

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

"EL VACIO EXISTENCIAL COMO UNA DE LAS CAUSAS
PREDISONENTES A LA DROGODEPENDENCIA, EN
PACIENTES DEL SEXO MASCULINO, COMPRENDIDOS
ENTRE LAS EDADES DE 20 A 30 AÑOS, RECLUIDOS
EN LA FUNDACION REMAR, DURANTE MAS DE UN
MES EN 1999"



LICENCIADOS

Guatemala, Octubre de 1,999.

TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Abraham Cortez Mejia
D I R E C T O R

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce
S E C R E T A R I A

Licenciada María Ileana Godoy Calzia
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRATICOS



ELA DE
SICOLÓGICAS
of Universidad. Zamal
1. 4769980, ext. 4760-1
1. 4767219, fax 4769914
ICPASC (Cada p)
CENTRO AMÉRICA

cc: Control Académico
CIEPs.
archivo

REG. 112-99

CODIPs. 1195-99

DE ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL DE
INVESTIGACION

Octubre 18 de 1999

Señores Estudiantes
Fabiola Iran Rodríguez García
Mario Alfredo Ruiz Juárez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señores Estudiante

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto DECIMO SEGUNDO (12o.) del Acta CINCUENTA Y OCHO NOVENTA Y NUEVE (58-99) de Consejo Directivo, de fecha 18 de octubre del año en curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO SEGUNDO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Informe Final de Investigación titulado: "EL VACIO EXISTENCIAL COMO UNA DE LAS CAUSAS PREDISPONENTES A LA DROGODEPENDENCIA, EN PACIENTES DEL SEXO MASCULINO, COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 20 A 30 AÑOS, RECLUIDOS EN LA FUNDACION REMAR, DURANTE MAS DE UN MES EN 1999", de la Carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, realizado por:

FABIOLA IRAN RODRIGUEZ GARCIA

CARNET No. 93-10948

MARIO ALFREDO RUIZ JUAREZ

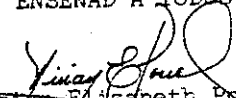
CARNET No. 93-16904

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Ruben Antonio Caal y revisado por el Licenciado José Norberto Villatoro Lemus.

Con base en lo anterior, el Consejo Directivo AUTORIZA LA IMPRESION del mismo para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el instructivo para elaborar Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "

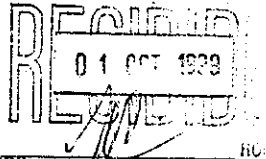

Licenciada Mirtiam Elizabeth Ponce Ponce
SECRETARIA



Rosa S
18/10/99



ESCUELA DE
PSICOLOGICAS
Universidad de San Carlos
C.A. 4160983, tel. 490-1
R2, 4767219, fax 4789914
SACPSIC @ rca.gi
I. CENTRO AMERICA



CIEPs. 110/99
REG. 112/99

Guatemala, 29 de septiembre de 1999.

INFORME FINAL

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
EDIFICIO
SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

REGISTRADO
12 58-99
18/10/99
CODIP: 1195-99

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado José Norberto Villatoro Lemus, ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE INVESTIGACION, titulado:

"EL VACIO EXISTENCIAL COMO UNA DE LAS CAUSAS PREDISPONENTES A LA DROGODEPENDENCIA, EN PACIENTES DEL SEXO MASCULINO, COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 20 A 30 AÑOS, RECLUIDOS EN LA FUNDACION REMAR, DURANTE MAS DE UN MES EN 1999"

CARRERA: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

ESTUDIANTE:

CARNE No.

FABIOLA IRAN RODRIGUEZ GARCIA
MARIO ALFREDO RUIZ JUAREZ

93-10948
93-16904

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Edith Ríos de Maldonado
LICDA. EDITH RÍOS DE MALDONADO
COORDINADORA

CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA

c.c. Revisor/a
Archivo
ERDM/edr



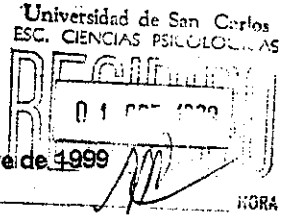
" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
W 9 Ciudad Universitaria, Zona 12
Tel: 4767794, 4767903, ext. 490-1
ext. 4767902, 4767319, fax 4766914
E-Mail: USACTPSIC@usa.g
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

CIEPs. 111/99

Guatemala, 29 de septiembre de 1999



LICENCIADA
EDITH RIOS DE MALDONADO, COORDINADORA
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA

LICENCIADA RIOS DE MALDONADO:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACION**, titulado:

**"EL VACIO EXISTENCIAL COMO UNA DE LAS CAUSAS
PREDISPONENTES A LA DROGODEPENDENCIA, EN PACIENTES DEL
SEXO MASCULINO, COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 20 A 30
AÑOS, RECLUIDOS EN LA FUNDACION REMAR, DURANTE MAS DE UN
MES EN 1999"**

CARRERA: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

ESTUDIANTE:

CARNE No.

FABIOLA IRAN RODRIGUEZ GARCIA
MARIO ALFREDO RUIZ JUAREZ

93-10948
93-16904

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE**, y solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

[Signature]
LIC. JOSE NORBERTO VILLATORO LEMUS
DOCENTE REVISOR

c.c.: Archivo
Docente Revisor/a



Guatemala, Agosto 30 de 1999.

Licenciada
Edith Rios de Maldonado
Coordinadora de C. de Investigación
Psicología

Licenciada de Maldonado:


Por este medio le informo que tuve a mi cargo la revisión del Informe Final. Titulado "El vacío existencial como una de las causas predisponentes a la drogodependencia, en pacientes del sexo masculino, comprendidos entre las edades de 20 a 30 años Recluidos en la Fundación Remar, durante más de 1 mes en 1999.

Elaborado Por:

Fabiola	Iran	Rodríguez	García	9310948
Mario	Alfredo	Ruiz	Juarez	9316904

A dicho trabajo le doy mi visto bueno y apruebo se continúe con los tramites respectivos.

Atentamente:



Lic. Ruben Caal.
Asesor.



DE
LOGICAS
iverdario, Zamal
983, P.O. 490-1
7319, Fax 4769914
IC@edu.g
TRO AMERICA

cc.: Control Acad.
CIEPs.
archivo

REG. 112-99

CODIPs. 815-99

APROBACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION Y
NOMBRAMIENTO DE ASESOR

Julio 12 de 1999

Señores Estudiantes
Fabiola Iran Rodriguez Garcia
Mario Alfredo Ruiz Juárez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señores Estudiantes

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto VIGESIMO NOVENO (29o.) del Acta VEINTINUEVE NOVENTA Y NUEVE (29-99) de Consejo Directivo, de fecha 17 de junio del año en curso, que copiado literalmente dice:

"VIGESIMO NOVENO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Proyecto de Investigación titulado: "EL VACIO EXISTENCIAL COMO UNA DE LAS CAUSAS PREDISPONENTES A LA DROGODEPENDENCIA, EN PACIENTES DEL SEXO MASCULINO, COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 20 A 30 AÑOS, RECLUIDOS EN LA FUNDACION REMAR, DURANTE MAS DE UN MES EN 1999", de la carrera: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, elaborado por:

FABIOLA IRAN RODRIGUEZ GARCIA

CARNET No. 93-10948

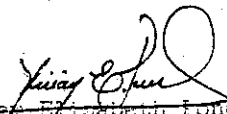
MARIO ALFREDO RUIZ JUAREZ

CARNET No. 93-16904

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.. resuelve aprobarlo y nombrar como asesor al Licenciado Ruben Antonio Caal."

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "


Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce S.A.C.
SECRETARIA



/Rosy



Guatemala 23 de agosto de 1999.

**LICENCIADA:
EDITH RIOS DE MALDONADO
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIONES
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
PRESENTE**

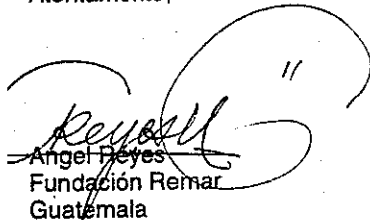
Estimada Señora de Maldonado:

Por este medio nos permitimos saludarle y agradecerle por el apoyo brindado a más de 50 adultos pertenecientes a la "Segunda Fase" del programa de Fundación Remar; que fué impartido por los estudiantes:

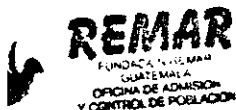
Mario Alfredo Ruiz Juarez, Carné # 9316904
y Fabiola Rodriguez Garcia Carné # 9310948

Estudiantes en la Carrera de, Licenciatura en Ciencias Psicológicas, finalizando su Investigación de Campo, en las Instalaciones de esta Fundación, para su Tesis de Graduación, y para los fines que ustedes necesitan, extendemos la presente.

Atentamente,



Angel Reyes
Fundación Remar
Guatemala



FUNDACION REMAR GUATEMALA

EMALA: 24 AV. 23-41 ZONA 12. TELEFAX: GUATEMALA: 4765230, 4423659/65 Y QUETZALTENANGO: 7618528.

ACTO QUE DEDICAMOS A:

- Nuestro Creador:** Por ser fuente primordial de nuestra sabiduría.
- Nuestros Padres:** Pilares fundamentales que permitieron la culminación de la meta.
- Nuestros Familiares:** Por el apoyo brindado todo este tiempo.
- Nuestros Amigos:** Por hacer más fácil el camino. (especialmente Jorge Rodas y Erick Marroquin).
- Agradecimiento especial a:** Nuestro asesor, por brindar su tiempo y conocimiento Dr. Erick Von Ahn y Dra. María Elena Jourdain, por la cooperación en el trabajo de investigación.

PRESENTACION

La presente investigación ha tenido como punto de partida, la inquietud de descubrir una de las causas predisponentes al consumo de drogas. El estudio de dicho fenómeno se debe a la preocupación general, que gira en torno al alarmante aumento de las adicciones de diversas sustancias; así como también de sus innumerables consecuencias.

Profesionales de diversas Ramas del saber científico, han intentado responder a la problemática planteada, utilizando para ello conclusiones parciales de sus estudios, por lo cual en la actualidad no se ha logrado determinar el móvil de las adicciones.

Una de las Ramas científicas que ha propuesto, soluciones innovadoras al problema, es la Psicología con sus diversas corrientes, que intentan una aproximación precisa de lo que es el ser humano. Dentro de las corrientes más recientes se encuentra el enfoque: Humanístico - existencial, que ha tomado sus bases de la filosofía de corte existencial.

El enfoque existencial de la Psicología ha propuesto un estudio multidimensional del hombre, tratando así de aportar humanismo a la

imagen de éste. Como también de concebir en el hombre, sus deseos aspiraciones más recónditas, no dejando en el olvido los temas existenciales, que bien pueden ser un catalizador en el devenir constante la vida.

En el presente trabajo se tomará como referencia una de las corrientes derivadas del Humanismo, la Logoterapia, por considerar que brinda respuestas adecuadas a nuestras inquietudes.

Esta corriente vislumbra al ser humano como el que persigue como fin último la búsqueda de un sentido en su existencia.

Este sentido puede encontrarse, y otras veces no se logra. El cumplimiento de este sentido, según la Logoterapia puede predisponer a diversas crisis existenciales, dentro de las que se encuentra el Vacío existencial, que según lo afirma Viktor Frankl (1905-94) fundador de esta filosofía, es un campo fértil para fenómenos como el de drogodependencia.

CAPITULO I

INTRODUCCION

El proyecto de investigación realizado en la fundación REMAR zona 12, se trabajó principalmente con un objetivo: detectar presencia del vacío existencial en personas drogodependientes.

Para lo cual se eligió aleatoriamente a 50 personas del sexo masculino, las cuales debían ajustarse a parámetros previamente establecidos de la presente investigación.

Seguido en orden de importancia, se estableció el objetivo de: determinar que el vacío existencial tiene mayor incidencia en el intervalo de 20 a 30 años de edad. Pues se consideró que es en esta etapa de la vida en donde la mayoría de los individuos ya han superado conflictos de identidad, experimentando así una variedad de posibilidades, y estableciendo metas que puedan dar sentido a la vida.

La investigación llevada a cabo es una muestra de la importancia, de que el profesional de la psicología amplíe sus conocimientos en áreas poco exploradas en nuestro medio.

El trabajo en cuestión contribuirá de manera individual al terap en el análisis de la drogodependencia, enfocado desde un punto de existencial.

A nivel psicológico un número no estimado de personas adictas, recibido atención en distintas clínicas y centros de rehabilitación del con el objetivo específico de que renuncien al uso de la droga consumen.

Algunos de los casos atendidos en un menor porcentaje, han log superar la problemática, sin embargo existe un sinnúmero de personas no han logrado superarlo; por lo que es de suma importancia encontra medios adecuados en la rehabilitación del drogádicto, quien por condición, resulta ser a nivel macro y microsocioal un ente que ocasiona serie de problemas socioeconómicos a la nación.

En algunos de los casos atendidos, el profesional de la psicología e tratamiento, ha enfocado la compulsión, bajo la lupa de diversas corrie psicológicas, dentro de las que se encuentra el psicoanálisis y te derivadas de esta.

El enfoque psicoanalítico concibe el ser hombre, como el que en última instancia busca la saciedad de sus instintos como fin de su conducta, empero, el tratamiento psicológico que parte de la premisa del hombre hedonista, ha sido ineficaz en algunas personas.

Por esta razón es necesario el estudio de la personalidad del adicto con otro enfoque.

La terapia elegida para la investigación fue la Logoterapia, la que nos muestra una imagen distinta del ser humano, en la que no se encuentra tendido tras el placer, sino que persigue el cumplimiento de un sentido en su existencia, en otras palabras la búsqueda de una vida significativa.

La logoterapia ha demostrado en diversos estudios, que algunas personas adictas, han llegado al deterioro de su persona por no encontrar, o haber perdido el sentido de la vida, con lo que resulta ser una persona frustrada existencialmente.

Por este motivo el drogadicto intenta contrarrestar el vacío existencial, con la búsqueda de un sentido para la vida, en la indigestión de drogas.

La logoterapia considera que es su cometido ayudar al paciente a encontrar el sentido de su vida, no a proporcionárselo, ya que el sentido se puede dar, esto equivaldría a moralizar.

Esta teoría en su tratamiento intenta hacer plenamente consciente al paciente, de sus propias responsabilidades en la búsqueda de un sentido para su vida.

No es comprensible que se extiendan los fenómenos de la drogadicción y delincuencia, a menos que se reconozca la presencia del vacío existencial que le sirve de sustento.

Nunca se conseguirá que el paciente, se sobreponga a su condición sino complementamos el tratamiento psicoterapéutico con la logoterapia que al llenar el paciente su vacío existencial se previene de futuras recaídas.

Al inicio de la Investigación en la fundación REMAR, se tuvo acceso a los datos generales de la población del año 99, para poder así extraer la muestra a estudiar.

Los parámetros establecidos con anterioridad para extraer la Muestra, no se pudieron cumplir a cabalidad, debido a que los internos de 20 a 30 años, no eran suficientes para completar la muestra, por lo que se hizo necesario integrar a personas de más edad.

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL:

En el año 1962 nace oficialmente la psicología humanístico existencial(1) o tercera fuerza. El padre de este enfoque es Abraham Maslow, el que se opone rotundamente, a las dos grandes escuelas del pensamiento tradicional: el conductismo y el psicoanálisis.

El conductismo o psicología de la superficie, fundada por Jhon B. Watson. El psicoanálisis o psicología de lo profundo, cuyo padre es Sigmund Freud, centra sus investigaciones en los instintos y el inconsciente.

La psicología humanístico-existencial, nace con una recia oposición a las dos fuerzas reinantes del pensamiento en esta época.

El psicólogo Americano Abraham Maslow, junto a un grupo de psicólogos, funda una nueva asociación, con el fin de profundizar en las características del comportamiento y en la dinámica de las emociones, de una vida humana llena y plena.

(1) Giordano Bruno, "LA RELACION DE AYUDA DE ROGERS A KARKHUFF", Edit. Serendipity, España 1988. Págs. 35.

El movimiento iniciado hace referencia a dos corrientes filosóficas: el humanismo y el existencialismo contemporáneo.

El humanismo es una corriente iniciada por el filósofo Alemán Leibniz corriente que pone de manifiesto la actividad y la iniciativa de la persona, la fuerza motivacional de la conciencia, que se convierte en intención, la originalidad del sujeto en la vida.

El existencialismo por su parte, tiene como creador el filósofo Danés S. Kierkegaard, éste filósofo le da mucha importancia a la persona que existe y exalta al ser humano en su devenir.

La psicología de la tercera fuerza, fundamenta sus principios en:(2)

1. Un alto concepto del hombre, unido a un gran respeto por aquello que es típicamente humano.
2. Una verdadera confianza en la fuerza creativa y original del individuo.

(2) IBID. Pág. 43.

2. Una concepción dinámica de la persona que cuenta con la construcción de la misma, una función determinante a la autodeterminación, al proyecto y al ideal de uno mismo.

4. El principio de unidad de la persona humana en sus momentos biológicos y psicológicos.

La psicología humanista propugna la tesis que afirma: la persona es una entidad única e indivisible, compuesta por distintas funciones profundamente ligadas entre sí e interaccionantes.

El campo de la psicología de la tercera fuerza, es muy amplio ya que la heterogeneidad de las muchas corrientes usando algunos criterios más y menos amplios, pueden incluirse en este campo de la psicología de la tercera fuerza.

Dentro de las corrientes más conocidas, que se estudian como pertenecientes a este enfoque, cabría mencionar algunas de las más conocidas:

Terapia centrada en el cliente, cuyo fundador es Carl Rogers

Gestalterapia, iniciada por Fritz Perls

Logoterapia, cuyo principal exponente es Viktor E. Frankl

El enfoque que interesa para nuestra investigación es la Logot de la que expondremos a continuación algunos conceptos capitales.

Victor E. Frankl, es el fundador de la logoterapia o análisis exist El término logoterapia, proviene de los vocablos: LOGOS que si literalmente espíritu o sentido, y terapia tratamiento.

Nos encontramos entonces, ante una terapia orientada al ser bien, al espíritu del ser humano.

Para fundamentar la logoterapia Frankl, asevera que el t originariamente, se encuentra orientado al cumplimiento de un senti la realización de valores, en una palabra su plenitud existencial.(3)

La búsqueda por parte del hombre, del sentido de la vida, cor una fuerza primaria y no una racionalización secundaria de sus in Este sentido es único y específico en cuanto es uno mismo y uno sól tiene que encontrarlo; únicamente así logra alcanzar el homi significado que satisfaga su propia voluntad de sentido.

(3) Frankl E. Viktor "EL HOMBRE DOLENTE", HERDER, España 1994, Pág. 1

Hace algunos años se realizó en Francia una encuesta de opinión, los resultados demostraron que el 80% de la población encuestada, reconocía que el hombre necesita algo por que vivir. Además el 61 % admitía que había algo, o alguien en sus vidas por cuya causa, estaban incluso dispuestos a morir.

El sentido puede encontrarse en la realización de valores por 3 vías principales:

1. Valores creadores:

Realizando una acción, o creando una obra.

2. Valores existenciales:

Contactando con algo, sea naturaleza o arte; para la realización de estos valores hacemos uso de nuestros sentidos. Importante es anotar, que el contacto con la naturaleza, es el encuentro con otro ser humano.

3. Valores actitudinales: Cuando somos víctimas impotentes, de una situación desesperada, una situación que no podemos cambiar, en la

que lo único que podemos modificar, es nuestra propia actitud frente destino.(4)

La realización de estos valores según Frankl, constituyen, el punto más alto de la escala moral, porque para la realización de estos valores necesitamos hacer uso, de la capacidad de sufrimiento capacidad que poseemos, y que sólo conseguimos sufriendo.

El sentido se puede encontrar, pero no se puede otorgar.(5)

Lo que se puede provocar es un sentido subjetivo, una simple sensación de sentido, o de algo absurdo. Resulta sí comprensible, que un hombre que ya no está en condiciones de encontrar un sentido a su vida, tampoco de crearlo, al huir de la sensación de falta de sentido, crea o bien algo absurdo, o bien sentido subjetivo.

Mientras que lo primero tiene lugar en el escenario de una vida absurda, lo segundo se produce en el estado de éxtasis, sobre todo provocado por drogas tales como el LSD, y en este estado se corre también

(4) Frankl Viktor, "EL HOMBRE EN BUSCA DE SENTIDO", HERDER, España 1954, Pág. 98.

(5) Frankl Viktor, OP. CIT. Pág. 72.

el peligro de no vivir el sentido auténtico, la realidad del mundo exterior, en contraposición a las simples vivencias subjetivas de sentido.

La logoterapia como tratamiento del hombre, apunta hacia la resolución de conflictos a nivel espiritual. Posibilita al ser humano la autodeterminación de cara a su libertad, y lo que pretende en definitiva, es la autodeterminación del ser humano, sobre la base de la responsabilidad y sobre el mundo del sentido y de los valores, del LOGOS y del ETHOS.

La logoterapia pretende introducir el LOGOS en la psicoterapia, y el análisis existencial en la existencia.

La reflexión psicoterapéutica sobre el LOGOS equivale a la reflexión sobre el sentido y valores. La reflexión acerca de la existencia es una reflexión sobre la libertad y la responsabilidad.

Uno de los conceptos capitales de la logoterapia, es el VACIO EXISTENCIAL, que según Frankl es la enfermedad de nuestra época. Este síndrome de vacuidad se conceptualiza como: la sensación de un absurdo radical de la propia existencia, que se manifiesta preferentemente en forma de aburrimiento e indiferencia.

El vacío existencial o complejo de vacuidad, nos dice Fromm como consecuencia, de que la humanidad ha perdido el instinto y la tradición que diferencia al hombre de los animales, no tiene un instinto que le dicte lo que tiene que hacer; la tradición ya no es ahora, la que le muestra el camino a seguir al hombre, ya que éste ha perdido la confianza en sí mismo. Como resultado de ésta pérdida, el hombre no sabe de dónde viene y hacia dónde se dirige.

No es comprensible que se extiendan los fenómenos del alcoholismo y la delincuencia, a menos que reconozcamos la existencia del vacío existencial que les sirve de sustento.

Se constataron resultados análogos durante una investigación realizada por B. Maki, director del Naval Alcohol Rehabilitation Center. Se constató que en el trato con alcohólicos se ha descubierto que la vida parece haber perdido sentido para estas personas.

Se pudieron constatar también estos resultados durante una investigación: la prueba de que en el 90% de los casos de crónico alcoholismo, aparecía un acusado complejo de vacío existencial. Se comprende mejor el hecho de que en un curso de logoterapia, para superar la frustración existencial, se consiguieran mejores resultados en los casos

alcoholismo que en el marco de los grupos control que había sido tratado con psicoterapia.(6)

Lo mismo cabe decir de la esclavitud a las drogas; experimentos realizados demuestran de que en los drogadictos aparece el complejo de vacuidad en el 100% de los casos. Al preguntárselas si para ellos todo había dejado de tener sentido, la respuesta fue afirmativa sin excepciones.

Y ahora podemos comprender también que Fraiser estudiante de Logoterapia, haya conseguido introducir la logoterapia en un centro de rehabilitación de drogadictos de California. Anteriormente el promedio de éxito era del 11%, mientras que ahora con la introducción de la logoterapia los resultados alcanzan hasta el 40% de éxito.

La gran enfermedad espiritual de nuestra época es el vacío existencial, en el cual los hombres aquejados por este, carecen de objetivos en la vida, sufren de aburrimiento, de falta de sentido y de propósito existencial.

En Guatemala, ante el incremento del uso y abuso de drogas, podemos hipostatar, que se debe a que los afectados, no han podido encontrar un

(6) Frankl E. Viktor, O.P. CIT. Pág. 19.

sentido existencial, que los lleve a vivir plenamente, por lo que recurren a obnubilar la conciencia, mediando su uso.

El término drogadicción se refiere a un estado de intoxicación periódico o crónico, que se produce por el consumo repetido de una droga natural o sintética.(7)

Un individuo drogadicto, deberá ajustarse a indicadores tales como: compulsión hacia la droga, dependencia física como psicológica, efectos perjudiciales en el entorno social.

Un estudio realizado por el Dr. J. R. Lima en 1978, revela que en Guatemala se computaron 43,292 transgresiones a la ley, por individuos intoxicados con alcohol, dentro de las transgresiones, se encuentran el homicidio, accidentes automovilísticos.

Dentro de los conceptos referentes a la adicción, existen algunos que tienden a tergiversarse, tal es el caso de los términos drogodependiente, drogadicto o farmacodependiente, los que significan lo mismo. Sin embargo la OMS ha considerado que el término más apropiado y menos

(7) Germán Rodríguez, "EL PROBLEMA DE LAS DROGAS", Piedra Santa, Guatemala 1984. Pág. 13.

estigmatizante es el de Farmacodependiente(8). Este término define a un grupo de personas que deben cumplir con criterios tales como:

ABUSO:

Uso excesivo, persistente o esporádico de un medicamento(9).

HABITUACION:

Dependencia psicológica del uso de la droga, debido a que proporciona un alivio a la tensión(10).

TOLERANCIA:

En efecto cada vez menor de la misma dosis de la droga, como consecuencia se hace necesario aumentarla.

DEPENDENCIA FISICA:

Se refiere a un estado fisiológico anormal, que aparece cuando una droga se consume o se administra en forma repetida para impedir que aparezca una enfermedad característica, denominada abstinencia(11).

8) Germán Rodríguez, OP. CIT. Pág. 47.

9) KOLB LAWRENCE. "PSIQUIATRIA MODERNA", Prensa Médica, México 1992. Pág. 78.

10) IBID. Pág. 739.

11) IBID. Pág. 740.

SINDROME DE ABSTINENCIA:

Malestar físico que se presenta por la suspensión de la droga.

TOLERANCIA CRUZADA:

Este es un fenómeno que aparece cuando la tolerancia hacia alguna droga se expande hacia otras drogas de la misma familia(12).

DEPENDENCIA PSICOLÓGICA:

La necesidad de la droga produce una sensación de satisfacción y impulso psicológico que exige la administración periódica o continua de droga, con el fin de obtener placer o de evitar malestar(13).

En Guatemala según estudios realizados por el Dr. Miguel Torres, pudo determinar que la cultura Maya, hizo uso frecuente de los hongos alucinógenos; como una forma de comunicarse con Dios, este estudio encuentra basado en los dibujos encontrados en diferentes piezas arqueológicas(14).

Drogas como el alcohol, según algunos autores no es tan antiguo como las anteriores drogas. Se cree que éste apareció en la época en que se ini

(12) IBID. Pág. 11.

(13) IBID. Pág. 10.

(14) Rodríguez Germán, O.P. CIT. Pág. 13

la alfarería y la agricultura, es decir en el período neolítico de nuestra era(15).

Los árabes descubrieron la técnica de la destilación en el siglo VIII, la que se extendió a Europa y principalmente a los países nórdicos(16).

No existe cultura que no haya utilizado las bebidas alcohólicas, sólo recordemos las grandes orgías de griegos y vikingos, en las que nunca hacía falta el alcohol. En la Biblia se menciona también el alcohol, tal es el caso de las bodas de Canaan.

Los signos y síntomas que presenta un farmacodependiente a corto y largo plazo, pueden ser físicos, psicológicos y sociales.

Algunos de ellos, son parte específica de alguna etapa en particular.

El presente listado, incluirá signos y síntomas, provocados por la ingestión de diversas drogas, así como también prescindiendo de la etapa en que se encuentre el drogodependiente.

(15) Bogani Emilio, "ENFERMEDAD SOCIAL", Plaza Janes, Barcelona 1976. Pág. 46.

(16) Kolb Lawrence O.P. CIT. Pág. 760.

FISICAS:

- Elevación de la presión sanguínea
- Destrucción de células cerebrales
- Pancreatitis
- Destrucción de procesos digestivos
- Esterilidad
- Infecciones
- Marcha vacilante
- Delirios
- Convulsiones
- Pérdida de la memoria
- Dolores de cabeza
- Hepatitis
- Deterioro de la duración de vida
- Falta de nutrición embrionaria

PSICOLÓGICAS:

- Pérdida de objetivos
- Pérdida de autocontrol
- Agresividad
- Sociopatía
- Pánico

- **Paranoia**
- **Aislamiento**
- **Baja autoestima**
- **Celopatías**

SOCIALES:

- **Marginación**
- **Prostitución**
- **Vandalismo**
- **Accidentes automovilísticos**
- **Ausentismo escolar y laboral**
- **Riñas**
- **Asesinatos**
- **Maltrato infantil**
- **Violaciones**
- **Suicidios**

De lo anteriormente se infiere, que diversas corrientes psicológicas han tratado de profundizar en la posible etiología de la drogodependencia. Corrientes que han aportado significativamente al tratamiento de ésta.

El enfoque existencialista ha centrado sus bases en la supremacía del ser hombre, sus anhelos y frustraciones.

La logoterapia investigando en esta dirección, ha podido demostrar que la compulsión a las drogas es un fenómeno concomitante.

Con una vida carente de significado y propósito, por lo que nuestro estudio intentó comprobar científicamente:

“El vacío existencial como una de las causas predisponentes de la drogodependencia, en pacientes del sexo masculino comprendidos entre las edades de 20 a 30 años de edad, recluidos en la fundación REMAR durante más de un mes en 1999”.

Con la investigación realizada en la fundación REMAR, se pretende proporcionar un estudio científico de corte existencial, para un mejor abordaje de la problemática tratada. Así mismo se intentó comprobar la falta de sentido de vida mediante una prueba específica que mide el grado de vacío existencial, cabe señalar que la prueba fue utilizada por primera vez en un trabajo de tesis, en la USAC, es así como contribuyó al estudio del enfoque logoterapéutico en la Escuela Psicológica de la Universidad De San Carlos de Guatemala.

Al plantear nuestro tema de investigación consideramos la necesidad de realizar un trabajo que tuviera como fin primordial el colocar al paciente en el centro de todo trabajo psicológico, es decir Rehumanizar el estudio de ésta, por lo que dirigimos nuestra atención hacia una de las corrientes más recientes en el área Humanística- existencial, como lo es la Logoterapia, de este pensamiento surge nuestra inquietud y por consiguiente nuestra hipótesis la cual se refiere:

“El vacío existencial constituye una de las causas predisponentes a la drogodependencia, de pacientes de sexo masculino comprendidos entre las edades de 20 a 30 años, recluidos en REMAR” del planteamiento de la hipótesis se desprenden los temas capitales de la investigación, el vacío existencial, variable independiente en la investigación, el que se conceptualiza como la sensación de un absurdo radical de la propia existencia. En Logoterapia este fenómeno predispone a los individuos a la drogodependencia por encontrarse estos en su sistema inmunológico no preparados para responder adecuadamente a los requerimientos que la vida impone diariamente.

La drogodependencia, es un fenómeno muy extendido en la actualidad, que se refiere al uso excesivo, persistente, o esporádico de alguna droga,

provocando en la persona un estado físico y psíquico alterado, siendo es fenómeno nuestra variable dependiente.

Según Víctor, Frankl, una persona aquejada por el vacío existencial puede presentar algunas veces las secuelas de éste que se manifiestan como

Aburrimiento, apatía, falta de sentido existencial, carencia de meta fanatismo y conformismo, indicadores estos que se trataron e identificar mediante una ficha clínica.

Para la selección de la muestra, las personas previamente debieron ajustarse a indicadores claros de una drogodependencia: adicción dependencia psicológica, tolerancia, síndrome de abstinencia, snobismo.

HIPOTESIS

El vacío existencial como una de las causas predisponentes a la drogodependencia, en pacientes del sexo masculino, comprendidos entre las edades de 20 a 30 años. Recluidos en la fundación REMAR durante más de un mes en 1999.

VARIABLES

INDEPENDIENTE:

El vacío existencial

DEPENDIENTE:

Drogodependencia

INDICADORES

VACIO EXISTENCIAL:

- Aburrimiento
- Apatía
- Falta de sentido existencial
- Carencia de metas en la vida

DROGODEPENDENCIA:

- **Adicción**
- **Dependencia psicológica**
- **Uso desmedido**
- **Tolerancia**
- **Síndrome de abstinencia**

CAPUTLO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

La investigación se llevó a cabo en la fundación REMAR, ubicado en la zona 12 de la ciudad capital.

Esta institución se inició en España, concretamente en el país Vasco, en el año de 1982 por Miguel Díez. En la actualidad REMAR se encuentra por todo el mundo, concretamente en 30 países. Cuenta con una obra social muy amplia: centros de rehabilitación para toxicómanos, hogares para niños, colegios, clínicas médicas, centros de acogida para enfermos terminales, reformatorios para jóvenes delincuentes, asilos, todos ellos totalmente gratuitos.

En Guatemala hoy en día existen 32 hogares en toda la República.

El período de rehabilitación de los internos es voluntario y se compone de 3 fases:

1. Desintoxicación
2. Servicio
3. Deciden o no trabajar en la comunidad.

La fundación REMAR recibe a personas de ambos sexos, diferentes edades, en su mayoría con problemas de adicción. El tipo de población que ingresa, pertenece en su mayoría a una condición socioeconómica baja de todas partes del país.

TÉCNICA DE MUESTREO

El presente estudio se realizó con una muestra de 50 personas comprendidas entre las edades de 20 a 40 años de edad, por considerar que es en este intervalo en donde se detecta con mayor facilidad el vacío existencial, pues en esta etapa de la vida en donde los individuos ya superado conflictos de identidad, experimentando una variedad de posibilidades y estableciendo metas que den sentido a la vida.

Las personas que integraron la muestra, procedieron de diferentes departamentos del país, estas personas en su mayoría eran de escasos recursos económicos.

La población recluida en REMAR se encuentra integrada por personas de ambos sexos, siendo en su mayoría el sexo masculino el que predomina por lo cual fue elegido.

Otra de las características a tomar en cuenta, lo constituyó la permanencia en la fundación por más de un mes, pues en este lapso la mayoría de los internos superaron el período de desintoxicación y se encontraron en disposición a someterse a investigación.

El tipo de muestreo utilizado en el estudio, fue no aleatorio o de conveniencia, pues la tipología de los individuos a elegir, llenó ciertos criterios: edad, sexo, estadía, nivel académico (sexto primaria).

A la población sujeto de estudio se le entrevistó, para poder así obtener datos pertinentes utilizados para llenar la ficha clínica, que tuvo como objetivo el análisis individual de cada una de ellas, y así poder validar uno de los constructos de la logoterapia, según un buen logro interior de sentido, va a acompañado de buena salud anímica y viceversa, además nos sirvió para la detección de diversos indicadores.

La muestra fue sometida a la aplicación del Logo-test el que nos indicó el grado de vacío existencial.

El logo-test fue elaborado, durante los años de 1969-1971 en el Instituto De Psicología Experimental y Aplicada del Universidad de Viena por la Dr. Elizabeth Lukas, bajo la dirección de GISELBER GUTTMANN como parte de su trabajo de tesis doctoral.

El test se originó de las respuestas de mil transeúntes elegidos al pasar por las calles de Viena, entre las edades de 20 a 70 años. A estas personas se les preguntó si creían que su vida tenía sentido y cuando respondían positivamente, se les preguntaba en que áreas de su vida, veían este ser así. Basados en las respuestas obtenidas, se elaboraron las cuestiones del Logo-test, las cuales están divididas en tres partes:

El Logo-test puede ser usado individualmente o en grupos, en relación a los sexos, hay una forma para mujeres y una para hombres.

Según la autora puede ser aplicado en sujetos relativamente jóvenes (16 años en adelante) siempre y cuando tengan un CI normal, y no presenten déficit de lenguaje.

El tiempo promedio para responder el cuestionario es de aproximadamente media hora, aunque se puede admitir más tiempo. Los resultados del logo-test son evaluados en relación a puntos negativos.

decir, que indiquen ausencia de autorrealización o insatisfacción ante la vida. Por consiguiente una alta puntuación podría, desde el punto logoterapéutico ser una señal de alerta en relación a la salud psicológica de la persona.

Las partes I, II, III (1) y III (2) son evaluadas cuantitativamente y la parte (III - 2) cualitativamente a través del análisis.

La parte I del Test, contiene 9 ítems que pueden ser contestados "Sí" o "No". Cada Sí es evaluado con 0 puntos, cada casilla dejada en blanco 1 punto y cada No con 2 puntos.

La parte II son 7 ítems, excepto el número 5, pueden ser contestados con "mucha frecuencia": "alguna que otra vez" con 1 punto y con "nunca". Con 0 puntos. En el ítem 5 se invierte la puntuación.

La parte III (1) se evalúa así, para la pregunta ¿Qué hombre es el más feliz? La pregunta A vale 0 puntos, la B 2 puntos y la C 1 punto. Para la pregunta ¿Qué hombre es el que sufre más? La pregunta A recibe 2 puntos, la B 0 puntos y la C 1 punto. Si está en blanco se le da 1 punto. La evaluación cualitativa de la parte III (2) se hace a través del análisis del texto redactado por el sujeto, el logotest fue estandarizado para Guatemala

en el año de 1991, por la Doctora María Elena Jordain, como parte de grado de la Universidad Mariano Gálvez. Este trabajo fue realizado una muestra de sujetos de la ciudad de Guatemala, que procedía diferentes ambientes estudiantes de diferentes grados, clientes y personas de restaurantes populares, vendedoras de una empresa comercial, etc.

A estas personas se les pidió que contestaran el logotest solicitándoles que anotaran únicamente su edad, nivel académico y ocupación. Para garantizar que diferencias léxicas aún dentro del mismo idioma pudieran interferir en el resultado del trabajo, como primer paso antes de la aplicación la traducción del logotest al español fue revisada por 3 profesionales familiarizados con tests psicométricos y su empleo, los cuales opinaron que el vocabulario usado en esta versión en la española, no presentaba dificultades para sujetos Guatemaltecos, de cierto nivel académico, específicamente superior al sexto grado primario.

La muestra para establecer las normas Guatemaltecas, es integrada por 453 sujetos (206 H. y 247M) la edad de los sujetos es entre 16 y 59 años.

Los resultados obtenidos, fueron analizados, según el modelo de Lukas (1985) es decir, la puntuación de cada sujeto fue ubicada en cuartiles, siendo que, en el límite del cuarto cuartil, se ubicaron puntuaciones en el decil 9 y 10, pues tales deciles significan el más bajo nivel de logro inferior de sentido, y esta condición tiene importantes implicaciones diagnósticas y terapéuticas.

Para establecer la validez del logotest en su aplicación se establecieron correlaciones entre las puntuaciones de las diferentes partes del test y su resultado final. Para esto se usó la fórmula de Pearson.

TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS

1. Se citó al jefe de población de Remar, para solicitar el ingreso a las instalaciones, así como la exposición del trabajo que se realizó.
2. Se envió una carta con la cual se solicitó el ingreso formalmente.
3. Se seleccionó la muestra a través de un diagnóstico poblacional mediante el uso del archivo del centro.
4. Se estableció el Rapport con la muestra, durante dos sesiones horario vespertino de 15:00 a 18:00 horas en el salón principal.
5. Se aplicó una ficha clínica en 8 sesiones, en horario matutino de 10:00 a 13:00 horas.
6. Se aplicó una prueba específica para el diagnóstico de v. existencial en una sesión el 11 de julio, en horario matutino de 8:00 a 10:00 horas.

ANALISIS ESTADISTICO

Debido a que la investigación fue de tipo asociativo, se llevó a cabo un trabajo estadístico con porcentajes, el cual se correlacionó con un análisis conceptual. Así mismo se realizó un análisis cualitativo, tomando como base los indicadores propuestos en la variable independiente.

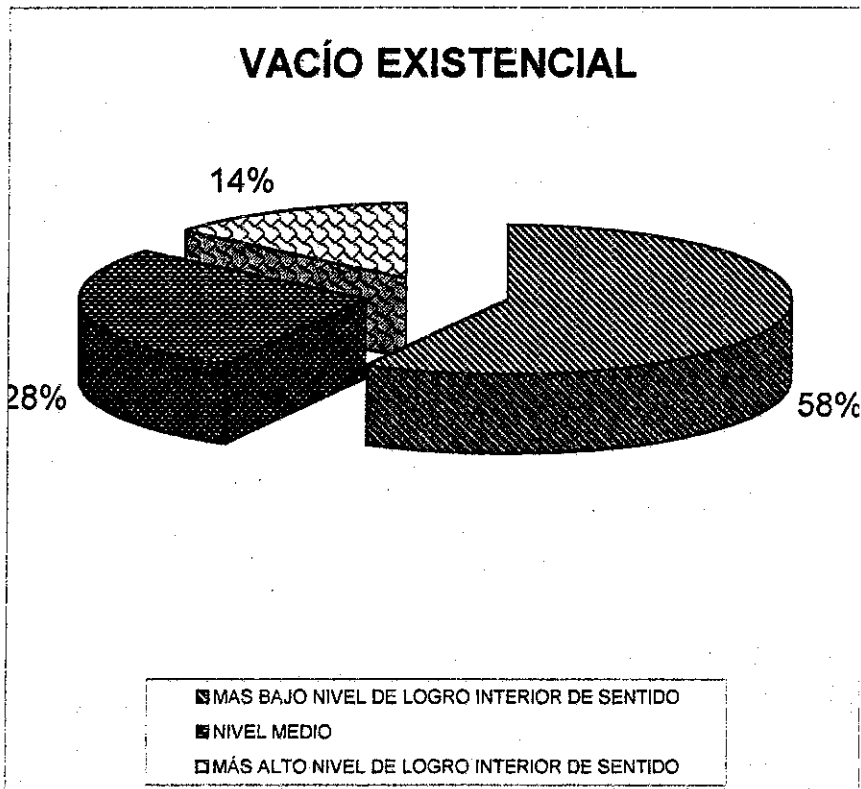
CAPITULO III

PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

Luego de evaluar a una muestra de 50 individuos pertenecientes a la Fundación REMAR, se procedió a realizar un trabajo estadístico y de análisis, con lo cual se pudo obtener la información necesaria para poder elaborar y presentar la siguiente serie de gráficas, que al mismo tiempo sirvieron para corroborar nuestra Hipótesis y así darle más peso a nuestro estudio.

En las siguientes gráficas se podrán apreciar, series de datos agrupados que confirman la presencia de un indicador; además de revelar datos concernientes en cuanto al tipo de población objeto de estudio.

Al finalizar la serie de gráficas, se encuentra un análisis minucioso y específico de cada una de ellas, mostrando de esta manera, el carácter cualitativo de las mismas.



FUENTE: LOGOTEST, APLICADOS EN FUNDACIÓN REMAR

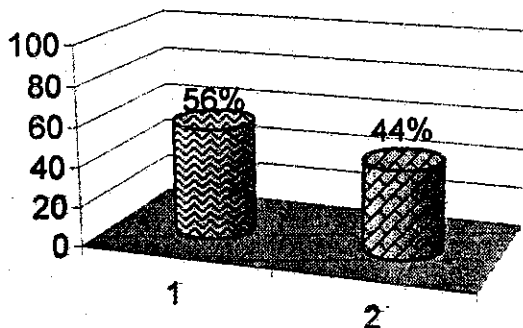
CUADRO NO. 1

**INDICADORES DE VACIO
EXISTENCIAL**

INDICADOR	NO.	PORCENTAJE
ABURRIMIENTO	46	80%
CARENCIA DE METAS	28	56%
CONFORMISMO	14	28%
FRUSTRACIÓN	22	44%
FANATISMO	8	16%

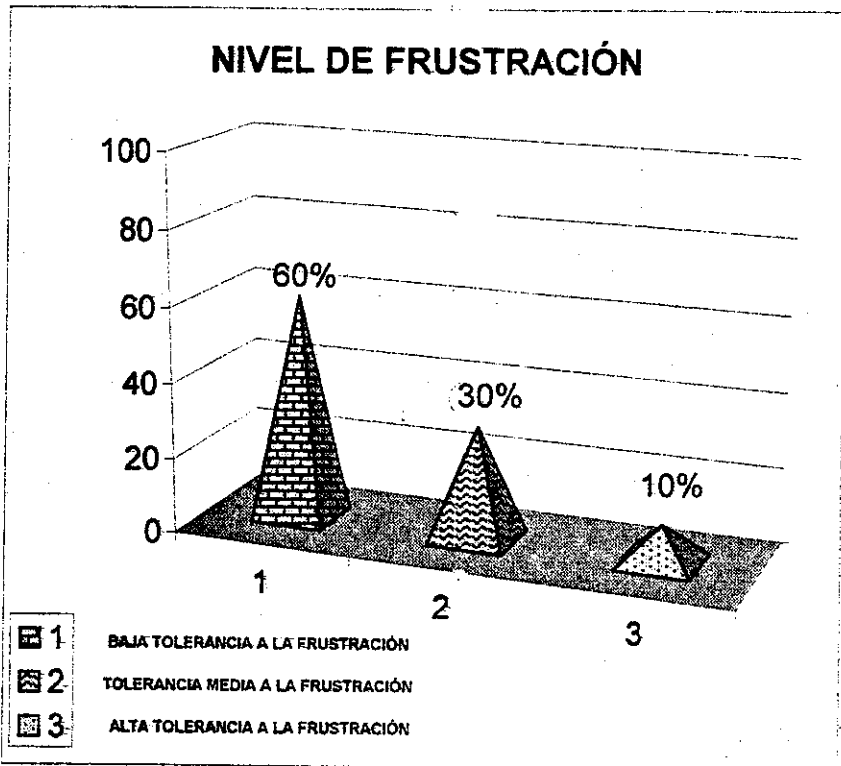
FUENTE: ANAMNESIS APLICADA A MUESTRA EN FUNDACIÓN REMAR.

FACTORES PROVEEDORES DE SENTIDO

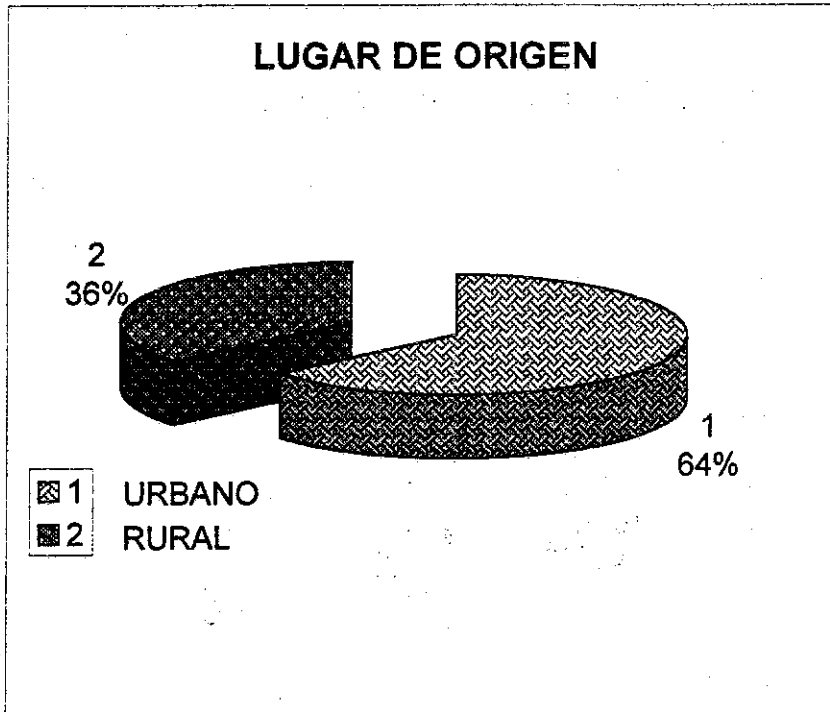


- | | |
|-----|---|
| ☑ 1 | POSEEN EN MENOR GRADO FACTORES PROVEEDORES DE SENTIDO |
| ☑ 2 | POSEEN EN MAYOR GRADO FACTORES PROVEEDORES DE SENTIDO |

FUENTE: LOGOTEST APLICADO A MUESTRA EN FUNDACION REMAR

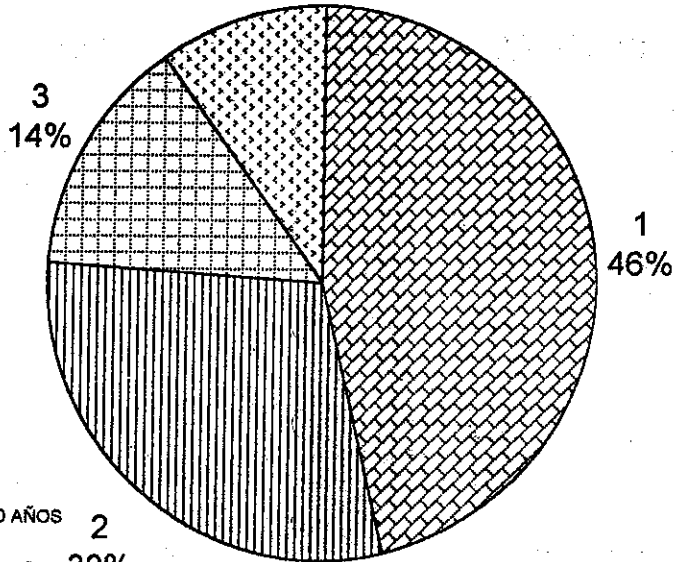


FUENTE: LOGOTEST APLICADO EN FUNDACIÓN REMAR



FUENTE: MUESTRA DE FUNDACIÓN REMAR

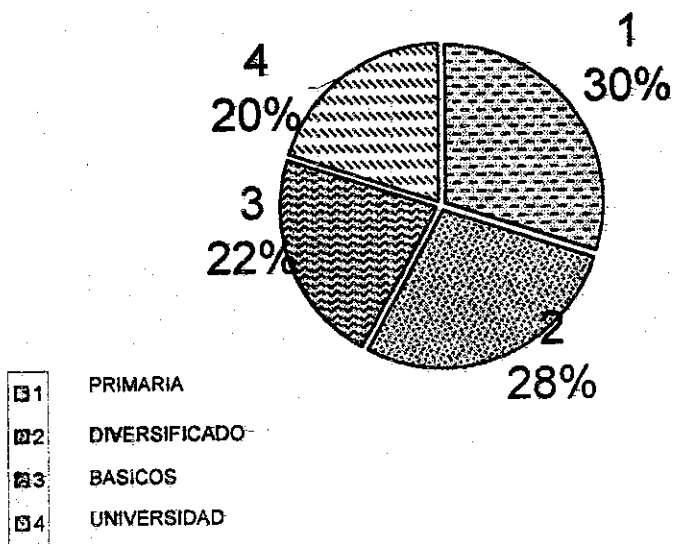
RANGO DE EDAD DE LA MUESTRA



- 1 35 A 40 AÑOS
- 2 20 A 25 AÑOS
- 3 25 A 30 AÑOS
- 4 30 A 35 AÑOS

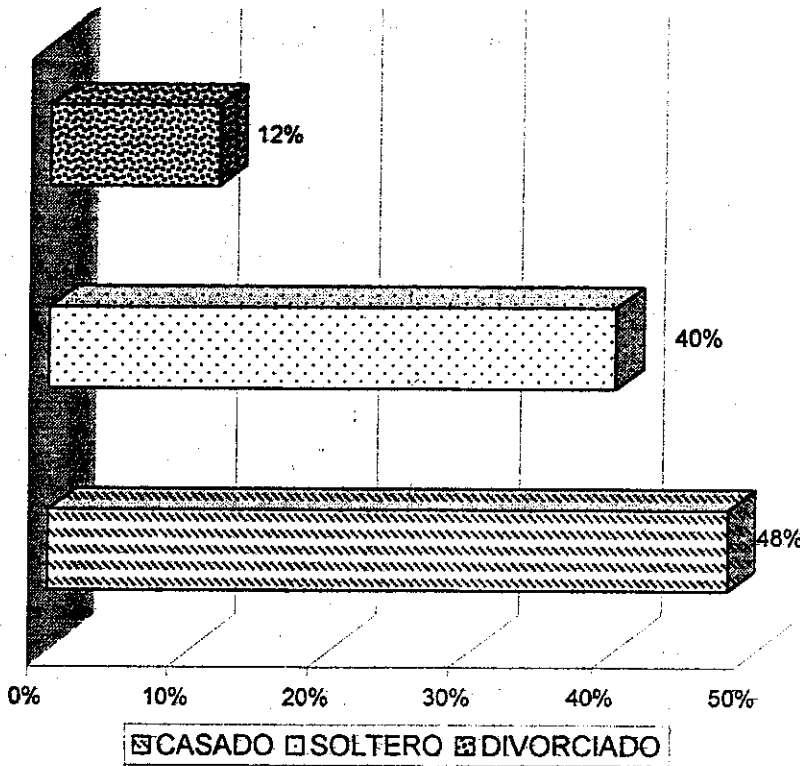
FUENTE: ANAMNESIS APLICADA EN FUNDACIÓN REMAR

ESCOLARIDAD DE LA MUESTRA



FUENTE: ANAMNESIS APLICADA EN FUNDACIÓN REMAR

ESTADO CIVIL



FUENTE: ANAMNESIS APLICADA EN FUNDACION REMAR

ANALISIS DE GRAFICAS

GRAFICA NUMERO 1

VACÍO EXISTENCIAL

El logro interior de sentido es el motor que posibilita al individuo para desempeñarse de una manera sana dentro de su entorno social. En la muestra se presentó un bajo nivel de logro interior, lo cual significa que se ha debilitado su sistema inmunológico creando no sólo deficiencias físicas sino psicológicas, caracterizadas por sentimientos de inutilidad, aburrimiento y pérdida de valores, lo cual conlleva al individuo a refugiarse en alguna sustancia psicoactiva; por el contrario, el más alto nivel de logro interior significa mayor seguridad en las personas y satisfacción existencial, esto permite que las personas gocen de una adecuada salud psicológica. En la muestra sólo el 14 % presentó este tipo de logro interior.

CUADRO NUMERO 1
INDICADORES DE VACIO EXISTENCIAL

Como indicadores entendemos aquellos contenidos capaces de determinar la presencia o ausencia de un fenómeno. En este cuadro se puede observar una serie de indicadores, evaluados individualmente. El 80% de la muestra manifiesta aburrimiento y el 56 % presenta carencia de metas, causas que determinan la falta de dirección en el individuo y la frustración existencial.

GRAFICA NUMERO 2
FACTORES PROVEEDORES DE SENTIDO

El 56% de la muestra manifiesta carencia de contenidos esenciales que den mayor sentido a sus vidas; lo cual se puede determinar a través de la presencia de algunos elementos tales como: Auto realización, buenas relaciones sociales, familiares y laborales, intereses bien definidos, superación de situaciones externas y éxito. Estos elementos fueron tomados de las investigaciones de Frankl, y colocados en forma de items en la primera parte del logotest.

GRAFICA NUMERO 3
NIVEL DE FRUSTRACION

Es posible validar mejor la frustración existencial a través de reacciones generalizadas hacia la frustración. El 60% de los individuos presentaron de manera marcada la reacción de huida, hacia los problemas, tensiones e incapacidad por adaptarse razonadamente hacia su realidad, decir la incapacidad por tolerar cualquier situación difícil y por esos sentimientos de no poder resistir la frustración.

GRAFICA NUMERO 4
LUGAR DE ORIGEN

El crecimiento acelerado de la población, el bombardeo de influencias extranjeras y el que Guatemala se haya convertido en un puente para el tráfico de drogas, hacen en especial de la metrópoli el lugar ideal y de mayor accesibilidad para el consumo de las drogas, esto lo refleja la gráfica en donde el 64% de la muestra proviene del área urbana.

GRAFICA NUMERO 5

RANGO DE EDAD

Según Viktor L. Frankl y sus colaboradores se hace más fácil identificar un vacío existencial en la etapa que va de los 20 a los 30 años, pues el individuo ya ha cumplido con la mayoría de exigencias económicas y familiares y en muchos casos el futuro se muestra o incierto o aburrido. En esta investigación el 46% se ubicó dentro de los 35 a 40 años, posiblemente la etapa se haya corrido en la investigación porque la separación del guatemalteco con el vínculo familiar se lleva a cabo más tarde y por ende la culminación de las exigencias económicas y familiares sufren un retraso.

GRAFICA NUMERO 6

ESCOLARIDAD

El nivel de escolaridad dentro de la población se encontró repartido por partes bastante similares con diferencia de 2 a 10 puntos, lo cual significa que el problema del consumo exagerado de las drogas no está basado por el nivel educativo recibido por el individuo si no por el contrario en algunos casos va más allá, es decir que se refiere no a causas superficiales si no a un desacuerdo del individuo con su interior.

GRAFICA NUMERO 7

ESTADO CIVIL

El 48% de las personas involucradas dentro de la muestra están c
lo cual confirma algunas teorías las cuales sostienen que la ten
fricciones del hogar pueden predisponer y aumentar el consumo
determinarlo.

ANÁLISIS GENERAL

El vacío existencial como una de las causas predisponentes a la drogodependencia, en pacientes del sexo masculino, comprendidos entre las edades de 20 a 30 años, reclusos en la fundación REMAR, durante más de un mes en el año de 1999.

La logoterapia a definido el vacío existencial como:

El sentimiento de un absurdo radical de la propia existencia que se manifiesta preferentemente en forma de aburrimiento.

Este absurdo radical de la existencia nos señala desde ya hacia una vida sin ningún propósito definido, es decir carente de metas. Este complejo de vacuidad es consecuencia inmediata de una frustración existencial.

Para poder identificar el vacío existencial, hemos tenido que echar mano de los postulados logoterapéuticos, los cuales nos señalan signos y síntomas específicos de esta crisis.

El trabajo de campo realizado sobre una muestra de 50 personas drogadictas, se propuso la detección de algunos indicadores que apuntan

hacia la crisis, ya que según Frankl fundador de la logoterapia el vacío existencial, es terreno fértil para la drogadicción. A través del análisis de los datos obtenidos durante el trabajo de campo en fundación REMA hemos logrado detectar un alto porcentaje de aburrimiento, estado que nos indica una falta de interés por el mundo y sus valores.

Otros de los indicadores identificados nos muestran a un alto porcentaje de individuos sin ninguna clase de metas en la vida, indicador que se encuentra ligado con una existencia frustrada, por lo mismo esta clase de personas se conforman a vivir una existencia ilegítima, en donde actúan como la mayoría lo hacen y así no ser responsables de sus propios actos.

Llegamos así al último síntoma de la enfermedad de nuestro tiempo, el fanatismo, el que se encontró en la muestra obtenida este síntoma nos indica a una persona que pasa por alto la personalidad de los individuos que piensan como él, no admite un modo de pensar distinto al suyo, lo único que acepta es su propia opinión.

La investigación realizada en la fundación REMAR, con una muestra de 50 pacientes, reveló que el 58 % sufre de un marcado vacío existencial por lo que se comprueba la hipótesis:

“El vacío existencial constituye una de las causas predisponentes a la drogodependencia en pacientes del sexo masculino, comprendidos entre las edades de 20 a 30 años, reclusos en la fundación REMAR, durante un mes en 1999”.

CAPITULO IV
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

1. El vacío existencial es una de las causas principales que predisponen al consumo de drogas.
2. El tratamiento de la drogodependencia en el país de la mayoría de los centros de rehabilitación se encuentra enfocada únicamente a las consecuencias físicas, es decir que el paciente logre atravesar el período de desintoxicación.
3. Algunas de las corrientes terapéuticas utilizadas en la rehabilitación de las adicciones se encuentran influenciadas por el germen del determinismo psicológico.
4. El consumo de las drogas según la investigación inicia a temprana edad.

RECOMENDACIONES

1. Implementar en los centros educativos programas que orienten al estudiante y lo conduzcan hacia la búsqueda de su realización existencial.
2. Proveer a la población algunos centros de rehabilitación que trabajen solamente con las consecuencias de la drogodependencia, el contrario que se dediquen más a la búsqueda de las causas de la misma, lo cual facilitará el tratamiento.
3. Que exista mayor énfasis en el estudio de las corrientes que se derivan de la psicología humanístico-existencial, para así rehumanizar la psicoterapia.
4. Elaborar estrategias dirigidas a los adolescentes y niños que permitan el fortalecimiento de su auto-estima, la creación de metas en sus vidas y la preparación para ofrecer un rechazo efectivo al uso de drogas.

BIBLIOGRAFIA

Bogani Miguel Emilio
El Alcoholismo Enfermedad Social
Editorial Plaza, España 1985. Página 157.

De La Garza Fidel
La Juventud y las Drogas.
Editorial Trillas, México 1992. Página, 170.

Giordano Bruno
La Relación de Ayuda de Rogers a Karkhuff
Editorial Serendipity, España 1988. Página 339.

Frankl Viktor
La Psicoterapia al Alcance de Todos
Editorial Herder, España 1994, Página 152.

Frankl Viktor
Ante el Vacío Existencial
Editorial Herder, España 1994, Página 152.

Frankl Viktor
El Hombre en Busca de Sentido
Editorial Herder, España 1996. Página 132.

Frankl Viktor
El Hombre Doliente
Editorial Herder, España 1994, Página 310.

Rodríguez Germán
El Problema de las Drogas

Editorial Piedra Santa, Guatemala 1984, Página 138.

Kilb C. Lawrence

Psiquiatría Clínica Moderna

Editorial Copilco, México 1992, Página 1016.

ANEXOS

Exp. No. _____

FICHA CLINICA

Iniciales: _____ Edad: _____ Sexo: _____
Escolaridad: _____ Ocupación: _____ Origen: _____
Estado Civil: _____

I MOTIVO DE CONSULTA:

II HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL: Tiempo, inicio, signos, síntomas, cambios, frecuencia, circunstancias físicas, psicológicas, laborales.

III HISTORIA FAMILIAR: Enfermedades, Nivel socioeconómico, conflictos crisis, forma de manejarlos, manejo de poder, posición del paciente y actitud, relación entre miembros de la familia, matrimonios, hijos.

IV ANTECEDENTES PERSONALES: Desarrollo de su infancia, adolescencia relaciones interpersonales, sociales, situación escolar, laboral, sexual, hábitos, gustos, adicción.

V PERSONALIDAD PREVIA: Comportamiento, sociabilización, logros, distracciones, posición frente a los problemas.

VI EXAMEN MENTAL:

Aspecto físico

Apariencia Personal

Memoria

Lenguaje

Juicio

Conciencia

Orientación

Afectividad

Tics, manerismos

VII INDICADORES DE VACIO EXISTENCIAL:

Aburrimiento

Apatía

Conformismo

Totalitarismo

Fanatismo

Carencia de metas

Frustración

VIII IMPRESIÓN CLÍNICA:

Terapeuta

Guatemala, _____ de _____ de _____

LOGO - TEST

De

Elisabeth S. Lukas

Cuestionario "H"

Nombre: _____ Edad: _____

Ocupación o profesión: _____ Fecha: _____

I) Lea las siguientes afirmaciones. Cada vez que encuentre afirmación que refleje su propio caso, escriba "Si" en la casilla correspondiente. Cada vez que encuentre una afirmación que exprese lo contrario a su posición personal, escriba "No". Puede dejar la casilla en blanco cuando le resulte difícil decidir entre "Si" o "No".

1. Si soy sincero, he de reconocer que como mejor me siento es con una vida agradable, tranquila, sin grandes dificultades y con suficiente respaldo económico.

2. Tengo ideas definidas sobre lo que quiero ser y sobre aquello en lo que quisiera triunfar e intento realizar estas ideas en la medida posible.

3. Me siento a gusto en el calor del hogar y en el círculo de la familia, y quisiera contribuir a que mis hijos sientan lo mismo.

4. Encuentro verdadera realización personal en la profesión u ocupación que estoy ejerciendo (o para la que me preparo).

5. Tengo obligaciones y relaciones con otra u otras personas y encuentro satisfacción en ser fiel a estas obligaciones y relaciones.

6. Hay una materia que me interesa especialmente y sobre la cual deseo saber siempre más y a la cual me dedico en cuanto dispongo de tiempo.

7. Experimento satisfacción en cierto tipo de vivencias (gusto por el arte, contemplación de la naturaleza ...) que no quisiera perder.

8. Creo en una tarea religiosa, política o de mejora de la sociedad y actúo a favor de dicha tarea

9. Mi vida está ensombrecida por la adversidad, los problemas de dificultad... sin embargo, me estoy esforzando mucho en mejorar la situación.

II) Señale con una cruz el grado de frecuencia que usted ha tenido las siguientes vivencias (procure ser sincero, por favor).

1. La sensación de rabia o enojo impotente porque cree que todo lo que ha hecho hasta ahora ha sido inútil.

Con mucha frecuencia alguna vez nunca

2. El deseo de ser otra vez niño y poder empezar de nuevo su vida desde el principio.

Con mucha frecuencia alguna vez nunca

3. La constatación de que usted intenta mostrar ante sí mismo y a otras personas que su vida tiene mayor sentido del que tiene la realidad.

Con mucha frecuencia alguna vez nunca

4. Oposición o aversión a dejarse molestar por pensamientos profundos y a veces incómodos sobre su modo de ser y actuar.

Con mucha frecuencia alguna vez nunca

5. Esperanza de transformar un fracaso o una desgracia a pesar de todo, en un hecho positivo, con tal que ponga todo su esfuerzo en conseguirlo.

Con mucha frecuencia alguna vez nunca

6. Experiencia de una angustia que se le impone y que produce en usted falta de interés hacia todo lo que le ofrece la vida.

Con mucha frecuencia alguna vez nunca

7. El pensamiento de tener que decir ante la proximidad de la muerte que no valió la pena vivir.

Con mucha frecuencia alguna vez nunca

III) 1. Preste atención a la breve descripción de estos tres casos:

- a. Un hombre ha conseguido mucho en su vida. Es cierto que, hablando propiamente, no ha podido conseguir lo que siempre había

deseado pero, en compensación, se ha construido con el tiempo una buena posición y puede mirar sin demasiada preocupación el futuro.

b. Un hombre se ha obstinado en una tarea que se propuso como objetivo a pesar de sus continuos fracasos, se mantiene firme en su empeño. Por causa de ello, ha tenido que renunciar a muchas cosas que ha obtenido al fin poco provecho constatable de todo ello.

c. Un hombre ha establecido un compromiso entre sus gustos e inclinaciones por una parte, y las circunstancias inevitables de la vida, por otra parte. Aunque no especialmente a gusto, cumple sus obligaciones, pero en la medida en que le es posible se ocupa de sus propios intereses.

2. Ahora, refiriéndose a los tres casos descritos, responda:

- ¿Qué hombre es el más feliz? a b c

- ¿Qué hombre es el que sufre más? a b c

3. Para terminar, describa en unas pocas frases dentro del siguiente cuadro "su propio caso" comparando aquello que usted ha querido ser y por lo que se ha esforzado con lo que usted ha conseguido y exprese lo que usted piensa y siente a este respecto.

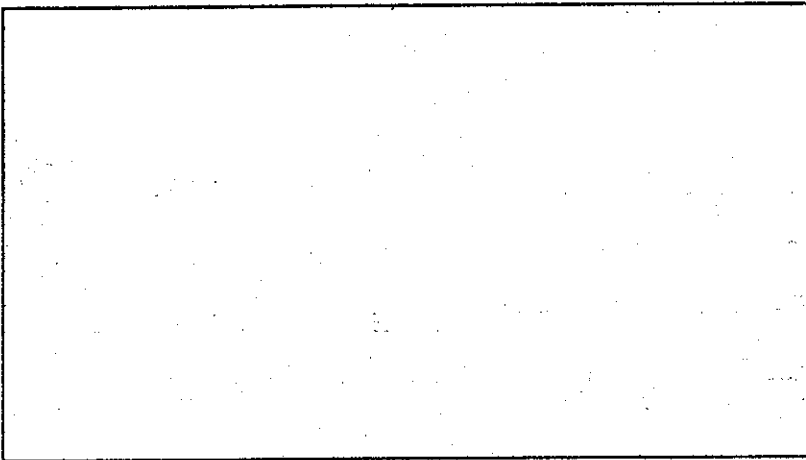
A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the respondent to write their answer to the question above. The box is currently blank.

TABLA DE NORMAS PARA GUATEMALA

LOGOTEST

EDAD:		-20	20-29	30-39	40-49	50-59
	Q 1	0 - 11	0 - 8	0 - 9	0 - 8	0 - 8
área media	(Q Q) 2 + 3	12 - 15	9 - 15	10 - 13	9 - 12	9 - 12
Q 4	Q D D 4 - (9 + 10)	16 →	16 →	14 →	13 →	13 →
	D 9	17 - 19	18 - 19	15 - 16	14 →	14 →
	D 10	20 - 35	20 - 35	17 - 35	15 - 35	15 - 35

INDICE

PRESENTACIÓN	1
CAPITULO I	
INTRODUCCION	3
Marco Teórico Referencial	8
Hipótesis	26
CAPITULO II	
Técnicas e Instrumentos	28
ANÁLISIS ESTADÍSTICO	36
CAPITULO III	
Presentación y Análisis de Resultados	37
ANÁLISIS DE GRÁFICAS	46
ANÁLISIS GENERAL	51
CAPITULO IV	
Conclusiones y Recomendaciones	54
Recomendaciones	55
Bibliografía	56
Anexos	58