

## **I. PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA**

*¿Cuánto vale una vida?* Lo suficiente como para que exista un interés en salvarla, la cocaína es una sustancia que pone en riesgo la vida de los que la consumen, de los que lo rodean, además de la sociedad misma, en este sentido la presente investigación desea ser un aporte a la difícil tarea de salvar estas vidas, por lo que a continuación se contextualiza el problema a nivel internacional, nacional y local, exponiéndose las razones que han llevado a realizar la presente investigación.

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

Actualmente el mayor problema de salud en el mundo es el consumo de drogas, este consumo causa estragos terribles y consecuencias funestas en la salud y bienestar de todas las sociedades, especialmente cuando las tendencias muestran un incremento del uso de drogas en los sectores más jóvenes de la población.

En estos últimos tiempos se ha agravado la situación convirtiéndose en una situación de emergencia, pues la complejidad de la civilización que ofrece múltiples amenazas, facilita la soledad de los jóvenes, el abandono de los valores protectores, las dificultades en el plano económico para los logros personales o meramente la subsistencia, el auge constante de la delincuencia, la violencia y la aculturación, son causantes y generan una serie de problemas en la salud mental de las personas, así el consumo de drogas.

Consumo que en los últimos años ha aumentado considerablemente, aumentando en un 12%, es decir son 200 millones de personas, lo que equivale a un 5% de la población mundial, lo señala el Informe Mundial de Drogas (2005), presentado en Viena por la Oficina de Naciones Unidas contra las Drogas y el Delito (Informe Mundial de Drogas, 2005:5).

Así en España, la cocaína es la segunda sustancia psicoactiva ilegal de mayor prevalencia de consumo, donde el 10,2% de la población residente de 15 a 64 años la

ha probado alguna vez en la vida, el 2,6% lo ha hecho en el último año y un 1,2% en el último mes. Donde las proporciones más altas de consumidores se encuentran entre los hombres de 15-34 años frente a las mujeres. (*Observatorio español de la droga y las toxicomanías, 2011:34*)

Por otra parte, se tiene que la mayoría de los “*consumidores se encuentra en Norteamérica y Europa, aunque aumenta el número de usuarios en los países asiáticos y sudamericanos por donde pasa la droga o se producen los estupefacientes*”. (*Informe Mundial de Drogas, 2005:6*).

En Norteamérica, una encuesta comunitaria realizada en Estados Unidos en 1991 encontró que el 12% de la población había consumido cocaína una o más veces en su vida; el 3% lo había hecho en el último año y menos del 1% en el último mes... así también se encontró que cerca del 0,2% de la población adulta había abusado de la cocaína alguna vez en su vida, entre ellos, el 17% la había consumido en el último mes, el 46% había tenido algún problema con la cocaína en este tiempo y el 46% había tenido algún problema en el último año. Estos datos dan cuenta del aumento del consumo de cocaína experimentado desde mediados de los años ochenta. (DSM IV, 1995:240)

“*La producción de cocaína, que se concentra en Colombia, Perú y Bolivia, aumenta cada vez más en porcentajes considerables, de igual manera el consumo crece y se prolifera*” debiendo considerarse como una pandemia mundial ya que esta enfermedad cada vez cobra más y más víctimas de toda edad y clase social. (*Informe Mundial de Drogas, 2005:7*).

“*Los países de América Latina aumentan su poder económico y con ello sus ciudades entran más de lleno en el mundo de las drogas*”, por lo general en estos países está aumentando el consumo de drogas. “*No son buenas las noticias sobre consumo de droga en zonas como Argentina, Ecuador, México, Venezuela, Cuba, Colombia, Perú, Bolivia, Paraguay, Puerto Rico, República Dominicana, Chile, El Salvador, etc*”. (*Ibidem, 10*)

En estas zonas donde se implanta el capitalismo de mercado también llegan los narcotraficantes con su veneno, los que las han probado saben que no juegan limpio, que la adicción no es cualquier cosa, drogas como la cocaína, heroína, cannabis, anfetaminas, inhalantes, etc., invaden los países. Ya son muchos los adictos que acuden a centros de desintoxicación, dichas clínicas proporcionan tratamientos contra las adicciones más severas, y cada vez son más requeridas en todas las ciudades. *(Ibidem, 10)*

Así en el 2009, en Latinoamérica los consumidores de sustancias psicoactivas fueron, predominantemente jóvenes de 15 a 34 años, tanto para drogas legales como ilegales. Así por ejemplo, la prevalencia de consumo en los últimos 12 meses para cannabis, cocaína en polvo y éxtasis fue de 19,4%, 4,3% y 1,8% respectivamente, en el grupo de 15 a 34 años. *(Observatorio español de la droga y las toxicomanías, 2011:34)*

En Bolivia el problema de drogas crece a pasos agigantados ya que el avance de la tecnología y el acceso libre son componentes principales para que se acrecente el consumo a temprana edad.

Este problema en el país, adquiere cada vez ribetes más dramáticos, debido al incremento de la oferta de drogas y a la población a la cual va dirigida, y que se ve seriamente afectada por el irresponsable accionar de quienes buscan tan sólo el dinero, sin importarles la destrucción de vidas, con el consiguiente problema familiar y social que ello conlleva. Así en el país, *“un sector de adolescentes y jóvenes asocian el disfrute del ocio y de las relaciones sociales con el uso de sustancias”*. *(CELIN, 2010)*.

Así, el consumo de drogas se da en personas de diversas edades, como también de diferentes estratos socioeconómicos, representando un problema en el ámbito psicológico, pues la existencia de problemas de interacción y sus consecuencias en el clima familiar, pueden ser uno de los principales desencadenantes del aumento de la frecuencia del consumo de drogas.

Por otra parte, en Bolivia existe un estudio desarrollado con 20.386 estudiantes de unidades educativas públicas, privadas y de convenio, que fue elaborado a finales de 2004, titulado “estudio de prevalencia del consumo de drogas en estudiantes bolivianos de 13 a 18 años”, el cual indica que la mayor prevalencia de vida, año y mes se encuentra en marihuana, seguida por inhalables, cocaína (clorhidrato y pasta base), y éxtasis/otros. Las sustancias como opio – derivados y crack siguen la lista aunque con magnitudes de consumo inferiores. La tendencia del consumo de acuerdo a grado escolar es ascendente, es decir que las prevalencias más elevadas se encuentran en los últimos cursos de secundaria, como así también los del turno nocturno. Las mayores prevalencias, tanto en drogas lícitas como ilícitas, se encuentran en los colegios privados y en colegios sólo de estudiantes varones y de varones – mujeres (mixtos) que registran un mayor número de consumidores que tomaron algún tipo de droga ilegal durante el último año. Finalmente, el estudio da cuenta de que los estudiantes tienen entre uno y varios amigos considerados por ellos mismos como consumidores de drogas, lo cual vulnera a los jóvenes que muy probablemente tendrán que resistir a la influencia de sus amigos para evitar el consumo de drogas ilícitas. *(Primer estudio comparativo sobre uso de drogas en población escolar secundaria, 2006:83-84)*

En Tarija, actualmente *el problema de consumo de drogas (sustancias psicoactivas) se está proliferando, donde se va consumiendo todo tipo de drogas cada vez a menor edad, pues ya no se reduce a un grupo específico y/o minoritario, sino que se extiende por todos los sectores de nuestra sociedad. (Márquez G., 2011)*

Así en el medio, se cuenta con estadísticas provenientes del INE (2011:7-8), que dan cuenta de la presencia de la droga y del consumo en los jóvenes tarijeños, así se tiene que en el 2010 se ha aprehendido a 62 hombres y 41 mujeres por tráfico ilícito de drogas, de los cuales 3 tenían clorhidrato de cocaína, 50 cocaína base y 9 marihuana. Por otra parte se tienen datos de personas aprehendidas por posesión de drogas, que durante el 2010 sumaron a 33 personas, 26 hombres y 7 mujeres, de los varones 9 llevaban cocaína base y 23 de ellos marihuana.

Por lo que el consumo está empezando en los barrios, dentro de los colegios, grupos de pares de toda condición social y/o económica. ¿Será que en los últimos años los jóvenes se han abierto paso a más libertad y al manejo de fuertes cantidades de dinero, las cuales les llevan a una forma de vida más irresponsable y poco tolerante? ó será que ¿las inadecuadas o malas relaciones afectivo – sociales son muchas veces una fuente de incentivo y/o presión para probar y luego continuar con el consumo de la cocaína?

Esta enfermedad ha sumado cientos de vidas en todo el mundo incluyendo la pérdida de vidas en nuestra población, así *“un 80% de las muertes registradas entre los jóvenes se deben a causas violentas y dentro de ellas las relacionadas con drogas representan el 50%, existiendo un mayor porcentaje de suicidios en los adictos de estas sustancias”*. (Márquez G., 2011)

Por otro lado, las relaciones poco estrechas, conflictivas, inestables y difíciles que mantienen con sus padres y el grupo familiar hace que muchos jóvenes decidan dar rienda suelta a un consumo compulsivo y deliberado de todo tipo de sustancias no controladas, las necesidades afectivas, de relación, sociales están igualmente muy ligadas a este tipo de situaciones.

En este sentido, existen diversos autores que han explicado la *relación entre el consumo de drogas en general y un ambiente familiar deteriorado, relaciones familiares conflictivas, la insatisfacción del hijo respecto a sus relaciones con la familia, la incompreensión paterna, materna o la baja autoestima pueden convertir el hogar en un entorno que permita el acceso de sustancias dañinas a la salud*. (Prevención de drogas en adolescentes, 2010)

En base a todo lo expuesto, es necesario precisar que en Tarija hasta el momento no se ha realizado ningún tipo de investigación que aborde y profundice las características psicológicas de los consumidores, razón por la cual se plantea la siguiente pregunta de investigación:

*¿Qué características psicológicas presentan los jóvenes consumidores de cocaína de 20 a 30 años, en la ciudad de Tarija?*

## **1.2. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.**

Uno de los problemas más peligrosos es el abuso de las drogas, estas atacan principalmente a niños y jóvenes, sin importar sexo, religión o posición social, el problema está en que los afectados creen que el consumir drogas es algo que los beneficia, siendo todo lo contrario, pues sufren un daño progresivo de su calidad de vida, pierden el control y deterioran considerablemente su salud, involucrándose en esta situación el entorno interpersonal y familiar que rodea al joven.

Por lo que el presente trabajo de investigación se origina con la intencionalidad de analizar una realidad que ayude a comprender y entender mejor las características psicológicas que presenta cierto grupo de individuos, como es el caso de los jóvenes de 20 a 30 años, consumidores de cocaína, de la ciudad de Tarija.

De esta manera el mencionado estudio tiene un *aporte teórico*, puesto que permite conocer y brindar un conocimiento científico sobre la autoestima, los rasgos de personalidad, relaciones afectivo – familiares y relaciones afectivo sociales de los jóvenes consumidores de cocaína, situación de consumo que afecta al individuo con menoscabo de su estabilidad psicológica.

Así también un factor de máximo interés en la investigación, parte de una motivación personal frente a la problemática, de observar y de vivir esta realidad presente en seres queridos y de observar cómo se van deteriorando sus vidas y las de los que les rodean, que manifiestan la impotencia de no saber qué hacer, cómo enfrentarse a esta situación, o qué se tendría que hacer para evitar este problema.

Por lo que con este estudio no solo se conoce o indaga sobre las características psicológicas de los jóvenes consumidores, a su vez con el conocimiento generado se puede lograr mejores procedimientos de intervención con pacientes en rehabilitación.

Así también, se puede llegar a discernir y reflexionar sobre los resultados del presente trabajo, encontrando técnicas y/o métodos más concretos y efectivos para el trabajo en prevención, partiendo de una caracterización psicológica de los afectados.

Por lo que este conocimiento ayuda a las organizaciones, psicólogos para tratar y/o prevenir este tipo de problema que es una lacra para la sociedad en general.

Si bien este problema es de naturaleza multicausal, y su solución no solo pasa por conocer las motivaciones internas, sino también por coordinar una acción de toda la sociedad, en la que se contemplen los factores como la pobreza, el acceso a la educación, el trabajo, etc., son los factores psicológicos, los emocionales los que se consideran de mayor relevancia en esta problemática, razón por la cual se los asume en la presente investigación.

Quizás a partir de este documento se pueda discernir y encontrar técnicas y/o métodos más concretos para el trabajo de rehabilitación, partiendo desde la caracterización psicológica que en realidad puede llegar a ser la base o el organismo causante de esta enfermedad.

Finalmente, este conocimiento 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 pueden ser modificables desde un inicio y que aseguren un bienestar psicológico de las personas.

## **II. DISEÑO TEÓRICO**

### **2.1. PREGUNTA CIENTÍFICA.**

*¿Qué características psicológicas presentan los jóvenes consumidores de cocaína de 20 a 30 años de edad, en la ciudad de Tarija?*

### **2.2. OBJETIVOS**

#### **2.2.1. Objetivo General**

Determinar las características psicológicas que presentan los jóvenes consumidores de cocaína de 20 a 30 años de edad, en la ciudad de Tarija.

#### **2.2.2. Objetivos Específicos**

- Identificar el nivel de autoestima de los jóvenes consumidores de cocaína.
- Establecer los rasgos de personalidad predominantes de los jóvenes consumidores de cocaína.
- Caracterizar las relaciones afectivo – familiares de los jóvenes consumidores de cocaína.
- Caracterizar las relaciones afectivo – sociales de los jóvenes consumidores de cocaína.

### **2.3. HIPÓTESIS.**

Los jóvenes consumidores de cocaína de 20 a 30 años de edad, en la ciudad de Tarija, presentan las siguientes características psicológicas:

- Un nivel deficiente de autoestima.
- Rasgos de personalidad de poca fuerza del yo y del súper yo, audacia, inseguridad, adhesión al grupo, radicalismo, baja integración y mucha tensión.
- Relaciones afectivo – familiares de rebelión, conflictos en la adaptación, frustración y abandono.
- Relaciones afectivo – sociales de angustia, ansiedad y culpa

#### 4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA
<b>Autoestima</b>	Según Branden, “autoestima es una necesidad muy importante para el ser humano. es básica y efectiva una contribución esencial al proceso de la vida; es indispensable para el desarrollo normal y sano, tiene valor de súper vivencia” (Jaqueline de Los Rios)	Autoconocimiento	El sujeto es capaz de reflexionar sobre sí mismo.	Óptima 61-75
		Autoconcepto	El sujeto construye su propia imagen.	Excelente 46-60
		Autoevaluación	La persona es capaz de hacerse una autocrítica.	Muy Bueno 31-45
		Autoaceptación	Identifica sus potencialidades y debilidades.	Bueno 16-30
		Autorespeto	Se siente orgulloso de lo que él mismo es como persona.	Regular 0-15
				Baja -1 a -15
				Deficiente -16 a -30
				Muy Baja -31 a -45
				Extrema -46 a -60
				Nula -61 a -75
				<i>Test de Autoestima Forma 35-B</i>

<p style="text-align: center;"><b>Rasgos de Personalidad</b></p>	<p>“Es una estructura mental que se obtiene de la observación coherente de un determinado comportamiento; se compone de rasgos únicos (individuales) y comunes (poseídos por todos los que conviven ciertas experiencias), de rasgos superficiales y de rasgos originarios (estos últimos son la base del comportamiento y son identificables mediante el análisis factorial” (Catell)</p>	<p><b>Factor: A</b> <u>Sizotimia – Afectomia</u></p> <p><b>Factor: B</b> <u>Inteligencia baja - Inteligencia alta</u></p> <p><b>Factor: C</b> <u>Poca fuerza del yo – Mucha fuerza del Yo</u></p> <p><b>Factor: E</b> <u>Sumisión - Dominancia</u></p> <p><b>Factor: F</b> <u>Desurgencia - Surgencia</u></p> <p><b>Factor: G</b> <u>Poca fuerza del superyó – Mucha fuerza del superyó</u></p> <p><b>Factor: H</b> <u>Timidez – Audacia</u></p> <p><b>Factor: I</b> <u>Dureza – Ternura</u></p> <p><b>Factor: L</b> <u>Confiable – Suspica</u></p>	<p>Reservado, alejado - abierto, participativo.</p> <p>Poca habilidad para problemas - comprensión y rapidez de aprendizaje.</p> <p>Poco estable emocionalmente – emocionalmente estable.</p> <p>Dependiente - independiente</p> <p>Serio - alegre</p> <p>Despreocupado - Responsable</p> <p>Tímido – Audáz</p> <p>Realista - Busca atención y ayuda.</p> <p>Tolerante – Exigente</p>	<p>Bajo 1,2,3</p> <p>Medio 4,5,6</p> <p>Alto 7,8,9</p> <p style="text-align: center;"><i><b>Inventario de los 16 Factores de Personalidad (16 P.F.)</b></i></p>
--	--	---	---	---

<b>Rasgos de Personalidad</b>	<b>Factor: M</b> <u>Practicidad – Imaginatividad</u>	Realista - FantasiOSO	Bajo 1,2,3
	<b>Factor: N</b> <u>Sencillez – Astucia</u>	Sencillo – Mundano	Medio 4,5,6
	<b>Factor: O</b> <u>Seguridad – Inseguridad</u>	Sereno - Ansioso	Alto 7,8,9
	<b>Factor: Q1</b> <u>Conservadurismo – Radicalismo</u>	Moderado - Liberal	
	<b>Factor: Q2</b> <u>Adhesión al grupo – Autosuficiencia</u>	Inseguro – Decidido	
	<b>Factor: Q3</b> <u>Baja integración - Mucho control</u>	Autoconflictivo - Controlado	
	<b>Factor: Q4</b> <u>Poca tensión - Mucha tensión</u>	No frustrado – Frustrado	
			<b><i>Inventario de los 16 Factores de Personalidad (16 P.F.)</i></b>

<b>Relaciones Afectivo – Familiares</b>	<p>Es el vínculo donde se dan procesos de comunicación e interacción entre sus miembros.</p>	<i>Situación madre – hijo</i>	<p>Conflicto, Autoridad, sometimiento, rebelión, necesidad de consejo, ayuda, apoyo, orientación.</p>	<p>Presenta</p> <p>No presenta</p> <p><b><i>Test de Apercepción Temática (T.A.T)</i></b></p>
		<i>Situación padre – hijo</i>	<p>Conflicto, Autoridad, sometimiento, rebelión, necesidad de consejo, ayuda, apoyo, orientación.</p>	
		<i>Situación dos mujeres un hombre</i>	<p>Amenaza de homosexualidad, conflictos de adaptación, conflictos intrafamiliares, conflictos con las formas de vida.</p>	
		<i>Situación a solas</i>	<p>Sometimiento, rebelión, expectativa, frustración, ambiciones, preocupaciones, evasión, abandono, castigo, suicidio, culpa, masturbación. Exhíbitonismo, narcisismo, ideas paranoides, ansiedad, depresión, fantasías, muerte.</p>	

<b>Relaciones Afectivo – Sociales</b>	<p>Es el vínculo que se mantiene con personas que no se encuentran en el núcleo familiar, se empieza a dar a cierta edad y a veces crea dependencia. En la adolescencia es llamado también el grupo de pares.</p>	<p><i>Situación pareja sexual</i></p>	<p>Ansiedad, culpa, fantasías, frustración.</p>	<p>Presenta</p>
		<p><i>Situación dos mujeres un hombre</i></p>	<p>Abandono, celos, infidelidad, competencia hacia el propio sexo y al sexo contrario.</p>	<p>No presenta</p>
		<p><i>Situación no social</i></p>	<p>Ansiedad frente al peligro. Angustia frente a lo instintivo. Relación transferencial en la situación de la prueba.</p>	<p><b><i>Test de Apercepción Temática (T.A.T)</i></b></p>

### III. MARCO TEÓRICO

El marco teórico es uno de los capítulos más importantes en la realización de una investigación, porque constituye el sustento de todo el proceso de la misma, sirve como factor fundamental en la formulación del problema, el análisis de la información y para la interpretación psicológica del conjunto de variables.

Por lo que en este capítulo se presenta todo el sustento teórico de la presente investigación, se describen todos los conceptos y las teorías existentes sobre la problemática en relación a las características psicológicas de los jóvenes consumidores de cocaína, abordándose la autoestima, rasgos de personalidad, relaciones afectivo familiares y relaciones afectivo sociales de los jóvenes consumidores, enfatizando en primer lugar conocimientos sobre la droga y el consumo de cocaína, cuya importancia reside en poder comprender la realidad de las mismas en el contexto.

#### 3.1. JUVENTUD: CARACTERÍSTICAS GENERALES

Se puede decir, que la juventud es una etapa más de la adolescencia en la cual la persona consolida su ingreso a la sociedad. En un concepto mejor estructurado se dice que *“la juventud es el periodo caracterizado por una relativa independencia emocional, social y económica de los adultos que abarca sobre todo los años destinados al estudio universitario, o a la adquisición de un oficio y los primeros años de vida profesional”* (Guerrero, R., 2007:190)

De los diferentes autores dedicados al estudio de las etapas evolutivas de los seres humanos, existe una variabilidad en cuanto al periodo que abarca esta etapa, así *Rempleim H., (1980:240)* caracteriza la primera edad adulta (20 – 30 años) como una fase de gran vitalidad emocional: *“el hombre se encuentra enamorado del amor”* existe un anhelo de dar un sentido más profundo a la vida y un fuerte impulso a

imponerse. Son frecuentes las crisis a causa de la experiencia porque la experiencia enseña lo contrario a lo que sus concepciones juveniles defendían.

A los jóvenes les es muy difícil imaginar la significación de la juventud, y quienes la han recibido en su totalidad la comprenden de muchos modos diferentes.

La edad adulta se caracteriza por ser fundamentalmente un aprendizaje, dicho en otras palabras: después de la crisis puberal ya no hay, durante la edad adulta, ningún cambio biológico importante y el aparato funciona tal como quedó constituido en la adolescencia. Si desde el punto de vista somático reina una especie de tranquilidad esto no quiere decir que ocurra lo mismo en la psique. Es indudable que la edad adulta es una edad de consolidación psicológica, pero como lo psíquico ha adquirido una extraordinaria autonomía, podemos encontrar auténticas crisis durante esta edad ya que esta proclive a asistir auténticas crisis psicológicas que cambian profundamente la personalidad aparente. (*Ibidem*)

La observación común de que muchas personas recuerdan este periodo como el más feliz de sus vidas: hazañas, carencia de responsabilidades familiares o de preocupaciones financieras, noviazgo y luna de miel.

La mayoría deja sus años adolescentes con un número de ideas que cambian drásticamente durante los años siguientes. Por ejemplo, cuando se les pide que describan los cambios importantes ocurridos en sus personalidades, los estudiantes universitarios mencionan con frecuencia nuevas percepciones de sus progenitores, de sus iguales y de su propio estatus como individuo.

- **Profesión.-** La profesión fue siempre una forma de afirmación, ahora en la edad adulta sigue cumpliendo esta función, la integración del hombre en la sociedad está determinado o relacionado con su profesión, con su trabajo.

Al final de la adolescencia, se efectúan selecciones preliminares de su principal campo de interés. Dentro de ese campo debe entonces identificar ciertos tipos

particulares de trabajos que se adopten mejor a sus necesidades aptitudes y oportunidades y formación. El único inconveniente es que esto no funciona.

Es frecuente que muchos adultos no estén satisfechos con su profesión, algunos lo explican diciendo que no era su vocación, a otros les gusta teóricamente pero no soportan la teoría teniendo en cuenta que el trabajo constituye una gran parte de la vida del adulto, no es de extrañar que los conflictos profesionales crean desequilibrios somáticos y psíquicos.

- **El matrimonio.-** El adolescente había al menos superficialmente conseguido ya la función de sus sentimientos eróticos y sexuales. A la entrada de la edad adulta el hombre está en condiciones de relacionarse adecuadamente con el otro sexo. Esta relación no tiende a llevarse a cabo de una manera informal, sino que suele institucionalizarse en forma de matrimonio.
- **La amistad.-** Las relaciones personales pierden gran parte de su importancia a medida que avanza hacia la madurez, porque la mayor parte de las personas satisfacen su intimidad a través del matrimonio. Y si no tienen pleno éxito en este sentido se hallan menos preocupados en el esfuerzo que deben realizar.

Para los hombres existirán, naturalmente relaciones amistosas con sus colegas de trabajo y las mujeres las establecen con las amas de casa de su vecindario y con las esposas de los colegas de sus maridos. La dificultad radica en que, tanto para hombres como para mujeres, esas relaciones no calan muy hondo. Las lealtades primarias se centran en la familia y las preocupaciones siempre presentes por el progreso material o el éxito individual tienden a impedir la formación de amistades íntimas. (*Ibidem*, 250-255)

En resumen, las condiciones existentes en este periodo son tales que al enfrentarlas parecería que los adultos van tornándose más duros, menos sensibles, menos abiertos al cambio, a pesar de estos aspectos, la madurez no carece de compensaciones o satisfacciones.

## **3.2. DROGAS.**

Las drogas influyen en la vida de mucha gente: los analgésicos, los remedios contra la indigestión, los laxantes, las aspirinas, la insulina, la cafeína, la nicotina, el alcohol, los somníferos, los remedios contra el cáncer, contra la esquizofrenia, contra la epilepsia, todo ello son las drogas que forman parte de la rutina de millones de personas.

Se denomina droga a *“toda sustancia química, simple o compuesta, capaz de alterar el organismo y modificar la salud de los seres vivos. Su acción psíquica se ejerce especialmente sobre la conducta, la percepción y la conciencia”*. (Alcaráz del Castillo, Fr., 2001:5)

La Organización Mundial de la Salud define las drogas como una *“sustancia natural química que, introducida en un organismo vivo por cualquier vía de administración (ingestión, inhalación, por vía intravenosa o intramuscular.....es capaz de actuar sobre el cerebro y producir un cambio en la conducta de las personas, debido a que modifica el estado psíquico (experimentación de nuevas sensaciones) y que tiene la capacidad de generar dependencia”*. (OMS, 2010:35)

### **3.2.1. Historia del Abuso de las Drogas.**

- Después del alcohol y el uso de la nicotina, la *adicción a drogas* emergió en América con el uso de la morfina (del opio) en los soldados durante la Guerra Civil Norteamericana (conocida como *Enfermedad del Soldado*)
- Cuando los problemas asociados con la morfina se volvieron obvios, esta fue reemplazada por otras drogas.
- Muchas drogas de abuso se originaron en plantas (ej. nicotina, cocaína, opio), el resto se ha producido por empresas farmacéuticas.

- Hasta 1906 todas las drogas eran legales--la mayoría permaneció legalizada durante muchos años. (*Zabaleta, A., 2006: 14*)

### **3.2.2. Antecedentes de Droga en Bolivia.**

En la década de los sesenta y parte de los ochenta, la problemática de las drogas en Bolivia estuvo principalmente relacionada con la producción de materia prima necesaria para la fabricación de drogas, con indicios iniciales de consumo.

La problemática del consumo de drogas a fines de los años ochenta se constituye en una preocupación esencial del Estado Boliviano. No solo mediante el apoyo brindado al trabajo en las entidades públicas y a las ONGs, sino también por la instrumentación de mecanismos y acciones preventivas de tratamiento y rehabilitación.

Como respuesta desde el ámbito estatal, en el período 1997 – 2002 se implementó el Plan Dignidad que no sólo incorporó el pilar de Prevención, Tratamiento y Rehabilitación, sino que lo jerarquizó con la creación del Viceministerio de Prevención y Tratamiento, dependiente del Ministerio de Gobierno.

El año 2004, en el mes de septiembre, el Consejo Nacional de Lucha Contra el Tráfico Ilícito de Drogas (CONALTID) aprobó la “Estrategia Integral Boliviana de Lucha contra el Tráfico Ilícito de Drogas 2004 – 2008”, que contempla cuatro componentes: Desarrollo alternativo; Prevención, tratamiento, rehabilitación y reintegración social; Erradicación e interdicción. En noviembre del año 2004 CONALTID decidió crear el Comité de Coordinación Interministerial de Reducción de la Demanda de Drogas, que se constituye en el referente institucional para la formulación de políticas y estrategias. (Primer estudio comparativo sobre uso de drogas en población escolar secundaria, 2006:55)

### **3.3. CONSUMO DE COCAÍNA.**

La cocaína es una sustancia natural producida por la planta de la coca, se consume en diversas preparaciones, por ejemplo: hojas de coca, pasta de coca, hidrocloreuro de

cocaína y alcaloide de cocaína, que difieren en su potencia debido a los variados niveles de pureza y rapidez de acción.

La cocaína es el ingrediente activo de cada preparación, el consumo de pasta de coca, un extracto crudo de la planta de coca, aparece casi exclusivamente en los países productores de cocaína en América Central y del Sur, donde se denomina “basulca”. Los disolventes usados en la preparación de la pasta de coca contaminan con frecuencia la pasta y pueden causar efectos tóxicos en el sistema nervioso central y en otros órganos cuando la pasta se fuma. El hidrocloreto de cocaína en polvo es habitualmente “esnificado” a través de la nariz o disuelto en agua e inyectado por vía intravenosa. Cuando se mezcla con heroína, produce una combinación conocida como “speedball”. (*DSM IV, 1995:233*)

Una forma habitual de consumo en Estados Unidos es el crack, un alcaloide de la cocaína que se extrae de una sal en polvo mezclándola con bicarbonato sódico y secándola en pequeñas piedras (rocks). El crack difiere de otras formas de cocaína por ser fácilmente vaporizable y, cuando se inhala, sus efectos son muy rápidos. El síndrome clínico y los efectos adversos asociados al crack son idénticos a los producidos por dosis comparables de otras preparaciones de cocaína. Antes de la introducción del crack, la cocaína era separada de su base de hidrocloreto por calentamiento con éter, amoníaco y otros disolventes volátiles. Se fumaba la cocaína de “base libre” resultante. Este proceso es peligroso debido al riesgo de que los disolventes se incendien y lesionen al usuario. (*Ibidem, 234*)

Como con las anfetaminas, la dependencia de cocaína se asocia a dos patrones de autoadministración: consumo episódico o diario (o casi diario). En el patrón episódico, el uso de cocaína tiende a estar separado por dos o más días del no uso (por ejemplo: consumo intenso los fines de semana o consumo varios días a la semana). Los atracones son una forma de consumo episódico que implica de forma típica un consumo de dosis altas en un periodo de horas o días, que con frecuencia se asocia a dependencia. Los atracones terminan habitualmente cuando se termina la

cocaína. El consumo diario puede implicar dosis altas o bajas y puede aparecer a lo largo del día o estar restringido a unas horas. En el consumo crónico diario generalmente no hay fluctuaciones muy amplias de las dosis, pero si un aumento de las dosis a lo largo del tiempo.

El consumo intravenoso o fumado de cocaína tiende a asociarse particularmente con una progresión rápida del uso al abuso o dependencia, que aparece con frecuencia en semanas o meses. El consumo intranasal se asocia con una progresión más gradual, apareciendo la dependencia habitualmente en meses o años. La dependencia se asocia frecuentemente a una progresiva tolerancia a los efectos indeseables de la cocaína, lo que lleva a un aumento de las dosis. Con el consumo continuado hay una disminución de los efectos agradables debidos a la tolerancia y a un aumento de los efectos disfóricos. (*Ibidem*,240)

A continuación se detalla las formas de consumo de esta droga:

➤ **Pasta Base de Cocaína.**

También se denomina sulfato de cocaína, pasta base o simplemente pasta; es el producto bruto o no refinado que resulta del primer proceso de extracción de la cocaína a partir de las hojas de coca. Se obtiene de la maceración de las hojas con ácido sulfúrico u otros productos químicos (alcalinos, solventes orgánicos, amoníaco etc.). Contiene de un 40 a 85% de sulfato de cocaína, sirve de base para la posterior elaboración del clorhidrato de cocaína, pues ésta se fuma.

Es la forma de presentación de la cocaína más peligrosa, debido al alto poder de adicción y al componente de sustancias altamente tóxicas con las que se procesa, como: ácido benzoico, metanol, kerosén, ácido sulfúrico, etc.

La Pasta Básica de Cocaína (PBC) es una mezcla de diferentes sustancias obtenidas en el proceso de extracción de los alcaloides de las hojas de coca. Contiene 80% de cocaína y 20% de productos de descomposición de esta.

Se la conoce entre los consumidores como la droga de la angustia, debido a los síntomas característicos de la privación del consumo.

La dependencia se desarrolla con mucha rapidez, pudiendo manifestarse en los tres meses de consumo habitual, debido a los cambios metabólicos, irreversibles que producen en el organismo.

Se la consume en pequeñas dosis, fumándola o mezclada con tabaco o marihuana, los efectos están relacionados con el tipo de elaboración, la dosis, la frecuencia, tiempo de consumo, los adulterantes, el entorno social y las variables psicológicas. Siendo estos:

- Muy complejos y abarcan todas las funciones del SNC.
- Efecto psicoestimulante y capacidad de producir dependencia, con aumento de la actividad motora en animales, y agresividad, y disminución de la actividad sexual en animales machos.
- Efecto neuroestimulante en el humano, son poco diferenciables del efecto psicoestimulante. (Zabaleta A., 2006:17)

➤ **Clorhidrato de Cocaína**, se presenta como un polvo blanco, muy fino, considerado como uno de los estimulantes más potentes, es la forma más refinada o pura de la droga. Se consume regularmente aspirándola (halar) a través de la nariz, por vía intravenosa, subcutánea, en ocasiones se fuma mezclada con tabaco o marihuana, al aspirar la cocaína, sus efectos se producen rápidamente, alcanzando su grado máximo a los 15 o 20 minutos, desapareciendo en un lapso de una hora aproximadamente.

Es la sal de la cocaína formada con ácido clorhídrico. Se presenta en forma de cristales escamosos blancos, más o menos adulterada; se administra por *vía intranasal* (para *esnifar*) o se inyecta por vía venosa (no se puede fumar pues se destruye por el calor).

El esnifado es un modo muy común de usar la cocaína, debido a la intensa vascularización de la mucosa de la nasofaringe la absorción es rápida así como sus efectos (locuacidad, sensación de energía) que duran entre 20 y 40 minutos.

La administración de cocaína por *vía endovenosa* es también frecuente. A veces se combina con heroína (*speedball*) para evitar los efectos de rebote desagradables producidos por la cocaína.

Los efectos farmacológicos y psíquicos por cocaína endovenosa son inmediatos (30 segundos) y potentes pero de breve duración (10-20 minutos), con aparición posterior de un intenso *crash*(disforia, irritabilidad y alteraciones gastrointestinales).

- **Cocaína base**, se obtiene mezclando el clorhidrato de cocaína con una solución básica (amoníaco, hidróxido de sodio o bicarbonato sódico), luego se filtra el precipitado o se disuelve con éter y se deja que éste se evapore.

Existen *dos formas de consumo*: la primera consiste en inhalar los vapores de base libre (“free base”), extraída del clorhidrato con solventes volátiles (éter) a muy alta temperatura (800°C) utilizando mecheros de propano. Lo engorroso de su uso (necesidad de pipa de agua, éter, mechero de propano), hace que su uso esté menos extendido.

- El “**Crack**” o “**rock**” es la segunda forma de consumo, que es una forma de cocaína base que se obtiene añadiendo amoníaco a una solución acuosa de clorhidrato de cocaína en presencia de bicarbonato sódico para alcalinizarla; se calienta a 98°C; la base libre precipita en forma de pasta, que una vez seca tiene aspecto de porcelana, que se tritura en escamas; se suele presentar como gránulos de 125 a 300 mg (1 ó 2 dosis). *Se inhala* en recipientes calentados o *se fuma* pulverizado y mezclado con tabaco, marihuana, fenciclidina (PCP), etc., en forma de cigarrillos.

La cocaína base (crack) es la forma que generalmente se fuma ya que la base es más volátil, vaporizándose a bajas temperaturas en contraste con el clorhidrato de cocaína que se descompone antes de volatilizarse cuando se calienta. El popular nombre de Crack procede del ruido de crepitación que producen los cristales cuando se calientan. El crack se difunde muy rápidamente de pulmones a cerebro; sus efectos son inmediatos (5 segundos), muy intensos (se dice que 10 veces superiores a la cocaína i.v. o esnifada) y muy fugaces (4 minutos); su “bajada” resulta tan insufrible que entraña un uso compulsivo y muy frecuente, además es muy rápida en comparación con la cocaína intravenosa o esnifada (15 minutos).

Se dice que “*el crack es el sueño del traficante y la pesadilla del adicto*”. El “crack” produce una dependencia psicológica tan esclavizante que resulta casi imposible abandonar su consumo, a aquellos adictos que lo han probado varias veces. (*Ibidem, 20-35*)

### **3.3.1. Estilos de Consumo.**

La expansión y difusión del consumo de cocaína ha dado lugar a distintos tipos de consumidores que se diferencian entre ellos por los estilos de consumo, estilos de vida y por distancias culturales muy sutiles. Los estudios sobre consumo y consumidores tienden a elaborar tipologías para poder generalizar, comparar y elaborar modelos explicativos.

Desde la dimensión más estadística descriptiva se han elaborado distintos tipos de consumidores de cocaína, se trata de:

1) El *consumidor elitista*, que se desenvuelve en el mundo de los negocios, arte, diseño, etc. y hace un uso instrumental de la cocaína; 2) El *consumidor recreativo*, para el cual el consumo es relativamente periférico en su vida; 3) El *policonsumidor* que consume cocaína y cuya vida gira en torno a las drogas.

Hay *consumidores “aristocráticos”* que marcan un estilo: consumen vía nasal, se rodean de consumidores de su misma clase, mezclan lo menos posible la coca con otras sustancias, en todo caso con alcohol y de buena marca; consumen en ocasiones especiales de manera muy discreta, sin llamar la atención y se jactan de saber controlar el consumo.

Se consideran superiores o por lo menos tienen conciencia de ser un grupo con un estatus social alto, muchos son profesionales y se mueven en ambientes prestigiosos. Para ellos fumar porros es algo degradante (aunque la imagen del cannabis está cambiando y convirtiéndose en más prestigiosa), los que van de éxtasis son una tribu de mal gusto y los consumidores de heroína unos fracasados. Quienes están en este grupo hacen un uso ocasional de la cocaína, como una fuente más de placer de las diversas a las que pueden acceder. Consumir drogas es disfrutar de la vida y diferencian mucho entre su estilo de consumo ‘inteligente’ y el que hacen los otros, un consumo más banal, más orientado a un consumo masivo o a evadir los problemas. Este es uno de los grupos menos visibles en los ambientes juveniles, pero de mucha influencia y capacidad definitoria de la cocaína. Puede decirse que éste grupo es quien más contribuye a la definición que la cocaína está adoptando en el imaginario de los consumidores. (*Lizasoain I., y otros, 2001:80*)

Otro grupo son los *consumidores “recreativos”* para quienes la cocaína es una droga más (aunque la más codiciada) de todo el repertorio que han probado y pueden optar cuando salen a divertirse. Este grupo está formado por consumidores más jóvenes de nueva incorporación, la mayoría en proceso de situarse en un espacio social más consolidado como adultos y profesionales. También utilizan cocaína por vía nasal, aunque les gusta probarla fumada, pero no es el método que más les gusta, en especial porque sienten cierta aprensión. Este grupo mezcla todo tipo de sustancias, pero sobre todo alcohol y cannabis.

Consumir cocaína y aprender a controlarla es una finalidad y un reto que no siempre consiguen. Este grupo conoce a los vendedores pero mantienen una relación muy

funcional. Se podría decir que es el grupo mayoritario, por lo menos el más visible. Para ellos la cocaína está muy vinculada a la diversión y a las relaciones grupales en su contexto.

Un tercer grupo son los *consumidores “atrapados”* o de riesgo, apodo o nombre que tiene que ver con la forma, la cantidad y la relación con el consumo. En este grupo las drogas ocupan un lugar central en su dinámica vital, consumen diversas sustancias y de forma más compulsiva, buscan a través de las sustancias y en el consumo la solución a sus intereses emotivos, económicos y sociales. Se mantienen muy cerca del narcotráfico, conocen a los vendedores y en ocasiones ellos mismos lo han sido. En ellos la adicción marca toda la dinámica de consumo en el que se alternan periodos de uso compulsivo seguidos de breves periodos de abstinencia autoimpuesta como resultado de la saturación cerebral de cocaína.

El consumo se puede producir por cualquier vía pero la esnifada y fumada son predominantes, la vía inyectada también está presente aunque no sea la habitual. Consumen cocaína porque tiene más prestigio y en caso de que vendan porque sacan más beneficio, pero también hay otras drogas en sus vidas: éxtasis, cannabis, alcohol, tabaco, etc.

Este grupo es de alto riesgo, no tan solo porque hacen un consumo abusivo, también porque se exponen a ser detenidos, entran en una dinámica de rupturas familiares y crean relaciones débiles en su contexto de amigos muy vinculadas a la cocaína. Pero sobretodo porque cuando quedan atrapados en la adicción sus vidas aparecen como un conjunto de errores y quedan vacíos.

Además de esos tres subgrupos existen consumidores “marginales” y que forman una subcultura particular. Se trata de algunos heroinómanos o ex-heroinómanos, algunos en tratamiento con metadona, que consumen cocaína para paliar los efectos de la abstinencia o en busca de las sensaciones perdidas por el consumo prolongado.

### **3.3.2. Criterios Diagnósticos de Intoxicación por Cocaína.**

Según el DSM IV los criterios que deben tomarse en cuenta para detectar una intoxicación por consumo de cocaína son los siguientes:

A. Uso reciente de cocaína.

B. Cambios psicológicos o mala adaptación conductual clínicamente significativas (Ej: Euforia, alteraciones afectivas; cambios en la sociabilidad; hipervigilancia; ansiedad, tensión o miedo; juicio alterado; empeoramiento social) que aparezcan durante o después de un periodo corto del uso de la cocaína.

C. Dos o más de los siguientes síntomas que aparezcan durante o después de un periodo corto del uso de la cocaína.

1. Taquicardia o bradicardia
2. Dilatación pupilar
3. Elevación o disminución de la presión arterial
4. Sudor o escalofríos
5. Nauseas o vómitos
6. Evidencia de pérdida de peso
7. Agitación o disminución psicomotora
8. Debilidad muscular, depresión respiratoria, dolor torácico o arritmias cardíacas
9. Confusión, convulsiones, disquinesias o coma.

D. Síntomas no causados por alteraciones médicas generales y que no aparezcan por otra alteración mental. (*DSM IV, 1995:235*)

### **3.4. AUTOESTIMA.**

Puede definirse la autoestima como el sentimiento de aceptación y aprecio hacia uno mismo, que va unido al sentimiento de competencia y valía personal. El concepto que

tenemos de nosotros mismos es aprehendido de nuestro alrededor, mediante la valoración que hacemos de nuestro comportamiento y de la asimilación e interiorización de la opinión de los demás respecto a nosotros. La importancia de la autoestima radica en que nos impulsa a actuar, a seguir adelante y nos motiva para perseguir nuestros objetivos.

Una forma clara de entender el concepto de autoestima es la que plantea Branden, correspondiente a *“una sensación fundamental de eficacia y un sentido inherente de mérito, y lo explica nuevamente como la suma integrada de confianza y de respeto hacia sí mismo. Se lo puede diferenciar de autoconcepto y de sí mismo, en que el primero atañe al pensamiento o idea que la persona tiene internalizada acerca de sí misma como tal; mientras que el sí mismo comprende aquel espacio y tiempo en que el yo se reconoce en las experiencias vitales de importancia que le identifican en propiedad, algo así como el “mi”.* (Branden, N., 1998: 120)

#### **3.4.1. Componentes de la Autoestima.**

La autoestima como una estructura consciente de naturaleza dinámica y no estática, por lo tanto esta puede crecer, arraigarse, ramificarse e interconectarse con otras actitudes, también puede debilitarse, perder valor y desintegrarse. La autoestima posee tres componentes, que operan íntimamente correlacionados de manera que una modificación en cualquiera de ellos influirá en los otros, son:

- **El componente cognitivo:** indica, idea, opinión, creencia y procesamiento de la información acerca de sí mismo. Es un conjunto de auto esquemas que organizan la experiencia pasada y son usados para interpretar y reconocer estímulos relevantes en el ambiente social.
- **El componente afectivo:** conlleva la valoración de lo que la persona tiene de positivo y negativo, relaciona un sentimiento de lo agradable y lo desagradable que puede ver la persona en sí mismo, este elemento es considerado el núcleo de la autoestima, es donde se formula la ley de mayor potencia de la autoestima.

- **Componente connotativo o intencional:** significa tensión, intención y decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente y coherente, es la auto afirmación dirigida a su propio yo. Para este autor la autoestima condiciona el aprendizaje, ayuda a superar las dificultades personales, fundamenta la responsabilidad, apoya la creatividad, posibilita una relación social saludable garantiza la autonomía personal, y la proyección futura de la persona, por lo que se constituye en el núcleo de la personalidad, ya que es la fuerza más profunda del hombre, es sus tendencia a llegar a ser el mismo. (*Ibidem, 137*)

#### **3.4.2. Niveles de Autoestima.**

El nivel de autoestima puede ser alto o bajo y consecuentemente cada uno incidirá en nuestra calidad de vida. A falta de una base de autoestima sólida, nos cuesta asumir riesgos y tomar decisiones necesarias que nos permitan vivir una vida productiva y gratificante.

Un bajo nivel de autoestima afecta adversamente nuestras relaciones familiares, amistosas y de pareja, nuestro desempeño personal y profesional, y lo más importante, nuestra sensación interna de bienestar. Un nivel bajo de autoestima trae como consecuencia: *la necesidad de aprobación y dependencia, la ansiedad, la depresión, la sumisión, un estado de pobre de salud, la apatía, los sentimientos de impotencia, el aislamiento y la pasividad (Branden, 1998:155).*

La persona, va creciendo y formando su personalidad dentro del ambiente familiar, que es el principal factor que influye en la formación de la autoestima, ya que le incorpora a esta los valores, reglas y costumbres que a veces suelen ser contraproducentes. Pero, la personalidad de cada uno, no sólo se forma a través de la familia, sino también, con lo que la persona cree que los demás piensan de ella y con lo que piensa de sí misma, al salir de este ambiente y relacionarse con personas de otro grupo diferente.

Se plantea que la baja autoestima puede llevar a sentimientos de apatía, aislamiento, poca capacidad de amar y pasividad, mientras que la alta autoestima se relaciona con personas que se encuentran involucradas en vidas más activas, con sentimientos de control sobre las circunstancias, menos ansiosos y con mejores capacidades para tolerar el estrés interno o externo, que son menos sensibles a las críticas, suelen tener mejor salud física, a disfrutar de sus relaciones interpersonales y a valorar su independencia.

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

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

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

Una persona con baja autoestima tiene una gran sensación de ansiedad e inseguridad acerca de ella misma. Su baja autoestima puede verse influenciada por problemas

tanto emocionales, como laborales, económicos, familiares, etc. y esto puede hacer que desconfíen de las personas que los rodea.

Por otra parte la autoestima positiva o alta, aporta un conjunto de elementos beneficiosos para la salud y calidad de vida, se manifiestan en el desarrollo de una personalidad más plena y una percepción más satisfactoria de la vida.

Al tener un alto nivel de autoestima cree firmemente en ciertos valores y principios que está dispuesto a defenderlos aun cuando encuentre fuertes oposiciones colectivas, y se siente lo suficientemente seguro como para modificar esos y principios si nuevas experiencias indican que estaba equivocada. *“Es capaz de obrar según crea más acertado, confiando en su propio juicio, y sin sentirse culpable cuando a otros le parece mal lo que haya ocurrido en el pasado, ni por lo pueda ocurrir en el futuro. Tiene confianza por su capacidad para resolver sus propios problemas, sin dejarse acobardar por los fracasos y dificultades que experimente. Se considera y realmente se siente igual, como persona, a cualquier otra persona aunque reconoce diferencias en talentos específicas, prestigio profesional o posición económica”.* (Ibidem).

Una buena autoestima nos permite realizar nuestros sueños. Mientras más nos aceptamos y nos apreciamos nosotros mismos, más nos comportamos de una manera que nos permite ser aceptados y apreciados por otros. Mientras más creemos que somos capaces de lograr nuestras metas, aumentan nuestras probabilidades de hacerlas realidad.

### **3.5. PERSONALIDAD.**

La personalidad no es más que el patrón de pensamientos, sentimientos y conducta que presenta una persona y que persiste a lo largo de toda su vida, a través de diferentes situaciones.

Herencia y ambiente interactúan para formar la personalidad de cada sujeto. Entre las características de la personalidad que parecen determinadas por la herencia genética,

al menos parcialmente, está la inteligencia, el temperamento, así como la predisposición a sufrir algunos tipos de trastornos mentales. Y entre las influencia ambientales hay que tener en cuenta que no solo es relevante el hecho en sí, si no también cuando ocurre, ya que existen periodos críticos en el desarrollo de la personalidad.

Según Catell, la personalidad permite predecir lo que hará una persona en una determinada situación. En el concepto de personalidad de Catell se habla de rasgos, como una *“estructura mental que se obtiene de la observación coherente de un determinado comportamiento; se compone de rasgos únicos (individuales) y comunes (poseídos por todos los que conviven ciertas experiencias), de rasgos superficiales y de rasgos originarios (estos últimos son la base del comportamiento y son identificables mediante el análisis factorial)”*. (Bischof Ledfor, 1980: 495).

Para Catell, la meta de la psicología y la teoría de la personalidad es formular leyes que permitan predecir la conducta en muchas condiciones. La definición que expone de la personalidad *“es aquello que permite predecir lo que una persona hará en una determinada situación”*. Puntualizó en la estructura de la personalidad el pasado biológico y los determinantes sociales. (Ibidem)

### **3.5.1. Rasgos de Personalidad.**

La teoría de personalidad de Catell está fundada en la técnica estadística del análisis factorial y sirve de puente de unión entre las teorías clínicas y las experimentales, la personalidad es la determinante de la conducta en una situación dada, el componente básico de la personalidad son los rasgos. (Ibidem)

Algunos rasgos están relacionados con motivos, que son los rasgos dinámicos, y otros guardan relación con la capacidad y el temperamento. Se puede establecer una distinción entre:

- **Los rasgos superficiales:** son expresiones de conductas que superficialmente pueden aparecer unidas, pero que de hecho no varían conjuntamente, ni tienen una raíz causal común. Estos rasgos pueden ser descubiertos a través de métodos subjetivos.
- **Los rasgos fuente o rasgos profundos:** son expresivos de una relación de conductas que varían conjuntamente, de modo que forman una dimensión de personalidad unitaria e independiente. Para descubrir estos rasgos se ha de acudir a los procedimientos estadísticos del análisis factorial.

Teniendo en cuenta los conceptos planteados anteriormente, los rasgos de personalidad, son de mucha importancia en el individuo ya que éste va construyendo su identidad a lo largo de la vida, proyectando deseos personales, miedos, esperanzas, etc. Estos rasgos los van adquiriendo en el transcurso de la vida a través de la educación, el efecto, el cuidado, que le proporcionan los padres de familia y su relación con el entorno.

### **3.5.2. Factores de Personalidad según Raymond Cattell.**

Cattell, describió 16 factores primarios de personalidad independientes entre sí (algunos de los cuales posteriormente fueron combinados, dando lugar a los factores de segundo orden), y los que tomados en su conjunto dan cuenta de un perfil global de comportamiento.

Estos factores son: *Afectividad (Ciclotimia-Esquizotimia)* que discrimina entre una persona reservada, aislada, de otra persona afectuosa, adaptable, simpática, atenta con las otras personas; *Inteligencia* que discrimina entre la poca capacidad intelectual general a una alta capacidad intelectual general, y desde la dificultad para manejar problemas abstractos, hasta la rapidez de aprendizaje, los intereses intelectuales y la perseverancia; *Fuerza del Yo* que reflejan un yo débil e inestable emocionalmente, o indican *mucha fuerza del yo* en una persona emocionalmente estable y madura, que se enfrenta a la realidad, ajustándose a las situaciones; *Dominancia* que indican

sumisión, ser acomodaticio y manejable, y el otro polo: **Dominio**, competitividad, obstinación; **Impulsividad** que va desde la seriedad, gravedad y el ser sombrío, a la impulsividad, entusiasmo, descuido. (Baron, R., 1997:14)

**Conformidad al Grupo** que indica desde la *poca fuerza del Super Yo* y despreocupación por las normas, hasta *mucha fuerza del Super Yo*, ser formal y moralista; **Atrevimiento** que indican timidez, represión y sensibilidad frente a la amenaza, en oposición a ser alguien emprendedor, osado y socialmente atrevido; **Sensibilidad Emocional** que va desde la dureza hasta la sensibilidad, ternura, sobreprotección, **Susplicacia** que va desde la confianza a la suspicacia, la desconfianza y los celos; **Imaginación** que va desde lo práctico y realista, hasta lo imaginativo, abstraído y no convencional; **Astucia** su polo de puntajes bajos apunta a sencillez, ser franco, modesto, sincero. El polo de puntajes altos indica astucia, mundanalidad, ser socialmente cuidadoso. (Ibidem, 15-20)

**Tendencia a la culpabilidad** va desde sentir poca culpa, alta seguridad en sí mismo, imposible y alegre, hasta la tendencia a la culpa, ser aprensivo autoacusador e inseguro; **Rebeldía** indican un temperamento conservador y respetuoso de lo establecido, y/o un temperamento liberal, analítico, de ideas libres; **Autosuficiencia** que va desde la dependencia al grupo de la autosuficiencia; **Autocontrol** o capacidad para contener la ansiedad y la voluntad, indicando falta de control y descuido en reglas sociales y baja autoestima hasta alto nivel de autocontrol de las emociones de ansiedad, con cuidado de la autoimagen y programado, y **Ansiedad** que indica una persona poco tensa, relajada, tranquila, y los puntajes altos reflejan tensión, frustración, irritabilidad. (Ibidem)

Estos factores de primer orden combinados entre sí, dan lugar a los “factores de segundo orden, en donde lo más importante son: **Introversión-Extroversión, Ansiedad, Dureza e Independencia**”. (Ibidem)

En relación al tema de investigación, la reacción de donar o no donar sangre en los sujetos dependerá en cierto modo de su estructura psicológica, lo cual está relacionado con sus características, rasgos de personalidad.

### **3.5.3. Personalidad y Uso – Abuso de Cocaína.**

El interés por la personalidad y el uso - abuso de sustancias es ya antiguo. Desde los primeros estudios de Eysenck, buscando una relación entre el consumo de tabaco y la personalidad, han sido muchos los investigadores que han dedicado sus esfuerzos a arrojar alguna luz sobre el respecto. Aunque se acepta que no existe una personalidad prototípica del consumidor de sustancias ilegales, existe un elevado interés por conocer el papel que juega la personalidad en el desarrollo de la adicción, especialmente de cara a la intervención. (*Lizasoain I., y otros, 2001:47*).

Uno de los factores de la personalidad que ha sido relacionado con la conducta de uso-abuso de cocaína es la *“búsqueda de sensaciones”*, este rasgo, definido por Zuckerman se caracteriza por la *búsqueda de experiencias y sensaciones intensas, novedosas, variadas y complejas, y por la voluntad de experimentar y participar en experiencias que comporten riesgos de diversos tipos (físico, social, legal,...)*. (*Ibidem*)

En un estudio posterior, Zuckerman amplía este rasgo de la personalidad pasándolo a denominar *“impulsividad no socializada/búsqueda de sensaciones”* y considerándolo integrador de los aspectos básicos de la impulsividad de Gray y del psicoticismo de Eysenck. Además, diferencia en él cuatro subdimensiones: búsqueda de emociones (aventuras, riesgos); búsqueda de excitación (experiencias); desinhibición; y susceptibilidad al aburrimiento. (*Ibidem, 49*)

Diversos autores han demostrado la especificidad de estas sub dimensiones en cuanto al tipo de droga consumida. Concretamente, Zuckerman en una revisión de varios estudios, pone de manifiesto que, especialmente, las sub escalas de búsqueda de

excitación y desinhibición se relacionan con la frecuencia de consumos, siendo los psicoestimulantes los que muestran las mayores correlaciones. (*Ibidem*, 50)

### **3.6. RELACIONES AFECTIVO FAMILIARES.**

La familia es un grupo de personas unidas por vínculos de parentesco, ya sea consanguíneo, por matrimonio o adopción que viven juntos por un período indefinido de tiempo, distribuyen sus roles y funciones además de relacionarse afectivamente y adquirir un compromiso. Constituye la unidad básica de la sociedad.

Las relaciones afectivo familiares forman parte de muchos aspectos de nuestra vida, así la interacción que se tiene con otros forja de muchas maneras nuestros días.

La relación afectiva se determinará a partir del estilo de la relación de los padres con los hijos en cuanto a la comunicación verbal y contacto físico. Entonces los padres afectuosos se comunican verbalmente con sus hijos, expresan el afecto a través de besos, abrazos, estímulos y juegos, paciencia y responsabilidad.

En tanto que una relación no afectiva significa que los padres no se muestran afectuosos, no brindan afecto al niño, hablan poco con él, gritan, pelean y castigan de forma sistemática, lo que muestra un clima de rechazo, negligencia, severidad, falta de contacto social y pobreza afectiva.

Por lo que la afectividad es el conjunto de vínculos individuales que unen al hijo/a con los seres humanos que lo rodean, involucran por lo tanto, lo que se define como sentimientos y afectos. En la niñez será el principal y muy importante factor de vinculación del niño con el ámbito humano que lo circunda, a medida que el niño crece en condiciones de normalidad van dándose diferencias cualitativas.

En la estructura actual, la familia es la célula social de base, de esta célula, antes amplia y poderosa, se ha ido restringiendo poco a poco a la pareja y sus hijos. Así la pareja se ha convertido para el niño en el primer modelo social. En el contacto cotidiano con sus padres, el niño asimila inconscientemente una concepción de la

relaciones de autoridad, solidaridad, de amor, de fuerza, de mutua ayuda, de astucia o de hipocresía, concepciones que influirán toda la vida, de modo positivo o negativo, en su manera de comportarse con los demás y que le ayudarán a construir su puesto en la sociedad.

### **3.6.1. Principales Conflictos con los Padres.**

A partir de la adolescencia, los jóvenes empiezan a sentir nuevas necesidades de independencia, y como consecuencia de esto desean realizar actividades sin el control paterno; les molestan las ocupaciones caseras, las preguntas de los padres sobre lo que ellos consideran “su vida privada” (amigos, lugares que frecuentan).

Los padres ven como sus hijos van perdiendo la docilidad que existía, se vuelven más desobedientes, mostrándose ingobernables.

El salto generacional que existe entre padres e hijos, y las nuevas necesidades de autonomía de los jóvenes, provocan ciertas tensiones familiares, pero el hecho de que existan algunos conflictos inevitables no quiere decir que las relaciones entre padres e hijos estén continuamente deterioradas.

Existen investigaciones que demuestran que un comportamiento paternal de orientación igualitaria, democrática y liberal favorece que no aparezcan conflictos graves, contribuyendo al diálogo y la comunicación familiar, y pacificando las relaciones con los hijos. Así Grygielski (1995) afirma que los jóvenes que mantienen una comunicación abierta con sus padres, tanto en temas sociales como en temas personales o íntimos, se identifican con ellos más que los jóvenes que no logran alcanzar un buen grado de comunicación socio-personal con sus padres. *(Fernández, J.R., y Secades, R., 2011: 37)*

Existen estudios como el de Noller y Callan (1991) que analizan las diferencias existentes entre los padres y las madres en la relación con sus hijos/as, los resultados, en general, indican que las actitudes que tienen ante la vida familiar los/las jóvenes

coinciden más con la de sus madres que con la de sus padres, ya que las madres son más comprensivas y abiertas en la comunicación con los hijos, siendo más fácil negociar y llegar a acuerdos con ellas. (*Ibidem*, 42)

Los resultados de estos estudios también indican que hay claras diferencias entre los chicos y las chicas en la relación con los padres; las jóvenes se comunican más con los padres que los chicos, y tanto ellos como ellas se comunican más con sus madres que con sus padres. También hay evidencias de que los diálogos con las madres son considerados, generalmente, como más frecuentes, positivos y fructíferos que con los padres, debido a esa mayor frecuencia y calidad de sus interacciones.

Los jóvenes hablan con más frecuencia con su madre que con su padre y en general, los temas a tratar son sobre su vida social y sus intereses (relaciones con amigos, problemas diarios,...) mientras que los temas a tratar con el padre suelen ser de política, e interés nacional. En cuanto a compartir y descubrir sus sentimientos, la madre vuelve a ser la elegida para hacerlo por delante del padre.

### **3.6.2. Familia como Factor de Riesgo para el Consumo.**

En este sentido, la **familia** es el marco fundamental en el que se configura la personalidad y las pautas de conducta del individuo. Se pueden destacar como modelos de riesgo:

- **La confusión en los modelos referenciales.** Aquellos padres que son incapaces de distinguir entre el ejercicio de la autoridad y el abuso de poder, provocan una ausencia de directrices claras. Ante esta confusión eligen el camino de la inhibición.
- **Exceso de protección.** Ello crea una dependencia de los hijos hacia los padres que le impiden desarrollar su autonomía, iniciativa y responsabilidad.
- **Falta de reconocimiento.** Algunos padres se forman una imagen ideal de sus hijos, y al no cubrirse sus expectativas, tienen dificultades en aceptar las

diferencias y peculiaridades. La ausencia de valoración a sus logros crea un sentimiento de inseguridad que irá configurando un concepto negativo de sí mismo, con la consiguiente baja autoestima.

- **La rigidez en las estructuras familiares.** En estos casos los hijos aprenden a relacionarse de una forma sumisa, sin reflexión ni opinión propia o bien aprende a revelarse. (*Ibidem*, 45)

### **3.7. RELACIONES AFECTIVO SOCIALES.**

Los jóvenes necesitan nuevos marcos de referencia para completar su proceso de socialización y el grupo de iguales se lo va a proporcionar. Pero, a cambio, el grupo exige el cumplimiento de unas normas implícitas y explícitas, a través de unos mecanismos mediante los cuales el grupo ejerce sus influencias:

- El establecimiento y mantenimiento de valores, actitudes, hábitos y pautas de comportamiento.
- La creación de un sentimiento de pertenencia al grupo, al compartir una serie de valores.

La influencia del grupo de los iguales es sin duda uno de los factores más reconocidos por la literatura científica en los comportamientos de riesgo y en particular con la experimentación y uso continuado de las drogas. Si bien la conducta del consumo de sustancias legales en los padres parece ser importante para el inicio en el consumo de tabaco y alcohol, el grupo de los iguales lo es, no solo para el consumo continuado de este tipo de sustancias, sino también para el inicio con las drogas no legales. (*Alonso, C., y Del Barrio, V., 2005:40*)

En esta línea, se plantea que el inicio al consumo se produce generalmente en el contexto del grupo de iguales, a partir de la oferta gratuita de otras personas que ya utilizan esta sustancia. Así, la primera experiencia en el uso de drogas procede generalmente de amigos mayores o de la misma edad e incluso puede proceder de

algunos familiares como hermanos o primos. Además, existen asimismo diferencias con respecto a la persona que induce al sujeto a probar esta droga. Así, en el caso de los hombres, la persona que ofrece por lo común esta sustancia es un amigo del mismo género, mientras que en el caso de las mujeres, por lo general se trata de su compañero o novio.

En el seno del grupo de amigos esta oferta de probar realizada con frecuencia por personas que tienen un mayor estatus para el joven, puede tener muchos significados más o menos explícitos. En algunos casos, representa un rito de paso a la madurez, en otros, un rito que introduce a la persona en las actividades de diversión de los otros y lo integra como miembro del grupo. Es muy probable que el consumo de sustancias ilícitas sea un criterio clave para definir la pertenencia al grupo. Los grupos en los que el consumo de sustancias es común pueden utilizar las drogas como un identificador social y/o como parte de rituales sociales establecidos.

Sea por conformidad, por reforzar la identidad personal o como identificador social, los datos de numerosas investigaciones confirman que tanto el inicio, como el uso continuado de diferentes drogas, se produce en la mayoría de los casos con el grupo de amigos. Así, un 85% de los adolescentes que consumen alcohol lo utilizan con el grupo de amigos mientras que un 96.6% de los consumidores de cannabis y un 100% de los que consumen drogas de diseño, consumen estas sustancias en este entorno social. (*Ibidem*, 44)

### **3.7.1. Relaciones Sociales y Consumo.**

No existe una sola respuesta que explique por qué se consume en la actualidad y en nuestro país cocaína. Aunque el repertorio de razones es muy variado hay un eje que les da cierta unidad: el deseo de superar límites individuales físicos y psíquicos que permitan estar más activos y sentir placer en el lugar y tiempo que se considera apropiado. Los efectos de la cocaína y su simbología se vinculan en nuestro contexto cultural con la sexualidad. Pero no tanto porque la cocaína contribuya a mayor placer

sexual, más bien los consumidores expertos desmienten esa idea (lo que no niega que la cocaína pueda contribuir a facilitar la actividad sexual).

Cocaína y sexualidad se emparejan en el nivel de significado simbólico, son dos fuentes de placer y por ello tienen una relación directa con el poder. El acceso al placer ha sido un camino restringido a ciertos grupos ‘aristócratas’ de los sentidos en posición de privilegio. Por ello muy valorado y deseado, porque todo aquello que nos es vendido como propio de grupos privilegiados aumenta de valor.

En nuestro tiempo la cocaína al igual que la sexualidad se han vanalizado o “democratizado”, es decir, están al alcance de quien pueda comprarlas, muy aceptadas por el mercado y sin demasiadas trabas morales. Estos dos instrumentos del placer, valorados como liberadores de una moral represora, pueden llegar a convertirse en poderosos instrumentos de control social. La cocaína es un estimulante deseado porque responde a las expectativas esperadas.

Los expertos consideran la cocaína como un estimulante del sistema nervioso central que provoca sensación de euforia, inquietud, hiperactividad, aceleración, aumenta la comunicación verbal y frena la ansiedad y la inhibición. Los profesionales que trabajan en su tratamiento tienen muy presente lo que deben hacer frente a una sustancia que no es un placebo sino que responde eficazmente a lo que se espera de ella.

Entre las razones expuestas por los consumidores para explicar la forma en que se iniciaron hay una que domina: la curiosidad. En lo inmediato esto es así, pero en un plano más de fondo hay otras motivaciones. Los jóvenes oyen hablar de la cocaína a los otros, se crean expectativas y en algún momento oportuno alguien les invita a una “raya”.

Entre los jóvenes el consumo de cocaína está directamente relacionado con la vida recreativa porque ese es el espacio social adjudicado al ocio y a la diversión. En los datos de la Encuesta Escolar, también puede verse esa relación, cuanto más tiempo se

tarda en volver a casa más probabilidades hay de consumo. (*Observatorio español de la droga y las toxicomanías, 2011: 56*)

Existe acuerdo en que una de las motivaciones que inducen al consumo es el aguantar más tiempo en el espacio de la fiesta y la diversión, el alargar el tiempo del disfrute.

La vida recreativa se ha convertido en una de las principales actividades de los jóvenes, donde invierten tiempo y dinero y alrededor de la cual se está creando una poderosa industria.

Los estudios existentes sobre drogas y vida recreativa insisten en que buena parte de los jóvenes de hoy pertenecen a familias estables, con un nivel económico medio y muchos siguen viviendo con su familia de origen. El espacio del ocio es importante para negociar las relaciones y adquirir capital social. Por tanto la inversión de tiempo y dinero en actividades recreativas no es fatua ni banal, y posiblemente tiene consecuencias en las relaciones de solidaridad en otras esferas. (*Ibidem*)

La cocaína juega un importante papel en esa dinámica dado que quienes tienen cocaína mejoran su posición en las relaciones de poder, por lo menos en el espacio recreativo, son la imagen del éxito, de capacidad de consumo, aguantan más tiempo, transmiten sensación de mayor disfrute, superan límites físicos al lograr que sus cuerpos se mantengan con energía y permanezcan despiertos, pueden beber sin experimentar embriaguez, etc. (*Lizasoain, I., y otros 2001: 78-79*)

## IV. METODOLOGÍA

El presente trabajo de investigación se enmarca dentro del área de la **psicología clínica**, “que es el campo que dirige el estudio, diagnóstico o tratamiento de problemas, de trastornos psicológicos, conducta anormal. Se dedica al bienestar humano y se enfatiza en la búsqueda del conocimiento.” (Compas, B., 2000:5)

*“La psicología clínica es una forma aplicada de la psicología, la cual apunta a definir las capacidades del comportamiento y las características conductuales de un individuo, mediante el uso de métodos de observación, de medición y análisis, los cuales con base en una integración de estos hallazgos y con los datos obtenidos a partir de las exploraciones físicas, y de las historias sociales, proporcionan sugerencias y recomendaciones para el ajuste adecuado del individuo.” (Ibidem)*

En este caso se toma en cuenta las características psicológicas de los jóvenes consumidores de cocaína, en la ciudad de Tarija, por tanto, se realizó una evaluación diagnóstica para identificar y analizar las características psicológicas de la personalidad, a través de métodos de observación, medición y análisis, los cuales con base a la integración de estos hallazgos y con los datos que se obtengan en la investigación, nos permita sugerir y proporcionar recomendaciones adecuadas.

### 4.1. TIPIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

El tipo de investigación empleado en el presente trabajo corresponde al tipo exploratorio, estudio de casos, diagnóstico – descriptiva, cualitativa y cuantitativa.

**Exploratorio**, porque es la primera aproximación e iniciativa de llevar adelante un trabajo de esta naturaleza, ya que después de las revisiones bibliográficas se evidencia la carencia de material e información que sirva de consulta y base para llevar adelante la presente investigación. (Hernández Sampieri, R., y otros, 2003:119)

Puesto que se refiere a un tema no abordado en el medio, como son las características psicológicas de los jóvenes consumidores de cocaína, por lo que la investigación fue aproximativa, sentando las bases para investigaciones futuras más rigurosas y profundas.

***Estudio de caso***, porque comprenden observaciones detalladas de la conducta de un paciente. Los clínicos reconocen que cada caso es diferente debido a las circunstancias particulares que lo rodean y que los casos se pueden volver más complicados debido a los informes verbales de los sujetos. En la mayoría de los estudios de caso, las explicaciones de los sucesos se presentan después del hecho. No obstante en la presente investigación este estudio proporciona guías importantes para la investigación más controlada. (Barlow D. H. y Hersen M., 1984: 153)

***Diagnóstica – descriptiva***, porque se recolectó datos de los consumidores de cocaína, en base a la aplicación de una batería de test y mediante los resultados obtenidos se efectuó un diagnóstico de las características del consumidor de cocaína, a su vez es ***descriptivo*** ya que trata de especificar algunas características para el consumo de cocaína a partir de los resultados que se obtuvieron con la aplicación de los instrumentos. (Hernández Sampieri, R., y otros, 2003:119)

***Cualitativa***, porque se trata de un estudio de casos, que es “*el estudio profundizado y exhaustivo de uno o muy pocos objetos de investigación, lo que permite obtener un conocimiento amplio y detallado de los mismos*”, lo que ha permitido que se administre una serie de instrumentos para realizar un análisis cualitativo y detallado del problema. (Sabino, C., 1992:91)

***Cuantitativa***, porque se utilizó un método estadístico para el tratamiento y análisis general de casos, así se buscó establecer las características psicológicas generales de los jóvenes consumidores de cocaína, elaborándose cuadros de frecuencias y gráficos porcentuales que demuestran la tendencia en el nivel de autoestima, perfil de personalidad, relaciones afectivo familiares y relaciones afectivo sociales.

En este sentido, se efectuó el análisis e interpretación de los datos obtenidos a partir de estos dos tipos de enfoque, lo que ha permitido conocer las características psicológicas de los consumidores de cocaína en jóvenes de 20 a 30 años de la ciudad de Tarija.

#### **4.2. POBLACIÓN**

La población objeto de estudio estuvo constituida por todos los jóvenes consumidores de cocaína de 20 a 30 años de la ciudad de Tarija, que comparten las siguientes condiciones de inclusión para su incorporación dentro de la población, las cuales son las siguientes:

- Sexo: varón
- Edad: de 20 a 30 años.
- Tiempo de consumo: 2 años como mínimo.
- Residencia en Tarija.

Al no contarse con datos exactos sobre la cantidad de jóvenes consumidores de cocaína entre estas edades, es que se recurre a la información del Instituto Nacional de Estadística (INE), el cual indica que entre el 2002 y 2005, el número de personas detenidas por posesión y/o consumo de drogas se ha incrementado de 506 a 951 a nivel nacional. *(Gobierno de la República de Bolivia, 2007:20)*

En Tarija, el Jefe de Psicología Clínica del Instituto de Prevención, Tratamiento, Rehabilitación e Investigación de Drogodependencias y Salud Mental, Lic. Fernando Gonzales indica que *“respecto a datos en nuestra ciudad en cuanto al consumo de cocaína tenemos que en el Intraid, hasta el 31 de octubre se han atendido 2.507 casos de personas que consultan por consumo perjudicial, peligroso o dependiente de esta*

*sustancia (cocaína), así como familiares que consultan para lograr la rehabilitación de la persona”.* (INTRAID, 2012)

#### **4.3. MUESTRA.**

Es la parte o el subconjunto sobre la que se lleva a cabo la investigación, la cual estuvo conformada por 5 sujetos de 20 a 30 años, con los que se realizó un análisis individual o estudio de casos.

El tipo de muestreo utilizado en la selección de las unidades muestrales, fue el intencional o deliberado, puesto que este tipo de muestreo consiste en seleccionar una muestra en base a una o varias características predeterminadas, para obtener información sobre los miembros de la población que reúnan esas características.

Tipo de muestreo que se justifica, ya que es muy difícil acceder a esta población pues nadie de manera voluntaria declara que consume cocaína, es más muchas veces el consumo ni siquiera es percatado por la propia familia, a veces se hace visible por las complicaciones que trae, problemas familiares, académicos, de salud o laborales

<b>CASO</b>	<b>EDAD</b>
1	25
2	23
3	27
4	21
5	30

#### **4.4. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.**

Los métodos utilizados en la presente investigación son los siguientes:

*Método teórico*, que consiste en el análisis de documentos, la deducción y síntesis,

los cuales se utilizaron principalmente en la construcción del marco teórico y en la interpretación de los datos, aunque están presentes en todo el momento de la investigación. (Rodríguez, S., 2005:45)

Este método ha permitido profundizar en el conocimiento esencial de las características psicológicas de personalidad de los jóvenes consumidores de cocaína en la ciudad de Tarija.

Asimismo se utilizó el **método empírico** empleado en la recolección de los datos, a través de las diferentes técnicas e instrumentos, lo que ha permitido realizar un registro, medición, análisis e interpretación de todos los datos obtenidos en el proceso de investigación, dado a través de test psicológicos e inventarios de personalidad. (Ibidem, 49)

Las **técnicas** utilizadas en la recolección de datos, son las siguientes:

**Entrevista semi – estructurada**, es más flexible y abierta, aunque los objetivos de la investigación rigen a las preguntas, su contenido, orden, profundidad y formulación se encuentran por entero en manos del entrevistador. El investigador elabora las preguntas antes de realizar la entrevista, modifica el orden, la forma de encauzar las preguntas o su formulación para adaptarlas a las diversas situaciones y características particulares de los sujetos de estudio. “Se basa en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados (es decir no todas las preguntas están predeterminadas”. (Hernández Sampieri, R., y otros, 2003:119)

**Técnicas proyectivas**, son técnicas consideradas como especialmente sensibles para revelar aspectos inconscientes de la conducta ya que permiten provocar una amplia variedad de respuestas subjetivas, son altamente multidimensionales y evocan respuestas y datos del sujeto, inusualmente ricos con un mínimo conocimiento del objetivo del test, por parte de éste.

Así los distintos test proyectivos ofrecen estímulos de estructuración ambigua o de formas muy definidas pero poco usuales. Este rasgo se mantiene como elemento común, aunque el entrevistado necesite apelar a distintas conductas, ya sean verbales, gráficas o lúdicas. Cada proyección proyectiva, valga la redundancia, es una creación que expresa el modo personal de establecer contacto con la realidad interna y externa, dentro de una situación vincular específica, configurada por la lámina o por la consigna con la que está ligado en cada momento el proceso.

El examinado proyecta sus necesidades y tensiones, su mundo emocional, sus concepciones privadas del mundo físico y social, y sus esfuerzos por organizar su pensamiento, su conducta y relacionarse con esos mundos (podemos analizar cada lámina o cada dibujo como un modelo del tipo de objetos, con cualidades de completos o incompletos, rotos o inarmónicos, integrados o desintegrados, que esa persona es capaz de crear).

**Test factoriales.-** Catell, R., (1996) considera al análisis factorial como un procedimiento estadístico para la identificación de rasgos psicológicos. En esencia, el análisis factorial es una técnica depurada para el análisis de las interrelaciones de los datos de la conducta. Mediante el proceso del análisis factorial, el número de variables o categorías en función de las cuales puede describirse la ejecución de cada individuo se reduce desde el número original de test a otro relativamente pequeño de factores o rasgos comunes.

Los *instrumentos* que fueron aplicados para la recolección de datos, son los siguientes:

1. **Guía de entrevista**, son las preguntas ya elaboradas que tiene el entrevistador para partir de ahí y con las mismas pueda encaminarse para desarrollar una buena entrevista y no pierda de vista el objetivo central de la investigación.

A través de la entrevista se logró recabar los datos e información necesarios para toda la investigación, dando claras respuestas a todas las variables estudiadas.

2. **Test de Autoestima Forma 35-B**, adaptado en aspectos formales por De Los Rios Jacqueline (1999), este test permite determinar el nivel de autoestima de los sujetos entrevistados, en esta prueba existen 50 preguntas las cuales se pueden puntuar con distintas alternativas que son: “0” es mentira; “1” Tiene algo de verdad; “2” Creo que es verdad y “3” Estoy convencido de que es verdad; para su corrección se restan los puntajes impares de los pares y el total se clasifica en la escala de autoestima en donde existen distintos niveles como: Optima, Excelente, Muy buena, Buena, Regular, Baja, deficiente, Muy baja, Extrema y Nula.

Se aplica a personas adultas a partir de los 16 años hombres y mujeres de diferentes niveles; su administración es individual y/o colectiva, en su aplicación, simplemente se entrega las hojas de preguntas como la de respuestas dando la consigna lo más clara posible, no habiendo tiempo límite para su aplicación.

3. **Inventario de los 16 factores de personalidad (16 P.F.)**, su autor es Raymond Cattell y Eber, su administración es individual y colectiva. no hay tiempo límite para la aplicación.

Está diseñado para adultos a partir de los 18 años en adelante, mujeres y hombres de diferentes niveles educativo y profesionales. En su aplicación, se entrega el cuadernillo de preguntas con la hoja de respuestas y se da la consigna bien clara.

El inventario consta de 187 ítems, que examinan 16 factores bipolares de la personalidad, el 16 P.F. que permitió conocer los distintos rasgos de personalidad de los consumidores de cocaína siendo esta una de las variables de estudio.

4. **Test de Apercepción Temática**, su autor es Henry A. Murray; el T.A.T., consiste en una serie de 31 láminas, a cerca de las cuales se pueden construir narraciones a medida que se avanza en ellas se puede apreciar mejor lo que permanece constante, aunque la historia en si varíe. Esta constancia nos proporciona una idea acerca del paciente como persona.

Las láminas estimulan la imaginación, proporcionando material incluso a las personas de imaginación más pobre. Permiten explorar de una manera más o menos sistemática las posibles áreas de un conflicto o de importancia motivacional. Además la reacción perceptiva del sujeto ante la lámina proporciona una fuente adicional de información respecto de su visión del mundo que lo rodea. Así, mediante este instrumento pluridimensional, se obtiene del sujeto una serie de datos respecto de sí mismo.

El TAT se aplica en dos sesiones. Diez imágenes se presentan al sujeto cada vez. Ciertas imágenes son comunes a todos los sujetos, otras son especiales para niños o adultos, para uno u otro sexo. Cada lámina lleva impreso un número y algunas son específicamente para hombres, mujeres o niños.

A través del T.A.T. se pudo dar respuesta a las relaciones afectivo familiares y a las relaciones afectivo - sociales.

#### **4.5 PROCEDIMIENTO**

El presente trabajo de investigación se realizó siguiendo las fases, que se detallan a continuación:

##### **Fase I. Revisión Bibliográfica.**

Se realizó la revisión del material bibliográfico, la búsqueda bibliográfica referida a todos los conceptos necesarios para la construcción del marco teórico y a la comprensión del objeto de estudio de la investigación, que coadyuvó a su vez en el análisis de los datos obtenidos. En este caso se precisaron temas sobre la juventud, drogas, consumo de cocaína, autoestima, rasgos de personalidad, relaciones afectivo familiares y relaciones afectivo sociales de los jóvenes.

## **Fase II. Selección de la Muestra.**

En esta fase se llevó a cabo la selección de la muestra a través de un muestreo de tipo intencional, tomando en cuenta algunos criterios de selección, por lo cual la muestra estuvo conformada por 5 estudios de caso.

## **Fase III. Aplicación de los Instrumentos.**

Se procedió a la recolección de la información mediante la aplicación de los distintos instrumentos como cuestionarios, test psicológicos aplicados a los jóvenes consumidores de cocaína, así en primer lugar se aplicó la entrevista semiestructurada, luego el cuestionario de autoestima, inventario de personalidad y finalmente el test de apercepción temática.

## **Fase IV. Análisis e Interpretación de los Datos.**

En esta etapa se analizó los datos o resultados tomando en cuenta los objetivos de la investigación a la luz de la teoría que sustenta el presente trabajo, para posteriormente llegar a la redacción de las conclusiones y las recomendaciones de la investigación.

## **Fase V. Elaboración y Presentación del Documento Final.**

En esta última fase se concretizó el trabajo de investigación, se elaboró el informe final completo, tomando en cuenta las normas y reglas de presentación y redacción, como la clasificación ordenada de la información expuesta. Posteriormente se procede a la presentación de la investigación para su correspondiente aprobación y defensa.

## V. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En el presente capítulo se realiza el análisis e interpretación de los resultados obtenidos durante el proceso de recolección de datos a través de las pruebas empleadas a cada sujeto de estudio, con la finalidad de mostrar resultados objetivos del proceso de investigación, aplicado en este caso a los jóvenes consumidores de cocaína de 20 a 30 años de edad, en la ciudad de Tarija.

Previo al análisis de los datos, se debe indicar que los instrumentos empleados para la obtención de datos fueron aplicados de acuerdo al siguiente orden: entrevista semiestructurada, cuestionario de autoestima, inventario de personalidad y test de apercepción temática.

En este sentido, los datos están organizados en función de los objetivos específicos, por lo cual, para la presentación de los resultados se los organizó de acuerdo a los datos generales de cada caso, descripción general, autoestima, rasgos de personalidad, relaciones afectivo familiares y relaciones afectivo sociales, finalmente con la inclusión de una síntesis diagnóstica, se concluye el análisis de caso por caso.

Posterior a este análisis e interpretación de la información, se presentan los datos de manera general, es decir a través de cuadros y gráficos, donde se concentra los resultados de los 5 casos de jóvenes consumidores, para observar el perfil de personalidad y la tendencia del grupo en cuanto a las características psicológicas investigadas.

A continuación se presenta el análisis de caso por caso, integrando los datos obtenidos a partir de la aplicación de la entrevista semiestructurada.

## **5.1. ANÁLISIS DE CASOS.**

### **CASO 1**

#### **DATOS GENERALES:**

**Nombre:** "A"

**Edad:** 23

**Estado civil:** Soltero

**Ocupación:** Trabaja en la televisión y toca en una banda.

**Vive:** Con la madre y sus dos hermanas.

**Orden de nacimiento:** Es el mayor de tres hermanos.

**Tiempo de consumo:** 4 años

**Edad de inicio:** 19 años

#### **INSTRUMENTOS UTILIZADOS:**

- Entrevista clínica semiestructurada
- Test de Autoestima forma 35-B
- Inventario de Personalidad 16 P.F.
- Test de Apercepción Temática (Murray)

#### **DESCRIPCIÓN DEL SUJETO:**

Se presenta lúcido, consciente, orientado en el espacio tiempo y persona, pensamiento de curso normal, forma lógica y coherente, estable de buen ánimo, afectividad apropiada, voluntad normal. Atento, perceptivamente íntegro, lenguaje rico además del contenido y velocidad. Espontáneo, amable, con ganas de colaborar y con un buen arreglo personal.

“A” relata que ya tenía la disposición de consumir droga, desde mucho tiempo atrás de su primer consumo que fue a los 19 años, afirma que no lo ha hecho antes porque no sabía dónde comprarla, sólo estaba esperando el momento de conseguir cocaína, para iniciar el consumo junto a sus amigos.

Expresa que al inicio tenía un consumo descontrolado, que ha tenido que cambiar sus amigos por otros que concuerden con su forma de pensar en relación a la droga, después de año y medio de consumo exagerado ha empezado a disminuir la cantidad de veces que lo hacía por día, llegando a consumir de tres a cuatro días por semana, a su vez indica que todos en la banda han consumido coca.

Manifiesta cariño, amor por su madre y por sus tres hermanas, una relación nula con el padre, que desde que tiene uso de razón se presenta ausente en su vida y que para él en este momento no es nada importante y tampoco lo toma en cuenta.

Tanto la madre como las hermanas llegan a reclamarle sobre su comportamiento y actitud en relación al consumo de drogas, reclamos que son advertidos por “A” como consejos para que no se dañe él mismo. Por otra parte, manifiesta responsabilidad en cuanto a que ha sido educado por la madre en el sentido que debe cuidar a sus hermanas y que debe ser el hombre de la casa, permaneciendo en ella hasta que sus hermanas se vayan de la misma, a su vez indica que si el problema de drogas que tiene realmente llegara a afectar a sus hermanas él tendría recién un motivo para dejar de consumir.

“A” siente un vacío en cuanto al amor, amistad, ya que indica que los amigos, por así decirlo, en realidad son conocidos que comparten un mismo vicio, con ellos no llega a hablar de sus sentimientos o cosas, en cuanto al amor siente que sus relaciones amorosas no han sido buenas, que lo han dejado y que ahora no quiere sentir de nuevo esa sensación de dolor, expresa que sus relaciones amorosas son *“tormentosas, jodidas, vacías, sin sentido, solitarias, bohemias, y... siempre sacándole chispas al amor”*, manifiesta tener relaciones sexuales pero no con compromiso de pareja porque no le interesa sentir amor, y que prefiere tener este tipo de relaciones sin el

efecto de la coca, pues cree que esto le afecta en su manera de sentir, ya que no siente el mismo placer cuando consume cocaína.

Piensa constantemente en la muerte, expresa haberse salvado de varios accidentes de tránsito, por lo que siente que la muerte lo acompaña, está siempre a su lado, a su vez expresa que no se siente feliz por estar vivo porque siente que está ligado a la maldad haciendo referencia al consumo de droga recuerda, que de niño casi se ahoga en un río, en ese momento ha sentido una paz interior que desea sentir de nuevo.

### **AUTOESTIMA.**

El nivel de puntuación que presenta “A” es de 14 lo cual corresponde a un nivel de **autoestima regular**, presentando un puntaje que no es inferior a cero, siendo este nivel el más alto de todos los casos estudiados, lo cual significa que relativamente se autovalora, acepta sus emociones, sentimientos, con la manifestación de una percepción regular de sí mismo.

Esto se encuentra reflejado en los comentarios que hace “A” en relación a la importancia que le asigna a su madre y hermanas, en el sentido de que se siente querido y aceptado por su familia, a pesar de consumir droga, que tiene un efecto negativo en los integrantes de la familia, él siente el amor de los que viven con él, lo cual se expresa en la preocupación constante que le manifiestan.

Asimismo, refiere que de aquí a un tiempo, cuando se independice, este sólo, él va a progresar, porque se siente afectado tanto por lo bueno y lo malo que le pasa a la gente, situaciones que son conocidas por “A” en el desempeño de su trabajo como periodista, con lo que manifiesta el deseo de ayudar a los que le rodean, trabajo al que le da cierto valor, porque considera que le ayuda en su vida (haciendo referencia a un menor consumo de droga).

“A” indica que *“en el futuro pienso, bueno... creo, que voy alcanzar una estabilidad económica y eso me va dar una vida más... que se yo... independiente no”, “pienso*

*vivir para mí, es muy importante, se ha vuelto algo muy importante para mi vivir porque en mi vida la muerte ha estado ahí como de sombra, quiero vivir en el futuro..., eso quiero... más que todo”* con lo que demuestra planificar de cierta manera su futuro, tener deseos para el futuro es un inicio de proyecto de vida.

A pesar del consumo de droga que realiza, “A” mantiene responsabilidades con los otros, trabaja como reportero en un medio de comunicación, es parte integrante de una banda musical, siente que cuida a sus hermanas como a su madre y avizora un futuro con progreso y éxito, con estabilidad económica, con el fin de llegar a vivir una vida para sí mismo.

### **RASGOS DE PERSONALIDAD.**

“A” manifiesta los siguientes rasgos de personalidad: **baja integración, poca fuerza del yo, timidez, suspicacia, imaginatividad, radicalismo y mucha tensión.**

**Baja integración**, por lo que “A” tiende a ser poco controlado cuando se presenta una situación problemática, en algunas ocasiones es explosivo cuando no salen las cosas como las había calculado. Este hecho se manifiesta en el consumo de droga que realiza, donde manifiesta que se deja llevar por la situación, aun cuando no haya planeado consumir, si se da la situación lo hace, generando una conducta de euforia, de actividad.

**Poca fuerza del yo**, que indica que “A” es inmaduro, impulsivo, inexperto en sus relaciones personales, se siente afectado por los sentimientos al no poder sobrellevar una ruptura amorosa, se aflige con facilidad, rehúye la toma de decisiones, fácilmente se enoja con las cosas que no le sale como las ideó. Esta situación se observa en la incapacidad que tiene “A” de relacionarse con los demás, pues prefiere estar sólo, a su vez, con el sexo contrario también manifiesta cierta dificultad, pues por un lado indica que necesita de alguien y por otro que no quiere tener a ninguna pareja por las experiencias dadas con las mismas.

Se manifiesta emocionalmente inmaduro e impulsivo, débil para tolerar las frustraciones, le rehúye a la toma de decisiones, generalmente se presenta insatisfecho. Al estar afectado por sus sentimientos, es poco estable emocionalmente, debilitando seriamente sus relaciones afectivas sobre todo con una persona del sexo opuesto, debido a que es bastante demandante, caprichoso en relación a lo que quiere.

“A” tiene tendencia a ser inconstante, frío, inestable emocionalmente, lo cual le hace cambiar de pareja constantemente; muestra susceptibilidad, retraimiento, es cauteloso, aislado y cerrado, actitudes que promueven su soledad, por lo que sus relaciones sociales ya sean amistosas o amorosas nunca se dan realmente en su justa medida, no siente que es capaz de mantener un contacto emocional con nadie; la desconfianza siempre está presente en él, al parecer por un temor a entregar y perder o ser abandonado, por eso generalmente no le importan las demás personas.

**Timidez**, algunas veces prefiere estar aislado, opta por tener pocos amigos en quien confiar hablar sobre temas privados, se expresa de manera lenta al conversar sobre algún contenido.

“A” refiere que no tiene amigos, que no le gusta estar en compañía de otras personas, salvo a la hora de consumir, que busca a los “amigos” porque no le gusta consumir sólo, al mismo tiempo hace referencia que no comparte con ellos sus sentimientos, pensamientos, pues eso se lo guarda para sí mismo.

**Susplicacia**, indica que son presumidos, piensan demasiado en su propia vida, por lo general no les interesa los demás, son inadecuados para trabajar en grupo ya que su mismo comportamiento no les permite relacionarse con los demás.

“A” prefiere trabajar sólo, no le gusta la compañía de los otros, pues no se relaciona adecuadamente con los demás, además piensa demasiado en su propia vida, en los sentimientos negativos que tiene en relación a estar vivo, en las cosas malas que le han pasado, en los sentimientos negativos que le ha generado la ausencia del padre, que ahora refiere no importarle.

**Imaginatividad**, es independiente no le importa la opinión de las demás personas cuando realizan algunas cosas en su vida, es fantasioso, no toman en serio una relación amorosa ya que está siempre soñando, es despreocupado, carente de sentido práctico.

Así “A” manifiesta no importarle la opinión de las demás personas, pues afirma que él tiene que hacer lo que le gusta y que nadie puede interferir en lo que hace, pues es su decisión, algunas veces se muestra irresponsable al momento de realizar alguna actividad, pues está sujeto al consumo y efecto de la droga.

También es fantasioso, bohemio lo cual se expresa en su forma de hablar, los términos que usa; poco convencional en sus ideas así hace referencia en cuanto a la pregunta que gana o qué obtiene de consumir cocaína: *“vivir eso gano, vivir lo que te brindan las drogas que es este como te puedo decir una intensificación de las emociones eso es lo que consigo, vivir”* *“mi vida siempre ha tirado pa todo lo malo ..., entonces podría decir que es algo innato ..., yo considero que el mal es parte de mí y todo lo que implica el mal”*.

Así también, “A” es una persona descuidada de las reglas sociales, cuando se le pregunta dónde consume indica *“donde sea, donde sea, donde me da la gana este yo creo mucho en la libertad he de explorar la conciencia que cada uno tiene no, entonces yo lo hago donde me dé la gana donde sea”*.

**Radicalismo**, manifiesta que son personas interesadas en cuestiones intelectuales, con frecuencia defienden las ideas nuevas, siempre están muy bien informadas, les gusta experimentar, son tolerantes con las cosas que no están bien realizadas.

En este sentido, “A” refiere que le gusta experimentar, razón por la cual se ha iniciado en el consumo de la cocaína, después indica que por experimentar ha utilizado “cristal” y después “marihuana”, que por los efectos que causa prefiere la inhalación de cocaína. Manifiesta estar informado de las cosas que ocurren y con las

cuales refiere no estar de acuerdo con nada, situación dada porque trabaja como reportero en la televisión razón por la cual su actividad diaria es la noticia del día.

***Mucha tensión***, por lo que son irritables, impacientes, la mayor parte del tiempo se sienten fatigados, son incapaces de mantenerse inactivos ya que les agrada estar en constante movimiento y realizando varias actividades.

Al respecto “A” señala que generalmente, cuando se siente muy cansado, como apagado, tiende a consumir “coca” para activarse de nuevo, esto le genera querer hacer las cosas, pues no le gusta estar quieto sin hacer nada, por lo que puede tender a mostrarse irritable, impaciente en las cosas que tiene que realizar.

No hay que omitir que “A” es radical y tenso, pues le teme al fracaso, en toda sus intervenciones le gusta recalcar que es muy bueno en todo lo que hace, ya sea en sus actividades sociales o laborales, pues lo contrario se interpretaría como falta de su valía personal lo cual es indicativo de fracaso.

## **RELACIONES AFECTIVO FAMILIARES.**

De lo observado en las 20 láminas del T.A.T. se establece que las relaciones familiares de “A” son definitivamente **conflictivas**.

La figura materna identificada en la lámina 6, es rechazada, nos habla de una madre que cuestiona constantemente sus actitudes y acciones por lo cual él opta por alejarse de ella.

Así también en la entrevista “A” relata en cuanto a su madre *“la amo, ... nuestra comunicación por el hecho de que yo hago cosas malas siempre va en son de... consejos, y es el amor eso es lo que nos une más que todo, yo creo más que las palabras y todo eso, el amor, nos amamos. Eso es lo que nos mantiene comunicados el amor”, “yo respeto sus diferencias, ella no las mías claro, ... pasa que a ella no le interesa nada de lo que a mí me interesa, pero a mí si lo que a ella le interesa”*.

En la lámina 5, habla de una mujer que quiere entrar a destrozar todo, que está sorprendida y quiere quitarle algo, sacar algo.

Esta lámina hace referencia a la relación que podría darse con la madre, pues “A” se siente atacado por su madre o siente que su madre quiere destruirlo, que quiere acabar con lo que él actualmente representa, lo cual se opone con lo que anteriormente era.

Situación que también se evidencia en la entrevista, pues manifiesta que su madre constantemente le reprende, le llama la atención, manifiesta que no le gusta lo que hace, además en relación a su infancia, indica que su madre le controlaba todo, le indicaba cómo debía comportarse, qué debía pensar, en qué debía creer, por lo cual estaba muy ligado con las actividades religiosas, situación que a los 14 años deja de realizar, rechazando todo lo que hacía, con la idea de hacer de aquí en adelante lo que él quiera, no lo que quieran los demás, por lo que se denota que de ahí surgen sus sentimientos de independizarse de la familia, una vez que sus hermanas se vayan de la casa.

En cuanto a la figura paterna que debía ser reconocida en la lámina 7, esta es ignorada, pues no reconoce al padre, sin embargo se observa rabia, rencor, resentimiento, ideas de muerte en donde al revelarse alguna verdad, piensa en matarse, lo que también se evidencia en la entrevista, pues “A” en relación a su padre comenta: *“conmigo ha estado hasta los 11 no, hasta los... parece que nunca ha estao, no nunca ha estao; si lo veía hasta los 11 después ya lo he vuelto a ver menos”* *“Sabes que, no me interesa la verdad mi papá te digo que, siento afecto como un amigo pero de eso no pasa para nada, o sea no me interesa ver si me llama no me llama, si tiene buena comunicación o sea, no le doy bola en realidad porque ya pasado todo ese tiempo en el cual le daba bola”*.

Con lo cual hace referencia a la niñez, el problema de sentir la falta de apoyo, cariño, amor de su padre en un momento en que es relevante la presencia de la figura paterna y que ahora no le afecta como lo hacía antes, debido a que ha crecido, ya es independiente, toma sus decisiones y como refiere “eso ya no le interesa”.

En la lámina 8 hace referencia a un tío, que quería matar al héroe y se habla de una prima con los que también entra en conflicto, hecho que definitivamente puede denotar el conflicto familiar sucedido en la separación de sus padres, donde “A” hace referencia a que no se acuerda mucho de la situación debido a que no veía a su padre.

En ninguna de las láminas hace referencia a las hermanas, sin embargo en la entrevista manifiesta temor de que las actividades que realiza puedan afectarlas, pues les tiene mucho afecto, las cuida y ellas también se preocupan por él, indicando que el único motivo para dejar de consumir droga sería cuando ellas se vean afectadas por esta situación.

En síntesis la relación familiar de “A” es conflictiva y desestructurada.

### **RELACIONES AFECTIVO SOCIALES.**

Las relaciones afectivo – sociales, según lo observado en las láminas del T.A.T., nos indican que “A” es una **persona solitaria**, sin integración a ningún grupo.

En la lámina 4 y 10, se puede observar que sus relaciones sociales denotan desconfianza, suspicacia con sus parejas, ya que considera que ella (la figura femenina) se va con otro y deja al héroe, por lo que manifiesta el temor a quedarse sólo y lastimado.

Esta situación es apreciada en la entrevista debido a que “A” hace referencia que no le va bien con sus parejas, que en realidad no quiere establecer lazos de amor con ninguna de ellas y que las relaciones que mantiene actualmente se dan sobre todo por satisfacción sexual, las cuales no implican ningún tipo compromiso con la pareja, lo que hace que “A” en ningún momento llegue a sufrir como ya lo ha hecho en una anterior relación.

En la lámina 18 denota deseos de estar sólo ya que interpreta que el héroe es una persona saliendo de un cuarto oscuro y se va, al igual que en la lámina 20 donde el héroe camina desde la ciudad hasta el bosque y se interna en él.

Este aspecto también es manifestado por “A” en la entrevista cuando indica, *“Con mis amigos ... solo nos juntamos para hacer música y nada más, después tengo muchos conocidos pero nada más, no tengo una relación, así muy,...”*, *“no creo en la amistad. Es que me gusta la soledad..., soy muy partidista de la soledad”*, *“Yo no sé cómo me consideran ellos pero yo siempre me sentí solo, creo que la amistad se siente ahí cuando ya no te sientes sólo no, nunca me ha pasao”*.

Esta declaración expresa que los conocidos con los que se relaciona actualmente son similares a él, porque indica que para consumir droga las personas deben tener una forma de ser diferente, así también manifestar iguales sentimientos de soledad. Estas personas conocidas por “A”, mantienen una relación al realizar algunas actividades o acompañarse a la hora de consumir cocaína, así hace referencia a que *“tiene que ver...que somos solitarios que se juntan”*.

### **SÍNTESIS DIAGNÓSTICA.**

“A” manifiesta muy poca estabilidad emocional expresada en sus rasgos de personalidad, en la entrevista, como en los resultados del T.A.T. en cuanto a sus relaciones afectivo familiares y sociales, características que posiblemente han incidido o se han convertido en un factor potencial para que “A” se inicie con el consumo de drogas a la edad de los 19 años.

El nivel regular de autoestima denota una autoconcepción y una autopercepción medianamente establecida de sí mismo, lo cual también se expresa en la entrevista y en las relaciones afectivo familiares y sociales que tiene “A”, donde hace referencia a ser querido por sus familiares, a ser aceptado por sus hermanas, amado por su madre, aunque en el fondo no le agrada lo que él hace *“no puede hacer otra cosa que aceptar su decisión”*, de acuerdo a referencias de “A”. Por otra parte, manifiesta que no tiene amigos, que le gusta estar sólo, no tiene pareja estable por el temor al fracaso y a salir lastimado, tiene deseos de independizarse, obtener una estabilidad económica, situaciones ambivalentes que denotan un nivel regular de autoestima.

Manifiesta rasgos de personalidad de baja integración, poca fuerza del yo, timidez, suspicacia, imaginatividad, radicalismo y mucha tensión, por lo que es inmaduro, afectado por sus sentimientos, con dificultades para establecer una relación amorosa, aislado, no le interesa el punto de vista de los demás, le gusta trabajar sólo, le gusta experimentar y es impaciente, situaciones por las cuales se encuentra relacionado con el consumo de cocaína y según lo expresado en la entrevista, se siente afectado por todo lo que le rodea y maneja el consumo como una forma de sentirse activo, vivo, con una nueva forma de ser, seguro y confiado en sí mismo.

Expone relaciones afectivo – familiares, conflictivas, frías y aisladas, expresadas en su forma de interactuar con la misma, a su vez los rasgos de personalidad, de timidez, poca fuerza del yo y baja integración son importantes a la hora de relacionarse con los demás.

Sus relaciones afectivo – sociales, desconfiadas, solitarias y también aisladas, lo que también se expresa en la entrevista y en sus rasgos de personalidad, pues “A” tiende a no establecer relaciones sociales, afectivas de pareja, pues le gusta estar sólo y teme al fracaso, quedar lastimado ó que lo dejen, situación que puede estar expresada en la separación del padre, que “A” concibe como abandono.

## **CASO 2**

### **DATOS GENERALES:**

**Nombre:** "C"

**Edad:** 23

**Estado civil:** Soltero

**Ocupación:** Estudiante universitario

**Vive:** Solo

**Orden de nacimiento:** Menor de tres hermanos

**Tiempo de consumo:** 10 años

**Edad de inicio:** 13 años

### **INSTRUMENTOS UTILIZADOS:**

- Entrevista clínica semiestructurada
- Test de Autoestima forma 35-B
- Inventario de Personalidad 16 P.F.
- Test de Apercepción Temática (Murray)

### **DESCRIPCIÓN DEL SUJETO.**

Lucido, consciente, orientado en el espacio, pensamiento de curso normal, forma lógica y coherente, afectividad normal, voluntad normal, de ánimo elevado, sincero, presto a dar información.

Comenta que inició el consumo por curiosidad cuando tenía 13 años, ya que estaba rodeado de amigas que eran mayores de edad, de aproximadamente 20 años, que al no poder explicarse ninguno de ellos lo que realmente producía la cocaína decidieron probarla, a partir de esa ocasión a la tercera semana comenzó a probar con otras personas y con las que había consumido la primera vez.

Este consumo fue incrementándose hasta que fue aprehendido por la FELCC con lo que lo descubrió su padre, quien lo internó en Sucre para lograr su rehabilitación.

En el centro de rehabilitación, aprende a consumir nuevas cosas como prepararse alimentos con los medicamentos, posteriormente sale de ahí y nuevamente empieza a consumir pero en menor escala.

Afirma que el consumo le hace sentir que tiene que estar limpio, por lo que él y sus amigos constantemente se lavaban las manos cuando consumían, afirma que el efecto dura entre 20 a 25 minutos si es “droga buena”, después que pasa el efecto siente angustia y depresión.

Antes de ser internado, llegó a consumir diariamente, dos a tres veces por día, llegando a consumir por aburrimiento, por “desestresarse”, por tener más energía o para leer con más facilidad, afirma que puede llegar a consumir todos los días sin ningún problema.

Actualmente, indica que ya no consume como antes, ahora lo hace una vez en la mañana y otra en la noche, nunca en la tarde, generalmente lo hace día por medio. Indica que ya ha experimentado con marihuana y con pasta base, esta última no le gusta por el daño que provoca al organismo y refiere que es más adictiva.

Afirma que dejaría de consumir cuando quisiera, sin embargo que por ahora no quiere, porque la cocaína le hace bien, se siente feliz y puede hacer todo normal inclusive con más actividad y energía, así dice *“por qué dejarla si me hace bien, yo sigo haciendo mis cosas normal”*, así también hace referencia que los parientes que

tiene y que consumen no dejan su trabajo o no dejan de hacer sus cosas porque sean consumidores, sino que la droga permite estar más feliz y tener más ganas de cumplir con las responsabilidades.

No le gusta consumir delante de la gente, cuando está en la calle y necesita consumir, se fija que no haya nadie para hacerlo, lo mismo ocurre en sus relaciones sociales, fiestas, que junto con sus amigos consumen pero no se hacen notar con las chicas.

Tiene amigos que son consumidores, también tiene amigos en el barrio donde vive que también consumen, con los “*solamente amigos*” como los menciona, va a las fiestas, juega futsal, hacer deporte, actividades en las que también consumen cocaína, para tener energía y ser más activos.

Consume porque lo ayuda a alegrarse, a sentirse bien, comenta que hay problemas que le hacen sentir mal, así por ejemplo discutir con una compañera, refiere que esa situación estresante como otras por las que pasa, le provoca ganas de consumir, es evasivo lo que le hace sentir mal o incómodo consigo mismo.

De su familia, sólo su padre sabe que consume, su madre y sus hermanos no, a pesar de que sus padres están divorciados, afirma que tiene una comunicación excelente con ambos padres, ambos saben todo de “C”, lo único que no sabe su mamá es lo de su consumo. Ha vivido tanto con su padre como con su madre, alternando temporadas con uno y luego con el otro progenitor, llegando a robar dinero de ambos padres para conseguir droga.

Cuando necesita de apoyo por un problema físico, recurre a sus familiares, amigos; en tanto cuando tiene problemas emocionales, no le cuenta a nadie y recurre a la cocaína para aliviar su dolor.

Sus relaciones amistosas son buenas pero tiene mejores donde vivía antes (refiere a Potosí), donde en su barrio los amigos eran consumidores y tenía una novia. Actualmente refiere que es activo sexualmente, que depende de la cantidad de droga

que uno ingiera para poder responder, pero si se le pasa la dosis ya no puede aunque quiera.

## **AUTOESTIMA**

El nivel de puntuación obtenido y que presenta “C” es de - 20 lo cual corresponde a un nivel de autoestima deficiente, lo cual implica que no tiene un buen concepto de sí mismo, mantiene un estado de insatisfacción consigo mismo, su hipersensibilidad lo hace sentirse exageradamente atacado y herido, muestra indecisión crónica y tiene un deseo innecesario de complacer a los demás.

Esto se demuestra en la entrevista, donde “C” manifiesta tener la necesidad de consumir cocaína ante el mínimo problema que pueda surgir en su relación social, de pareja y familiar, pues refiere que los problemas le ocasionan estrés, razón por la cual necesita desestresarse a través de la droga.

Así también refiere que son muchas las actividades que debe cumplir y que no podría ejecutarlas todas si no fuera por la cocaína, por lo que para tener energía y realizar estas acciones se ve en la obligación de consumir droga, así hace mención que en la noche consume porque necesita leer y tiene que estar despierto, ágil y sagaz para hacerlo.

El nivel deficiente de autoestima, hace referencia a su vez, a la existencia de una familia desestructurada, donde el joven desde edades tempranas no ha recibido el apoyo y cariño correspondiente de sus padres, el interés por sus actividades, el acompañamiento a situaciones difíciles que involucra sentimientos, emociones, relaciones sociales, etc., la guía y orientación pertinentes, como así también no ha recibido mensajes de valía, que marca la importancia que tiene para el resto de la familia, por lo que su valía personal es afectada considerablemente.

A pesar de esta situación “C” manifiesta que en un futuro próximo quiere independizarse, estabilizarse económicamente, acabar de estudiar, trabajar, seguir

estudiando para trabajar. Lo cual manifiesta cierta planificación de lo que quiere lograr, situación que podría desarrollarse positivamente mejorando su calidad de vida o como puede perderse debido a la deficiente autopercepción que tiene de sí mismo, lo cual le genera desconfianza en sus propias habilidades, por lo que puede, como él mismo hace referencia, perder su energía en caso de que dejara de consumir droga.

## **RASGOS DE PERSONALIDAD**

“C” manifiesta los siguientes rasgos de personalidad: Poca fuerza del súper yo, poca fuerza del yo, baja integración, sizoitimia, inseguridad, timidez y mucha tensión.

*Poca fuerza del súper yo*, por lo que tiende a ser inmaduro, caprichoso, frío, no le agrada las normas, no las acepta, es decir que no las toma en cuenta al momento de vivir su vida, por lo que tiene su propia forma y normas para regular su vida, lo cual hasta el momento lo hace a partir del consumo de cocaína.

Es despreocupado para alcanzar sus metas futuras lo cual puede evitar que llegue a alcanzarlas, impulsivo, débil para tolerar las frustraciones lo cual le hace una persona más vulnerable para el consumo de drogas, y como el mismo lo menciona cuando se siente mal por haber discutido y no haber hablado bien con alguien esto le hace sentir mal por lo que recurre a las drogas para sentirse mejor.

*Poca fuerza del yo*, que indica que “C” es inmaduro, impulsivo, inexperto en sus relaciones personales, se siente afectado por los sentimientos, al no poder sobrellevar una ruptura amorosa, se afligen con facilidad, dado que hasta el momento no ha podido desarrollar una relación afectiva estable, remite que tiene relaciones sexuales pero que carecen de afecto.

Rehúyen la toma de decisiones, fácilmente se enojan con las cosas que no le sale como él quiere, así en la entrevista refiere que para hacer las cosas, para tener energía y ganas de hacer, tiene que recurrir a la cocaína, porque de lo contrario no tendría ganas de hacerlo o no podría acabar con lo planificado, porque le haría falta más

actividad para cumplir, así también cuando se le pregunta si dejaría de consumir, responde que no, porque indica que *“me gusta estoy feliz consumiendo, no empeoro mi vida con eso”*, así también indica que la droga le da felicidad, alegría.

***Baja integración***, por lo que tiende a ser poco controlado cuando se presenta una situación problemática, en algunas ocasiones es explosivo, cuando no salen las cosas como lo había calculado.

Situación que es reflejada en el consumo casi diario de cocaína, pues indica que se siente otra persona, que el malestar desaparece, ya no siente mal ante las situaciones problemáticas que pueda tener, siendo en ocasiones explosivo aspecto que es mitigado por el consumo de droga.

***Sizotimia***, que indica la ausencia de emoción, distante, les gusta trabajar sólo, le agrada las cosas materiales y la discusión cuando exponen puntos de vista diferentes a lo que ellas piensan, es preciso, rígido en la manera de hacer las cosas.

Este dato indica que “C” se manifiesta distante y frío, por lo que no le gusta compartir con otros sus sentimientos y emociones, le agrada las cosas materiales, así refiere que un futuro próximo él va a tener un estabilidad económica con lo que se va a independizar y va a tomar sus propias decisiones.

Es evasivo rehúye la toma de decisiones, se enoja fácilmente, es frío, rígido, reservado, inconstante, lo cual le hace conformarse con lo que está pasando en relación al consumo, voluble muestra falta de normas interiores de conducta, negligente en los deberes sociales, lo cual, no solamente lo convierte en un “antisocial” sino también le afecta directamente en su vida y en su desempeño como estudiante universitario.

***Inseguridad***, que indica que tiende a ser una persona insegura de sí misma, trata de evitar el contacto con la gente, es tímido, no se siente aceptado por los grupos de amigos(as), dato corroborado por el nivel de autoestima que expresa un nivel

deficiente, por lo que es inseguro de sí mismo, tiene una autopercepción deficiente de sí mismo.

Tiende a estar preocupado por sus cambios de ánimo, trata de evitar estar en contacto con la gente, elemento que se observa en la entrevista, pues hace referencia a que necesita a diario la cocaína porque a diario se tiene problemas que le hacen sentir mal.

Puede mostrarse alegre y charlatán pero al mismo tiempo puede deprimirse con facilidad, vive muy preocupado de los cambios de su estado de ánimo, es por eso que el consumo se va dando más recurrente puesto que a él no le gusta sentirse incómodo consigo mismo y con las situaciones que se van generando día a día en su vida y con su entorno.

Trata de evitar estar en contacto con la gente, al no sentirse aceptado por su grupo de amigos no quiere participar en ellos, situación que se puede dar debido a que “C” hace referencia que en Potosí tenía muchos amigos con los cuales compartía, en tanto que aquí los llama “solo amigos”, donde la relación no es tan cercana o afectiva.

**Timidez**, lo cual indica que se aísla de las personas que lo rodean, se expresa con lentitud cuando tienen que hablar sobre algún tema, prefieren la amistad de uno o dos amigos, no son capaces de mantenerse en contacto con todo lo que está sucediendo a su alrededor.

“C” tiene amigos que le acompañan en sus diferentes actividades, pero con los que no comparte sus sentimientos, así presenta sentimientos de ansiedad al sentirse que no es aceptado por los otros, emociones que le causan pena y dolor por lo que tiende a consumir droga.

Puede llegar a dominar sus emociones y tiene un gran control sobre sí mismo dado por el consumo de cocaína, lo cual lo convierte en otra persona que no es.

*Mucha tensión*, indica que “C” es inestable en su personalidad, en su manera de actuar, de ver la vida, es intranquilo, no tiene una buena referencia de trabajar en grupo, prefiere trabajar de manera individual en varias actividades.

Es irritable, impaciente, la mayor parte del tiempo se siente fatigado, lo cual es corroborado en la entrevista, por lo cual tiende a consumir droga para cambiar este estado, por lo que esta situación genera que está en constante movimiento y realizando varias actividades.

### **RELACIONES AFECTIVO FAMILIARES.**

Según lo observado en las láminas del T.A.T. y durante toda la entrevista se establece que las relaciones familiares de “C” además de ser desestructuradas muestran ambivalencia afectiva.

En la lámina 5 y 6, “C” siente que su madre tiene deseos de entrar e integrarse en su vida, de interesarse más en sus cosas, por lo que él también tiene deseos de hablar con ella, pero siente mucho miedo en decepcionarla y temor por la reacción que ella pueda tener al enterarse que él es un consumidor de cocaína.

En esta lámina muestra desconfianza, miedo, temor hacia la madre, a pesar de que “C” afirma en la entrevista tener una relación excelente con su madre (según sus propias palabras), esta relación no se manifiesta así, pues es una relación basada en mentiras y falsedades, situación que “C” conoce, razón por la cual manifiesta temor hacia la figura materna, ante la reacción que pueda tener con él.

En las láminas 2, 7 y 12, en relación con la figura paterna, “C” manifiesta una confianza muy grande con su padre, lo cual también es expresado en la entrevista cuando hace mención que a su padre le comenta todo, que sabe todo lo que le pasa a él, ya que ambos son hombres y se entienden, evidentemente esta lazo afectivo no ha sido suficiente para detener el consumo de cocaína, posiblemente porque la familia como tal manifiesta problemas de relación a nivel interno y por la poca estabilidad en

cuanto a situarse en un sólo lugar o zona, puesto que “C” tiende a vivir con su padre o con su madre, de acuerdo a la situación económica que ambos manifiesten.

Así también, “C” afirma que con el padre siente la confianza para hablar de cualquier tema y al mismo tiempo tiene una gran necesidad de ser consolado y apoyado por él, por lo que extraña su casa y siente deseos de volver a su hogar, al lado de su padre.

En la lámina 9, expresa deseos de volver a casa, deseos de recuperación, refiriéndose a su casa, al lugar donde vivía con el padre, lo cual es constantemente manifestado en la entrevista, donde afirma que extraña y quiere volver a estar con su padre.

En cuanto a sus hermanos, a pesar de que “C” indica que tienen una relación buena, se denota cierto distanciamiento, dado seguramente por la diferencia de edad, pues el hermano mayor tiene 32 años, el segundo hermano tiene 28 años y “C” tiene 23 años de edad, donde las diferencias son de 9 años y 5 años respectivamente en relación a “C”.

En este sentido “C” no creó ningún lazo o vínculo afectivo con ellos, por su continuo deambular de la casa de su padre a la de su madre y viceversa, situación que se presenta en la entrevista pues habla de su padre, de su madre y en relación a sus hermanos no infiere absolutamente nada, ya que no siente la presencia efectiva de los mismos en su vida, es decir que de cierta manera les son indiferentes.

### **RELACIONES AFECTIVO SOCIALES.**

“C” mantiene relaciones afectivo sociales dependientes, puesto que se manifiesta como una persona que se siente sola y esta soledad le molesta.

En la lámina 11, expresa temor de quedarse sólo, por lo cual busca refugio en otras personas, así en el grupo de amigos, por lo que manifiesta que no podría estar sin ellos, estableciendo una relación más estrecha y afectiva con los amigos que se quedaron en su hogar (Potosí), y no de la misma manera con los que tiene en el medio, en los que expresa un sentimiento no sentirse tan aceptado como él quisiera.

En la lámina 3, muestra preocupación por sus problemas, soledad, inutilidad, siente ausencia de apoyo de otras personas, al mismo tiempo se siente sólo, no observa a nadie que pueda ayudarlo a mitigar la pena y el dolor, por lo que piensa que su vida va a seguir de la misma manera, con esta tristeza y soledad que manifiesta actualmente.

Ante esta situación se observa en “C” la necesidad de estar y pertenecer a un grupo, los que se constituyan en un refugio para él, amigos a los que se sienta identificado, acompañado sino también que realicen las mismas actividades.

“C” manifiesta ser una persona fácilmente influenciable por el grupo de amigos, ya que se aferra a ellos para sentirse mejor, situación que no ha podido conseguir en el medio, razón por la cual añora el lazo afectivo que tenía antes de llegar a vivir en Tarija, esta situación puede haber influido para que se dé el consumo y ahora puede seguir interviniendo para que se mantenga el mismo.

### **SÍNTESIS DIAGNÓSTICA.**

“C” manifiesta una autoestima deficiente, lo cual implica una autoconcepción pobre de sí mismo, no se valora, generalmente en este sentimiento pesa mucho lo que la familia considera y asume sobre el hijo, en este caso este nivel denota el conflicto familiar existente, a pesar de una aparente comprensión y comunicación manifestada por “C”.

Esta situación, incluyendo el nivel deficiente de autoestima, puede haber influido para que “C” busque un falso auxilio emocional en la droga, pues no encuentra aspectos positivos en su vida, sobre todo referente a la relación con la madre, con los amigos y la pareja.

A pesar de la referencia que hace “C” de seguir estudiando para trabajar, esta situación puede llegar a no concretarse dado que tiende a utilizar la droga para superar sus dificultades emocionales, de relación, etc., no logrando enfrentar sus

problemas y asumir sus decisiones, situación que se hace presente en los rasgos de personalidad manifiestos por “C”.

Los rasgos de personalidad que manifiesta “C” son de poca fuerza del yo, baja integración, poca fuerza del súper yo, sizotimia, inseguridad, timidez y mucha tensión.

Rasgos que manifiestan a un joven impulsivo, que rehúye la toma de decisiones, por otro lado se muestra ambivalente, ya como un joven alegre y charlatán pero a la vez también podría evidenciar que es una persona que se deprime con facilidad, que se manifiesta ansiosa, lo cual lleva a deducir que su consumo puede darse con mucha facilidad dadas estas características.

En lo referente a sus relaciones afectivo – familiares “C” manifiesta que estas son desestructuradas y un tanto aisladas, así muestra ambivalencia afectiva hacia la familia, por un lado manifiesta aspectos positivos de los integrantes de la misma, por otra denota en sus resultados que la relación no es de cariño, comprensión y amor, pues se ha creado en ellos un sin número de mentiras que dejan desarrollar una relación sincera.

Manifiesta una la relación afectiva familiar estrecha solamente con el padre, con el cual puede desenvolverse tal cual es, compartir sus dudas, sentimientos, emociones y con el cual expresa una gran necesidad de ser apoyado y consolado, pues según “C” es el único que lo entiende.

Sus relaciones afectivo – sociales son dependientes, pues necesita de los otros para sentirse bien o para sentirse mejor, su entorno es muy importante para él pues lo hace un ser integrado, cabe recalcar aquí, que a pesar de que es muy importante el grupo de pares puede llegar a sentir rechazo por parte de estos o de otros grupos, lo cual da a entender en sus resultados, y lo que también se expresa en el nivel de autoestima deficiente de “C”, pues se conoce la importancia que tiene el grupo de amigos en el desenvolvimiento del joven como así también en la autopercepción que tenga, razón

que lleva a deducir que no ha podido establecer vínculos afectivos sociales adecuados en el medio, como ya lo había hecho en el lugar de origen.

Así también manifiesta muy poca estabilidad emocional lo cual quizás llegó a ser un factor potencial para que él inicie con el consumo de drogas, pues busca la gratificación inmediata para el momento en que se siente mal o se siente incómodo, estresado por alguna situación ocurrida en su día.

La inestabilidad emocional se manifiesta claramente dentro de la entrevista, donde expresa que se siente muy triste que no tiene ganas de nada pero que también reacciona y sale de su cuarto a pasar clases tranquilo y estable o al menos mostrando una cierta tranquilidad ante los demás.

### **CASO 3**

#### **DATOS GENERALES:**

**Nombre:** “P”

**Edad:** 27 años

**Estado civil:** Soltero

**Vive:** Sólo

**Orden de nacimiento:** Es el menor de tres hermanos.

**Ocupación:** Estudiante universitario

**Tiempo de consumo:** 6 años

**Edad de inicio:** 21 años

#### **INSTRUMENTOS UTILIZADOS:**

- Entrevista clínica semiestructurada
- Test de Autoestima forma 35-B
- Inventario de Personalidad 16 P.F.
- Test de Apercepción Temática (Murray)

#### **DESCRIPCIÓN DEL SUJETO.**

Se presenta lúcido, consciente, orientado en el espacio tiempo y persona, pensamiento de curso normal, forma lógica y coherente, estable de buen ánimo, con buena voluntad a cooperar.

Atento, perceptivamente íntegro, lenguaje rico, además del contenido y velocidad. Con ganas de colaborar manifiesta pero con resistencias para abrirse.

Su arreglo personal es limitado, pero indica que siempre anda así, su forma de vestir es algo desprolija.

“P” es estudiante universitario que actualmente vive sólo, comenzó el consumo hace seis años cuando estudiaba arte en la ciudad de La Paz, pues se encontraba viviendo en un albergue donde compartía con estudiantes chilenos y otros estudiantes extranjeros, por lo que se inició con compañeros de vivienda extranjeros.

Desde pequeño tuvo deseos de explorar con las drogas, ya a los 12 años probó marihuana que robo de un tío. Posteriormente, en la universidad cuando se inicia con el consumo de cocaína, relata que lo hacía muy seguido, donde por un mes y más no paraban de drogarse un solo día, actualmente indica que su consumo es esporádico

Su frecuencia de consumo según sus propias palabras era altísimo y dice *“cuando agarro eso agarro bien”*, consume en todo lugar pero sobre todo le gusta encerrarse a consumir, puede hacerlo en la calle, disco, fiestas, etc.

Indica que al principio el consumo se dio por curiosidad después pasó a ser un arma de estudio y después lo veía como parte de la diversión, a su vez refiere que Lacand y Freud hablan del consumo de cocaína y la recomiendan, porque estimula el pensamiento y te genera nuevas alternativas de análisis, además dice que estimulaba su trabajo de estudio.

La madre lo encuentra consumiendo pero no llegan a hablar seriamente del tema, así la madre lo saca del lugar en el que vivía y le alquila un departamento, además cambia de carrera a una “más seria” como él mismo lo refiere y de esta manera ingresa a estudiar sociología, después de un tiempo se decide por otra carrera ya que sus padres querían que se fuera de La Paz a la ciudad de Cochabamba donde el padre residía.

Se decide nuevamente por cambiar de carrera, dejar a sus compañeros de consumo “para cambiar de vida” y así evitar vivir en Cochabamba donde reside su padre, al cual considera muy estricto, con lo que no hubiera tenido la libertad de acción en muchas cosas.

Se refiere al barrio en el que vivió de pequeño como un barrio consumidor, habla de una buena comunicación con sus padres, sobre todo con su madre a la que refiere como “conciliadora y buena gente”, recuerda que antes para fin de año toda la familia viajaba a algún lugar de vacaciones y la pasaban bien todos, hace años que ya no lo hacen porque cada quien tiene diferentes gustos y necesidades pero dice que lo hace alguna vez con sus hermanos, los padres ya quedaron excluidos.

De esta misma manera él los excluyó de su vida ya que sólo los visita para las fiestas de fin de año, donde la visita no pasa de 15 días ya que según él la pasa mejor sólo y no tiene que sentir ningún tipo de incomodidad.

Sus compañeros de estudio o vivienda son eso nada más, además de compartir el consumo claro está y algunas ideas, pero dice que no tiene amigos que no es necesario, también comenta que entró en terapia hace algunos años por iniciativa propia pero que le costó mucho abrirse hasta el punto que lo hizo, según sus mismas palabras lo más íntimo nunca comentará a nadie.

Hace mucho tiempo que no tiene ninguna relación afectiva con alguna mujer y tampoco mantuvo ni mantiene relaciones sexuales con nadie por lo cual refiere que *“hace rato que no hay y no me desespera”*.

Actualmente indica que no tiene aspiraciones, que pasó el momento de aspirar y que ahora sólo quiere desarrollarse en lo que hace, no piensa en el futuro espera lo que venga, jamás dejó de consumir simplemente lo hace por voluntad por lo que es bien fácil volver a consumir

## **AUTOESTIMA**

El nivel de puntuación que presente “P” es de -10 lo cual corresponde a un nivel de autoestima baja, lo que indica que “P” vive insatisfecho con él mismo porque su autocrítica está exacerbada y tiene una actitud negativa con todo lo que para él pueda resultar enriquecedor.

No puede ver las cosas buenas o las cosas valiosas que tiene y pone todo en la misma condición. No se siente merecedor, no se siente valioso y se pierde de sentir que es importante para otras personas y de pelear por sus derechos, porque es como si no se sintiera con los mismos.

Este estado de constante insatisfacción influye en todos los aspectos de la vida del que no se quiere, quien termina experimentando una indecisión crónica, su tendencia hacia el perfeccionismo extremo lo lleva a la inacción porque no encuentra razón o no se siente motivado a encarar nuevas metas.

Este nivel bajo, representa a su vez el conflicto familiar que existe, una familia desestructurada, en la que el hijo no cuenta con el apoyo del padre, donde la madre no tiene claro que hacer ante el comportamiento de su hijo y donde no existe expresiones de valía personal, por lo cual los hijos tienden a expresar una autoestima ligada a las autopercepciones que se dan en el hogar.

A su vez, pesa mucho el entorno social en el que se desenvuelve, pues como refiere “P” el barrio donde se desarrolló en su infancia es un “*barrio de perdición*”, lo cual denota un ambiente inadecuado para lograr que los hijos se desarrollen con armonía, con un buen autoconcepto, autovalía, a esto se suma la influencia de la familia en el desarrollo de la autoestima, porque si la familia no se percate del efecto negativo que produce en sus hijos, difícilmente asumirá una posición de cambio para generar un efecto positivo.

Finalmente, se debe indicar que una autoestima baja puede llevar a sentimientos de apatía, aislamiento, poca capacidad de amar y pasividad, situación que se presenta en “P”, que prefiere la soledad a la compañía de los demás, que manifiesta pasividad en la búsqueda de la pareja, del amor, presentándose un aislamiento a todo nivel familiar y social.

### **RASGOS DE PERSONALIDAD.**

“P” manifiesta los siguientes rasgos de personalidad: Poca fuerza del súper yo, poca fuerza del yo, timidez, sencillez, baja integración y mucha tensión.

*Poca fuerza del súper yo*, que indica que “P” tiende a ser caprichoso, le agrada que le hagan caso en lo él quiera, es poco comunicativo, no le gusta hablar con nadie, es indiferente a las normas sociales no las toma en cuenta en su vida.

Así “P” se muestra negligente en sus deberes, pues refiere en la entrevista que ha cambiado varias veces de carrera y que ahora no tiene una meta o un propósito, que vive la vida tal cual viene; tampoco le gusta comunicarse con los demás (por lo que evita tener amigos) y mucho menos hablar de sus sentimientos o situaciones íntimas acontecidas.

*Poca fuerza del yo*, que indica que se ve afectado por sus sentimientos con facilidad, es inmaduro, débil para tolerar las frustraciones, rehúye a la toma de decisiones, se enoja fácilmente por las cosas que se le dice, es incapaz de hacerse cargo de la realidad en la que vive.

Así “P” tiende a ser emocionalmente inmaduro, pues no se siente capaz de afrontar y tolerar las frustraciones, pues maneja como escape de estas situaciones, el consumo de cocaína, tiende a postergar la toma de decisiones, así no sabe que va a hacer de su vida, no la planifica, vive el momento, por lo que evade asumir obligaciones.

**Timidez**, que indica que tiende a aislarse de las personas que lo rodean, se expresa con lentitud cuando tiene que hablar sobre algún tema, no es capaz de mantener el contacto con todo lo que está sucediendo a su alrededor.

“P” tiende a aislarse de todos, de los amigos y de la familia, expresa que no le gusta pasar tiempo con su familia porque le provoca incomodidad, apenas llega a verlos a fin de año unos 15 días y ya le parece demasiado, no tiene amigos, porque considera que un amigo realmente tendría que ser un buen “*carnal*”, situación que conoce que no se va a dar.

Es evasivo, puede resultar caprichoso, irresoluto inconstante con facilidad se rinde ante cualquier problema y no se siente capaz o con ganas de luchar por lo que quiere o busca, a veces indolente, falta a normas de conducta, relajado en exceso, muy retraído, aislado y cauteloso con todas las personas que puede tener cerca por algún motivo.

**Sencillez**, se expresa franco y natural, así también en su forma de ser y actuar, lo cual denota que “P” al igual como lo manifiesta en la entrevista, no le preocupa el aspecto físico, exterior de la persona.

No le asigna importancia, razón por la cual tampoco se presenta de esta manera, cabe hacer notar que “P” afirma que todo el dinero que le llega muchas veces lo utiliza para comprar droga o bebidas alcohólicas, razón por la cual vive el momento.

Posee la tendencia de ser placido y confiado de sí mismo, lo cual puede afectarle muchas en sus estudios universitarios, además de ser una persona muy sencilla y simple, se irrita con facilidad, es impaciente y no tiene buena visión de grupo y es así que se vuelve a encontrar con su fuerte aislamiento y su baja integración al grupo.

**Baja integración**, tiende a ser poco controlado, cuando se presenta una situación problemática, en algunas ocasiones es explosivo, cuando no salen las cosas como las había planeado.

Estas situaciones como la manifiesta “P”, las controla con el consumo de la cocaína, pues al no ser socialmente aceptado y a su vez el hecho de que no desea tener amigos, genera posiblemente situaciones tensas dentro del contexto universitario, pues al no ser parte de un grupo y al no sentir el apoyo de amigos, en el enfrentamiento de situaciones problemáticas puede experimentar que estas salen de su control por lo que reacciona de manera explosiva.

***Mucha tensión***, es inestable en su personalidad, en su manera de actuar de ver la vida, es intranquilo, no tiene buena referencia de trabajar en grupo, prefiere trabajar de manera individual en varias actividades, lo cual indica el aislamiento al cual se somete, porque no le gusta relacionarse ni con los compañeros de la Universidad.

Una característica principal y primordial de “P” es que es una persona que huye de la compañía, fugitivo, no es capaz de mantenerse en contacto con todo lo que está sucediendo a su alrededor, es por eso que quizás sus relaciones afectivas con el sexo opuesto han sido tan aisladas en el tiempo y que no le desespera encontrarlas.

Así, “P” es rígido, frío, esta es una de las razones de porque es muy reservado, prefiere trabajar sólo, le gusta la discusión cuando se exponen puntos de vista diferentes, es impulsivo, débil para tolerar las frustraciones, lo cual puede haberlo llevado a un fácil consumo de sustancias.

## **RELACIONES AFECTIVO FAMILIARES.**

Según todo lo observado y según los datos recabados en todos los instrumentos se encuentra que “P” tiene una relación afectivo familiar desestructurada, ya que los padres están separados hace muchos años y con los hermanos la relación es poco estrecha.

En las láminas 2 y 3, se resiste a tener cierta cercanía con sus padres ya que se reúne con ellos solamente un par de días al año, deja al margen de su vida y de sus

problemas a ambos progenitores, es por eso que siente tristeza y soledad, incluso falta de apoyo, por lo que indica *“Solo, me gusta estar solo”*.

Así en la entrevista, tanto la madre, que es considerada como confiable y el padre que se manifiesta distante, ambos son excluidos de la vida de “P”, pues considera que estas relaciones para él son incómodas y que no le gusta pasar por esa situación. Razón por la cual tiende a alejarse lo más que puede colocando una barrera entre sus padres y su persona.

En las láminas 5 y 6, muestra una relación evasiva e indiferente, ya que se siente o percibe a la figura materna de manera hostil, la distingue como una figura que se entromete en sus asuntos aunque él mismo dice *“con mi vieja hablo de todo, hablo de drogas y todo eso tranquilamente, a mi madre puedo hablarle cualquier cosa, mi madre no juzga”* *“Mi mamá se hizo la loca creyó o quiso creer lo que yo le dije aunque se dio cuenta”*.

Por lo que la rehúye tratando de estar el menor tiempo posible cerca de ella, así lo expresa en la entrevista, en la que indica que aunque recibe constantes llamadas telefónicas de la madre la deja al margen de su vida y de sus problemas.

En la lámina 7, demuestra respeto y aprecio por la figura paterna, lo cual es corroborado en la entrevista pues “P” considera a la figura paterna como muy estricta y autoritaria, controladora, que lo va a limitar en su accionar, así indica que *“me quería llevar a cocha y yo no quería porque él es muy controlador, entonces dije no”*, pues considera que el padre no le dejaría hacer las cosas que él quisiera, mostrándose en la entrevista de manera muy escueta cuando hace referencia a su progenitor.

## **RELACIONES AFECTIVO SOCIALES.**

Las relaciones afectivo - sociales que evidencia “P” son independientes.

“P” no manifiesta o no tiene lazos amistosos o afectivos con otras personas, es aislado y aunque puede tener ciertas actividades de grupo no se identifica ni se siente parte de él, así indica *“no confío en nadie, porque tendría que confiar... La confianza en otro es como una muleta y no”*.

A esta situación se incrementa que le es indiferente tener pareja o no, debido a la ausencia de confianza en los otros, tiende a aislarse tanto de amigos como de una posible pareja. Aunque hace referencia que en total han sido 4 sus novias, en este momento no necesita de esta compañía pues no le hace falta.

Por las referencias que hace “P” de algunos años cuando estudiaba arte en otra ciudad, él era muy apegado a sus compañeros de estudio y/o vivienda quizás se sentía más identificado con estas personas, por lo que indica *“vivíamos y compartíamos todo”*.

En la lámina 3, presenta tristeza, falta de apoyo y soledad, lo que se manifiesta en su vida actual, por lo que hoy en día “P” es una persona solitaria, siente que su vida es vacía, así en la entrevista comenta *“ya no tengo amigos, la definición de amigos, es muy carnal pero no tengo ni quiero”, “me la paso solo alguna vez con algún amigo”*.

En la lámina 10, denota deseos de ser amado, lo cual manifiesta el deseo de tener una relación afectiva con alguna mujer, situación que en la entrevista “P” indica que hace más de dos años que no tiene pareja, así refiere *“tuve tres o cuatro novias”*, a su vez refiere que puede aparecer o no esa pareja, que para él esto es indiferente, lo cual evidencia una evasión muy grande pues la lámina manifiesta otra cosa.

Por otro lado el nivel de autoestima que tiene colabora para que se aísle aún más de las personas, puesto que es muy difícil verlo tener contacto con las personas, al no valorarse tiende a no valorar a los demás, familia, amigos, pareja, todos quedan excluidos y a los que no les confiere ninguna importancia dentro de su vida.

## **SÍNTESIS DIAGNÓSTICA.**

“P” manifiesta una autoestima baja que denota una autoconcepción pobre de sí mismo la cual lo acorrala y le hace sentir muchísima insatisfacción sobre su persona buscando un perfeccionismo que jamás encontrara en sí mismo, todo lo cual también puede haberlo llevado a buscar un falso auxilio emocional.

Sus rasgos de personalidad manifiestan exactamente a un joven con baja integración, susceptible y cauteloso, desconfiado e inestable, manifiesta lo propio en su nivel de autoestima, pues no confía en sí mismo y tampoco lo hace con los demás, por lo que carece de empatía, de relacionarse con los demás.

A esto se añade que “P” indica que no necesita de amigos, los cuales serían como muletas y que se siente bien estando sólo.

Expone relaciones afectivas - familiares desestructuradas, además de frías y aisladas, dado el alejamiento que el propio “P” ha impuesto a su familia, debido a que no se siente cómodo con ellos, a su vez su rasgos de personalidad como el nivel de autoestima que presentan inciden a que se profundice aún más esta situación.

Presenta relaciones afectivo - sociales relajadas, frías y aisladas, es rígido y reservado por lo tanto prefiere actividades en solitario, así también los rasgos de personalidad de poca fuerza del súper yo, timidez, poca fuerza del yo, intervienen para que se aísle de los demás, se muestre reservado y no tenga satisfacción en establecer relaciones de amistad como de pareja, pues es bastante rígido. Por lo que presentan una actividad social prácticamente nula, aislándose cada vez más de la sociedad en general.

## CASO 4

### **DATOS GENERALES:**

**Nombre:** "R."

**Edad:** 21 años

**Estado civil:** Soltero

**Ocupación:** Músico

**Vive:** Con sus padres y hermanos.

**Orden de nacimiento:** El último de cuatro hermanos

**Tiempo de consumo:** 3 años

**Edad de inicio:** 18 años

### **INSTRUMENTOS UTILIZADOS:**

- Entrevista clínica semiestructurada
- Test de Autoestima forma 35-B
- Inventario de Personalidad 16 P.F.
- Test de Apercepción Temática (Murray)

### **DESCRIPCIÓN DEL SUJETO.**

Se presenta lúcido, consciente, orientado en el espacio tiempo y persona, pensamiento de curso normal, forma lógica y coherente, estable de buen ánimo, afectividad apropiada, voluntad normal. Atento, perceptivamente íntegro, lenguaje con contenido y velocidad. Espontáneo, sincero, amable, con ganas de colaborar. Con una presencia y arreglo personal agradable.

“R” es un joven que termino sus estudios terciarios, se dedica ahora sólo a la música, está en busca de un trabajo, relata que su consumo se dio por el ofrecimiento de unos amigos y la curiosidad que él tenía por saber qué efecto tenía y además que necesitaba sentirse despierto para cumplir con lo que tenía que hacer, es por eso que consumió.

La primera vez lo hizo en su casa a solas, a raíz de una invitación de sus amigos, su consumo no es excesivo, lo hace pocas veces ya que le gustan más las drogas naturales como la marihuana, cuando consume siente activación siente que tiene que hacer algo que tiene que estar activo; consume porque lo despierta, lo activa lo vuelve más lucido y eso incluso le favorece para llegar a su casa y que sus padres no lo vean en estado de ebriedad

En ningún momento sintió temor al consumir porque antes de hacerlo él había averiguado cuáles eran los efectos en internet y por otras fuentes, además cree que su consumo es bajo.

Consume en lugares cerrados en casas o cuartos de amigos, no le gusta consumir en la calle porque no quiere que se dé cuenta la gente, además teme que la policía pueda aprehenderlo.

Por otro lado comenta que su familia sabe que consume marihuana pero no sabe del consumo de la cocaína además, aclara que no lo hace constantemente, por otro lado comenta que su familia no está desintegrada y que tiene buena comunicación con todos, refiere que hay cosas que puede confiar a sus padres pero hay otras también que son para confiarlas a un amigo o a otra persona.

Tiene buenas relaciones con sus amigos porque siempre trata de pasar más tiempo con ellos, es decir prefiere estar con sus amigos que en su casa, donde generalmente le gusta estar sólo, así también al vivir a una distancia considerable del centro, esto le dificulta el contacto más estrecho con sus amigos pues tiene que ir de su casa a la calle y viceversa.

Su actividad social es ir a tocar con su grupo, pero argumenta que siempre hay actividad social en cualquier momento, siente que la gente es muchas veces hipócrita y que sólo se fijan en las apariencias.

Considera que a lo mejor podría dejar de consumir por una mujer si llega a amarla y ella se lo pidiera; le molesta mucho que la gente se fije en el estado físico de una persona, de cómo se viste, qué viste, etc.

El consumo para él es algo que tiene que pasar y que se hace simplemente así como hay gente que roba, que vende hay también gente que consume, se considera más analítico desde que comenzó a consumir, cree que el cambio después del consumo ha sido positivo porque aprendió que la gente que consume no es mala o que hay de todo en la vida y que no hay por qué tipificar a las personas por ciertas preferencias.

### **AUTOESTIMA.**

El nivel de puntuación que presenta "R" es de -23 lo cual corresponde a un nivel de autoestima deficiente.

Este tipo de autoestima hace que "R" no tenga un buen concepto de sí mismo, mantiene un estado de insatisfacción consigo mismo la mayoría del tiempo, su hipersensibilidad lo hace sentirse exageradamente atacado y herido.

Muestra un deseo innecesario de complacer a los demás, quizás este sea uno de los factores para que "R" se aísle de las personas ya que ve en ellos gente que critica y es muy superficial así considera a las demás personas como hipócritas que se fijan en cosas externas y no en el interior de las personas.

Se conoce que una de las causas por las cuales las personas llegan a desvalorizarse, es por la comparación con los demás, destacando de estos las virtudes en las que son superiores, así sienten que no llegan a los rendimientos que otros alcanzan, creen que su existencia no tienen una finalidad, un sentido y se sienten incapaces de otorgárselo,

sus seres significativos los descalifican, por lo que tienen un gran sensación de ansiedad e inseguridad acerca de ellos mismos.

Así este nivel puede llegar a indicar la relación interna que se da dentro del hogar, donde muchos padres tienden a comparar a sus hijos en menosprecio de otros, razón por la cual afectan en su nivel de autoestima, situación que puede presentarse con “R”.

Así también, este nivel indica que “R” depende de los resultados presentes para establecer cómo debe sentirse con respecto a sí mismo, es decir si le va bien en el día se sentirá bien con el mismo, si el día tiene matices negativos pues su autoestima tenderá a ubicarse en igual condición.

## **RASGOS DE PERSONALIDAD**

“R” manifiesta los siguientes rasgos de personalidad: Sizotimia, poca fuerza del súper yo, poca fuerza del yo, audacia, inseguridad y autosuficiencia.

*Sizotimia*, que indica que es reservado, le agrada trabajar sólo o en compañía de otros, le gusta combinar la discusión cuando se encuentran dos ideas contrarias.

Así a “R” le gusta trabajar más sólo que acompañado, es reservado llegando algunas veces a ser excluyente, muchas veces indeciso e inconstante, lo cual se manifiesta en su dedicación a las cosas, pues a pesar de haber culminado sus estudios a nivel terciario, en este momento esa situación no es relevante para él, pues le da el tiempo y dedicación a la música, a su grupo musical, donde evidentemente para realizar una determinada actuación el grupo debe de trabajar unido.

*Poca fuerza del súper yo*, tiende a ser caprichoso, frío, no le agrada las normas, no las acepta, no las toma en cuenta al momento de vivir su vida, inmaduro, despreocupado para alcanzar sus metas futuras.

Lo cual también se corrobora con la entrevista, ya que afirma que su principal meta es “*hacer que la gente mueva su cabeza*”, en alusión a la música; otra de sus metas es ejercer y seguir al lado de la droga, haciendo referencia a que es lo “*más puro*” y que le gusta mucho consumir. A su vez el hecho en sí de consumo de droga, ya lleva implícito que es una persona que no acepta las normas sociales, pues vive su vida de la manera que cree conveniente.

***Poca fuerza del yo***, que refuerza el rasgo de que “R” es inmaduro, impulsivo, inexperto en sus relaciones personales, se siente afectado por los sentimientos al no poder sobrellevar una ruptura amorosa, se aflige con facilidad, rehúye la toma de decisiones, fácilmente se enoja con las cosas que no le salen como pensó.

Así “R” se manifiesta negligente con los deberes sociales, así tiende a dejar pasar las cosas, el tiempo debido a que aún permanece en el hogar paterno y no se independizado, por lo que no tiene de qué preocuparse en cuanto al sustento diario. A su vez se le dificulta establecer relaciones afectivas sociales, sobre todo con el sexo opuesto, con el que mantiene una cierta distancia.

***Audacia***, se manifiesta cordial, atrevido es charlatán, franco y animoso con las personas que lo rodean, muestra facilidad de contacto. Debido a que tiene una presencia agradable “R” a su vez se manifiesta dinámico, animoso, conversador, a lo cual hace referencia que cuando consume droga, la sustancia le hace ponerse más activo, refiere a que se vuelve “*más entrador*” con las chicas, porque ya no se le dificultad hablarles o entrar en conversación.

Es positivo ante las situaciones de la vida y en su manera de enfrentar distintas situaciones, es charlatán, franco y animoso con las personas que lo rodean, muestra facilidad de contacto, puede evitar a la gente por su insegura manera de manejarse.

***Inseguridad***, tiende a ser una persona insegura de sí misma, está preocupado, trata de evitar el contacto con la gente, es tímido, no se siente aceptado por el grupo de amigos.

Lo cual es expresado en la entrevista, donde manifiesta que no tiene ganas de participar en los grupos, en el que participa es en el de su banda, pero en los otros grupos prefiere no hacerlo.

Evita el contacto con la gente, así refiere que: *“la gente es hipócrita y es estúpida porque se cierran a muchas cosas” “una persona solo se fija en el estado físico de una persona, y sí eso es lo que me molesta, de si uno se viste de una manera distinta a la gente a veces te repele”*, esta situación denota que su manera de pensar y sentir no comulga con el resto de las personas.

***Autosuficiencia***, que implica que es decidido, independiente y toma decisiones personales, además a pesar de que evita a la gente, muchas veces es muy considerado con las otras personas, tiende a ser desasosegado, impaciente y es incapaz de mantenerse inactivo.

Se muestra práctico, independiente y autosuficiente ante todos los que lo rodean tanto amistades como familia, domina sus sentimientos y con mucha dificultad podría mostrar ansiedad, en muchas ocasiones puede llegar a ser tradicionalista en algunas cosas aunque dice no gustarle la rutina se siente bien en ella.

## **RELACIONES AFECTIVO FAMILIARES.**

De lo observado en las 20 láminas del T.A.T. se establece que las relaciones familiares de “R” son coercitivas, aunque tiene una familia estructurada.

En las láminas 1 y 7, “R” expresa temor, sensación de hostilidad hacia la figura paterna, ausencia del mismo, discordia con este. Aunque en la entrevista no hace mucha alusión a la relación que mantiene con él, esta situación da a entender que no mantiene buenas relaciones con su padre, con el que no se genera procesos de apoyo, de comunicación, etc.

En las láminas 5 y 6, manifiesta y siente hostilidad hacia la madre, por lo cual se induce que las relaciones con la madre tampoco son buenas, debido a la desconfianza que siente hacia ella, por lo que “R” tampoco tiende a comunicarse con su madre.

En la lámina 13 manifiesta rencor, desconfianza y mucha hostilidad hacia la figura femenina, lo cual también se expresa en la entrevista, en la que indica que en este momento “*no le hace falta*”, tener una pareja, ambas situaciones denotan el alejamiento y aislamiento del afecto, cariño y amor al que se somete “R”

En la lámina 10, siente temor de fallar y defraudar al padre, situación dada por el grado de exigencia que es depositada en él, y posiblemente por el nivel de comparación que se asume entre hermanos, pues no se debe olvidar que la familia de “R” está compuesta por ambos padres y por cuatro hermanos, siendo “R” el hijo y hermano menor de los cuatro.

A esto se incorpora el nivel deficiente de autoestima que manifiesta “R”, pues al presentarse esta relación al interior del hogar, se presenta a su vez una disminución de valía personal dada la hostilidad imperante hacia los padres.

En la entrevista “R” no menciona casi para nada a su familia, simplemente menciona que se lleva bien con ellos como cualquier familia, que se comunican y como en cualquier familia existen los problemas, las peleas entre hermanos, como algo natural, situación que junto con los resultados del T.A.T. dan como resultado que “R” evade a su familia, lo cual posiblemente ocasiona que permanezca el máximo tiempo fuera de su casa para evitar la interacción con los integrantes de la familia, debido sobre todo a la hostilidad que se presenta tanto con el padre como con la madre.

Por lo tanto se puede afirmar que las relaciones afectivo – familiares tienen características disfuncionales en cuanto a la interacción de sus miembros.

### **RELACIONES AFECTIVO SOCIALES.**

Las relaciones afectivo – sociales de “R” son frías y rígidas.

En las láminas 4 y 19, manifiesta una necesidad y deseo de estar sólo, situación que es reforzada en la lámina 12, donde indica desconfianza hacia los demás, así también en la lámina 14, refiere temor a expresar sentimientos.

Situaciones que en general manifiestan relaciones reservadas e indiferentes, pues “R” siente mucho temor por expresar sus sentimientos, emociones, siente deseos de soledad, una necesidad grande de estar sólo, a su vez siente desconfianza de su padre, madre, amigos y conocidos.

En la lámina 13, siente hostilidad y rencor hacia la figura femenina, lo cual puede estar poniéndolo en una insatisfacción sexual, que se hace manifiesto cuando en la entrevista se le pregunta si con la droga se le quita el apetito sexual o sobre su actividad sexual a lo que “R” responde que “no sé”, por lo cual se puede deducir que todavía no ha tenido relaciones sexuales, por lo que desconoce estos efectos, aunque en la pregunta sobre cómo es tu vida sexual, “R” responde que es “activa”.

Por otro lado se muestra como una persona fría y reservada, es una persona autosuficiente por lo cual muy pocas veces muestra o mostrará apego hacia otros o siempre establecerá límites para no sentirse invadido, a veces se muestra muy duro con los otros.

En este caso también se puede evidenciar que la ausencia de relaciones o vínculos significativos determinan de la misma manera, un estado solitario en “R”.

### **SÍNTESIS DIAGNÓSTICA.**

“R” expone una autoestima deficiente, la cual denota una autoconcepción demasiado pobre de sí mismo, lo cual junto con los otros elementos encontrados puede haberlo llevado a buscar un falso auxilio emocional en la droga.

Es importante referir que el nivel de autoestima expresado por “R” hace referencia al conflicto familiar que se da internamente dentro del hogar, pues a pesar de ser una familia estructurada, las relaciones internas entre sus miembros son deficientes,

dando lugar a problemas no sólo en la autoestima, sino también en los rasgos de personalidad, relaciones afectivo familiares y relaciones afectivo sociales.

Así los rasgos de personalidad manifiestan a un joven con baja integración, desconfiado, independiente y propenso a caer en depresiones, independiente y autosuficiente donde aleja a todos por considerarse capaz de lograr lo que desea, que lo puede hacer por sí mismo, además de sentirse rechazado por la mayoría de la gente por su forma ser y de vestir, lo que acentúa las relaciones sociales aisladas que se presentan en “R”.

En lo referente a sus relaciones afectivo – familiares estas son estructuradas pero frías y aisladas, manifestándose una hostilidad con la figura paterna y materna, lo cual también se refleja en el nivel deficiente de autoestima que tiene “R”, esto denota que en el hogar las relaciones son distantes, bloqueadas e indiferentes, lo cual también se acentúa en la autoestima, pues unos padres que no manifiestan en sus hijos el sentimiento de valía, obtendrán un hijo con deficiente autoestima.

Finalmente, en cuanto a sus relaciones afectivo - sociales estas son relajadas, frías y aisladas, por lo tanto manifiesta relaciones independientes. Por lo que se da muy poca integración al grupo lo cual puede ser también un factor para el consumo, ya que la primera vez que consumió cocaína lo hizo completamente sólo, a su vez como sus rasgos de personalidad indican tiende a mantenerse reservado, desconfiado, independiente y autosuficiente, razón por la cual no prospera en sus relaciones afectivo sociales.

## **CASO 5**

### **DATOS GENERALES:**

**Nombre:** "D."

**Edad:** 30 años

**Estado civil:** Soltero

**Vive:** Con su madre y hermano.

**Ocupación:** Agente de tráfico de aerolínea.

**Orden de nacimiento:** El cuarto de cinco hermanos

**Tiempo de consumo:** 4 años

**Edad de inicio:** 26 años

### **INSTRUMENTOS UTILIZADOS:**

- Entrevista clínica semiestructurada
- Test de Autoestima forma 35-B
- Inventario de Personalidad 16 P.F.
- Test de Apercepción Temática (Murray)

### **DESCRIPCIÓN DEL SUJETO.**

Se presenta lúcido, consciente, orientado en el espacio tiempo y persona, pensamiento de curso normal, forma lógica y coherente, estable de buen ánimo, afectividad apropiada, voluntad normal, atento, perceptivamente íntegro, lenguaje con contenido y velocidad, espontáneo, sincero, amable, con ganas de colaborar. Tiene un arreglo personal regular, con detalles que lo hacen ver desprolijo.

“D” se presta a dar la información necesaria, estudió hasta cuarto año administración de empresas, pero lo abandonó cuando se vinieron a vivir a Tarija, comenzó a consumir la cocaína por curiosidad, pues antes ya consumía marihuana, su consumo se inicio por sugerencia de su hermano y un grupo de amigos.

Tiene un grupo de cinco amigos con los que se reúne frecuentemente y con los que realiza toda clase de actividades incluyendo el consumo, están todo el tiempo comunicándose entre ellos, así indica que *“no hay un día en que no charlemos entre los cinco, nos costó mucho tener este tipo de relación, hay mucha gente que quiere entrar al grupo pero cuando toman se boludean y ya no vuelven más con nosotros”*, son un grupo cerrado porque juegan juegos electrónicos, raqueth, van a ver carreras, etc.

El consumo le pone seguro, activo, firme, nunca llegó a comprar hasta que empezó a trabajar porque era caro, refiere que sólo lo hace los fines de semana, cuando sale a una fiesta, a la disco, etc., afirma que no consume mucho.

Cuida mucho de que nadie se entere que consume, así lo hace de manera disimulada o escondida, siempre lo hace acompañado por amigos, a quienes indujo a consumir droga, así refiere “consumo por pasarla bien”.

Se siente un consumidor responsable, su madre y sus hermanas no se imaginan que su hermano y él consumen, porque él lleva una vida normal y responsable, contraria al concepto que se maneja del consumidor, es una persona desbocada, desordenada e irresponsable.

Sentimentalmente se encuentra sólo, no tiene ninguna relación amorosa ya que la última fue un tanto dura y fuerte por lo cual no tiene apuro ni prisa para entablar otra relación.

Vive con su hermano y con su mamá porque son los dos últimos solteros que quedan en la familia ya que las hermanas están casadas, su papá falleció, trabaja y es responsable con su mamá pues refiere que le da todo lo que necesita.

Se lleva bien con su mamá y con su hermano, todos los amigos los admiran por tener una relación así, así indica que *“con mi hermano compartimos todo gastos obligaciones, todo”*, para él su hermano es su mejor amigo y confía solo en él y en nadie más.

Tuvo una relación estable y duradera, pero refiere que su pareja fue la que hizo algo que no debía, lo que ocasionó que terminara la relación, ahora no mantiene ninguna relación amorosa y tampoco está buscando una por ahora.

### **AUTOESTIMA.**

El nivel de puntuación que presenta “D” es de - 29 el cual corresponde a un nivel de autoestima deficiente.

Este nivel de autoestima indica un pobre concepto de sí mismo, con el que mantiene un estado de insatisfacción consigo mismo la mayoría del tiempo, su hipersensibilidad lo hace sentirse exageradamente atacado y herido, tiene un deseo innecesario de complacer y sobreproteger a los demás, quizás este sea uno de los factores para que a pesar de sus buenas relaciones con sus amigos y con su familia no se sienta satisfecho y consuma drogas por esta razón.

Por otra parte, una persona que no tiene confianza en sí misma, ni en sus propias habilidades, puede que sea por experiencias que así se lo han hecho sentir o por mensajes de desconfirmación que son transmitidos por personas importantes en la vida de estas. Así se observa, que “D” manifiesta un nivel de autoestima deficiente, posiblemente porque en la familia se han presentado situaciones conflictivas entre los cinco hermanos, incluyendo a los padres, lo cual de cierta manera ha impedido que desarrolle un nivel adecuado de valía personal.

Así también una deficiente autoestima puede llevar a sentimientos de apatía, a los que hace referencia “D” en la entrevista, pero que lo soluciona consumiendo algo de droga sobre todo para los fines de semana, porque le falta energía para pasarla bien en sus actividades.

Por otra parte, este nivel también involucra una poca capacidad de amar y pasividad, situación expresada en la entrevista, pues indica que no tiene intenciones de tener una pareja estable, porque no puede dar algo que no tiene, por lo que mantiene una postura pasiva en cuanto a establecer una relación amorosa.

### **RASGOS DE PERSONALIDAD.**

“D” muestra los siguientes rasgos de personalidad: Sizotimia, poca fuerza del yo, poca fuerza del súper yo, confiable, conservadurismo, surgencia y mucha tensión.

*Sizotimia*, que indica la ausencia de emoción, distante, le gusta trabajar sólo, le agrada las cosas materiales y la discusión, es preciso y rígido en la manera de hacer las cosas, algunas veces puede ser crítico cuando otras personas realizan alguna actividad.

Este rasgo, está muy relacionado con la actividad en la que se desenvuelve, pues el área de administración necesita de precisión, rigidez en la manera de hacer las cosas, así también puede realizar constantes críticas al resto de compañeros de trabajo.

Otra situación manifiesta en la entrevista, es cuando “D” indica que le gusta satisfacer todas las necesidades de su madre, cualquier cosa que ella necesite la va a comprar, porque quiere que ella sea feliz.

*Poca fuerza del yo*, por lo que tiende a ser emocionalmente inmaduro, impulsivo, débil para tolerar las frustraciones, es evasivo, rehúye la toma de decisiones.

Esto es evidente también en la entrevista, donde “D” hace referencia a que con el grupo de amigos que tienen se mantienen activos, dinámicos, expresando algunas

situaciones que denotan inmadurez para la edad que tiene “D”, así el hecho de ir a jugar a los juegos electrónicos, juegos en red, etc. Por lo que es un individuo impulsivo y muchas veces inmaduro ya que no tiene actitudes propias de una persona de su edad.

Así también es débil para tolerar las frustraciones y evasivo, lo cual puede llegar a ser una característica más para que consuma, pues se enoja fácilmente con la gente, otro factor para poner un pretexto para excluir a las personas de su grupo, pues como “D” manifiesta es sólo un grupo selecto para algunos no para todos.

***Poca fuerza del súper yo,*** lo que significa que es una persona con tendencia a ser caprichoso, frívolo, a veces negligente en los deberes sociales, inmaduro, despreocupado, no aceptan las normas convencionales, tiene una falta de normas interiores.

Lo que evidentemente está relacionado al consumo de droga, ya que no concuerda con las normas convencionales, así también manifiesta que su familia no sabe que consume, por lo que denota inmadurez y despreocupación.

***Confiable,*** que indica que es respetuoso con los demás, libre de celos y dudas, es tolerante ante los errores de las demás personas.

Situación que se manifiesta en la relación que mantiene con el hermano, la madre y sus amigos, la cual se da en un clima de respeto, ayuda, cooperación y tolerancia.

***Conservadurismo,*** que implica que es moderado, sujetado, frenado en cuanto a las actividades que realiza, lo cual se expresa en el consumo de cocaína, pues afirma que al trabajar no puede consumir todos los días, entonces espera un viernes o un sábado para hacerlo, siempre y cuando al otro día no haya trabajo.

***Surgencia,*** es alegre, sincero, con frecuencia es elegido como líder o dirigente de grupo por su buen humor e ingenio, es sociable le agrada hacer nuevas amistades,

también es alegre, animoso, franco sociable y de contacto fácil con la gente aunque siempre pone un límite para que no se inmiscuyan demasiado en sus cosas

Esto a su vez, se ha observado en la entrevista, pues indica que sus amigos le hacen caso, así también refiere que es él quien los ha convencido de consumir droga, porque antes no lo hacían. A su vez, con su grupo de amigos se manifiesta sociable, de buen humor, le agrada hacer nuevas amistades, por lo que tiende a visitar lugares sociales donde pueda interrelacionar con otras personas, preferentemente con personas del sexo opuesto.

***Mucha tensión***, es inestable en su personalidad, en su manera de actuar, de ver la vida, es intranquilo, no tiene una buena referencia de trabajar en grupo, prefiere trabajar de manera individual en varias actividades.

Así también, esto está relacionado a la función de trabajo que desempeña, pues se desenvuelve como administrador y el trabajo en la mayoría de los casos implica cierta individualidad, en la realización de las diferentes operaciones básicas para

### **RELACIONES AFECTIVO FAMILIARES.**

De lo observado en las 20 láminas del T.A.T. se establece que las relaciones familiares de “D” son relaciones familiares disfuncionales y es una familia desestructurada, por motivos que no denotan lazos conflictivos, como es el fallecimiento del padre.

Según lo observado en la lámina 6 y 10, existe temor a la figura materna, respeto, amor hacia ella, deseos de no defraudarla, lo cual es expresado en la entrevista, pues “D” manifiesta que vive para complacer a su madre, que para él ella lo es todo, que es por ella que trabaja para brindarle lo que necesita, así también mantiene alejada su vida social del hogar por el respeto y temor que tiene de defraudar a su madre.

También la lámina 12, denota deseos de que su padre estuviera vivo, ya que siente mucho cariño y afecto por él, por lo que quisiera recibir lo mismo, no logra aceptar la

muerte de su padre y es por eso que lo evoca constantemente, para él la figura paterna esta idealizada. Situación que también se presenta en la lámina 7, donde manifiesta una clara identificación con la figura paterna, lo que lleva a deducir que es por eso que asume la responsabilidad con su madre, pues ahora él es la cabeza de la familia.

Sin embargo a pesar de mencionar a su hermano constantemente en la entrevista, no hay rastro alguno de este en el T.A.T., lo cual hace notar que lo tiene o lo considera más como un amigo, puesto que siempre al hablar de amigos este salía a conversación.

Por lo que se considera que las relaciones familiares son de carácter disfuncional.

### **RELACIONES AFECTIVO SOCIALES.**

Las relaciones afectivo – sociales evidenciadas durante este proceso nos muestra a una persona con lazos afectivos muy fuertes con sus amigos lo cual indica que es una persona dependiente de sus amistades,

Se evidencia que su hermano está catalogado como su mejor amigo y como la única persona en la que confía.

El grupo de amigos es muy cerrado aunque él menciona que acepta que se acerquen otras personas, pero que al final terminan siempre los mismos cinco chicos de siempre, ya que el grupo es exclusivo y excluyente, menciona a su vez que esa *“intimidad y lazos afectivos los trabajaron mucho para que ahora estén así como están”*.

En las láminas 4 y 13, muestra un temor a ser lastimado por alguna mujer con respecto a sus relaciones sentimentales, lo cual también se expresa en la entrevista donde hace referencia que aunque desea tener una pareja e incluso hijos se resiste por el miedo a salir nuevamente lastimado, ya que tiene como referencia una anterior pareja que ha roto la confianza depositada en ella.

Si en este momento está teniendo algún tipo de relación afectiva con una persona del sexo opuesto no se siente contento con la misma, pues está deseando buscar otra, todo esto muestra su deseo y necesidad de tener a alguien a su lado y poder integrarla a su vida que a pesar de ser concurrida por sus amigos necesita de la figura femenina para sentirse completo.

Se puede observar en este caso la presencia de relaciones o vínculos significativos pero que al ser tan cerrados determinan de cierta manera un estado solitario.

### **SÍNTESIS DIAGNÓSTICA.**

En lo referente a este caso “D”, presenta una autoestima deficiente, lo que denota una auto concepción muy pobre de sí mismo aunque no lo hace notar, esto también pudo llevarlo a buscar un falso auxilio emocional, la cual está determinado posiblemente, por el tipo de familia, la relación interna, relaciones sociales que han calado en el sujeto de tal manera que han dejado impresiones negativas de sí mismo.

Sus rasgos de personalidad manifiestan a un joven con baja integración, voluble, susceptible y cauteloso, desconfiado e inestable, así se refiere a sí mismo como un apersona solitaria y que se siente sólo incluso estando acompañado.

Expone relaciones afectivo – familiares desestructuradas por la muerte de su padre pero a la vez mantiene buenos lazos familiares.

Sus relaciones afectivo - sociales son relajadas y frías, pero a su vez mantiene lazos afectivos muy fuertes con su grupo de cinco amigos, donde su hermano está incluido como uno más de sus amigos.

Se siente demasiado conforme con el tipo de vida que lleva más allá de algún anhelo personal, le gusta mantener las cosas como están como a él le gustan, sintiéndose el líder de su grupo y manteniendo el control de todas las situaciones relacionadas con su grupo, conservando siempre el alejamiento de él y de todo su grupo de la demás personas.

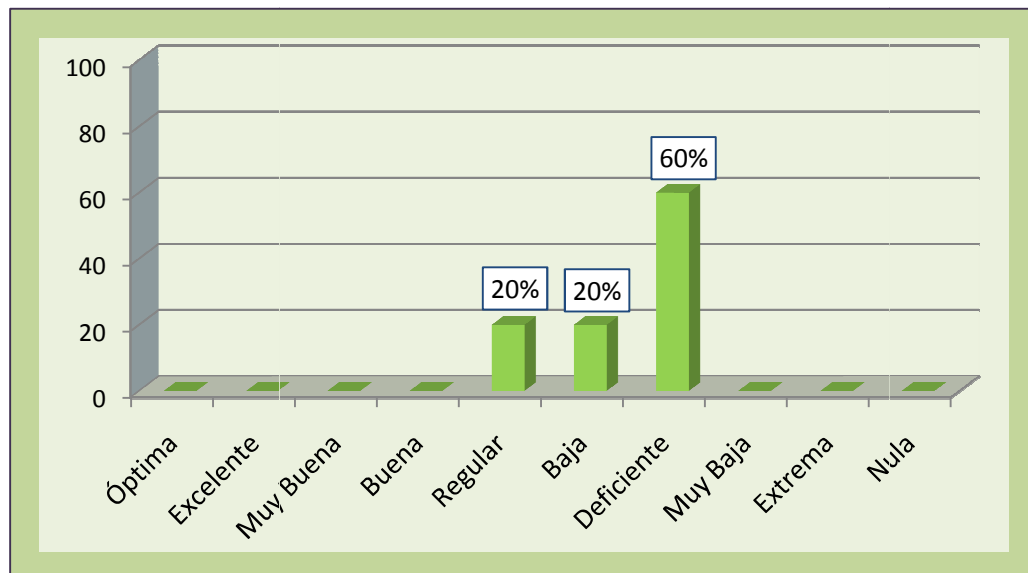
## 5.2. ANÁLISIS GENERAL DE CASOS.

**Cuadro N° 1**  
**Autoestima**

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Optima	-	-
Excelente	-	-
Muy buena	-	-
Buena	-	-
Regular	1	20%
Baja	1	20%
Deficiente	3	60%
Muy baja	--	--
Extrema	--	--
Nula	--	--
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico N° 1**  
**Autoestima**



De acuerdo con los datos recabados por el test de autoestima forma 35-B, se puede establecer que el nivel de autoestima que caracteriza al 60% de los jóvenes consumidores de cocaína, es un nivel de autoestima deficiente, nivel que se presenta en la mayoría de los consumidores que colaboraron en la investigación, posteriormente se presenta un 20 % de los mismos que tienen una autoestima regular y finalmente otro 20 % cuentan con una autoestima baja.

En estos casos se puede observar ciertas características comunes como una fuerte necesidad de probar su fuerza y dignidad ante los demás, necesidad de reconocimiento y aprobación, incomodidad para encarar las situaciones nuevas; se sienten inferiores o menos que los otros; temor a expresarse tal como son, un habitual reproche que se hacen por los propios errores y olvidos, constantemente reniegan contra sí mismos, fácilmente se ven afectados por las opiniones de los demás, no sienten deseo alguno de nuevas ideas o invitaciones, evitan nuevos retos o metas por temor a cometer errores y existe una tendencia a disminuir los propios talentos, posesiones o logros.

Su baja autoestima hace que se perciban ineptos, busquen la soledad y una compensación química (sustancias psicoactivas).

## **HIPÓTESIS 1**

La primera hipótesis indica:

***Los jóvenes consumidores de cocaína de 20 a 30 años de edad, en la ciudad de Tarija, presentan un nivel deficiente de autoestima.***

Por los resultados obtenidos con la aplicación del Test de Autoestima forma 35-B se puede concluir refiriendo que la hipótesis planteada se confirma, pues un 60% de los jóvenes consumidores, es decir la mayoría de ellos presentan un nivel deficiente de autoestima, como se observa en el cuadro y gráfico N° 1.

**Cuadro N° 2**  
**Perfil de Personalidad**

FACTORES		BAJO			MEDIO			ALTO			FACTORES	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9		
A	Sizotimia			*							Afectomía	A
B	Inteligencia Baja										Inteligencia alta	B
C	Poca fuerza del yo		*								Mucha fuerza del yo	C
E	Sumisión										Dominancia	E
F	Desurgencia										Surgencia	F
G	Poca fuerza del súper yo		*								Mucha fuerza del súper yo	G
H	Timidez										Audacia	H
I	Dureza										Ternura	I
L	Confiable										Suspica	L
M	Practicidad										Imaginatividad	M
N	Sencillez				*						Astucia	N
O	Seguridad										Inseguridad	O
Q1	Conservadurismo				*						Radicalismo	Q1
Q2	Adhesión al grupo										Autosuficiencia	Q2
Q3	Baja integración			*							Mucho control	Q3
Q4	Poca tensión										Mucha tensión	Q4

De acuerdo con los datos recabados por el 16 P.F. se puede establecer que todos los sujetos que consumen cocaína se caracterizan por tener:

***Sizotimia*** lo cual indica que son reservados, alejados y con muy poca demostración de afecto hacia las personas que están a su lado y quieren, siendo esta una de las características principales dentro de los consumidores.

***Poca fuerza del yo*** lo cual implica que están afectados emocionalmente y que son inestables, lo cual los hace personas volubles y a la vez esto los lleva a la soledad y el distanciamiento.

*Poca fuerza del súper yo*, esto nos indica que todos los sujetos consumidores son despreocupados, no aceptan las normas sociales y son muy relajados con respecto a cómo llevan su vida.

*Inseguridad* lo cual indica que estos sujetos podrían estar consumiendo porque se sienten inseguros y se preocupan o sienten culpabilidad por algo, cabe recalcar que este sería un factor más para el consumo de cocaína dentro de los rasgos de personalidad observados en la población.

*Baja integración*, pues tienden a ser poco controlados, cuando se presenta una situación problemática, en algunas ocasiones son explosivos, cuando no salen las cosas como lo habían calculado, rasgo que indica la inclinación que tienen los consumidores de cocaína de que el menor problema se refugian en el consumo de la droga, razón por la que demuestran un bajo control.

*Mucha tensión*, son inestables en su personalidad, en su manera de actuar de ver la vida, son intranquilos, no tiene buena referencia de trabajar en grupo, prefieren trabajar de manera individual en varias actividades, lo cual indica el aislamiento al cual se someten, porque todos llegan a sentirse solos, más aún después de que pasa los efectos de la droga. Tienden a huir de la compañía de los demás, no son capaces de mantenerse en contacto con todo lo que está pasando a su alrededor, por lo que sólo les interesa sus problemas.

## **HIPÓTESIS 2**

La segunda hipótesis indica:

*Los jóvenes consumidores de cocaína de 20 a 30 años de edad, en la ciudad de Tarija, presentan rasgos de personalidad de poca fuerza del yo y del súper yo, audacia, inseguridad, adhesión al grupo, radicalismo, baja integración y mucha tensión.*

En lo referido a los datos recabados mediante el Inventario de Personalidad 16 PF, se rechaza la hipótesis, pues los jóvenes consumidores de cocaína presentan rasgos de sizotimia, poca fuerza del yo, poca fuerza del súper yo, inseguridad, baja integración y mucha tensión, como se puede observar en el cuadro N° 2.

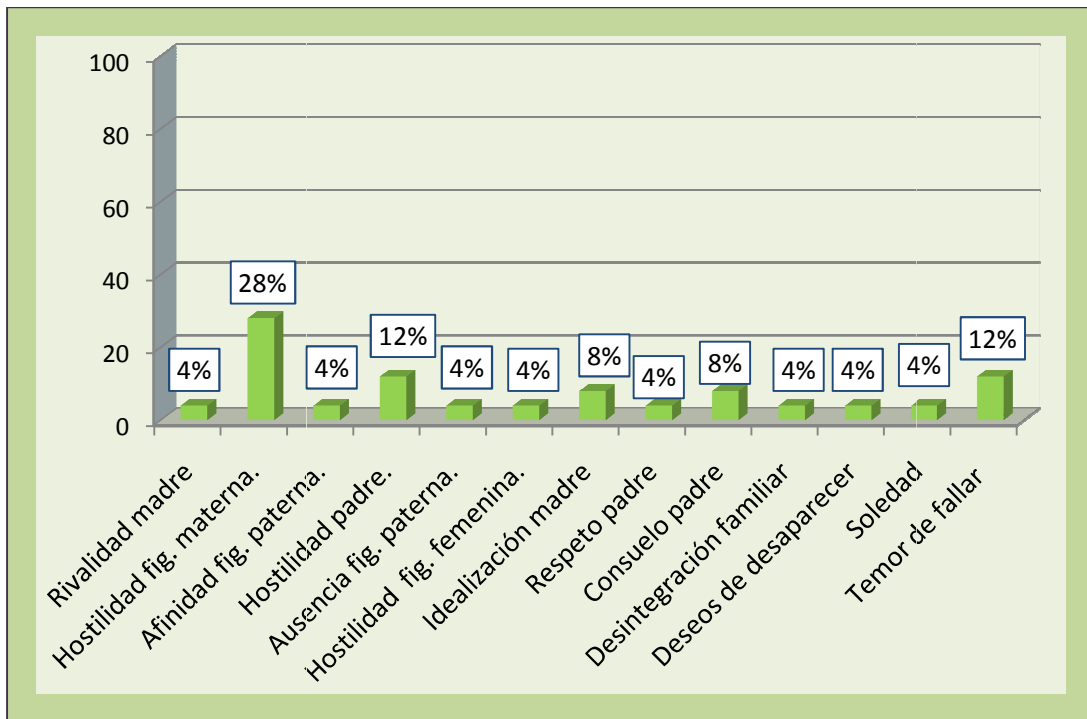
Así en sus rasgos de personalidad, los jóvenes consumidores de cocaína no presentan audacia, adhesión al grupo y radicalismo.

**Cuadro N° 3**  
**Relaciones Afectivo – Familiares**

<b>Diagnóstico</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Rivalidad con la madre	1	4%
Temor, hostilidad y desconfianza a la figura materna.	7	28%
Afinidad con la figura paterna.	1	4%
Hostilidad, rabia, rencor y tensión hacia el padre.	3	12%
Ausencia de la figura paterna.	1	4%
Hostilidad hacia la figura femenina.	1	4%
Idealización y respeto a la figura materna.	2	8%
Respeto y aprecio por la figura paterna.	1	4%
Necesidad de ser consolado y apoyado por el padre.	2	8%
Desintegración familiar	1	4%
Deseos de desaparecer	1	4%
Sentimiento de soledad y falta de apoyo	1	4%
Temor de fallar a la madre o al padre.	3	12%
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico N° 2**  
**Relaciones Afectivo – Familiares**



Se pudo identificar y/o determinar con el Test de Apercepción Temática que las relaciones afectivo – familiares que presentan los jóvenes consumidores de cocaína en la ciudad de Tarija, son inestables, conflictivas y en la mayoría de los casos presentan familias desestructuradas.

La resistencia hacia sus familias o más propiamente hacia sus padres y la manera de sentir hostilidad, temor y desconfianza con la figura materna es inminente (28%), mientras que la figura paterna en algunos casos es rechazada (12%), como así también se tiene temor a fallar a la madre o al padre (12%)

Por otra parte, se tiene una idealización y respecto a la figura materna (8%), como también los jóvenes expresan la necesidad de ser consolados y apoyados por el padre (8%).

Por lo tanto aunque el tipo de relación con los padres puede llegar a ser diversa, se evidencia que en la mayoría de los casos los jóvenes consumidores de cocaína presentan relaciones afectivo familiares disfuncionales, desestructuradas e inestables.

Además en la entrevista se confirma según sus propias palabras el tipo de relación que mantienen con sus familias, y principalmente con sus padres, por lo cual se remarca esta característica planteada.

### **HIPÓTESIS 3.**

La tercera hipótesis indica que:

*Los jóvenes consumidores de cocaína de 20 a 30 años de edad, en la ciudad de Tarija, tienen relaciones afectivo – familiares de rebelión, conflictos en la adaptación, frustración y abandono.*

Por los resultados obtenidos durante este proceso de investigación sobre las relaciones afectivo familiares que presentan los jóvenes consumidores, se puede concluir que presentan familias desestructuradas y poco estables.

Por lo tanto una de las características principales de estos jóvenes es la rebelión, conflictos de adaptación, frustración y abandono, como se puede observar en el cuadro N° 3 y gráfico N° 2.

Datos que demuestran que la hipótesis se cumple, pues existen sentimientos de hostilidad, rabia, rencor y tensión que se expresan en la rebelión manifiesta de los jóvenes consumidores de cocaína.

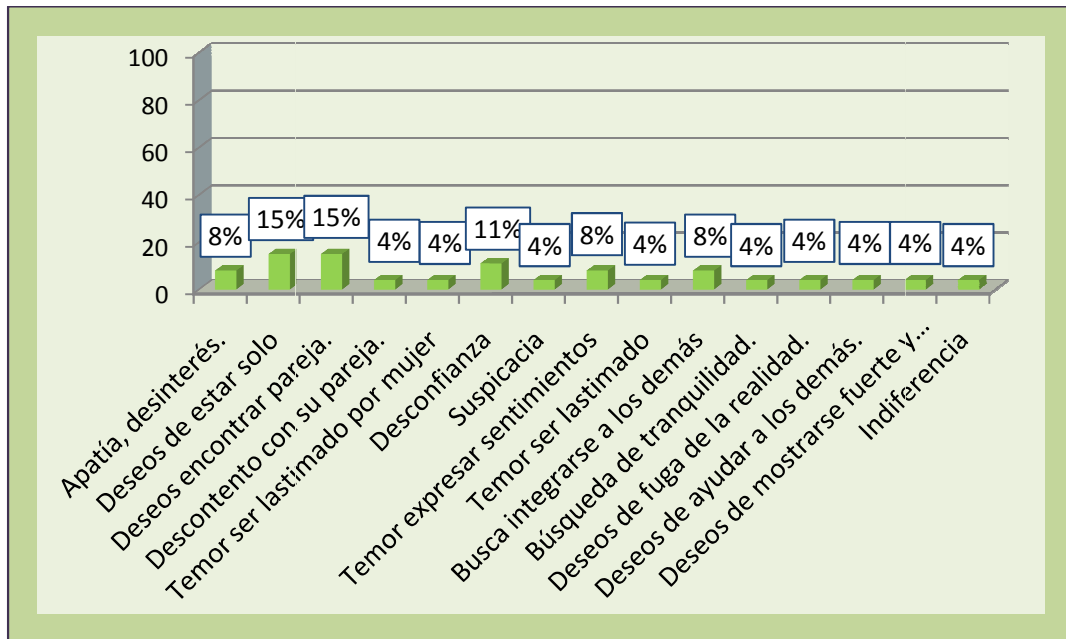
Por otra parte presentan conflictos en la adaptación manifestada en el temor de fallar a la madre o al padre, finalmente la frustración y abandono es expresada en el sentimiento de soledad y la falta de apoyo que sienten los jóvenes.

**Cuadro N° 4**  
**Relaciones afectivo – sociales**

<b>Diagnóstico</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Apatía, desinterés.	2	8%
Soledad, deseos de estar solo	4	15%
Deseos de encontrar pareja.	4	15%
Descontento con su pareja.	1	4%
Temor de ser lastimado por una mujer	1	4%
Desconfianza	3	11%
Susplicacia	1	4%
Temor de expresar sus sentimientos.	2	8%
Temor de ser lastimado	1	4%
Busca integrarse a los demás	2	8%
Búsqueda de tranquilidad.	1	4%
Deseos de fuga de la realidad.	1	4%
Deseos de ayudar a los demás.	1	4%
Deseos de mostrarse fuerte y orgulloso	1	4%
Indiferencia	1	4%
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico N° 3**  
**Relaciones afectivo – sociales**



A partir del Test de Apercepción Temática se pudo evidenciar que las relaciones afectivo – sociales son inestables, independientes y sobre todo solitarias en los jóvenes consumidores de cocaína en la ciudad de Tarija.

Así se puede evidenciar que este tipo de personas tienden a la soledad (15%) ya que tienen una necesidad de la misma, y por otro lado el consumo los aísla aún más de su entorno, aunque manifiestan deseos de encontrar pareja (15%).

Por otra parte los jóvenes consumidores de cocaína presentan apatía, desinterés (8%) en sus relaciones, temor de integrarse a los demás (8%), de expresar sus sentimientos (8%) por lo que son reservados, no tienen amigos y a sus relaciones sociales no le ponen el interés correspondiente.

Así mismo, dentro de la entrevista se corrobora que estas personas son solitarias, buscan estar solas porque no se sienten aceptados por el grupo de amigos y prefieren la soledad, muchas veces porque se sienten mejor así, además esta situación no solo es una tendencia, sino que el consumo hace que las personas se aislen, como lo mencionó más de un consumidor, los cuales manifiestan que la cocaína es una droga en solitario que individualiza más al sujeto.

#### **HIPÓTESIS 4.**

La cuarta hipótesis indica:

***Los jóvenes consumidores de cocaína de 20 a 30 años de edad, en la ciudad de Tarija, tienen relaciones afectivo - sociales de angustia, ansiedad y culpa.***

De acuerdo a los datos recabados mediante la entrevista y el T.A.T., la mayoría de los jóvenes consumidores de cocaína presentan relaciones afectivo – sociales independientes, cabe recalcar que una de las características primordiales también en dichos jóvenes es que manifiestan una vida social independiente y solitaria, por lo cual se rechaza la hipótesis planteada, ya que no presentan angustia, ansiedad y culpa, como se puede observar en el cuadro N° 4 y gráfico N° 3.

## **6.1. CONCLUSIONES.**

Luego del análisis de los resultados se llegó a las siguientes conclusiones:

### **Autoestima:**

- El nivel de autoestima que presentan los jóvenes consumidores de cocaína es deficiente, lo cual indica que pueden tener una mayor posibilidad de búsqueda de suplementos evasivos como el consumo de cocaína.
- El nivel deficiente de autoestima denota que son personas que viven insatisfechos con ellos mismos porque su autocrítica está exacerbada y tienen una actitud negativa con todo lo que para ellos pueda resultar enriquecedor. No pueden ver las cosas buenas o las cosas valiosas que tienen, no se sienten merecedores de las cosas buenas de la vida por lo que se privan de todo, así se pierden el placer de disfrutar de las cosas, actúan como si no les correspondiera.
- No quedan satisfechos ni con las decisiones que toman, su tendencia hacia el perfeccionismo extremo los lleva a la inacción porque no encuentran la razón o no se sienten motivados a encarar nuevas metas.

### **Rasgos de Personalidad:**

- Los rasgos de personalidad que presentan los jóvenes consumidores de cocaína son: Siotimia, poca fuerza del yo, poca fuerza del súper yo, inseguridad, baja integración y mucha tensión.
- Los jóvenes consumidores de cocaína son personas poco afectivas la mayor parte del tiempo, no se sienten seguros en las decisiones que toman, no respetan reglas, siguen sus impulsos, son personas que se rigen en base a sus instintos sin importarles si dañan o no a alguien.

### **Relaciones Afectivo Familiares:**

- Las relaciones afectivo – familiares que presentan los jóvenes consumidores de cocaína se caracteriza por presentar familias desestructuradas y poco estables, lo que implica que no tienen una contención familiar, normalmente siempre se vieron, se ven y se sienten solos en sus hogares, cada uno hace su vida como quiere y como puede.
- Los padres de los jóvenes consumidores de cocaína no les prestaron mucha atención en el pasado y esto les llevó a configurarse como personas inestables e inseguras por la falta de apoyo de sus padres, por lo que buscan suplementos para llenar el vacío que tienen, en este caso el consumo de droga.

### **Relaciones Afectivo Sociales.**

- La mayoría de los jóvenes consumidores de cocaína presentan relaciones afectivo – sociales independientes pues se observa que son personas solitarias, individualistas e independientes, por lo que reafirman la sensación de soledad que sus padres les infundieron desde pequeños.
- Se presentan indicadores de apatía, soledad y desconfianza.

## 6.2. RECOMENDACIONES

En base a las conclusiones arribadas en el presente estudio, se llega a las siguientes recomendaciones:

- Generar la propuesta de ayuda del teléfono abierto, para cuando los jóvenes se sientan solos, puedan llamar a cualquier hora y tengan siempre la ayuda de un profesional que los pueda guiar.
- Así también los jóvenes, cuando se sientan solos pueden recurrir a muchas instancias, ya sea, familia, amistades y profesionales en el área de psicología. Se debe recordar que siempre hay alguien para cada uno de nosotros y que la soledad solo existe si nosotros queremos que ella exista, por lo tanto miren a su lado que siempre verán una mano dispuesta ayudar.
- A los padres, para evitar que los hijos puedan llegar a consumir cocaína o cualquier tipo de drogas, es necesario poder dedicarle más tiempo de calidad a los hijos, hacer que sientan contención y protección de su parte.
- Los padres deben brindar a sus hijos no sólo apoyo económico, sino que se debe intensificar el apoyo moral y afectivo, base energética de toda la familia.
- A la sociedad, integrar más a sus jóvenes, darles más tiempo y cuidados, considerar que son personas competentes e importantes para el desarrollo no solo de la familia, sino también de la sociedad.
- A su vez generar programas de formación, capacitación en áreas técnicas, para que los jóvenes se sientan útiles y puedan trabajar desempeñándose en su área de interés.
- A los futuros investigadores de la temática, tratar el tema de forma más específica con la finalidad de conocer más y mejorar las formas y modos de apoyo, tratamiento y contención a los jóvenes consumidores de cocaína.

- Abordar en futuras investigaciones, otras variables y/o características necesarias para la profundización de este tipo de temas, así la relación familiar en la infancia, adolescencia, niveles de depresión, estrés, tendencia al suicidio, ideas de muerte, etc.
- A la carrera de Psicología, que se convierta en promotora de programas de prevención, con la ayuda de profesionales en el área, que permita abarcar a una población mucho más grande de jóvenes consumidores.
- Que se fortalezcan los internados, albergues de apoyo a jóvenes consumidores, para que no lo sientan como un encierro, sino más bien como una etapa de crecimiento, de fortalecimiento de su personalidad.