes B y C del test</p>	<p>Esta bastante tranquilo, llena sin dificultad, comenta que le parece interesante pues refiere que no ha pensado que hacer con su vida.</p>	<p>Llena el test sin problema, y revisa cada respuesta que escribió, pregunta sobre algunos conceptos que le parece difícil</p>

correspondientes					
<p>Sesión #6</p> <p>Objetivo: Efectuar el proceso de devolución e identificar sentires.</p> <p>Actividad: Se realiza una evaluación con cada uno de los participantes sobre los cuestionarios aplicados y de lo trabajado hasta el momento y se abre un dialogo abierto</p>	<p>El adolescente refiere que ha consumido durante las fiestas de navidad y año nuevo, y al regresar al colegio volvió a consumir con sus amigos. Se siente muy ansioso.</p>	<p>Con el adolescente se conversa sobre sus calificaciones como esta en el colegio debido a que en varias ocasiones se le ha visto fuera del aula en horas de clase, también se hace referencia a sus salidas de fin de semana y al consumo de drogas.</p>	<p>Se conversa con el adolescente sobre un incidente que ocurrió en horas de clase ya que había ingresado al colegio “chuchaqui” y tuvo una reacción agresiva con un profesor</p>	<p>Está muy tranquilo y contento pues esta de novio con una compañera de curso y eso le hace sentir bien, se siente cómodo y de confianza al hablar dentro de la sesión.</p>	<p>El adolescente es muy tranquilo refiere estar bien en el colegio al igual que en su casa</p>
<p>Sesión #7-8-9-10</p> <p>Objetivo: Aumentar la conciencia del problema de consumo de drogas y de conductas inapropiadas</p> <p>Actividad:</p>	<p>Fueron sesiones de mucha carga emocional, que le permitió al joven ponerse en el lugar de su madre y poder comprender</p>	<p>El adolescente se muestra inquieto, y algo incómodo pues refiere que a sus padres no les interesa mucho, sin embargo empieza a ser</p>	<p>La técnica le parece muy interesante, le permitió reflexionar sobre el problema de las drogas y de lo mal que debe sentirse sus padres, al igual</p>	<p>Se muestra colaborador y entusiasta en realizar cada una de las técnicas, pues refiere que se siente más mucho mejor al poder decir lo</p>	<p>Durante las sesiones de aplicación de técnicas se muestra inquieto pero interesado de saber cómo son y cómo se va</p>

<p>Aplicar técnica de la Gestalt y logoterapia: La conciencia de uno mismo y de los otros; asuntos pendientes y la silla vacía; me hago responsable y modificación de actitudes</p>	<p>un poco, el porqué de actitud hacia él, al igual que se empieza a tener conciencia de lo perjudicial del consumo de drogas en su vida</p>	<p>consciente de lo que está sucediendo en su vida en estos momentos y de lo mal de su consumo.</p>	<p>que empieza ser responsable de sus actos, sus refiere que es el quien decidió empezar y seguir consumiendo</p>	<p>que él siente y piensa sobre sus problemas</p>	<p>a sentir después</p>
<p>Sesión # 10</p> <p>Objetivo:</p> <p>Identificar posibles cambios, progresos o retrocesos en función del proceso de aplicación de las técnicas en los adolescentes en relación a la problemática de investigación.</p> <p>Actividad:</p> <p>Se realiza una evaluación sobre las técnicas aplicada en las</p>	<p>Se encuentra bien no ha consumido en las últimas dos semanas, refiere que no vale la pena, que cuando tiene ansiedad sale a jugar futbol, ha ingresado a un gimnasio.</p>	<p>Refiere que le gustaron mucho las técnicas en las sesiones anteriores que ha estado pensando sobre su problema de consumo, ya está asistiendo a clases más regular.</p>	<p>Refiere que ya no sale mucho el fin de semana o por lo menos ahora si avisa a donde va, esta entrado en sus estudios y trabajo</p>	<p>Esta tranquilo, le ha ido muy bien en exámenes, no ha tenido problemas de conducta</p>	<p>Se encuentra tranquilo y muy estable, está contento refiere estar con novia y le gusta mucho estar con ella, se habla sobre educación sexual.</p>

sesiones anteriores					
<p>Sesión # 11</p> <p>Objetivo:</p> <p>Evaluar si habido algún cambio en el sentido de vida y proyecto de vida</p> <p>Actividad:</p> <p>Se realiza un post-test P.I.L</p>	<p>Realiza la prueba sin dificultad con mejor actitud</p>	<p>Realiza la prueba normalmente</p>	<p>Cuestiona porque debe de llenar de nuevo que él no sabe que responder en la parte B y C de la prueba</p>	<p>Realiza la prueba sin novedad</p>	<p>Le resulta más fácil llenar el test</p>
<p>Sesión #12</p> <p>Objetivo:</p> <p>Realizar conjuntamente con cada uno de los adolescentes “Mi Proyecto de Vida”, el mismo que será firmado por los jóvenes como parte de un compromiso</p> <p>Actividad:</p> <p>Se realiza el proyecto de vida, en áreas significativas para los adolescentes</p>	<p>Se muestra bastante optimista al ir realizando el proyecto de vida, sin embargo en el área familiar le cuesta mucho plantear algún objetivo relacionado a su mamá debido a su relación, en las demás áreas se</p>	<p>Siempre fue muy reacio a todo lo que se pida que realice, sin embargo después de un impulso se logra hacer el proyecto.</p>	<p>Realiza cada uno de sus objetivos con seguridad de poderlos cumplir.</p>	<p>Le agrada la idea de plantearse un proyecto, refiere que es algo nuevo y novedoso que debiera hacerlo más seguido.</p>	<p>Realiza el proyecto sin ninguna dificultad, y con muchas ganas.</p>

tales como: familiar, académico, personal.	desarrolló sin dificultad				
Sesión #13 Objetivo: Realizar un cierre de todo el trabajo realizado Actividad: Al ser la última sesión se realiza un dialogo abierto con cada uno de los adolescentes sobre su experiencia durante este tiempo.	Su mayor adelanto fue que el consumo de drogas ha parado en el último mes y medio y espera que pueda seguir sin consumir más tiempo, es necesario dar contención.	El cambio en el adolescente es muy poco, el consumo no ha disminuido, hay días que no lo hace pero a la final si consume, se logró que empiece a presentar trabajos y a que asista a las horas de clase.	Este tiempo le ayudo a resolver ciertos conflictos interiores, volvió su interés hacia el estudio y su trabajo, sus salidas de fin de semana han disminuido, refiere que eso es bueno para sus padres, aunque refiere seguir consumiendo ocasionalmente .	Ya no tiene problemas de conducta, se muestra con mayor seguridad, y sus calificacione s se mantienen muy bien.	Se muestra optimista hacia sus planes, como terminar el colegio y estudiar veterinaria, refiere que sabe cuál es peligro de usar drogas así que aunque tenga amigos que consumen él sabe decir que no.

3.8 Evaluación del proceso.

Caso # 1

A través de las sesiones, se observó un progreso significativo en el adolescente, el consumo de drogas disminuyó gradualmente, este fue un tema de trabajo en todas las sesiones, reforzando lo logrado semana a semana, el adolescente ingresa a un gimnasio como parte de las recomendaciones y del proyecto de vida, práctica deporte el fin de semana con

amigos y primos, pues refiere que de esta manera a podido canalizar la ansiedad que le produce no consumir. En diálogo con algunos de sus maestros refieren que ha mejorado en lo que corresponde a calificaciones, aunque aún está muy inquieto en clase, ya no se le ha visto consumir dentro del establecimiento, además asiste a un programa de reforestación en la Institución Educativa los días sábados.

Caso # 2

El progreso con el adolescente ha sido lento, desde un inicio se mostró algo resistente al trabajar en la problemática de consumo de drogas, pues refería que todo está bajo su control, sin embargo durante el transcurso de las sesiones fue tomando interés y su actitud fue cambiando, aún hay un consumo recurrente pues tiene un grupo de amigos que ejerce mucha presión en él, ha mejorado sus calificaciones, pues ahora presenta deberes y asiste con más frecuencia a las horas de clase pues antes se lo encontraba fuera del aula deambulando por los corredores, también se inscribió en la actividad de los días sábados de reforestación en la Institución Educativa .

Caso # 3

Existe un progreso positivo en el adolescente, el solía salir mucho el fin de semana con sus amigos y regresaba hasta el domingo por la noche, y cuando lo hacía solía consumir alcohol y drogas, despreocupándose de sus calificaciones y de su trabajo, se logró un cambio positivo sobre esta conducta de acuerdo sus a maestros y padres, sus calificaciones se mantienen estables y la conducta dentro del colegio ha mejorado. El refiere que solo consume cuando está en alguna fiesta con amigos, y que ya no lo hace diario.

Caso # 4

De acuerdo con algunos de sus maestros el adolescente ya no presenta ningún tipo de mal comportamiento dentro de la institución, su conducta mejoro notablemente al igual que sus calificaciones, se encuentra estable, la relación de noviazgo que mantiene con una de sus compañeras ha sido positivo, las sesiones ha ayudado a exteriorizar sentimientos que le causaban algún tipo de rebeldía, refiere sentirse más aliviado. Su progreso ha sido bastante bueno.

Caso # 5

Es un adolescente que no presentaba aparente consumo de drogas, sin embargo se trabajó con él en seguridad y autoestima, el progreso con él es muy positivo, poco a poco fue tomando confianza en sí mismo, interactuando más en actividades con sus compañeros, a pesar que la mayoría de sus amigos consumen drogas ha podido mantenerse firme, esto de acuerdo a sus argumentos y al de sus maestros, se muestra más confiado, seguro y con una mejor actitud.

3.9 Resultados

Los resultados obtenidos del “Cuestionario de Perfil de Consumo”, indican un patrón de consumo frecuente y significativo, en los casos 1 y 2 respectivamente, un consumo ocasional en el caso 3, mientras que los casos 4 y 5 no presentan un consumo aparente. Las sustancias más consumidas según el cuestionario son marihuana y base en los casos 1- 2 -3, iniciado a la edad de 15 años.

En el pre - test P.I.L se identifica una falta de sentido y propósito claro de la vida, en los casos 1 y 3, según los porcentajes obtenidos en la prueba que fueron menor a 92 puntos en la sesión A; en la sesión B y C se evidencia sentimientos de vacío y ausencia de proyectos de vida. Rango de indecisión al sentido de vida, en los casos 2- 4- 5 respectivamente, sus porcentajes son entre 92 y 112 en la sesión A, en la sesión B y C se identifica sentimientos vagos hacia un proyecto de vida.

En el post test P.I.L aplicado tiempo después de haber trabajado con los adolescente sobre la problemática planteada, se obtuvo que en los casos 1- 2- 3- 4 un rango de indecisión al sentido de vida, con porcentajes entre 92 y 112; en el caso 5 se puede tomar como indicador de la presencia de sentido o propósito de vida, con un porcentaje sobre los 112.

Los casos 1, 4 y 5 alcanzaron algunos avances respecto a plantear una propuesta de plan de vida, así como, una ampliación de la conciencia de sentido, tuvieron mejor puntuación en el post test, durante las sesiones se mostraron más participativos y lograron establecer objetivos e iniciaron actividades recreativas más adaptativas como hacer deporte, asistir a un gimnasio y participaron en un proceso de reforestación. Los casos 2 y 3 mantuvieron su dinámica inicial ya que además se fortalecen mutuamente, aunque cumplieron

con el proceso y cuentan con un proyecto de vida los factores contextuales no cambiaron, ni su actitud.

CONCLUSIONES

Las conductas de consumo y las adicciones son temas relevantes en nuestra sociedad, provocando que las poblaciones más vulnerables a ellas sean la niñez y la adolescencia. Es por ello que en esta investigación se planteó como uno de los objetivos, comprender el rol de sentido de vida y proyecto de vida en los adolescentes con problemas de consumo.

Después de haber realizado un estudio de casos con adolescentes con problemas de consumo en la Unidad Educativa “JAVERIANO”, podemos deducir que la ausencia o falta de un sentido de vida y proyectos de vida en adolescentes con problemas de consumo, constituye uno de los factores de riesgo ante la problemática presentada.

El análisis del discurso de los adolescentes que participaron en el estudio, nos permite establecer una recurrencia con diversos temas en función del consumo de drogas, pues existe claramente una fuerte presión por parte del grupo de pares, hay un consumo por necesidad de desinhibición, el sentido de pertenencia es un elemento importante a considerar, es decir los adolescentes consumen para sentirse parte del grupo social de prestigio pero sobre todo el consumo se ha asociado a lo que los participantes han significado como aburrimiento ya que carecen de oportunidades de recreación o desarrollo que responda a sus intereses.

Existe una percepción de falta de control e interés en los adolescentes por parte de las autoridades de la Unidad Educativa “JAVERIANO”, de acuerdo a lo manifestado por los participantes pueden llegar a vulnerar las reglas y normas sin que exista ningún tipo de sanción o confrontación que favorece el consumo dentro de las instalaciones del Colegio.

Se ha instalado una cultura que asigna valor de prestigio a quienes vulneran el sistema educativo como por ejemplo al consumir drogas dentro de la institución que viene acompañada de mejor aceptación social dentro de los grupos de adolescentes.

El análisis del sentido de vida mediante la logoterapia se adaptó bien a los adolescentes participantes del estudio, se evidenció entre otros temas que existen vacíos existenciales como dificultad para encontrar objetivos, problemas de soledad y de sentido que favorece el inicio y mantención del consumo de drogas.

La aplicación de las diversas técnicas de la Gestalt y Logoterapia, permitió que los jóvenes amplíen su conciencia ante el problema de consumo, empiecen hacerse responsables de su participación en la toma de decisiones, y a buscar mejores alternativas para llenar sus vacíos como ingresar a un gimnasio, practicar más deporte, asistir con mayor regularidad a horas de clase, etc.

Los adolescentes careen de proyectos de vida estructurados, muchos de ellos se conforman con terminar el colegio o migrar hacia otro país en búsqueda de mejor calidad de vida, es por ello y con afán de cumplir otro de los objetivos de la propuesta de investigación que se trabajó con los adolescentes en construir un proyecto de vida a corto plazo, que sirva como instrumento de apoyo para la Unidad Educativa “JAVERIANO”.

RECOMENDACIONES

La logoterapia y los proyectos de vida constituyen herramientas importantes para la prevención del consumo de drogas y sería importante que se instale una dinámica interna que promueva el desarrollo de estas alternativas como un mecanismo de prevención.

Es necesario que se desarrolle procesos de acompañamiento a los profesores que experimentan desgaste y cansancio frente a la problemática para que adquieran herramientas de intervención y cuidado.

Sería importante aumentar los espacios de recreación tanto a nivel de infraestructura como de actividades en la que se interprete las necesidades de los jóvenes como sus intereses.

Es necesario intervenir de manera integral en el colegio e instalar modificadores culturales que desalienten el consumo de drogas.

Mantener las acciones de apoyo interinstitucional de la Unidad Educativa “JAVERIANO” y la Universidad del Azuay para que se continúe con el trabajo que se ha venido realizando.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Alicione. (2013). Logoterapia: conceptos básicos. Recuperado de <http://alicione.cl/logoterapia-conceptos-basicos/>
- Becoña, E. (2000). Los adolescentes y el consumo de drogas. Papeles del psicólogo. Recuperado de <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=843>
- Bryant, A.L., (2003). How Academic Achievement, Attitudes, and Behaviors Relate to the Course of Substance Use During Adolescence.
- Caballero – Hidalgo A., Gonzales B., Pinilla J. y Barber P. (2006). Factores predictores del inicio y consolidación del consumo de tabaco en adolescentes. Gaceta Sanitaria.
- Calle, S. (2015). Las Drogas y la Juventud. La Tarde. Recuperado de <http://www.latarde.com.ec/2015/10/02/las-drogas-y-la-juventud>
- Carabelli, E. (2013). Terapia gestáltica. Las estrategias de abordaje del terapeuta. *Revista Poiésis*, 1(26).
- Clemmens y Matzko, (2007). Aproximaciones Gestalt al Uso, Abuso y Dependencia de Sustancias Teoría y Práctica
- CONCEP, (2013) Usos, consumo de drogas y prevenciones
- Condado, (2010). Logoterapia: definición, métodos y técnicas. Recuperado de <http://juliocondado.blogspot.com/2010/07/logoterapia-definicion-metodos-y-tecnica.html>
- Cuervo Urrea, U., y Giraldo Ramírez, J. C. (2011). Aproximación teórica y de tratamiento, desde la terapia Gestalt para orientar al terapeuta que acompaña el proceso del darse cuenta del drogodependiente.
- El consumo de drogas en adolescentes. (2013). Diario la Hora. Recuperado de http://lahora.com./index./noticias/show/1101503438/-1/El_consumo_de_drogas_en_adolescentes.html
- El consumo de drogas se inicia a los 12 años. (2015). Diario el Comercio. Recuperado de http://www.cajpe.org.pe/gep/index.php?option=com_content&view=article&id=772:ecuador-el-consumo-de-drogas-se-inicia-a-los-12-anos&catid=53:jovenes-noticias&Itemid=103#sthash.ig1E6xL4.dpuf
- Frankl, V. (2007). *El Hombre en busca de sentido último*. Paidós Ibérica, Barcelona

- Frankl, V. E., & Allport, G. W. (2004). *El hombre en busca de sentido* (pp. 9-157). Herder
- Fernández Gómez, C. (2003). Características de los consumidores de drogas recreativas en España y otros países europeos.
- Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM V, (2014). Trastornos relacionados con sustancias y trastornos adictivos. Recuperado de <http://dsm.psychiatryonline.org/doi/abs/10.1176/appi.books.9780890425657.x16-es>
- Jaramillo, C. A. J. (2010). Aportes de la psicología e intervención de la adicción sustancias psicoactivas.
- Jiménez, F (2014) Influencia de los Medios de Comunicación en la Prevención del uso y venta de Estupefacientes en la Unidad Educativa Eugenio Espejo en el periodo lectivo (2013 – 2014)
- Lemus Flores, M. (2012). Crisis de Adolescencia: ¿Quién soy, a donde voy...para qué? <http://logoforo.com/crisis-de-adolescencia-quien-soy-a-donde-voy-para-que/>
- López, Q. (2009). Descubrir la grandeza de la vida. Desclee de Brouwer.
- Molla. (2002) Logoterapia. Recuperado de http://egocreanetperu./_logo
- Pérez, C. (2012). La adolescencia y la Gestalt
- Pérez & Charles. (2013). Constelaciones familiares. Terapia Gestalt. Recuperado de <https://www.constelacionestgest.com>
- Rossi, P. (2008). *Las drogas y los adolescentes: lo que los padres deben saber sobre las adicciones*. Recuperado de https://books.google.com.ec/books/about/Las_drogas_y_los_adolescentes.html?hl=es&id
- Santaolla, G. (2012) El Adolescente Existencial <http://www.dialogoexistencial.com/adolescenteexistencial/>
- Saucedo, J., Valera, L., Díaz, R., Alcaraz, J., y Martínez, J. (2011). Reflexiones de un programa integral de rehabilitación en un centro penitenciario. Archivos de Criminología, Criminalística y Seguridad Privada.
- Vásquez y Mellado, (2008). Logoterapia, una alternativa ante la frustración existencial y las adicciones.
- Yontef, G., y Reinhard, F. (2007). Teoría del cambio en la terapia Gestalt. México: El Manual Moderno, S.A. de C. V

Martinez, E. (2011). Los modos de ser inauténticos. Psicoterapia centrada en el sentido de los trastorno de la personalidad. Bogotá: Manual Moderno.

ANEXOS

UNIDAD EDUCATIVA “JAVERIANO”

FORMATO DE CONSENTIMIENTO

Fecha: XXX

Yo, XXXX, con cedula de identidad XXXX, certifico que he sido informado con claridad y veracidad debida respecto al ejercicio académico que la estudiante Ma. Isabel Tapia, me ha invitado a participar, que actuó consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente.

Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Firma:

Firma del alumno (a):

CUESTIONARIO DE PERFIL DE CONSUMO

Nombre:

Edad:

INSTRUCCIONES: Escribe sobre la línea o bien marca con una “X” tu respuesta

1. ¿Cuál de las siguientes sustancias piensas que producen adicción?

- Alcohol Tabaco Marihuana
 Inhalables Cocaína Heroína
 Alucinógenos Otra

2. ¿Has consumido alguna de esas sustancias?

SI NO

3. Si contestaste que si has consumido ¿Quién te la ofreció por primera vez? (amigos, papá, mamá, hermanos, otros familiares, etc.).

Alcohol.....	Alucinógenos.....
Tabaco.....	Cocaína.....
Marihuana.....	Heroína.....
Inhalables.....	Otra.....

4. En qué lugar consumiste por primera vez alguna de las sustancias mencionadas en la pregunta anterior (mi casa, bar, antro, rave, calle, fiestas, escuela, plaza, otros)

.....

I. PATRÓN DE CONSUMO: en la siguiente tabla conteste “SI” o “NO” según corresponda para las tres primeras columnas de la izquierda. En la Columna 4 anote la edad de inicio. Para la columna 5 Escribe la Cantidad de consumo en un día. Y en la última columna marque con una” X” SI NUNCA HA CONSUMIDO.

TIPO DE DROGA

Consumo alguna vez en la vida SI NO

Consumo en el último año SI NO

Consumo en el Último mes. SI NO

Edad que tenías cuando iniciaste a consumir por primera vez:.....

Anota la cantidad de Consumo en un día:.....

Nunca he consumido:

Alcohol (Cerveza, Vino, licor, tequila, bebidas preparadas).....

Tabaco (Cigarros)..... Marihuana..... Inhalables.....

Cocaína..... Heroína..... Alucinógenos.....

II. FAVOR DE SUBRAYAR LA RESPUESTA CORRECTA

1.- Si actualmente consumes Alcohol (Cerveza, Vino, licor, tequila, bebidas preparadas) ¿Cuál es la frecuencia de consumo actual?

1. Diario
2. De dos a tres veces por semana
3. Una vez a la semana
4. Menos de una al mes
5. Una vez al mes
6. Ya no la consume

2. Si actualmente consumes Tabaco (Cigarros) ¿Cuál es la frecuencia de consumo actual?

1. Diario
2. De dos a tres veces por semana
3. Una vez a la semana
4. Menos de una al mes

5. Una vez al mes
6. Ya no la consume

3. Si actualmente consumes marihuana

1. Diario
2. De dos a tres veces por semana
3. Una vez a la semana
4. Menos de una al mes
5. Una vez al mes
6. Ya no la consume

4. Si actualmente consumes cocaína ¿Cuál es la frecuencia de consumo actual?

1. Diario
2. De dos a tres veces por semana
3. Una vez a la semana
4. Menos de una al mes
5. Una vez al mes
6. Ya no la consume

5. Si actualmente consumes inhalables ¿Cuál es la frecuencia de consumo actual?

1. Diario
2. De dos a tres veces por semana
3. Una vez a la semana
4. Menos de una al mes
5. Una vez al mes
6. Ya no la consume

6. Si actualmente consumes cocaína ¿Cuál es la frecuencia de consumo actual?

1. Diario
2. De dos a tres veces por semana
3. Una vez a la semana
4. Menos de una al mes
5. Una vez al mes
6. Ya no la consume

7. Si actualmente consumes heroína ¿Cuál es la frecuencia de consumo actual?

1. Diario
2. De dos a tres veces por semana
3. Una vez a la semana
4. Menos de una al mes
5. Una vez al mes
6. Ya no la consume

8. Si actualmente consumes alucinógenos ¿Cuál es la frecuencia de consumo actual?

1. Diario
2. De dos a tres veces por semana
3. Una vez a la semana
4. Menos de una al mes
5. Una vez al mes
6. Ya no la consume

9. ¿Qué tan fácil es conseguir drogas?

1. Con tus amigos

2. En tu Escuela
3. En tu familia
4. En las fiestas que asistes
5. En otros lugares

P.I.L

PURPOSE IN LIFE TEST

NOMBRE:

EDAD:

SEXO:

FECHA:

PARTE A

Para cada una de las siguientes proposiciones, encierre en un círculo el número que sería más certero para usted. Tenga en cuenta que los números (escala), siempre se extienden de una forma de sentir al extremo opuesto. ‘Neutral’ implica no discernir uno u otro camino. Trate de ser este puntaje lo menos posible.

1. Yo estoy comúnmente:

1	2	3	4	5	6	7
Completamente aburrido			Neutral			Exuberante entusiasta

2. La vida es para mí:

7	6	5	4	3	2	1
Siempre excitante			Neutral			Completamente rutina

3. En la vida yo tengo:

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

Ninguna meta o aspiración			Neutral			Muy claras metas y aspiraciones
---------------------------	--	--	---------	--	--	---------------------------------

4. Mi existencia personal es:

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente vacía, sin sentido ni fin			Neutral			Llena de sentido con un fin determinado

5. Cada día es:

7	6	5	4	3	2	1
Constantemente nuevo			Neutral			Exactamente lo mismo

6. Si yo pudiera elegir:

1	2	3	4	5	6	7
Preferiría no haber nacido			Neutral			Me gustaría tener nueve vidas igual a esta

7. Después de jubilarme, yo quisiera:

7	6	5	4	3	2	1
Hacer alguna cosa excitante de las que he querido hacer siempre			Neutral			Vagar el resto de mi vida

8. En la ejecución de mis propósitos en mi vida, yo:

1	2	3	4	5	6	7
No he hecho ningún progreso			Neutral			He progresado, hasta completar su ejecución

9. Mi vida esta:

1	2	3	4	5	6	7
Vacía, llena solo con desesperanza			Neutral			Desarrollándose con sucesos buenos y excitantes

10. Si yo muriera hoy, yo sentiría que mi vida ha sido:

7	6	5	4	3	2	1
Muy valiosa			Neutral			Completamente inútil

11. Pensando en mi vida, yo:

1	2	3	4	5	6	7
A menudo me pregunto por qué existo			Neutral			Siempre veo una razón para mi existencia

12. Viendo al mundo en relación a mi vida:

1	2	3	4	5	6	7
Me confunde completamente			Neutral			Se adapta significativamente a mi vida

13. Yo soy una persona:

1	2	3	4	5	6	7
Muy irresponsable			Neutral			Muy responsable

**14. En lo concerniente a la libertad del hombre para hacer sus propias elecciones,
yo creo que el hombre es:**

7	6	5	4	3	2	1
Absolutamente libre para hacer las elecciones de su vida			Neutral			Completamente sujeto a las limitaciones de la herencia y del medio ambiente

15. Con respecto a morir, yo estoy:

7	6	5	4	3	2	1
Preparado y sin temor			Neutral			Temeroso y no preparado

16. Con respecto al suicidio, yo:

1	2	3	4	5	6	7
He pensado en el como una forma de escapar			Neutral			Nunca lo pensé dos veces

17. Yo he considerado mi habilidad para encontrar un sentido, propósito misión en la vida como:

7	6	5	4	3	2	1
Muy grande			Neutral			Prácticamente ninguna

18. Mi vida esta:

7	6	5	4	3	2	1
En mis manos y yo lo controlo			Neutral			Fuera de mis manos y controlada por factores externos

19. Enfrentar mis tareas diarias es:

7	6	5	4	5	2	1
Una fuente de satisfacción			Neutral			Una penosa y aburrida experiencia

20. Yo he descubierto:

1	2	3	4	5	6	7
Ninguna misión en mi vida			Neutral			Definidas metas y un

						propósito de vida satisfecho
--	--	--	--	--	--	------------------------------------

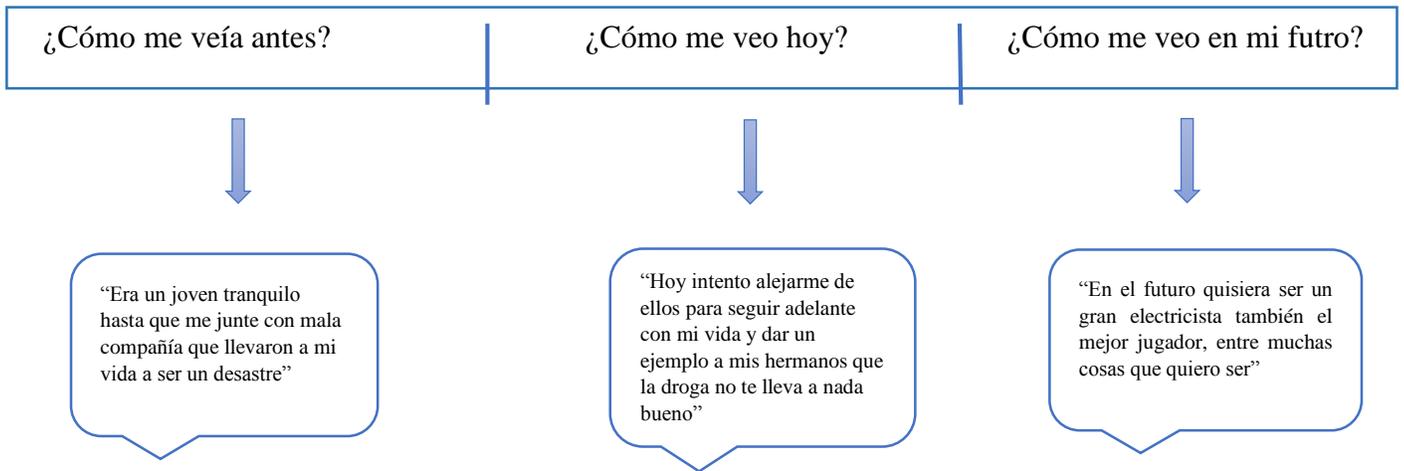
PARTE B:

Haga oraciones completas de cada una de las siguientes frases. Trabaje rápidamente llenando lo espacios con la primera idea que llegue a su mente.

1. Más que nada, yo quiero
2. Mi vida es.....
3. Yo espero poder.....
4. Yo he llevado a cabo.....
5. Mi mayor aspiración.....
6. La cosa más esperada.....
7. Todo el fin de mi vida.....
8. Yo me fastidie.....
9. La muerte es.....
10. Yo estoy acomplejado /a.....
11. Enfermedad y sufrimiento pueden ser.....
12. Para mi toda la vida es.....

PROYECTO DE VIDA

LINEA DE TIEMPO --- PROYECTO DE VIDA



Firma del estudiante:

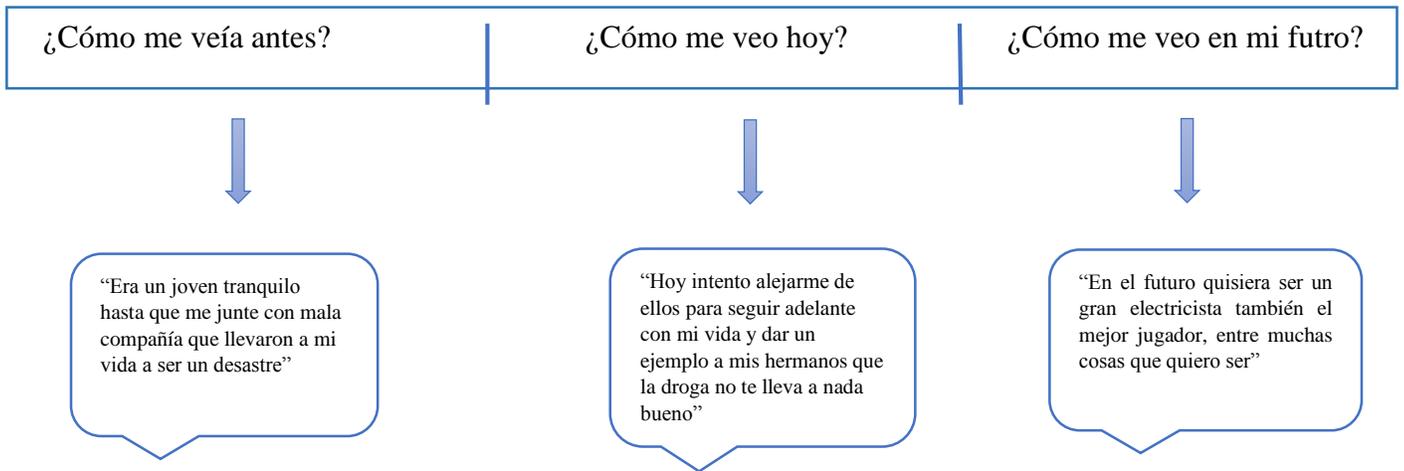
Caso #1

“MI PROYECTO DE VIDA”

	OBJETIVO	ACTIVIDAD	RESPON- SABLE	TIEMPO
FAMILIAR	<ul style="list-style-type: none"> -Mantener la relación con mi mamá -Compartir más tiempo con mi sobrino y mis primos -Ayudar en los quehaceres de la casa 	<ul style="list-style-type: none"> -mejorar el respeto , la comunicación -Jugar más con ellos y conversas -hacer las cosas en la casa, barrer, lavar, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> - Yo - Yo - Yo 	<ul style="list-style-type: none"> -Dos meses -Un mes -Dos meses
ACADEMI- CA	<ul style="list-style-type: none"> -Mejorar mis calificaciones -No hacer enojar a los profesores 	<ul style="list-style-type: none"> - presentar a tiempo mis deberes, estudiar mucho -no ser inquieto en clase, prestar más atención 	<ul style="list-style-type: none"> - Yo - Yo 	<ul style="list-style-type: none"> - Hasta que se termine el año escolar -Cuatro meses
PERSONAL	<ul style="list-style-type: none"> -Mantenerme sin consumir -Practicar deporte -Ir más al gimnasio 	<ul style="list-style-type: none"> - alejarme de los que consumen - salir a jugar más seguido -hacer algo para no tener pereza 	<ul style="list-style-type: none"> - Yo - Yo - Yo 	<ul style="list-style-type: none"> -mucho tiempo -todo el tiempo -un mes

PROYECTO DE VIDA

LINEA DE TIEMPO --- PROYECTO DE VIDA



Firma del estudiante:

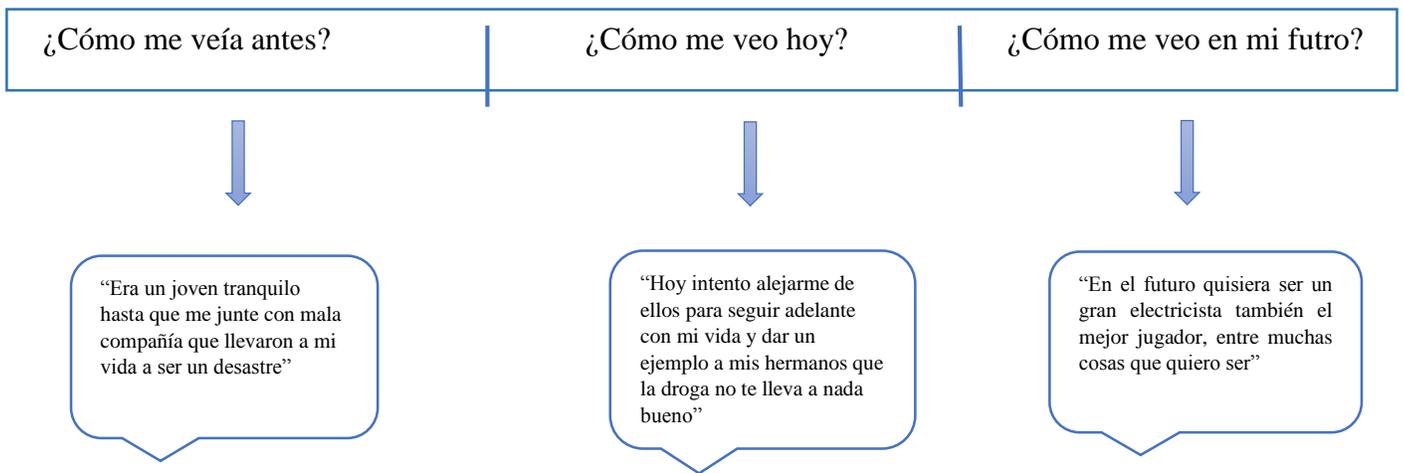
Caso #2

“MI PROYECTO DE VIDA”

	OBJETIVO	ACTIVIDAD	RESPON- SABLE	TIEMPO
FAMILIAR	-Mantener la amistad que tenemos ahora	-mejor la comunicación	- Yo	-Dos meses
	-Compartir más tiempo con mi familia	-ya no salir tanto	- Yo	-Un mes
ACADEMI- CA	-Mejorar mis calificaciones	- estudiar, presentar deberes, entrar a clases	- Yo	- Cuatro meses
	-Mejorar el respeto hacia los licenciados	-ser más tolerante , paciente para no faltar el respeto	- Yo	-Cuatro meses
PERSONAL	-Mejorar mi actitud	- ser paciente	- Yo	-cuatro meses
	-Mantener mis amistades	-salir más seguido con ellos	- Yo	-todo el tiempo
	-Practicar deporte	-hacer algo para salir a jugar	- Yo	-un mes

PROYECTO DE VIDA

LINEA DE TIEMPO --- PROYECTO DE VIDA



Firma del estudiante:

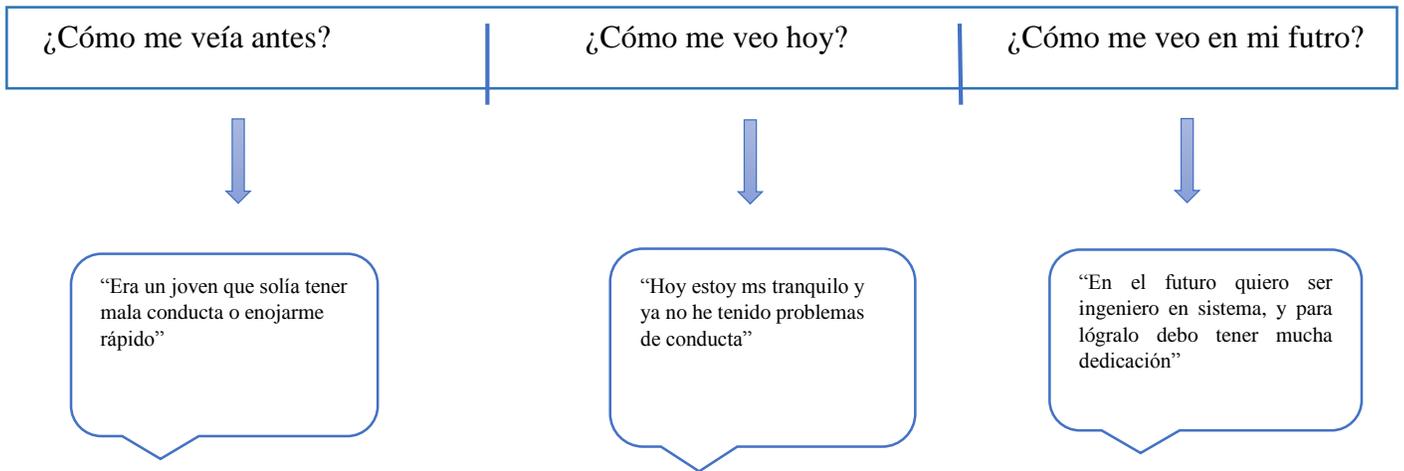
Caso #3

“MI PROYECTO DE VIDA”

	OBJETIVO	ACTIVIDAD	RESPON- SABLE	TIEMPO
FAMILIAR	-Mantener la relación con mi mamá -Compartir más tiempo con mi sobrino y mis primos -Ayudar en los quehaceres de la casa	-mejor el respeto , la comunicación -Jugar más con ellos y conversas -hacer las cosas en la casa, barrer, lavar, etc.	- Yo - Yo - Yo	-Dos meses -Un mes -Dos meses
ACADEMICA	-Mejorar mis calificaciones -No hacer enojar a los profesores	- presentar a tiempo mis deberes, estudiar mucho -no ser inquieto en clase, prestar más atención	- Yo - Yo	-Hasta que se termine el año escolar -Cuatro meses
PERSONAL	-Mantenerme sin consumir -Practicar deporte -Ir más al gimnasio	- alejarme de los que consumen - salir a jugar más seguido -hacer algo para no tener pereza	- Yo - Yo - Yo	mucho tiempo -todo el tiempo -un mes

PROYECTO DE VIDA

LINEA DE TIEMPO --- PROYECTO DE VIDA



Firma del estudiante:

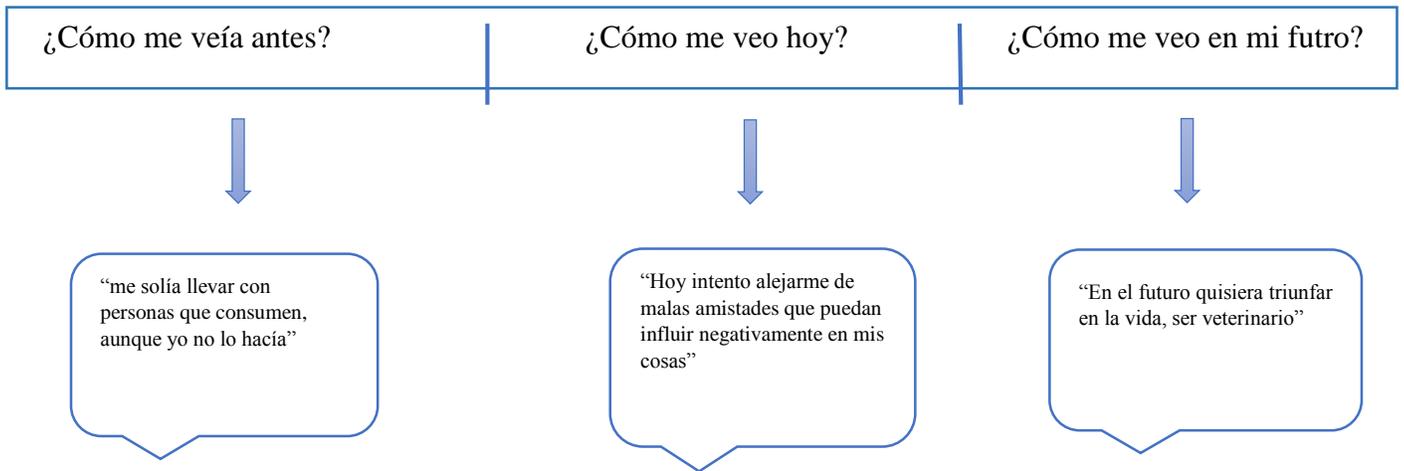
Caso #4

“MI PROYECTO DE VIDA”

	OBJETIVO	ACTIVIDAD	RESPON- SABLE	TIEMPO
FAMILIAR	-Mejorar la relaciones en mi casa -Ayudar en todo lo que se pueda	- intentar siempre comer juntos, compartir en familia -ofrecerme ayudar en casa sin que me lo pidan	- Yo - Yo	-tres meses -dos meses
ACADEMI- CA	-Mantener y mejorar mis calificaciones	-presentar a mis deberes, estudiar , portarme bien	- Yo	-hasta que se termine el año
PERSONAL	--Mantenerme con buenas amistades -Ser mejor persona - Practicar deporte	- alejarme de las malas amistades - portarme siempre bien con las personas que confían en mi	- Yo - Yo	-hasta que se termine el año -un mes

PROYECTO DE VIDA

LINEA DE TIEMPO --- PROYECTO DE VIDA



Firma del estudiante:

Caso #5

“MI PROYECTO DE VIDA”

	OBJETIVO	ACTIVIDAD	RESPON- SABLE	TIEMPO
FAMILIAR	-Mejorar la relación en familia -Compartir más tiempo con mi sobrino	-mejor el respeto , la comunicación -jugar más con ellos y conversas	- Yo - Yo	-Dos meses -Un mes
ACADEMI- CA	-Mejorar mis calificaciones -Mejorar el respeto hacia mis profesores	- estudiar más, presentar los trabajos -no contestar de la mala manera a los profesores, prestar más atención en clase	- Yo - Yo	- Hasta que se termine el año escolar -Cuatro meses
PERSONAL	- Mantenerme con buenas amistades -Practicar deporte	-- alejarme de malos amigos -salir a jugar fútbol	- Yo - Yo	-mucho tiempo -todo el tiempo