

1. PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA.

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

En esta investigación se pretende determinar los rasgos psicológicos que presentan los consumidores habituales de ansiolítico clonazepam porque en estos últimos años se ha incrementado la frecuencia de personas en la ciudad de Tarija que consumen psicofármacos; y uno de los más comercializados en la ciudad es el Clonazepam, ansiolítico que está siendo utilizado para conseguir una sensación de bienestar, para superar una baja tolerancia de frustración, para modificar estados de ánimo y sobre todo para obtener sus efectos secundarios los cuales son la agresividad, excitabilidad, la hiperactividad física o por tener un comportamiento inusual como el riesgo de perder el miedo a cosas peligrosas como delinquir o robar a causa de la ingesta de dosis elevadas del ansiolítico clonazepam.

El uso habitual de clonazepam es un problema porque ocasiona cambios psicológicos y de comportamiento desadaptativo clínicamente significativos interfiriendo en la vida cotidiana del individuo y dificultando las relaciones familiares, generando discusiones con sus padres, hermanos y en algunos casos con la esposa e hijos. En la sociedad de Tarija el consumo habitual de clonazepam está asociado a accidentes, delincuencia y robos. Esta situación marca la necesidad de investigar científicamente los rasgos psicológicos que presentan los consumidores habituales del ansiolítico clonazepam.

En los consumidores de clonazepam los rasgos de personalidad, son patrones persistentes de formas de percibir, relacionarse y pensar sobre el entorno y sobre uno mismo; por otro lado, los aspectos emocionales son signos clínicos que reflejan actitudes y características subyacentes de los individuos, al referirnos a la ansiedad es un signo de alerta, temor ante algo difuso, vago que anuncia un peligro inminente; lo que provoca a la persona a consumir ansiolítico clonazepam para hacer frente a tal amenaza. Finalmente, la autoestima es la evaluación que efectúa y mantiene comúnmente el consumidor de clonazepam en referencia a sí mismo, dicha

evaluación expresa una actitud de desaprobación indicando su incapacidad para expresarse, defenderse e interrelacionarse ya que sienten temor de provocar el enfado de los demás.

En este sentido, abordando teóricamente el problema, se puede establecer que a nivel **internacional** las estadísticas son elocuentes. Más del 20% de las personas Bonaerenses entre 16 a 65 años consumen el ansiolítico conocido comercialmente con el nombre de Rivotril que es el Clonazepam. (Elustondo G, 2006, p.5)

El fenómeno del consumo del ansiolítico clonazepam está asociado a la subjetividad contemporánea actual, *“Tiene que ver con el ideal de sujeto pro-activo, obligado constantemente a mejorar su performance y a estar siempre a la altura de las circunstancias”*. (Arizaga C, 2012, p.12)

A nivel **nacional** en la ciudad de Santa Cruz las estadísticas demuestran que existen alrededor de 4.506 personas que en 2013 dijeron haber consumido ansiolíticos, *“estos jóvenes están matando su cerebro. Primero se ponen eufóricos, luego se tranquilizan y finalmente quedan sumidos en una borrachera profunda y lo peor es que después no se acuerdan de nada, pierden la memoria debido a la mezcla con alcohol”*. (Noya N, 2012, p.4).

Así también, en la ciudad de La Paz las investigaciones muestran que en el Hospital de Clínicas atienden a adolescentes intoxicados por el consumo extremo de ingerir clonazepam combinado con alcohol, *“hay muchos jóvenes que llegan a consumir este tipo de mezclas y no se dan cuenta del riesgo que conlleva. Podrían tener problemas severos por tomar indiscriminadamente los ansiolíticos y mezclar con algunos antidepresivos como el alcohol”*. (Chávez E, 2009, p.5)

En **Tarija** en vista de que no existen datos teóricos sobre la investigación realizada acerca del tema de estudio, se recurre a realizar **entrevistas** a personas profesionales entendidas en la temática, en el (Instituto de Prevención, Tratamiento, Rehabilitación e Investigación de Drogodependencias y Salud Mental Intraid Tarija, 2013,) el Psiquiatra. Dr. Luis Duran, menciona que las personas consumidoras de Clonazepam

con prescripción médica y una supervisión adecuada pueden corregir síntomas como la ansiedad, depresión insomnio y no generar dependencia. Pero las personas que consumen el psicofármaco sin prescripción médica y sin la supervisión adecuada ponen en riesgo su salud. Estas personas mayormente utilizan el clonazepam para potenciar efectos combinados con otras drogas como la marihuana o alcohol, también son utilizadas como un paliativo hacia alguna droga como la cocaína o pasta base. Por otra parte, la Psicóloga Marlene Rollano proporciona información que *“El común denominador en las adicciones es que la persona adicta no logra salir de su adicción porque al otro lado está el sufrimiento o la ansiedad, estas personas requieren ayuda externa, terapias psicológicas e incluso otros psicofármacos para poder bloquear el sufrimiento y ayudar a controlar la adicción”*.

En base a todo lo expuesto, es necesario precisar que en la ciudad de Tarija no se realizaron investigaciones que profundicen los rasgos psicológicos de consumidores habituales de clonazepam, debido a éso se plantea la necesidad de abordar la problemática mencionada, para lo cual se expresa el siguiente problema de investigación:

¿Qué rasgos psicológicos presentan los consumidores habituales de ansiolítico (clonazepam) en la ciudad de Tarija?

1.2. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

La investigación se centra específicamente en los consumidores de ansiolíticos clonazepam, queda claro que el consumo habitual de este psicofármaco, con el transcurso del tiempo produce dependencia psíquica y fisiológica. Debido a éste problema el presente trabajo de investigación se origina con la intencionalidad de analizar una realidad que ayude a comprender y entender mejor a los individuos adultos consumidores habituales de ansiolítico clonazepam, en la ciudad de Tarija.

Por todo lo mencionado en párrafos anteriores, la presente investigación manifiesta una relevancia **teórica**, puesto que permite conocer y brindar un diagnóstico

científico de los consumidores habituales del ansiolítico clonazepam tomando en cuenta sus rasgos de personalidad predominantes, los aspectos emocionales, el nivel de ansiedad y por último el nivel de autoestima. Dicho conocimiento favorecerá a todas las personas que están interesadas sobre el tema de investigación a realizarse.

A nivel **práctico**, la importancia de la información a obtenerse de la investigación, será de utilidad para las personas afectadas, ya que con este estudio no solo se conocerá o indagará sobre los rasgos psicológicos de los consumidores habituales de clonazepam, si no que a su vez con el conocimiento generado se podrán lograr mejores procedimientos de intervención con estos sujetos. Este conocimiento ayudará al rol del psicólogo clínico a discernir y reflexionar sobre los resultados del presente trabajo, encontrando técnicas y/o métodos más concretos y efectivos que incluyan a los familiares para el trabajo en prevención, partiendo de un rasgo psicológico de los afectados para tratar o prevenir este tipo de problemática ya que esta información será utilizada como una línea base para futuras iniciativas en la ejecución de programas y proyectos para la atención y recuperación psicológica de estos sujetos consumidores en la sociedad de Tarija. Finalmente, este trabajo es útil para todos aquellos investigadores que pretendan profundizar esta realidad, ya que no se puede prescindir de conocimientos que ayuden a reflexionar sobre elementos que puedan ser modificables desde un inicio y que aseguren el bienestar psicológico de éstas personas.

II. DISEÑO TEÓRICO.

2.1. PROBLEMA CIENTÍFICO.

¿Qué rasgos psicológicos presentan los consumidores habituales de ansiolíticos (clonazepam) en la ciudad de Tarija?

2.2. OBJETIVO.

2.2.1. Objetivo General.

Determinar los rasgos psicológicos que presentan los consumidores habituales de ansiolíticos (clonazepam) en la ciudad de Tarija.

2.2.2. Objetivos Específicos.

1. Caracterizar los rasgos de Personalidad que presentan los consumidores habituales de ansiolíticos (clonazepam).
2. Determinar los aspectos Emocionales que presentan los consumidores habituales de ansiolíticos (clonazepam).
3. Determinar el nivel de ansiedad que presentan los consumidores habituales de ansiolíticos (clonazepam).
4. Identificar el nivel de autoestima de los consumidores habituales de ansiolíticos (clonazepam).

2.3. HIPÓTESIS.

1. Los rasgos de personalidad que presentan los consumidores habituales de clonazepam son: introversión, inseguridad, impaciencia, e impulsividad.
2. Los aspectos emocionales que presentan los consumidores habituales de clonazepam son de agresividad, inmadurez, dependencia y sentimientos de culpa.
3. El nivel de ansiedad que presentan los consumidores habituales de clonazepam es grave.
4. El nivel de autoestima que presentan los consumidores habituales de clonazepam es baja.

2.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLE	CONCEPTO	INDICADORES	SUB INDICADORES	ESCALA
Rasgos de Personalidad	La personalidad es un conjunto de características o patrones que diferencian de una persona a otra, es decir los pensamientos, motivaciones, actitudes, hábitos y la conducta de cada individuo hace que de manera muy peculiar las personas sean diferentes que los demás.	➤ Introversión	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Posición centro izquierdo ▪ Suelo con montículo ▪ Suelo cerrado abajo ▪ Sombreado lado izquierdo ▪ Tronco inclinado izquierdo ▪ Tronco torcido ▪ Ramas caídas ▪ Abundante follaje ▪ Copa angulosa ▪ Copa centrípeta 	<i>Test: Gráfico del Árbol.</i> Presencia de uno o más indicadores.
		➤ Inseguridad	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tronco tembloroso ▪ Tronco sin base ▪ Trazo lento ▪ Trazo poroso 	
		➤ Impaciencia	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Trazo rápido 	
		➤ Impulsividad	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Suelo en zig zag ▪ Tronco ensanchado en el medio ▪ Tronco abierto abajo 	<i>Test: Gráfico de la Figura Humana</i>

Aspectos emocionales	Los aspectos emocionales son signos clínicos que reflejan actitudes y características subyacentes de las personas en el momento de realizar sus dibujos, revelando sentimientos y preocupaciones.	➤ Agresividad	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cabeza totalmente agrandada ▪ Oscurecimiento de rasgos faciales ▪ Boca con dientes a la vista ▪ Boca representada por una sola línea ▪ Cejas muy acentuadas ▪ Orificio de la nariz inclinada ▪ Manos sombreados ▪ Brazos apretados y manos al bolsillo ▪ Mano con puño cerrado ▪ Dedos largos ▪ Dedos en forma de garra 	Presencia de uno o más indicadores.
		➤ Inmadurez	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ojo vacío ▪ Omisión del cuello ▪ Tamaño exagerado de las manos ▪ Dibujo de botones 	
		➤ Dependencia (materna)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Boca cóncava y receptiva ▪ Dibujo de botones 	
		➤ Sentimientos de culpa	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Órbita del ojo indicada por una sola línea ▪ Dedos sombreados ▪ Dibujo de bolsillos 	

Ansiedad	La ansiedad es la vivencia de temor ante algo difuso, vago, inconcreto, indefinido que se produce por nada por lo tanto es un temor impreciso carente de objeto exterior.	➤ Síntomas físicos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Palidez ▪ Hipersudoración ▪ Tics ▪ Orina mucho ▪ Dificultad para dormir por las noches ▪ Sueño en el día 	<p><i>Cuestionario: de Ansiedad</i></p> <p>0 – 20 = normal</p> <p>21 – 30 = ansiedad ligera</p> <p>31 – 40 = ansiedad Moderada</p> <p>41 – 50 = ansiedad Grave</p> <p>51..... Ansiedad Muy Grave</p>
		➤ Síntomas psíquicos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inquieto o nervioso ▪ Ganas de huir ▪ Vacío interior ▪ Inseguro de sí mismo ▪ Perder el auto control hacer daño a otras personas ▪ Temor a la locura 	
		➤ Síntomas de la conducta	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Estado de alerta ▪ Irritable ▪ Rendir menos ▪ Difícil realizar actividades ▪ Párpados contraídos ▪ Expresión de preocupación ▪ Le dicen que está inexpresivo 	
		➤ Síntomas intelectuales ➤ Síntomas Asertivos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dificultad de concentración ▪ Falla de memoria ▪ Cuesta pensar bloqueo ▪ Está muy despistado <ul style="list-style-type: none"> ▪ Le cuesta hablar ▪ Comportamiento rígido ▪ Se nota muy pasivo ▪ Le cuesta expresar sus sentimientos 	

<p>Autoestima</p>	<p>Es la evaluación que efectúa y mantiene comunmente el individuo en referencia a sí mismo: expresa una actitud de aprobación o desaprobación e indica la medida en que el individuo se cree capaz, significativo, con éxito y merecedor.</p>	<p>➤ Autoestima Personal</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Paso mucho tiempo soñando despierto ▪ Estoy seguro de mí mismo ▪ Deseo frecuentemente ser otra persona ▪ Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera ▪ Puedo tomar decisiones fácilmente ▪ Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer ▪ Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas ▪ Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago ▪ Me doy por vencido fácilmente ▪ Me siento suficientemente feliz ▪ Me entiendo a mí mismo ▪ Me cuesta comportarme como en realidad soy ▪ Las cosas en mi vida están muy complicadas ▪ Puedo tomar decisiones y cumplirlas ▪ No estoy conforme con mi sexo 	<p><i>Cuestionario: de Autoestima</i></p> <p>39 puntos o menos = Autoestima muy baja.</p> <p>40-47 = autoestima baja</p> <p>48-54 = autoestima media</p> <p>55-59 = autoestima alta</p> <p>60 o más = autoestima muy alta.</p>
--------------------------	--	------------------------------	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tengo una mala opinión de mí mismo ▪ Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo ▪ No soy tan bien parecido como otra gente ▪ Si tengo algo que decir usualmente lo digo ▪ A mí no me importa lo que me pase ▪ Soy un fracaso ▪ Me siento incómodo fácilmente cuando me regañan 	
		<p>➤ Autoestima familiar</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Generalmente las cosas no me importan ▪ No soy una persona confiable para que otros dependan de mí ▪ Mi familia y yo nos divertimos mucho juntos ▪ Me incomodo en casa fácilmente ▪ Usualmente en mi familia consideran mis sentimientos ▪ Mi familia espera demasiado de mí ▪ Nadie me presta mucha atención en casa ▪ Muchas veces me gustaría irme de casa ▪ Mi Familia me entiende 	

			<ul style="list-style-type: none"> ▪ Usualmente siento que mi Familia espera más de mí 	
		<p>➤ Autoestima social</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mis amigos lo pasan bien cuando están conmigo ▪ Soy popular entre la gente ▪ Prefiero compartir con personas de menor nivel que yo ▪ Los demás casi siempre siguen mis ideas ▪ No me gusta estar con otra gente ▪ A los demás “les da” conmigo ▪ Las otras personas son más agradables que yo 	

III. MARCO TEÓRICO

El presente marco teórico tiene como objetivo brindar información apropiada para comprender mejor el trabajo de investigación, presentando las definiciones de los principales componentes de los rasgos psicológicos que evidencian los consumidores habituales del ansiolítico clonazepam.

En primer lugar se aborda la variable; ansiolítico clonazepam, consumo habitual, causas internas como externas y sus consecuencias. Asimismo, la tolerancia, la dependencia y el poli consumo. Seguidamente, se presenta información sobre los rasgos psicológicos en sus dimensiones de: rasgos de personalidad, aspectos emocionales, nivel de ansiedad y finalmente el nivel de autoestima.

3.1. ANSIOLÍTICO CLONAZEPAM.

Este psicofármaco pertenece a la familia de los ansiolíticos (anti ansiedad), son agentes depresores del sistema nervioso central. (Manual DSM-4, 2002, p.320) Este ansiolítico de indicación terapéutica por parte del sistema de salud, en carácter de psicofármaco, sale del circuito médico e integra el cuadro global del repertorio de sustancias disponibles para nuevos individuos, entre ellas se encuentran en un lugar especial las benzodiazepinas (clonazepam) que es el compuesto principal de este psicofármaco y con el pasar del tiempo resulta tener un gran potencial adictivo. (Grimson W. 2007, p.11)

Los usos médicos terapéuticos más frecuentes son para el control de la ansiedad, irritabilidad, tensión, insomnio y contracturas musculares. Las personas “normales” tienen la capacidad natural de desarrollar estrategias psicológicas conductuales para enfrentar las exigencias cotidianas del medio. Si tales exigencias de la vida son enfrentadas con la ingesta del clonazepam por varias temporadas se manifiestan síntomas físicos, cognitivos y comportamentales en el consumidor habitual. (Cendeiss, 2008, p.11)

3.1.1. Manifestaciones Físicas.

Algunas de ellas: la sedación o somnolencia, mareos, la incoordinación y alteración de la capacidad motora, la dificultad en el movimiento (ataxia), mayor cantidad de saliva, más agitación, depresión cardiorrespiratoria, trastornos gastrointestinales, dolores en los músculos y articulaciones.

3.1.2. Manifestaciones Cognitivas.

Entre ellas está el deterioro de la memoria, dificultad para pensar o recordar acontecimientos próximos, confusión, disminución de la capacidad de concentración, nerviosismo, ansiedad, inestabilidad emocional, e inseguridad de sí mismo.

3.1.3. Manifestaciones Conductuales.

Las manifestaciones son la conducta agresiva, la irritabilidad, la hostilidad y la excitabilidad, que se debe a reacciones paradójicas es decir la aparición de reacciones contrarias a las esperadas por la acción del clonazepam.

De tal manera los ansiolíticos que se recetan por ansiedad o insomnio deberían tomarse durante dos a tres meses y no por varias temporadas. Es aquí donde el rol del psicólogo junto a otros profesionales tiene gran relevancia, puesto que debe ser un orientador y promotor del crecimiento de la persona. (Bobes J, 2007, p.3)

3.2. CONSUMO HABITUAL.

El consumo habitual es la utilización frecuente de alguna droga (legal o ilegal). Esta práctica puede conducir a otros tipos o formas de consumo dependiendo de la sustancia, la frecuencia con que se emplee, las características de la persona y el entorno que le rodea. Entre las motivaciones expresadas para mantener el uso habitual de la droga están; intensificar las sensaciones de placer, pertenencia al grupo y necesidad de reconocimiento dentro de éste, mitigar la soledad, el aburrimiento, la ansiedad, reafirmar independencia o aversión hacia la sociedad y reducir el hambre, el frío, la debilidad o el cansancio.

Algunos indicadores que denotan el consumo habitual es cuando la persona amplía las situaciones en las que recurre a la droga, uso de droga tanto en grupo como solo, el usuario conoce sus efectos y los busca, suele comprar la sustancia, como no ha perdido el control sobre su conducta la persona manifiesta poder abandonar el hábito en caso de proponérselo. (Organización Mundial de la Salud, 2006, p.12)

3.3. CONSUMIDORES HABITUALES DE CLONAZEPAM.

Otra situación para que una persona ingrese al consumo habitual del ansiolítico clonazepam es la prolongación de tratamiento, existen personas que después de terminar su tratamiento siguen consumiendo con frecuencia el ansiolítico; estas personas pertenecen al tipo de consumidor habitual. (Jefatura de Salud Mental del Hospital Universitario Central de Asturias 2010, p.42)

Refiriéndose a esta situación los ansiolíticos no solucionan el problema de raíz, solamente las personas las usan por su efecto de acción rápida para eliminar los síntomas de la ansiedad, insomnio, nerviosismo, pero el problema que le causa malestar a la persona sigue estando ahí. (Ros R, 2013, p.7)

Un indicador que denota el consumo habitual del ansiolítico clonazepam es cuando la persona se preocupa por obtenerla para tener placer: provocando sedación, modificando su estado de ánimo, el pensamiento, la percepción y el comportamiento. (Ramonés I, 2008, p.12)

Los *rasgos de personalidad* que presentan la mayoría de los sujetos que consumen frecuentemente clonazepam se dan por reacciones paradójicas, por los efectos secundarios que ejerce el ansiolítico en los individuos; según estos rasgos son de depresión, ira, irritabilidad, agitación y falsas percepciones. Manifestando un sueño excesivo durante el día, nerviosismo, cansancio (debilidad no habitual) y amnesia anterógrada. A la vez sostiene que las personas que consumen ansiolítico clonazepam más de tres meses, pueden desarrollar una personalidad de inseguridad de sí mismo debido al psicofármaco, lo cual le impide al sujeto progresar en el desarrollo de nuevos o mejores mecanismos de adaptación. (Arizaga C, 2012, p.8)

Las personas consumidoras habituales de clonazepam tienen *aspectos emocionales* de sufrimiento, de emotividad, de frustración, de tristeza o caso contrario de agresividad y de euforia. Así mismo los consumidores habituales presentan algunos de estos aspectos emocionales, junto a una ansiedad generalizada y estrés ambiental. (Wainsztein S, 2008, p.60)

Por tal razón la frecuencia de consumo de las personas va aumentando por la tendencia a suprimir las emociones negativas a base de comprimidos de clonazepam, estos psicofármacos que son utilizados para aliviar estos padecimientos (emociones negativas) sólo brindan un falso bienestar. (Berlangu C, 2012, p.154)

También el consumo indiscriminado de clonazepam ayuda a los delincuentes a perder el miedo ya que la sustancia ansiolítica está siendo usado para delinquir por su efecto desinhibidor del sistema nervioso central reduciendo el miedo y ganando confianza para realizar el delito, volviéndoles al mismo tiempo agresivos e impiadosos con sus víctimas. (Vertex Revista Científica de Psiquiatría de Buenos Aires, 2008, p.3)

Los sujetos que consumen excesivamente el clonazepam debido a la *ansiedad* desarrollan un trastorno reflejando síntomas cognoscitivos, fisiológicos y de comportamiento que indican que el individuo consume a pesar de la aparición de problemas significativos relacionado con el ansiolítico. (Manual DSM-4, 2002, p.218)

Son muchísimas las situaciones que generan ansiedad y la solución de algunas personas para seguir adelante es aferrarse a los psicofármacos y cuando los consumidores de ansiolítico suprimen el psicofármaco tienen una preocupación junto a una ansiedad excesiva en los momentos de realizar alguna actividad o acontecimiento, en esas situaciones la persona experimenta algunos de los siguientes síntomas: inquietud, cansancio fácil, dificultad para concentrarse, irritabilidad, tensión muscular y alteración del sueño. (De Rosa E, 1996, p.27)

Las personas consumidoras de clonazepam poseen una *baja autoestima* con el transcurso del tiempo, mostrando baja motivación para el rendimiento académico, junto a una baja tolerancia a la frustración; en su entorno familiar muestran

distanciamiento con ausencia de comunicación real con sus padres y hermanos. De otra manera los individuos que utilizan los ansiolíticos suelen sentirse poco atractivos, incapaces de expresarse y defenderse porque sienten temor ante los demás. (Perreta M, 2006, p.35)

3.1.1. Causas Internas del Consumo Habitual de Clonazepam.

Las personas consumen de manera frecuente o habitual el ansiolítico clonazepam debido a causas internas, que podrían ser: conseguir una sensación de bienestar, superar una baja tolerancia de frustración, modificar estados de ánimo, calmar trastornos nerviosos; como ansiedad, angustia, ataques de pánico, o solamente lo consumen en especial los jóvenes para sentir los efectos secundarios, entre ellos la agresividad, excitabilidad o la hiperactividad física. También es utilizado para aliviar cualquier malestar por su efecto de alivio rápido. En ciudades modernas las personas consumen habitualmente el ansiolítico sólo por llevar un mejor estilo de vida. (Arizaga C, 2012, p.15)

Refiriéndose a esta situación el investigador menciona que: ante la mínima molestia, la respuesta inmediata es tomarse un Rivotril (clonazepam), ésto se ha banalizado: abandonó la categoría de medicamento para ser pensado y consumido como una pastilla para el estilo de vida, proporcionando a la persona un alivio de las condiciones de molestia y malestar que acarrea la vida actual en los ámbitos personal, familiar, laboral y social. (Ibídem, p.18)

3.1.2. Causas Externas del Consumo Habitual de Clonazepam.

El investigador asegura que más personas consumen de manera habitual el clonazepam; las causas externas podrían ser: vivir en una sociedad con escasa tolerancia al fracaso, tener dificultades de convivencia con la familia; como la escasa comunicación y la falta de apoyo, también las actividades laborales más exigentes e inseguras llevan al consumo de clonazepam. Hay estudios que mencionan que existen diferentes causas externas para que el clonazepam llega a manos de un nuevo usuario; entre ellas están las condiciones socioeconómicas, el nivel de educación, la capacidad

para pagar las consultas o tratamientos, la pertenencia al grupo y la necesidad de reconocimiento de sus pares, son algunos de los parámetros utilizados para conocer como los psicofármacos pueden aparecer en la vida de nuevas personas. (Ibídem, p.19)

3.1.3. Consecuencias del Consumo Habitual de Clonazepam.

Un psicólogo indica que las consecuencias por el consumo habitual del ansiolítico pueden acarrear riesgos al interior de la persona ya que interfieren en la memoria, en los procesos cognitivos y en la capacidad de atención para actividades intelectuales y laborales. (Perreta M, 2006, p.35)

Para el jefe del Departamento de Neurociencias de la Universidad de Palermo el consumo del clonazepam por varias temporadas es peligroso por la adicción que genera, pero las personas lo creen inocuos y minimizan estas consecuencias. Hay dos tipos de mecanismos que llevan a la necesidad de incrementar la dosis: la tolerancia (cada vez necesitara mayor dosis para igual efecto) y la adicción propiamente dicha. (Merello M, 2012, p.45)

Para un investigador, indica una de las consecuencias del consumo indiscriminado del psicofármaco puede provocar somnolencia y desgano para las actividades cotidianas, llevándoles a los individuos a rendir menos en sus actividades habituales alterando diversos procesos mentales modificando así el estado de ánimo y el comportamiento. (Ramonés I, 2008, p.15)

Cuando los sujetos exceden la dosis o suspende de repente su consumo se puede presentar cuadros del síndrome de abstinencia o un rebote de ansiedad. Los cuales están caracterizados por dolor de cabeza, dolor muscular, ansiedad extrema, tensión, inquietud, encubrimiento de emociones, visión doble y cambios en la libido, en casos graves puede presentarse desrealización, despersonalización, hipersensibilidad a la luz, al ruido y al contacto físico. (Ibídem, p.16)

3.1.4. Tolerancia de los Consumidores de Ansiolítico Clonazepam.

La tolerancia es un estado de adaptación que se caracteriza por una disminución de la respuesta a la misma dosis de droga o por el hecho de producir el mismo grado de efecto farmacodinámico, es necesario una dosis mayor en el caso del clonazepam comienzan por 0.25mg continúan con 0.50mg aumentando secuencialmente, generando así un hábito farmacológico con uso abusivo del medicamento. (Organización Mundial de la Salud, 2002, p.40)

Siguiendo esta definición un investigador refiere que las benzodiazepinas, es el compuesto químico primordial del clonazepam y tiene un potencial adictivo relativamente alto de tal manera los efectos a largo plazo causan tolerancia, dependencia y síndrome de abstinencia, como cualquier otra droga. Debido a estas consecuencias el clonazepam se recomienda ser usado a corto plazo. (Arizaga C, 2012, p.20)

3.1.5. Dependencia de Consumidores de Ansiolítico Clonazepam.

La drogo dependencia o toxicomanía es el estado psíquico y a veces físico, resultante de una interacción de un organismo vivo y la droga, caracterizado por un conjunto de respuestas comportamentales que incluyen la compulsión a consumir la sustancia de forma continua con el fin de experimentar sus efectos psíquicos o en ocasiones, de evitar la sensación desagradable que su falta ocasiona. Los fenómenos de tolerancia pueden estar o no presentes. (Organización Mundial de la Salud, 2002, p.21)

Según un investigador la dependencia física del clonazepam se establece luego de consumir más de seis semanas, cabe mencionar que existe más probabilidades para una dependencia más rápida al clonazepam aquellos individuos que previo al consumo de éste psicofármaco son dependientes a otra droga, llegando un individuo a ser dependiente de más de una droga, por otra parte el uso crónico de ésta sustancia crea tolerancia obligando a las personas a aumentar la dosis para obtener los mismos efectos placenteros. (Merello M, 2012, p.45)

Se encontró a (Freud, 1905, citado por Cirillo. S, 1999, p.30) que se ocupó de las toxicodependencias poniendo el acento en las características regresivas del

comportamiento del toxicodependiente, al que consideró víctima de una fijación en la fase oral del desarrollo y, por tanto, incapaz de apartarse de un objeto de amor que lo sustenta y le aplaca el sufrimiento de la necesidad, a causa de una intensificación constitucional de la sensibilidad erógena de la región labial. Si esta sensibilidad persiste, estos mismos niños, de adultos, tendrán una fuerte propensión a beber y a fumar.

En general los estudios de la personalidad a través del psicoanálisis tienden a reconducir las problemáticas del toxicodependiente a la fijación oral, al narcisismo y a la asociación con los trastornos maníaco-depresivos y al predominio de instintos destructivos.

Refiriéndose al tema del consumo a largo plazo (dependencia) un especialistas hace mención a que puede desatar un comportamiento agresivo, la causa sería una reacción paradójica; es decir la aparición de reacciones contrarias a las esperadas por la acción del ansiolítico, manifestando un aumento de la hostilidad y de los actos agresivos y antisociales al tomar por varias temporadas clonazepam. (Arizaga C, 2012, p.50)

3.1.6 Poli Consumidores de Sustancias Tóxicas.

Las situaciones en la que el consumidor usa diferentes sustancias, bien al mismo tiempo o de forma intercalada para obtener sensaciones estimulantes o como forma de inhibirse de la realidad por medio de alucinaciones sensoriales. No es habitual que los consumidores de drogas abusen de una única sustancia. Siendo la práctica más frecuente la combinación de varias sustancias a lo largo de un mismo periodo de tiempo. (Organización Mundial de la Salud 2002, p.51)

Específicamente con el tema de consumo de clonazepam existe información teórica, indicando que puede existir cuadros de riesgo severos al potenciar los efectos por la mezcla del ansiolítico con otras sustancia, entre ellas la más grave es que llegan a dañar el sistema nervioso central afectando sus funciones, cognitivas, emocionales, intelectuales y comportamentales. (De Rosa E, 2013, p.15)

3.2. RASGOS PSICOLÓGICOS.

La personalidad representa un patrón profundamente incorporado de rasgos psicológicos como los componentes cognitivos, afectivos y conductuales, que persisten durante largos periodos de tiempos y son relativamente resistentes a la extinción, a la vez está compuesta por la conducta manifiesta y su experiencia privada.

La definición que se va a manejar es la de un teórico, indicando que los rasgos psicológicos es la forma específica de comportamiento, así podemos describir una persona como mentirosa, deshonesto o valiente. Un rasgo implica una disposición estable a comportarse de manera parecida en varias circunstancias, ésto nos permite hacer predicciones sobre nuestra conducta y la de los otros. (Compas B, 2003, p.15)

3.3. RASGOS DE PERSONALIDAD.

La primera variable de la investigación son los rasgos de personalidad, para lo cual se tomará en cuenta la definición de un teórico, que menciona que los rasgos de personalidad es un conjunto de características o patrones que difieren de una persona a otra, es decir los pensamientos, motivaciones, actitudes, hábitos y la conducta de cada individuo que de manera muy peculiar hacen que las personas sean diferentes que los demás. (Koch K, 1986, p.35)

Otra definición de los rasgos de personalidad, indican que son: patrones persistentes de formas de percibir, relacionarse y pensar sobre uno mismo y el entorno. (Asociación de Psicología Americana, 1998, p.45)

3.4. ASPECTOS EMOCIONALES.

Para una autora, indica que los aspectos emocionales son signos objetivos que no están relacionados con la edad y maduración, son signos clínicos que reflejan actitudes y características subyacentes estas, a la vez revelan sentimientos y preocupaciones. (Machover K, 1974, p.35)

Las emociones nos permiten afrontar situaciones demasiado difíciles (el riesgo, las pérdidas irreparables, la persistencia en el logro de un objetivo, las frustraciones, los problemas de pareja, la creación de una familia, etcétera). Cada emoción nos predispone de un modo diferente a la acción; cada una de ellas nos señala una dirección que en el pasado, permitió resolver adecuadamente los innumerables desafíos de la vida. En este sentido, el bagaje emocional tiene un extraordinario valor de supervivencia.

Para un teórico, el término emoción se refiere a los sentimientos, pensamientos, a los estados biológicos, a los estados psicológicos y al tipo de tendencias a la acción que lo caracteriza. Existen centenares de emociones y muchísimas mezclas, variaciones, mutaciones y matices diferentes entre todas ellas. (Goleman D, 1986 p.152)

3.5. ANSIEDAD.

Para un teórico, la ansiedad es la vivencia de temor ante algo difuso, vago, inconcreto, por lo tanto es un temor impreciso carente de objeto exterior, está denominada por la perplejidad y la sorpresa, siendo una afección esencialmente afectiva a la que se le añade un estado de activación neuropsicológica de hipervigilancia. (Rojas E, 1996, p.27)

Sin embargo debemos reconocer cuando la intensidad de la ansiedad no es excesiva, se convierte en una ansiedad adaptativa y ayuda al individuo a enfrentarse a ciertos requerimientos y exigencias de la vida.

3.5.1. Tipos de Ansiedad

- ***Ansiedad exógena:*** un autor menciona que este tipo de ansiedad, son por estímulos externos de muy variada condición: conflictos agudos, súbitos e inesperados, situaciones temporales de tensión emocional, crisis de identidad y cualquier otro problema proveniente del medio externo enmarcados en el tiempo y el espacio: conflictos afectivos, dificultades laborales, fracasos sentimentales, problemas

financieros, pérdidas de seres queridos, etc. Por tanto, tiende a desaparecer en la medida que transcurre el tiempo; a ésto el autor lo denomino “*ansiedad ligera*”. (Rojas E, 1996, p.97)

- ***Ansiedad endógena***: proviene de adentro, del intracuerpo, deriva de un trastorno psicofisiológico de estructuras cerebrales que regulan la vida emocional del sujeto, como ser: el sistema límbico, la corteza cerebral, así como de un sistema de estructuras nerviosas que interrelacionan a las dos anteriores, a todo lo cual se añade una serie de sistemas de activación regulados por las glándulas de secreción endócrinas y el sistema nervioso vegetativo. A este tipo de ansiedad la denominó ansiedad propiamente dicha, la misma que según la escala que propone este autor, corresponde a: “*ansiedad moderada, grave o muy grave*”. (Ibídem, p. 98)

Sintomatología

Para Rojas, la ansiedad se manifiesta en cinco grupos de síntomas: síntomas físicos, síntomas psicológicos, síntomas de conducta, síntomas intelectuales y síntomas asertivos, los cuales definiremos a continuación.

- **Síntomas físicos**. Se producen por una serie de estructuras cerebrales intermedias, donde se asientan las bases neurofisiológicas de las emociones: el hipotálamo y el sistema nervioso simpático, que produce en la medula suprarrenal grandes cantidades de adrenalina, teniendo manifestaciones como: palpitaciones, opresión precordial, temblores, hipersudoración, sequedad de boca, dificultad respiratoria, etc. (Rojas E, 1996, p.80)
- **Síntomas psíquicos**. Se captan a través del lenguaje verbal, es una vertiente subjetiva, pues la información que obtenemos va a depender directamente de la riqueza psicológica del paciente, de la capacidad de bucear y descubrir sus sentimientos y más que todo de su capacidad de expresar, referir, relatar lo que se mueve dentro de ellos. Se manifiesta por: inquietud interior, desasosiego, inseguridad, presentimiento de la nada, temor a perder el control, temor a la muerte, temor a la locura, temor al suicidio, etc.

- **Síntomas de conducta.** Se denomina así a todos aquellos síntomas que se pueden observar desde afuera en otra persona, sin necesidad de que ésta cuente lo que le pasa. Sus indicadores son: estado de alerta, dificultad para la acción, bloqueo afectivo, inquietud motora, trastorno del lenguaje no verbal, etc.
- **Síntomas intelectuales.** Abarca todo aquello que es el conocimiento. Ahí queda comprendido la sensación, la percepción, la memoria, el pensamiento, las ideas, los juicios, los raciocinios, el aprendizaje, etc. En un nivel intelectual la ansiedad se experimenta esencialmente en la manera de elaborar las ideas y los recuerdos. De ahí que podemos definirla como aquel estado subjetivo de tensión que se produce como consecuencia de errores o deficiencias en la acumulación y procesamiento de la información.
- **Síntomas asertivos.** Asertividad es aquella conducta que hace y dice lo que es más adecuado a cada situación, sin inhibiciones ni agresiones inadecuadas. (Ibídem, p.80).

La ansiedad es una parte normal de la vida, incluso puede ser útil cuando nos alerta del peligro. Pero para algunas personas la ansiedad es un problema persistente que interfiere con las actividades diarias como en el trabajo, la escuela o simplemente en no poder dormir.

El trastorno de ansiedad generalizado suele ser el más común pero no el único, este desorden puede afectar la vida del individuo. Normalmente cualquier persona puede tener el trastorno de ansiedad generalizado por la preocupación de algún problema que surge en su vida laboral o en lo personal. Es normal preocuparse si surgen problemas en el ámbito económico o familiar, pero la diferencia del trastorno de ansiedad generalizada suele infundir una preocupación casi constante en el individuo que en la mayoría de casos suele ser infundada o excesiva.

3.6. AUTOESTIMA.

Según un autor, entiende que por autoestima es la evaluación que efectúa y mantiene comunmente el individuo en referencia a sí mismo: expresa una actitud de aprobación o desaprobación e indica la medida en que el individuo se cree capaz, significativo,

con éxito y merecedor. En síntesis, la autoestima es el juicio de la persona sobre el merecimiento que se expresa en la actitud que mantiene hacia sí misma. Es una experiencia subjetiva que el individuo transmite a otros mediante informes verbales o mediante conducta abierta. (Coopersmith S, 1967, p.64)

3.6.1. Formación de la Autoestima.

Siguiendo la misma línea se encontró (Walsh y Vaughan 1999, citado por Coopersmith, 1967, p.40) que la autoestima puede desarrollarse convenientemente cuando los adolescentes experimentan positivamente cuatro aspectos o condiciones bien definidas.

- *Vinculación.* Resultado de la satisfacción que obtiene el adolescente al establecer vínculos que son importantes para él y que los demás también reconocen como importantes.
- *Singularidad.* Resultado del conocimiento y respeto que el adolescente siente por aquellas cualidades o atributos que le hacen especial o diferente, apoyado por el respeto y la aprobación que recibe de los demás por esas cualidades.
- *Poder.* Consecuencia de la disponibilidad de medios, de oportunidades y de capacidad en el adolescente para modificar las circunstancias de su vida de manera significativa.
- *Modelos o pautas.* Puntos de referencia que dotan al adolescente de los ejemplos adecuados, humanos, filosóficos y prácticos, que le sirven para establecer su escala de valores, sus objetivos, ideales y modales propios.

3.6.2. Dimensiones de la Autoestima.

Los individuos presentan diversas formas y niveles perceptivos, así como diferencias en cuanto al patrón de acercamiento y de respuesta de los estímulos ambientales. Por ello, la autoestima presenta áreas dimensionales que caracterizan su amplitud y radio de acción. Entre ellas incluye las siguientes:

- **Autoestima personal.** consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con su imagen corporal y cualidades personales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad e implicando un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.
- **Autoestima en el área académica.** Consiste en la evaluación que un individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con su desempeño en el ámbito escolar, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, implicando un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.
- **Autoestima en el área familiar.** Consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con sus interacciones con los miembros del grupo familiar, su capacidad, productividad importancia y dignidad, implicando un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo.
- **Autoestima en el área social.** Consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con sus interacciones sociales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, implicando un juicio personal expresando en actitudes hacia sí mismo.

Finalmente, la autoestima global refleja una aproximación de sí mismo y está basada en una evaluación de todas las partes de sí mismo que configuran su opinión personal. (Coopersmith 1967, p.45)

3.6.3. Niveles de Autoestima.

En relación a los grados y niveles de autoestima, existen tres niveles: alta, media y baja, que se evidencia porque las personas experimentan las mismas situaciones en forma notablemente diferente, dado que cuentan con expectativas diferentes sobre el futuro, reacciones afectivas y autoconcepto. (Coopersmith E, 1995, p.15)

Por lo tanto, existen significativas diferencias en el comportamiento de los seres humanos basados en sus diferentes niveles de autoestima. Estas diferencias se evidencian en formas particulares de percepción, acercamiento y respuesta a los

estímulos del ambiente, es decir experimentan las mismas situaciones con formas notablemente diferentes de acuerdo a sus niveles de autoestima. (Ibídem., p.15).

Las personas con *autoestima alta* son expresivas, activas y creativas, con éxitos sociales, académicos y/o laborales, deseosas de emitir opiniones, no rehúyen el desacuerdo, dirigen y participan antes que sólo escuchar en las discusiones, se interesan por asuntos públicos, manifiestan poca destructividad al inicio de la niñez, tiene confianza en sus propias percepciones y esperan correspondencia entre sus esfuerzos y sus logros.

En referencia a los individuos con un nivel de *autoestima medio*, afirma que son personas que se caracterizan por presentar similitud con las que presentan alta autoestima, pero la evidencian en menor magnitud, y en otros casos, muestran conductas inadecuadas que reflejan dificultad en el autoconcepto. Sus conductas pueden ser positivas, tales como mostrarse optimistas y capaces de aceptar críticas; sin embargo, presentan tendencias a sentirse inseguros en las estimaciones de su valía personal y pueden depender de la aceptación social.

Por ello, se indica que los individuos con un nivel medio de autoestima presentan autoafirmaciones positivas más moderadas en su aprecio de la competencia, significación y expectativas, y es usual que sus declaraciones, conclusiones y opiniones en muchos aspectos, estén próximos a los de las personas con alta autoestima, aún cuando no bajo todo contexto y situación como sucede con éstos.

Finalmente las personas con un nivel de *autoestima baja* como aquellos individuos que muestran desánimo, depresión, aislamiento, se sienten poco atractivos, así como incapaces de expresarse y defenderse pues sienten temor de provocar el enfado de los demás. Agrega que estos individuos se consideran débiles para vencer sus deficiencias, permanecen aislados ante un grupo social determinado, son sensibles a la crítica, se encuentran preocupados por problemas internos, no están seguros de sus ideas, dudan de sus habilidades y consideran que los trabajos e ideas de los demás son mejores que las suyas.

IV. METODOLOGÍA

4.1. TIPIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

El área en la que se enmarcó el trabajo, es el *Área clínica*, que es el campo que dirige el estudio, diagnóstico y tratamiento de problemas de trastornos psicológicos y de conducta a través de diferentes instrumentos psicológicos, así es definido como: la rama de la psicología, dedicada a la generación de conocimiento psicológico, desarrolla investigaciones orientadas al estudio de la personalidad normal y patológica, desde su aplicación de la ciencia psicológica, en la comprensión y el mejoramiento del funcionamiento y bienestar físico y mental de un individuo o de un grupo de individuos. (Compas B, 2003, p.7)

En ese sentido, en la investigación se aplicaron diferentes pruebas psicológicas que tuvieron como objetivo indagar sobre los rasgos de personalidad, los aspectos emocionales, el nivel de ansiedad y finalmente el nivel de autoestima de los consumidores habituales de clonazepam.

Es así que la presente corresponde al tipo de investigación:

- **Diagnóstica**, porque se evaluó el fenómeno desde la perspectiva de la clínica, en tal sentido se realizó un diagnóstico individual a través del análisis de los resultados, lo cual nos permitió realizar una presunción diagnóstica de la problemática del consumo de clonazepam en los individuos y para conseguir dicha información se emplearon una entrevista a profundidad junto a una batería de test psicológicos que fueron aplicados a toda la población objeto de estudio.
- **Descriptivo**, porque consistió principalmente en describir una característica humana o un problema, se indagó sobre los rasgos psicológicos de la población objeto de estudio, tal como se presenta en nuestra realidad, lo que permitieron describir e informar sobre los rasgos psicológicos más sobresalientes; así en sus rasgos de personalidad, aspectos emocionales, nivel de ansiedad y nivel de autoestima de los consumidores habituales de clonazepam.

Para el tratamiento y análisis de los resultados se utilizó los siguientes enfoques:

- **Estudio de caso**, es un método que fue empleado para estudiar a un individuo en su entorno o situación única de la forma más intensa haciendo una recopilación de una gran cantidad de datos detallados, a lo que se refiere a la investigación en curso, se empleó este método ya que proporciona información en profundidad de las personas que consumen habitualmente clonazepam.
- **Cualitativo**, por el análisis de datos cualitativos, se entiende el proceso mediante el cual se organizó y manipuló la información recogida para interpretar, extraer significados relevantes y concluir a partir de la revisión realizada del fundamento teórico que contiene la investigación. Así unos investigadores mencionan que consiste en descripciones detalladas de situaciones, eventos, personas, interacciones y comportamientos observables, incorporando lo que los participantes dicen, tal como lo expresan ellos mismos. (Ferreira S, Romeu R, 2007, p.83)

4.2. POBLACIÓN.

La población de estudio de la presente investigación estuvo comprendida por personas que habitualmente consumen el ansiolítico clonazepam en la ciudad de Tarija-Cercado, los cuales son adultos entre las edades de 18 a 24 años de edad, tomándose en cuenta solo el sexo masculino.

Por la peculiaridad de la población objeto de estudio, no se encuentran datos estadísticos exactos (criterio muestral estadístico) que delimite la población, de tal manera que se trabajará con la población universo que son 10 personas de sexo masculino consumidores habituales de clonazepam. Por las características de la investigación, se utilizó el método de **cadena o redes (bola de nieve)**, es decir que se encontró un caso perteneciente al grupo (informante clave) objeto de investigación y éste llevó al siguiente y al próximo, así sucesivamente hasta alcanzar el nivel de información suficiente para dar por terminada la investigación. Se eligió a esta población por la comprensión de realidades personales, por su condición de

marginalidad del orden social se mantienen en la clandestinidad o en la oscuridad del anonimato. De tal manera la investigación es un estudio de caso por la naturaleza del mismo es decir por la singularidad y peculiaridad de cada sujeto.

Las variables de selección:

Los criterios de selección que se utilizaron para determinar la población objeto de estudio, estuvo comprendido por:

**CUADRO N° 1
CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN**

Número de Sujeto	Edad actual	Tiempo transcurrido en consumo	Tipo de ansiolítico	A qué edad se empezó a consumir
1	18	8 meses	Clonazepam	17 años con 4 meses
2	20	1 año	Clonazepam	19 años
3	23	1 año	Clonazepam	22 años
4	20	1 año	Clonazepam	19 años
5	18	1 año y 1 mes	Clonazepam	16 años con 11 meses
6	24	1 año 2 meses	Clonazepam	22 años con 10 meses
7	24	8 meses	Clonazepam	23 años con 4 meses
8	22	9 meses	Clonazepam	21 años con 3 meses
9	23	11 meses	Clonazepam	22 años con 1 mes
10	20	10 meses	Clonazepam	19 años con 2 meses

Fuente: Elaboración propia

- ✓ Edad alcanzada entre los 18 a 24 años de edad.
- ✓ Varones.
- ✓ Que tengan el hábito de consumir clonazepam, es decir que se repita de manera frecuente la actividad o comportamiento de consumo.

- ✓ Consumo habitual de 8 meses o más meses en adelante.
- ✓ Que en el momento de la investigación se encuentren residiendo en la ciudad de Tarija.
- ✓ Que acepten participar en la investigación.

4.3. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.

Los *métodos* que se utilizaron en la investigación fueron los siguientes:

El método *Teórico*, se utilizó para el análisis de los documentos, la construcción del marco teórico, la interpretación y análisis de los datos, por último para las conclusiones.

El *método empírico*, incluye una serie de procedimientos prácticos sobre el objeto de estudio, estos procedimientos se los llevó a cabo a través de pruebas estandarizadas como son los test psicológicos. Los cuales se emplearon en la recogida de los datos permitiendo caracterizar, valorar, identificar, analizar e interpretar la información en realidades en el proceso de investigación, permitiendo revelar los rasgos psicológicos sobresalientes de la población.

Las *técnicas* que se utilizaron en la recolección de la información fueron las siguientes:

- **Entrevista en profundidad.**

Se realizaron las entrevistas cualitativas con reiterados encuentros cara a cara entre el investigador y los informantes; respecto a su vida, familia, amigos, consumo, experiencias, tal como las expresan con sus propias palabras. La entrevista a profundidad es la principal técnica de recolección de información, cuando se trata de hacer estudios cualitativos. (Sampieri H, 2000, p.50)

- **Test proyectivos.**

➤ **TEST DEL ÁRBOL. (Kar Koch).**

El test del árbol es un test proyectivo gráfico de diagnóstico clínico general que a través de su dibujo expresa aspectos de la personalidad unidos al auto concepto, a la imagen corporal que es la idea y el sentimiento que cada persona tiene respecto a su propio cuerpo, es decir que proyectará su realidad exterior e interior de sí mismo.

Este test gráfico corrobora a nuestro *primer* objetivo específico el cual es: caracterizar los rasgos de personalidad, los materiales a utilizarse para la ejecución del test son una hoja en blanco tamaño carta y un lápiz, el tiempo de ejecución es de 30 a 40 minutos.

El procedimiento de aplicación es de manera individual y no tiene rango de edad y la corrección del test se realiza a través de una evaluación ya establecida de ítems a través de criterios de puntuación. El test que se está utilizando es bastante universal.

➤ **TEST DE LA FIGURA HUMANA. (Karen Machover).**

Es un test proyectivo gráfico y el objetivo del test es evaluar tanto la imagen corporal, conflictos de personalidad del sujeto en relación a su auto concepto, a su imagen corporal y su estado emocional actual o algún tipo de patología. En la investigación que se está diseñando este test contribuye al *segundo*, objetivo específico que es: determinar los aspectos emocionales, los materiales a emplearse en dicho test son un lápiz con goma de borrar, un papel en blanco tamaño carta.

El procedimiento de aplicación es de manera individual, es para niños, adolescentes y adultos la ejecución de test no tiene límites de tiempo lo cual facilita el desempeño de las personas en la prueba. La corrección del test es en base a criterios de puntuación.

- **Cuestionarios.**

➤ **CUESTIONARIO DE ANSIEDAD. (Enrique Rojas).**

En la investigación este cuestionario contribuye al *tercer* objetivo específico, la prueba psicológica se refiere a como valorar la ansiedad que presenta cada sujeto,

tomando en cuenta sus síntomas psicológicos, de conducta, físicos, intelectuales y asertivos. Es un cuestionario que está basado en 100 interrogantes las cuales se subdividen en 20 preguntas y con las mismas se puede saber a qué tipo de síntoma pertenecen, otra de las características es que se puede valorar la intensidad (del 1 al 4 en caso de que la respuesta sea sí) con la que se puntúa la respuesta. Así brinda dos posibles diagnósticos, uno relacionado con la ansiedad general y otro con la ansiedad específica.

Escala:

- 0 – 20 = normal
- 21 – 30 = ansiedad ligera
- 31 – 40 = ansiedad Moderada
- 41 – 50 = ansiedad Grave
- 51..... Ansiedad Muy Grave

➤ **CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA. (Stanley Coopersmith).**

Es un cuestionario que tiene la finalidad de medir el nivel de autoestima, el mismo consta de 58 ítems, dentro del mismo el sujeto lee una sentencia declarativa y luego decide si esa afirmación es “igual que yo” o “distinto a mí”. El inventario está referido a la percepción del paciente en cuatro áreas: autoestima general, social, familiar, escolar académica y una escala de mentira de ocho ítems.

Autoestima general: en este apartado se conoce el nivel de aceptación con el que la persona valora su conducta auto descriptiva.

Autoestima social: en este apartado se conoce el nivel de aceptación con el que la persona valora su conducta en relación a sus pares.

Autoestima familiar: en este apartado se conoce el nivel de aceptación con el que la persona valora su conducta en relación a su contexto familiar.

Autoestima escolar académica: en este apartado se conoce el nivel de aceptación con el que la persona valora su conducta en relación a su ámbito escolar o académico.

Escala:

39 puntos o menos = Autoestima muy baja.

40 – 47 = autoestima baja

48 – 54 = autoestima media

55- 59 = autoestima alta

60 o más = autoestima muy alta

4.4. PROCEDIMIENTO

La presente investigación estuvo sujeta al presente procedimiento:

- *Primera etapa:* Revisión bibliográfica.

En esta etapa se procedió a buscar información teórica, tanto de libros, tesis, como de páginas web que apoye o sustente la investigación que se llevó en curso.

- *Segunda etapa:* Sustento teórico.

En esta etapa se realizó la elaboración de la metodología del trabajo, es decir la tipificación de investigación y selección de instrumentos que se utilizaron para el recojo de información de la investigación.

- *Tercer Etapa:* Aplicación de los instrumentos a la población objeto de estudio.

Se tuvo seis entrevistas con cada uno de los integrantes de la población, de las cuales la primera sesión se inició con el rapport, en las siguientes entrevistas se recabó información acerca de sus relaciones familiares, escolares y sociales. Consecutivamente, se aplicaron en dos sesiones y de manera individual los instrumentos seleccionados para los consumidores habituales de clonazepam.

- *Cuarta etapa:* Procesamiento de los datos.

En esta etapa se realizó la puntuación y organización de los datos de toda la información recogida de los diferentes instrumentos aplicados, para posteriormente dar paso al análisis e interpretación en base a los objetivos que fueron planteados en el presente trabajo de investigación.

- *Quinta etapa:* Redacción del informe final

En esta etapa se elaboró el informe final de cada caso evaluado, se tuvo un diagnóstico individual de cada caso y posteriormente un informe general, tomando en cuenta los objetivos planteados para la investigación con sus respectivas hipótesis de investigación.

V. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

El análisis y la interpretación de los resultados, es una de las etapas más importantes de todo el proceso de investigación, cuando se abordan exhaustivamente determinadas temáticas.

Para la presentación de los resultados se inicia por realizar un diagnóstico de los casos que fueron trabajados. Este diagnóstico es el resultado de un análisis exhaustivo de las diferentes técnicas e instrumentos aplicados a los consumidores habituales de clonazepam; la interpretación de los mismos está a partir del sostén teórico desarrollado y la metodología propuesta a la población estudiada.

En esta investigación se logró rescatar elementos significativos que sirvieron de pautas para determinar la situación por la que están atravesando estas personas.

La forma de presentación de los resultados será caso por caso, rescatando de cada caso lo más importante y relevante, realizando un análisis profundo y sistemático, donde se incluirán los instrumentos utilizados para la investigación, para finalmente llegar a una lectura clínica del caso, donde se contrastará de manera general las conclusiones a las que llegamos en cada caso.

INFORME PSICOLÓGICO

CASO N° 1

I.- DATOS GENERALES.

Nombre. "C"

Sexo. Masculino

Edad. 18 años

Estado civil: Soltero

Vive: Cercado

Grado de instrucción. Quinto de secundaria

Tiempo de consumo de Clonazepam. 8 meses

II.- INSTRUMENTOS APLICADOS.

- Entrevista a Profundidad.
- Test del Árbol. (Kar Koch).
- Test de la Figura humana. (Karen Machover).
- Cuestionario de ansiedad. (Enrique Rojas).
- Cuestionario de autoestima (Stanley Coopersmith).

III.- ANTECEDENTES PERSONALES.

Los trayectos más significativos del sujeto se enmarcan en el pasado, especialmente en la infancia, el sujeto creció junto a su familia, también al llegar los fines de semana se emocionaba por visitar a su abuelo y durante las vacaciones quedarse a vivir junto a él, por el aprecio que sentía hacia ésta figura.

La dinámica familiar en esa etapa no fue agradable para el sujeto, debido a que el padre no le transmitía suficiente afecto, por el escaso tiempo para dialogar con el

sujeto, por factores laborales se ausentaba de su casa. La relación con la figura materna fue más cariñosa afectuosa y respetuosa. Por otra parte, la relación del sujeto con su abuelo fue mejor y más agradable, por el afecto y la confianza que éste sentía. Esos años el sujeto tenía un comportamiento pasible, no discutía con su hermana, asistía al colegio, pasaba clases e interactuaba con sus compañeros.

Llegando a la etapa de la adolescencia atraviesa la pérdida de una figura significativa fallece su abuelo y esto le causó angustia porque fue una persona estimada y apreciada para el sujeto, después de tal suceso empezó a cambiar de conducta con su familia; empeoró la relación con su padre, de igual manera cambia de comportamiento con su madre portándose rebelde, agresivo y ofensivo con ella; la relación con sus hermanos también cambio por peleas e insultos por las obligaciones del quehacer en su casa.

En el ámbito académico por reprobado de curso debido a faltas de asistencia a sus clases y por problemas agresivos con sus compañeros, sus padres decidieron cambiarle de colegio. Comenzando en diferente colegio el sujeto no tuvo cambios en su desempeño escolar, por no estar motivado e interesado para seguir estudiando, llegando a repetir de curso por segunda vez, por ésta situación es que se encuentra sin realizar ninguna actividad académica.

A la edad de los 17 años el sujeto, al no encontrar una contención en sus progenitores después de atravesar la pérdida, continuó angustiado y triste, llegando a un estado vulnerable e influenciado para incurrir en el consumo de marihuana con sus amigos de barrio. Con el transcurso del tiempo al seguir estando sin un control adecuado por parte de sus padres, el sujeto consume continuamente esta sustancia psicoactiva llegando a depender de esta droga.

En una ocasión su madre lo encontró consumiendo marihuana al sujeto, poniendo límites a esta situación, prohíbe a que saliese de su casa, con el transcurso del tiempo el sujeto refiere que sentía muchas ganas de fumar marihuana y decide escapar de su casa para recurrir a sus amigos de barrio y lograr su objetivo. En ese encuentro volvió

a consumir marihuana y además por la influencia tan fuerte de sus amigos inicia por primera vez en el consumo de Clonazepam, refiere que le agrada más que la marihuana por sus efectos placenteros que siente al estar bajo su efecto, obteniendo una sensación de bienestar, alcanzando librarse del recuerdo del fallecimiento de su abuelo, lo desestresa, calma su agresividad, su frustración y también logra poder olvidar sus problemas familiares. También indica que le agrada consumir por la duración de su efecto y que cuando consume excesivamente logra perder la conciencia sin lograr recordar algún hecho especialmente cuando mezcla el clonazepam con la marihuana; asimismo menciona que algunos fines de semana consume indiscriminadamente llegando a ingerir de uno a cuatro comprimidos de 0.5 miligramos de clonazepam.

IV.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

A continuación, se procederá a la interpretación de los test aplicados, los mismos que muestran los rasgos psicológicos sobresalientes del sujeto.

RASGOS DE PERSONALIDAD.

De acuerdo a los resultados del test del árbol podemos interpretar que el sujeto presenta rasgos de una persona con tendencias introvertidas que lo refleja a través de la posición superior izquierdo, esta misma posición representa la pasividad del sujeto corroborándolo con la figura estática que realiza en el test de la figura humana. De igual manera denota rasgos de inseguridad expresado por el trazo reforzado junto a la calidad pobre de su dibujo y también por el realizar sin suelo su árbol, esta parte también representa la dificultad que tiene con el contacto con la realidad, que igualmente lo manifiesta a través de las manos omitidas, indicando la falta de adaptación y el problema de contacto con su entorno. Además la presión desigual con que efectúa su dibujo simboliza la fluctuación de energía, pasando de estados pasivos a tener patrones impulsivos con descargas impredecibles que lo refleja a través de la base abierta del tronco, a la vez el tronco reforzado transmite la necesidad de mantener la integridad del Yo reforzándolo para controlarse y no tener conductas impulsivas,

de igual forma representa la poca o baja tolerancia a la frustración y a las presiones que resultan de su interacción con el medio.

Según los rasgos de personalidad que presenta el sujeto podemos inferir que el consumo habitual de clonazepam está fortaleciendo los rasgos de inseguridad, impidiendo al sujeto progresar en el desarrollo de nuevos o mejores mecanismos de adaptación con su entorno. Referimos que el clonazepam está acentuando dicho rasgo porque según las entrevistas el sujeto indica que después de fallecer su abuelo cambió de conducta mostrando pasividad, inseguridad y desinterés para interactuar con su entorno socio familiar. También indica que por la falta de apoyo afectivo especialmente de la figura paterna y por influencia de sus amigos busca la alternativa de incurrir en el consumo continuo de marihuana. Con el transcurso del tiempo en los momentos en que no logra consumir marihuana por el fuerte control de su progenitora manifiesta tener conductas incontrolables que le obligan a realizar o rehuir determinados actos generadas por la abstinencia hacia el consumo de marihuana.

ASPECTOS EMOCIONALES.

De acuerdo a los resultados del test de la figura humana, se interpreta que la figura estática y sin movimiento que realiza refleja la actitud defensiva, siendo a la vez corroborado por la copa en nudos en el test del árbol. Por otra parte el test revela el signo clínico de agresividad con tendencias verbales sádicas, es decir que tiende a lastimar a los demás con palabras, que lo refleja a través de la boca presentada por una línea y por la omisión de las manos en la figura. También se observa que a través de la parte de los ojos sin pupila y en blanco el sujeto trasmite la inmadurez emocional, limitándose a contemplar las cosas sin verlas de una manera objetiva y crítica. Además, posee sentimientos de ser rechazado o despreciado que son reflejados por la nariz en forma de gancho, de igual manera la calidad pobre del dibujo junto a las manos omitidas en la figura representa los sentimientos de culpa y de vacío interior.

En las entrevistas realizadas el sujeto indica que luego que falleció su abuelo se mostró más distante de su entorno familiar y social, por esta razón se infiere que los efectos del consumo habitual de clonazepam está afianzando esta actitud defensiva que presenta el sujeto. De igual manera, se infiere que por la reacción paradójica del efecto del clonazepam está reforzando los aspectos emocionales de agresividad puesto que sus reacciones contrarias hacen que aumente la hostilidad y los actos agresivos verbales con tinte sádico e hiriente hacia sus progenitores. Por otra parte, se infiere que la inmadurez emocional que presenta el sujeto se debe al insuficiente grado de desarrollo afectivo hacia sus padres que según sus entrevistas se originó desde la etapa de la adolescencia y perdura hasta su actualidad. Debido a esta represión de afecto, el sujeto presenta sensaciones de ser rechazado o despreciado por sus progenitores por la no contención después de la pérdida de su abuelo y la cual culminando en su presente con sentimientos de vacío interior junto a una ambivalencia sobre el camino a seguir. El signo de clínico de los sentimientos de culpa que manifiesta el sujeto se atribuye a las reacciones agresivas y de rebeldía que tiene con su entorno familiar, especialmente con su progenitora y su hermana.

NIVEL DE ANSIEDAD.

CUADRO N° 1 CASO N°1

Síntomas	Puntaje	N. Ansiedad
Físicos	24	Ligera
Psíquicos	31	Moderada
Conducta	31	Moderada
Intelectuales	32	Moderada
Asertivos	25	Ligera
Rango general	143/5 28,6	Ligera

Fuente: Elaboración propia

El sujeto evaluado presenta un nivel de ansiedad ligera (28 puntos) dicha ansiedad se corrobora con el trazo reforzado en el test del árbol y a través de las piernas juntas e inmóviles en el test de la figura humana. Se dice que este nivel de ansiedad no tiene

gran significación puesto que tiende a desaparecer en la medida que transcurre el tiempo y son debido a estímulos externos de muy variada condición. Desde conflictos agudos o situaciones temporales; en síntesis, cualquier problema proveniente del medio externo enmarcado en el tiempo y el espacio.

Aún así el sujeto suele manifestar síntomas psíquicos como nerviosismo, inquietud, notarse cansado sin interés ni ganas de hacer nada y notarse inseguro de sí mismo que a la vez es corroborado con su gráfica de trazo poroso en el test del árbol. El nivel de ansiedad ligera que se manifiesta a través de síntomas psíquicos es a consecuencia de la dependencia hacia la marihuana, caracterizado por un conjunto de respuestas comportamentales que incluyen la compulsión a consumir de forma continua con el fin de experimentar sus efectos psíquicos o en ocasiones, de evitar la sensación desagradable que su falta ocasiona. Para corroborar esta sintomatología verificamos que esta conducta se refleja durante las entrevistas, en la cuales el sujeto denota un movimiento constante de sus pies.

También presenta síntomas intelectuales ya que el sujeto siente que le falla la memoria y le cuesta recordar eventos recientes y pasados, como aspectos que cree haber aprendido hace tiempo. También el consumo constante de marihuana desata síntomas intelectuales como la falta de memoria y el consumo de Clonazepam refuerza este síntoma, puesto que las consecuencias por el consumo habitual del ansiolítico pueden acarrear riesgos al interior de la persona que interfieren en la memoria, porque el clonazepam produce somnolencia y desgano para las actividades cotidianas, llevándole al sujeto a rendir menos en sus actividades habituales.

NIVEL DE AUTOESTIMA.

CUADRO N° 2 CASO N°1

Escala	PB	T	N. Autoestima
General (G)	16	28	Muy baja
Social (S)	6	36	Muy baja
Escolar (E)	14	65	Muy baja
Familiar (F)	8	48	Media
Mentira (M)	0	32	Muy baja
Total	44	37	Muy baja

Fuente: Elaboración propia

Los resultados del cuestionario muestran que el sujeto posee un nivel de autoestima muy baja con sentimientos de rechazo lo cual es corroborado con la gráfica de la nariz en forma de gancho en el test de la figura humana, esta situación le genera una inestabilidad emocional y una inseguridad de sí mismo causándole una baja autoestima que culminan actualmente en dolor y sufrimiento interno. De tal manera se puede decir que el nivel de autoestima baja se fue desarrollando gradualmente desde la etapa de la niñez y está relacionado directamente con sus progenitores, puesto que en ellos el sujeto no encontró seguridad, integración y armonía interior lo que constituye la base del desarrollo de la autoestima.

Por otra parte, la angustia por la pérdida de su abuelo en la etapa de la adolescencia y el desinterés por parte de sus progenitores hacen que el sujeto se sienta rechazado originando en la actualidad el bajo nivel de aceptación con la que el sujeto valora su conducta en relación a su contexto familiar, llevándole a buscar una alternativa para enfrentar sus problemas familiares; acudiendo al consumo de marihuana y al clonazepam como una forma de evadir sus conflictos. También la baja autoestima que muestra el sujeto influye en las relaciones interpersonales; ante este sentimiento de infra valoración hacia sí mismo se aísla y evita interaccionar con otras personas.

V.- CONCLUSIONES.

Podemos concluir que los rasgos psicológicos son de una persona insegura, junto a una inestabilidad emocional, con tendencias a conductas impulsivas; este conjunto de

características impide al sujeto progresar en el desarrollo de nuevos o mejores mecanismos de adaptación. Por otra parte, los sentimientos que sobresalen son de agresividad con tendencias verbales sádicas, reforzado por el consumo de frecuente de clonazepam, también manifiesta sentimientos de frustración por sentirse rechazado por sus progenitores que culminan en sentimientos de vacío interior, impidiéndole interactuar con su entorno.

Se concluye además que existe un nivel de ansiedad ligera que nos muestra dentro de los aspectos más relevantes, el nerviosismo e inquietud en los momentos en que no logra estar bajo el efecto de la marihuana, también es notable la falla de la memoria ya que le cuesta recordar cosas recientes y cosas que cree haber aprendido en el pasado, a la vez el consumo de clonazepam refuerza estos síntomas, asimismo posee una baja autoestima mostrando un pesimismo ante la vida junto a sentimientos de infra valoración que le impiden ver su entorno familiar y social desde un aspecto positivo.

INFORME PSICOLÓGICO

CASO N° 2

I.- DATOS GENERALES.

Nombre. “G”

Sexo. Masculino

Edad. 20 años

Estado civil. Soltero

Vive. Cercado

Grado de instrucción. Primer semestre de la Universidad

Tiempo de consumo del Clonazepam. 1 año

II.- INSTRUMENTOS APLICADOS.

- Entrevista a Profundidad.
- Test del Árbol. (Kar Koch).
- Test de la Figura humana. (Karen Machover).
- Cuestionario de ansiedad. (Enrique Rojas).
- Cuestionario de autoestima (Stanley Coopersmith).

III.- ANTECEDENTES PERSONALES.

El sujeto es un joven de 20 años, es el menor de su familia, en la actualidad vive con su madre y hermana en la ciudad de Tarija y está cursando estudios superiores en la universidad.

Creció junto a sus progenitores dentro una familia unida y pasó la mayor parte de la infancia sin acontecimientos sobresalientes, en los momentos de interacción con la figura paterna existía comunicación, pero mayormente las relaciones afectivas se daba con la figura materna, quien tenía a la vez una postura más amorosa con el

sujeto. En sus relaciones sociales desde niño tuvo una interacción con su contexto; con su hermana, amigos de la escuela y de su barrio.

Posteriormente, a finales de la etapa de la adolescencia a la edad de los 18 años el sujeto tuvo problemas familiares por la separación de sus progenitores, esta situación tuvo un impacto psicológico en el sujeto llevándolo a estar angustiado, triste y con pena, afectando a la vez a su desempeño escolar y ocasionándole reprobación de curso por dos años continuos, a la vez esta disfunción familiar lo lleva a cambiar de conducta con la figura paterna poniéndose en una postura de rebeldía con disgusto por la decisión de separarse de su madre.

Después del suceso, el padre se ausenta de la ciudad, quedando la madre a cargo del cuidado de sus hijos, la convivencia entre los tres no fue grata ni agradable para el sujeto, porque no tuvo la contención ni el consuelo de la madre para ayudarlo a sobreponerse de la ausencia de la figura paterna; de tal manera el sujeto al sentirse angustiado, frustrado y sin control, busca la alternativa de involucrarse en el consumo de bebidas alcohólicas y marihuana con el propósito de poder olvidar la situación angustiante de la separación de sus padres. Llegó a intoxicarse varias veces por beber, el sujeto desarrolla una reacción alérgica hacia el alcohol de tal manera que si en adelante logra ingerir alcohol, empieza a tener signos de enrojecimiento de piel.

Transcurrido un tiempo, el sujeto continúa con amistad con sus amigos con los cuales consumía alcohol y marihuana, al seguir con ellos es influenciado por uno de éstos a experimentar y probar un comprimido de Clonazepam, aduce a que le gusta los efectos que le hace sentir, comparando con el alcohol y con la marihuana, expresando que es otra droga que no le hace daño. En una situación, al estar bajo el efecto del ansiolítico fue descubierto por la madre y ésta tomó la medida de internarlo en una clínica de rehabilitación para que deje de consumir marihuana y clonazepam. El sujeto, al enterarse, decide escaparse de su casa y pide a su amigo que al igual que él consume clonazepam le hospede por unos días. Al estar frustrado, al sentirse en soledad y con problemas con su madre el sujeto decide tomar más de un comprimido

de clonazepam para que tenga un efecto más fuerte y así poder modificar su estado de ánimo pasando así a un estado agresivo, reduciendo su miedo y ganando confianza para poder delinquir; ese día lo encuentran al sujeto sustrayendo objetos de una tienda y es denunciado para posteriormente ser privado de libertad.

Al enterarse sobre el hecho, su madre lo ayuda y lo saca bajo fianza, decide llevarlo a su casa a vivir con la ella y con su hermana, entre las dos le brindan apoyo para que retome sus estudios. Pese a la situación que pasó, el sujeto no deja de consumir clonazepam y lo realiza cada fin de semana en algunas oportunidades aumentando su dosis para llegar a tener placer mediante el efecto del clonazepam.

IV.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

A continuación, se procederá a la interpretación de los test aplicados, los mismos que muestran los rasgos psicológicos sobresalientes del sujeto.

RASGOS DE PERSONALIDAD.

El resultado del test del árbol nos muestra rasgos interesantes, el dibujo de un paisaje que es un elemento ajeno al árbol dentro del test, refleja la dificultad del sujeto para evaluar su realidad, también el hecho de realizar su dibujo en la zona superior de la hoja se interpreta como la búsqueda de satisfacciones en la fantasía y no en la realidad.

Por otra parte, el test muestra que el sujeto es comunicativo, puesto que sus graficas onduladas y curvas del tronco y la copa, refleja que posee rasgos de una persona sociable, de contacto fácil, lo que se corrobora con las entrevistas con el sujeto, donde refiere que en la etapa de la niñez tuvo una interacción con varias personas en su contexto, lo que hizo que se desarrolle y consolide las habilidades de socialización.

Los resultados del test del árbol también muestran que el trazo poroso y lento que efectúa el sujeto al dibujar su árbol significa que posee rasgos de una persona insegura que se comprueba con la presión irregular (trazos más fuertes y otros más

suaves) que ejerce al momento de realizar su gráfica, puesto que éste de igual, manera representa inseguridad. Por otro lado, al observar la dimensión del tamaño pequeño que realizó el sujeto permite interpretar la baja autoestima. También resalta en la gráfica el remaque al lado izquierdo del árbol que efectuó el sujeto; ésto significa la importancia que le dedica a su mundo interior y subjetivo.

De acuerdo al análisis de los diferentes instrumentos, podemos inferir que nos encontramos frente a una persona con fuertes rasgos de una personalidad insegura. Esta característica que presenta el sujeto se desarrolló desde la etapa de la adolescencia, específicamente desde el momento en que sus padres se separaron; dicha situación le genera inseguridad, al no tener consuelo, contención y apoyo afectivo emocional por parte de su madre para ayudarlo a sobreponerse de la ausencia de la figura paterna, de tal manera el sujeto busca la alternativa de ingerir bebidas alcohólicas. Posteriormente, por influencia de sus amigos, consume clonazepam para modificar su estado de ánimo y poder sentirse seguro, pasando por instantes a estados agresivos, lo que afecta a su desarrollo personal y lo impide progresar en nuevos o mejores mecanismos de adaptación.

ASPECTOS EMOCIONALES.

Al observar el dibujo en su totalidad vemos que es un dibujo estático, rígido e inmóvil, con brazos pegados al cuerpo y las piernas juntas; ésto es un indicador de la incapacidad que tiene el sujeto para cambiar de pensamiento o de actitud, cuando las condiciones o situaciones externas lo exigen.

El test también muestra una figura de tamaño grande, cejas acentuadas junto a brazos apretados y manos al bolsillo; ésto refleja emociones agresivas, con índice de conflicto interior, también existe una debilidad de control de los impulsos que es representado por la gráfica del cuello corto y ancho, lo cual impide al sujeto reflexionar en situaciones conflictivas; asimismo existe una tendencia a reprimir sentimientos de culpa, lo que puede provocar explosiones violentas a mediano o largo

plazo. En las diversas entrevistas es notoria la impulsividad que emerge de su mundo interior que podría perjudicar al sujeto tanto a nivel personal como familiar y social.

Se infiere que las emociones agresivas que manifiesta el sujeto son causadas por el consumo habitual de clonazepam; específicamente por sus reacciones paradójicas, el cual genera agresividad y hostilidad, estas emociones impulsan al sujeto a realizar actos antisociales. Por otro lado, la gráfica de los bolsillos refleja los sentimientos de culpa del sujeto y se infiere que estos sentimientos son por los actos delictivos que efectuó al momento de estar bajo el efecto del clonazepam, también esta tendencia a esconder sus sentimientos es por el hecho de estar privado de libertad, lo que le causa un conflicto interior.

NIVEL DE ANSIEDAD.

CUADRO N° 1 CASO N°2

Síntomas	Puntaje	N. Ansiedad
Físicos	39	Moderada
Psíquicos	37	Moderada
Conducta	52	Muy grave
Intelectuales	45	Grave
Asertivos	36	Moderada
Rango general	200/5 41,8	Grave

Fuente: Elaboración propia

Los resultados del cuestionario muestran que el sujeto se tiene un nivel de ansiedad grave. Este tipo de ansiedad, conocida como ansiedad endógena, proviene del interior del sujeto de las estructuras cerebrales que regulan las emociones del sujeto.

Este nivel de ansiedad que presenta el sujeto se refleja en síntomas conductuales como: sentirse irritable, tener párpados contraídos y rendir menos en sus actividades habituales. Por lo tanto, se puede inferir que dicho nivel de ansiedad es por la dependencia hacia la marihuana y también a causa del consumo habitual de clonazepam, manifestado en el sujeto en reacciones de ira con su entorno familiar. Dicho consumo también perjudica al sujeto para no poder realizar sus actividades

puesto que el consumo frecuente de clonazepam afecta a rendir menos en el sujeto para realizar sus actividades habituales.

A la vez el nivel de ansiedad endógena que presenta el sujeto se manifiesta en síntomas intelectuales: como tener dificultades para poder concentrarse y para recordar hechos recientes, este síntoma puede deberse a los efectos a largo plazo a causa de la dependencia a la sustancia psicoactiva de la marihuana el cual está generando dificultades al momento de elaborar sus ideas y recuerdos, afectando a la vez a su memoria con la ayuda del consumo habitual del clonazepam porque en momentos en que logra consumir pierde el conocimiento, olvidándose de los actos que comete, debido a los efectos del clonazepam puesto que éste psicofármaco desinhibe el sistema nervioso, el cual provoca somnolencia a largo plazo.

Por otra parte, el estado ansioso que presenta el sujeto se corrobora con el test de la figura humana por el hecho de dibujar manos ocultas en los bolsillos el cual es interpretado como un indicador de ansiedad.

CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA.

CUADRO N° 2 CASO N°2

Escala	PB	T	N. Autoestima
General (G)	20	33	Muy baja
Social (S)	6	36	Muy baja
Escolar (E)	4	35	Muy baja
Familiar (F)	2	30	Media
Mentira (M)	0	32	Muy baja
Total	32	27	Muy baja

Fuente: Elaboración propia

El resultado del cuestionario de Coopersmith muestra que el sujeto posee un nivel de autoestima muy baja; este estado subjetivo se manifiesta a través de su conducta al mostrarse desanimado, preocupado por problemas internos, con debilidad para vencer sus deficiencias y poniendo en duda de sus habilidades. Esta evaluación de sí mismo

que manifiesta el sujeto es corroborado con la gráfica del árbol pequeño que efectúa en el test proyectivo del árbol.

De tal manera se puede inferir que el nivel bajo de autoestima que presenta el sujeto comienza desde el momento de la separación de sus progenitores en la etapa de su adolescencia, este acontecimiento afectó la seguridad que tenía el sujeto y con el transcurso del tiempo al crecer sin una figura paterna el cual brinde seguridad y apoyo para vencer sus dificultades desarrolla una baja tolerancia a la frustración afectando así a su autoestima.

A consecuencia de tener una actitud de desaprobación en referencia a sí mismo por parte del sujeto, la falta de control por parte de la figura materna y por la influencia de sus amigos llegó a incurrir primero en el consumo de alcohol y de marihuana posteriormente para experimentar efectos más graves el sujeto busca la alternativa de probar clonazepam para reprimir sus problemas y poder cambiar su estado de ánimo pasando a estar agresivo, sin miedo y ganando confianza. A consecuencia del consumo indiscriminado de clonazepam se ve implicado en actos delictivos llegando a estar privado de libertad. Esta situación le causó un conflicto interior, también la tendencia a esconder sus sentimientos que es reflejada en la gráfica del test de la figura humana le influye a tener una evaluación de desaprobación de sí mismo.

V.- CONCLUSIONES.

Luego de haber obtenido toda la información necesaria sobre el sujeto podemos concluir que los rasgos de personalidad que prima son de sociabilidad con cierta inseguridad de sí mismo, que impide al sujeto progresar en el desarrollo de nuevos o mejores mecanismos de adaptación.

Los aspectos emocionales que sobresalen en el sujeto son de poseer emociones agresivas, también presenta impulsividad y una tendencia a reprimir sentimientos de culpa por problemáticas personales y familiares.

De igual manera el nivel de ansiedad que presenta el sujeto es grave proveniente del interior del sujeto lo cual es reflejado en síntomas de conducta y síntomas intelectuales, generándole reacciones de ira con su entorno familiar a causa de la suspensión del consumo de clonazepam.

Asimismo, tiene un nivel de autoestima muy bajo, originada por la situación problemática de sus progenitores y para poder sentirse confortable acude al consumo de clonazepam como una forma de evadir sus conflictos.

INFORME PSICOLÓGICO

CASO N° 3

I.- DATOS GENERALES.

Nombre. "C"

Sexo. Masculino

Edad. 23 años

Estado civil: Soltero

Vive: Cercado

Grado de instrucción.

Tiempo de consumo del clonazepam. 1 año

II.- INSTRUMENTOS APLICADOS.

- Entrevista a Profundidad.
- Test del Árbol. (Kar Koch).
- Test de la Figura humana. (Karen Machover).
- Cuestionario de ansiedad. (Enrique Rojas).
- Cuestionario de autoestima (Stanley Coopersmith).

III.- ANTECEDENTES PERSONALES.

En la entrevista inicial con el sujeto se indagó sobre la dinámica familiar, el cual refiere que se crió con su madre y hermanas, menciona que su padre falleció en la etapa de la infancia y del cual no recuerda haber pasado momentos de convivencia.

En la etapa de la niñez, la relación con su progenitora fue afectuosa y comunicativa, pero la relación con sus hermanas fue escasa por la poca interacción, puesto que ellas debían trabajar para ayudar económicamente a su madre, por tal manera no disfrutó de una interacción fluida ni grata con ellas.

Respecto al área académica el sujeto refiere que estudio en el colegio hasta 4° de secundaria donde su desempeño fue regular, asistiendo discontinuamente por la escasa economía de su madre, por esta razón a la edad de los 19 años tuvo que dejar de estudiar y abandonar el colegio. Luego de estar 1 año sin estudiar, tuvo que dedicarse a trabajar con su tío para ayudar a su progenitora, en ese tiempo las hermanas mayores del sujeto deciden dejar de convivir con la madre para realizar sus propios hogares con sus parejas, quedando solamente la madre y el sujeto en su casa, después de un tiempo el sujeto decide tener su pareja y para no dejar sola a su madre decide llevar a su pareja a su casa y llegan a convivir los tres en la casa de su progenitora.

A la edad de los 22 años el sujeto, junto a su pareja pasaron por la situación dolorosa de la pérdida de su bebé en gestación, debido a este evento el sujeto queda angustiado. Al no poder superar este problema interno por no contar con el apoyo afectivo emocional de su familia el sujeto se siente vulnerable, también el quedar sin un proyecto de vida, junto al mal uso de su tiempo libre y la presión externa de sus amigos, son factores para que el sujeto sea influenciado y empiece a ingerir clonazepam, aludiendo que en algunas ocasiones llega a mezclar con alcohol y marihuana, o llega a consumir indiscriminadamente de 4 a 5 comprimidos para obtener efectos más fuertes, con el propósito de olvidar sus problemas internos.

En referencia al tiempo de consumo el sujeto indica que consume cada fin de semana en especial por las noches para asistir a las fiestas. A la vez indica que cuando está bajo el efecto de clonazepam se siente atrevido, sin miedo, pasando a estados agresivos, también refiere que le gusta sustraer objetos ajenos cuando está bajo el efecto del clonazepam.

IV.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

A continuación, se procederá a la interpretación de los test aplicados, los mismos que muestran los rasgos psicológicos sobresalientes del sujeto.

RASGOS DE PERSONALIDAD.

Al observar la totalidad del dibujo “visión Gestáltica” percibimos el predominio del color negro, éste es un indicador de varios rasgos de personalidad como la angustia, ansiedad, inseguridad, inquietud extrema, sentimientos de culpa y agresividad. De acuerdo a estos patrones que presenta el sujeto en el test del árbol podemos decir que nos encontramos frente a una persona muy angustiada; dicho rasgo también lo refleja en el test de la figura humana, siendo además corroborado con las entrevistas donde el sujeto transmite estar desanimado y apenado por la pérdida de su hijo en gestación. Debido a esta situación se siente inseguro, rasgo que es reflejado en el test por la elaboración lenta, por el trazo reforzado y por los retoques que efectúa a su dibujo, siendo esta a la vez ratificada con la gráfica de los botones en la parte de la vestimenta del test de la figura humana, estos rasgos impiden al sujeto a elaborar pensamientos claros e interfieren en la objetividad de sus juicios, lo que manifiesta por el dibujo confuso que efectúa.

Por otra parte, al analizar esencialmente el tronco, que es la parte que simboliza la personalidad del sujeto, vemos signos particulares que refleja la poca fortaleza Yoica, esta debilidad del Yo impide al sujeto poder sobreponerse o resistir a las frustraciones y presiones que resultan de su interacción en el medio en que se desenvuelve, este signo de debilidad a la vez es corroborado con test de la figura humana por graficar una figura rígida la cual representa la incapacidad para enfrentar conflictos y la dificultad de adaptación. Asimismo, el dibujo de un tronco de línea derecha recta izquierda ondulada representa la fijación y apego al pasado que el sujeto mantiene en su presente.

Al poseer este conjunto de características o patrones y al no tener la contención y apoyo afectivo emocional por parte de su familia para sobreponerse busca la alternativa de involucrarse en el consumo de clonazepam para modificar su estado de ánimo y poder calmar su frustración y angustia. Este consumo habitual de clonazepam está reforzando el rasgo de inseguridad que manifiesta el sujeto con su

entorno, puesto que el psicofármaco le impide progresar en el desarrollo de nuevos o mejores mecanismos de adaptación en su contexto familiar y social.

ASPECTOS EMOCIONALES.

La gráfica del test de la figura humana al igual que el test del árbol, refleja el estado angustioso que presenta el sujeto por el predominio del color negro en su dibujo; asimismo el hecho de realizar una figura con brazos sombreados junto a unas manos imprecisas manifiestan los sentimientos de culpa en relación a impulsos agresivos, agresividad que el sujeto refleja en el test por la ejecución de una figura de tamaño grande, por realizar ojos muy marcados ligado a la gráfica de los dedos largos. Dicho aspecto emocional se corrobora con las diferentes entrevistas donde el sujeto se expresa con un lenguaje grosero, por la falta de convivencia e interacción de sus hermanas para con su madre. A la vez, este aspecto emocional que transmite el sujeto con su entorno familiar y social es reforzado por el consumo habitual de clonazepam, consumo que en algunas situaciones es potenciado con la ingesta de otras drogas para obtener efectos más fuertes y placenteros, causando a la vez cierta inestabilidad emocional que se ve refleja por el dibujo de los pies de frente con puntas apoyadas.

Otra situación que origina los sentimientos de culpa en el sujeto es la tendencia a involucrarse en hechos de robo y delincuencia, esta tendencia el sujeto lo representa al sombrear los dedos de la mano, de acuerdo a esta interpretación podemos inferir que estas acciones que comete el sujeto se debe al consumo del clonazepam en situaciones en las que el sujeto consume más de tres a cuatro comprimidos con el objetivo de tener mayores efectos y así ganar confianza para luego perder el miedo por el efecto desinhibidor del sistema nervioso central que causa el clonazepam en proporciones elevadas. Asimismo, estos hechos delictivos que realiza el sujeto se corroboran en sus entrevistas, donde menciona realizar dichas acciones los fines de semana por las noches.

Los resultados de la elaboración del test también nos muestran que el sujeto es una persona con dependencia materna que es representado en la figura humana por la

gráfica de la hilera de botones que efectúa en la parte de la vestimenta. Siendo a la vez reforzado con la gráfica de la línea derecha recta, izquierda ondulada en la parte del tronco del test del árbol y con la actitud de afecto que mostraba el sujeto al momento de referirse a su madre en las entrevistas. De tal manera podemos inferir que debido a esta dependencia materna el sujeto presenta inmadurez emocional que se ve reflejada en la misma gráfica de los botones, dicha inmadurez emocional se atribuye al rasgo de inseguridad de sí mismo que presenta el sujeto, la cual impide a que asuma responsabilidades y compromisos mayores.

NIVEL DE ANSIEDAD.

CUADRO N° 1 CASO N°3

Síntomas	Puntaje	N. Ansiedad
Físicos	22	Ligera
Psíquicos	34	Moderada
Conducta	37	Muy grave
Intelectuales	25	Ligera
Asertivos	27	Ligera
Rango general	145/5 29	Ligera

Fuente: Elaboración propia

Los resultados del cuestionario muestran que el sujeto tiene un nivel de ansiedad ligera que es producido por estímulos externos, los cuales han marcado su vida por eventos traumáticos. Esta ansiedad que refleja el sujeto es corroborado por el predominio del color negro, por realizar un dibujo complicado con brazos sombreados, manos imprecisas además de unas piernas rígidas e inmóviles que el sujeto efectuó en el test de la figura humana. Este estado ansioso manifiesta sentimientos de inferioridad, estar inseguro de sí mismo, que se ratifican con el hecho de dibujar varios botones en el test de la figura humana; a la vez pasa a estar por momentos inquieto y nervioso. También evidencia síntomas conductuales como sentirse sin ganas y con dificultad para realizar sus actividades habituales. Estos síntomas se manifiestan con mayor intensidad en los momentos en que no está bajo el efecto del clonazepam, puesto que la ansiedad vuelve a manifestarse en el sujeto;

estas sensaciones son causadas por el consumo indiscriminado del clonazepam ya que éste le provoca somnolencia e interfiere en la capacidad de atención para realizar sus actividades habituales, pero aun siendo consciente de que atraviesa estos síntomas el sujeto suele consumir para aliviar sus problemas y olvidar situaciones conflictivas alcanzando la sensación de bienestar que desea y así poder superar la baja tolerancia de frustración calmando a la vez su ansiedad y angustia.

NIVEL DE AUTOESTIMA.

CUADRO N° 2 CASO N°3

Escala	PB	T	N. Autoestima
General (G)	28	43	Baja
Social (S)	6	36	Muy baja
Escolar (E)	12	59	Alta
Familiar (F)	6	42	Baja
Mentira (M)	6	51	Media
Total	58	47	Baja

Fuente: Elaboración propia

Los resultados del cuestionario de autoestima muestran que el sujeto posee un nivel bajo de autoestima, esta baja aceptación con el que valora su conducta auto descriptiva lo refleja al estar desanimado, ser pasivo e interactuar con pocas personas. Esta baja evaluación de sí mismo que presenta el sujeto se corrobora con la gráfica rígida de la figura humana que simboliza la dificultad de adaptación, de igual manera los brazos junto a las manos sombreadas irradian la poca sociabilidad junto al grafico de piernas juntas e inmóviles dan a denotar la poca confianza en sí mismo. A la vez esta experiencia subjetiva es transmitida mediante informes verbales y mediante su conducta manifiesta, mostrando dificultades nada gratificantes con su entorno más cercano (contexto familiar).

Es por tal razón que la autoevaluación que efectúa de sí mismo el sujeto, se desarrolló desde la etapa de la niñez puesto que el sujeto no tuvo una experiencia gratificante con sus hermanas y con otras personas de su contexto social, ya que el hecho de no comunicarse influye en la medida en que el sujeto se valora a sí mismo en su relación con su entorno. También en el área afectiva emocional, existe inseguridad por la

incapacidad para enfrentar y combatir obstáculos y conflictos, la cual acrecienta la inseguridad que siente. La baja tolerancia a la frustración afecta a su autoestima, por esta razón el sujeto busca consumir clonazepam, con el fin de calmar y poder olvidar el evento que pasó.

V.- CONCLUSIONES.

De acuerdo al análisis realizado se llega a la conclusión de que el sujeto presenta rasgos de una persona insegura que es desarrollado junto a la angustia por la situación que pasó junto a su novia, esto a la vez le impide al sujeto progresar en nuevos o mejores mecanismos de adaptación en su contexto.

Asimismo, el sujeto presenta sentimientos de culpa en relación a impulsos agresivos por la consecuencia de los efectos del consumo indiscriminado de clonazepam, también es notoria la sensación de culpabilidad por parte del sujeto asociado a los actos delictivos. Por otra parte, el nivel de ansiedad es ligero, lo que se debe a estímulos externos que se manifiestan en síntomas psíquicos y conductuales.

Se concluye además que posee un bajo nivel de autoestima por la escasa interacción que tuvo con su familia y con su entorno social en la etapa de su niñez, también la situación que pasó con su novia afecta a su autoestima, impidiendo al sujeto a tener una actitud de aprobación de sí mismo.

INFORME PSICOLÓGICO

CASO N° 4

I.- DATOS GENERALES.

Nombre. "P"

Sexo. Masculino

Edad. 20 años

Estado civil: Soltero

Vive: Cercado

Grado de instrucción.

Tiempo de consumo del clonazepam. 1 año

II.- INSTRUMENTOS APLICADOS.

- Entrevista a Profundidad.
- Test del Árbol. (Kar Koch).
- Test de la Figura humana. (Karen Machover).
- Cuestionario de ansiedad. (Enrique Rojas).
- Cuestionario de autoestima (Stanley Coopersmith).

III.- ANTECEDENTES PERSONALES.

El sujeto vive con sus abuelos y su tío, nunca conoció a su padre, puesto que éste lo abandonó desde temprana edad, convivió con su progenitora hasta la edad de los 8 años, quedando luego a cargo del cuidado del sujeto sus abuelos maternos. Durante la etapa de la niñez tuvo apoyo afectivo y económico para que pueda estudiar, desde esta perspectiva el sujeto se crío con los abuelos creciendo con la ausencia de los padres biológicos.

En la etapa de su niñez el sujeto sentía más cariño y aprecio por su abuela, ya que para él representaba la figura materna que no tenía; por otra parte, la relación con su

abuelo fue escasa puesto que éste asumía una conducta autoritaria con el sujeto, lo que impedía un acercamiento afectivo y de comunicación.

Las relaciones interpersonales en el ámbito académico en la etapa de la niñez y de la adolescencia fueron escasas debido a que el sujeto no interactuaba con todos sus compañeros de su curso, acrecentando esta conducta de poca interacción cuando lo transfieren a un colegio nocturno, para poder ayudar por el día a su abuelo en su negocio.

El sujeto a la edad de los 19 años tuvo una discusión con sus abuelos, donde es reprochado por el abandono y el descuido de su madre para con el sujeto en todos los años que vivió junto a sus abuelos. Estos reclamos de sus abuelos por el desinterés de su madre biológica, afectaron psicológicamente al sujeto puesto que después cambió de conducta con sus abuelos, interfiriendo así en la confianza con su abuela y comportándose de manera rebelde con su abuelo. Asimismo, en el ámbito social ya no interactuaba con los pocos amigos que tenía en su barrio, empezó a distanciarse para interactuar con otros individuos envueltos en el consumo de drogas.

Al sentirse frustrado por el descuido de su progenitora a lo largo de su vida, junto a la influencia de sus nuevas amistades decide fumar marihuana y con el transcurso del tiempo llega a ser un consumidor dependiente a esta sustancia psicoactiva. En una ocasión es encontrado por su abuelo, cuando estaba bajo el efecto de la marihuana, por eso decidió éste proveer un comprimidos de neuryl a su nieto con el fin de eliminar o calmar las ganas de fumar, no teniendo aún conocimiento el sujeto de los efectos del neuryl decide tomarlos como cualquier otro medicamento. Después de un tiempo en una situación de encuentro con sus amigos dependientes de marihuana se entera que es una droga cuando se lo consume en dosis elevadas, de tal manera el sujeto se ve atraído a consumir para obtener sus efectos. Posteriormente, al estar bajo el consumo excesivo del neuryl es relacionado a hechos delictivos por lo cual es privado de libertad por el delito de hurto por el tiempo de un año y medio, después del transcurrido de ese tiempo y por tener un buen comportamiento la justicia decide

que cumpla su condena con arresto domiciliario. Pese a esta situación, el sujeto sigue consumiendo marihuana y cuando consigue comprimidos de neuryl a través de sus amigos los fines de semana los consume en dosis elevadas, ingiriendo más de 4 comprimidos de 0.50.mg de Neuryl. Siendo ésta la situación actual del sujeto.

IV.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

A continuación, se procedió a la interpretación de los test aplicados, los mismos que muestran los rasgos psicológicos sobresalientes del sujeto.

RASGOS DE PERSONALIDAD.

Una vez aplicado el test del árbol, se empezó a evaluar la zona central donde se encuentra el dibujo, considerándolo por las irregularidades que presenta la gráfica, lo que da cuenta que el sujeto tiene sensaciones como de asfixiado o acorralado en medio de presiones ambientales de tipo familiar y social, sensaciones que son corroboradas con la situación actual de la detención domiciliaria que está atravesando el sujeto por causa del delito que cometió bajo el efecto del consumo excesivo del neuryl (clonazepam).

Por otro lado, las características esenciales del dibujo del árbol (pautas de contenido) muestran el rasgo de una persona introvertida, lo cual es reflejado a través de la gráfica del tronco tembloroso que es la parte del árbol que más simboliza la personalidad del sujeto, siendo corroborado a la vez por la gráfica del suelo cerrado en la parte inferior y por las ramas angostas. De igual manera, este rasgo de introversión lo refleja el sujeto al realizar una figura con dirección de la mirada a la izquierda en el test de la figura humana. Por otra parte, el trazo lento (pauta formal) con que efectúa su dibujo representa lo calmado e inseguro que suele ser el sujeto. De la misma manera, este patrón de conducta se corrobora con el hecho de dibujar botones en la vestimenta del test de la figura humana denotando inseguridad en sí mismo, ratificando a la vez con el síntoma psíquico de inseguridad que manifiesta en el cuestionario de ansiedad; dicha inseguridad le causa dificultad de contacto y

dificultad de adaptación con el ambiente lo que es reflejado por la gráfica del hueco en la parte derecha del tronco denotando así el rasgos de personalidad introvertida. Esta misma gráfica del hueco en el tronco refleja el conflicto o problema que han producido marcas en su vida, dejando una huella profunda en el sujeto. Según las mediciones y cálculos del índice de Wittgenstein el problema sucedió en la etapa de la niñez aproximadamente a la edad de los 7 años.

Además en el test se percibió los frutos que caen porque no están agarrados a las ramas, puesto que algo que se cae es algo que se pierde, por lo tanto representaría pérdidas, sentimientos de renuncia o de abandono que suele estar relacionado con el desprenderse, en dicho caso está relacionado con lo afectivo por su madre biológica.

De acuerdo a la interpretación realizada, se puede inferir que la inseguridad que siente el sujeto se desarrolló desde la etapa de la niñez, principalmente por crecer sin padres biológicos, posteriormente por la actitud autoritaria de su abuelo y más adelante por los reclamos que sufre el sujeto debido a la ausencia junto al desinterés por parte de su progenitora, a raíz de estas discusiones el sujeto reprime sus afectos y desarrolla sentimientos de inferioridad. Asimismo por la dependencia a la marihuana el sujeto tiene respuestas impulsivas para consumir con el propósito de evadir la situación frustrante que estaba pasando consigo mismo y con sus abuelos. Posteriormente, el consumo habitual de neuryl impide que el sujeto progrese y desarrolle nuevos o mejores mecanismos de adaptación en su entorno, a consecuencia del mismo se llega a alterar su estado de ánimo y su comportamiento, puesto que los efectos del consumo de neuryl le causaban un sueño excesivo, debilidad no habitual y cansancio para ayudar a su abuelo. Debido a estas acciones que experimenta, el sujeto refleja en su actualidad rasgos de una persona introvertida.

ASPECTOS EMOCIONALES.

De acuerdo a los resultados del test de la figura humana se observó que los aspectos emocionales que sobresalen en el sujeto son de inmadurez emocional que lo representa a través de la boca receptiva, cuya inmadurez igual manifiesta en el

desmedido énfasis de la gráfica de los botones en la vestimenta de la figura. De similar manera este aspecto emocional de inmadurez lo refleja en la gráfica de los frutos que realizó para complementar su árbol. Por otra parte, la interpretación del dibujo de la nariz en forma de gancho, el sujeto siente ser rechazado y despreciado. De acuerdo a la mirada hacia la izquierda de la figura denota el interés por el pasado recordando así experiencias pasadas y vivencias infantiles. Por presentar estos signos clínicos el sujeto tiene una actitud pasiva para tomar decisiones, evadiendo así el contacto, lo que manifiesta a través de los brazos atrás junto a las manos ocultas, de igual forma ésta grafica refleja los sentimientos de culpa que siente el sujeto. Además también presenta sentimientos de inferioridad que son reflejados a través de los botones en la vestimenta.

De tal manera se puede inferir que la inmadurez emocional que manifiesta el sujeto se origina desde la infancia, creciendo así con insuficiente grado de desarrollo afectivo y sintiéndose rechazado y despreciado. Posteriormente, en la adolescencia los rasgos de personalidad también interfieren para que el sujeto presente en la actualidad éste signo clínico teniendo una edad cronológicamente de persona adulta. Por otra parte los sentimientos de culpa que refleja el sujeto se deben al problema que tiene con la justicia por el delito de hurto que cometió cuando estaba bajo el efecto del clonazepam, puesto que este psicofármaco desinhibe el sistema nervioso central haciendo que reduzca el miedo y gane confianza para que el sujeto cometa el delito, debido a este hecho está cursando un arresto domiciliario, reprimiendo así sus afectos y desarrollando sentimientos de inferioridad, por tal manera para poder suprimir estas emociones el sujeto consume habitualmente clonazepam, sin darse cuenta que a la vez le está originando un comportamiento pasivo.

NIVEL DE ANSIEDAD.

CUADRO N° 1 CASO N°4

Síntomas	Puntaje	N. Ansiedad
Físicos	33	Moderada
Psíquicos	43	Grave
Conducta	40	Moderada
Intelectuales	33	Moderada
Asertivos	25	Ligera
Rango general	174/5 34,8	Moderada

Fuente: Elaboración propia

Los resultados del cuestionario de ansiedad, muestran que el sujeto posee un nivel de ansiedad moderada, ansiedad que también es reflejada a través de los brazos y manos atrás la espalda en el test de la figura humana. Dicha ansiedad se genera en el interior, en el intracuerpo del sujeto manifestándose en síntomas psíquicos, caracterizados por nerviosismo, inquietud motora, sensaciones de vacío interior y de inseguridad, siendo este último corroborado con la manera lenta de realizar su gráfica del árbol y con el énfasis de graficar botones en la figura humana. De la misma manera el nivel de ansiedad moderado lo manifiesta a través de síntomas de conducta reflejando así una expresión de perplejidad, displacer o preocupación. También se notan pocas ganas para realizar sus actividades, cambiando por momentos de carácter volviéndose irritable y respondiendo de manera exagerada a los estímulos externos. Por otra parte, estos síntomas se manifiestan en la expresión del rostro, al estar con sus parpados contraídos. También el nivel moderado de ansiedad se manifiesta a través de síntomas intelectuales como ser la falta de atención, interés y memoria porque nota que le cuesta recordar cosas recientes, signos que son corroborados con la ausencia de cejas en su gráfica del test de la figura humana.

De tal manera se puede inferir que el nivel de ansiedad moderada que presenta el sujeto se debe al síndrome de abstinencia por el consumo dependiente de marihuana; debido a esta situación el sujeto manifiesta síntomas psíquicos de nerviosismo y de inquietud motora. Asimismo se infiere el vacío interior que siente por estar

preocupado y por sentimientos de inferioridad que está desarrollando por su arresto domiciliario. También podemos deducir que los síntomas de conducta se deben al consumo habitual del neuryl, puesto que este psicofármaco está causando en el sujeto síntomas de debilidad no habitual, también por el consumo en dosis elevadas el sujeto está modificando su expresión gestual, teniendo además reacciones de irritabilidad ante los estímulos externos del ambiente. Asimismo, las consecuencias del consumo de estas drogas van afectando sus capacidades intelectuales puesto que el sujeto siente que le falla la memoria para recordar hechos o situaciones recientes.

NIVEL DE AUTOESTIMA.

CUADRO N° 2 CASO N°4

Escala	PB	T	N. Autoestima
General (G)	16	28	Muy baja
Social (S)	2	24	Muy baja
Escolar (E)	6	41	Baja
Familiar (F)	0	24	Muy baja
Mentira (M)	0	32	Muy baja
Total	16	18	Muy baja

Fuente: Elaboración propia

Los resultados del cuestionario de autoestima muestran que el sujeto posee un nivel muy bajo de autoestima; esta evaluación del sujeto en referencia a sí mismo se refleja mediante su lenguaje y su conducta manifiesta, denotando preocupación, desaprobación de sí mismo, inseguridad junto a una actitud pasiva y aislado ante contexto social.

De tal manera se puede inferir que la experiencia subjetiva de autoestima que está presentando el sujeto fue desarrollada desde la etapa de su niñez, puesto que aún contando con el afecto materno que le dio su abuela, el sujeto no pudo disfrutar de una relación afectiva, puesto que la postura autoritaria del abuelo evitaba un acercamiento entre ellos en la infancia. A la vez, la carencia de afecto originó inseguridad en el sujeto para mostrar sus aptitudes; pues al no relacionarse con otras personas ajenas a su familia y a su grupo de amigos, no pudo consolidar las

habilidades de socialización. También la baja tolerancia a la frustración, minimizar su autoestima, debido a las circunstancias que pasó durante su vida, el sujeto busca la alternativa para enfrentar sus problemas personales y familiares acudiendo al consumo de marihuana y al clonazepam como una forma de evadir sus conflictos, modificando así su estado de ánimo, pensamiento, percepción y el comportamiento. También la situación de arresto domiciliario hace que el sujeto se vea impedido de tener relaciones interpersonales y tenga sentimientos de infra valoración hacia sí mismo, culminando en dolor y sufrimiento en su actualidad.

V.- CONCLUSIONES.

De acuerdo al análisis realizado, se llega a la conclusión de que el sujeto presenta rasgos de una persona introvertida junto a una inseguridad lo que le causa dificultades para interactuar con su entorno. También posee rasgos de una personalidad impulsiva e impaciente manifestación conductual que le crea conflictos con el ambiente.

Por otra parte, es notoria la inmadurez emocional que presenta, que puede deberse a que no ha podido desarrollar actitudes que le permitan reflejar o expresar sus sentimientos que han sido reprimidos en el pasado; a esto se añaden los sentimientos de culpa con tendencias a replegarse en sí mismo provocando dificultades para entablar una relación con la familia. El consumo de marihuana y neuryl aumenta esta situación conflictiva por la tendencia a suprimir las emociones negativas que tienen estas drogas.

Se concluye además que existe un nivel de ansiedad moderada, reflejada en síntomas psíquicos como el nerviosismo, la inquietud motora y el miedo a causarse daño a sí mismo; de igual manera esta ansiedad se manifiesta en síntomas conductuales como sentirse sin ganas para realizar sus actividades y estar en momentos irritable. También presenta una autoestima baja, mostrando pesimismo ante la vida; minusvalía y sentimientos de infravaloración que le impiden ver su entorno desde un aspecto positivo.

INFORME PSICOLÓGICO

CASO N° 5

I.- DATOS GENERALES.

Nombre. “Y”

Sexo. Masculino

Edad. 18 años

Estado civil: Soltero

Vive: Cercado

Grado de instrucción. 5° de secundaria

Tiempo de consumo del clonazepam. 1 año y 1 mes

II.- INSTRUMENTOS APLICADOS.

- Entrevista a Profundidad.
- Test del Árbol. (Kar Koch).
- Test de la Figura humana. (Karen Machover).
- Cuestionario de ansiedad. (Enrique Rojas).
- Cuestionario de autoestima (Stanley Coopersmith).

III.- ANTECEDENTES PERSONALES.

En la primera entrevista donde se realizó el rapport, el sujeto refiere que está sin realizar ninguna actividad, también indica que son tres personas las que comprenden su familia, pero sólo convive con su madre, su hermana mayor tiene su familia aparte, también menciona que abandonó el colegio por un bajo desempeño escolar.

En un posterior encuentro, el sujeto se refiere a su pasado, especialmente a la etapa de la niñez indicando que junto a su hermana queda a cargo de su madre, la cual trabajaba y lo sigue haciendo de comerciante viajando frecuentemente al campo, haciendo constante su ausencia para estar con sus hijos. Por esta situación, el sujeto

se crió solamente con la hermana mayor. A la edad de los 16 años el sujeto queda prácticamente solo a vivir en su casa, puesto que la hermana mayor decide formar su familia e independizarse de la casa de su madre, debido a esta situación el sujeto se distancia de ella.

En la parte académica, el sujeto refiere que nunca le interesó asistir al colegio, indica a la vez que su desempeño escolar fue demasiado bajo para aprobar de curso y que sólo va a perder el tiempo, por tal manera decide abandonarlo. Cuando su progenitora se enteró del abandono del colegio le recomendó que se dedique a trabajar.

En un posterior encuentro donde se indagó al sujeto sobre la manera en que se involucró en el consumo de sustancias, indicó que fue por influencia de uno de sus amigos el cual lo convenció para que probase dichas drogas. Debido a la situación de soledad y de estar sin control de un adulto, el sujeto se involucró en el consumo de sustancias ilícitas. El sujeto junto a su amigo empezó experimentando con marihuana perdiéndose todo el día y con el transcurso del tiempo llegó a ser un consumidor dependiente. También comentó que en algunos momentos cuando ya no sentía el efecto la marihuana, optaba por mezclar con clonazepam. Con respecto a éste psicofármaco indica que le agradan sus efectos; por las sensaciones que placenteras que origina en el sujeto, también indica que desearía consumir cada día el ansiolítico clonazepam, pero no puede por el factor económico y debido a esta situación sólo lo consume esporádicamente.

IV.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

A continuación, se procederá a la interpretación de los test aplicados, los mismos que muestran los rasgos psicológicos sobresalientes del sujeto.

RASGOS DE PERSONALIDAD.

De acuerdo a los resultados del test del árbol observamos que la ubicación o emplazamiento de la gráfica del sujeto se encuentra en la parte superior izquierdo de la hoja, lo cual se interpreta que el sujeto es una persona con tendencias a la

introversión, dicho rasgo también lo refleja a través del dibujo de la copa concéntrica del árbol, siendo además corroborado con el perfil de la mirada hacia la izquierda en el test de la figura humana. Este rasgo de personalidad es caracterizado por una actitud defensiva, inhibición, pasividad e inseguridad. Asimismo este patrón de conducta de inseguridad lo manifiesta a través de la presión débil con la que efectuó su dibujo, corroborada con el dibujo estático que realizó en el test de la figura humana.

Por otra parte, se conoce que el tronco en el árbol es la parte que más simboliza la personalidad; de acuerdo a la gráfica del tronco abierto en la parte inferior del árbol podemos interpretar que el sujeto es una persona impulsiva, con sensibilidad explosiva, abierto a todo lo instintivo y con descargas impredecibles. De igual manera este patrón de conducta lo manifiesta a través de las ramas tubulares abiertas de la gráfica. Además, el tipo de trazo interrumpido con la que efectúa su gráfica también representa el escaso control que tiene el sujeto de sus impulsos.

De acuerdo al análisis realizado, se puede inferir que el sujeto presenta un conjunto de características, demostrando así rasgos de una personalidad introvertida que se desarrollaron desde la etapa de la niñez del sujeto, puesto que creció con la falta de la figura paterna. También, al tener un escaso contacto con la progenitora y el no contar con afecto, valores y una constante comunicación con su madre hizo que el sujeto tenga una baja tolerancia a la frustración, lo que le dificulta enfrentar conflictos y solucionarlos, sintiéndose inhibido e inseguro para interactuar con sus pares en el colegio. Por otra parte, el sujeto reprime sus afectos, desarrolla sentimientos de inferioridad y tiene baja autoestima por la soledad al quedar viviendo sin su hermana.

Por otra parte, se infiere que el rasgo de una personalidad impulsiva se debe a la compulsión a consumir marihuana, pero también es por el consumo del clonazepam, ya que este poli consumo está generando en el sujeto cambios de humor, sensibilidad explosiva y descargas impredecibles de conductas impulsivas para con su entorno socio familiar.

ASPECTOS EMOCIONALES.

De acuerdo a los resultados del test de la figura humana podemos interpretar que la claridad confusa del dibujo representa los pensamientos poco claros, también nos muestra que los afectos y emociones del sujeto interfieren en la objetividad de los juicios y pensamientos. Por otra parte, la gráfica de la boca abierta de la figura nos refleja la inmadurez emocional que presenta el sujeto, lo que se corrobora con la gráfica de los ojos sin pupila y con el tronco abierto en la parte inferior del test del árbol. Los resultados del test también reflejan los sentimientos de rechazo o desprecio que siente el sujeto. Además la parte de las manos sombreadas en la figura denotan los sentimientos de culpa en relación a impulsos agresivos. De igual modo, el hecho de graficar un árbol de tamaño grande muestra los sentimientos de inferioridad, de frustración que se compensan con actitudes de inadecuación y agresión. Agresividad que demuestra el sujeto a través de los dedos largos en el test de la figura humana.

Según los aspectos emocionales que presenta el sujeto, es posible deducir que estos signos clínicos se deben a la inestabilidad emocional con que creció el sujeto, a partir de la frustración que pasó a raíz de sentirse sólo, sin la compañía de su hermana y menos aún de su madre se siente rechazado y despreciado, desarrollando así insuficiente grado afectivo para con su progenitora. Dichos afectos y emociones reprimidas interfieren en la objetividad de los juicios y pensamientos en su actualidad. También se infiere que los sentimientos de culpa que presenta el sujeto son por impulsos agresivos que se originan por el consumo habitual de clonazepam, puesto que este psicofármaco altera los diversos procesos mentales llegando a modificar su estado anímico del sujeto mostrándose con ira e irritabilidad causadas por las reacciones paradójicas del clonazepam.

NIVEL DE ANSIEDAD.

CUADRO N° 1 CASO N°5

Síntomas	Puntaje	N. Ansiedad
Físicos	25	Ligera
Psíquicos	36	Moderada
Conducta	53	Muy grave
Intelectuales	46	Grave
Asertivos	19	Normal
Rango general	174/5 35,8	Moderada

Fuente: Elaboración propia

Los resultados del cuestionario de ansiedad muestran que el sujeto posee un nivel de ansiedad moderada, que se genera en el interior, en el intracuerpo del sujeto. Esta vivencia también la refleja el sujeto a través de las manos sombreadas y de las piernas inmóviles en el test de la figura humana. Dicha ansiedad la manifiesta a través de síntomas conductuales como sentirse débil para rendir en sus actividades habituales, también le resulta difícil realizar actividades intensas. Por otro lado, vemos que es irritable, que responde exageradamente a los estímulos externos, también es notorio la rigidez para con sus movimientos, mostrando cierta torpeza, además de una expresión de preocupación y displacer. La ansiedad moderada que presenta el sujeto también se manifiesta en síntomas intelectuales de sensaciones de falta de concentración y falta de memoria para recordar cosas recientes, lo que a la vez es corroborado a través de la no realización de las cejas en el test de la figura humana. También presenta pensamientos de tener mala suerte y de sentirse que no sirve para nada; siente que cualquier detalle o noticia lo afecta negativamente.

De acuerdo al nivel moderado de ansiedad del sujeto, podemos inferir que los síntomas comportamentales se atribuyen al consumo habitual de clonazepam puesto que el efecto de este psicofármaco produce en el sujeto sedación y somnolencia, de tal manera que se ve impedido a realizar sus actividades habituales. La sintomatología de expresar perplejidad, desagrado y preocupación de debe a la soledad que siente por la ausencia de su progenitora. Este síntoma se puede corroborar con las observaciones

del sujeto en el cual reflejaba estar angustiado, con el tono de voz baja y con ojos llorosos. Asimismo, se infiere que el nivel de ansiedad dentro la sintomatología intelectual se atribuye al consumo dependiente de marihuana y del clonazepam ya que este poli consumo está acarreado problemas al interior del sujeto porque está interfiriendo en la memoria, en los procesos cognitivos y en la capacidad de atención para alguna actividad.

NIVEL DE AUTOESTIMA.

CUADRO N° 2 CASO N°5

Escala	PB	T	N. Autoestima
General (G)	22	36	Muy baja
Social (S)	6	36	Muy baja
Escolar (E)	10	53	Media
Familiar (F)	0	24	Muy baja
Mentira (M)	0	32	Muy baja
Total	38	32	Muy baja

Fuente: Elaboración propia

Los resultados del cuestionario de autoestima muestran que posee un nivel muy bajo de autoestima, lo cual se manifiesta a través de tener sentimientos de infra valoración hacia sí mismo, de estar desaminado, con incapacidad para expresarse y defenderse pues siente temor a las críticas o a los enfados de las demás personas. También el resultado del cuestionario muestra que el sujeto se aísla y evita interaccionar con otras personas, lo que se puede corroborar con la gráfica rígida de la figura humana.

Por último, es posible inferir que el nivel de autoestima se desarrolló desde la etapa de la niñez puesto que en ese período el sujeto tuvo la carencia de afecto, valores, motivaciones, necesidad de logro lo que facilita el desarrollo de la autoestima. Esta baja autoestima que presenta el sujeto lo llevó a buscar una alternativa para enfrentar sus problemas de soledad y por la dificultad de convivencia con su familia, como la escasa comunicación y la falta de apoyo; acudiendo al consumo, de marihuana y posteriormente para potenciar efectos de placer, consumió clonazepam como una forma de evadir sus conflictos. Corroborando con las observaciones dentro las

entrevistas, el sujeto muestra estar desinteresado y sin ganas por actividades que antes lo realizaba.

VII.- CONCLUSIONES.

De acuerdo al análisis realizado se llega a la conclusión de que el sujeto presenta un conjunto de características, demostrando así en ser una persona introvertida, impulsiva, con sensibilidad explosiva, humor variable lo que hace que en el presente interfiera en sus relaciones interpersonales. Por otro, lado también son notables los sentimientos de culpabilidad en relación a impulsos agresivos a consecuencia del consumo de clonazepam y causándole a la vez una inestabilidad emocional.

Se concluye además que existe un nivel de ansiedad moderada que cuya muestra dentro los aspectos más relevantes son la falla de su memoria, siéndole difícil recordar hechos recientes, con una autoestima baja, que muestra pesimismo ante la vida; minusvalía y sentimientos de infravaloración que le impiden ver su entorno desde un aspecto positivo.

INFORME PSICOLÓGICO

CASO N° 6

I.- DATOS GENERALES.

Nombre. “Ch”

Sexo. Masculino

Edad. 24 años

Estado civil: Soltero

Vive: Cercado

Grado de instrucción.

Tiempo de consumo del clonazepam. 1 año

II.- INSTRUMENTOS APLICADOS.

- Entrevista a Profundidad.
- Test del Árbol. (Kar Koch).
- Test de la Figura humana. (Karen Machover).
- Cuestionario de ansiedad. (Enrique Rojas).
- Cuestionario de autoestima (Stanley Coopersmith).

III.- ANTECEDENTES PERSONALES.

El sujeto es una persona de 24 años de edad, actualmente vive solo en un cuarto que alquila, tiene una familia disgregada, puesto que su progenitora vive aparte y su padre vive en otra ciudad.

En referencia a la etapa de la niñez, el sujeto disfrutaba de una familia integrada con pequeñas discusiones no alarmantes entre sus progenitores. El sujeto se sentía conforme, apreciado y amado por sus padres, pasando su niñez y gran parte de su adolescencia con su familia unida.

En la etapa final de la adolescencia, sus progenitores decidieron divorciarse; debido a esa situación cambió de conducta, siendo rebelde y manteniendo un lenguaje grosero con sus padres. Posteriormente, la figura paterna se ausenta de la ciudad y deja al sujeto al cuidado de la madre, desde entonces crece sin afecto ni control paterno, junto a un escaso control por parte de su madre, lo cual hace que se sienta el sujeto rechazado y despreciado.

Respecto al trayecto de la vida académica, el sujeto terminó el colegio sin problemas con ayuda y apoyo de su madre. Luego, en la edad necesaria para independizarse decide realizarlo y buscar trabajo; pero al no encontrar empleo se sintió angustiado. A la edad de los 20 años por la falta de un proyecto de vida y por influencia de sus amigos de barrio, incurre en el consumo de marihuana, llegando a depender de ésta sustancia psicoactiva.

A la edad de los 22 años, de igual manera, por influencia de amigos que consumían marihuana al igual que él, empezó a consumir de clonazepam de 0.5mg ingiriendo proporciones elevadas, causándole somnolencia para posteriormente quedarse dormido, o también verse involucrado en problemas con otras personas por ser agresivo, después de este suceso, el sujeto opta por consumir sólo marihuana de manera repetida y en algunas ocasiones llegar a mezclar ambas sustancias. El clonazepam lo consume habitualmente cada 15 días en el transcurso de 1 año para sentir distintos efectos o para potenciar su estado. Todas estas sustancias que el sujeto consume, es para poder olvidar los problemas que atravesó.

IV.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

A continuación, se procederá a la interpretación de los test aplicados, los mismos que muestran los rasgos psicológicos sobresalientes del sujeto.

RASGOS DE PERSONALIDAD.

De acuerdo a los resultados del test del árbol es posible interpretar que el sujeto posee rasgos de una persona extrovertida, lo que a la vez es corroborado con la figura en

movimiento en el test de la figura humana, siendo caracterizada por la sociabilidad, facilidad de contacto para ambientarse en su entorno junto a un carácter abierto y lo representa a través de las gráficas del tamaño grande del árbol, del tronco formado por líneas curvas junto a su corteza de figuras curvas, también la gráfica de la copa rizada simboliza este rasgo; de igual manera, al realizar unas cejas curvas en el test de la figura humana denota este patrón de personalidad con la que el sujeto se muestra ante su entorno. Pese a tener buena habilidad de socialización, los resultados del test del árbol también presenta cierta inseguridad lo que se representa a través del trazo desigual, lento y poroso que utiliza en el test del árbol. El sujeto también refleja en el dibujo del árbol rasgos de una personalidad impulsiva, transmitidas a través de la parte del suelo del árbol.

Según la interpretación realizada, se infiere que los rasgos de personalidad extrovertida se deben a la vivencia que tuvo, puesto que en la etapa de la niñez y cierta parte de su adolescencia pasó junto a una familia integrada, que le brindaba un soporte afectivo; de igual manera tuvo una relación interpersonal con otras personas ajenas a su familia lo que consolidó su habilidad de socialización y la facilidad de contacto con su contexto.

El patrón de conducta de inseguridad del sujeto surge por incurrir en consumo habitual de clonazepam para obtener sus efectos placenteros, pero a la vez va afectando su conducta porque está originando un rasgo de inseguridad en él, impidiendo progresar en el desarrollo de nuevos o mejores mecanismos de adaptación. También, es posible deducir que el rasgo impulsivo del sujeto se debe a la dependencia a la marihuana caracterizado por un conjunto de respuestas comportamentales que incluyen la compulsión a consumir de forma continua, con el fin de experimentar sus efectos psíquicos o en ocasiones, de evitar la sensación desagradable que su falta ocasiona.

ASPECTOS EMOCIONALES.

Los resultados del test de la figura humana muestran que gráfica de la nariz en forma de gancho significa que el sujeto se siente rechazado y de despreciado. Por otro lado, el sujeto refleja un símbolo fálico al graficar una pipa en la boca por el cual expresa la necesidad de mostrar una imagen varonil, con énfasis en su virilidad, fuerza física, valor, poder, que son corroborados con la corbata en la vestimenta de la figura, denotando así su presunción sexual. También podemos observar que el sujeto posee aspectos emocionales de agresividad, que lo refleja a través de los dedos en forma de garra siendo corroborado con la gráfica de los zapatos muy marcados.

De tal manera el aspectos emocional de agresividad que prima en el sujeto son atribuidos a la situación de divorcio de sus progenitores en la etapa de la adolescencia, ya que según las entrevistas el sujeto cambió de conducta por dicha situación, colocándose más rebelde especialmente con la figura paterna. Asimismo la emoción agresiva es refrendada con las observaciones dentro las entrevistas el sujeto reflejaba por momentos un cambio drástico de actitud mostrando coraje y agresividad al referirse a su padre. Por otra parte, el consumo de marihuana y del clonazepam refuerzan la emoción agresiva, causando cuadros de riesgo severos al potenciar los efectos por la mezcla del ansiolítico con otras sustancias, llegando a dañar el sistema nervioso central afectando sus funciones, cognitivas, emocionales, intelectuales y de comportamiento. El sentimiento de sentirse rechazado y despreciado es un signo clínico emocional que se deriva de la situación familiar de su pasado, este sentimiento del sujeto apunta particularmente con la figura paterna ya que a éste le atribuye un trato estricto en la etapa de su niñez.

NIVEL DE ANSIEDAD.

CUADRO N° 1 CASO N°6

Síntomas	Puntaje	N. Ansiedad
Físicos	24	Ligera
Psíquicos	32	Moderada
Conducta	36	Moderada
Intelectuales	27	Ligera
Asertivos	14	Normal
Rango general	133/5 26,6	Ligera

Fuente: Elaboración propia

Los resultados del cuestionario de ansiedad muestran que el sujeto posee un nivel de ansiedad ligera, que es producido por estímulos externos que se manifiesta en síntomas psíquicos como sudoración en las manos, notándose así inseguro de sí mismo, sintiéndose inferior ante los demás con un vacío interior, expresa tristeza y preocupación. Por otra parte, nota que le cuesta quedarse dormido por las noches. También este nivel moderado de ansiedad se manifiesta en síntomas conductuales, al cambiar mucho de postura, está irritable, puesto que responde exageradamente a estímulos externos y a la vez le cuesta realizar sus actividades.

Este nivel de ansiedad moderada que se refleja en síntomas conductuales se originó desde la situación de divorcio de sus padres que se dio a finales de la etapa de adolescencia del sujeto, puesto que al referirse a esos trayectos muestra tristeza, melancolía y pena, con tono de voz muy baja.

Los síntomas psíquicos que posee el sujeto, especialmente la sudoración de sus manos se manifiestan en mayor intensidad en los momentos en que se abstiene a consumir marihuana, la cual es inevitable porque según la historia del sujeto desarrolló una dependencia a esta sustancia psicoactiva. Por otro lado, también se puede inferir que los otros síntomas psíquicos que manifiesta el sujeto se deben al consumo habitual de clonazepam y a la mezcla con otras drogas.

NIVEL DE AUTOESTIMA.

CUADRO N° 2 CASO N°6

Escala	PB	T	N. Autoestima
General (G)	6	10	Muy baja
Social (S)	2	24	Muy baja
Escolar (E)	4	35	Muy baja
Familiar (F)	0	24	Muy baja
Mentira (M)	0	32	Muy baja
Total	12	18	Muy baja

Fuente: Elaboración propia

Los resultados del cuestionario de autoestima muestran que posee un nivel muy bajo de autoestima, dicho nivel se manifiesta, pese a que el sujeto tuvo una infancia agradable con sus progenitores los cuales le brindaron seguridad, tuvo una armonía interior lo que constituyó la base del desarrollo de su autoestima en la infancia. Pero en su presente interfiere por los sentimientos de infravaloración, viéndose pasivo, aislado de su familia, con pocas relaciones interpersonales y con una escasa comunicación con sus progenitores. Se conoce que la autoestima es relativamente cambiante y se va modificando de acuerdo a momentos gratos y no gratos, en ese sentido se puede inferir que la baja autoestima en el sujeto viene desde la etapa de la adolescencia especialmente desde la situación de separación de sus progenitores, puesto que desde ese momento cambió su autoconcepto de sí mismo, manifestando sentimientos de tristeza, frustración y angustia. Debido a estos sentimientos de desaprobación que siente el sujeto se ve vulnerable para incurrir en el consumo de marihuana y posteriormente llegar a consumir frecuentemente clonazepam para modificar estados de ánimo causándole una sensación de bienestar pasajera y así poder evadir sus problemas personales y familiares.

V.- CONCLUSIONES.

De acuerdo al análisis realizado, se llega a la conclusión de que el sujeto presenta un conjunto de características como ser una persona sociable, con contacto fácil para ambientarse en su entorno, atribuyendo al consumo de marihuana y clonazepam la

inseguridad de sí mismo que surge por momentos, lo que no le ayuda a progresar en desarrollar nuevos o mejores mecanismos de adaptación.

Por otra parte, también es notorio los sentimientos de rechazo, desprecio que tiene ante la figura paterna, por la ausencia de éste desde la etapa de la adolescencia, reflejando a la vez actitudes agresivas. A la vez presenta un nivel de ansiedad ligera que es producida por estímulos externos manifestándose en síntomas psíquicos y conductuales, causada por el síndrome de abstinencia que género el consumo frecuente de clonazepam.

Se concluye además que existe un nivel bajo de autoestima, pese a que sus padres en la infancia le brindaron bases para el desarrollo de su autoestima. Lo cual en su presente interfiere por los sentimientos de infravaloración; el sujeto se ve pasivo, aislado de su familia, con pocas relaciones interpersonales y con una escasa comunicación con sus progenitores.

INFORME PSICOLÓGICO

CASO N° 7

I.- DATOS GENERALES.

Nombre. “Ya”

Sexo. Masculino

Edad. 24 años

Estado civil: Soltero

Vive: Cercado

Grado de instrucción.

Tiempo de consumo del clonazepam. 8 meses

II.- INSTRUMENTOS APLICADOS.

- Entrevista a Profundidad.
- Test del Árbol. (Kar Koch).
- Test de la Figura humana. (Karen Machover).
- Cuestionario de ansiedad. (Enrique Rojas).
- Cuestionario de autoestima (Stanley Coopersmith).

III.- ANTECEDENTES PERSONALES.

En la primera entrevista se realizó el rapport. El sujeto es una persona mayor de edad actualmente vive junto a su familia que está compuesta por sus padres, hermana menor y su abuela materna, también estudia en la universidad y a la vez trabaja.

En lo que refiere a la etapa de la infancia al interior de su familia, el sujeto atravesó la problemática de la casi separación de sus progenitores, este suceso le causó al sujeto un cambio de conducta, llegando a estar angustiado y triste por la decisión del padre de querer separarse de su madre, por tal situación el sujeto hace denotar el deseo de no querer que sus padres se separen para no sentirse triste y no verla a su madre sufrir

por su familia; por estos cambios sus padres decidieron no separarse y seguir viviendo.

Dentro la dinámica familiar el sujeto tiene una mejor relación con la madre por la constante comunicación que existe entre ellos. La interacción del sujeto con su progenitor fue escasa por el tiempo laboral, la relación con la hermana de igual manera fue escasa ya que el sujeto anda disgustado con ella por quedar embarazada por su novio causando discusiones al interior de su familia.

Respecto a la situación académica, el sujeto tiene una actividad intensa puesto que aparte de cursar sus materias en la universidad también trabaja medio tiempo, el resto del día lo pasa estudiando. Refiere que hace como 6 a 7 meses atrás no podía conciliar el sueño debió a que tenía muchas cosas en las que pensaba y para poder tranquilizarse miraba en la televisión películas eróticas. Debido a no poder conciliar el sueño el sujeto decide buscar algún medicamento para que pueda descansar por las noches y encontró a una amiga de su madre la cual le sugirió y proporciono Neuril de 0.5mg para que por las noches consuma sólo la mitad de cada comprimido. Desde ese entonces el sujeto empezó a consumir frecuentemente el psicofármaco; hasta la fecha no tuvo ninguna enfermedad o problema debido al consumo habitual.

IV.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

A continuación, se procederá a la interpretación de los test aplicados, los mismos que muestran los rasgos psicológicos sobresalientes del sujeto.

RASGOS DE PERSONALIDAD.

Según los resultados del test del árbol podemos interpretar que el sujeto posee un nivel alto de aspiraciones, se esfuerza por alcanzar sus metas y lo representa a través de la posición superior (pauta formal) del dibujo del árbol y a través de la copa con abundante follaje la que simboliza la necesidad de reconocimientos y distinción, denotando así la exigencia del súper Yo; de igual manera lo demuestra con el suelo,

con una raya horizontal, pero medida, manifestando así el apego a las normativas y a sus pautas establecidas.

Por otra parte, los resultados del test del árbol también refleja el rasgo de una persona extrovertida, con patrones conductuales de sociabilidad, facilidad de contacto interpersonal, demostrando simpatía y carácter abierto. Estos patrones del sujeto son representados a través de las gráficas del tronco ondulado junto a la corteza de trazos curvos; así mismo lo manifiesta a través de las ramas dirigidas hacia arriba y la copa con abundante follaje en su dibujo del árbol. Se aprecian estos rasgos de personalidad a través del dibujo de la figura en movimiento, por la boca amplia y tornada y por los brazos apartados en el test de la figura humana. Pese a presentar el sujeto rasgos de una persona extrovertida, vemos que los resultados reflejan algunas gráficas, denotando la inseguridad que tiene el sujeto siendo representado a través del trazo lento y de la presión con que elabora su dibujo del árbol. Ambos rasgos de personalidad que presenta el sujeto son corroborados con el tamaño normal del árbol, lo que se interpreta como adecuación al medio, equilibrio entre extravertido e introvertido.

De acuerdo a la lectura del resultado es posible inferir que debido a las exigencias que tiene el sujeto consigo mismo, junto a la actividad cotidiana intensa, le ocasionan estar estresado y debido a esto no puede conciliar su sueño por las noches. Por esta razón el sujeto busca la alternativa de consumir clonazepam para dormir. También se infiere que los rasgos de sociabilidad del sujeto se atribuyen a la buena comunicación que tiene con su familia, amigos y sociedad, consolidando así esta característica con la que se muestra ante los demás personas. Por otra parte se deduce que si bien el psicofármaco le ayudó a disipar el insomnio, también le está afectando al dinamismo habitual, porque tiene una acción a largo plazo que se manifiestan en los procesos cognitivos; desarrollando en el sujeto cierta inseguridad de sí mismo, afectando a la vez las habilidades de socialización e imposibilitando al sujeto tener relaciones interpersonales.

ASPECTOS EMOCIONALES.

El resultado del test de la figura humana muestran que el sujeto posee actitudes de aspiración a deslumbrar lo que refleja a través del cabello ondulado; de igual forma lo representa por los brazos apartados y por la boca amplia y tornada, manifestando así la necesidad de aprobación y simpatía ante su contexto. La gráfica de la cara muy marcada muestra la necesidad imperiosa del sujeto para destacar el Yo debido a los sentimientos de inferioridad. También podemos interpretar que tiene una fuerte curiosidad visual, indicada por los ojos en forma de línea, que a la vez simboliza los sentimientos de culpa lo que se corrobora con las manos imprecisas y de los dedos sombreados, que es un indicador de culpabilidad relacionado con algo reprochable que ha realizado y desea ocultar. Además, el hecho de dibujar una figura casi desnuda representa el narcisismo corporal o exhibicionismo que posee el sujeto.

De acuerdo a los aspectos emocionales que se presentan en el test de la figura humana se deduce que la actitud a deslumbrar y la necesidad de aprobación se debe a deseo de superarse tanto en el ámbito laboral y en el académico, corroborando a la vez con las entrevistas donde menciona que: *“Tengo una vida ajetreada por la mañana me dedico a estudiar en la Universidad y por la tarde me dedico a trabajar en un surtidor”*. Dicha actitud a deslumbrar puede estar afectando al sujeto por las noches, especialmente a la hora de conciliar el sueño, llegándole a causar aflicción y nerviosismo. Por otra parte, podemos inferir que el sentimiento de culpa que presenta el sujeto se atribuye al acto de masturbarse cuando miraba imágenes eróticas por las noches ya que según sus entrevistas es lo que hacía para poder tranquilizarse cuando no podía conciliar su sueño.

NIVEL DE ANSIEDAD.

CUADRO N° 1 CASO N°7

Síntomas	Puntaje	N. Ansiedad
Físicos	10	Normal
Psíquicos	9	Normal
Conducta	4	Normal
Intelectuales	5	Normal
Asertivos	7	Normal
Rango general	35/5 7	Normal

Fuente: Elaboración propia

Los resultados del cuestionario de ansiedad muestran un nivel normal de ansiedad se dice que este nivel de ansiedad no tiene gran significación, ya que es lo aceptable; sin embargo la ansiedad normal se caracteriza por ser una sensación de aprehensión difusa, indiferenciada y generalizada ante una determinada demanda vaga u originada por algún conflicto, en este caso específico el consumo habitual de clonazepam, por lo cual la ansiedad puede mostrarse como proceso adaptativo, debido a que la consecuencia va a ser un estado de hipervigilancia en la persona, que le ayudaría a enfrentar situación de riesgo y peligrosidad.

De tal manera, el sujeto, si bien se encuentra en niveles normales, aún así el nivel de ansiedad se refleja en sensaciones de inquietud, nerviosismo y a la vez presentar síntomas corporales como tener sueño durante el día. Se puede inferir que es por el consumo habitual de clonazepam puesto que lo usa para poder conciliar el sueño por las noches, ya que el sujeto, al exigirse a sí mismo para poder cumplir tanto en la universidad y su trabajo, hace que por las noches le cause inquietud y nerviosismo que es un síntoma psíquico que también presenta el sujeto.

NIVEL DE AUTOESTIMA.

CUADRO N° 2 CASO N°7

Escala	PB	T	N. Autoestima
General (G)	36	53	Media
Social (S)	10	49	Media
Escolar (E)	12	59	Alta
Familiar (F)	4	36	Muy baja
Mentira (M)	4	45	Baja
Total	66	53	Media

Fuente: Elaboración propia

Los resultados del cuestionario de autoestima muestran que el sujeto tiene un nivel medio de autoestima, siendo corroborado con el dinamismo de la figura humana, la cual representa la confianza en sí mismo que tiene el sujeto, es decir que el sujeto tiene conductas positivas tales como mostrarse optimista y capaz de aceptar críticas, pero también muestra conductas inadecuadas por cierta dificultad en su autoconcepto, lo que lo lleva a presentar una tendencia a sentirse inseguro en las estimaciones de su valía personal, dependiendo así de la aceptación social. Se conoce que la autoestima es una experiencia subjetiva y es relativamente cambiante. Siguiendo este concepto, podemos inferir que el sujeto poseía una autoestima alta y gradualmente fue cambiando, siendo afectada por el consumo frecuente de clonazepam, puesto que ésta repercute en la confianza de sí mismo y afecta su seguridad, impidiéndole tener relaciones interpersonales con su familia y entorno social.

V.- CONCLUSIONES.

Después de realizar un análisis de los resultados, se concluye que el sujeto posee rasgos de una persona insegura, por consumir frecuentemente clonazepam; a la vez está le afecta sus habilidades para relacionarse interpersonalmente con su familia y sociedad. Por otro lado, es notable la actitud a deslumbrar y la necesidad de aprobación generada por la exigencia a sí mismo para resaltar en lo social y académico. El sujeto también muestra sentimientos de culpabilidad relacionados con actos indeseables o reprochables.

Se concluye además que existe un nivel de ansiedad normal, pero aún así manifiesta síntomas corporales como tener sueño durante el día. A la vez también se ve afectado su autoconcepto, puesto que muestra conductas de desaprobación consigo mismo que lo llevan a presentar una tendencia a sentirse con menos confianza en las estimaciones de su valía personal dependiendo así de la aceptación social.

INFORME PSICOLÓGICO

CASO N° 8

I.- DATOS GENERALES.

Nombre. “Z”

Sexo. Masculino

Edad. 22 años

Estado civil: Soltero

Vive: Cercado

Grado de instrucción.

Tiempo de consumo del clonazepam. 9 meses

II.- INSTRUMENTOS APLICADOS.

- Entrevista a Profundidad.
- Test del Árbol. (Kar Koch).
- Test de la Figura humana. (Karen Machover).
- Cuestionario de ansiedad. (Enrique Rojas).
- Cuestionario de autoestima (Stanley Coopersmith).

III.- ANTECEDENTES PERSONALES.

En las primeras entrevistas después de establecer el rapport se pudo recoger información respecto a la vida del sujeto. Es una persona mayor de edad, se independizó, vive solo en un cuarto que alquila y trabaja alimentando animales en una hacienda.

En lo que refiere a la etapa de su niñez, el sujeto convivió sólo con su progenitora; no conoció a su padre biológico porque éste abandono a su madre cuando estaba embarazada. Al criarse con su madre, la convivencia entre ambos fue agradable con cariño y amor. Esta buena interacción del sujeto con su progenitora perduró hasta la

etapa de la adolescencia ya que al tener 17 años, su madre decide consolidar y llegar a convivir con su pareja; situación que afecta al sujeto y le hace cambiar de actitud y comportamiento con la ella. Debido a ésta situación que atraviesa, se comporta rebelde e irrespetuoso con su madre, de igual manera la relación con su padrastro fue mala, puesto que entre ellos no existía ningún tipo de interacción y mucho menos afecto.

Respecto a la situación académica, el sujeto llegó a graduarse del colegio, sólo para satisfacer a su progenitora y ésta se sienta bien con su hijo. Posteriormente a causa del descuido por parte de su progenitora, por falta de un proyecto de vida y del mal uso de su tiempo libre, busca la alternativa de involucrarse en el consumo de marihuana para experimentar sus efectos, lo que consigue y comparte con sus amigos de su barrio.

Luego toma la decisión de independizarse a la edad de los 20 años para que su progenitora y su pareja no le reclamen por la decisión de no seguir con sus estudios académicos y a la vez por no dejar de consumir marihuana.

Cuando el sujeto abandonó la casa de su progenitora la relación con ésta fue mucho más distante, encontrándose solamente dos veces al mes. Después de consumir marihuana por un año, el sujeto decide buscar otras sustancias con sus amigos de la calle, hallando el ansiolítico clonazepam, posteriormente se involucra en su consumo, indicando que prefiere más el ansiolítico porque le satisfacen más sus efectos, ya que le causa una sensación de bienestar, alivio e indica que le dura más tiempo. También refiere que en los últimos meses le cuesta recordar algunas palabras que tiene que mencionar en momentos donde quiere y necesita decirlas. También aclara que el uso del clonazepam es para variar de sensaciones de efecto que causa cada droga y no lo usa para delinquir o realizar otras actividades ilícitas.

IV.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

A continuación, se procederá a la interpretación de los test aplicados, los mismos que muestran los rasgos psicológicos sobresalientes del sujeto.

RASGOS DE PERSONALIDAD.

Según los resultados del test del árbol se interpreta que el sujeto posee rasgos de una persona introversa, lo que refleja a través del tronco retorcido, siendo corroborado con la ubicación izquierda del dibujo y a través del tamaño pequeño en el test de la figura humana. Dicho rasgo presenta características de inseguridad, que lo manifiesta por la presión irregular de la gráfica del árbol y por el trazo reforzado junto a la gráfica de los botones en el test de la figura humana. También presenta características de dificultad de contacto, expresadas por el trazo interrumpido en el test del árbol. Por otra parte los resultados también reflejan gráfica del hueco en la parte del tronco, mostrando el problema o situación que ha dejado huella en el sujeto. También el trazo interrumpido refleja el rasgo de una persona impulsiva con sensibilidad explosiva para con su ambiente.

De acuerdo a la interpretación del resultado podemos inferir que el rasgo de una persona introversa con inseguridad y dificultad de contacto que manifiesta el sujeto se debe al cambio de actitud y de comportamiento que tuvo con su progenitora por la decisión de ésta a consolidar y llegar a convivir con su pareja, situación que impactó psicológicamente al sujeto a la edad de los 17 años, llevándole a tener pensamiento poco claros y dejando que los afectos y emociones interfieren en la objetividad de los juicios y pensamientos. También el hecho de no conservar la comunicación, interacción y el afecto que es lo que más demandaba a su progenitora a esa edad, hace que desarrolle el rasgo de inseguridad para afrontar situaciones difíciles. El no haber conocido a su progenitor repercute en el sujeto, puesto que no tuvo puntos de referencia que doten al sujeto de patrones que le sirvan para establecer valores, ideas y modales propios para sobrellevar frustraciones o presiones. Por otra parte, también podemos inferir que el rasgo de personalidad impulsiva se atribuye a la dependencia a

la marihuana y también al poli consumo, provocando alterar los diversos procesos mentales, modificando el estado de ánimo y su comportamiento.

ASPECTOS EMOCIONALES.

Se utilizó el test de la figura humana para determinar los aspectos emocionales del sujeto. De acuerdo al dibujo confuso que realizó, podemos interpretar que los afectos y emociones interfieren en la objetividad de los juicios y pensamientos del sujeto. Asimismo, el test refleja que el sujeto presenta signos clínicos de inmadurez emocional que lo simboliza por la gráfica de la boca cóncava. De igual manera este signo se refleja a través de las ramas mono lineales en el test del árbol, lo que representa la falta de madurez del sujeto. Este aspecto emocional también se refuerza con la vestimenta, especialmente por la hilera de botones que efectúa en la línea media del cuerpo de la figura. Este mismo símbolo de botones significa que el sujeto está tapando alguna cosa que queda por debajo y se asocia a sentimientos o conflictos de inferioridad, reafirmado por el ojo indicado por una sola línea. Por otra parte, la gráfica de la nariz en forma de gancho se interpreta que el sujeto se siente ser rechazo o desprecio. También los dedos sombreados simbolizan los sentimientos de culpabilidad relacionado con algo reprochable para el sujeto. El hecho de graficar brazos largos representa la irritabilidad o agresividad que presenta el sujeto. Por otro lado, la parte de los pies en forma fálica simboliza la preocupación sexual, que de igual manera se refleja a través del cabello desordenado, manifestando su desorden sexual.

Según la interpretación del test de la figura humana se puede inferir que el aspecto emocional de inmadurez que refleja el sujeto en el test se puede atribuir a la represión de afectos del sujeto hacia su progenitora en la etapa de la adolescencia, que en su edad actual muestra insuficiente grado de desarrollo afectivo. También la sensación de ser rechazado y despreciado por su progenitora hizo que tenga sentimientos de inferioridad, reforzando así el signo de inmadurez emocional. También inferimos que las reacciones irritables o agresivas se atribuyen al consumo dependiente de

marihuana como así también al consumo habitual de clonazepam, desatando un comportamiento agresivo, por las reacción paradójica; es decir la aparición de reacciones contrarias a las esperadas por la acción del ansiolítico, manifestando un aumento de la hostilidad y de los actos agresivos al tomar por varias temporadas clonazepam.

NIVEL DE ANSIEDAD.

CUADRO N° 1 CASO N°8

Síntomas	Puntaje	N. Ansiedad
Físicos	16	Normal
Psíquicos	22	Ligera
Conducta	34	Moderada
Intelectuales	25	Ligera
Asertivos	14	Normal
Rango general	111/5 22,2	Ligera

Fuente: Elaboración propia

Los resultados del cuestionario de ansiedad muestran que el sujeto posee un nivel de ansiedad ligera, que se origina por estímulos externos, es decir en el ambiente en que se desenvuelve el sujeto, manifestándose en síntomas conductuales, expresando preocupación con párpados contraídos. Asimismo, en algunos momentos queda bloqueado, sin saber qué decir o hacer, también manifiesta que rinde menos en sus actividades habituales. Este nivel de ansiedad ligera también se manifiesta en síntomas intelectuales como tener dificultades para concentrarse, notarse que le falla la memoria y que por tal razón le cuesta recordar cosas recientes en algunos momentos de su cotidiano vivir.

De acuerdo a los resultados, podemos inferir que el nivel de ansiedad ligera que manifiesta el sujeto se debe a la dependencia a la marihuana ya que según las entrevistas el sujeto está involucrado por el tiempo de un año. Por otra parte, también se toma en cuenta el consumo habitual del psicofármaco clonazepam ya que éste puede estar reforzando la ansiedad del sujeto y a la vez está acarreando riesgos al interior de la persona ya que interfieren en la memoria, en los procesos cognitivos y

en la capacidad de atención para alguna actividad. Estas lagunas en la memoria son corroboradas con las entrevistas del sujeto donde refiere que le cuesta recordar algunas palabras o cosas que tiene que realizar.

NIVEL DE AUTOESTIMA.

CUADRO N° 2 CASO N°8

Escala	PB	T	N. Autoestima
General (G)	16	28	Muy baja
Social (S)	4	30	Muy baja
Escolar (E)	8	47	Baja
Familiar (F)	6	42	Baja
Mentira (M)	2	39	Muy baja
Total	36	30	Muy baja

Fuente: Elaboración propia

Los resultados del cuestionario de autoestima revelan que el nivel de autoestima que presenta es muy bajo, siendo acentuado a través del tamaño pequeño de su figura humana, lo que refleja que el sujeto no tuvo un ambiente agradable con su familia especialmente en la etapa de su adolescencia, también muestra que tiene una escasa relación interpersonal, sin expresar algún tipo de afecto y con poca comunicación con su familia.

De tal manera es posible inferir que este nivel de autoestima se debe a los trayectos conflictivos por la convivencia con la pareja de su progenitora en la etapa de la adolescencia ya que en esos años el sujeto no desarrolló positivamente condiciones para acrecentar su autoestima, ya que no tuvo un punto de referencia que dote al sujeto de ejemplos adecuados para que pueda así establecer valores, ideas y modales propios. A la vez, no tuvo una satisfacción de vínculos por la escasa relación interpersonal. El sujeto, al tener el sentimiento de infra valoración hacia sí mismo se aísla y evita interaccionarse con otras personas, actualmente culmina en dolor y sufrimiento y ésto lo lleva a buscar una alternativa para enfrentar sus problemas familiares; acudiendo al consumo de marihuana y al clonazepam como una forma de evadir sus conflictos.

V. CONCLUSIONES.

Después de haber obtenido toda la información necesaria sobre el sujeto es posible concluir que sus características o patrones son de una persona introvertida son de inseguridad de sí mismo por la falta de confianza para afrontar situaciones difíciles.

Asimismo, las emociones que priman en el sujeto son de inmadurez emocional por dificultades de convivencia con su familia, junto a una agresividad por el consumo de clonazepam con sentimientos de culpa por las reacciones de ira con su progenitora.

Se concluye además que existe un nivel de ansiedad ligera que muestra dentro los aspectos más relevantes la dificultad que siente para concentrarse y para recordar hechos recientes por el consumo repetido de marihuana, con una autoestima baja por la escasa relación interpersonal, la poca comunicación con su familia, que le causa minusvalía y sentimientos de infravaloración que le impiden ver su entorno desde un aspecto positivo.

INFORME PSICOLÓGICO

CASO N° 9

I.- DATOS GENERALES.

Nombre. “T”

Sexo. Masculino

Edad. 23 años

Estado civil: Soltero

Vive: Cercado

Grado de instrucción.

Tiempo de consumo del clonazepam. 9 meses

II.- ANTECEDENTES PERSONALES.

- Entrevista a Profundidad.
- Test del Árbol. (Kar Koch).
- Test de la Figura humana. (Karen Machover).
- Cuestionario de ansiedad. (Enrique Rojas).
- Cuestionario de autoestima (Stanley Coopersmith).

III.- ANTECEDENTES PERSONALES.

En las primeras entrevistas, se estableció el rapport y se vio al sujeto que tuvo una buena actitud con el investigador, el sujeto es una persona mayor de edad con apariencia poco común ya que tenía golpes en su rostro, vive con su padre, madre y hermano menor; en la actualidad está sin ninguna actividad, sólo algunos días ayuda a su padre en el trabajo, refiriéndose así que no le gusta trabajar de chofer como lo hace su padre.

La relación del sujeto con su familia en su pasado fue grato, agradable ya que existía interacción con sus padres; en esos años el padre le apoyaba en cuestiones de estudio,

motivándole a que en el futuro saliese del colegio e ingrese a una escuela de policías, en cuanto a la relación con la madre en etapas de la infancia y adolescencia fue más de comprensión, cuidado y afecto. Sobre la relación con el hermano existía un poco de rivalidad por el cariño de su madre.

Respecto al aspecto académico, el sujeto, después de graduarse del colegio descanso un año, dicha decisión fue apoyada por sus progenitores con la condición que al siguiente año emprendiera una carrera policial. Posterior al año el sujeto se ve involucrado en consumir bebidas alcohólicas con nuevas amistades de su barrio que también están involucrados en consumir drogas, con el pasar del tiempo tuvo una dependencia a dicha sustancia. Ahora, en la actualidad, se encuentra sin un proyecto de vida puesto que no estudia y no trabaja.

En un sucesivo encuentro con el sujeto se indagó sobre la manera en que llegó a conocer y consumir el ansiolítico clonazepam. El sujeto indica que primeramente comienza por tomar de manera exagerada alcohol, después del año que salió del colegio, también conoció otras drogas de la cual indica que al inicio ninguna de las sustancias le agradaron y decidió seguir consumiendo alcohol, luego de unos meses el sujeto paró de consumir porque sintió que le hizo daño el beber.

De tal manera, busca otras sustancias llegando a incidir en el consumo repetido de marihuana, consumiendo frecuentemente el clonazepam debido a que se sentía infravalorado por perder oportunidades para estudiar. También a causa de la mezcla del alcohol, marihuana y clonazepam el sujeto se involucra en problemas agresivos. Indica que cuando está bajo el efecto del clonazepam realiza hechos delictivos y por tal causa estuvo con problemas con la policía.

En las entrevistas, al hablar sobre la dinámica familiar en la actualidad el sujeto menciona que no es agradable para él, ya que al interior de su casa su progenitor le reclama por no realizar ninguna actividad, puesto que está sin estudiar varios años y sin trabajar. También le reclaman por su comportamiento, puesto que ha resultado de éste, su madre pasa momentos penosos. En las situaciones en que convive con su

progenitora el sujeto muestra afecto y cariño hacia ella. La relación que tiene el sujeto con su hermano es grata ya que éstos interactúan, al sujeto le preocupa que su hermano menor lo vea y comience a consumir drogas, de tal manera en los momentos de estar bajo el efecto de marihuana o del clonazepam o cuando esta última mezcla con alcohol decide no retornar a su casa para que no lo vea su hermano menor e intente copiar su conducta.

IV.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

A continuación, se procederá a la interpretación de los test aplicados, los mismos que muestran los rasgos psicológicos sobresalientes del sujeto.

RASGOS DE PERSONALIDAD.

Luego de la aplicación del test del árbol se pudo caracterizar los rasgos de personalidad del sujeto de tal manera se puede decir que presenta rasgos de una personalidad insegura, lo que es representado a través de los trazos esbozados, del mismo modo por presión débil con que efectúa su grafica delata la inhibición y la timidez los cuales se asocian a los ojos que miran de reojo en el test de la figura humana. De otra manera, interpretamos que a través de la gráfica del tronco esbozado el sujeto muestra una debilidad Yoica para poder sobre ponerse o resistir a las frustraciones y presiones que resultan de su interacción con el medio en que se desenvuelve. También vemos que a través de la no realización de las ramas en su árbol, el sujeto muestra la inadaptación, es decir que no se mezcla con los demás y en general no disfruta demasiado de los contactos sociales. Asimismo, este rasgo es expresado por los brazos escondidos en los bolsillos en el test de la figura humana ratificando la falta de interés en lo social. Además los resultados del test reflejan el patrón de una conducta impulsiva que lo demuestra a través de la gráfica del suelo seriado junto a la gráfica de la copa enmarañada, que a la vez se corrobora por los brazos escondidos en los bolsillos, irradiando así la necesidad de controlar sus impulsos. Por otra parte, también podemos interpretar que a través de la presión débil

con que efectúa su dibujo, el sujeto muestra la sensibilidad nerviosa denotando su impaciencia.

De acuerdo a las interpretaciones de los resultados del test del árbol podemos inferir que la conducta de inseguridad que presenta el sujeto se debe a los problemas y discusiones que tiene al interior de su familia, quedado inhibido a consecuencia de los reclamos de su padre por su mala conducta. Pese a que el sujeto tuvo una etapa adolescente normal con interacción con sus compañeros, vemos que en la actualidad tiene patrón de inadaptación social que puede ser por la inseguridad y la baja autoestima que presenta a raíz de sentirse infra valorado por perder oportunidades para estudiar y por estar sin un proyecto de vida. Debido a estos sucesos el sujeto no puede sobreponerse de su frustración, evidenciando su bajo nivel de fortaleza Yoica, utilizando las diferentes drogas para evadir sus problemas. Por otra parte, lo impaciente que presenta, se origina desde el momento que incurrió en el consumo de las diferentes sustancias y en oportunidades por las mezclas de alcohol con clonazepam, alterando diversos procesos mentales, modificando el estado de ánimo y el comportamiento. También la ingesta de varias sustancias por varias temporadas altera el sistema nervioso del sujeto y origina nerviosismo.

ASPECTOS EMOCIONALES.

Luego de la aplicación del test de la figura humana se determina que los aspectos emocionales que priman en el sujeto son de agresividad que son reflejados a través de las gráficas de los brazos escondidos en los bolsillos y que es ratificado por el tamaño muy grande del árbol expresando la necesidad de controlar los impulsos agresivos. Por otra parte, vemos que la nariz en forma de gancho delata la sensación de ser rechazo o desprecio, también observamos que el sujeto presenta actitudes defensivas ante sentimientos de culpa o de inseguridad expresados por los brazos escondidos en los bolsillos. Por otra parte, el tronco cuadrado delata la inmadurez psicológica que presente el sujeto.

De acuerdo a la interpretación realizada es posible inferir que la emoción agresiva es específicamente por los efectos secundarios del clonazepam ya que el consumo a largo plazo está desatando un comportamiento agresivo. La causa sería la reacción paradójica es decir la aparición de reacciones contrarias a las esperadas por la acción del ansiolítico, manifestando un aumento de la hostilidad y de los actos agresivos al tomar por varias temporadas clonazepam. Por otra parte, podemos inferir que la sensación de rechazo y desprecio que siente se atribuye a los reclamos que su padre efectúa sobre el sujeto, originando por esta situación insuficiente grado desarrollo afectivo que refleja en la actualidad. Además posee sentimientos de culpa por ausentarse por varios días para poder consumir sus drogas, generando disgusto, preocupación y tristeza a su madre.

NIVEL DE ANSIEDAD.

CUADRO N° 1 CASO N°9

Síntomas	Puntaje	N. Ansiedad
Físicos	30	Ligera
Psíquicos	34	Moderada
Conducta	18	Normal
Intelectuales	42	Grave
Asertivos	42	Grave
Rango general	166/5 33,2	Moderada

Fuente: Elaboración propia

Los resultados del cuestionario de ansiedad muestran que el sujeto tiene un nivel de ansiedad moderada, que es corroborado a través del trazo esbozado en el test del árbol y por los brazos escondidos en los bolsillos en el test de la figura humana, manifestadas en síntomas intelectuales y asertivos. Este nivel ansioso que presenta el sujeto lo manifiesta mostrando dificultades para concentrarse, siendo expresadas también por la copa enmarañada en el test del árbol; se siente despistado y le afecta todo negativamente. Por tal motivo, para aliviar sus problemas y olvidar situaciones conflictivas opta por consumir clonazepam y lograr alcanzar la sensación de bienestar que desea y así poder superar su baja tolerancia de frustración calmando a la vez su

ansiedad. Dentro las manifestaciones asertivas, siente estar avergonzado ante los demás, prefiere no discutir ni quejarse sabiendo que tiene la razón, le resulta difícil hablar en público, formular y responder preguntas.

De tal manera, se puede inferir que dichos síntomas manifestados en el sujeto son somatizados como un mecanismo de defensa que proviene desde el interior del sujeto, a consecuencia del poli consumo de las sustancias para evadir sus conflictos, puesto que el consumo de estas dos sustancias son agentes depresores del sistema nervioso central, agravando el estado ansioso del sujeto por otra parte al suprimir el consumo del clonazepam en especial presenta una ansiedad excesivas en los momentos de realizar alguna actividad o acontecimiento.

NIVEL DE AUTOESTIMA.

CUADRO N° 2 CASO N°9

Escala	PB	T	N. Autoestima
General (G)	28	43	Baja
Social (S)	10	49	Media
Escolar (E)	6	41	Baja
Familiar (F)	2	30	Muy baja
Mentira (M)	0	32	Muy baja
Total	46	38	Muy baja

Fuente: Elaboración propia

Después de la aplicación del cuestionario de autoestima los resultados revelan que tiene un nivel de autoestima muy baja, mostrándose desanimado, aislado, con debilidad para vencer sus deficiencias por ser muy sensible a la crítica. De tal manera la baja autoestima se originó desde las etapas posteriores a la adolescencia por tener sentimientos de infravaloración; lo que a la vez hizo que cambie de conducta y paulatinamente tenga inseguridad, desarmonía interior, que son cuestiones que se consideran bases para desarrollar la autoestima. A consecuencia del cambio de conducta, el sujeto se sentía desanimado para realizar alguna actividad, ante este sentimiento de infra valoración se aísla ante un grupo determinado ya que presenta una dificultad para establecer relaciones amistosas, indicando una actitud de

desaprobación de sí mismo llegando a dudar de sus habilidades. Debido a la baja autoestima, el sujeto se ve más proclive a incidir en el consumo de diferentes sustancias que lo llevan a buscar una alternativa para enfrentar sus problemas internos; acudiendo al consumo de marihuana y llegando a depender de esta sustancia, y sostener un consumo habitual de clonazepam como forma de evadir sus conflictos internos.

VII.- CONCLUSIONES.

De acuerdo al análisis realizado, se llega a la conclusión de que el sujeto presenta rasgos psicológicos de ser una persona introvertida, junto a una impaciencia que muestra en los momentos en que no está bajo el efecto de marihuana o clonazepam, perdiendo la paciencia en las cosas que realiza. Por otra parte, es notoria la inmadurez emocional que presenta, reflejando sentimientos de culpabilidad por impulsos agresivos debido a los efectos secundarios del consumo de clonazepam, puesto que cuando el efecto de éste desaparece, el sujeto siente sufrimiento, frustración y tristeza.

Se concluye además que existe un nivel de ansiedad moderada que se ve reflejada en síntomas intelectuales y físicos, siendo lo más relevante la dificultad que tiene para poder concentrarse, con una autoestima baja, mostrando pesimismo ante la vida, minusvalía y sentimientos de infra valoración que le impiden ver su entorno desde un aspecto positivo.

INFORME PSICOLÓGICO

CASO N° 10

I.- DATOS GENERALES.

Nombre. “Al”

Sexo. Masculino

Edad. 20 años

Estado civil: Soltero

Vive: Cercado

Grado de instrucción.

Tiempo de consumo del clonazepam. 10 meses

II.- INSTRUMENTOS APLICADOS.

- Entrevista a Profundidad.
- Test del Árbol. (Kar Koch).
- Test de la Figura humana. (Karen Machover).
- Cuestionario de ansiedad. (Enrique Rojas).
- Cuestionario de autoestima (Stanley Coopersmith).

III.- ANTECEDENTES PERSONALES.

En el primer encuentro con el sujeto se estableció el rapport. En un sucesivo encuentro indica que en la actualidad convive con su madre y hermanas, también tiene un hermano menor que está privado de libertad por delito de hurto. Por otra parte, el sujeto no conoce a su padre porque éste abandono a su madre cuando estaba embarazada.

En la etapa de la niñez la relación de la progenitora con el sujeto fue escasa, debido al factor laboral, por este motivo descuida el cuidado de sus hijos, dejando que convivieran solos la mayor parte del día. En ese contexto de convivencia, el sujeto

desarrolló un grado de afecto en especial con su hermano menor porque éstos compartieron juntos la mayor parte de su vida.

En la actualidad, la relación del sujeto con su progenitora no es agradable, por los reclamos que efectúa su madre sobre el consumo de drogas, el sujeto también indica que en una ocasión por el mal comportamiento del sujeto y de su hermano su progenitora tuvo una alarmante recaída de su salud, con sus hermanas mayores sólo tiene una relación superficial, puesto que éstas andan molestas con el sujeto por los actos que comete; con quien si tiene una grata relación y siempre la tuvo, es con el hermano menor, indicando que con él fue con quien más compartió varios momentos de su vida.

En cuanto al ámbito académico, el sujeto sólo estuvo en la escuela hasta el 7° curso. Debido a factores económicos su progenitora decide retirarlo del colegio, de ese modo el sujeto junto a su hermano se pusieron a trabajar para ayudar a su progenitora.

A la edad de los 19 años empezó a involucrarse junto con su hermano en el consumo de pasta base por influencia de sus amigos de barrio, refiriéndose que le agrada el efecto que le genera dicha droga.

El sujeto, luego de estar un tiempo considerable en el consumo repetido de pasta base, llevándolo a cabo solo por las noches, refiere que el sobreconsumo le provoca insomnio y no lo deja descansar para asistir al día siguiente a su trabajo, de esta manera el sujeto decide buscar otra sustancia y encuentra información de los mismos amigos que lo involucraron en el consumo de pasta base. De esta manera conoce el clonazepam que consume habitualmente para contrarrestar el efecto de la pasta base por las noches, utilizando el clonazepam como un paliativo para poder descansar y conciliar el sueño luego de sus sesiones del consumo de pasta base. También indica que en una ocasión, para poder comprar sus drogas tuvo que delinquir y fue detenido, pese a la situación que atravesó el sujeto aún indica que sigue consumiendo estas dos sustancias.

IV.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

A continuación, se procederá a la interpretación de los test aplicados, los mismos que muestran los rasgos psicológicos sobresalientes del sujeto.

RASGOS DE PERSONALIDAD.

Después de la aplicación del test del árbol, se interpreta que el sujeto presenta rasgos de una persona introvertida que lo refleja a través del tamaño pequeño, de igual manera lo muestra por el suelo en montículo, transmitiendo estar aislado y en soledad y alejarse ante los demás; también la parte de las ramas caídas simboliza lo introvertido y los pocos recursos de los que se vale para obtener satisfacciones en el ambiente, por tal manera busca las satisfacciones en la fantasía y no en la realidad representándolo a través de la posición superior de su dibujo. Por otra parte, dicha conducta introvertida se corrobora a través de la gráfica de los ojos pequeños en el test de la figura humana, transmitiendo su falta de adaptación con su entorno. Este patrón de conducta está caracterizado por la inseguridad y la timidez, que son reflejados a través del trazo débil y la presión desigual, denotando el bajo grado de voluntad y resistencia a las presiones o dificultades. Este rasgo también es indicado a través de los botones que efectúa en la vestimenta de la figura humana, mostrando la apariencia y personalidad externa de inseguridad ante la sociedad. Por otra parte, el hecho de graficar raíces mono lineales simboliza aquellos rasgos de carácter no muy controlables como ser lo instintivo y pulsional, es por eso que dibuja raíces con el fin de acentuar su fijación al suelo que es la realidad.

De acuerdo a la interpretación realizada, es posible inferir que el consumo habitual de clonazepam está acentuando los rasgos de personalidad introvertida que presenta el sujeto, puesto que en las entrevistas indica que desde su niñez y adolescencia carecía de afecto, seguridad e interacción con su entorno familiar especialmente con la figura materna. De tal manera, los efectos a largo plazo hicieron que el sujeto este manifestando inseguridad impidiéndole progresar en el desarrollo de nuevos o mejores mecanismos de adaptación con su entorno familiar y social. Asimismo se

manifiesta que la soledad que siente es por la ausencia de su hermano menor con el que interactuaba consecutivamente.

ASPECTOS EMOCIONALES.

De acuerdo a los resultados del test de la figura humana es posible interpretar que el sujeto refleja tendencias marcadas a los placeres orales lo que representa a través de la boca muy acentuada. Otro signo clínico que refleja es la actitud defensiva que la expresa por la gráfica de los ojos pequeños. También se observa que presenta inmadurez y emotividad evidenciadas en la parte de los botones de la vestimenta. Se interpreta que el sujeto presenta tendencias infantiles manifestadas a través de la nariz pequeña, por los dedos redondeados; siendo corroborado con las raíces mono lineales en el test del árbol. Por otra parte, el test también revela los sentimientos de culpa con tendencias a esconderlos, reflejando sentimientos de desaliento e índice de conflicto interior evidenciando a través de los bolsillos en la vestimenta.

Según los resultados interpretados, es posible inferir que la tendencia a los placeres orales es por una fijación en la fase oral del desarrollo, a causa de una intensificación constitucional de la sensibilidad erógena de la región labial, dicha sensibilidad, al perdurar le lleva a tener una fuerte propensión a fumar continuamente pasta base en la actualidad. Por otra parte, el consumo habitual de clonazepam está intensificando la actitud defensiva, ya que sus efectos están alterando diversos procesos mentales, modificando así su estado de ánimo y su comportamiento. A la vez el signo clínico de inmadurez emocional se atribuye a la falta de un soporte afectivo y sólido por parte de su progenitora; esta carencia hace que reprima sus sentimientos y preocupaciones y no pueda exteriorizarlos en su presente pese a su edad de persona adulta. Asimismo es posible deducir sentimientos de culpa, con tendencia a esconderlos debido a la ocasión de estar detenido por haber delinquido con el fin de comprar sus drogas.

NIVEL DE ANSIEDAD.

CUADRO N° 1 CASO N°10

Síntomas	Puntaje	N. Ansiedad
Físicos	33	Moderada
Psíquicos	43	Grave
Conducta	40	Moderada
Intelectuales	33	Moderada
Asertivos	25	Ligera
Rango general	174/5 34,8	Moderada

Fuente: Elaboración propia

Los resultados del cuestionario de ansiedad muestran que el sujeto posee un nivel de ansiedad moderada, de tal manera esta ansiedad se genera en el interior, en el intracuerpo del sujeto que se manifiesta en síntomas psíquicos como la inseguridad; corroborado este síntoma a través del trazo débil y la presión desigual en el test del árbol, indicando poseer sentimientos de inferioridad y de estar preocupado. También se nota desasosegado por dentro junto a un vacío interior, de igual manera refleja tristeza, melancolía y desconfianza. De igual manera, el nivel de ansiedad moderado lo manifiesta en síntomas conductuales como estar irritable en algunas ocasiones respondiendo exageradamente a estímulos externos, como ser a ruidos intensos. Igual indica que se nota más torpe y rígido en sus movimientos, otra sintomatología conductual es que tiene los párpados contraídos junto a una expresión de perplejidad, desagrado y preocupación. De igual manera, manifiesta síntomas físicos de sudoración junto a un temblor de sus manos, también se le seca la boca y pasa temporadas sin apetito.

De tal manera, se puede inferir que el nivel de ansiedad moderado que manifiesta el sujeto en síntomas físicos se atribuye a la dependencia hacia la pasta base. Por otra parte, inferimos que el uso del clonazepam como paliativo está reforzando los síntomas psíquicos que presenta el sujeto; asimismo, los efectos a largo plazo del clonazepam acentuando síntomas conductuales que presenta que según las entrevistas son causados por la soledad que siente por tener una familia disintegrada.

NIVEL DE AUTOESTIMA.

CUADRO N° 1 CASO N°10

Escala	PB	T	N. Autoestima
General (G)	22	36	Muy baja
Social (S)	10	49	Media
Escolar (E)	4	35	Muy baja
Familiar (F)	8	48	Media
Mentira (M)	0	32	Muy baja
Total	46	38	Muy baja

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicación del cuestionario de autoestima que se utilizó en nuestra investigación, se puede afirmar que según los resultados obtenidos a través del cuestionario, el sujeto se encuentra con un nivel de autoestima muy baja, es decir que tiene un sentimiento de infravaloración hacia sí mismo, con tendencias a aislarse y evitar interactuar con otras personas de su entorno familiar y social.

De tal manera según el nivel de autoestima se puede deducir que se fue desarrollando gradualmente por reprimir sentimientos y preocupaciones que no fueron resueltos en la etapa de su niñez y que está relacionado directamente con su historia familiar y que culminan actualmente en dolor y sufrimiento; el que lo lleva a buscar una alternativa para enfrentar sus problemas familiares, acudiendo al consumo de pasta base y clonazepam como una forma de evadir sus conflictos. También se puede inferir que por no encontrar afecto y comunicación en su núcleo familiar, que son elementos para constituir el desarrollo de la autoestima, el sujeto posee debilidad para vencer sus deficiencias aislándose así ante un grupo social.

V.- CONCLUSIONES.

Después de realizar un análisis de acuerdo a las entrevistas y los resultados de los diferentes técnicas aplicadas al sujeto, se llega a la conclusión que los rasgos psicológicos del sujeto son de una persona introvertida, con inseguridad y falta de confianza en sí mismo que hace que tenga sentimientos de inferioridad. Por otra

parte, los aspectos emocionales que priman en el sujeto son de inmadurez emocional, con tendencias a esconder sentimientos de culpa junto a un índice de conflicto interior, por no exteriorizar sentimientos y preocupaciones.

De igual manera, se concluye que presenta un nivel de ansiedad moderada que se manifiesta en síntomas psíquicos, conductuales y físicos. A la vez muestra una baja autoestima, la que le impide poder tener relaciones interpersonales con sus familiares y amistades. Ante este sentimiento de infravaloración hacia sí mismo, el sujeto se aísla y opta por replegarse en el consumo de pasta base para evadir sus sentimientos internos y posteriormente consumir clonazepam para poder conciliar el sueño.

5.1 ANÁLISIS GRUPAL DE LOS CASOS.

En el presente capítulo se muestran a nivel grupal, los resultados que se obtuvieron a través de la entrevista a profundidad, de la aplicación de los test proyectivos y cuestionarios a jóvenes entre 18 y 24 años de edad consumidores habituales de clonazepam, dando respuesta a cada uno de nuestros objetivos planteados en nuestra investigación podemos indicar que:

- Los **rasgos de personalidad** predominantes en la mitad de los sujetos partícipes de la investigación son de poseer rasgos de **introversión** es decir que son sujetos que en general se enfocan o se preocupan por el mundo interior, en sus pensamientos y sentimientos internos. Son individuos retraídos, se muestran reservados y distantes, excepto con sus amigos íntimos con los cuales comparten el consumo de clonazepam por que valoran intensamente los pocos amigos que tienen. Por otro lado, estos sujetos prefieren actividades solitarias, tienden a planear las cosas y a desconfiar de los su entorno.

Por otro lado, se observa que todos los sujetos presentan rasgos de **inseguridad** es decir que poseen emociones negativas con sentimientos de ser rechazados y con inferioridad. Mantienen un dialogo interno negativo, una falta de comunicación asertiva, y preservan en su presente experiencias pasadas de haber sido criticado, ignorado y ridiculizado, lo que impide a los sujetos progresar en el desarrollo de nuevos o mejores mecanismos de adaptación.

Los resultados proyectados en el test del árbol también reflejan que más de la mitad de los sujetos poseen rasgos de personalidad de **impulsividad** lo que significa que tienen una tendencia a tomar decisiones rápidas e irreflexivas, expresadas en inquietud, en búsqueda de riesgo y placer, con dificultad para analizar las consecuencias de sus propios actos en situaciones en las que esta estrategia no es óptima para su equilibrio psíquico, acarreando consecuencias negativas para su salud al consumir clonazepam o al mezclar con otras sustancias.

- En lo referente a los **aspectos emocionales**, se observó que en la mayoría de los sujetos partícipes de la investigación poseen emociones **agresivas**; es decir que presentan una tendencia a actuar o a responder de forma violenta, manifestándose con intensidades variables, desde las expresiones verbales y gestuales hasta la agresión física, acompañados de sensaciones hipersensibles y con reacciones emocionales excesivas ante la negativa a satisfacer sus demandas. En algunos casos por no llegar a consumir clonazepam, en otros casos a causa de los efectos paradójicos del clonazepam o también por mezclar con otras sustancias como el alcohol, marihuana en la mayoría de los casos, o con pasta base.

Por otra parte, el test de la figura humana también refleja que más de la mitad de los sujetos presentan aspectos emocionales de **inmadurez** es decir que el paso del tiempo no les ha servido para adquirir otras y nuevas emociones por no tener actualizadas al máximo sus potencialidades, sean éstas de carácter psicomotriz, intelectual, afectivo y comportamental en relación a sus edades cronológicas. Por lo tanto, estos sujetos poseen un bajo desarrollo de los mecanismos de regulación de las emociones de la tolerancia a la frustración y del sentimiento de responsabilidad hacia otros.

Para finalizar el segundo objetivo, se observa que la mayoría de los sujetos consumidores habituales de clonazepam presentan **sentimientos de culpa** por estar involucrados en situaciones de robo y delincuencia provocada por los efectos del consumo indiscriminado de clonazepam o en algunos casos por la mezcla de ésta con otras sustancias como el alcohol, marihuana, pasta base, etc. Al estar sedados por una alta dosis de clonazepam, van perdiendo el temor y el miedo por su efecto desinhibidor del sistema nervioso central que reduce estas sensaciones y ganan confianza para realizar sus delitos. También los sentimientos de culpa que presentan estos sujetos son a causa de impulsos agresivos para con sus familiares.

- En relación al **nivel de ansiedad** que corresponde al tercer objetivo específico los resultados obtenidos con el cuestionario de ansiedad reflejan que más de la mitad de los sujetos partícipes de nuestra investigación poseen un nivel de ansiedad moderada;

es decir que dicha ansiedad proviene de adentro, del intracuerpo, deriva de un trastorno psicofisiológico de estructuras cerebrales que regulan la vida emocional de los sujetos, desembocando en síntomas psíquicos y de conducta. Sin embargo estos síntomas propios de la ansiedad son fluctuantes y pueden variar en función al tiempo y estado anímico de los sujetos que consumen habitualmente clonazepam.

- Según el último objetivo específico, podemos decir, que el **nivel de autoestima** que predomina en la mayoría de los sujetos consumidores habituales de clonazepam que fueron parte de nuestra población, es de un nivel bajo de autoestima; es decir que representan una falencia en la percepción de sí mismos, falta de confianza en sus potencialidades y poca fuerza o desaliento para alcanzar sus metas. Por otra parte, muestran desánimo, se sienten poco atractivos y se aíslan del contexto social, también reflejan incapacidad de expresarse y defenderse pues sienten temor de provocar el enfado de los demás.

De manera general y dando una respuesta a nuestro objetivo general el cual es: *Determinar los rasgos psicológicos que presentan los consumidores habituales de clonazepam en la ciudad de Tarija*, es posible inferir que los rasgos que presentan los consumidores habituales de clonazepam son: introvertidos, inseguros e impulsivos; también presentan agresividad, inmadurez y sentimientos de culpa; por otro lado poseen un nivel de ansiedad moderada y un bajo nivel de autoestima.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES.

En este capítulo daremos respuesta a nuestras interrogantes planteadas acerca de los rasgos psicológicos de los consumidores habituales de clonazepam, contestando a los objetivos a partir de la singularidad de cada caso y a la vez encontrando rasgos psicológicos comunes entre los mismos, los cuales inferimos que fueron producidos por el consumo habitual de clonazepam.

Objetivo: Caracterizar los Rasgos de Personalidad.

Hipótesis: Los rasgos de personalidad que presentan los consumidores habituales de clonazepam son de introversión, inseguridad, impaciencia, e impulsividad.

De acuerdo al Cuadro número 1 (anexos, p.12) corresponden a los resultados del test del árbol, podemos aseverar que la primera hipótesis de trabajo se confirma, porque 5 personas de la población presentan rasgos de introversión, los 10 sujetos participes de la investigación poseen rasgos de inseguridad y 7 participantes presentan rasgos impulsivos, por tanto las personas con las que se trabajó presentan estos 3 rasgos de personalidad, por el consumo habitual de clonazepam.

Objetivo: Determinar los Aspectos Emocionales.

Hipótesis: Los aspectos emocionales que presentan los consumidores habituales de clonazepam son de agresividad, inmadurez, dependencia y sentimientos de culpa.

Según indica el Cuadro número 2 (anexos, p.23), podemos decir que se afirma la segunda hipótesis de investigación puesto que 7 participantes de la población de estudio presentan aspectos emocionales de agresividad, 7 sujetos poseen aspectos emocionales de inmadurez y 9 personas participes de la investigación poseen sentimientos de culpa.

Objetivo: Determinar el Nivel de Ansiedad.

Hipótesis: El nivel de ansiedad que presentan los consumidores habituales de clonazepam es grave.

La tercera hipótesis se rechaza, ya que de acuerdo al Cuadro número 3 (anexos, p.28) en los resultados no se evidencian sujetos con un nivel grave de ansiedad. El nivel de ansiedad de la población en estudio se localiza de normal a moderado, es decir que 1 sujeto de los 10 que conforman la investigación presentan ansiedad normal, 2 sujetos presentan un nivel de ansiedad ligera, pero 6 sujetos que conforman la mayor parte de la investigación presentan un nivel de ansiedad moderada y solamente 1 sujeto presenta un nivel de ansiedad grave.

Objetivo: Identificar el Nivel de Autoestima.

Hipótesis: El nivel de autoestima que presentan los consumidores habituales de clonazepam es bajo.

De acuerdo al Cuadro número 4 (anexos, p.42) se evidencia que 3 sujetos que formaron parte de la población de estudio en la investigación poseen autoestima media y 7 sujetos que es la mayor parte de los consumidores habituales de clonazepam manifiestan tener una baja autoestima. De tal manera con estos resultados aseveramos que se afirma la hipótesis de investigación planteada.

6.2. RECOMENDACIONES.

Tomando en cuenta las conclusiones a las que se arribó en la investigación podemos recomendar lo siguiente:

A las instituciones:

Se recomienda que el abordaje terapéutico contemple todos los contextos donde el sujeto interactúa. El vínculo con el profesional es vital para el inicio y continuidad del tratamiento. Por tanto se recomienda tener una actitud de escucha atenta, serena, empática y no prejuiciosa; ésto contribuirá a que el joven se instale como protagonista principal y sea partícipe activo de su propio tratamiento.

Administrar el clonazepam con las dosis adecuadas y por periodos breves, porque esta droga causa dependencia y alta tolerancia.

A la familia:

No considerar que en el núcleo familiar, el único problema sea el sujeto consumidor habitual focalizado, ya que los problemas de un miembro de la familia siempre reflejan el malestar de la misma. También tiene gran importancia la familia como sostén y apoyo para el consumidor, quienes deben formar parte activa en el proceso de recuperación de sus hijos, facilitando el trabajo de terapeutas.

A los adolescentes:

En situaciones de experimentar con alguna sustancia de cualquier índole conozca primero las consecuencias que ésta le traerá a su vida, reflexionando detenidamente; sobre las graves consecuencias que ocasiona no sólo a nivel personal, sino a los familiares y a la sociedad.

A futuros investigadores:

Realizar investigaciones sobre la estructura familiar de los individuos consumidores habituales de clonazepam, realizando con mayor énfasis, estudiando el subsistema parental, ya que se pudo evidenciar que el relacionamiento con los padres es crucial para la consolidación de su personalidad.